

院前急救在颌面创伤治疗中的意义

Significance of pre-hospital first aid in maxillofacial trauma

王津惠¹ 冯永强¹ 苏明月¹ 彭立红¹

[关键词] 院前急救;颌面创伤;治疗

Key words pre-hospital first aid; maxillofacial trauma; treatment

[中图分类号] R605.97 [文献标志码] D [文章编号] 1009-5918(2013)03-0140-01

院前急救是急救医疗服务体系(EMSS)的一个子系统,是急救过程中的首要环节,也是院内急救的基础。院前急救在国内外已开展多年,并取得了丰富的经验和良好的效果。而针对颌面部创伤的院前急救工作国内文献报道较少。颌面部组织由于血运丰富,受创伤后出血多,易发生出血性休克;另外,口腔是呼吸道的最前端,创伤后易发生窒息;颌面部是人体容貌的重要部位,如缺血组织坏死而导致面部畸形,严重影响患者身心健康和生活质量^[1]。因此,将院前急救引进到颌面创伤的救治中,会有效地降低患者生命危险的发生,提高颌面创伤的治疗效果。

1 一般资料

收集 2009-03—2012-03 来我院急诊科就诊的颌面部重度创伤患者 172 例,其中男 106 例,女 66 例;年龄 13~65 岁,平均 32.12 岁。172 例患者中有血压危象的 48 例,有呼吸危象者 36 例,两者占全部患者的 48.84%;有组织和器官血液循环障碍的 154 例(89.53%);离断性软组织伤及脱位离体的牙齿外伤,需要特殊保存运输的 29 例(16.86%);伤口发生严重感染者 13 例(7.56%)。本组患者中无严重其他脏器合并伤。

2 讨论

院前急救作为急诊医学的重要组成部分,能明显降低突发伤员的病死率。它不是处理疾病的全过程,而是把工作重点放在救治伤病的急性阶段,为患者接受进一步诊治创造条件^[1]。

颌面部创伤虽然不及其他脏器创伤的病死率高,但是由于颌面部解剖特点,创伤后易引发出血性休克、阻塞性窒息和严重容貌畸形。因此对受损的组织和器官早期的救治也是非常重要的,为院内

急救赢得宝贵的时间,创造良好的基础。本组病例中,由于未建立有效的院前急救,而出现了血压、呼吸的生命危象,组织器官发生了严重的血运障碍,并发了严重的感染,影响了颌面创伤的治疗效果。

在现场对患者创伤进行有效的生命体征评估,迅速清理口腔内的异物,复位受损的组织器官,以确保气道畅通。对活动性出血的伤口进行有效的包扎止血。目击者或患者应及时将离断的器官、组织(如耳廓、鼻、唇、牙齿等)置于含有生理盐水、生牛奶的低温容器内保存(离体患牙也可含在口中),以减少器官的耗氧量,快速与患者一起送到医院。对损伤后缺血的组织有效复位和适当包扎,是维持组织血运的有效方法,可最大限度的防止组织坏死。另外转运伤员时注意保护患者颈椎,避免继发高位截瘫而危及生命^[2]。及时与口腔专科医院取得联系,以便做好院内救治的准备。异物性创伤在现场不要擅自取出,以防止动脉急性出血引发休克。

伤员的心理支持也是十分必要的,现场的医护人员应有效地疏导因恐慌、激动、悲观、绝望而不合作、放弃治疗的患者情绪。加强颌面创伤院前急救的继续教育,不断提高口腔专业的医务人员院前急救的意识、知识和技能。开展颌面创伤严重度评分的研究和应用。密切与“120”急救中心的合作,加强全民急救知识的普及和宣传^[3]。

参考文献

- [1] 李春盛. 急诊医学[M]. 北京:人民卫生出版社,2012:134-139.
- [2] 夏丽君. 长途转运危重患者的安全隐患分析与对策[J]. 临床急诊杂志,2011,12(1):56-57.
- [3] 王津惠,冯永强,苏明月,等. 急救医学在口腔医学再教育中的作用探讨[J]. 现代口腔医学杂志,2012,26(3):216-217.

(收稿日期:2012-07-24)

¹ 天津市口腔医院急诊科(天津,300041)

通信作者:王津惠,E-mail:wangjinhui.happy@163.com