

循证护理在急性酒精中毒患者急救中的应用

杨雪梅

成都市郫都区人民医院 611730

【摘要】目的 探讨循证护理在急性酒精中毒患者急救中的应用。**方法** 选择 2022 年 1 月至 2022 年 9 月本院收治的 80 例急性酒精中毒患者为本次研究对象, 随机数字表法分组, 观察组及对照组, 均 $n=40$ 。对照组予以常规护理, 观察组给予循证护理。比较两组不良事件和依从性。**结果** 观察组出现误吸、脱管等不良事件占比为和依从性分别为 5.00%, 95.00%, 对照组分别为 20.00%, 75.00%, 观察组不良事件更低, 且依从性更高 ($P<0.05$)。**结论** 循证护理可减少急性酒精中毒患者不良事件的发生, 依从性高。

【关键词】 循证护理; 急性酒精中毒; 不良事件; 依从性

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 05-151-02

循证护理是一种新型护理方式, 其主张为多种临床医护措施寻找足够医疗理论支持, 让多项医护措施更加科学和专业, 为患者带去更加高质量的急救护理, 具有一定的研究价值^[1]。鉴于此, 本研究采取随机对照法进行研究, 现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2022 年 1 月至 2022 年 9 月本院收治的 80 例急性酒精中毒患者为本次研究对象, 随机数字表法分组, 观察组及对照组, 均 $n=40$ 。对照组男性患者、女性患者分别 20 例, 20 例; 年龄 (25-55) 岁, 平均 (45.52±1.54) 岁; 观察组男性患者、女性患者分别 20 例, 20 例; 年龄 (27-57) 岁, 平均 (47.42±1.52) 岁; 资料可比 ($P>0.05$)。

1.2 纳入、排除标准

纳入标准: (1) 患者均自愿参与研究; (2) 均首次治疗; (3) 签署同意书。

排除标准: (1) 存在其他重大疾病; (2) 器官病变; (3) 护理前擅自服用其他药物。

1.3 方法

对照组予以常规护理。遵照医嘱切开患者气管, 给予其足够的氧气支持, 持续性调整患者体位, 适当调整病房温度, 提升患者的护理舒适性。

观察组给予循证护理。建立循证小组, 挑选经验丰富的护

士长担任组长, 通过互联网、书籍等方式多方位收集急性酒精中毒的相关文献和研究资料, 严格分析所得数据; 实时监测记录患者的多项生命体征, 检查患者是否出现窒息现象; 依据循证结果实施护理措施, 如开放气道、给予氧气等等, 需根据患者的躯体状况适当注射纳诺酮, 以 0.4-0.8mg 最佳; 给予患者护肝、护胃药剂, 增强对患者肝、肠、胃的保护, 实时调整患者体位, 嘱咐患者加强保暖; 针对窒息患者, 需及时进行气管切开或气管插管, 降低患者窒息的风险。

1.4 观察指标

记录两组出现误吸、脱管等不良事件患者例数并计算占比, 采用医院通用性依从量表^[2]评估患者用药等方面的依从情况, 分数等于或高于 90 分, 记为依从, 并计算占比。

1.5 统计分析

应用 SPSS20.0 软件分析数据, 以表示计量资料, 组间及组内用独立样本及配对资料 t 检验, 采用 ($\bar{x}\pm s$) 表示; 计数资料用百分比表示, 不良事件和依从性采用 χ^2 检验, 采用 n (%) 表示, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 不良事件和依从性比较

观察组出现误吸、脱管等不良事件占比为和依从性分别为 5.00%, 95.00%, 对照组分别为 20.00%, 75.00%, 观察组不良事件更低, 且依从性更高 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1: 不良事件和依从性比较 [n (%)]

组别	例数	不良事件					依从性	
		误吸	脱管	跌倒	坠床	总占比	依从	不依从
观察组	40	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	2 (5.00)	38 (95.00)	2 (5.00)
对照组	40	2 (5.00)	3 (7.50)	2 (5.00)	1 (2.50)	8 (20.00)	30 (75.00)	10 (25.00)
χ^2	/	-	-	-	-	4.114	5.275	5.275
P	/	-	-	-	-	0.043	0.012	0.012

