

## 急性酒精中毒患者中采用急诊护理干预后的急诊救治效果分析

钱永凤

兰州市第一人民医院急诊科 730000

**【摘要】目的** 探讨急性酒精中毒的患者采用急诊护理后急诊救治的效果。**方法** 将 2020 年 7 月到 2021 年 7 月在本院进行治疗的急性酒精中毒的患者 80 例作为本次的观察对象,并将这 80 例急性酒精中毒的患者随机分为实验组和对照组两组,每组有 40 例急性酒精中毒的患者,而对照组的 40 例急性酒精中毒的患者使用常规的护理措施进行护理,实验组的 40 例急性酒精中毒的患者则是采用急诊护理措施进行护理,将两组急性酒精中毒患者对护理的满意度以及治疗的效果进行对比和分析。**结果** 采用急诊护理的实验组急性酒精中毒患者的治疗效果以及护理的满意度情况均优于采用常规护理的对照组急性酒精中毒的患者,且两组急性酒精中毒患者的治疗效果以及护理的满意度情况对比后产生的差异数据具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。**结论** 本文对急性酒精中毒的患者使用急诊护理措施进行护理,不仅能够提高急性酒精中毒患者的临床治疗效果,同时也能够提高急性酒精中毒的患者对护理工作的满意度,降低在治疗过程中出现不安全事件的几率,促进患者尽快的恢复健康,在临床上值得推广和使用。

**【关键词】** 急性酒精中毒; 急诊护理**【中图分类号】** R473.76**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2022) 09-155-02

目前在临床上急性酒精中毒是一种高发性的中毒,主要是因为患者过度的饮用乙醇以及酒精类的饮品,所以导致患者中枢神经的异常兴奋转变为抑制。患者在急性酒精中毒以后会出现步态不稳、异常的兴奋或者出现幻觉等。急性酒精中毒在急诊处理的过程中,除了对患者进行规范的治疗以外,还应该配合良好的护理措施来提高救治的效果,本文将对本院进行治疗的急性酒精中毒患者采用急诊护理措施进行护理,并将护理的结果进行对比和分析。

**1 资料与方法****1.1 一般资料**

将 2020 年 7 月到 2021 年 7 月在本院进行治疗的急性酒精中毒的患者 80 例作为本次的观察对象,并将这 80 例急性酒精中毒的患者随机分为实验组和对照组两组,每组有 40 例急性酒精中毒的患者,对照组的 40 例急性酒精中毒的患者中有男性患者 33 例,女性患者 7 例,年龄在 18-61 岁之间,平均年龄为 (33.1 ± 5.4) 岁,而实验组的 40 例急性酒精中毒的患者中,有男性患者 34 例,女性患者 6 例,年龄在 18-63 岁之间,平均年龄为 (34.8 ± 3.9) 岁。两组患者病情的严重程度为:重度的急性酒精中毒的患者为 21 例、中度急性酒精中毒的患者为 35 例、轻度急性酒精中毒的患者为 24 例。两组急性酒精中毒的患者均符合本次研究的纳入标准,并且两组急性酒精中毒患者的临床资料对比不具有统计学意义 ( $p > 0.05$ ) 具有可比性。

**1.2 方法**

对照组的急性酒精中毒的患者使用常规的护理措施进行护理,而实验组的急性酒精中毒的患者则是采用急诊护理措施进行护理,主要的内容包括:1. 因为患者在大量的服用酒精类的饮品以后患者的神经功能已经受到了损伤,所以在中毒的早期患者会出现异常情绪躁动的情况,不服从管制,滋生是非等;而在中毒的后期患者会出现反应迟钝以及行动不协调的情况,所以就容易引发患者出现坠床以及摔伤的问题。因此,护理人员应该对患者的安全问题进行全面的评估,保护患者的个人安全。此外,医护人员还应该做好患者院前以及院内急救治疗时的安全评估。2. 对患者进行安全防护,护理人员应该有效的掌握患者的病情情况,及时的了解患者中毒的程度,同时进行相关的病情监测以及相关的检查。护理人员还

