

急性乙醇中毒患者的临床急救分析

刘康华

衡阳县人民医院 湖南衡阳 421200

【摘要】目的 关于急性乙醇中毒患者临床急救的研究分析。**方法** 选取于我院进行急救的急性乙醇中毒患者 34 例，作为研究对象，进行观察研究，将其随机分为对照组和观察组。其中对照组进行常规的急救处理，观察组在对照组常规急救处理的基础上施以纳洛酮等促醒药物进行急救，对比观察两组患者的急救效果。**结果** 观察组患者的酒精中毒症状缓解时间、清醒时间，较短，与对照组相比，有着明显的差异性， $P < 0.05$ ，具有统计学意义。**结论** 对于急性乙醇中毒患者的急救而言，采取常规的急救措施联合促醒药物进行联合急救，有着十分显著的效果，患者可以有效的缩短清醒时间，因此值得在临床中广泛的推广应用。

【关键词】 急性；乙醇中毒；急救；效果

【中图分类号】 R595.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561 (2017) 02-202-01

伴随着人们生活方式的多变，许多人不可避免的要进行应酬，因此饮酒便成了应酬活动中，不可避免的一种行为。一旦患者摄入较多的酒精，其就会出现酒精中毒现象，出现面部潮红、发热、情绪激动等状态，严重者还会出现嗜睡、抽搐、休克、呼吸不畅等症状，进而导致其死亡。因此，对于急性酒精中毒患者急救方法的研究显得十分重要。本文选取了来我院进行急性酒精中毒急救的患者 34 例，作为研究对象，将其分为观察组和对照组，进行对比研究，分析其急救措施的临床效果，具体研究结果如下所示：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 6 月-2016 年 12 月，于我院进行急性酒精中毒救治的患者 34 例，进行研究，将其分为观察组（17 例）和对照组（17 例），两组患者年龄在 18-45 岁，平均年龄（ 29.6 ± 1.2 ）。观察组 17 例患者中，男性 15 例，女性 2 例，饮酒量在 300-950ML；对照组患者中，男性 16 例，女性 1 例，饮酒量在 280-900ml。两组患者均进行了酒精测试，其均符合临床急性酒精中毒诊断标准。其年龄、性别、饮酒量等一般资料经过对比，无显著性差异，具有可比性， $P > 0.05$ 。

1.2 急救方法

两组患者均进行了基础的急救疗法：观察患者身体是否出现伤口，如果存在伤口，需要对其进行止血包扎，对于肢体骨折患者，及时固定，避免二次损伤。对于较为清醒的急性酒精中毒患者，可采用筷子等物体，在其喉部，进行催吐，使其将胃部的酒精、食物残渣及时的排出，避免其对于呼吸道的阻塞，导致患者出现窒息的情况。之后，对患者的生命体征进行准确的测量、记录、然后可对酒精中毒患者进行洗胃处理。

观察组患者在此基础之上，服用纳洛酮等促醒药物：纳洛酮有促醒的作用，患者接受该药物的注射后，可以在体内使得残存的乙醇进行转化，安全性较高，无明显不良反应。对于较为清醒的酒精中毒患者而言，可以对其进行约 0.6mg，以及 10% 的葡萄糖，约 40ml 的液体注射；重毒酒精中毒患者，可对其进行约 1.0mg，以及 10% 的葡萄糖，约 40ml 的静脉软管输液。纳洛酮，其副作用较小，因此可对酒精中毒患者，进行重复的注射、静脉滴注使用。之后，还可以对患者施以一定的保护胃黏膜的药物，避免胃损伤。

1.3 观察指标

观察两组患者的症状缓解时间和清醒时间。

1.4 统计学方法

将所得数据经 SPSS.19 统计学软件对所得数据实施相应分析，计量资料经（ $\bar{x} \pm s$ ）表示、t 检验，计数资料经 n（%）表示、 χ^2 检验，当数据对比结果 $P < 0.05$ 提示两组数据差异有统计学意义。

2 结果

观察比较两组经过急救处理之后的症状缓解时间，以及清醒时间，可知观察组患者的症状缓解时间和清醒时间，较之对照组，时间较短，因此组间对比具有显著的差异性， $p < 0.05$ ，有统计学意义。具体如表一所示：

表一：两组乙醇中毒患者经过急救处理后症状缓解时间与清醒时间对比分析

组别	例数 (n)	症状缓解时间 (min)		清醒时间 (min)	
		轻度中毒	重度中毒	轻度中毒	重度中毒
观察组	17	30.6 ± 2.1	85.6 ± 3.5	39.2 ± 2.1	98.6 ± 6.2
对照组	17	58.6 ± 3.4	140.7 ± 8.3	150.4 ± 9.9	210.3 ± 8.7
T	—	28.8889	25.2208	45.3040	43.1099
P	—	< 0.05			

3 讨论

乙醇中毒，即就是酒精中毒，也就是俗称的醉酒^[1]。其主要是患者在一次性、大量的摄入乙醇之后，其机体所产生的一种异常状态，该种状态对于人体的肝脏功能、神经功能的正常运作，产生着极大的危害。乙醇中毒主要分为急性和慢性中毒。如果患者是急性中毒，如果救治不及时，严重者将会导致其死亡^[2]。对于轻度的急性酒精中毒者，需要让其不再有酒精的摄入，同时使用梨子、西瓜等水果进行解救，也可以使用筷子等物体对其咽喉，进行刺激，让其将胃部的酒精及时排出，之后让其卧床，进行观察，若干小时后，患者仍存在脉搏加快、呼吸不畅、发热等症状，则需要送医救治。对于重度的急性酒精中毒者，其在出现嗜睡不醒、呼吸不畅、休克、身体抽搐等症状后，则需要将其立刻送至医院救治^[3]。

本次研究选取了来我院进行急性酒精中毒救治的患者 34 例，作为研究对象，经过研究分析可知，观察组患者的症状缓解时间和清醒时间，所需时间较短，远低于对照组患者，组间对比差异性明显，对比有统计学意义， $P < 0.05$ 。在对急性酒精中毒患者的临床急救上，采用常规的手段，可以缓解患者的中毒症状，有效减轻患者的胃部、呼吸系统的的状态，但是其在醒酒方面，存在一定的劣势。目前，在临床上，可以将常规方法与服用纳洛酮等促醒药物的方法进行结合，对中毒患者进行急救，可以有效的缓解患者的症状，帮助患者醒酒，降低了重度酒精中毒患者的死亡率，因此其效果较好，值得推广使用。同时，由于纳洛酮，对于患者体内存留的乙醇，具有一定的转化作用，且其不良反应小，安全性高，因此可以对患者反复注射、滴注只用，让患者早日缓解症状，尽快清醒^[4]。

综上所述，在对急性乙醇重度患者进行急救的时候，可采用常规方法联合纳洛酮等促醒药物，进行联合急救，效果好，值得推广应用。

【参考文献】

- [1] 高海芳. 92 例急性酒精中毒患者的临床急救分析 [J]. 中国医药指南, 2015, 35 (02): 69-70.
- [2] 宋新华, 陈恺, 李彩虹. 急性乙醇中毒患者的临床急救分析 [J]. 吉林医学, 2016, 04 (9): 872-873.
- [3] 于淑英. 对急性酒精中毒患者的临床急救与护理 [J]. 求医问药 (下半月), 2011, 09 (24): 154.
- [4] 罗敏. 68 例急性乙醇中毒患者的急救与护理 [J]. 吉林医学, 2012, 29 (04): 6455-6456.