3 讨论

循证护理主张为具体的实际操作步骤寻找充足的理论知识, 在该护理模式中, 护理人员会积极查阅大量前沿医学文献, 将其中的重要观点进行记录和总结, 并将其适当融入到自己的医护措施中, 使多项医护措施更加具有科学性的有效性^[3]。若患者呼吸情况不良, 护理人员会遵照医嘱积极实施气管切开、气管插管等医护措施, 并积极参加相关技能培训, 持续性提升自身护理技能的精准性和高效性, 通过高质量的护理动作减少对患者躯体的伤害。同时, 护理人员亦会实时询问患者真实的躯体感受, 根据患者的持续性调整患者体位, 并嘱咐患者体位管理中的重要事项, 通过护患的共同努力减

少误吸、脱管等不良事件, 提升整体的护理质量法^[4]。此外, 护理人员还会根据患者的具体问题具有针对性地开展健康教育, 让患者意识到积极配合多项医护措施的重要性, 从而更加积极地管理体位, 做好各项风险预防措施, 降低多种不良风险事件的发生概率。本研究中, 观察组出现误吸、脱管等不良事件占比为和依从性分别为 5.00%, 95.00%, 对照组分别为 20.00%, 75.00%, 观察组不良事件更低, 且依从性更高, 说明循证护理能够促使整个护理的质量得到持续性的改善和提升, 避免患者出现误吸、脱管等不良事件。

综上所述, 循证护理能够整体性地提升酒精中毒患者的依

(下转第 153 页)

3 讨论

现阶段高血压脑出血的发病群体呈现出了年轻化的特点,且发病率逐年升高。高血压脑出血作为脑血管疾病中病死率及致残率较高的疾病(约占脑血管疾病的 30%),该病会造成患者脑底小动脉出现病理学变化,小动脉管壁出现玻璃样或纤维样变性,从而使局部病灶出现缺血、坏死,多数患者在急性发作期后,即使救治成功,也会遗留不同程度的运动、神经、语言等功能缺损(在存活的高血压脑出血患者中,70%存在不同程度的残疾遗留)^[5]。科学化的早期康复护理对策的执行,是改善患者预后,减少患者发病后遗症的重要手段^[6]。现阶段早期神经康复度护理在高血压脑出血患者治疗方面的积极作用已经得到了临床研究领域的肯定,如有研究者认为早期康复护理具有提升患者独立生活能力,帮助患者改善负性情绪的作用^[7]。

早期康复治疗及护理干预是借助有针对性的康复练习,改善患者神经缺损的措施。针灸治疗在康复训练中的应用,有助于新的通路的构建,也可以避免患者中枢神经系统的过度损伤,故而科学化的康复训练策略的应用,可以让康复训练的实效性得到强化。患者运动意识的恢复,是早期康复干预配合治疗康复护理对策制定过程中不可忽视的内容、高血压脑出血患者长期处于卧床状态,在缺乏运动的情况下,一些患者会出现压疮或肌肉萎缩等症状。在康复治疗对策应用于临床护理以后,肢体锻炼可以为神经细胞的轴突发芽提供支持,并在帮助患者形成新的轴突的基础上,促进运动意识的恢复。在肢体锻炼开展过程中,护理人员需要根据患者的实际情况,制定训练方案,并要在运动锻炼实施期间,对患者的身体状况进行充分关注^[8]。此外,科学化的早期康复护理对策还需要涉及到患者的心理干预方面。高血压脑出血所导致的后遗症会严重影响患者的生活自理能力,患者在难以接受现实的情况下,易出现抑郁情绪及焦虑情绪等不良情绪。心理干预对策的应用,有助于改善患者的不良情绪,也有助于患者

治疗信心的强化。根据本研究的表 1、表 2 数据显示,数据说明,两组研究病例护理后运动功能恢复指标评分均有显著改善($P < 0.05$),此外观察组研究病例上述指标评分改善情况优于对照组($P < 0.05$),观察组研究病例护理后生活质量评分显著优于对照组($P < 0.05$),数据说明,高血压脑出血患者给予早期康复护理,患者的运动功能恢复效果更显著,有助于改善患者的生活质量,使患者预后更理想。

