



# 急性酒精中毒所致横纹肌溶解综合征的护理方法及应用效果分析

李亚兰 李媛媛 聂莉 胡静 石蓉

长沙市中心医院急诊重症监护室 湖南长沙 410004

**【摘要】目的** 观察并探究急性酒精中毒所致横纹肌溶解综合征的护理方法及应用效果。**方法** 在本院 2015 年 2 月 -2017 年 2 月间收治的急性酒精中毒所致横纹肌溶解综合征患者中选择 56 例作为此次研究对象, 分为 2 组, 对照组采取临床常规护理服务, 观察组则增加实施优质护理干预, 各 28 例。**结果** 比较两组并发症发生几率、HAMD 评分、住院时间以及护理满意率等指标, 结果均提示观察组所得结果更为理想 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对急性酒精中毒所致横纹肌溶解综合征患者增加实施优质护理干预可提高患者康复效果及康复速度, 提高临床护理满意度, 值得临床推广。

**【关键词】** 急性酒精中毒; 横纹肌溶解综合征; 护理方法; 应用效果

**【中图分类号】** R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 06-016-02

急性酒精中毒是一种经消化道一次性摄入大量含有乙醇的饮料, 导致患者中枢神经出现兴奋后抑制的状态。急性酒精中毒可能导致患者出现横纹肌溶解综合征, 该病症可能引发肾小管堵塞, 导致急性肾功能衰竭, 甚至可能由此引发死亡<sup>[1]</sup>。为提高病症的临床治疗效果, 在对患者进行积极治疗的同时实施优质的护理服务也十分重要。此次研究将以本院 2015 年 2 月 -2017 年 2 月间收治的急性酒精中毒所致横纹肌溶解综合征患者的 56 例为研究对象, 探究急性酒精中毒所致横纹肌溶解综合征的护理方法及应用效果, 现将结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 病例资料

在本院 2015 年 2 月 -2017 年 2 月间收治的急性酒精中毒所致横纹肌溶解综合征患者中选择 56 例作为此次研究对象, 分为 2 组, 对照组采取临床常规护理服务, 观察组则增加实施优质护理干预, 各 28 例。对照组: 男性 19 例, 女性 9 例, 患者年龄: 23-51 岁, 平均年龄为 (38.7±4.3) 岁。观察组: 男性 18 例, 女性 10 例, 患者年龄: 22-52 岁, 平均年龄为 (38.8±4.2) 岁。对比分析两组基础资料, 结果均提示差异不明显 ( $P > 0.05$ ), 组间存在良好可比性。

### 1.2 方法

对照组: 均实施临床常规护理服务, 如对患者做好病情监护工作, 遵医嘱用药, 并做好用药指导工作, 积极回答患者及其家属所提出的疑问, 并告知其治疗过程中需要注意的各项事宜。

观察组: 在对照组的护理基础上增加实施如下护理干预对策: ①对患者进行心理护理, 急性酒精中毒所致横纹肌溶解综合征会对患者的肢体运动功能以及意识状态造成不良影响, 患者极易因此出现负面情绪, 甚至可能导致患者出现抵触治疗的情况, 因此护理人员要积极与患者尽心沟通, 了解患者具体情况并实施针对性的疏导、安抚, 纠正患者的不正确认识, 改善患者心理状态, 同时也要为患者提供舒适、安静的诊疗环境, 以便减轻患者的内心压力。②对患者做好皮肤护理, 因该病症可能导致患者出现肌肉疼痛、注水感等种种不良感受, 护理人员要定期对患者进行翻身, 并对容易受压的部分进行按摩, 以便促进血液循环。帮助患者调整体位, 在骨突出垫软垫。③出院指导, 护理人员要告知患者出院后需要注意的各项事宜, 对患者的日常饮食进行干预指导, 告知患者多摄入富含纤维素、维生素以及蛋白质的食物, 遵循少食多餐原则, 若患者同时存在低钾血症则要适当多食用富含铁质以及叶酸的食物, 同时也要适当摄入含钾的食物。避免食用乳酸高的

食物。对患者进行运动指导, 告知其运动锻炼的必要性以及重要意义, 指导患者进行四肢肌肉活动, 如握拳、伸腿、膝关节屈伸等等, 注意运动适量, 每日以 3-5 次为宜, 15min/次。

### 1.3 观察指标

①并发症发生几率。② HAMD 评分<sup>[2]</sup>: 采用 HAMD 量表进行评价, 共设有 24 个评分项目, 总分越高则表示抑郁情况越重。③住院时间。④护理满意率: 采用自制调查表进行评价, 表中共设有 10 道题目, 各题目均设“√”及“×”选项, 以“√”选项项目 ≥ 7 个判定为满意, 并以此统计总满意率。

### 1.4 统计学处理

使用 SPSS17.0 统计学软件, 计数资料用 % 表示, 采取  $\chi^2$  检验, 计量资料用均数 ± 标准差表示, 采用 t 检验, 若  $P < 0.05$  则证明具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组 HAMD 评分及住院时间的比较分析

相较于对照组而言, 观察组患者 HAMD 评分及住院时间均有显著降低及缩短 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1: 两组 HAMD 评分及住院时间的比较分析

组别	例数	HAMD 评分	住院时间 (d)
对照组	28	85.4±8.3	12.4±2.3
观察组	28	92.3±9.8	10.1±1.7
t		2.843	4.255
P		$P < 0.05$	$P < 0.05$

### 2.2 两组病患并发症发生几率及护理满意率的比较

观察组 1 例出现肺水肿。对照组 2 例出现肺水肿, 2 例出现心跳骤停, 1 例出现急性肾功能衰竭。相较于对照组而言, 观察组患者并发症发生几率显著降低, 护理满意率则有明显提高 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2: 两组病患并发症发生几率及护理满意率的比较

组别	例数	并发症发生几率 (%)	护理满意率 (%)
对照组	28	6 (21.4)	20 (71.4)
观察组	28	1 (3.6)	26 (92.9)
$\chi^2$		4.081	4.382
P		$P < 0.05$	$P < 0.05$

## 3 讨论

急性酒精中毒所致横纹肌溶解综合征多因乙醇对患者肌肉造成直接损害所致。患者大量饮酒会导致患者机体代谢能力降低, 醉酒后昏睡也会导致肌肉长时间受压, 从而导致肌

(下转第 18 页)



肺水肿、呼吸困难乃至呼吸衰竭等临床症状。在急诊治疗过程中，需要快速应用特效解毒药，胆碱酯酶复能剂及抗胆碱药，迅速改善患者的中毒症状，预防患者病情的进一步发展，甚至是死亡。

氯解磷定注射液主要成分为氯解磷定，作为胆碱酯酶复能剂，能够有效预防及治疗有机磷农药诱发各类中毒症状，提升患者机体中胆碱酯酶活力，达到临床治疗的目的。氯解磷定注射液能够通过肌肉注射治疗的方式，在短时间内达到临床治疗的目的。氯解磷定注射液亦可应用静脉注射及静脉滴注治疗的方式，快速改善患者的临床症状，且能够保持较长时间的药物作用效果。同时，应用氯解磷定注射液急诊治疗有机磷农药中毒，其临床治疗的痊愈率相对较高，能够在积极改善患者中毒症状的同时，清除或者减轻患者的呼吸中枢抑制症状，对患者的心脏功能，中枢神经系统功能等均能够产生一定的保护效果。结合本次临床治疗研究情况而言，参照组患者的痊愈率为 80%，试验组患者的痊愈率为 96%，组间差异比较证实了氯解磷定注射液的联合应用价值，能够提升患者临床治疗的总有效率。同时，试验组患者的治愈时间、症状消失时间均优于参照组患者，数据资料对比表明氯解磷

定注射液药物作用时间较快，对有机磷农药中毒患者临床症状的快速改善能够产生重要影响。

综合上述观点，常规治疗基础上应用氯解磷定注射液，能够快速改善有机磷农药中毒患者的临床症状，提高患者的痊愈率，避免患者病情进一步发展及死亡，建议在有机磷农药中毒患者急诊治疗中推广应用。

参考文献：

[1] 季建旺. 解磷注射液急诊治疗有机磷农药中毒患者的临床效果 [J]. 医疗装备, 2016, 29(10):104-105.  
 [2] 王镇. 解磷注射液急诊治疗有机磷农药中毒患者的临床效果探析 [J]. 基层医学论坛, 2016, 20(29):4073-4074.  
 [3] 施夏青, 兰频, 陈朝晖, 等. 氯解磷定突击量治疗急性有机磷农药中毒中间综合症的疗效分析 [J]. 现代实用医学, 2016, 28 ( 1 ) : 34-35.  
 [4] 邓自强. 氯解磷定联合序贯消化道净化治疗有机磷农药中毒的临床疗效和安全性分析 [J]. 中国社区医师, 2016, 20 ( 25 ) :80+82.  
 [5] 张电学. 长托宁和氯解磷定治疗有机磷农药中毒的临床分析 [J]. 临床医药文献杂志: 电子版, 2016, 3(13):2648-2649.

