

急诊快速绿色通道护理对急性敌草快中毒患者救治效果的影响研究

曹向阳

广州市第十二人民医院 广东广州

【摘要】目的 探讨急诊快速绿色通道护理对急性敌草快中毒患者救治效果的影响研究。**方法** 选取 2018 年 1 月至 2022 年 6 月, 本院急诊科救治的敌草快中毒患者 80 例分组进行研究, 通过抽签方式将其分为对照组和观察组, 对照组患者 40 例, 观察组患者 40 例。对照组患者采用常规护理, 观察组患者采用急诊快速绿色通道护理通道进行护理, 对比 2 组患者的救治时间和效果。**结果** 观察组患者的救治时间明显少于对照组的救治时间, 患者满意度好于对照组患者满意度, 数据经统计分析有意义, $P < 0.05$; 观察组患者的并发症发生率少于对照组患者并发症发生率, 数据经分析有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 急诊快速绿色通道护理能够提高急性敌草快中毒患者救治效果, 减少并发症发生率和救治时间, 提升患者满意度, 在临床救治时应大力推广。

【关键词】 急诊快速绿色通道; 救治效果; 并发症; 护理满意度; 敌草快

【收稿日期】 2023 年 4 月 19 日

【出刊日期】 2023 年 6 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230280

The influence of emergency rapid green channel nursing on the treatment of patients with acute fast poisoning

Xiangyang Cao

Guangzhou 12th People's Hospital, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】 Objective To study the effect of emergency rapid green channel care on acute fast poisoning. **Methods** From January 2018 to June 2022, 80 patients treated in the emergency department of our hospital were selected for study, and divided into control group and observation group. There are 40 patients in the control group and 40 patients in the observation group. The patients in the control group adopted routine care, and those in the patients in the observation group used the emergency rapid green care channel for nursing, and compared the treatment time and effect of the patients in the two groups. **Results** The treatment time of patients in the observation group was significantly less than that of the control group, and the patient satisfaction was better than that of the control group. The data were significant by statistical analysis, $P < 0.05$; the complication rate of patients under observation group was less than that of the control group, and the data were statistically significant, $P < 0.05$. **Conclusion** Emergency fast green channel nursing can improve the treatment effect of patients with acute rapid poisoning, reduce the incidence of complications and treatment time, and improve patient satisfaction, which should be vigorously promoted in clinical treatment.

【Keywords】 Emergency fast green channel; Treatment effect; Complications; Nursing satisfaction; Fast

急性敌草快中毒是临床上一种常见的危重急症, 具有病情发展迅速, 患者器官、组织受到实质性伤害等特点, 如果救治不及时可能危害患者生命。对于中毒患者, 如何快速清除毒素在患者体内残留, 是救治和预后的关键^[1-2]。急诊快速绿色通道护理是为中毒危重患者提供的快速高效的护理服务, 能在很大程度上减少患者的救治时间, 使患者在最短的时间内得到救治和护理, 且护理措施更加详细, 实现无缝隙急救服务^[3-4]。本研究将对急诊快速绿色通道护理对急性敌草

快中毒患者救治效果的影响进行探讨, 现作如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 1 月至 2022 年 6 月本院急诊科救治的敌草快中毒患者 80 例分组进行研究, 对照组患者 40 例, 观察组患者 40 例。对照组患者年龄最小 13 岁, 最大 58 岁, 平均年龄 (30.16 ± 2.26) 岁, 其中男性 22 例, 女性 18 例。观察组患者年龄最小 13 岁, 最大 68 岁, 平均年龄 (30.21 ± 2.23) 岁, 其中男性 23 例, 女

性 17 例。两组患者资料进行统计分析无差异, $P>0.05$, 可进行研究对比。

纳入标准: (1) 患者均为敌草快中毒者; (2) 患者自愿参加;

排除标准: (1) 有器质性器官功能衰竭的患者; (2) 病历不全或不愿意参加者。

1.2 方法

在患者入院后, 对照组采取常规护理方式进行护理, 由分诊护士对患者记录资料, 进行简单分诊, 并对患者病情作初步评估, 为患者进行洗胃处理, 在进行洗胃时应注意患者的呼吸, 并保持畅通; 帮助患者清理口腔分泌物等, 在洗胃后对患者进行严密观察, 并密切注意患者生命体征, 发现病情发生变化时及时采用相应的处理方法进行处理。观察组患者采用急诊快速绿色通道护理模式进行护理, 具体如下:

(1) 建立护理小组, 组员由经验丰富的护士和护士长组成, 组长对组员进行急性中毒护理知识和技能的培训, 并安排 24H 值班, 组员排班时需确保当值护士有一名 3 年以上的经验丰富的资深护士;

(2) 对患者进行全面评估, 并根据评估结果进行快速救治, 在治疗时先抢救病人, 开启绿色通道, 遵循先抢救, 后缴费的原则, 用最短的时间将患者送至抢救室, 并做好各科室的协调工作, 确保抢救的无缝链接; 消化科、检验科、洗胃室等均做好准备, 化验物和检验单开辟绿色通道, 尽量在 30 分钟内出结果, 方便医生根据结果进行治疗;

(3) 在组长的指挥下治疗护士负责建立静脉通道, 做好气管插管、备好洗胃液, 连接洗胃装置以及各类抢救用药, 并保证患者呼吸通畅, 同时给予患者解毒药物治疗, 患者洗胃物品留样送检, 并记录抢救时间、过程, 方便以后查检; 帮助患者选择合适体位, 方便医生进行抢救工作;

(4) 抢救完成后, 将患者送进病房, 并安排专职护士进行照顾, 监测患者的生命体征, 发现异常及时进行处理。在住院期间给予患者高维生素和高质量饮食, 并保证营养均衡; 在患者休息时, 提醒患者将头偏向一侧, 在进食时防止患者出现误吸情况。

(5) 做好对患者家属的干预, 多数情况下, 患者在接收救治的过程中, 患者家属会存在恐惧、惊慌、急躁等负性情绪, 此类负性情绪可能导致患者家属做出不理智行为, 在引发医患纠纷的同时, 会存在较大的机率影响整个救治的进行。因而在对患者进行救治的过程中, 不能忽视对于患者家属的干预, 应由相关

护理人员对患者进行进行安抚, 告知其抢救正在进行, 稳定患者家属的情绪状态, 最大程度的消除其内心所存在的负性情绪, 避免不良时间的发生, 保障救治的高质量性。

(6) 在接到急救任务后, 以最快的速度出诊, 急救车出车时间需 $<3\text{min}$, 在确保安全的情况下以最快的速度到达现场, 同时可联系交管部门寻求其帮助, 保障能够以最快的速度救治患者。过程中及时联系患者家属, 询问患者的疾病史、发病时间、过敏史等信息, 提前对患者病情进行大致了解, 并由相关护理人员联系院内相关科室, 提前将情况进行说明, 使得相关科室能够做好抢救的相关准备工作, 最大程度的赢得抢救时间。

1.3 观察指标

对比两组患者救治效率和治疗效果, 以及护理满意度。护理满意度分为满意, 基本满意, 不满意, 满意率=满意+基本满意。治疗效率分别参考患者救治等待时间、抢救时间、住院时间, 以实际时间记录为依据。治疗效果以患者治疗后并发症发生率为参考。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 20.0 进行分析, 计量以 $(\bar{x} \pm s)$ 为表达方式, 计数以 $[n(\%)]$ 为表达方式, 进行 t 检验和 χ^2 检验, 当 $P<0.05$ 时, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者救治效率比较

观察组 ($n=40$), 患者救治等待时间 (20.37 ± 12.65) min, 抢救时间 (23.65 ± 10.17) min, 住院时间 (5.15 ± 1.13) d; 对照组 ($n=40$), 患者救治等待时间 (38.69 ± 18.53) min, 抢救时间 (38.93 ± 20.15) min, 住院时间 (8.76 ± 2.21) d。对比 2 组患者的治疗效率可见, 观察组患者救治等候时间、抢救时间、住院时间觉少于对照组患者的时间, 数据经分析比较有统计学差异, $P<0.05$ 。

2.2 两组患者护理满意度对比

观察组 ($n=40$), 满意 72.50% (29/40), 基本满意 25.00% (10/40), 不满意 2.50% (1/40), 满意率 97.50% (39/40); 对照组 ($n=40$), 满意 45.00% (18/40), 基本满意 35.00% (14/40), 不满意 20.00% (8/40), 满意率 80.00% (32/40)。对比 2 组患者的护理满意度可见, 观察组患者的护理满意度明显高于对照组的护理满意度, 数据经分析比较有统计学差异, $P<0.05$ 。

2.3 两组患者并发症发生情况对比

观察组 (n=40), 呼吸衰竭 2.50% (1/40), 肺水肿 5.00% (2/40), 并发症发生率 7.50% (3/40); 对照组 (n=40), 呼吸衰竭 12.50% (5/40), 肺水肿 15.00% (6/40), 并发症发生率 27.50% (11/40)。对比 2 组患者并发症发生率可见, 对照组并发症发生率明显高于观察组患者并发症发生率, 数据经分析比较有统计学差异, $P < 0.05$ 。

3 讨论

敌草快属于联吡啶类的除草剂, 中毒症状与百草枯中毒较为相似, 可导致呼吸系统、消化系统、肝肾功能、神经系统等损害, 尤以肺部损伤最为严重, 且由于缺乏特效的解毒剂, 死亡率较高。临床上以洗胃、血液净化、吸附导泻、减少肺部渗出、保护脏器功能等措施为主^[5-6]。

据相关文献报道, 敌草快中毒在临床表现、预后上与百草枯中毒极为相似, 毒物接触部位会出现感烧灼, 以及口咽部粘膜溃烂。患者表现出恶心、呕吐、腹痛等胃肠症状。同时, 敌草快中毒可致中枢神经系统损害, 临床表现为脑出血、脑梗塞等, 患者器官功能损害程度与数量与患者服用剂量有关, 患者服用剂量越高, 对肝、肾、心脏、胰腺损害程度越重^[4]。因此, 在中毒后及时的治疗对于挽救患者的生命有着极其重要的作用, 在治疗中毒患者时, 如何提高治疗的及时性是救治成功的关键。急诊快速绿色通道护理是通过建立严谨、科学的管理程序, 使得抢救工作能够有序进行, 减少待诊、治疗的时间, 提升了治疗的效率^[7-8]。通过建立规范的程序, 合理调配个科室的配合, 充分调动护理人员工作积极性和主动性, 护理人员分工明确、各司其职, 避免急救护理工作的盲目性和随意性, 提高了工作效率; 提前通知科室做好准备, 保证患者在达到后能够第一时间展开抢救, 避免了应工作准备不充分耽误治疗和抢救的时间^[9-10]。同时在抢救患者时坚持先救人后缴费的原则, 也体现了以为为本的原则, 为患者增加了救治的时间, 能有效挽救患者生命安全, 提升救治效果。抢救成功后, 安排经验丰富的护士 24H 值班, 保证了在出现突发状况时能够及时处理, 进一步保障了患者安全。同时, 急诊绿色通道的建立, 能够为患者提供更加高效和优质的护理服务, 赢得患者和家属的信任, 提升了患者的满意度。本研究中, 观察组患者治疗效率、满意度均好于对照组患者的治疗

效率和满意度, 并发症发生率少于对照组患者并发症发生率。可见, 急诊绿色护理通道在救治敌草快患者中毒时有着很好的作用。

综上, 急诊快速绿色通道护理在治疗急性敌草快中毒患者时能够提升救治效果, 可在临床上推广。

参考文献

- [1] 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): 1261-1263, 1266.
- [2] 颜克香, 陈怀花. 快速绿色通道护理干预在急性有机磷农药中毒急救中的应用[J]. 中国保健营养, 2020, 30(31): 167-168.
- [3] 刘云. 快速绿色通道护理干预在急性有机磷农药中毒急救中的应用效果分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(38): 116-117.
- [4] 赵云华. 快速绿色通道护理干预在急性有机磷农药中毒急救中的应用研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(A4): 107-108.
- [5] 刘艳. 绿色通道护理干预对急性有机磷农药中毒患者急救效果的影响体会[J]. 中国实用医药, 2019, 14(18): 182-183.
- [6] 林赛. 1 例急性酒精中毒合并车祸多发伤的三无患者的护理[J]. 实用临床医学, 2022, 23(1): 106-107.
- [7] 杨梅. 团队急救模式护理对急性重度有机磷农药中毒患者救治效率的影响[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(26): 79-81+87.
- [8] 彭亮. 血液滤过仪连续性血液滤过治疗抢救敌草快中毒患者的疗效[J]. 中国社区医师, 2021, 37(33): 50-51.
- [9] 樊月红. 绿色通道流程信息化对急性有机磷农药中毒患者抢救室滞留时间及家属护理满意度的影响[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(30): 4359-4360.
- [10] 魏亚萍. 重症有机磷农药中毒患者的急诊急救护理措施与护理效果[J]. 中国社区医师, 2019, 35(26): 150+153.

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。

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



OPEN ACCESS