

# 急性重症安眠药中毒的急诊治疗效果及应用价值分析

韩磊 叶丹 王艺萍 卜莉 许钰琳  
北京航天总医院 北京 100076

**【摘要】**目的: 探究以血液灌流为主的急诊治疗对急性重症安眠药中毒患者的应用效果。方法: 从某医院急诊科 2022 年 1 月~2023 年 3 月诊治的急性重症安眠药中毒病人中, 根据研究活动需求选择 200 例进行研究。随机数字表法应用到研究对象中, 将其分为对照组、实验组, 两组病例数相同, 均为 100 例。分别向对照组和实验组提供常规治疗与血液灌流急诊治疗, 比较两组抢救成功率、身体恢复情况、治疗有效率。结果: 实验组抢救成功率 (96%) 明显高于对照组抢救成功率 (90%), 对照组自主呼吸恢复 (12.11±3.28)、意识清醒 (11.13±1.96)、住院 (15.73±2.33) 等时间明显多于实验组自主呼吸恢复 (7.45±1.16)、意识清醒 (7.23±1.22)、住院 (8.47±1.56) 等时间, 对照组治疗有效率 (89%) 在实验组治疗有效率之下。对照组和实验组在以上比较项目中的评分差距, 经统计学软件的计算 ( $P < 0.05$ ), 均存在统计学意义。结论: 医院急诊科对接收的急性重症安眠药中毒患者提供血液灌流急诊治疗方法, 可以提高抢救活动的成功率, 缩短患者自主呼吸恢复、意识清醒、住院等方面的时间, 同时治疗的有效率较高, 所以其具有在临床急诊科大范围推广的价值, 对急性重症安眠药中毒患者生命挽救、身体痊愈均有显著的作用效果。

**【关键词】**: 急性重症安眠药中毒; 药物; 血液灌流; 术后恢复

## An Analysis of Emergency Treatment Effect and Application Value of Acute Severe Sleeping Pill Poisoning

Lei Han, Dan Ye, Yiping Wang, Li Bu, Yulin Xu  
Beijing Aerospace General Hospital, Beijing 100076

**Abstract:** Objective: To explore the efficacy of emergency treatment of Hemoperfusion for patients with acute severe sleeping pills poisoning. Methods: From January 2022 to March 2023 in the emergency department of a hospital, 200 patients with acute severe sleeping pills poisoning were selected for research according to the needs of research activities. Random number table method was applied to the research objects, which was divided into a control group and an experimental group. The number of cases in the two groups was the same, with 100 cases. Routine treatment and Hemoperfusion emergency treatment were provided to the control group and the experimental group respectively, and the rescue success rate, physical recovery and treatment efficacy were compared between the two groups. Results: The rescue success rate of the experimental group (96%) was significantly higher than that of the control group (90%). The physical recovery time of spontaneous breathing (12.11±3.28), consciousness (11.13±1.96) and hospitalization (15.73±2.33) in the control group was significantly longer than that in the experimental group (7.45±1.16), the effective rate of treatment in the control group (89%) was lower than that in the experimental group. The difference between the control group and the experimental group in the above comparison items was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The emergency treatment method of Hemoperfusion provided by the emergency department of the hospital for patients with acute severe hypnotic poisoning can improve the success rate of rescue activities, shorten the time of patients' spontaneous breathing recovery, consciousness and hospitalization, and improve the treatment efficacy, so it has the value of being widely popularized in clinical emergency departments, and has a significant efficacy on life saving and physical recovery of patients with acute severe hypnotic poisoning.

**Key words:** Acute severe sleeping pills poisoning, Drugs, Hemoperfusion, Postoperative recovery

急性重症安眠药中毒病人, 在临床中一般会以洗胃、导泻、利尿等手段进行治疗, 目的在于清除患者尚未吸收的毒素, 对于症状的缓解作用相对显著<sup>[1]</sup>。但是面对中毒时间较长的患者, 一旦没有在中毒后快速进行救治, 毒素随着时间的推移由血液流遍患者全身, 对患者脏器造成的伤害难以估量, 导致脏器出现衰竭的情况, 部分患者因中毒相对严重, 会引起死亡<sup>[2]</sup>。本次以急性重症安眠药中毒病人作为观察对象, 向其提供急诊治疗的方法, 核查该方法在患者中毒症状改善、抢救成功率等方面的表现, 以下为本次研究的具体内容并附带研究的结果。

