

# 3例非误食药物中毒患者的护理体会及引发青春期儿童心理问题的探讨

金意平 徐嫦娥 朱美云  
安庆市立医院, 中国·安徽 安庆 246000

**【摘要】**思考由急性药物中毒病例引发的关于儿童青春期心理问题, 并提出相关的处理对策。针对2019年8月至2019年11月我科成功救治3例非误食药物导致药物中毒事件临床病例进行针对儿童特殊时期心理问题研究。了解儿童特殊时期心理特点并同时加强有效沟通会有效避免儿童非误服药物中毒事件发生。

**【关键词】**非误食药物, 护理体会, 青春期儿童, 心理问题探讨

## 引言:

《2016年儿童用药安全调查报告白皮书》显示, 近年来, 儿童药物中毒现象呈上升趋势, 药物中毒占有中毒就診儿童的比例从2012年的53.0%上升到2014年的73.0%<sup>[1]</sup>。儿童由于身体的快速发育, 生理上的成熟让青少年心理上产生成人感, 但心理发育状态不同步, 有很多期望不可能在现阶段实现, 从而导致产生挫折感。在此情况下非误食药物引起中毒事件近些年在临床上比例呈现逐年增长情况, 为社会更好的发展, 药物中毒事件话题将引起我们对儿童青春期心理问题思考及处理对策。

## 1 病例介绍:

2019年8月至12月我科收治非误服药物而导致药物中毒的3例临床病例, 其中2例精神类药物(氯氮平)及1例农药类药物(异丙甲草胺), 平均年龄11岁, 入院时神志昏迷, 后经过前期的积极抢救及后期治疗及精心护理患儿康复出院。

## 2 护理:

### 2.1 患儿中毒表现:

患儿中毒主要表现:(1)神经系统:口唇及全身麻木、眩晕、乏力、视力模糊, 严重者出现幻觉、瞻望、继之转为抑制、嗜睡和昏迷等。(2)消化系统:上腹部不适、恶心、呕吐、腹痛、腹泻等。(3)循环系统:心悸、面色苍白、四肢寒冷、心率改变、血压波动, 心律失常等, 严重者周围循环衰竭。(4)呼吸系统:呼吸困难, 严重者呼吸抑制, 通过呼吸机辅助呼吸。(5)泌尿系统:尿中可出现蛋白、红、白细胞及管型。(6)皮肤黏膜:灼伤、皮肤潮红、发绀、黄疸(7)其他:电解质紊乱, 肝肾功能异常、感染等。

### 2.2 治疗

急诊予以洗胃后转入我科经过仔细询问病史, 予以机械辅助通气, 24小时监护、急查血气分析、补充液体改善循环, 深静脉置管行血液灌流术等对症处理。3例患儿经及时抢救和精心治疗护理全部转康复院。

### 2.3 护理干预和护理措施

#### 2.3.1 主要护理问题

主要护理问题, 一是因毒性物腐蚀, 皮肤黏膜完整性受损; 二是患儿呕吐、腹泻导致水电解质紊乱, 营养失调, 低于机体需要量; 三是药物中毒致患儿呕吐, 存在窒息风险; 四是潜在并发症, 尤其是呼吸衰竭可能。

#### 2.3.2 护理措施

立即予以胃肠减压, 减少残留毒物的吸收且防止误吸。遵医嘱使用保护胃黏膜药物, 保持床单元清洁。入院予以暂禁食, 待病情好转逐步过度流质饮食既而普食。予以侧卧位, 保持呼吸道通畅。针对低体温者予以加盖棉被保暖。患儿神志清楚后避免其谈论发生事件诱因, 加强心理护理, 要理解安慰患儿, 与其多沟通从而更好地了解患儿思想及内心活动。

气道护理: 头偏向一侧防止呕吐引起的误吸。对于危重患者定时予以Q2h的翻身防止压疮, 无医嘱禁翻身患者予以定时拍背保持气道通畅。

特殊治疗护理: 血液灌流, 护理过程中需密切监测血流动力学情况, 及时与医生沟通, 根据病人情况调整血液净化参数; 力值超限, 频繁报警, 影响血滤效果甚至滤器内凝血; 以防患者躁动影响治疗效果; 为保证血滤正常运转, 妥善固定管道, 特别是置管处的管道固定, 以防止患者扭动时造成输入或输出压。

## 2.4 回访结果

针对三大项九小项做个详细回访表格, 3名患儿中毒年龄处于青春期, 年龄12-14之间, 性格均偏内向, 家庭关系是完整的, 其中2例是留守儿童, 且无家庭沟通记录, 1例是寄宿学校。且无家庭缺乏沟通, 3个案例患儿家庭关系完整, 交流沟通记录为零; 在校学习成绩一般, 在校同学关系一般。

## 3 儿童青春期心理问题探讨:

在实际状况下, 青春期儿童的心理发展, 不仅是学校教育的问题, 家庭中的教育沟通起到重要作用<sup>[2]</sup>。我们采用病例回顾和电话回访相结合形式, 针对3个病例进行有计划明确目的调查回访, 包括了患儿日常生活中自身方面情况、家庭成长沟通环境及学校教育学习环境等方面针对患儿年龄、性格, 是不是留守儿童、家庭关系是否完整及家庭沟通情况、课外任务负担、是否寄宿学校、在校学习成绩、同学关系九大方面与患儿家长进行多方面详细的电话回访, 了解青春期儿童的心理活动及环境对儿童心理的影响, 建立一座学校与家庭针对青春期儿童心理教育沟通的桥梁, 优化家庭教育中环境<sup>[3]</sup>。

## 4 总结

那些顺利、平稳度过青春期的孩子, 大多具有良好的家庭气氛与和谐的亲子关系。针对青春期儿童心理问题是应该引起全社会关注, 他们的成长是应该得到更多关爱, 他们的“特殊”思维方式和处理事情的行为方式是应该被大人们理解与尊重。解决这个问题可以减少或者从根源上杜绝非误食药物而引发的药物中毒事件, 大幅度减少死亡率与伤残率, 因此我们要有一个和谐快乐的家庭, 有了和谐小家庭才能拥有一个和谐社会。

## 参考文献:

- [1]李艳芳.充分重视家庭对儿童心理发展的重要作用[J].心理月刊,2019.10.020.33.
- [2]王鑫凭.浅论儿童青春期健康保健指导[J].中国医药指南.2010(35).
- [3]段成荣,吕利丹,郭静等.我国农村留守儿童生存和发展基本情况—基于第六次人口普查数据的分析[J].人口学刊,2013,35(3):37-49.
- [4]李艳芳.充分重视家庭对儿童心理发展的重要作用[J].心理月刊,2019.10.020.33.
- [5]王鑫凭.浅论儿童青春期健康保健指导[J].中国医药指南.2010(35).