应该及时的清理患者的呼吸道,快速的为患者建立静脉通道,并按照医嘱对患者合理的使用纳洛酮和护胃以及护肝的药物来改善患者水电解质的平衡。对于中毒情况比较严重的患者来说,应该做好针对性的护理措施。如果处于昏迷的中毒患者,护理人员需要保持患者的呼吸道通畅,同时还应该对患者的呼吸、意识以及心率等情况进行监测,并且做好头部的检查,避免出现漏诊的情况。如果患者的病情非常的稳定,护理人员就可以对患者的信息进行收集和整理,防止出现其他情况而引发法律纠纷。3. 环境的管理,护理人员需要保护好患者的安全,及时的清理周围环境的障碍物,对于情绪非常躁动的患者可以使用约束带和床栏进行管控。保证治疗的环境,及时的监护患者的状况以及患者的行为。

**1.3 观察指标**

将两组急性酒精中毒患者的治疗效果以及护理满意度的情况进行对比和分析

**1.4 统计学分析**

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析,计数资料用 (n/%) 来表示,用  $\chi^2$  进行检验,计量资料用标准差  $\pm$  来表示,用 t 进行检验,当  $p < 0.05$  时具有统计学意义。

**2 结果****2.1 两组患者治疗效果的对比情况**

采用急诊护理的实验组患者治疗的效果优于采用常规护理的对照组患者,且对比后具有统计学意义 ( $p < 0.05$ ) 见表 1

表 1: 两组患者治疗效果的对比情况

组别	显效	有效	无效	治疗有效率
实验组	21 (52.50%)	17 (42.50%)	2 (5.00%)	95.00%
对照组	12 (30.00%)	19 (47.50%)	7 (17.50%)	77.50%
p				<0.05

**2.2 两组患者护理满意度的对比情况**

表 2: 两组患者护理满意度的对比情况

组别	满意	基本满意	不满意	满意率
实验组	23 (57.50%)	14 (35.00%)	3 (7.50%)	92.50%
对照组	14 (35.00%)	15 (37.50%)	11 (27.50%)	72.50%
p				<0.05

采用急诊护理的实验组患者护理满意度优于采用常规护理

(下转第 158 页)

患者住院期间,与其最亲密接触给予治疗的就是护理人员,因此,最能观察到留置导尿管患者动向的也是我们护理人员,从而护理人员在预防并发症发生中应起到不可或缺的作用。学者罗美平<sup>[2]</sup>对留置导尿管的住院患者采用一套完整的护理方法,定期进行尿常规及尿培养检查。结果显示,2009年至2010年医院因留置导尿管引起的泌尿系感染率(7%)低于国内外报道的感染率(13%),认为采用完整的护理方法能降低因留置导尿管引起的泌尿系感染的发生率。罗莎等<sup>[3]</sup>对留置导尿管患者进行了干预性的护理措施,干预后患者尿路感染、尿道出血、漏尿、尿管嵌顿、拔管困难等并发症明显较未进行干预护理措施的患者下降,李蕾等<sup>[4]</sup>对留置导尿管患者采取综合性的护理干预措施缩短了患者排尿时间,拔管后舒适度明显高于常规护理患者。这就要求我们护理人员提高自身的素质,调查数据中显示,有35%的护士是对留置导尿管特殊护理非常了解的,而其余的只是相对熟悉与平时所做的工作。所以,医院相应科室,应该组织护士统一进行培训,增强护士对留置导尿管患者的重视。

### 3.3 加强护士对于预防留置导尿管并发症新技术新方法的自主学习性

调查数据显示,仅有20%的护士会自主学习相关知识,而其他的仅仅是在现有基础上完成相应的工作,并没有主动思考,随着循证护理学的发展,护理教育者建议将循证护理引入高等护理教育课程体系及毕业后继续教育,以促进在临床护理实践中应用最佳证据,提高服务质量。也有学者提出自我导向学习(self-directed learning,SDL),又称自主学习,是指在有或没有他人帮助的情况下,个体主动诊断学习需求,确立学习目标,识别学习的人际及物质资源,选择并实施合适的学习策略,并评价学习成果的过程。有研究表明成人学习者只有认识到学习内容的重要意义时,才能更加主动的获取相关知识,这种动机是影响自主学习能力的因素<sup>[5]</sup>。这也说明,要护理人员自身认识到留置导尿管的重要性,从而

开始自主学习。就目前而言,也有众多关于留置导尿管护理的相关研究。有资料显示,汤国娇等<sup>[6]</sup>通过观察发现,男性患者膀胱内最佳注水量为7~10ml,女性患者膀胱内最佳注水量为10~15ml。除此之外,周蓉等<sup>[7]</sup>研究表明,膀胱冲洗每日2次,泌尿系感染率为55.2%;每日1次,泌尿系感染率为30.0%;每周2次,泌尿系感染率为13.0%。并建议对于长期保留导尿管的患者,膀胱冲洗以每周1~2次为宜。还有学者表明,留置尿管拔除后,约有18.5%的患者易发生尿潴留<sup>[8]</sup>。

