

护理干预在有机磷农药中毒血液灌流中的效果

杨 稳

阜阳市肿瘤医院 安徽阜阳

【摘要】目的 分析有机磷农药中毒患者采取血液灌流治疗期间配合护理干预的效果。**方法** 筛选本院于2021年8月-2022年8月期间收治的27例有机磷农药中毒患者为本次研究对象。上述患者均给予血液灌流治疗，并给予护理干预，观察患者的治疗情况，及比较患者护理前后的效果。**结果** 27例患者经治疗护理后，有25例患者康复出院，占比为92.59%，2例放弃治疗，占比为7.41%。患者护理后血小板、谷丙转氨酶、Na⁺、K⁺以及Scr相比较护理前有明显降低(P<0.05)。**结论** 在有机磷农药中毒患者采取血液灌流治疗期间配合护理干预，可提升患者的治疗效果，减少死亡率，能够促进相关指标的降低。此种方法在临床上值得推广。

【关键词】 护理干预；有机磷农药中毒；血液灌流；死亡率；相关指标

The effect of nursing intervention on hemoperfusion in organophosphorus pesticide poisoning

Wen Yang

Fuyang Cancer Hospital, Fuyang, Anhui

【Abstract】Objective To analyze the effect of nursing intervention during hemoperfusion therapy in patients with organophosphorus pesticide poisoning. **Methods** 27 patients with organophosphorus pesticide poisoning admitted to our hospital from August 2021 to August 2022 were selected as the research objects. The above patients were all given hemoperfusion therapy, and nursing intervention was given to observe the treatment conditions of the patients, and compare the effects before and after nursing. **Results** After treatment and nursing of 27 patients, 25 patients recovered and were discharged from hospital, accounting for 92.59%, and 2 patients gave up treatment, accounting for 7.41%. The platelets, alanine aminotransferase, Na⁺, K⁺ and Scr of the patients after nursing were significantly lower than those before nursing (P<0.05). **Conclusion** Nursing intervention during hemoperfusion treatment for patients with organophosphorus pesticide poisoning can improve the treatment effect of patients, reduce mortality, and promote the reduction of related indicators. This method is worth promoting in clinical practice.

【Keywords】 Nursing intervention; Organophosphorus pesticide poisoning; Blood perfusion; Mortality; Related indicators

伴随我国农业快速的发展，使得农药的使用不断增加，这就提高了有机磷农药中毒的发生率^[1]。于临床上有机磷农药中毒属于较为多见的疾病，该病患者具有较高的死亡率^[2]。临床上主要采血液灌流治疗，同时配合有效的护理干预，能够对患者的死亡率予以降低，提高治疗效果^[3]。为此，筛选本院于2021年8月-2022年8月期间收治的27例有机磷农药中毒患者为本次研究对象。分析有机磷农药中毒患者采取血液灌流治疗期间配合护理干预的效

果。研究结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

筛选本院于2021年8月-2022年8月期间收治的27例有机磷农药中毒患者为本次研究对象。上述患者均给予血液灌流治疗，并给予护理干预。其中男性16例，女性11例，年龄18-65岁，中毒因素：轻生服毒24例，误食3例。其中深度昏迷6例，浅度昏迷10例，烦躁5例，抽搐6例，均存在不同程

度呼吸衰竭。

1.2 方法

(1) 治疗方法

上述患者均采用血液灌注治疗,所选设备仪器为透析机(生产厂家:健帆,型号:JF-800A),1次性树脂吸附血液灌流器(生产厂家:BIOSKY,型号:MG-250型),1次性血液透析管路(生产厂家:三鑫)。患者每次治疗2小时,根据患者的病情需要间隔12-24小时重复治疗1到2次。

(2) 护理方法

所有患者经血液灌注治疗后采取护理干预,方法详见下文:

