

ICU 床旁应用护理血液净化治疗急性中毒患者的效果研究

陈颂贤

广东省兴宁市人民医院 514500

【摘要】目的 研究 ICU 床旁应用血液净化治疗急性中毒患者的护理效果。**方法** 选择我院于 2017 年 1 月至 2018 年 1 月收治的 30 例急性中毒患者作为对照组进行常规护理, 选择我院于 2018 年 2 月至 2019 年 2 月收治的 30 例急性中毒患者作为观察组进行 ICU 床旁应用血液净化护理, 比较两组患者的护理效果。**结果** 观察组患者的不良反应发生率低于对照组患者, 两组患者的不良反应发生率分别为 0.00% 和 13.33%, 两组比较呈现为 ($P < 0.05$) 的差异性, 产生统计学意义。观察组患者的护理满意程度高于对照组患者, 两组患者的满意程度分别为 100.00% 和 80.00%, 两组比较呈现为 ($P < 0.05$) 的差异性, 产生统计学意义。**结论** ICU 床旁应用血液净化护理急性中毒患者的效果显著, 能够有效降低患者的住院时间, 帮助患者意识早日清醒, 有利于形成良好的医患关系。

【关键词】 ICU; 血液净化; 急性中毒

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 06-123-02

为了研究急性中毒患者的治疗方式, 选择我院于 2017 年 1 月至 2018 年 1 月收治的 30 例急性中毒患者作为对照组进行常规护理, 选择我院于 2018 年 2 月至 2019 年 2 月收治的 30 例急性中毒患者作为观察组进行 ICU 床旁应用血液净化护理, 比较两组患者的护理效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择我院于 2017 年 1 月至 2018 年 1 月收治的 30 例急性中毒患者作为对照组进行常规护理, 选择我院于 2018 年 2 月至 2019 年 2 月收治的 30 例急性中毒患者作为观察组进行 ICU 床旁应用血液净化护理。观察组患者中, 男性患者 15 例, 女性患者 15 例; 患者年龄最小 24 岁, 患者年龄最大 56 岁, 患者的平均年龄为 (29.45 ± 9.89) 岁, 中毒类型分别为: 菊酯类中毒 8 例, 有机磷中毒 7 例, 安眠药中毒 15 例。对照组患者中, 男性患者 14 例, 女性患者 16 例; 患者年龄最小 21 岁, 患者年龄最大 61 岁, 患者的平均年龄为 (28.95 ± 10.06) 岁, 中毒类型分别为: 菊酯类中毒 4 例, 有机磷中毒 4 例, 安眠药中毒 22 例。两组急性中毒患者的年龄、性别、身体状况差异进行对比, 呈现为 ($P > 0.05$) 的差异性, 无统计学意义, 两组患者的资料具有可比性。

1.2 一般方法

对照组患者进行常规的护理干预, 其中包括洗胃、导泄以及利尿等。观察组患者进行 ICU 床旁应用血液净化护理干预, 主要内容如下: (1) 血液净化前的护理: 要求患者入院后进行血液净化, 时间需要控制在两个小时以内, 并且根据患者的实际情况选择灌注的次数。护理人员需要为患者及其家属做好宣讲工作, 帮助患者及其家属了解疾病的相关内容, 帮助患者树立康复的信心, 对于情绪不安的患者家属必要时注射镇静剂, 保证患者的呼吸畅通。在进行血液净化前, 需要检测患者的各项生命体征, 保证空气的环境卫生。(2) 血液净化中的护理: 严密观察患者的生命体征, 并做好记录, 保证患者呼吸通畅, 早期进行血液净化需要控制流速, 流通速度不宜过快。保持患者体液通畅, 观察患者血滤机与管路是否连接通畅, 避免管路是否出现扭曲、受压现象。(3) 血液净化后的护理: 观察患者的病情发展, 其中急性药物中毒在治疗后患者的意识能够逐渐清晰, 对患者持续治疗。护理人员在为患者留置导管, 需要坚持无菌的观念, 避免患者出现感染的现象。在结束血液净化, 护理人员可以使用生理盐

水回血, 护理人员需要密切关注患者的各项生命体征。

1.3 评价标准

经过不同的治疗护理方式, 比较两组患者的不良反应发生率和患者的满意程度。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对本文 60 例急性中毒患者进行数据分析, 不良反应发生率和护理的满意程度以 $n(\%)$ 形式, 使用卡方检验, 两组患者组间差异存在统计学意义, 以 $P < 0.05$ 展开。

2 结果

2.1 比较两组患者的不良反应发生率

经过不同的护理方式, 观察组患者的不良反应发生率低于对照组患者, 两组患者的不良反应发生率分别为 0.00% 和 13.33%, 两组对比 $P < 0.05$, 存在统计学意义。详见表 1

表 1: 比较两组患者的不良反应发生率 $\{n(\%)\}$

组别	不良事件	不良反应发生率
对照组 (n=30)	4	(13.33%)
观察组 (n=30)	0	(0.00%)

2.2 比较两组患者的满意程度

经过不同的护理方式, 观察组患者的护理满意程度高于对照组患者, 两组患者的满意程度分别为 100.00% 和 80.00%, 两组对比 $P < 0.05$, 存在统计学意义。详见表 2。

表 2: 比较两组患者的满意程度 $\{n(\%)\}$

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
对照组 (n=30)	15	9	6	80.00%
观察组 (n=30)	19	11	0	100.00%

3 讨论

急性中毒 (acute intoxication) 是有毒物质通过呼吸道、皮肤以及消化道等方式进入人体内, 导致患者的机体受损, 出现器官功能障碍, 如果不及时进行治疗会危及患者的生命^[1-3]。急性中毒具有发生率高, 死亡率高的特点。临床上首选的治疗方式是血液净化, 主要原理是净化患者血液, 排除体内毒素, 可以有效降低患者的住院时间和提高患者生存率。血液净化操作简单, 能够将患者自身的有毒血液过滤出, 将干净的血液输送到患者的体内^[4-5]。根据本文的调查显示, 观察组患者的治疗护理效果明显优于对照组, 并且患者的满意程度更高, 不良反应发生率更低。

(下转第 128 页)

在风险管理措施采取前医护人员的护理隐患发生的概率为20%，在风险管理措施采取后医护人员的护理隐患发生的概率为0.5%，两组相比较，差异具有明显的统计学意义，即 $P < 0.05$ 。详细数据见表2。

3 讨论

护理隐患情况严重时，会使患者对护理人员和医院产生不信任的情况发生，不仅仅会对患者的临床效果造成影响，还会影响到医院和科室的护理服务质量。因此，需要减少护理隐患的发生概率才是搭建良好的医患关系的必要途径，风险管理是一个集综合和系统的一项管理程序，通过识别、分析和评价等，降低风险事件发生，避免造成不必要的损失。风险管理针对安全隐患问题，严格制定相应制度，从而达到有效控制的效果，极大有效促进医疗水平发展。本文研究的结果表明，当采取风险管理后，患者对医护人员的护理满意度显著升高且对医护人员的认可度也极高，当采取了风险管理后，患者发生安全隐患的概率也显著的降低。

(上接第123页)

综上所述，ICU床旁应用血液净化治疗急性中毒患者的效果显著，可以降低患者的住院时间，降低不良反应发生的几率，提升患者的满意程度，有利于形成良好的医患关系。

参考文献

[1] 彭艳林.ICU床旁应用血液净化治疗急性中毒患者的效果观察[J]. 饮食保健, 2017(7):1.
[2] 温晓丽.基于中医角度评价急诊ICU床旁应用血液净

参考文献

[1] 朱虹, 孙晓莉, 江碧艳. 肾内科开展护理风险管理的实践与体会[J]. 中医药管理杂志, 2017, 25(11): 108-110.
[2] 彭刚艺. 临床护理技术规范(第二版)[M]. 广州: 广东科学技术出版社, 2016: 376-378.
[3] 范巍. 肾内科护理风险的相关因素及探讨风险管理的策略[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(29): 54-55.
[4] 张晓冬, 刘英菊, 桑恒, 等. 肾内科护理风险因素分析与应用护理风险管理的效果研究[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(21):67-68.
[4] 黄润浓. 护理风险管理在老年肾内科患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(4):36-38.
[5] 张晓冬, 刘英菊, 桑恒, 等. 肾内科护理风险因素分析与应用护理风险管理的效果研究[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(21):67-68.

化治疗急性重症有机磷中毒护理[J]. 世界中医药, 2015(1):176.

[3] 孙静.ICU床旁应用血液净化治疗急性中毒患者的效果观察[J]. 护理实践与研究, 2016(23):36-37.
[4] 克依木·阿不都克力木, 永华. 急诊ICU床旁应用血液净化治疗急性重症有机磷中毒临床效果观察[J]. 牡丹江医学院学报, 2014(5):64-65.
[5] 徐媛. 连续性血液净化联合血液净化治疗儿童危重症合并急性肾衰[D]. 安徽医科大学, 2012.

(上接第124页)

避免摩擦矛盾。尤其是儿科患者，自身自控能力差，表达能力，不能及时有效的配合护理人员展开输液治疗。部分患儿的情绪激动甚至会引发家属的激烈情绪表达，引发肢体冲突等。对于这种情况，在沟通上需要护理人员有更为专业的技巧，避免不当处理导致的恶性事件。对护理人员的个人形象气质，沟通用语、语气、态度、行为操作等都有更高的要求，避免引发患儿情绪刺激与家属的不良感受。要多观察患儿与家属的情绪，针对每个不同情况做灵活应对，将护理风险降低在最小程度。

综上所述，儿科门诊输液中运用沟通技巧干预可以有效的

提升患儿与家属的护理配合度，提升一次性穿刺成功率，整体的患儿护理满意度更高。

参考文献

[1] 吴萌. 儿科门诊输液室应用沟通技巧对提高家属满意度的影响[J]. 特别健康, 2019, (18):117.
[2] 刘玲红. 护理沟通技巧在儿科门诊输液室中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2019, 26(5):238-240.
[3] 闻远琼. 研究沟通技巧在儿科门诊输液护理中应用价值[J]. 家庭医药, 2019, (3):349-350.
[4] 李晓明. 研究沟通技巧在儿科门诊输液护理中应用价值[J]. 健康大视野, 2018, (18):114.

(上接第125页)

者对护理的满意度，相比常规护理的患者来说有较大差异。

综上所述，在生殖中心门诊实施优质护理，能够有效提高患者的护理效果，同时也能缓解患者不良心理状态，提高患者对护理的满意度，提高生殖中心门诊护理的质量。

参考文献

[1] 陈洁, 孔灵芝. 优质护理服务在生殖中心门诊工作中

的应用价值探究[J]. 临床研究, 2018, 26(4):176-178.

[2] 杨秀娥. 优质护理服务在生殖中心门诊的应用及效果观察[J]. 中外医学研究, 2017, 15(26):106-108.
[3] 林志梅, 张维. 优质护理服务在生殖中心门诊中的应用及效果[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017, (006):67+69.
[4] 林志梅, 张维. 优质护理服务在生殖中心门诊中的应用及效果[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2017, 4(6):67, 69.

(上接第126页)

有效提高整体护理水平，提高工作人员工作主动性与积极性，优化护理满意度，可以作为呼吸内科管理工作的常用改革方式。

综上所述，护理风险管理及风险控制在呼吸内科护理服务中的应用价值较高，能够有效提高临床护理服务质量，对于患者的满意度以及护理风险的预防控制有一定推动作用，值得在临床中推广。

参考文献

[1] 许辉, 李晓光, 陈艳妮, et al. 护理风险管理在心血管呼吸内科护理中的应用及效果分析[J]. 河北医药, 2017, 23(13): 255-256.
[2] 胡九红. 探讨护理风险管理在呼吸科危重症患者护理中的应用与效果[J]. 中国全科医学, 2017, 15(25):399-401.
[3] 韩建敏. 护理风险管理在呼吸内科患者静脉留置针输液中的应用[J]. 护士进修杂志, 2017, 14(3):274-276.