

## 急诊护理干预对农药中毒患者急救效果的影响分析

王月

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

**【摘要】目的** 分析农药中毒患者接受急诊护理干预对急救效果的影响。**方法** 择取本院急诊科2022年10月至2023年10月收治农药中毒患者，入组共88例患者随机分为对照、观察2个组别。对照组(n=42)实施常规护理，观察组(n=46)实施急诊护理干预。观察两组急救指标、并发症、护理满意度。**结果** 与对照组比较，观察组昏迷持续时间、洗胃时间、胆碱酯酶活性恢复时间、住院时长更显著降低，两组统计学存在意义( $P < 0.05$ )。与对照组比较，观察组并发症总发生率显著降低，两组统计学存在意义( $P < 0.05$ )。与对照组比较，观察组护理总满意率显著提高，两组统计学存在意义( $P < 0.05$ )。**结论** 农药中毒患者接受急诊护理干预可提高急救效果，降低并发症风险，患者满意度更高。

**【关键词】** 农药中毒；急诊护理干预；急救效果

**【收稿日期】** 2024年9月12日

**【出刊日期】** 2024年10月24日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240484

### Analysis of the impact of emergency nursing intervention on the first aid effect of pesticide poisoning patients

Yue Wang

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of emergency nursing intervention on first aid of patients with pesticide poisoning. **Methods** A total of 88 patients with pesticide poisoning admitted to the emergency department of our hospital from October 2022 to October 2023 were randomly divided into two groups: control and observation. Control group (n=42) received routine nursing, observation group (n=46) received emergency nursing intervention. First aid index, complications and nursing satisfaction were observed in the two groups. **Results** Compared with the control group, the coma duration, gastric lavage time, cholinesterase activity recovery time and hospital stay time in the observation group were significantly reduced, with statistical significance between the two groups ( $P < 0.05$ ). Compared with the control group, the total incidence of complications in the observation group was significantly reduced, with statistical significance between the two groups ( $P < 0.05$ ). Compared with the control group, the total satisfaction rate of nursing in the observation group was significantly increased, and there was statistical significance between the two groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Receiving emergency nursing intervention for patients with pesticide poisoning can improve the first aid effect, reduce the risk of complications, and increase patient satisfaction.

**【Keywords】** Pesticide poisoning; Emergency nursing intervention; First-aid effect

近年来农药中毒在临床急诊科愈发常见，常见的中毒类型包括口服中毒以及皮肤吸收中毒等<sup>[1]</sup>。由于农药中毒患者发病紧急，通常病情变化也很快<sup>[2]</sup>。所以农药中毒患者需要第一时间进行科学规范地抢救，而在治疗过程中为其提供科学合理的护理干预，也是保证治疗效果和降低病死风险的关键<sup>[3]</sup>。急诊护理干预主要是指急诊护理人员结合患者病情特征、个体需求采取的综合护理干预，旨在确保治疗顺利进行，为抢救工作奠定坚实基础<sup>[4]</sup>。基于此，本文主要分析农药中毒患

者接受急诊护理干预对急救效果的影响，具体报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

择取本院急诊科2022年10月至2023年10月收治农药中毒患者，入组共88例患者随机分为对照、观察2个组别。对照组(n=42)男、女人数各22例、20例；年龄分布23至54岁，平均(38.43±6.59)岁；中毒方式包括口服、皮肤吸收，分别30例、12例。观察

组 (n=46) 男、女人数各 24 例、22 例; 年龄分布 21 至 57 岁, 平均 (38.69±6.42) 岁; 中毒方式包括口服、皮肤吸收, 分别 34 例、12 例。

比较上述基线资料, 2 组患者统计学不存在意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理, 护理人员与急诊科医生进行密切配合, 按照医嘱落实各项急救措施, 随时观察体征和病情变化, 第一时间正确处理出现的紧急情况。确保患者呼吸道通畅, 正确留取标本送检。

