

# 急诊重症有机磷农药中毒的急诊护理干预研究

陈璐佳

宁波市鄞州区第二医院 浙江宁波 315000

〔摘要〕目的 研究重症有机磷农药中毒的急诊护理干预。方法 列入 2019 年 11 月-2021 年 11 月我院收治的重症有机磷农药中毒急诊病患 42 例，通过电脑随机抽取法将其分为常例、研究两组，组均 21 例。常例组病患采用常规护理方案干预；研究组病患接受急诊急救护理方法干预。对比两组病患的干预总有效率。结果 研究组病患的干预总有效率（95.23%）显著高于常例组病患的干预总有效率（66.66%），比对数据具备差异性统计区别（ $P < 0.05$ ）。结论 重症有机磷农药中毒病患接受急诊急救护理后，可以更为快速地辅助体内毒素及有毒代谢物的清除，从而缩短整体治疗用时，提升病患的配合度，干预的总有效率显著提升，推荐使用。

〔关键词〕急诊护理；重症有机磷农药中毒；干预总有效率

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2022）03-088-02

有机磷农药中毒可致使病患中枢神经系统出现抑制性衰竭，合并肺水肿、消化系统出血等，临床表现为恶心呕吐、神经麻痹等，经毒性在器官内蔓延，病患会因呼吸麻痹导致病患出现呼吸衰竭、昏迷，甚至死亡，因此需要尽早发现，及时进行抢救治疗<sup>[1]</sup>。急诊护理通过洗胃、倒泻等方式，辅助病患将毒物排除，并清理残留毒物，并给予病患及家属心理引导及健康宣教，提升其护理的配合度，更利于延续治疗及护理的开展。本文列入 42 例重症有机磷农药中毒急诊病患作以研究，分别给予不同干预办法后，对病患的干预总有效率进行对比，结论如下。

## 1 临床资料与方法

### 1.1 临床资料

列入 2019 年 11 月-2021 年 11 月我院收治的重症有机磷农药中毒急诊病患 42 例，通过电脑随机抽取法将其分为常例组 21 例、研究组 21 例。常例组病患中男 13 例、女 8 例，年龄 28-67 周岁，平均（47.62±9.71）周岁；研究组病患中男 12 例、女 9 例，年龄 29-66 周岁，平均（47.94±8.83）周岁。为保准病患的资料可比特性达到要求，已对两组病患的性别、年龄等基础资料进行统计对比校准，检验的差异性显示有  $P > 0.05$ ，说明组间的可比较特性较高，可以进行随机的对比研究。

### 1.2 方法

常例组病患采用常规护理方案干预：清洗其衣物和皮肤上的毒素，配合医师洗胃，给予硫酸钠溶液进行导泻处理等。

研究组病患接受急诊急救护理方法干预：（1）护理准备。提前对急诊护理需要的相关药品、物品及医疗设备进行准备，根据病患实际情况选择合理选择胃管的长度；（2）急诊护理。接诊后立即对病患的呼吸、意识、体征变化情况、排便、尿量及胃肠道反应等进行观察，快速建立静脉通道进行阿托品等给药及补液干预，给予输血、给氧支持干预。询问病患家属农药的名称及剂量，确定中毒途径为皮肤接触或口服，并告知医师配合做急救处理。及时清理病患口腔、呼吸道、皮肤及衣物上的有毒物质，清除呕吐物。引导病患做胃镜等相关检查，对医师的相关营养心肌、保护肝脏、抗感染及防治肺水肿、脑水肿、酸中毒、电解质紊乱、主要脏器损害、溶血性贫血等治疗进行护理配合；（3）心理护理。对农药的影

响进行宣教，告知病患及家属疾病的变化发展情况，对病情恶化等预防护理干预进行讲解。站在病患及其家属角度，以温柔的语言进行安慰沟通，减轻其心理刺激及负担。对无法治愈者，告知安详而逝理念。提升病患的信任度及家属的配合度，建立良好护患关系及沟通桥梁。