### 1 临床资料与方法

#### 1.1 临床资料

本次抽取的急性重症安眠药中毒患者, 纳入时间为 2022 年 1 月~2023 年 3 月, 在该时间段内选择 200 例患者作为研究对象。在随机数字表法作用下进行分组处理, 对其中的对照组 (100 例) 和实验组 (100 例) 分别提供常规治疗与血液灌流急诊治疗。对照组男女比例 96:104, 年龄分布在 22~61 岁, 平均 (44.16±4.17) 岁。实验组男女比例 95:105, 年龄分布在 22~62 岁, 平均 (45.03±4.42)

岁。对于本次收入的患者,对其年龄、性别等情况进行比较,因其资料的数值差异并不明显,具有可比性。

纳入标准:均确诊为急性重症安眠药患者;患者及其家属同意参与本次研究活动;通过医院理论审查。

排除标准:患有其他重大疾病;依从性不高;精神存在障碍。

### 1.2 方法

常规治疗:在接到患者后,医护人员及时开展工作监护患者心电图的工作,记录患者的监测信息,查看患者住院资料。护理人员会密切留意患者病情症状的发展情况,在患者处于昏迷时进行监测,向其提供纳诺酮静推的治疗方案,间隔时间定在1小时<sup>[3]</sup>。在该检查间隔下,确定患者在治疗时生命体征情况,可以快速发现患者接受治疗时出现的呼吸抑制问题,及时对该情况进行有效的处理<sup>[4]</sup>。

血液灌流:医护人员接到患者后会检查患者情况,快速建立静脉通道。在导管植入到患者体内后,进行全身抗凝治疗,向患者提供的抗凝药物为吉林华康药业股份有限公司生产的低分子肝素钠,其规格为0.5毫升<sup>[5]</sup>。在药物药量设定,根据患者实际病情进行设定。在抗凝成功后,即可为患者提供血液灌流的治疗方法。在初期血液灌流时,加速度为100毫升每分,随着贯流活动的推进,逐渐增加血液灌流速度,将灌流速度提升至初期血液灌流的两倍,血液灌流一般进行2.5小时,可以将药效最大程度的发挥出来<sup>[6]</sup>。向患者提供血液灌流的治疗方式,观察患者情况,对灌溉时间、灌流速度进行调整,以提高治疗工作的效果。医护人员在向患者提供血液灌流后会密切监测患者情况,

如果患者血小板出现较大变化,会快速确定引发该情况原因,判断是否出现出血状况。此外,在血液灌流治疗手段的实施中,出于中和肝素需求导向,为患者提供鱼精蛋白,对患者状况改善具有显著作用<sup>[7]</sup>。

### 1.3 观察指标

跟进治疗活动,根据治疗的结果,计算不同治疗方法在临床中的抢救成功率。

围绕自主呼吸恢复、意识清醒、住院三个项目,记录患者接受治疗后,自主呼吸恢复、意识清醒、住院等方面的时间。

对于向患者实施的治疗活动,根据患者呼吸衰弱等临床症状、精神状态恢复情况等进行评估,将治疗效果分设为显效、有效、无效三个类别,对于精神状态良好、呼吸状况恢复正常的患者,将其归入显效一类。对于精神状态与呼吸状况得到改善的患者,归入有效的分支。对于精神状态与呼吸状况没有较之前出现改善迹象或较之前更严重的病患,将其定义为无效。在治疗有效率计算时,将显效与有效作和,随后除以总数,最后将结果乘以100%,得到治疗活动的有效率。

## 2 结果

### 2.1 比较2组抢救成功率

对照组抢救成功和抢救失败各为180例、20例,实验组抢救成功和抢救失败各为192例、8例,实验组抢救成功率(96%)明显高于对照组抢救成功率(90%),该项目评分差值P不足0.05,所以具有统计学意义,见表1。

表1 比较2组抢救成功率[n(%)]

组别(n)	抢救成功	抢救失败	抢救成功率
对照组(n=100)	180(90)	20(10)	180(90)
实验组(n=100)	192(96)	8(4)	192(96)
$\chi^2$ 值	-	-	11.0599
P 值	-	-	0.0008

### 2.2 比较2组患者身体恢复相关项目的时间

对照组自主呼吸恢复(12.11±3.28)、意识清醒(11.13±1.96)、住院(15.73±2.33)等时间明显多于实验组自主呼吸恢复(7.45±1.16)、意识清醒(7.23±1.22)、

住院(8.47±1.56)等时间。对照组和实验组在自主呼吸恢复、意识清醒、住院等方面所用时间的差值不小且有统计学意义,见表2。

表2 比较2组患者身体恢复相关项目的时间( $\bar{x} \pm S, d$ )

