

多发伤病人的护理

课程目标

- 1 多发伤的概念
- 2 多发伤的临床特点
- 3 多发伤的评估
- 4 多发伤的救治
- 5 多发伤的急救护理

一、概念

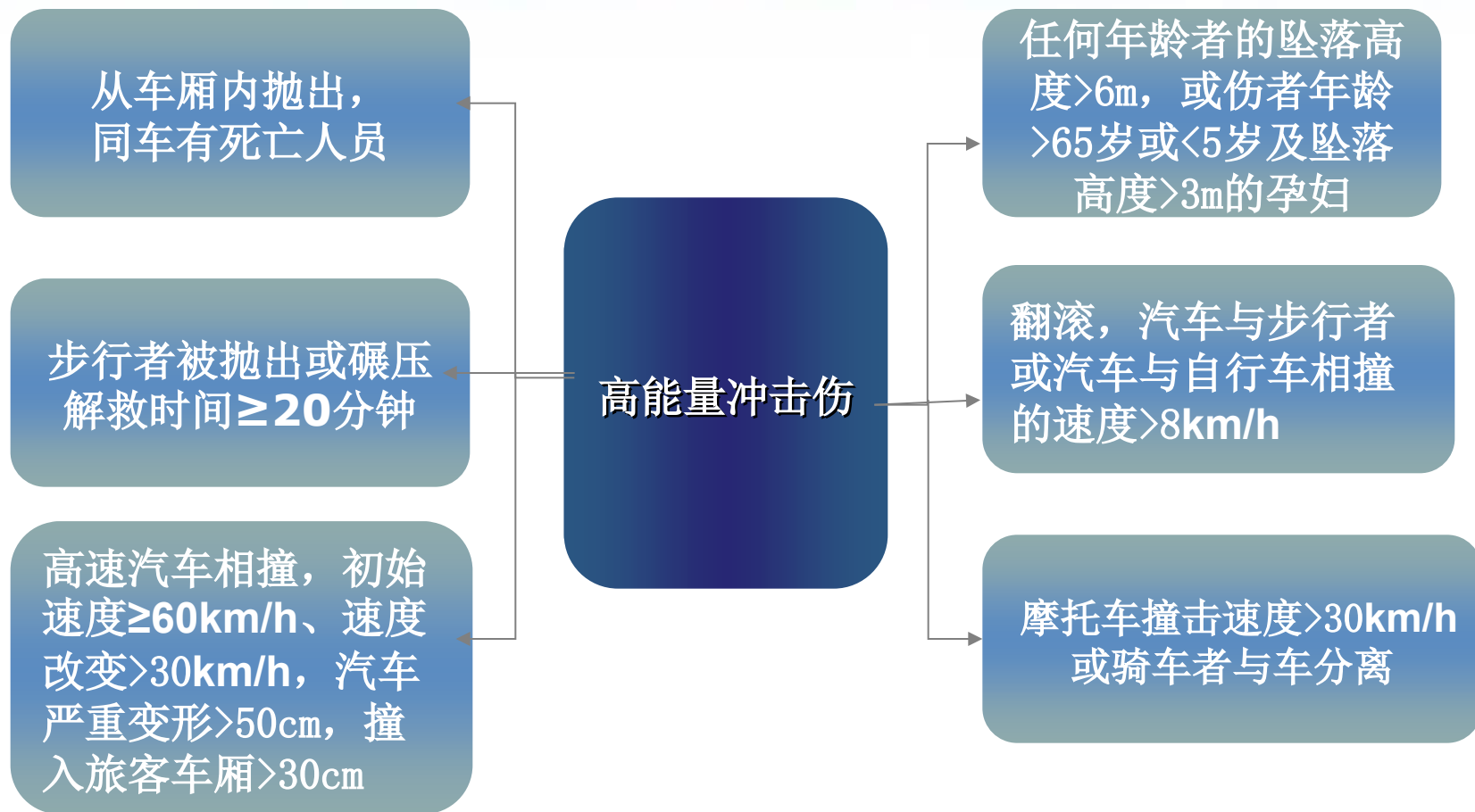
同一致伤因子

两处或两处以上解剖部位或脏器的创伤

其中任何一处损伤都可危及生命

多发伤.

