

重症护理小组用于急性有机磷农药中毒致呼吸衰竭的价值

租木来提古丽·吾斯曼

新疆医科大学第二附属医院重症医学一科 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 探索应用重症护理小组对急性有机磷农药中毒导致的呼吸衰竭患者在抢救护理康复上的价值。**方法** 收集我院在2020年4月至2021年4月期间通过常规抢救护理措施干预护理的急性有机磷农药中毒而呼吸衰竭的50例患者信息作为研究的对象,设为对照组;然后收集我院在2021年4月至2022年4月期间在常规抢救护理基础上实施重症护理小组干预护理的急性有机磷农药中毒而呼吸衰竭的50例患者信息作为研究的对象,设为观察组。对比这两组的实际护理效果。**结果** 两组在患者生命体征稳定、恢复神志、中毒症状消失、重要身体器官损伤恢复上均有效果,观察组的护理成功指标明显高于对照组,其差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对急性有机磷农药中毒导致呼吸衰竭的患者进行重症护理小组干预更有利于提高患者的存活率,让患者能尽快恢复健康,推广意义更强。

【关键词】 重症护理小组;急性有机磷农药中毒;呼吸衰竭;推广价值;

【收稿日期】 2023年9月15日 **【出刊日期】** 2023年10月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000546

Value of intensive care team for respiratory failure caused by acute organophosphorus pesticide poisoning

Rent wood to Tiguri · Usman

Department of Critical Care Medicine, the Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】 Objective To explore the value of critical care team for acute organophosphorus pesticide poisoning. **Methods** Information on 50 patients with acute organophosphorus pesticide poisoning and respiratory failure of our hospital from April 2020 to April 2021 was collected as the control group; then information on 50 patients with acute organophosphorus pesticide poisoning and respiratory failure after routine rescue care from April 2021 to April 2022 was collected as the observation group. Compare the actual nursing effects of these two groups. **Results** The two groups were effective in stable vital signs, recovery of consciousness, disappearance of poisoning symptoms, and recovery of important body organs. The nursing success index of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Critical care group intervention for patients with acute organophosphorus pesticide poisoning is more conducive to improving the survival rate of patients, so that patients can recover as soon as possible, and the promotion significance is stronger.

【Key words】 critical care team; acute organophosphorus pesticide poisoning; respiratory failure; promotion value;

急性有机磷农药中毒是临床上致死率很高的急重症之一,会对人体神经、心血管、肝、肾和血液系统等器官系统造成不同程度的损害,严重情况下还会有生命危险^[1]。尤其是当急性有机磷农药中毒引起呼吸衰竭时,必须及时进行抢救护理^[2-3]。为此,建立一支专业的重症护理小组,对急性有机磷农药中毒致呼吸衰竭患者进行合理的抢救护理和治疗至关重要^[4]。本研究中,对重症护理小组在急性有机磷农药中毒导致呼吸衰竭的患者中的应用价值展开探讨,具体报道如下:

1 资料与方法

1.1 对象

收集我院在2020年4月至2021年4月期间通过常规抢救护理措施干预护理的急性有机磷农药中毒而呼吸衰竭的50例患者信息作为研究的对象,设为对照组,其中男性23例,女性27例,患者年龄为37~69岁,平均年龄 45.21 ± 6.54 岁。然后收集我院在2021年4月至2022年4月期间在常规抢救护理基础上实施重症护理小组干预护理的急性有机磷农药中毒而呼吸衰竭的50例患者信息作为研究的对象,设为观察组,其中男性18例,女性32例,患者年龄为18~65岁,平均年龄 41.32 ± 1.96 岁。两组患者在年龄和性别上无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对于急性有机磷农药中毒导致呼吸衰竭的两组患者，在入院抢救护理中采用不同的护理方法。对照组的采用的是常规抢救护理方案，观察组则是常规护理的基础上实施重症护理小组方案，具体方法如下：