组别(n)	自主呼吸恢复	意识清醒	住院
对照组(n=100)	12.11±3.28	11.13±1.96	15.73±2.33
实验组(n=100)	7.45±1.16	7.23±1.22	8.47±1.56
t 值	13.3943	16.8927	25.8914
P 值	0.0000	0.0000	0.0000

## 3 讨论

研究临床收入的急诊重症中毒患者,发现因安眠药中毒病患不在少数。镇静催眠药物可以分为巴比妥类、二氮类与其他,镇静催眠药主要起到稳定人心神的作用,但是会抑制中枢神经系统,适当饮用可以稳定他人情绪。如果服用的药物过多,可能因药物中所含成分出现中毒情况。对于安眠药中毒患者,其会出现循环衰竭、呼吸衰弱等表现,如果患者中毒较为严重,死亡也是可能出现的情况<sup>[8]</sup>。对于因镇静催眠药物中毒的重症患者,发病后会出现呕吐、

恶心、言语不清、神志恍惚、血压下降等明显的症状。对于安眠药中毒的患者,如果没有及时向其提供有效的治疗手段,毒素会融入到患者的血液中并流遍患者全身。患者身体的各个组织和器官,在毒素的作用下,会出现功能衰竭的情况。在临床中对于急性症状安眠药中毒患者,会施以抢救,利用治疗手段清除患者体内尚未被血液吸收的毒素,患者因安眠药中毒出现的症状,会随着体内毒素变少得到缓解。结合临床中现有数据,对于安眠药中毒的急性重症患者,一般会提供常规治疗、血液灌流治疗等方法。

常规治疗在过往较长一段时间中,是抢救安眠药中毒患者使用频率较高的一种手段,向患者提供纳诺酮静推。常规治疗以纳诺酮静推消除患者体内的毒素,同时监测患者的生命体征,在患者呼吸出现困难情况后,结合患者实际情况给出治疗方法。血液灌流治疗应用在安眠药中毒的重症群体中,使用仪器将抗凝药物注入到患者体内。患者接受抗凝药物,体内血液毒素逐渐排除出去,挽救患者的生命。

结合本次研究,将抽取的急性重症安眠药中毒患者作为研究对象,按照研究需求对其进行分组。常规治疗和血液灌流分别应用在对照组和实验组中。治疗干预后,实验组抢救成功率(96%)明显高于对照组抢救成功率(90%),对照组自主呼吸恢复( $12.11\pm 3.28$ )、意识清醒( $11.13\pm 1.96$ )、住院( $15.73\pm 2.33$ )等时间均优于实验组自主呼吸恢复( $7.45\pm 1.16$ )、意识清醒( $7.23\pm 1.22$ )、住院( $8.47\pm 1.56$ )等时间评分。根据对照组和实验组接受不同治疗方法后,在抢救成功率、身体情况恢复时间项目、治疗有效率等方面的数据差异,均可以表明血液灌流的急诊治疗手段均有较大优势,在急性重症安眠药中毒病患生命挽救中确实具有显著作用,可以缩短患者身体复原所需的时间。向急性重症安眠药中毒提供血液灌流的急诊治疗手段,需要根据患者的实际情况,对治疗方案进行合理的调控,不会让患者接受治疗时承受过多的苦楚,也利于治疗方法效用的发挥。

综上所述,对于急性重症安眠药中毒患者,向其提供

血液灌流急诊治疗的方法,可以提高抢救活动的成功率,缩短患者自主呼吸恢复、意识清醒、住院等方面的时间,同时治疗活动的有效率较高,对患者生命挽救意义有显著作用,所以其拥有在临床急诊科大范围推广的必要性。

#### 参考文献:

- [1] 林振田,何丽珠,何桂兰,戴何兴.序贯血液净化治疗急性重症有机磷中毒的疗效及对心肌损伤和炎症因子的影响[J].智慧健康,2021,007(021):38-40.
- [2] 张蓓蓓,陈莉,王丽娜.纳洛酮联合大黄解毒汤治疗急性重症有机磷中毒疗效观察[J].实用中医内科杂志,2022,36(3):3.
- [3] 李超,张明西,李芙蓉.序贯血液净化治疗急性重症有机磷中毒的疗效及对心肌损伤和炎症因子的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(1):3.
- [4] 张同昌,李海山.血液净化联合氯解磷定治疗急性重症有机磷农药中毒的疗效及对 MCP-1 的影响[J].中国处方药,2021,19(4):16-18.
- [5] 何清.急诊 ICU 床旁应用血液灌流治疗急性重症有机磷中毒的临床效果探析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(6):3.
- [6] 巴正云.急诊 ICU 床旁应用血液灌流治疗急性重症有机磷中毒的临床效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(7):2.