

有机磷农药中毒患者的急诊护理效果

彭丽莉, 卢远红*

重庆市涪陵区中医院 重庆

【摘要】目的 研究有机磷农药中毒患者的急诊护理效果。**方法** 随机抽选 2022 年 02 月到 2023 年 02 月期间本院收治的有机磷农药中毒患者 100 例, 将其按照不同的护理分为对照组和研究组, 人数一致均为 50 例, 对照组实行常规护理, 研究组实施急诊护理, 对比两组的急救效率和护理效果。**结果** 经过不同的护理后, 研究组的急救效率明显高于对照组 ($P < 0.05$), 研究组的护理效果明显优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对有机磷农药中毒患者实施急诊护理, 能够缩短急救的时间, 降低有毒物质对患者的伤害, 让患者尽早清醒, 挽救了患者的生命, 提高了抢救的成功率。

【关键词】 有机磷农药中毒; 急诊护理; 护理效果

【收稿日期】 2023 年 7 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 10 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230400

Emergency nursing effect of patients with organophosphorus pesticide poisoning

Lili Peng, Yuanhong Lu*

Chongqing Fuling District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Chongqing

【Abstract】Objective To study the effect of emergency nursing for patients with organophosphorus pesticide poisoning. **Methods** 100 patients with organophosphorus pesticide poisoning admitted to our hospital from February 2022 to February 2023 were randomly selected. They were divided into control group and study group according to different nursing. The number of patients was 50. The control group was given routine nursing, and the study group was given emergency nursing. The first aid efficiency and nursing effect of the two groups were compared. **Results** After different nursing, the first aid efficiency of the study group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). The nursing effect of the study group was better than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Emergency nursing for patients with organophosphorus pesticide poisoning can shorten the time of first aid, reduce the harm of toxic substances to patients, make patients wake up as soon as possible, save their lives and improve the success rate of rescue.

【Keywords】 Organophosphorus pesticide poisoning; Emergency nursing; Nursing effect

有机磷农药可以经呼吸道、胃肠道、皮肤和黏膜吸收。不正确的使用、误服、自服或者摄入有机磷农药污染后的水和食物都会造成有机磷农药中毒^[1-3]。有机磷农药中毒的病情发展非常快, 短时间内可造成死亡, 因此, 需要及时的进行抢救, 降低有毒物质对机体的伤害, 尽早将有毒物质排出体外^[4-6]。有效的护理干预能够为患者争取抢救的时间, 提高急诊救治的效率, 挽救患者的生命。基于此, 本院抽选了 100 例有机磷农药中毒患者, 按照护理模式的不同进行分组研究, 旨在明确有机磷农药中毒患者的急诊护理效果, 具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

研究时间: 2022 年 02 月-2023 年 02 月, 研究对象: 在研究时间内我院收治的有机磷农药中毒患者 100 例。研究方法: 随机将研究对象分为两个组别, 且两组人数一致各 50 例, 分别为对照组和研究组, 前者实行常规护理, 后者实施急诊护理。一般资料: 男女的对比: 对照组 14 比 36, 研究组 15 比 35。年龄的对比: 对照组 25 到 78 岁, 研究组 26 到 77 岁。平均年龄的对比: 对照组 (51.03 ± 2.56) 岁, 研究组 (50.74 ± 3.03) 岁。对比显示: 两组的一般临床资料差异无统计学意

*通讯作者: 卢远红

义 ($P>0.05$)；所有患者及家属自愿参与研究，签署知情同意书；患者及家属能积极配合研究工作；本院医学伦理委员会知道并支持本次研究。

1.2 方法

对照组实行常规护理，按照常规流程进行护理；研究组实施急诊护理，具体措施如下：

(1) 成立急诊护理小组，制定有机磷农药中毒急救护理流程。对组内成员进行系统的培训，提高成员对有机磷农药中毒相关知识的掌握度，提升成员的护理操作技能，同时，培养紧急事件的应急能力，加强心理知识的学习，提高护理人员的专业素质，促进急诊护理工作的高效性。其次，对护理岗位进行明确分工，制定岗位职责，划定工作范围，并要求护理人员严格执行。要求护理人员提前做好急救相关药品和物品，每次使用后及时的进行补充，每天定时检查急诊设备是否能够正常使用，做好急诊抢救的预备工作。

(2) 及时向患者家属了解患者中毒的情况，准确记录有机磷农药类型、剂量和患者中毒的时间等信息。在沟通过程中，要安抚好患者家属的情绪，确保信息的准确度，同时，将信息及时、准确的告知医生。遵医嘱清除患者口腔、呼吸道和皮肤的有毒物质，并进行洗胃、导泄等护理操作。救治过程中，还要及时的将患者的病情变化告知患者家属，避免产生医疗纠纷。

(3) 开放静脉通道，遵医嘱进行用药护理，在患者用药过程中，密切的观察患者的病情变化，如果发生异常，立即告知医生进行对应的处理。保持呼吸道通畅，清除患者呼吸道内的分泌物，监测患者的各项生命体征。

(4) 将病房的温度、湿度调至最佳状态，保持干净整洁，并做好消毒、隔绝感染等工作，为患者提高一个舒适的环境。严格控制陪护和探视的人员，做好预防并发症的护理。

(5) 待患者清醒后，主动关心患者，了解患者的心理状态，对患者的不良情绪进行有效疏导，帮助患者树立积极的心态。并叮嘱患者家属多陪伴患者，让

患者感受到来自家庭的温暖，可以降低患者的心理压力，对生活充满希望，积极配合护理工作，早日恢复健康。

(6) 根据患者的病情变化，为患者制定适宜的饮食方案。告知患者少食多餐，从流食（米汤类）慢慢过渡到半流食（米粥类），根据病情恢复的情况过渡到正常饮食，避免食用油腻的食物。出院后也要合理平衡饮食，多吃富含维生素的水果蔬菜，适当的进行运动锻炼，保持心情舒畅。向患者及家属讲解有机磷农药中毒的相关知识，提高他们对有毒药物的重视度，避免再次发生中毒事件。

1.3 观察指标

经过不同的护理后，对比两组的急救效率和护理效果。急救效率主要对比急诊分诊时间和急诊抢救时间，通过病例记录提取相关数据，取平均值进行对比，急诊分诊时间和急诊抢救时间越短，则该组的急救效率越高。护理效果通过两组的抢救成功率进行对比，抢救成功率=抢救成功例数/50×100%，抢救成功率越高，则该组的护理效果越优秀。

1.4 统计学分析

分析软件：SPSS22.0 统计学软件。计量资料：均数±标准差 ($\bar{x}\pm s$)，数据对比检验： t 值。计数资料：百分率 (%)，数据对比检验： χ^2 值。统计学意义： P 值，有意义： $P<0.05$ ；无意义： $P>0.05$ 。

2 结果

2.1 两组急诊效率的对比

根据数据对比显示：研究组的急诊分诊时间和急诊抢救时间均低于对照组；在急诊效率的对比中，研究组明显高于对照组 ($P<0.05$)。

2.2 两组护理效果的对比

研究组 ($n=50$)，抢救成功 49 例、抢救成功率为 98%。对照组 ($n=25$)，抢救成功 43 例、抢救成功率为 86%。 ($\chi^2=4.891$, $P=0.027$) 根据以上数据对比显示：研究组的抢救成功率远远高于对照组；在护理效果的对比中，研究组明显优于对照组 ($P<0.05$)。

表 1 研究组和对照组急诊效率的比较 ($\bar{x}\pm s$, min)

组别	例数	急诊分诊时间	急诊抢救时间
研究组	50	0.54±0.21	9.26±2.18
对照组	50	1.01±1.03	12.87±2.31
t	-	3.162	8.037
P	-	0.002	0.001

3 讨论

有机磷农药中毒患者最重要的抢救措施就是最快的清除患者体内的毒物^[7-9], 降低有毒物质对机体的伤害。如果护理的效率不高, 耽误了抢救的时间, 机体吸收了过多的有毒物质会导致患者缺血、缺氧, 严重者会发生呼吸衰竭甚至死亡^[10-12]。并且, 护理效率不高还会增加患者家属对救治的怀疑, 容易导致医疗纠纷^[13]。