1.2.1 常规抢救护理方案

1.了解患者的中毒史。确定患者的中毒情况，了解患者具体是因哪种有机磷农药导致的中毒。

2.及时清理中毒残留物。及时清理干净患者口鼻中的农药残留物，以及因中毒而引发呕吐的污染物，为患者更换干净的衣物以便更好的护理。

3.根据医嘱进行抢救。根据中毒患者的实际情况来为患者使用解毒药物，并监控患者的生命体征。

4.在患者恢复神智后，制定科学合理的饮食、运动计划，为患者营造良好的康复环境。

1.2.2 重症护理小组

在常规护理基础上，重症护理小组要紧紧围绕治疗和护理目标，落实下列具体护理措施：

1.成立专业重症护理团队。根据急性有机磷农药中毒导致呼吸衰竭的实际病例随时建立护理小组，小组成员包括有护理组长、观察护士、气道护士、记录护士。护理小组各安其职，进行专业护理。在患者经过抢救后进入生命观察期时，观察护士需要随时关注患者的身体情况，尤其是对于神智模糊、呼吸衰竭的患者，应该在监测仪器的协助下进行反复巡检；气道护士需要在无菌操作下，及时清理掉患者口鼻等呼吸道中的异物和分泌物，防止患者出现气道堵塞的情况，且清理动作需要轻柔不能伤害到患者的食管黏膜等。护理组长需要对患者进行心理疏导工作，并和患者家属开展交谈工作，让患者在护理过程中能保持一个积极的心态，不抗拒治疗。整个护理过程中的护理记录工作由记录护士来完成，为后续护理小组的总结会议提供素材，以及为后续对患者进行随访准备相关资料。

2.建立全天候监测环境。由于是急性有机磷农药中毒，因此患者会经常出现呼吸衰竭的症状，这导致患者随时有可能会因呼吸困难而导致病情加剧，甚至是出现生命威胁。重症护理小组通过护士人工巡查和借助各种设备和技术及时地识别患者的症状，为患者提供全天候、多方位的实时监测，有效地对患者的呼吸功能和生命体征进行实时监测。需要注意的是，这些监测工具和设备都必须经过认证并且符合相关部门制定的标准，以确保监测数据的准确性和可靠性。

3.确保患者呼吸道通畅。在急性有机磷农药中毒的治疗中，确保呼吸道通畅是非常关键的。因为患者中毒后会出现口舌咽肌痉挛、呼吸肌无力等症状，这会

影响到患者的正常呼吸。如果监测发现患者呼吸道存在堵塞的情况，重症护理小组要对患者的气道进行异物清理，防止呼吸道堵塞。如果患者的呼吸道过于狭窄，在呼吸衰竭情况下无法进行正常呼吸，则需要对患者进行气管插管或外科手术操作，以此来确保患者呼吸道通畅。

4.保障患者的营养需求。在治疗过程中，患者的营养需求也是需要重点关注的。在急性有机磷农药中毒的护理过程中，重症护理小组要根据患者的身体状况，科学合理地制定营养方案，并根据患者的实际需求，选择具有高营养价值的饮食或者营养药物等。

5.随时回访，和患者建立有效的沟通渠道。重症护理小组可以对患者进行回访工作，为患者、家属和医生之间建立有效的沟通渠道。一方面，可以帮助患者和家属了解治疗情况，安慰他们的情绪；另一方面，也有利于重症护理小组可以更好地了解患者的状况和进展，并调查患者对重症护理小组的护理满意程度。

1.3 疗效标准

通过对观察组和对照组患者抢救后生命体征和身体状态的检测，记录两组在护理后患者的生命体征稳定、神志恢复、毒素祛除、身体重要器官损伤程度的具体情况并进行评分，总分是1~3分，总分数越高则表示护理救助成功率越高。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS20.0统计软件中分析，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 来表示，并以t来检验，计数资料采用 χ^2 检验，并以率(%)表示，(P<0.05)为差异显著，具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者抢救成功指标比较

观察组在生命体征稳定、神志恢复、中毒症状消失、重要器官损伤这四个项目上评价的总分数均高于对照组，观察组患者的抢救成功指标高于对照组，差异具有统计学意义(P<0.05)。如表1：

2.2 两组患者在护理指标上的比较

观察组在全血胆碱酯酶活性、患者的痊愈程度、患者及家属对护理的满意度上均高于对照组，差异均有统计学意义(P<0.05)。且观察组在住院总时长、并发症的发生率、出院后复发率上均低于对照组，差异均有统计学意义(P<0.05)。

3 讨论

有机磷农药是一类常见的化学农药，由于它具有高效、低价等特点，被广泛地应用于农业、林业、畜牧业等领域。但是有机磷农药对人体是有一定毒性的，一旦吸入、食用或接触到有机磷农药，会对身体造成