多发伤多为高能量冲击伤，其证据为：



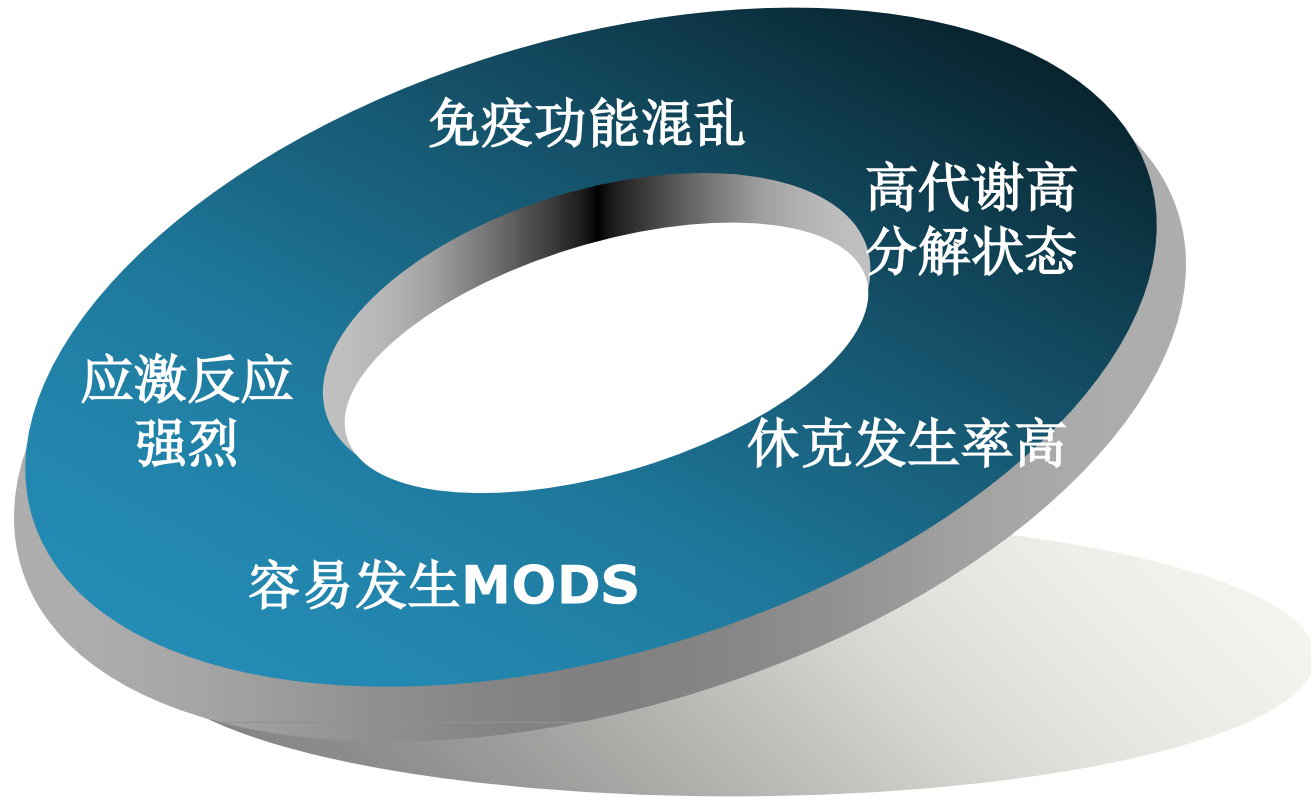
易混淆的概念

- 联合伤：是指创伤造成膈肌破裂，既有胸部伤，又有腹部伤。又称胸腹联合伤。

- 复合伤：两个或两个以上致伤因子相继作用于人体所造成的损伤。

二、临床特点

- (一) 从病理生理上：



二、多发伤的特点

(二)

六大临床特点

发生率高，多为健康有劳动力的青壮年

应激反应重，伤情变化快，死亡率高

病情复杂，容易漏诊、误诊

处理复杂，常易顾此失彼

伤后并发症多，感染率高

伤情重，常有严重低氧血症，休克发生率高

临床特点（三）

- 三大死亡高峰：



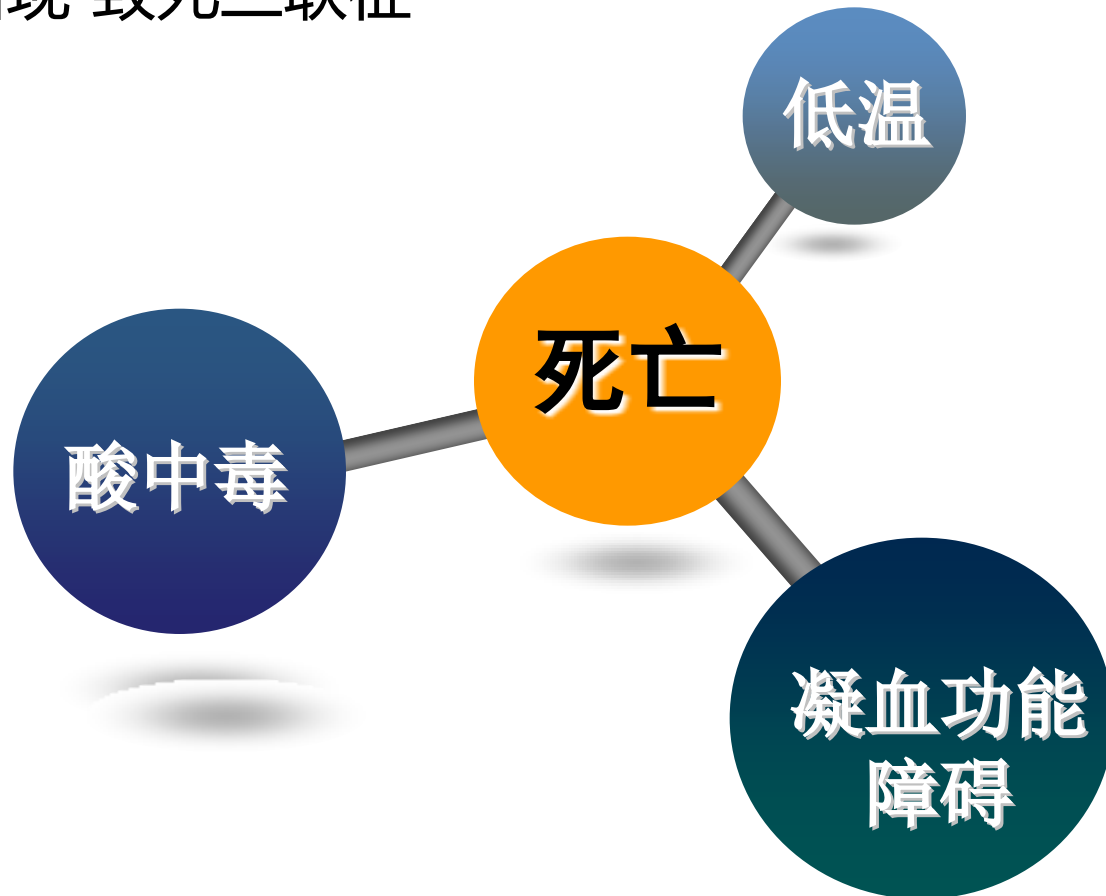
出现在伤后数分钟内，为即时死亡。死亡原因主要为脑、脑干、高位脊髓的严重创伤或心脏主动脉等大血管撕裂，往往来不及抢救。

出现在伤后**6-48h**之内，这一时间称为抢救的“黄金时间”。如迅速及时，抢救措施得当，大部分病人可免于死亡。这类病人是抢救的主要对象

出现在伤后数天或数周，死亡原因为严重感染或器官功能衰竭。

临床特点（四）

- 易出现“致死三联征”