①护理人员对患者的病情予以详观察,对其体位调整为头高脚低位,降低血液回流,患者头部偏向一端,防止产生呕吐引起呼吸道堵塞。同时对患者的皮肤情况进行观察,明确有无产生出汗、潮红等情况,同时对其各项指标进行密切观察,例如呼吸、心率以及血氧饱和度等。

②为患者佩戴面罩进行吸氧,吸氧量控制在6-8 L/min,若患者肺水肿严重,其吸氧量控制在8-9L/min。对于缺氧无法改善的患者采取呼吸机辅助以及气管插管干预。

③对患者进行72小时进行禁食,这是由于洗胃以及服用农药可损伤患者的胃黏膜,患者在进食后能够加剧胃黏膜损伤,同时还会延缓农药排出。在患者72小时后可给予其清淡、易消化的流质食物。

④血液灌流治疗前对患者行凝血功能检查,为其建立血管通路,妥善固定针头,防止脱落,预处理灌流器,以葡萄糖(5%)500mL+2000mL生理盐水冲洗,对灌流器予以转动以及拍打,清除空气,防止产生气泡等。妥善安装及固定管路、灌流器和

血泵,防止产生移位、脱落,确保治疗有效进行。

⑤在患者采取灌流治疗期间,对其各项指标进行密切观察,若其产生血压降低、心率增加以及导管位置产生凝血现象,同时伴有血尿、口腔以及牙龈等出血情况时,需要第一时间告知医生,并给予相应的处理。于灌流期间,确保血流量足够、肝素适量,同时确保血管通路通畅无阻。在患者进行灌流期间,应观察有无产生扭曲、脱落等,若出现上述情况,应给予及时的处理。

⑥评估患者在用药期间可能产生的不良反应,嘱咐患者遵医嘱服用药物治疗,对于存在心功能不全以及肺水肿的患者,应合理控制其输液速度以及液体量。

1.3 疗效标准

观察患者治疗及护理后的效果,并对比护理前后的血小板、谷丙转氨酶、Na⁺、K⁺以及Scr指标。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS23.0软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料,用t检验;(%)用于表示计数资料,用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 患者治疗及护理效果分析

27例患者经治疗护理后,有25例患者康复出院,占比为92.59%,2例放弃治疗,占比为7.41%。

2.2 患者护理前后相关指标对比分析

患者护理后血小板、谷丙转氨酶、Na⁺、K⁺以及Scr相比较护理前有明显降低($P < 0.05$)。详见表1。

表1 患者护理前后相关指标对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血小板	谷丙转氨酶	Na ⁺	K ⁺	Scr
治疗前	27	195.43±5.43	478.66±245.43	146.54±6.54	4.89±1.23	768.76±423.43
治疗后	27	143.23±34.54	205.43±82.34	138.76±3.43	3.21±0.21	83.43±24.32
t	-	7.757	5.484	5.474	6.996	8.396
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

有机磷农药中毒为临床急诊科多见的疾病，其具有较高的发生率，该病若不给予及时的抢救治疗，则会引起患者死亡。此种疾病在临床上多采取血液灌流治疗，在采取该治疗期间配合有效的护理干预，能够对患者的生存率予以提高，改善其相关症状，促进其康复^[4]。

血液灌流则是把患者血液于体外循环中经固定特异性配体以及广谱毒效应吸附剂装置，从而起到血液净化的效果。此种治疗方法的原理为把患者血液通过体外经灌流器，对其血液内的毒物、杂质进行吸附于固态物质中，可对患者血液内的外原性以及内源性毒物予以有效清除，固态物质多为树脂、活性炭^[5]。相关研究指出，患者采取血液灌流治疗，可对其血液内的尿酸、有机酸、中分子物质、肌酐以及药物予以清除，不过无法清除磷酸盐、水分以及尿等^[6]。