损害^[5]。尤其在农村地区,急性有机磷农药中毒情况时有发生,其中毒症状主要表现为神经系统、循环系统和呼吸系统的损伤,其中呼吸系统受损后较大的风险是呼吸衰竭,严重者甚至会有死亡威胁^[6]。因此,对于急性有机磷农药导致呼吸衰竭的患者,需要进行及时的呼吸支持和全面的抢救护理和治疗。常规的护理方案针对急性有机磷农药中毒患者的呼吸衰竭较为简单,仅提供一些清理口鼻腔内有毒物和污染物,以及辅助呼吸的方法,对呼吸衰竭不能起到很好的护理作用。因此,对于重症急性有机磷农药中毒患者,常规护理方式的治疗很难降低死亡率,增加存活率。因此,为了更好地开展重症护理工作,需要采用重症护理小组方案来进行治疗护理。

重症护理小组是一种包含多学科的综合护理模式,通过团队协作可为病人提供个性化、细致化、全面化的医疗护理服务。重症护理小组通常由多学科专业人员组成,包括主治医师、护士、营养师、心理医师等,他们可以为患者提供全面的治疗支持。例如,主治医师可以根据患者的病情制定治疗方案,并随时调整治疗方案;护士负责患者的病情观察、病情评估、药物管理等;营养师可以根据患者情况制定合理的饮食方案,以维持患者生命指标的平稳;心理医师可以采用

不同的心理护理方法为患者和家属提供精神支持和健康护理知识教育,缓解其心理压力^[7-8]。重症护理小组的专业护理人员对不同患者有着敏锐的触觉,能够根据病情来优化治疗方案,提高急性有机磷农药中毒导致呼吸衰竭患者的存活率。这是因为重症护理小组在急性有机磷农药中毒导致呼吸衰竭的抢救护理治疗过程中具有多重优势。首先,可以提供专业评估。重症护理小组可对急性有机磷农药中毒致呼吸衰竭患者进行全方位、深入的评估,包括生物学、生理学、心理学和社会学等多个维度。其次,进行精准治疗。重症护理小组可以为患者提供多学科、多治疗方式的方案,确保治疗方案的针对性和精准度。最后,完善管理工作。重症护理小组具备完善的电子病历系统和数据管理系统,可对患者的病情变化和治疗方案进行实时记录和管理。

总之,急性有机磷农药中毒致呼吸衰竭是一种十分危急的病情,需要及时进行全面的抢救护理。重症护理小组可以对急性有机磷农药中毒致呼吸衰竭的患者进行全面的评估和治疗,协同各科医生共同制定出针对性的治疗护理方案,有效地提高患者的抢救效果。同时,重症护理小组还可以提供定期随访、数据管理等一系列服务,为患者的康复之路提供强有力的支持。

表 1 对照组和观察组抢救成功指标评分对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	生命体征稳定	神志恢复	中毒症状消失	重要器官损伤
观察组	50	2.51±0.23	2.32±0.13	2.46±0.15	2.33±0.43
对照组	50	2.19±0.87	1.56±0.97	2.05±0.59	1.74±0.88
t	-	2.515	5.491	4.762	4.260
P	-	0.013	0.001	0.001	0.001

参考文献

- [1] 陈红梅.重症护理小组用于急性有机磷农药中毒致呼吸衰竭的价值[J].中国继续医学教育,2018,10(17):176-177.
- [2] 林瞧.专业化护理小组在重症呼吸衰竭患者中的应用[J].西藏医药,2022,43(05):105-107.
- [3] 董茜,朱圆圆,李明.重症护理小组在急性中毒伴呼吸衰竭的应用价值分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(08):1338-1340.
- [4] 苏飞,王雯.危重症护理小组对呼吸衰竭患者的影响[J].医学食疗与健康,2020,18(07):111+114.
- [5] 常晓巍,王永兴,赵盼盼.急性有机磷农药中毒患者发生认知功能障碍相关影响因素分析[J].河北医科大学学

报,2023,44(03):268-273.

- [6] 高佳.心理护理对急性有机磷农药中毒患者康复及满意度的影响[J].中国医药指南,2021,19(12):187-188.
- [7] 曹飞,朱曦,赵英.急性有机磷农药中毒患者家属自我效能感的相关因素研究[J].河南医学研究,2022,31(24):4530-4534.
- [8] 李凌,时春焱,高雅等.71例急性有机磷农药中毒患者的不良事件及心理状况分析[J].实用临床医药杂志,2022,26(20):35-39+44.

版权声明:©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS