

急诊应用醒脑静治疗急性酒精中毒的临床效果观察

黄俊

广西壮族自治区江滨医院 广西南宁

【摘要】目的 观察急诊在对急性酒精性中毒患者治疗中使用醒脑静进行治疗的效果。**方法** 按照对比治疗观察的形式开展探究，纳入 2021 年 2 月至 2022 年 5 月急诊收治患者 70 例为对象，双盲法均分为对照组（35 例，常规急救治疗）和观察组（35 例，常规治疗+醒脑静治疗）。观察两组患者恢复情况。**结果** 统计两组症状消失时间、可正常行走时间、意识清醒时间，观察组用时均短于对照组， $P<0.05$ 。对比两组治疗期间不良反应发生率，观察组心动过速、躁动、皮疹发生率均低于对照组， $P<0.05$ 。观察组炎症因子水平，在治疗前无差异， $P>0.05$ ，治疗后观察组低于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 急诊在对急性酒精中毒患者进行治疗中及时使用醒脑静进行治疗，可以促使患者意识在较短时间内进行恢复，迅速改善患者对应症状，并降低患者在恢复期间不良反应发生率，有效降低急性酒精中毒对患者造成的负面影响，帮助患者进行恢复。

【关键词】 急诊；醒脑静；醒脑静；急性酒精中毒

【收稿日期】 2022 年 12 月 2 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230083

Clinical effect of emergency treatment of acute alcoholism with Xingnaojing

Jun Huang

Jiangbin Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region Nanning, Guangxi

【Abstract】 Objective: To observe the effect of Xingnaojing in emergency treatment of patients with acute alcoholism. **Methods** According to the form of comparative treatment and observation, 70 patients in the emergency department from February 2021 to May 2022 were included in the study. Double blind method was used to divide them into the control group (35 cases, routine emergency treatment) and the observation group (35 cases, routine treatment+Xingnaojing treatment). Observe the recovery of the two groups. **Results** The time of symptom disappearance, the time of normal walking and the time of consciousness in the observation group were shorter than those in the control group ($P<0.05$). By comparing the incidence of adverse reactions between the two groups during treatment, the incidence of tachycardia, agitation and rash in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). The level of inflammatory factors in the observation group had no difference before treatment ($P>0.05$), but it was lower in the observation group than in the control group after treatment ($P<0.05$). **Conclusion** The timely use of Xingnaojing in emergency treatment of patients with acute alcoholism can promote the recovery of patients' consciousness in a short time, rapidly improve the corresponding symptoms of patients, reduce the incidence of adverse reactions during recovery, effectively reduce the negative impact of acute alcoholism on patients, and help patients recover.

【Keywords】 Emergency; Wake up and calm down; Wake up and calm down; Acute alcoholism

急性酒精中毒属于急诊科最为常见的病症类型，以男性为主，主要因酒精摄入过量所导致。该部分患者病症相对较为严重，若未及时得到针对性治疗，患者器官功能会受到不同程度影响，严重时更会危及到患者生命安全^[1-2]。急诊在对该部分患者进行救治过程中，需及时采取最为有效救治方案，促使患者对应症

状能够迅速得到缓解^[3-4]。使用醒脑静对该部分患者进行治疗逐步在临床得到运用，本次研究就侧重对该药在急诊治疗急性酒精中毒中的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照对比治疗观察的形式开展探究，纳入 2021 年

2月至2022年5月急诊收治患者70例为对象,双盲法均分为对照组(35例,常规急救治疗)和观察组(35例,常规治疗+醒脑静治疗)。在患者组成方面,对照组中包括男性31例,女性4例,年龄在34—61岁间,均值为(49.44±1.38)。观察组中包括男性30例,女性5例,年龄在33—62岁间,均值为(48.75±1.74)。对比两组基本数据, $P>0.05$ 。本次研究所纳入患者均在病症发生后半小时内送至我院急诊治疗,且无精神功能性疾病以及肝肾功能损伤类病症,排除消化系统功能障碍患者。

1.2 方法

患者在送至急诊后立即按照常规急救救治措施开展治疗,包括催吐、洗胃、气道通畅、酸碱平衡维持等治疗。对照组患者在基础治疗基础上以纳洛酮(生产厂家:甘肃奇正藏药有限公司(西藏奇正藏药股份有限公司委托),国药准字Z54020113)治疗,先以0.8mg进行静脉推注,再以1.2mg和常规生理盐水混合后进度静脉滴注。观察组则需要在对照组治疗的基础上使用醒脑静(生产厂家:广州白云山花城药业有限公司(原广州花城药业有限公司),国药准字Z44020324)进行治疗,单次以20ml和常规注射用生理盐水150ml混合后进行滴注。在急救过程中,医护人员需密切关

注患者各方面症状改善情况,一旦出现异常则需要立即进行处理。

1.3 观察指标

研究中需对两组患者症状消失时间、可正常行走时间、意识清醒时间进行统计。对比两组患者在治疗过程中不良反应情况。并统计患者治疗前后炎症因子水平,包括肿瘤坏死因子 α ,人内皮素-1,白细胞介素-6^[5-6]。

1.4 统计学方法

研究中和两组有关数据都借助SPSS20.0进行处理,百分数对计数数据表示,卡方检测,计量数据则以均值±标准差表示,t检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者各症状改善用时统计

统计两组症状消失时间、可正常行走时间、意识清醒时间,观察组用时均短于对照组, $P<0.05$,详见下表1。

2.2 两组治疗期间不良反应统计

对比两组治疗期间不良反应发生率,观察组心动过速、躁动、皮疹发生率均低于对照组, $P<0.05$,详见下表2。

表1 两组患者各症状改善用时统计 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	症状消失时间 (h)	可正常行走时间 (h)	意识清醒时间 (h)
观察组	35	4.52±0.56	6.45±0.78	1.89±0.45
对照组	35	7.16±0.42	9.15±0.42	4.11±0.38
<i>t</i>	-	11.728	12.025	10.728
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

表2 两组治疗期间不良反应统计 [n,(%)]

组别	例数	心动过速	躁动	皮疹	发生率
观察组	35	1 (3.03)	1 (3.03)	1 (3.03)	3 (8.57)
对照组	35	3 (8.57)	3 (8.57)	2 (6.06)	8 (22.86)
χ^2	-	7.052	7.052	4.858	11.728
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.011	0.001

2.3 两组治疗前后炎症因子水平对比

在肿瘤坏死因子 α 水平上,治疗前为(2.52±0.47)ug/L,对照组为(2.53±0.51)ug/L,对比 $t=1.927$, $P=0.881$ 。在治疗后观察组为(2.01±0.12)ug/L,对照组为(2.35±0.21)ug/L,对比 $t=11.728$, $P=0.001<0.05$ 。在人内

皮素-1上,治疗前为(34.52±1.55)ng/L,对照组为(34.86±1.75)ng/L,对比 $t=1.428$, $P=0.928$ 。在治疗后观察组为(57.56±2.01)ng/L,对照组为(42.63±3.01)ng/L,对比 $t=12.452$, $P=0.001<0.05$ 。在白细胞介素-6上,治疗前为(35.11±1.76)ng/L,对照组为

(35.08±2.01) ng/L, 对比 $t=1.985$, $P=0.728$ 。在治疗后观察组为 (21.55±1.46) ng/L, 对照组为 (28.69±1.48) ng/L, 对比 $t=12.465$, $P=0.001<0.05$ 。

3 讨论

急性酒精中毒在临床一直保持有较高的发生率, 过量饮酒为主要致病原因, 促使患者中枢神经系统异常兴奋。结合急诊科近几年实际接诊情况可以发现, 急性酒精中毒患者的数量存在有明显增加的趋势, 男性为主要病发对象, 且多数患者存在有长期饮酒的习惯。急性酒精中毒对患者健康所造成的损伤较大, 尤其会对患者神经功能、肝脏功能造成影响, 若救治不及时可能会危及患者生命安全^[7-8]。在急救治疗过程中, 通过及时开展洗胃、催吐等治疗, 促使患者胃部残留酒精迅速排除, 达到缓解病情的目的。同时, 辅助使用对应药物治疗促使患者四肢活动功能以及神经功能得到恢复, 达到对各类并发症进行预防的目的。

在使用药物上, 纳洛酮为最为常用药物, 在该药的作用下, 可以提升患者儿茶酚以及促前列腺素的分泌水平, 达到对患者神经功能进行改善的目的。但结合观察可以发现, 部分患者在使用纳洛酮治疗的过程中容易出现不同程度并发症, 包括躁动、心动过速或者皮疹等症状。按照中西医结合的方式对该部分患者进行治疗迅速在临床得到运用, 醒脑静属于重要制剂。主要存在有冰片、栀子花、麝香等成分, 其中麝香可以达到提神醒脑的作用, 而栀子花以及冰片则可以活血化瘀、凉血解毒^[9-10]。按照静脉注射的方式进行给药, 可以迅速作用于患者神经系统, 可以对患者体内氧自由基形成进行促进, 促使患者血液中氧自由基水平上升, 对患者中枢神经系统功能进行改善, 并达到促进脑部微循环的作用, 可以帮助患者意识可以尽快进行恢复, 帮助患者受损神经功能进行修复。且该药在使用过程中具备有较高安全性, 不会促使患者出现不良反应。

在本次研究中, 观察组患者在进行急救治疗的过程中则在常规治疗的基础上使用醒脑静进行治疗, 结合观察可以发现, 在该治疗方案的作用下, 可以促使患者症状消失时间、可正常行走时间、意识清醒时间明显缩短, 达到迅速改善患者症状的目的, 并降低患者体内炎性因子水平, 达到对脏器功能受损进行预防的目的。且在用药过程中具备有较高安全性, 患者不

良反应较少, 可以有效保障急诊对该部分患者的综合治疗效果。

综合本次探究, 急诊在对急性酒精中毒患者治疗过程中可以合理使用醒脑静机械能治疗, 有效保障对该部分患者的治疗效果。

参考文献

- [1] 王宗荣.分析急性酒精中毒患者急诊应用醒脑静治疗的临床效果和安全性[J].人人健康,2020,6(10):42-43.
- [2] 李军.纳洛酮和醒脑静联合用药在急性酒精中毒急诊治疗中的应用效果分析[J].中国实用医药,2020,15(10):154-155.
- [3] 杨倩娜.急诊应用醒脑静治疗急性酒精中毒的临床效果和安全性分析[J].中国医药指南,2020,18(09):204-205.
- [4] 乔馨,杨冬梅,赵敏.急性酒精中毒急诊应用醒脑静辅助治疗的临床效果观察及有效性评价[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(01):50.
- [5] 张林林.分析高原地区急性酒精中毒急诊应用醒脑静治疗的临床效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(A3):249-250.
- [6] 王志强,赵雄飞,白纪年.急性酒精中毒急诊应用醒脑静治疗疗效及安全性分析[J].贵州医药,2019,43(11):1763-1764.
- [7] 谭勇平.急性酒精中毒急诊应用醒脑静注射液辅助治疗的疗效评价[J].中国社区医师,2019,35(28):40+43.
- [8] 王书升.观察急性酒精中毒急诊应用醒脑静辅助治疗的临床效果[J].名医,2019,09(09):105.
- [9] 李驹波,牛东升,赵红亮.分析急性酒精中毒急诊应用醒脑静治疗的临床效果和安全性[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(68):216-217.
- [10] 王艳.纳洛酮和醒脑静联合用药在急性酒精中毒的急诊治疗中的效果[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(41):153-154.

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。

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



OPEN ACCESS