

心理护理在药物中毒患者急诊抢救中的应用

张敏娟 梁艳

宁夏回族自治区石嘴山市平罗县人民医院宁夏石嘴山753400

【摘要】：目的：针对心理护理在药物中毒患者急诊抢救中的应用价值展开分析。方法：选取2022年2月-2023年2月期间在我院进行急诊抢救治疗的86例药物中毒患者作为研究对象，电脑随机分为对照组和研究组，各43例，对照组采用常规护理，研究组在此基础上加强心理护理干预，比较两组患者护理前后心理状态变化情况、抢救效果及不良反应发生率。结果：护理前，两组患者各项心理状态评分对比无明显差异 ($P>0.05$)；护理后，研究组恐惧、敌对、偏执、不安、焦虑情绪评分明显低于对照组 ($P<0.05$)；研究组首次吸出液体时间、洗胃时间均比对照组更短 ($P<0.05$)；研究组口腔出血、胃管脱落、窒息、误吸发生率显著低于对照组 ($P<0.05$)。结论：在药物中毒患者急诊抢救中强化心理护理干预，有助于调节患者不良心态，提高患者对抢救的配合度，降低不良反应发生风险，确保抢救质量，具有良好的临床应用价值，值得推广。

【关键词】：心理护理；药物中毒；急诊抢救；应用价值

The Application of Psychological Nursing in Emergency Rescue of Drug Poisoning Patients

Minjuan Zhang Yan Liang

Pingluo County People's Hospital Shizuishan City Ningxia Hui Autonomous Region Ningxia Shizuishan 753400

Abstract: Objective: To analyze the application value of psychological nursing in the emergency rescue of drug poisoning patients. Methods: A total of 86 patients with drug poisoning who underwent emergency rescue treatment in our hospital from February 2022 to February 2023 were selected as the research subjects, and the computer was randomly divided into control group and research group, with 43 cases each, the control group adopted routine nursing, and the study group strengthened psychological nursing intervention on this basis, and compared the changes in psychological state, rescue effect and adverse reaction incidence of patients before and after nursing in the two groups. Results: Before nursing, there was no significant difference in the psychological state scores of the two groups ($P>0.05$), and after nursing, the scores of fear, hostility, paranoia, restlessness and anxiety in the study group were significantly lower than those in the control group ($P<0.05$), the time of first aspiration, gastric lavage in the study group were shorter than those in the control group ($P<0.05$), and the incidence of oral bleeding, gastric tube detachment, asphyxia and aspiration in the study group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: Strengthening psychological nursing intervention in the emergency rescue of patients with drug poisoning is helpful to regulate the bad mentality of patients, improve the cooperation of patients to rescue, reduce the risk of adverse reactions, and ensure the quality of rescue, which has good clinical application value and is worth promoting.

Keywords: Psychological nursing; Drug intoxication; Emergency rescue; Application value

药物中毒在临床较为常见，入院后通常需要及时进行急诊抢救，不仅影响患者身体健康，严重情况下甚至直接威胁患者生命安全。通常情况下，导致药物中毒的原因主要分为三种：其一为自杀性药物中毒；其二为药物服用不当性药物中毒；其三为误服性药物中毒，其中以自杀性药物中毒最为常见与多发。近年来，人们生活节奏日益加快，工作压力、生活压力越来越大，再加上心理疾病等因素影响，导致药物中毒发生率逐年上升^[1]。相关调查数据显示，大约有50%以上的自杀性药物中毒患者是由于心理因素而产生轻生念头。现阶段，临床急救抢救治疗药物中毒首选治疗方式为洗胃，洗胃能够及时有效地排除患者胃中尚未被吸收的毒素，避免其进一步扩散与蔓延，从而挽救患者生命^[2]。但很多自杀性药物中毒患者大多在心理上存在抗拒情绪，从而无法很好地配合治疗。即使患者为非自杀性药物中毒，中毒后也产生强烈的恐惧心理，并且洗胃需将胃管插入胃中，其不适感也会导致患者治疗依从性偏低。

中毒后患者会出现呼吸困难、意识模糊、腹泻等对患者造成严重影响，如果无法及时消除患者恐惧、焦虑情绪，很可能影响治疗工作的开展，对患者预后十分不利。因此，护理人员在药物中毒患者抢救期间，不仅需要关注患者病情变化，及时进行对症治疗，还需要随机应变，把握患者心理状态、探寻问题根源、适时给予心理疏导，帮助患者恢复理性思维，增强患者治疗配合度，帮助患者树立积极生活的信心^[3]。但常规护理中多以满足疾病发展需求为主，缺乏对患者心理变化方面的关注。本文就针对心理护理在药物中毒患者急诊抢救中的应用价值展开分析，具体报告如下。

1对象和方法

1.1对象

本次研究对象来自2022年2月-2023年2月期间在我院进行急诊抢救治疗的86例药物中毒患者，电脑随机分为对照组和研究组，各43例，对照组男26例，女17例，年

龄10~67岁,平均年龄 46.78 ± 10.34 岁,研究组男24例,女19例,年龄11~69岁,平均年龄 49.86 ± 9.78 岁,两组患者基本资料对比($P > 0.05$)。纳入标准:(1)患者意识清醒,无精神疾病,可正常沟通交流。(2)所有患者均了解本次研究内容并签署知情同意书。排除标准:(1)合并其他严重器官疾病者,如心脏病、肝肾功能不全。(2)抢救过程中死亡者。我院伦理会对本次研究完全知情,并批准开展研究。

1.2方法

对照组采用常规护理,即抢救期间详细告知家属洗胃注意事项,给予患者心电监护,关注患者各项生命体征变化情况,安抚患者情绪,鼓励患者积极接受治疗。

研究组在常规护理基础上强化心理护理干预,具体如下:(1)根据患者实际情况实施心理干预:药物中毒患者没有特定的年龄限制,年龄较小的药物中毒患者往往是因为误服药物导致,由于其年龄偏小,心理、思维不够成熟,再加上中毒不适感及对陌生环境的恐惧,极易产生强烈抵触、不安、恐惧等不良情绪。因此,护理人员在接收到这类患者时需要热心、细致对待患儿,通过语言、肢体等及时安抚患儿情绪,鼓励患儿勇敢面对治疗,尽量提升患儿对治疗的配合度。年龄较小的患儿情绪自我控制能力较差,如果患儿出现较为严重的负性情绪和哭闹行为,可以让患儿家属在一旁陪同,而护理人员则负责协助抚慰患儿情绪,消除患儿对环境的恐惧,提高其安全感。年龄较大的患者多因心理而产生轻生行为,从而服药自杀,其求生意识较差,因此,患者入院后极易出现抵触情绪,从而对治疗的依从性较差,对治疗的配合度较低。部分患者在用药后会产生后悔情绪,这类患者主要心理疏导以安抚为主,同时告知洗胃的好处,鼓励患者积极配合治疗。如果患者抵抗情绪较为严重,则需将心理疏导工作放在首位,用温和的言语与患者交流,给予患者充分的尊重和谅解,告知患者生活的美好,激发患者对生命的渴望,引导患者家属给予患者足够的亲情支持,增强患者求生欲望,提升患者治疗配合度。

(2)洗胃过程中心理疏导:洗胃插入胃管时需会产生强烈不适感,插管前需告知患者让患者有一定的心理准备,同时通过语言、肢体接触等方式缓解患者紧张状态,并指导患者学习吞咽方式,以减轻其不适感。如果患者抵触情绪较为严重,在进行心理疏导时需避开患者敏感话题,尽量从患者在乎的方面入手,去规劝患者,激发患者求生欲望。护理人员在心理疏导期间需保持耐心,了解患者产生轻生行为的原因,从而实施针对性心理疏导,让患者感受到人间温情。注意与患者家属沟通工作,避免出现指责患者的

情况。

1.3观察指标

①比较两组患者护理前后心理状态变化情况,主要包括恐惧、敌对、偏执、不安、焦虑五个维度,每个维度0~5分,总分25分,分值越低则患者情绪状态越好;②比较两组患者抢救效果,主要从首次吸出液体时间、洗胃时间两个方面进行对比;③比较两组患者不良反应发生率,不良反应包括口腔出血、胃管脱落、窒息、误吸。

1.4统计学分析

使用SPSS22.0软件分析,使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计

量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2结果

2.1 比较两组患者护理前后心理状态变化情况

对照组与研究组各43例患者,护理前对照组恐惧、敌对、偏执、不安、焦虑评分分别为 4.23 ± 0.12 分、 4.19 ± 0.17 分、 4.35 ± 0.15 分、 4.41 ± 0.16 分、 4.52 ± 0.18 分,研究组恐惧、敌对、偏执、不安、焦虑评分分别为 4.25 ± 0.13 分、 4.21 ± 0.15 分、 4.37 ± 0.16 分、 4.39 ± 0.17 分、 4.54 ± 0.16 分,护理前两组患者各项心理状态评分对比无明显差异($t = 0.741$, $P_1 = 0.461$, $t_2 = 0.579$, $P_2 = 0.565$, $t_3 = 0.598$, $P_3 = 0.552$, $t = 0.562$, $P_4 = 0.576$, $t = 0.545$, $P_5 = 0.588$, $P < 0.05$)。

护理后对照组恐惧、敌对、偏执、不安、焦虑评分分别为 2.56 ± 0.14 分、 2.33 ± 0.19 分、 2.52 ± 0.13 分、 2.47 ± 0.15 分、 2.39 ± 0.21 分,研究组恐惧、敌对、偏执、不安、焦虑评分分别为 1.41 ± 0.08 分、 1.51 ± 0.06 分、 1.28 ± 0.34 分、 1.47 ± 0.18 分、 1.56 ± 0.13 分,护理后研究组各项心理状态评分明显低于对照组,对比差异为($t_1 = 46.768$, $P_1 = 0.001$, $t_2 = 26.987$, $P_2 = 0.001$, $t_3 = 22.338$, $P_3 = 0.001$, $t_4 = 27.987$, $P_4 = 0.001$, $t_5 = 22.037$, $P_5 = 0.001$, $P < 0.05$)。

2.2 比较两组患者抢救效果

对照组首次吸出液体时间、洗胃时间分别为 1.04 ± 0.08 min、 35.46 ± 3.84 min,研究组首次吸出液体时间、洗胃时间分别为 0.46 ± 0.05 min、 27.61 ± 3.29 min,研究组首次吸出液体时间、洗胃时间均比对照组更低,对比有差异($t = 40.315$, $P = 0.001$, $t_2 = 10.180$, $P_2 = 0.001$, $P < 0.05$)。

2.3 比较两组患者不良反应发生率

对照组发生口腔出血1(2.33%)例、胃管脱落2(4.65%)例、窒息3(6.98%)例、误吸2(4.65%)例,总发生率为18.61%,研究组发生口腔出血0、胃管脱落1(2.33%)例、窒息0、误吸1(2.33%)例,总发生率为4.65%,研究组不良反应发生率明显低于对照组,对比差异为($\chi^2 = 4.074$, $P = 0.044$, $P < 0.05$)。

3讨论

药物中毒属于临床常见急症,轻微中毒患者临床症状以腹泻、嗜睡、头晕、呕吐等为主,重度药物中毒患者临床症状则以意识模糊、呼吸困难、心跳加速、产生幻觉等为主,病情进展较为迅速,如果没有得到及时、科学、有效的治疗极易导致患者死亡,因此药物中毒患者抢救工作需与护理工作配合,在最短的时间内给予患者最有效的救治。目前临床治疗药物中毒患者通常以洗胃、催吐、口服洗胃液三种方式为主,通过排除体内未被吸收的毒素,从而减少对机体的伤害,挽救患者生命。但大多数药物中毒患者都是产生轻生行为而服药自杀,这类人群以成年人为主,由于误服药物导致药物中毒多为年龄较小的儿童。不管由何种因素导致中毒,患者心理上都会存在巨大的波动,从而产生致恐惧、消极、不安等负性情绪,再加上洗胃时的不适感,导致患者对治疗的依从偏低,部分患者甚至会产生强烈的抵触行为,从而治疗效果7。因此,在药物中毒患者急诊抢救期间实施心理干预对稳定患者情绪,提高洗胃效率有重要意义。

在开始抢救前护理人员需获取患者药物中毒的原因及药物类型，这样才能精准地选择洗胃制剂，同时也可对中毒发生的具体诱因进行证实。年龄较小的中毒患者心理疏导以安抚为主，而成年患者则以劝导为主，特别关注存在轻生行为的患者，这类患者需强化心理护理干预，使其意识到生命的美好，激发其求生欲望，从而降低对治疗的抵触，增强治疗配合度。轻生患者大多已失去对生存的渴望因此在抢救时可给予适当的约束，以免其肢体动作而影响洗胃操作，同时注意给予正面规劝与抚慰，避免患者敏感问题，从患者的希望入手，重燃患者生活的希望。可以指导家属进行陪伴，让患者感受世间温情，形成正面的思维理念。抢救结束后针对年龄较小的儿童可以通过物质、语言、肢体抚触等安抚患儿情绪，但对于仍然存在轻生心理的人群则需持续强化心理护理干预，进一步了解患者轻生原因，从而进行针对性疏导。本次研究比较了两组患者护理前后心理状态变化、抢救效果及不良反应发生率，护理后研究组各项指标均优于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述，药物中毒患者病情危急，不论哪种中毒原因中毒后患者均会产生强烈的负性情绪，因此，需强化心理护理干预，让患者以积极的心态接受治疗，增强治疗依从性，减少不良反应的发生。

参考文献：

[1] 廖慧，杨静，涂燕平. 共情共赢心理护理联合医护-

体化工作模式在自杀性药物中毒患者中的应用效果 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(11):166-168

[2] 李慧，王飒. 人性化心理护理干预在药物中毒患者中的应用[J]. 中国医药指南, 2018, 16(23):214-215

[3] 郭少兰. 心理护理干预对在药物中毒患者急诊抢救中的应用价值[J]. 中外医药研究, 2022, 1(12):126-128

[4] 朱燕芝，陈玲，胡国芳. 个体化心理护理对药物中毒康复后患者负性情绪的改善作用 [J]. 心理月刊, 2021(18):10-11, 26

[5] 孔凡平. 共情共赢护理对自杀性药物中毒者干预的效果[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(32):156-158

[6] 王建. 心理干预在自服药物中毒患者急救后的临床效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(94):314, 316

[7] 马骏，李丽，陈晓凤，等. 自杀性药物中毒患者急救护理与共情共赢心理干预效果探讨[J]. 当代临床医刊, 2021, 34(04):57+77

[8] 贺黎岚，纪春燕，朱倩虹. 心理干预对急诊抢救室洗胃的药物中毒患者的影响研究[J]. 心理月刊, 2022, 17(05):132-134

[9] 吴丽芬，刘丽华. 共情共赢心理干预对自杀性药物中毒患者焦虑、抑郁情绪及治疗依从性的影响[J]. 罕少疾病杂志, 2021, 28(03):37-39