常规的护理不能满足急诊科室的特殊性和紧急性, 护理的效率不高, 护理的效果不理想, 容易发生护理纠纷。急诊护理要求护理人员对护理工作严谨、准确和高效。通过整体的培训, 提高护理人员对有机磷农药中毒相关知识的了解, 能够在患者中毒后, 及时的患者的病情进行预判, 为患者争取抢救的时间。其次, 制定岗位职责、明确分工、各司其职, 提高护理人员的工作效率, 各护理环节之间相互配合, 提高护理的质量。提前将急诊抢救的物品和设备准备妥当, 能够避免失误发生医疗事故。准确的了解患者中毒的信息, 及时清除患者体内的有毒物质, 能够缩短急诊抢救的时间, 挽救患者的生命。及时与患者家属进行沟通, 让患者家属了解抢救的进展, 有助于维持良好的医患关系。做好并发症的预防护理, 有助于患者身体的恢复。待患者清醒后, 持续性的进行护理。消除患者的不良心理, 对患者及家属进行健康宣教, 提高患者的护理依从性。对患者的饮食、生活提出建议, 有助于患者预后。本次研究结果表明: 研究组的急救效率明显高于对照组 ($P < 0.05$), 研究组的护理效果明显优于对照组 ($P < 0.05$)^[14,15]。

综上所述, 将急诊护理实施到有机磷农药中毒的护理中, 能够缩短急救的时间, 尽早的把有毒物质排出体外, 降低有毒物质对患者的伤害, 挽救了患者的生命, 提高了抢救的成功率, 避免发生医疗纠纷, 提高了护理的质量。这种护理方法的临床价值高, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 梁敏. 急诊护理路径在有机磷农药中毒患者急救中的应用价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(48): 300+304.
- [2] 冯娜. 82例有机磷农药中毒患者实施急诊护理对策及效果评估[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(05): 163-164.
- [3] 王利楠. 急诊护理路径在有机磷农药中毒患者急救中的开展价值[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(05): 264-265.
- [4] 魏亚萍. 重症有机磷农药中毒患者的急诊急救护理措施与护理效果[J]. 中国社区医师, 2019, 35(26): 150+153.
- [5] 漆平春. 重症有机磷农药中毒的急诊护理效果及对患者护理满意度影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(16): 8-9.
- [6] 武晓攀, 刘石朋, 王园园. 探究重症有机磷农药中毒患者的急诊急救护理措施与护理效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(85): 113-114.
- [7] 刘翠红. 探究有机磷农药中毒患者的急诊护理对策及效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(68): 132-133.
- [8] 顾晶. 急诊护理路径在有机磷农药中毒患者急救中的应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(79): 238-239.
- [9] 龚必锋. 血液灌流联合解磷定治疗有机磷农药中毒患者的效果评价[J]. 现代消化及介入诊疗, 2022(S1).
- [10] 白艳丽, 李艳, 袁玲玲, 等. 连续性床旁血液滤过对急性有机磷农药中毒患者血清脂蛋白(a)胆碱酯酶活力及心功能指标的影响[J]. 河北医学, 2022, 28(1): 6.
- [11] 李莉雯, 龚黎琳. 个性化护理对急性有机磷农药中毒患者抢救成功率及护理满意度的影响[J]. 现代消化及介入诊疗, 2019(A01): 2.
- [12] 余晓娟, 顾彬, 曹琳, 等. 血液灌流治疗对重度有机磷农药中毒患者主要结局的影响[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2022(008): 017.
- [13] 丛维红, 颜琬华, 杜海岭, 等. 不同时间进食对急性口服有机磷农药中毒患者预后的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2019.
- [14] 周睿, 吴振华, 刘春, 等. 不同血液净化方式治疗急性有机磷农药中毒对患者 ChE 活性, 肝肾功能及炎症反应的影响[J]. 检验医学与临床, 2020, 17(16): 4.
- [15] 邓凤连, 范玉梅, 罗静娣. 心理护理对急性有机磷农药中毒患者心理状态影响的 Meta 分析[J]. 心理月刊, 2022, 17(4): 4-7.

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