临床特点（五）

- **不同致伤部位的损伤**

1. 头颅伤：颅骨骨折伴有昏迷的颅内血肿、脑挫伤

2. 颈部伤：颈部外伤伴有大血管损伤、血肿、颈椎损伤

3. 胸部伤：多发肋骨骨折、血气胸、肺挫伤、纵膈、心脏、大血管和气管破裂

4. 腹部伤：腹内出血，腹内脏器破裂，腹膜后大血肿

5. 泌尿生殖系统损伤：肾破裂，膀胱破裂，子宫破裂，尿道断裂，阴道破裂

临床特点（五）

- **不同致伤部位的损伤：**

6. 复杂性骨盆骨折

7. 脊椎骨折、脱位伴脊髓损伤，或多发脊椎骨折

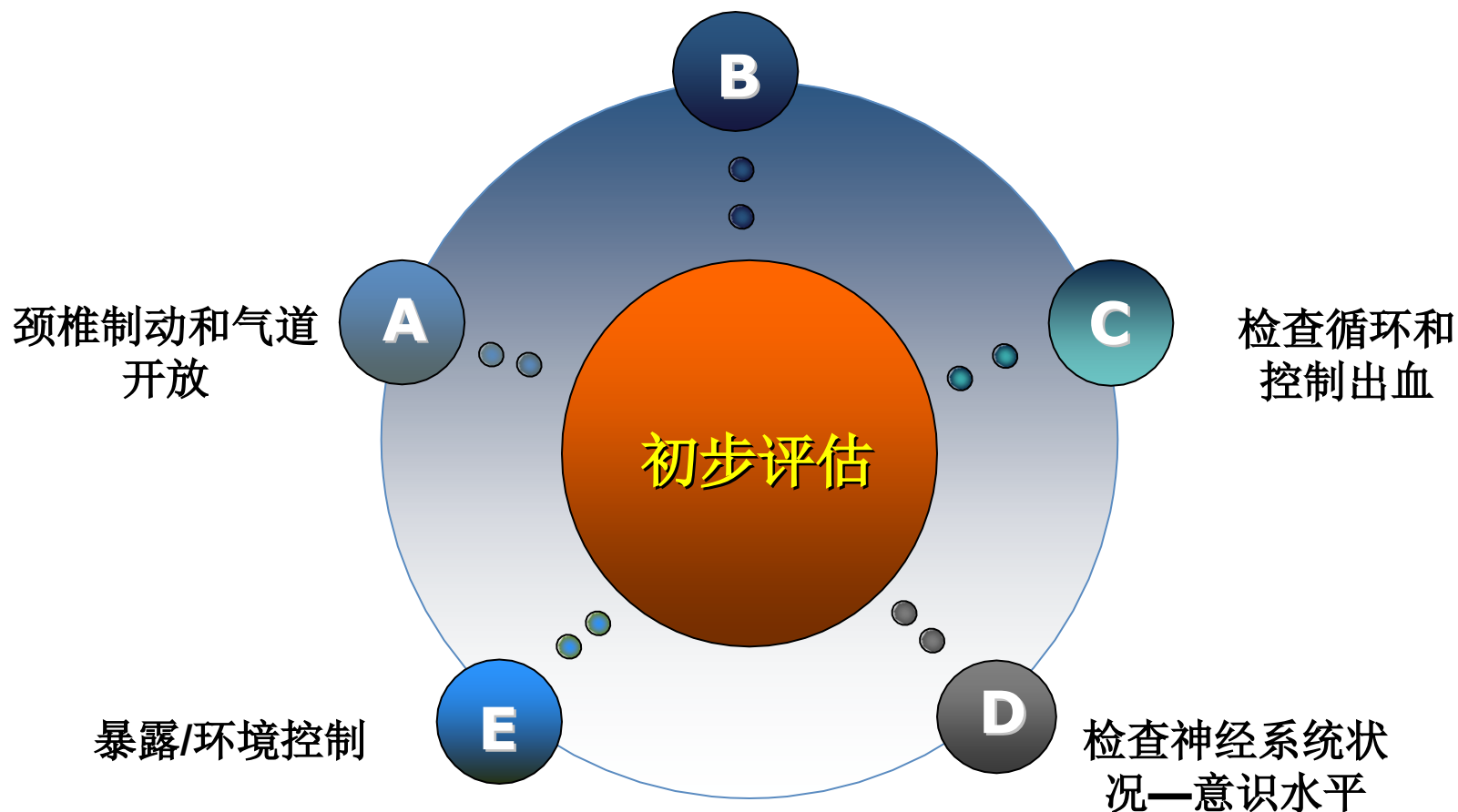
8. 上肢肩胛骨、长骨骨折，上肢离断

9. 下肢长管状骨骨折，下肢离断

10. 四肢广泛皮肤撕脱伤

三、多发伤评估

- (一) 初步评估 检查呼吸和通气



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/905000303213011133>