观察组实施急诊护理干预:

(1) 第一时间清理毒物: 若患者属于皮肤吸收中毒类型, 在患者进入急诊科后需要第一时间将患者转移到干净环境中, 迅速清理身上穿着的衣物, 并通过清水持续冲洗皮肤和毒物。若患者属于口服中毒类型, 需要第一时间进行洗胃, 通常使用高锰酸钾或者生理盐水等。

(2) 构建静脉通路: 患者进入急诊科后, 需要立即为其构建起静脉通路, 并结合病情使用解毒剂、脱水剂、利尿剂等药物, 保证机体水电解质平衡, 正确调整静脉滴注的速率。为患者清理呼吸道中分泌物, 若痰液较多需及时清理痰液, 根据情况必要时可采取气管切开, 通过呼吸机辅助通气。

(3) 加强病情观测: 加强对患者病情变化的监测频率, 每间隔 10 分钟记录相关体征波动, 尤其注意瞳孔以及神志是否出现异常, 准确统计 24 小时出入量。若患者中毒较为严重, 需要加强相关并发症的预防, 密切观察肌力情况变化, 若出现肌无力时第一时间进行插管, 为患者提供呼吸机辅助通气。

(4) 落实基础干预: 针对接受气管切开或者气管插管治疗的患者落实相关护理, 吸痰时将吸痰管深入至插管头部, 旋转吸出, 防止痰液阻塞器官。针对留置尿管患者, 每天进行两次导尿管护理, 保证无菌操作, 及时清洁会阴部。对于使用阿托品的患者, 由于唾液分泌减少, 会出现一定口干症状, 因此护理人员需要落实

口腔护理, 每天至少两次, 保证患者口腔清洁和湿润状态。定时帮助患者变换体位, 按摩受压部位, 确保皮肤干燥, 降低压力性损伤的风险。另外密切关注患者治疗过程中情绪变化, 对患者给予适当的心理疏导, 提高信心, 减轻心理负担。

### 1.3 观察指标

(1) 由护士统计 2 组患者昏迷持续时间、洗胃时间、胆碱酯酶活性恢复时间、住院时长。

(2) 由护士记录 2 组患者并发症, 常见有心肌炎、心律失常、中毒性脑病、呼吸衰竭等。

(3) 使用自制问卷调查 2 组患者对护理工作满意度, 包括 20 条项目, 满分 100 分, 划定 90 至 100 分、70 至 89 分、70 分以下三个区间, 对应特别满意、基本满意、不满意; 总满意率由特别满意率、基本满意率相加得到。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS23.0 软件对数据进行统计分析, 计量数据均符合正态分布以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用独立样本  $t$  检验进行组间比较, 计数数据以 [n(%)] 表示, 行  $\chi^2$  检验, 以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比 2 组患者急救相关指标

与对照组比较, 观察组昏迷持续时间、洗胃时间、胆碱酯酶活性恢复时间、住院时长更显著降低, 两组统计学存在意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

### 2.2 对比 2 组患者并发症情况

与对照组比较, 观察组并发症总发生率显著降低, 两组统计学存在意义 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

### 2.3 对比 2 组患者护理满意度情况

护理满意度调查得知, 对照组特别满意、基本满意、不满意人数分别 21 例、13 例、8 例; 观察组特别满意、基本满意、不满意人数分别 28 例、16 例、2 例。对比总满意率, 观察组 95.65% (44/46) 较对照组 80.95% (34/42) 显著提高, 两组统计学存在意义 ( $\chi^2 = 10.458$ ,  $P = 0.001$ )。

表 1 对比 2 组患者急救相关指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	昏迷持续时间 (h)	洗胃时间 (h)	胆碱酯酶活性恢复时间 (h)	住院时长 (d)
对照组	42	19.43±4.26	23.42±3.16	8.05±1.46	8.15±1.29
观察组	46	14.53±3.78	18.35±2.89	6.47±1.29	7.29±1.05
$t$		5.717	7.862	5.389	3.442
$P$		0.000	0.000	0.000	0.001