### 1.3 观察指标

比较两组病患的干预总有效率。无效：病患及其家属无法有效配合治疗及护理的开展，抢救用时、心肺复苏用时、昏迷时间、胰腺胆碱酯酶恢复用时、整体住院用时均较长，有严重合并症产生，死亡率高；有效：病患及其家属的配合度有所提升，相关治疗及护理用时较短，有轻微合并症产生，死亡率较低，经延续干预即可痊愈；显效：病患及其家属的配合度高，相关治疗及护理用时短，仅出现农药接触区域病症变化，未见其他合并症影响，死亡率低。

### 1.4 统计学分析

对病患干预期内相关数据代入 SPSS20.0 软件作以统计解析，计量数据值行  $t$  计算检验，表示以（数据均值±差值）形式，计数数据值（干预总有效率）行卡方计算检验，表示以（n%）形式。数据的差异性具备统计适用意义计  $P < 0.05$ ，反之则无。

## 2 结果

### 2.1 两组病患的干预总有效率比较

研究组病患的干预总有效率显著高于常例组病患的干预总有效率，比对数据具备差异性统计区别（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 两组病患的干预总有效率比较（%）

组别	例数 (n)	显效	有效	无效	总护理有效性
研究组	21	11 (52.38)	9 (42.85)	1 (4.76)	20 (95.23)
常例组	21	8 (38.09)	6 (28.57)	7 (33.33)	14 (66.66)
$\chi^2$					5.5588
P					0.0183

## 3 讨论

有机磷农药是我国最为常见的一种杀虫剂，误食农药残留食物、误触农药装载容器、农药包装废弃物的再利用及日常生活中的不恰当使用等均可导致人们食入、吸入或经皮肤渗透中毒。有机磷农药中毒主要体现在对乙酰胆碱酯酶的抑

（下转第 90 页）

详见表 2。

**表 1 并发症发生率 (n, %)**

组别	例数	电解质紊乱	器官衰竭	呼吸窘迫综合征	发生率
对照组	41	3 (7.32%)	1 (2.44%)	4 (9.76%)	19.51
干预组	41	1 (2.44%)	0 (0.00%)	1 (7.32%)	4.88
$\chi^2$	-	-	-	-	4.1000
P	-	-	-	-	0.0429

**表 2 护理满意度分析 (n, %)**

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	41	9 (21.95%)	25 (60.98%)	7 (17.07%)	82.93
干预组	41	13 (31.71%)	27 (65.85%)	1 (2.44%)	97.56
$\chi^2$	-	-	-	-	4.9865
P	-	-	-	-	0.0255

### 2.3 生活质量评分

干预前组间生活质量评分中, 对照组与干预组分值接近, 数据差异无意义 ( $P > 0.05$ ); 干预后干预组同项数据较之对照组明显更高, 数据分析有意义 ( $P < 0.05$ ), 详见表 3。

### 3 讨论

受工业交通等行业的发展, 创伤失血性休克患者人数占比也随之增加, 该疾病病程发展快突发状况多, 死亡风险高, 在急诊科属于较为难治的危急重症, 基于此, 在急诊科医疗干预阶段, 遵循急救优于诊疗的干预措施, 优先保证患者具有生命体征, 并稳定相关指标; 之后基于症状表现与生理表现进行病情评估并开展对应的医疗干预措施, 调节生存质量。优质急诊护理干预措施的临床实施冲送遵循这一理念; 并在急诊干预前对患者生理状态及症状表现进行评估, 有效了解患者生理状态的表现及病情进展, 保证医疗干预措施的开展, 对患者生存质量提升显著, 充分彰显医疗干预质量的临床应用价值<sup>[6-7]</sup>。

**表 3 生活质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)**

组别	时间	对照组	干预组	T	P
生理状态	干预前	16.87 ± 1.25	16.89 ± 1.24	0.0727	0.9422
	干预后	17.35 ± 1.35	20.15 ± 1.45	9.0496	0.0000
情绪状态	干预前	16.45 ± 1.24	16.58 ± 1.22	0.4785	0.6336
	干预后	17.48 ± 1.33	20.16 ± 1.41	8.8533	0.0000
社交状态	干预前	16.47 ± 1.24	16.45 ± 1.26	0.0724	0.9424
	干预后	17.68 ± 1.39	19.35 ± 1.45	5.3555	0.0000
认知行为	干预前	16.71 ± 1.24	16.51 ± 1.24	0.7303	0.4674
	干预后	17.88 ± 1.36	20.49 ± 1.48	8.3147	0.0000

(上接第 88 页)

制, 乙酰胆碱大量聚集导致相关神经持续的兴奋, 相应的靶器官经过兴奋后会出现衰竭情况, 治疗后会有一段时期的稳定状态, 但药物影响可能导致进一步的呼吸衰竭及多脏器组织合并症影响<sup>[2-3]</sup>。

因此对于重症有机磷农药中毒的病患, 需要及时接受急诊救治, 并配合急诊护理以提升整体治疗效果。急诊护理是优化常规护理的不足, 以护理准备及急诊护理干预措施为基础, 快速配合医师给予救治处理, 降低中毒反应的进一步影响, 减少病情恶变的风险。并配合有效的心理护理干预, 一方面以科学角度宣传教育, 提升病患及家属对农药中毒的认知, 另一方面给予心理调节疏导, 提升其干预配合度, 减轻心理压力。研究表明急诊护理干预总有效率显著提高 (95.23%vs66.66%),

调研数据分析: 干预组并发症发生率数据占比低于对照组, 证实了优质急诊护理干预措施的临床实施对患者生存质量的改善效果显著, 保证急救效率与质量, 降低并发症发生率; 干预组护理满意度数据占比高于对照组, 说明优质急诊护理干预措施的实施可促进患者护理满意度提升, 更好的保证医疗服务质量稳定提升; 干预前组间生活质量评分中, 对照组与干预组分值接近, 干预后干预组同项数据较之对照组明显更高, 说明在急诊护理干预中, 优质护理措施的实施对患者生活质量改善效果显著, 更进一步的促进患者预后生存质量提升, 应用价值显著。

综上所述, 在严重创伤失血性休克患者病情干预中, 优质急诊护理干预措施能够为患者提供更为全面且高效的急救医疗服务, 促进患者生活质量提升, 有极高的推广应用价值。

### [参考文献]

- [1] 涂新贵. 严重创伤失血性休克患者常规与优质急诊护理干预的比较分析 [J]. 养生保健指南, 2019, 000(034):152-152.
- [2] 陈文钰. 严重创伤失血性休克患者常规和优质急诊护理干预对照 [J]. 东方药膳, 2019, 000(016):174-174.
- [3] 刘蕾. 严重创伤失血性休克患者优质急诊护理干预分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(028):120-120.
- [4] 胡芳. 护理干预在严重创伤失血性休克急诊护理中的应用探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 000(28):1-1.
- [5] 黄丽, 王杨. 严重创伤失血性休克患者常规和优质急诊护理干预对照研究 [J]. 基层医学论坛, 2019, 000(12):3-3.
- [6] 涂新贵. 严重创伤失血性休克患者常规与优质急诊护理干预的比较分析 [J]. 养生保健指南, 2019, 000(034):152.
- [7] 吕佳瑞. 严重创伤失血性休克患者常规和优质急诊护理干预效果 [J]. 黑龙江医药科学, 2020, 43(4):2-2.

因此采用急诊护理办法护理有效性显著, 能够获得理想的干预效果。

综上所述, 对于重症有机磷农药中毒病患, 给予急诊护理干预, 护理有效性显著提高, 值得普及使用。

### [参考文献]

- [1] 王琳, 张昊. 急性有机磷农药中毒致呼吸衰竭患者的临床急诊救治研究 [J]. 山西医药杂志, 2020, 49(21):2935-2937.
- [2] 刘亚平. 急性有机磷农药中毒的急救护理探讨 [J]. 山西医药杂志, 2020, 49(8):1044-1045.
- [3] 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.