### 4 小结

综上所述,人文关怀护理干预对于在预防留置导尿管并发症中起到了积极的作用,因此要求我们护理人员要不断的提高自身素质,运用主观能动性,自主学习,从而为留置导尿管患者提供更好的护理。

### 参考文献

- [1] 彭西凤. 浅谈健康教育工作中存在的问题及应对策略[J]. 中国医学创新, 2021, (26):78-79.
- [2] 罗美平. 预防留置导尿管患者泌尿系统感染的护理体会[J]. 医学信息, 2021, (9):4849-4850.
- [3] 罗莎, 尹雪梅. 留置导尿管并发症的原因分析及干预对策[J]. 当代护士·专科版, 2018, 6:73-74.
- [4] 李蕾, 李建平. 综合护理干预对泌尿系外科手术患者留置导尿管的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 30(7):1084-1086.
- [5] 袁秋环, 雷晓玲, 高静静等. 本科护生学业自我效能感、成就动机与自主学习能力的关系[J]. 护理学杂志, 2022, 23(3):48-51.
- [6] 汤国娇, 魏清风, 何璐等. 术前留置双腔导尿管膀胱内最佳注水量的探讨[J]. 护士进修杂志, 2020, 25(8):678-679.
- [7] 周蓉, 姚文芳, 阎效红等. 长期留置尿管病人膀胱冲洗间隔时间探讨[J]. 护理研究, 2021, 18(9B):1664-1665.
- [8] 张莉. 导尿管的临床应用新进展[J]. 中华护理杂志, 2021, 37(10):765.

(上接第155页)  
的对照组患者,且对比后具有统计学意义( $p < 0.05$ )见表2

### 3 讨论

急性酒精中毒的患者自身的危险因素很多,所以需要做好急性酒精中毒患者的安全防护工作,保证对患者能够顺利的进行治理,避免出现意外而增加患者生理以及心理上的冲击。同时在护理的过程中也应该针对患者的实际情况对患者进行针对性以及科学性的护理,从而提高护理工作的质量。

本文对急性酒精中毒的患者采用急诊护理措施进行护理,不仅能够提高急性酒精中毒患者的治疗效果,同时也能够提高患者对护理工作的满意度,降低患者在治疗过程中出现不

安全事件的发生率,促进患者尽快的恢复健康,在临床上值得推广和使用。

### 参考文献

- [1] 朱海萍, 曹海红, 郁娟等. 急性酒精中毒的急诊护理体会[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2021, 15(38):234, 236.
- [2] 闫玉梅, 林蔼云. 122例三无患者急性酒精中毒急诊护理风险原因分析及应对策略[J]. 医学信息, 2021, (28):120-120.
- [3] 吴淑芳, 赵彩虹. 19例急性酒精中毒患者的急救与护理[J]. 国际护理学杂志, 2021, (11):1505-1507.

(上接第156页)  
可进一步提升疗效。

本研究结果显示,总有效率:研究组为96.67%,对照组为76.67%,前一组更高( $P < 0.05$ ),可见康复护理联合针灸治疗是显著有效的,分析原因:康复护理可通过诸多康复训练改善患者功能障碍,针灸可发挥良好的舒筋活络、扶正祛邪作用,两种方式联合使用,进一步提升康复效果。

综上所述,针对中风后遗症患者,实施康复护理联合针灸治疗可进一步提升康复效果,加快患者各功能改善,值得推广应用。

### 参考文献

- [1] 安虹, 何静. 康复护理联合针灸对中风后遗症老人康复效果的影响[J]. 中国保健营养, 2019, 029(004):177-178.
- [2] 孙继玲. 康复护理联合针灸对中风后遗症老人康复效果和生活质量的影响[J]. 养生保健指南, 2019, 000(008):292.
- [3] 马燕侠, 赵嘉宏. 康复护理联合针灸对脑卒中后遗症老年康复效果和生活质量的影响[J]. 医药前沿, 2020, 10(28):2.
- [4] 昝兴淳, 唐巍, 赵梦晗, 等. 近5年灸法治疗中风病症临床应用研究进展[J]. 陕西中医药大学学报, 2019, 42(01):164-168.