

车祸安全致严重创伤的早期救治要点安全工程师考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/546/2021_2022__E8_BD_A6_E7_A5_B8_E5_AE_89_E5_c62_546978.htm

严重创伤早期处理必须遵循迅速、准确、有效三大原则，处理程序应为气道呼吸循环血容量监测辅助诊断。也就是说应以生命支持为主，诊断辅助检查为辅。即VIPIC。(V)确保呼吸道通畅及充分通气。(I)建立有效静脉输液通道。(P)心功能监测与支持。(C)控制出血。对于多发性严重创伤病人急诊手术可明显降低死亡率，减少并发症。实行急诊外科首诊负责，并系统安排急诊手术，特殊专科情况可请相关科室协助处理。实行急诊抢救急诊手术急诊监护急诊病房或住院病房康复，可以减少分科处理的某些弊病。严防漏诊及误诊，交通事故多发性严重创伤病人因伤情复杂，许多病人因颅脑损伤伴发其它器官伤，病人处于昏迷状态，主诉不清，查体不协作，一些隐匿的内脏损伤常难以发现，加上查体不细，检查不力，常发生漏诊，延误诊治。致使长时间低血容量，组织严重缺氧，导致心脑肾等重要器官的不可逆损伤，加重术后MOF的发生率，本组有脾损伤12例，肝损伤4例，血气胸7例被漏诊或延误诊治。急诊常规B超检查有利于防止内出血漏诊。百考试题推荐：[百考试题注册安全工程师最新考试辅导课程免费听 >>>](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com