

重症有机磷农药中毒患者急诊急救的针对性护理干预研究

易欣瑶

长沙市第三医院 湖南长沙

【摘要】目的 探讨并分析急诊急救的针对性护理干预对重症有机磷农药中毒患者具体影响。**方法** 选取我院 2021 年 1 月到 2022 年 1 月期间的 50 例重症有机磷农药中毒患者为本次研究对象。并采取计算机表法对其进行研究，分为研究组和对照组，每组 25 例患者，研究组重症有机磷农药中毒患者采用急诊急救的针对性护理干预模式，对照组患者采用常规急诊急救护理模式。**结果** 研究组重症有机磷农药中毒患者的治疗效果（92.00%）明显高于对照组（68.00%），研究组重症有机磷农药中毒患者家属对护理工作的满意度（96.00%）明显高于对照组（72.00%），研究组重症有机磷农药中毒患者护理后 SAS 评分与 SDS 评分均低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对于重症有机磷农药中毒患者采用急诊急救的针对性护理干预，治疗效果显著，改善患者心理情绪也具有一定效果，并提高患者家属对护理工作的满意度，值得在临床中进行推广应用。

【关键词】 重症患者；有机磷农药中毒；急诊急救；针对性护理干预

【收稿日期】 2023 年 2 月 18 日

【出刊日期】 2023 年 4 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230175

Study on targeted nursing intervention in emergency treatment for patients with severe organophosphorus pesticide poisoning

Xinyao Yi

Changsha Third Hospital, Changsha, Hunan

【Abstract】 Objective To explore and analyze the specific effects of targeted nursing intervention in emergency care on patients with severe organophosphorus pesticide poisoning. **Methods** Fifty patients with severe organophosphorus pesticide poisoning in our hospital from January 2021 to January 2022 were selected as the research objects. The patients were divided into the study group and the control group, with 25 patients in each group. The patients in the study group were given the targeted nursing intervention mode of emergency first aid, while the patients in the control group were given the routine emergency first aid nursing mode. **Results** The treatment effect of patients with severe organophosphorus pesticide poisoning in the study group (92.00%) was significantly higher than that in the control group (68.00%), and the satisfaction of family members of patients with severe organophosphorus pesticide poisoning in the study group (96.00%) was significantly higher than that in the control group (72.00%). The SAS score and SDS score of patients with severe organophosphorus pesticide poisoning in the study group were lower than those in the control group after nursing, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusions** For patients with severe organophosphorus pesticide poisoning, the targeted nursing intervention of emergency first aid has a significant therapeutic effect, and has a certain effect on improving patients' psychological emotions, and improve patients' family members' satisfaction with nursing work, which is worthy of promotion and application in clinical practice.

【Keywords】 Critically ill patients; Organophosphorus pesticide poisoning; Emergency first aid; Targeted nursing intervention

有机磷农药是一种含磷农药的有机化合物农药，对于有机磷农药中毒是目前临床常见的危重症之一^[1]。有机磷农药中毒，其中的有毒有害物质是通过呼吸系统、皮肤表层及肠胃直接进入身体中，然后利用血

液循环传输到身体的各个器官，并导致人体出现中毒症状^[2]。有机磷农药中毒后的主要临床表现为呼出大蒜味气体、瞳孔缩小、出汗不止，随后出现意识昏迷或障碍，并且病情发展十分迅速^[3]，如果不进行及时并针

对性治疗,错过最佳抢救时间,从而引发更多并发症的出现,严重者会造成不可逆转的伤害^[4]。对重症有机磷农药中毒患者进行急诊急救针对性干预也是目前临床中最为关键性内容,主要是提高患者的治疗效果,降低死亡率或者减少其它并发症的产生。所以最后选取 50 例重症有机磷农药中毒患者为本次研究对象进行此次研究分析,具体报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2021 年 1 月到 2022 年 1 月期间的 50 例重症有机磷农药中毒患者为本次研究对象。并采取计算机表法对并其进行研究,所有患者均为口服有机磷农药而发生中毒,服用剂量均超过 100ml,平均服用剂量为(156.84±43.21)男女比例为 20/30,患者年龄在患者 25 岁到 65 岁之间,平均年龄为(41.32±2.24)岁,患者的中毒时间均在 7 小时以内,平均中毒时间为(3.24±0.87)小时,将两组患者的基本资料(主要包括性别、年龄、基本病情)进行对比,差异并无统计学意义($P>0.05$),因此可以进行比较。

1.2 方法

对照组重症有机磷农药中毒患者采用常规急诊急救护理模式。主要包括,根据患者的实际中毒情况尽快清除体内毒物例如洗胃、服用解毒药等,并密切关注患者的生命体征,出现病情变化及时采取治疗措施。

研究组重症有机磷农药中毒患者采用急诊急救的针对性护理干预模式,主要包括:

①清除毒物:可以采取洗胃、导泻方法进行清除,可以首先使用清水清洗,再使用高锰酸钾或者生理盐水进行反复清洗并进行导泻,在此过程中密切关注患者的生命体征。

②选取阿托品进行解毒:在患者静脉注射葡萄糖时注入阿托品,用量标准为 5-20mg,滴注时间 10 分钟左右,根据患者心率、肺部、皮肤等病情变化调整用药剂量和用药时间。

③心理护理:与患者家属沟通,了解患者服药原因,并将患者情况告知家属,对于可能出现的意外状况提醒家属做好心理准备,安慰家属,并需要家属对患者治疗进行充分配合,在患者成功治疗后,与患者进行沟通,疏导患者不良情绪,并开导患者,以乐观心态配合治疗。

④饮食指导:患者需要补充能量和维生素,只能摄取易消化的流食,多补充蛋白质、维生素等元素,不可食用辛辣刺激性食物。

⑤健康宣教:患者病情稳定后组织家属及患者开展健康教育,主要讲解有机磷农药中毒症状、发病机制、治疗注意事项、可能出现的并发症等,使其充分意识到该疾病对自身健康的危害,增强治疗配合度,同时指导患者早期、中期、后期用药情况,鼓励患者适当运动,增强抵抗力及身体素质,保证治疗效果。

⑥并发症护理:重症有机磷农药中毒后可能出现脏器功能障碍、呼吸衰竭、脑水肿、肺水肿、头晕、恶心呕吐等,增加患者治疗痛苦,甚至危及患者生命,因此治疗期间需详细记录患者各项生命体征变化情况,出现异常时及时与主治医师同步信息,根据实际情况实施对症治疗或预防,提升患者治疗安全性。

1.3 评价指标及判定标准

观察和对比两组患者的急诊救治效果。将急诊救治效果分为三种情况,显效、有效和无效。显效:患者生命体征稳定、无并发症产生;有效:患者病情转好、临床症状改善,生命体征基本稳定;无效:患者处于昏迷状态、仍存在生命危险或者已经死亡。总有效率=(显效+有效)/总例数*100%。

对比两组患者家属对护理工作的满意度情况。将满意度分为三种情况,非常满意、比较满意和不满意。采用问卷调查方式让患者家属进行打分,85 分以上为非常满意,60 到 85 分之间为比较满意,60 分以下为不满意。

比较两组患者护理后心理情绪评分情况

1.4 统计学处理

采用统计学软件 SPSS17.0 进行分析,计数资料采取卡方检验,用率(n%)表示,计量资料行 t 检验,用(均数±标准差)表达,以 $P<0.05$ 作为统计学意义存在的判定标准。

2 结果

2.1 两组患者的急诊救治效果比较

研究组重症有机磷农药中毒患者的治疗效果明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。详见表 1。

2.2 两组患者家属对护理工作的满意度比较

研究组重症有机磷农药中毒患者家属对护理工作的满意度明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。详见表 2。

2.3 两组患者心理情绪评分比较

研究组重症有机磷农药中毒患者护理后 SAS 评分与 SDS 评分均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表1 两组患者的急诊救治效果比较[n (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n=25)	7 (28.00)	10 (40.00)	8 (32.00)	17 (68.00)
研究组 (n=25)	16 (64.00)	7 (28.00)	2 (8.00)	23 (92.00)
χ^2	-	-	-	4.5000
P	-	-	-	0.0338

表2 两组患者家属对护理工作的满意度比较[n (%)]

组别	非常满意	比较满意	不满意	总满意率
对照组 (n=25)	8 (32.00)	10 (40.00)	7 (28.00)	18 (72.00)
研究组 (n=25)	18 (72.00)	6 (24.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
χ^2	-	-	-	5.3571
P	-	-	-	0.0206

3 讨论

有机磷农药中毒属于急诊急救中常见的一种危及重症。有机磷农药通过皮肤暴露或口服后,会抑制人体乙酰胆碱酶活性,严重损害中枢神经,导致患者长时间处于神经兴奋状态。该疾病病情发展十分迅速,并且极易引发一系列并发症。轻症所导致的中毒反应主要有毒蕈碱样症状、烟碱样症状和局部损伤,根据病情发展,重症患者可能出现脑水肿、肺水肿、呼吸衰竭等,严重损害患者心血管系统及重要器官,具有较高的死亡率,因此,治疗的关键性因素为应尽早清除毒物并进行解毒治疗,从而避免患者出现死亡^[5]。

世界卫生组织调查显示,全球每年大约有数百万人会发生有机磷农药中毒情况,其中包含大约20万人会因救治不及时而发生死亡^[6]。因此对于有机磷农药中毒患者,首先要及时毒物的清除,可以采取洗胃、导泻方法进行清除,再根据患者服用机磷农药的时间和剂量进行针对性药物治疗,从而降低患者的死亡率^[7]。对重症有机磷农药中毒患者采用急诊急救的针对性护理干预是临床中关键性内容,其主要目的是为救治患者争取更多的救治时间,确保为患者进行更为及时的治疗,以免造成不良结局。对于患者及患者家属,在发生后一定处于焦虑、恐惧等心理,因此与他们的沟通交流也极为重要,提高患者的配合度,以便治疗可以顺利进行^[8]。

综上所述,对有机磷农药中毒患者采用急诊急救的针对性护理干预,不仅能够提高患者的治疗有效率,缓解患者的焦虑抑郁情绪同时可以提高患者家属对护

理工作的满意程度,因此本次研究对临床治疗有重要的研究意义,并且值得在目前临床医学推广应用。

参考文献

- [1] 张高峰.重症有机磷农药中毒患者的急诊急救护理干预效果[J].黑龙江中医药,2021,50(04):422-423.
- [2] 张浩.重症有机磷农药中毒患者的急诊急救护理干预效果[J].当代临床医刊,2021,34(03):60+108.
- [3] 王聚佳.重症有机磷农药中毒患者的急诊急救护理干预作用[J].黑龙江中医药,2021,50(02):317-318.
- [4] 禚其桂.急诊急救护理干预重症有机磷农药中毒患者的临床效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(24):116-117.
- [5] 朱海云.重症有机磷农药中毒患者行急诊急救护理干预的临床效果[J].系统医学,2020,5(11):184-186.
- [6] 吴桂霞.重症有机磷农药中毒患者急诊急救护理干预分析[J].名医,2019(03):211.
- [7] 陈风云.重症有机磷农药中毒的急诊急救护理分析.实用临床护理学电子杂志,2019,4(5):13-14
- [8] 纪赵燕.有机磷农药中毒急诊急救护理方法研究.饮食保健,2019,6(48):140-141.

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