( 上接第 15 页 )

出，促进产妇的康复。另外，在护理满意度方面，应用产后手法按摩的观察组产妇对产后护理工作的满意率也明显要高于对照组，这也提示产后手法按摩对提高产妇产后舒适度有重要意义。

综上所述，对于产妇产后出现宫腔积液的情况，可以采取手法按摩子宫的方式来减少患者宫腔积液水平，促进产妇产后恢复，提高产妇满意率。

参考文献：

[1] 邓青春, 孟珊, 冯春雨, 潘英连, 常青. 乳房按摩联合仙人掌、芦荟冷敷改善产妇产后乳汁淤积 [J]. 第三军医大学学报, 2016, 38 ( 01 ) :62-64.  
 [2] Shahlia Namak, Tonikyan Vahan Vladimir, Mirzoyan Armen Ashot, Mirzoyan Vahram Sergey, Stephen Davis, Richard Lord. Kybele-adding postpartum uterine massage to decrease

postpartum bleeding in a rural armenian hospital [J]. Annals of Global Health, 2016, 82(3):517.

[3] 张景玲, 林艺红, 汪桂艳. 孕期足背乳腺反射区按摩对产后血清泌乳素水平、泌乳量和乳房问题作用的研究 [J]. 中国妇幼保健, 2016, 31 ( 06 ) :1294-1296.  
 [4] 韦秀芬, 蒙金梅, 刘智芳. 穴位按摩结合膳食指导治疗气血虚弱型产后缺乳的效果观察 [J]. 广西中医药大学学报, 2016, 19 ( 01 ) :40-42.  
 [5] Matthew C Strehlow, Jennifer A Newberry, Corey B Bills, Hyeyoun (Elise) Min, Ann E Evensen, Lawrence Leeman, Elizabeth A Pirrotta, G V Ramana Rao, S V Mahadevan. Characteristics and outcomes of women using emergency medical services for third-trimester pregnancy-related problems in India: a prospective observational study [J]. Bmj Open, 2016, 6(7):e011459.  
 [6] 岳燕, 李巧云. 按摩子宫联合安列克对瘢痕子宫剖宫产产后出血的影响 [J]. 河南医学研究, 2014, 23 ( 05 ) :14-16.

( 上接第 16 页 )

肉缺血、水肿，出现肌肉坏死及溶解情况。临床治疗除积极对症治疗外，也要对患者实施血液净化治疗，而在对患者进行治疗的过程中为患者提供有效的医学护理干预，重视患者的个性化护理需求对提高患者的诊疗依从性，确保各项诊疗工作的顺利进行以及促进患者康复等均重要影响。护理干预是指在常规护理的基础上依据不同患者具体情况及疾病特点增加实施的具有针对性的护理服务，其通过调整患者生理及心理舒适度，改善患者不良情绪，提高患者的基础疾病及治疗知识认知，促使患者积极配合医护人员的诊疗工作。同时针对性护理服务的实施也有助于预防各类不良事件的发生几率，尽可能避免患者遭受额外痛苦<sup>[3]</sup>。在此次研究中观察组在对照组的护理基础上增加实施了心理干预、皮肤护理、出院指导等种种干预服务，研究结果显示相较于对照组而言观察组患者的 HAMD 评分及并发症发生几率均显著降低，住院时间明显缩短，护理满意率显著提高。此次研究结果提示针对

急性酒精中毒所致横纹肌溶解综合征患者增加实施护理干预更利于患者康复，护理服务也更为患者所接受。

综上所述，对急性酒精中毒所致横纹肌溶解综合征患者增加实施优质护理干预有助于改善患者的负面情绪，提高患者的诊疗依从性，降低治疗期间并发症的发生几率，缩短患者的住院时间，提高患者对护理服务的满意度，故值得在临床加以推广。

参考资料：

[1] 周凡力. 大量饮酒后导致横纹肌溶解综合征 11 例报告 [J]. 广西医学, 2014, 30(7):1089-1090.  
 [2] 陈晓磊. 大量饮酒致横纹肌溶解综合征并发急性肾衰竭 1 例护理体会 [J]. 皖南医学院学报, 2013, 32(2):170-172.  
 [3] 马勤, 李欣婷. 横纹肌溶解综合征致急性肾损伤患者的治疗及护理 [J]. 解放军护理杂志, 2015, 32(21):66-67.  
 [4] 曹玉萍. 急性酒精中毒所致横纹肌溶解综合征的临床护理方法及效果 [J]. 中国当代医药, 2016, 45(15):194-197.