综上所述,早期康复护理有助于高血压脑出血患者的恢复,根据高血压脑出血患者的实际情况,与之相关的护理对策需涉及到中医治疗及运动康复等各个方面,科学化的康复护理对策的应用,可以在提升患者生活质量的同时,促进患者预后改善。

参考文献

- [1] 祁露.超早期神经康复护理对高血压脑出血患者预后的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(52):158.
- [2] 刘雪平,李东玲.早期康复护理干预对高血压脑出血患者术后康复的影响[J].西藏医药,2019(1):101-103.
- [3] 李学玲.超早期康复护理对高血压脑出血术后患者生活质量的影响分析[J].反射疗法与康复医学,2020(15):151-153.
- [4] 林翠云.早期肢体康复训练对高血压脑出血偏瘫患者神经功能恢复的影响[J].按摩与康复医学,2018,9(22):12-13.
- [5] 王丹,康娜,李燕枝.高血压脑出血早期康复干预配合康复护理的疗效[J].中国城乡企业卫生,2017,32(12):91-93.
- [6] 谌万君.高血压脑出血术后患者早期康复的护理进展[J].家庭医药(就医选药),2020(8):232-233.
- [7] 王莞琪.早期康复护理干预对高血压脑出血术后患者并发症及生活能力的影响分析[J].实用临床护理学杂志(电子版),2019(14):99-100.
- [8] 田倩.探讨超早期康复护理对高血压脑出血患者术后生活质量的影响[J].健康之友,2020(3):194.

(上接第 150 页)

个阶段的治疗和管理方案,包括疾病诊断、药物治疗、饮食管理、运动锻炼、心理疏导等^[4]。通过对观察组和对照组的比较,可以看到观察组在采用综合护理模式之后,孕妇的血压值明显降低,低于对照组;观察组的护理总有效率高于对照组。综合护理模式极大地提高了妊娠高血压患者的康复效果,有效预防了并发症的发生,并减轻了患者和家属的心理压力^[5]。

综上所述,本次研究结果将为妊娠高血压患者的护理提供有益的启示。我们相信随着对综合护理模式的不断探索和实践,它将成为未来医疗保健服务的重要组成部分,为患者提供更加全面、人性化的服务。

参考文献

- [1] 崔萍丽,麦凤英,吴文芝.综合护理干预对妊娠高血压患者妊娠结局及生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(21):128-131.
- [2] 李文君,黄伟妍,夏斌.临床护理路径结合预见性护理在妊娠高血压疾病孕产妇护理中的应用[J].海南医学,2022,33(14):1902-1904.
- [3] 康秀花,蔺继霞,曹金凤.血压强化护理对妊娠高血压综合征患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(13):58-61.
- [4] 许昭炎.优质护理在妊娠高血压综合征产妇产后出血护理中的应用分析[J].山西医药杂志,2021,50(24):3434-3436.
- [5] 李瑞梅,王莉.综合护理对妊娠高血压患者的临床效果观察[J].中国药物与临床,2020,20(24):4203-4204.

(上接第 151 页)

从性,通过患者的积极配合和医护人员的持续努力减少风险事件的出现,值得推广应用。

参考文献

- [1] 叶雯,林丽云,林涵真,等.优化急救护理流程干预对急性酒精中毒患者救治效果的影响分析[J].中外医疗,2022,41(08):134-137+142.

- [2] 姚占芳,黄玉玲,陈静.针对性护理用于急诊科急性酒精中毒中对患者的干预价值[J].心理月刊,2021,16(12):120-121.
- [3] 吴丹,程芳.预见性护理对急性酒精中毒患者不良事件以及治疗效果分析[J].心理月刊,2021,16(03):160-161.
- [4] 梅玲凤.无缝隙护理对急诊科急性酒精中毒患者心理状态及治疗依从性的影响[J].微量元素与健康研究,2022,39(03):84-85.