

## 急诊中毒洗胃护理中舒适护理的应用及效果研究

吴 婷

上海市第六人民医院金山分院 上海

**【摘要】目的** 研究急诊中毒洗胃护理中舒适护理的应用及效果 **方法:** 研究时间定为 2019.12 月-2021.12 月, 研究对象是这期间我院急诊科室收治的 60 例中毒洗胃患者, 采用随机分组的方式, 一组接受舒适护理为实验组, 另一组接受常规护理为对照组, 对两组分别护理后的效果展开对比。**结果:** 护理干预后, 在洗胃时间对比上, 实验组短于对照组,  $P < 0.05$ ; 护理满意度及舒适度评分, 实验组的评分要高于对照组,  $P < 0.05$ ; 疼痛评分、焦虑、抑郁评分、不良反应发生率对比上, 实验组患者的各项评分明显低于对照组患者的评分,  $P < 0.05$ , 以上均存在统计学意义。**结论:** 急诊中毒洗胃护理中采用舒适护理, 不仅会改善患者的疼痛感及不良情绪, 同时也会使患者更加舒适, 满意护理人员的工作, 值得运用。

**【关键词】** 急诊; 中毒洗胃; 舒适护理; 满意度; 舒适度

### Study on the application and effect of comfort nursing in emergency poisoning gastric lavage nursing

Ting Wu

Jinshan Branch of Shanghai Sixth People's Hospital Shanghai

**【Abstract】 Objective:** To study the application and effect of comfort nursing in emergency poisoning gastric lavage nursing. **Methods:** the research period was from December 2019 to December 2021. The subjects were 60 poisoning gastric lavage patients admitted to the emergency department of our hospital during this period. One group received comfort nursing as the experimental group and the other group received routine nursing as the control group. The effects of the two groups were compared. **Results:** after nursing intervention, the gastric lavage time in the experimental group was shorter than that in the control group ( $P < 0.05$ ); The scores of nursing satisfaction and comfort in the experimental group were higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ); The scores of patients in the experimental group were significantly lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** comfort nursing in emergency poisoning gastric lavage nursing can not only improve patients' pain and bad mood, but also make patients more comfortable and satisfied with the work of nursing staff, which is worth using.

**【Key words】** Emergency; Gastric lavage for poisoning; Comfort care; Satisfaction; Comfort

洗胃是急诊科室抢救中毒患者的常见措施, 通过将液体反复灌入患者的胃腔内, 待其混合后将胃内容物抽出, 能够清除患者胃内参与的毒素, 从而减少患者吸收的毒素<sup>[1-2]</sup>。但是, 由于洗胃的不适感以及心理等因素的影响, 清醒的中毒洗胃患者, 通常临床依从性比较差, 进而延长洗胃的时间或发生洗胃不彻底的情况, 对临床抢救的效果造成严重影响<sup>[3-4]</sup>。对此, 在中毒患者入院以后应展开有效的临床护理工作, 运用可行、高效的护理措施, 取得一个较为理想的护理效果, 让患者满意护理人员的工作, 舒适护理就是一种很好的措施<sup>[5-6]</sup>。基于此, 本

文从 2020 年 12 月-2021 年 12 月急诊科室内中毒洗胃的 60 例患者作为研究对象, 分析舒适护理在急诊科室内中毒洗胃的应用效果, 现把实验得到的数据报告如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

从 2019 年 12 月-2021 年 12 月我院急诊科室内收治的中毒患者中选择 60 例作为实验研究对象, 采用统计学中的随机分组方法将患者分成实验组与对照组, 每组患者分别 30 例。实验组研究人员的年龄范围主要集中在 20-70 周岁, 平均年龄范围则大约

为(33.84±2.69)周岁。对照组研究人员的年龄范围主要集中在20-70周岁,平均年龄范围则大约为(33.92±3.23)周岁。对两组研究人员的年龄、性别等临床资料进行统计学分析处理后,发现P>0.05,两组研究人员具有可比性。本次实验经医院伦理委员会同意。

1.2 纳入排除标准

1.2.1 纳入标准

(1) 患者入院时意识清醒。(2) 患者以及患者家属均知情同意,并自愿签署知情同意书。

1.2.2 排除标准

(1) 如果患者存在精神疾病则排除研究。(2) 患者存在传染性疾病排除在外。

1.3 方法

对照组患者进行常规的洗胃护理,并监测患者的生命体征,完成常规的洗胃操作。实验组则进行舒适护理,具体的护理措施如下:(1) 心理护理:护理人员需要了解患者发生中毒的因素,进而掌握患者的心理变化,对患者展开针对性的心理疏导措施,帮助患者稳定心情。并且,护理人员还需要对患者进行心理安抚,通过为患者讲解疾病治疗方案,让患者了解洗胃的有效性,显著提升患者进行洗胃的依从性。与此同时,护理人员在患者洗胃时,还可以转移患者的注意力,从而缓解患者洗胃过程中的不适感。(2) 健康指导:当患者进入急诊科室后,护理人员需充分告知患者以及患者家属救治流程、洗胃注意事项等。对于配合程度较差的患者需要加大监督以及指导,必要时需进行强制干预措施。同时,还需强化患者的家庭支持以及社会支持,定时定量给予患者治疗药物,帮助患者恢复健康。(3) 消化道护理:护理人员在插管操作时,动作应当轻缓,先利用石蜡油完成胃管的软化,防止管子

对患者的胃黏膜造成刺激。如果患者的身体情况不允许,无法耐受插管,便要使用局部麻醉的药物,如利多卡因,涂抹到患者的喉咙处,让患者的疼痛感减轻。(4) 洗胃护理:护理人员在洗胃时,为了防治患者胃中残留的食物堵塞管道,建议先用直径较粗的胃管冲洗,之后观察患者的生命体征,若发现患者存有异常,应第一时间和医生进行联系,进行有关的处理。

1.4 观察指标及效果评价标准

(1) 对比两组患者的洗胃时间。

(2) 对比两组患者的护理满意度,总满意率=(非常满意+满意)/总人数\*100%。

(3) 对比两组患者的焦虑抑郁评分,焦虑使用SAS量表评定,抑郁使用SDS量表评定,得分越高,表示着患者的不良情绪越严重。

(4) 对比两组患者的不良反应发生情况,包含呕吐、胃粘膜出血、口鼻腔涌液。

(5) 对比两组的舒适度评分及疼痛评分。

1.5 统计和分析

把SPSS22.0统计学软件当作数据处理的主要工具,分析处理资料,计数资料用%表示,计量资料用( $\bar{x}\pm s$ )表示,检验分别采用 $\chi^2$ 和t检验,有统计学差异时,P<0.05。

2 结果

2.1 洗胃时间

实验组患者的洗胃时间为(30.21±3.65)min,对照组患者的洗胃时间为(40.22±3.55)min,对比发现t=10.7680,且P<0.05。由此可见,实验组患者的时间显著短于对照组,且P<0.05。

2.2 护理满意度

实验组患者的满意度显著高于对照组,且P<0.05。详见表1。

表1 护理满意度(n/%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
实验组	30	14	15	1	96.67(%)
对照组	30	10	11	9	70.00(%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	7.6800
P 值	-	-	-	-	P<0.05

2.3 不良心理情绪两组对比

实验组护理干预前的SAS、SDS评分为(59.40±5.01)、(59.92±4.63),对照组护理干预前的

SAS、SDS评分为(59.42±5.02)、(59.71±4.73),两组比较无差异,t值依次为0.0154、0.1738,P值均>0.05;护理干预后实验组的SAS、SDS评分依次

为(44.30±3.02)、(42.93±3.79), 护理干预后对照组的SAS、SDS评分依次为(53.19±3.29)、(50.19±4.09), 两组比较得知t值依次为10.9031、7.1313, 而P值均<0.05, 比较有统计学差异。

#### 2.4 不良反应发生情况两组对比

实验组中的30例患者, 其中呕吐的患者有2例, 无胃黏膜出血和口鼻腔涌液的患者, 不良反应发生率为6.67%, 对照组中的30例患者, 其中呕吐的患者有3例、胃黏膜出血的患者有1例、口鼻腔涌液的患者有4例, 不良反应发生率为26.67%, 两组进行比较得知 $\chi^2$ 值为4.3200, P值为0.0376, 两组比较有统计学意义。

#### 2.5 疼痛评分及舒适度评分

实验组中的30例患者, 经护理干预后的疼痛评分为(2.50±0.77)分, 明显低于对照组的(3.86±1.58)分的疼痛评分, 比较得知t值为4.2381, P值为0.0001, P<0.05; 干预后实验组的舒适度评分为(87.25±2.03)分, 显著高于对照组(71.48±3.11)分的舒适度评分, 组间比较得知t值为23.2575, P值为0.0000, P值<0.05。

### 3 讨论

中毒作为急诊科室内常见的病症之一, 该病具有起病急、发生迅速的临床特点, 且患者中毒物质的毒性越大、中毒时间越长, 对患者的生命健康危害程度则越高<sup>[7-8]</sup>。并且, 中毒患者基本都是因为服用了影响身体健康的物质, 如过量药物或者是农药等, 导致他们的生理机能和身体器官受到了影响, 威胁到患者的生命安全<sup>[9]</sup>。因此, 要迅速清除中毒患者体内的毒物, 减少患者体内毒素的吸收, 是当前临床抢救中毒患者的根本原则<sup>[10]</sup>。由于中毒患者大多为经口进入体内, 所以快速清除患者胃肠内容物则是临床抢救的重点部分, 并同步予以有效的护理措施<sup>[11]</sup>。常规护理主要为病情监测、药物指导等, 目的在于防止患者病情的恶化, 但是此种护理措施存在局限性, 未能改善患者的不良心理情绪, 所以会提高患者出现不良反应的概率。而舒适护理会把患者作为主体看待, 会为患者提供全方位、高质量的护理服务, 主要改善患者的临床体验, 使患者不佳的心理情绪被缓解, 让他们更好的接受治疗。将舒适护理用于急诊中毒洗胃患者护理中, 可以提高患者的依从性, 迅速清除患者体内的毒物。

综上所述, 急诊科室对中毒洗胃患者进行舒适护理措施, 可以提高患者的护理满意度, 缩短患者的洗胃时间, 使患者的不良情绪得到缓解, 获得舒适的护理体验, 值得运用及推广。

### 参考文献

- [1] 石艳荣. 舒适护理应用于急诊中毒洗胃的效果[J]. 东方药膳, 2021(13):237.
- [2] 付仕玉, 余成香. 急诊中毒洗胃护理中采用舒适护理的有效性分析[J]. 饮食保健, 2021(26):119.
- [3] 肖莉. 急诊中毒洗胃护理中舒适护理的应用及效果分析[J]. 家有孕宝, 2021, 3(4):266.
- [4] 龙肖肖. 舒适护理在急诊中毒洗胃中的应用效果分析[J]. 婚育与健康, 2021(17):138.
- [5] 杨莉. 舒适护理应用于急诊中毒洗胃的效果[J]. 继续医学教育, 2020, 34(11):111-112.
- [6] 任宝玲, 蒋艳妮, 杜少兰, 等. 舒适护理在急诊中毒洗胃患者应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(3):172-173.
- [7] 翟燕飞. 浅析舒适护理在急诊中毒洗胃患者中的应用效果[J]. 饮食保健, 2019, 6(33):198.
- [8] 李围. 舒适护理在急诊中毒洗胃患者中的应用效果分析[J]. 健康必读, 2019(14):136-137.
- [9] 严琴, 姜闪闪, 孙璐, 等. 人文关怀理念在老年冠心病患者护理中的应用. 中国现代医生, 2021, 59(22):168-171
- [10] 封颖毅, 冯芳. 急诊护理干预在急诊重症有机磷农药中毒患者中的应用研究. 医学食疗与健康, 2019(19):147, 149
- [11] 任宝玲, 蒋艳妮, 杜少兰, 等. 舒适护理在急诊中毒洗胃患者的应用效果. 临床医学研究与实践, 2019, 4(3):172-173

收稿日期: 2022年5月17日

出刊日期: 2022年7月2日

引用本文: 吴婷. 急诊中毒洗胃护理中舒适护理的应用及效果研究[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(2):143-145

DOI: 10.12208/j.jmm.202200113

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