

重症有机磷农药中毒的急诊急救护理措施

刘 娜

西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710089

【摘要】目的 分析重症有机磷农药中毒的急诊急救护理措施的临床效果。**方法** 选取于2016年1月至2018年1月来我院治疗的重症有机磷农药中毒患者84例,采取编号抽取方式,分为参照组42例,观察组各42例。参照组采取常规护理干预,实验组采取急性护理干预。观察两组患者治疗情况,比较两组患者治疗效果。**结果** 观察两组治疗情况后,结果显示,实验组重症有机磷农药中毒患者的治疗结果为95.24% (40/42) 明显高于参照组重症有机磷农药中毒患者的治疗结果为73.81% (31/42) 组间数据对比差异存在统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 急诊急救护理措施对于重症有机磷农药中毒患者用积极影响作用,能够提高患者临床治疗有效率,值得推广。

【关键词】 有机磷农药中毒;重症;急诊急救;护理措施

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-109-02

有机磷农药中毒是很严重的,甚至可以威胁患者的生命安全,因为这种农药是常见的杀虫剂,对人体可造成严重的危害,如果治疗不及时后果非常严重^[1]。治疗过程中,需要护理人员对患者进行护理,而且这种护理至关重要,影响着患者的治疗效果,为此本文旨在研究重症有机磷农药中毒的急诊急救护理措施的临床效果,现结果如下。

1 基本资料与方法

1.1 基本资料

选取于2016年1月至2018年1月来我院治疗的84例重症有机磷农药中毒患者,采取编号抽取方式,分为参照组42例,男女比例:19:23,年龄在26到49岁之间,平均年龄(34.16±3.25)岁;观察组42例,男女比例:18:24,年龄在25到47岁之间,平均年龄(34.43±3.27)岁。所有患者及家属均了解本组实验的内容和方法,同意签署知情同意书,对比其基本数据,组间差异性不存在 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

参照组采取常规护理干预,包含正常接待、入院等常规手续办理及常规护理患者,监测患者生命体征。

实验组采取急性护理干预,准备好急救药品和物品,为患者实施紧急洗胃处理。其胃管需选择长度为55~70cm,让患者取左侧卧位,有助于工作人员对患者进行洗胃。让患者转换为正常姿势^[2]。根据患者不同中度情况,针对性为患者准备药物,一般为阿托品,实时关注患者生命体征,对患者

呼吸系统要进行查看,农药中毒后,患者呼吸道会受到影响,产生的分泌物增多,甚至水肿,影响患者呼吸,此时需检测患者呼吸频率,为患者使用呼吸机,或者其他方式进行辅助呼吸,并且及时使用药物帮助患者排痰,一般为地塞米松以及糜蛋白酶。在患者治疗期间,一般会出现焦虑忧郁的情绪,不利于患者康复,护理人员要多于患者沟通,疏通患者心理,鼓励患者积极治疗,并且将病情方面知识告知患者,以及治愈成功案例,体高患者自信心,更好的接受治疗^[3]。护理人员在患者服药期间,要时刻观察患者病情情况,留意是否有不良反应发生,以便可以处理好紧急情况。

1.3 判定指标

检验2组重症有机磷农药中毒患者的治疗效果。

1.4 统计学分析

将本组研究的所有数据均录入到Excel表格中,使用SPSS19.0统计学软件进行统计分析,其计数资料以[n(%)]形式表示,对其进行卡方检验;其计量资料以($\bar{x} \pm s$)形式表示,对其进行t检验,经相关公式计算分析,其结果中 $p < 0.05$,说明组间数据经对比呈显著差异,统计学意义存在。

2 结果

2.1 检验2组重症有机磷农药中毒患者的治疗效果

观察两组治疗情况后,结果显示,实验组治疗总有效率高于参照组,组间数据对比差异存在统计学意义 ($p < 0.05$)。见表1。

表1: 检验2组重症有机磷农药中毒患者的治疗效果 [例(%)]

组别	无效	有效	显效	治疗效果
实验组 (n=42)	2 (4.76)	18 (42.86)	22 (52.38)	40 (95.24)
参照组 (n=42)	11 (26.19)	15 (35.71)	16 (38.10)	31 (73.81)
χ^2 值				7.3716
p 值				< 0.05

3 讨论

有机磷农药属于常用杀虫剂,如患者服用有机磷农药后,会严重损伤患者的机体健康,需在第一时间对患者予以有效抢救和治疗,实施相关的护理服务。对重症有机磷农药中毒患者予以急诊急救护理措施,将洗胃时间明显缩短,将不良反应予以避免。并对患者予以心理疏导,尽最大可能将患者的不良情绪予以消除,使患者积极配合治疗,降低农药对机体造成的损伤^[4]。

尽早对患者实施机械通气治疗,为患者提供呼吸支持,出现呼吸衰竭的患者如不能及时进行插管治疗,大多数患者会出现呼吸停止情况。因此需对治疗副作用和护理干预予以重视,避免出现并发症。

纳洛酮具有较强的接触呼吸限制和促醒作用,对血液循环具有抑制作用。对重症有机磷中毒患者予以及时抢救,将呼吸限制接触,避免发生呼吸衰竭情况。对重症有机磷中毒患

(下转第113页)

3 讨论

骨科是医院中重要的一个科室,主要对由于各种因素导致的患者的骨骼与相关的组织结构等受到创伤,出现骨折等病症的患者。交通事故、高空坠落等因素是导致患者出现骨骼创伤的重要因素。在临床中,骨科患者的较为严重,在发展的初期阶段就会在短时间内不断的发展与恶化,导致各种并发症的产生,甚至对患者的生命安全造成威胁。因此为骨科患者提供有效的护理方法非常必要。

预见性护理是通过对患者的全面了解并进行综合评估,根据这些来制定患者的治疗方案,做到防患于未然。预见性护理是将护理工作从被动转变为主动的一种护理方法,让护理工作能够跟上医疗的进度,使护士能够自我升值,让护士在工作上变得更加的积极主动,协调了护患关系,提高了患者的满意度,值得在临床中推广。

上述结果表明,观察组的患者护理总满意度显著高于对照组($P < 0.05$);观察组患者的不良事件出现率低于对照组(P

< 0.05)。

总而言之,骨科护理当中利用预见性护理的效果良好,提高了患者护理总满意度,减少了患者不良事件出现率,临床应用价值非常高。

参考文献:

- [1] 杨丽霞,吴玉婷.预见性护理在骨科护理中的应用探究[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(04):140-141.
- [2] 张艳梅.预见性护理指引在骨科护理中的应用价值[J].中国农村卫生,2018(22):70.
- [3] 张甲.骨折患者施行预见性护理的方法及术后并发症、生活质量观察[J].首都食品与医药,2018,25(22):130.
- [4] 丰素颖.预见性护理指引在骨科护理中的应用[J].中国医药指南,2018,16(31):181-182.
- [5] 孙景云.骨科护理中关于预见性护理的应用效果研究[J].中国农村卫生,2017(24):3.

(上接第109页)

者予以阿托品治疗,可有效的避免因阿托品导致的血压下降、呼吸肺几额情况发生,外周作用为呕吐、出汗、房室传导阻滞等^[5]。严重可出现肺水肿,如判断正确需将使用剂量增加,如患者有生命危险,需及时排除假象和干扰。如患者眼部被有机磷污或者酸中毒,不可使用阿托品治疗,大量使用阿托品,其会出现室颤情况,需对患者予以吸氧治疗。有机磷中毒可间接、直接的导致患者各实质器官出现病变,对其器官组织、功能等造成严重损伤。

以上数据经对比得出,实验组重症有机磷农药中毒患者的治疗效果为95.24%(40/42)明显高于参照组重症有机磷农药中毒患者的治疗效果为73.81%(31/42),经对比组间数据存在统计学意义($p < 0.05$)。

综上所述,急诊急救护理措施对于重症有机磷农药中毒

患者用积极影响作用,能够提高患者临床治疗有效率,值得推广。

参考文献:

- [1] 储媛媛,郭珺.重症有机磷农药中毒的急诊急救护理[J].广东医学,2017,38(z2):198-199.
- [2] 黄妍.研究重症有机磷农药中毒患者的急诊急救护理[J].中国医药指南,2018,16(22):288-289.
- [3] 孙永霞,薛惠平,李秀真等.重症有机磷农药中毒的急诊急救护理分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2015,15(76):211,90.
- [4] 陈冬梅.急诊急救护理流程在重症有机磷农药中毒患者中的应用价值[J].医疗装备,2016,29(23):173-174.
- [5] 申巧丹.重症有机磷农药中毒急诊急救护理心得与体会[J].中国现代药物应用,2015,9(24):218-219.

(上接第110页)

有明显的心理恐慌表现,增加患者治疗期间的身心负担,影响病情康复。神经外科综合护理干预通过强化患者个体情况评估、心理护理、认知护理以及日常生活护理改善患者心理负担,建立患者康复自信心,加速患者康复。

本研究干预护理组从多方面给予神经外科重症患者护理干预,结果显示,干预护理可以极大提高患者治疗及好转率,降低患者死亡率,控制术后并发症,控制感染,提高患者肢体功能的恢复。干预护理在对患者心理恢复和功能恢复方面明显优于常规护理。

(上接第111页)

中也常被用于年资较低患者的培训上,取得较高的效果^[4]。

综上所述,为心血管内科患者采取品管圈活动护理,能够有效降低患者口服药物治疗的差错率,从而保证治疗效果,也能提高治疗的安全性,提高患者对护理的满意度,改善患者预后,提高患者治疗后的生活质量评分。

参考文献:

- [1] 郭惠丽,曾晓霞,岳宏,等.品管圈活动在降低心血

参考文献:

- [1] 隋国静,谷艳梅.外科重症监护室患者呼吸机相关性肺炎的危险因素及护理对策[J].结直肠肛门外科.2017(S1)
- [2] 孙云香.神经外科重症监护室患者家属心理需求现状调查与分析[J].泰山医学院学报.2016(05)
- [3] 赵莎,战祥巧,赵文文.心脏外科重症监护室呼吸机相关性肺炎的危险因素与护理对策[J].实用临床护理学电子杂志.2019(01)
- [4] 彭丽丽.外科重症监护室患者呼吸机相关性肺炎的危险因素及护理对策[J].中国药物与临床.2019(09)

管内科外周静脉输液外渗发生率的应用[J].中国药物与临床,2017,17(4):598-601.

[2] 杨冲冲.品管圈活动在心血管内科外周静脉输液外渗患者中的应用效果[J].河南医学研究,2019,28(11):2099-2101.

[3] 王桂花.品管圈活动在心血管内科ICU重症患者护理中的应用价值探究[J].首都食品与医药,2018,25(6):74.

[4] 王桂花.品管圈活动在心血管内科ICU重症患者护理中的应用价值探究[J].首都食品与医药,2018,025(006):P.74-74.