表2 对比2组患者并发症情况[n(%)]

组别	例数	心肌炎	心律失常	中毒性脑病	呼吸衰竭	总发生率
对照组	42	3 (7.14)	3 (7.14)	1 (2.38)	2 (4.76)	9 (21.43)
观察组	46	1 (2.17)	2 (4.35)	0 (0.00)	1 (2.17)	4 (8.70)
$\chi^2$						6.332
<i>P</i>						0.012

### 3 讨论

农药中毒的发生通常是因为误服农药或者对农作物喷洒农药过程中,农药通过皮肤、消化道、呼吸道等途径进入体内而引起的中毒现象,中毒后可进一步造成气管痉挛、肺水肿甚至循环呼吸衰竭等<sup>[5]</sup>一系列表现。对于农药中毒患者,第一时间进行科学规范的救治极其重要<sup>[6-7]</sup>。

从本次研究结果可以看出,观察组昏迷持续时间、洗胃时间、胆碱酯酶活性恢复时间、住院时长与对照组比较更显著降低;同时观察组并发症总发生率相较于对照组也大幅降低。结果证明了农药中毒患者接受急诊护理干预可提高急救效果,更好地控制并发症出现。分析原因是在急诊护理干预中充分激发护理人员主观能动性,提高护理人员对各种应急状况的处理能力。结合农药中毒患者不同中毒类型,采取更具针对性的护理干预措施,比如第一时间进行洗胃、清理衣物、保持呼吸道通畅等措施<sup>[8]</sup>。同时加强对患者病情密切观察,即便有紧急情况出现也能够第一时间发现并采取有效处置,这是减少并发症出现的关键,保证更理想的抢救效果。本次研究还发现,观察组护理总满意率相比对照组有更明显的提高。结果提示农药中毒患者接受急诊护理干预对其满意度更高,相比常规护理具备了更加显著的优势,可保证更好的急救效果,加快患者病情康复,从而使患者对护理工作更认可满意<sup>[10]</sup>。

综上所述,急诊护理干预应用在农药中毒患者对急救效果有一定提升作用,并有助于减少并发症,提高患者满意度。

### 参考文献

[1] 陈美芳,吴月峰. 以循证支持为基础实施个性化护理在有机磷农药中毒患者护理中的作用[J]. 重庆医学,2021,50(2):357-360.

[2] 郑学花,孙蓉媛,张利华,等. 心理护理对重症有机磷农药中毒患者的预后效果[J]. 工业卫生与职业病,2020,46(4):344-346.

[3] 王倩,张丽,赵青. 系统化洗胃护理对有机磷农药中毒患者的应用效果分析[J]. 工业卫生与职业病,2022,48(2):164-166.

[4] 李春玉,李跃,唐惠星. 优质护理对急性有机磷农药中毒患者的应用效果[J]. 工业卫生与职业病,2021,47(1):81-83.

[5] 刘迪,刘静,黄箫琪. 有机磷农药中毒患者应用综合性护理干预的临床研究[J]. 武警后勤学院学报(医学版),2021,30(5):116-118.

[6] Siyao Z ,Lei M ,Lishan Y , et al.Role of hemoperfusion combined with hemodialysis in acute severe organophosphorus pesticide poisoning: a meta-analysis[J]. Emergency and Critical Care Medicine,2023, 3(4): 177-193.

[7] Lin P Y ,Zheng L X ,He S L .A case of organophosphorus-pesticide poisoning complicating peripheral facial paralysis.[J]. Asian journal of surgery, 2024,47(3):1711-1712.

[8] Xia J ,Wang H ,Hua L , et al. Comparative analysis of organophosphorus versus carbamate pesticide poisoning: a case study[J]. Arhiv Za Higijenu Rada i Toksikologiju, 2024, 75(1):81-84.

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