当前临床治疗中毒患者方法较多，于治疗期间，血液灌流仅是其中的一种方式，在治疗过程中采取生命支持、稳定内环境以及解毒剂和洗胃不可或缺，于综合治疗上采取血液灌流治疗，可在较短的时间将清除患者体内的毒物^[7]。此外，在患者施行灌流过程期间能够对其各项指标予以密切观察。对于潜在多种并发症时，能够给予及时的处理，最大限度降低并发症，或减少并发症产生的伤害^[8]。相关研究指出，有机磷农药中毒时间、程度以及中毒方式和性质等与患者的健康有着密切的联系。有机磷可通过皮肤、呼吸道及消化道予以吸收，以致于产生中毒情况^[9]。于血液灌流治疗期间，可对患者体内有害代谢产物以及外源性毒物予以较好的清除，以改善患者中毒症状。但若想获得较好的治疗效果，就需要对患者配合有效的护理干预^[10]。

本次研究中在患者采取血液灌流治疗期间配合护理干预，护理人员对患者的病情予以详观察，并给予相应的体位调整，可对患者的治疗起到辅助作用。对患者采取吸氧治疗，可给予其生命维持保障。予以 72 小时禁食，能够防止加剧服胃黏膜损伤，通过对血液灌流治疗前、治疗中进行相应的护理，可确保治疗顺利进行，减少不良反应产生。同时做好基础护理、心理干预，可防止患者出现感染，消除其负面情绪，提升其治疗依从性，从而促进其康复。

本次研究结果显示，27 例患者经治疗护理后，有 25 例患者康复出院，占比为 92.59%，2 例放弃治疗，占比为 7.41%。患者护理后血小板、谷丙转氨酶、Na⁺、K⁺以及 Scr 相比较护理前有明显降低（P<0.05）。提示在患者血液灌流治疗期间配合护理干预的效果较为显著，能够提升患者的生存率，降低其相关指标。

综上所述，在有机磷农药中毒患者采取血液灌流治疗期间配合护理干预，可提升患者的治疗效果，减少死亡率，能够促进相关指标的降低。此种方法在临床上值得推广。

参考文献

- [1] 王青松,李绍磊,李振江.血液灌流对急危重症有机磷中毒患者 GCS 评分、抢救成功率的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(12):76-78.
- [2] 吴建峰,岳俊学,陈香涛.血液灌流联合血液滤过治疗急诊重症有机磷农药中毒的效果[J].保健医学研究与实践,2022,19(04):41-43+66.
- [3] 林仁杰.血液灌流治疗急性有机磷农药中毒中间综合症的疗效分析[J].蛇志,2022,34(01):31-33.
- [4] 王维玖,赵菊馨,吴金海.血液灌流联合血液透析治疗重度有机磷农药中毒的效果观察[J].中国实用医刊,2022,49(03):61-64.
- [5] 陈健辉,杜文超,苏君.杂合式血液净化治疗重症有机磷农药中毒的疗效评价及对患者血清炎症因子的影响[J].中外医疗,2022,41(04):29-32.
- [6] 陈昆义.血液灌流联合盐酸戊乙奎醚治疗重症有机磷农药中毒的效果分析[J].现代医学与健康研究电子杂志,2021,5(23):54-56.
- [7] 赵文娇,闵军,雷霆,李成.血液透析联合血液灌流治疗急性重症有机磷农药中毒的效果[J].中外医学研究,2021,19(27):136-139.
- [8] 李聪,高春旭,李丽丽.血液灌流联合血液透析对急性重症有机磷农药中毒的治疗价值评估[J].当代医学,2021,27(24):34-36.
- [9] 许玉红.护理干预在血液灌流联合血液透析治疗急性有机磷农药中毒重度患者中的应用[J].中国实用医药,2019,14(12):168-169.
- [10] 周芳.急诊快速绿色通道护理对急性有机磷农药中毒患

者救治效果的影响[J].黑龙江医学,2022,46(10):1261-1266.

收稿日期: 2022年8月10日

出刊日期: 2022年9月25日

引用本文: 杨稳, 护理干预在有机磷农药中毒血液灌流中的效果[J], 国际内科前沿杂志 2022, 3(3): 119-122
DOI: 10.12208/j. ijim.20220099

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS