

急诊护理急性酒精中毒患者的研究

王静超

保定市第六医院 河北保定

【摘要】目的 分析急性酒精中毒患者的急诊护理，提升患者的护理效果，促进患者机体的恢复。**方法** 纳入本次研究患者的数量为 60 例，时间范围 2022 年 6 月份至 2023 年 6 月份，盲法分成对照组和实验组，对照组常规护理，实验组急诊护理，分析两组患者护理效果以及临床指标。**结果** 通过对两组患者提供不同的护理措施后，实验组患者护理效果更佳，临床指标显优， $P < 0.05$ 。**结论** 为急性酒精中毒患者提供急诊护理干预，可以提高患者的护理效果，改善患者的临床指标，缩短患者住院治疗时间，改善患者的临床症状，促进患者的恢复，值得提倡。

【关键词】 急诊护理；急性酒精中毒；研究

【收稿日期】 2024 年 3 月 16 日 **【出刊日期】** 2024 年 4 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240183

Emergency care of patients with acute alcoholism

Jingchao Wang

The Sixth Hospital of Baoding City, Baoding, Hebei

【Abstract】 Objective To analyze the emergency care of patients with acute alcoholism. **Methods** The number of patients included in this study was 60, the time range from June 2022 to June 2023, the blind method was divided into control group and experimental group, control group routine nursing, experimental group emergency nursing, the nursing effect and clinical indicators of the two groups were analyzed. **Results** Patients in the experimental group had better nursing effect and excellent clinical indicators, $P < 0.05$. **Conclusion** Providing emergency nursing intervention for acute alcoholism patients can improve the nursing effect of patients and improve the clinical indicators of patients, which is worth advocating.

【Keywords】 Emergency care; Acute alcohol poisoning; Research

在急诊内科，急性酒精中毒作为急诊科的常见疾病，主要与患者在较短的时间内服用了大量的乙醇，引发患者出现了中枢神经系统功能紊乱，有患者出现了意识或者行为障碍，同时合并呕吐的情况^[1]。当前对于急性酒精中毒的患者以洗胃或者药物治疗进行干预，若患者症状较轻时，具有较好的预后，但症状较重的患者易出现脏器损伤，引发患者出现呼吸衰竭，甚至会对患者的生命安全造成威胁。随着当前护理事业的进步，当前认为为患者提供合理的救治之外，有效的护理干预也至关重要，以提高患者的救治效果，常规的护理收到的效果欠佳，应给予有效的急诊护理措施，以改善患者的临床症状，作为急救治疗的辅助措施，以提高患者的抢救成功率，改善患者的预后，降低并发症的产生。详见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本次研究患者的数量为 60 例，时间范围为 2022 年 6 月份至 2023 年 6 月份，年龄在 49~78 岁之间，其平均年龄(62.52 ± 1.14)岁，男性 42 名，女性 8 名轻度中毒的为 32 名，中度的为 18 名，重度的为 10 名，分析所有患者的基础资料，显示($P > 0.05$)，可进行分组对比。

纳入条件:所有患者符合急性酒精中毒的诊断标准；临床资料齐全；在我院急诊科参与救治；

排除条件:合并精神疾病的患者；传染性疾病患者；肝肾疾病患者；严重心脑血管疾病的患者；

1.2 方法

对照组患者提供常规的急救护理措施，患者因饮酒出现的兴奋期或者共济失调后无法控制自身的言行，出现跌倒或者自伤的机率较高，医护人员应积极与患者进行沟通，耐心的解答患者的问题，满足患者的合理需求，避免发生冲突，在急诊室内为患者提供保护性约

束,确保地面处于干燥且清洁的状态,通道内不放置障碍物,保证患者的安全^[2]。而患者出现酒精中毒后,全身血管处于扩张的状态,散热增加,体温处于下降的状态,严重的患者会出现肺部感染,部分患者洗胃后仍会出现畏寒的症状,应提高室内温度,为患者加盖棉被,做好患者的保温护理,若患者发生大小便失禁时,应更换衣裤,确保患者的床单处于整洁且干燥的状态,必要时为患者留置导尿管,提供足够的热量,为患者提供流质或者半流质的食物,有效的保护患者的胃黏膜,若发生消化道出血时,禁食,处于昏迷状的患者可以静脉滴注葡萄糖,满足机体的能量需求^[3]。

实验组患者提供在对照组患者基础上提供急诊护理,具体包括:1)迅速评估患者的病情,协助医生抢救患者,观察患者的生命体征、神志、瞳孔以及四肢活动,并做好记录,记录患者的饮酒量,是否出现了饮酒受伤,受伤的时间,伤后是否清醒的情况,记录患者期间是否清醒,清醒的时间、呕吐的次数、呕吐量,若患者昏迷时间超过半小时应提供CT检查,明确是否出现脑部受伤^[4]。2)结合患者的具体情况为患者提供洗胃、催吐,对于神志清楚的患者提供催吐的方式,鼓励患者配合,指导患者饮用温开水,使用棉签或者压舌板刺激患者的咽喉部位,待患者胃内容物吐出后,停止,若患者中毒严重,使用生理盐水洗胃,降低乙醇的吸收。3)确保患者的呼吸道处于通畅的状态,协助患者平卧位,头部偏向一侧,必要时选择侧卧位,患者呕吐的过程中应将患者的口腔腔内的呕吐物、分泌物清除,记录呕吐物的数量、性质、是否出现了咖啡色或者血性,若患者喝红酒时,应将呕吐物送检,观察患者是否出现了胃黏膜损伤。昏迷的患者应避免患者因呕吐导致窒息,在床边准备吸引器、气管插管等相关抢救物品^[5]。4)及时为患者建立静脉通路,遵医嘱为患者提供纳洛酮,该种药物安全性高,而且不良反应少,可以降低血液当中酒精含量,可以提高患者清醒的速度^[6]。5)监测患

者的病情,掌握患者的瞳孔、意识、输液情况,患者使用纳洛酮后的症状,并应详细记录,部分患者使用纳洛酮后可能会出现血压升高、心动过速、室颤、肺水肿等,监测患者的生命体征,并有效的沟通,判断患者的意识状态。6)心理指导,酒精中毒的患者清醒后多数会因经济损失等因素害怕家人抱怨、后悔,应积极与患者进行沟通,告知患者醉酒对家庭、对自身的情况,对于酗酒成瘾的患者应为患者提供戒酒治疗方面的信息,若患者出现不良情绪时,鼓励患者积极进行户外活动,多看书、听音乐等方式,缓解不良情绪^[7]。7)、健康教育,为患者通过多角度的方式宣教酗酒的危害,酒后驾驶对社会治安的危害,影响家庭的和睦,告知患者建立健康生活方式的重要性。8)健康教育,患者清醒后,易出现不良反应,护理人员应及时与患者进行沟通,协助患者建立乐观的心态,拥有正常的精神状态,让患者掌握酒精的危害,使得患者远离酒精或者酒精类饮料,做好患者家属的健康宣教,做好患者日常生活监督,实现护理人员 and 家属的双重监督,提升患者的认知度。确保患者拥有健康的生活方式,告别酗酒。

1.3 观察指标

评估患者的临床指标以及护理满意度。

1.4 统计学分析

将本次研究的所有数据使用SPSS21.0数据包处理,文中所涉及到的计数用(n%)表示,行 χ^2 检验,计量数据用($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验, $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 实验组患者的护理满意度更高, $P < 0.05$ 。

2.2 对照组 30 例患者平均住院时长 46.78 ± 2.08 小时;清醒时长 305.21 ± 3.15 分钟;实验组 30 例患者平均住院时长 40.15 ± 1.54 小时,清醒时长 265.28 ± 3.15 分钟。实验组患者平均住院时长更短,清醒时长显佳, $P < 0.05$ 。

表 1 比较两组患者的护理满意度[n (%)]

组别	数量	满意	基本满意	不满意	满意度
参照组	30	21(70.00%)	3(10.00%)	6 (20.00%)	24 (80.00%)
实验组	30	25 (83.33%)	4 (13.34%)	1 (3.33%)	29 (96.67%)
χ^2	/	/	/	/	4.267
P	/	/	/	/	<0.05

3 讨论

急性酒精中毒作为患者在短时间内过度饮酒,超过肝脏正常代谢水平,继而出现中枢神经无兴奋后抑

制、共济失调、昏睡或者昏迷的状态。酒精中毒的发生与中枢神经系统功能处于异常的状态有关,当患者过度饮酒后,乙醇在肝脏当中积蓄,具有脂性的乙醇可以通

过大脑中的神经细胞膜,作为用于相应的使用,导致 r-氨基西酸对脑部抑制,患者会出现兴奋的状态,随着乙醇浓度的增加,乙醇会作用于小脑,导致患者出现共济失调的情况,若作用于网状结构后会导致患者出现昏睡或者昏迷^[8]。故对于急性酒精中毒的患者应立即有效的治疗,并给予有效的护理,为患者提供催吐、洗胃,以将胃肠道内未被吸收的酒精及时清除,以促进机体内酒精的排泄,结合适量的解毒剂、药物进行治疗,确保患者静脉通路处于顺畅的状态,监测患者的生命体征,掌握患者的病情变化情况,避免患者发生意外。对于急性酒精中毒患者而言,精神处于亢奋的状态,情绪较为激动^[9]。为患者建立静脉通管,使用络纳酮进行治疗,确保患者的酸、碱、水电解质处于平稳的状态,做好患者的保暖措施,避免患者发生并发症,若患者呕吐较为频繁时,必要时为患者提供多巴胺,使用平衡液实现升压、抗休克治疗,稳定患者的生命体征。

以往为患者提供常规的急救护理措施,虽然可以改善患者的临床症状,但效果不理想。随着当前医疗技术的进步,各项护理水平的发展,急诊护理被逐渐应用于临床治疗当中,本文通过对急性酒精中毒的患者,提供急救护理,患者入院后,及时对患者的生命状态进行评估,结合评估的结果给予对症的治疗方案,协助患者完成洗胃,并导致建立静脉通路,为患者提供输液治疗,改善患者的临床症状,而治疗的过程中,评估患者是否出现了头部受伤,必要时提供 CT 检查,排除了患者因酗酒引发的头部受伤^[10]。对于清醒后的患者提供有效的心理干预,避免患者因酗酒后住院治疗增加家庭经济负担,引发自责的情况,并引导患者正视自身的错误,告知其酗酒的不良后果。为患者提供健康宣教,协助患者建立良好的生活习惯,避免再次出现酒精中毒的情况。

综上所述,本文通过对我院收治的急性中毒患者提供急诊护理,患者的护理满意度得到提升,与此同时,患者可在短时间内清醒,缩短了患者的住院时间,患者的病情得到了有效的控制,建立良好的护患关系,值得提倡。

参考文献

- [1] 格桑达娃.急诊内科治疗急性酒精中毒患者的临床研究[J].传奇故事,2021(011):000.
- [2] 姚占芳,黄玉玲,陈静.针对性护理用于急诊科急性酒精中毒中对患者的干预价值[J].Psychologies,2021,16(12):120-null.
- [3] 王慧敏.急诊特色优质护理措施在急性酒精中毒患者救治中的应用研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020(51):1.
- [4] 邵维.研究无缝隙护理模式对急诊科急性酒精中毒患者心理状态与治疗依从性的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(40):1.
- [5] 张文清.急诊护理干预在急性酒精中毒患者急诊救治中的应用效果[J].中华养生保健,2021,39(10):3.
- [6] 梅玲凤.无缝隙护理对急诊科急性酒精中毒患者心理状态及治疗依从性的影响[J].微量元素与健康研究,2022(003):039.
- [7] 翟佳.护理干预对急性酒精中毒患者护理安全的效果探究[J].首都食品与医药,2020,27(20):1.
- [8] 马艳.急诊特色优质护理措施在急性酒精中毒患者救治中的作用[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2020(11):2.
- [9] Takero T, Ruka S, Yuka N, et al. Effect of intravenous fluid therapy for acute alcohol intoxication on length of time from arrival at the emergency department until awakening: A prospective observational cohort study [J]. Acute medicine surgery,2023,10(1):e841-e841.
- [10] Francesca S D, Arcangela G, Cesare C, et al. Acute alcohol intoxication across different age groups in 2014–2018: Prehospital care and biochemical correlates at a large University Hospital in southern Italy [J]. International Emergency Nursing,2022,60101113-101113.

版权声明: ©2024 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