

# 以目标为策略的循证医学护理 对小儿药物急性中毒洗胃的效果分析

王艳慧

(兴安盟人民医院 内蒙古 兴安盟 137400)

**【摘要】**目的：对小儿药物急性中毒洗胃护理措施进行探讨，分析以目标为策略的循证医学护理干预的作用。方法：从2021年7月到2022年12月期间到医院就诊的小儿药物急性中毒洗胃病例中选择符合纳入条件58例小儿患者进行研究，按照不同护理干预将其分为干预组和参照组，对干预组进行以目标为策略的循证医学护理干预，参照组进行常规的护理。结果：干预组护理人员对洗胃操作技能和相关知识的掌握情况比参照组护理人员更好，差异明显( $P < 0.05$ )；干预组小儿患者洗胃治疗的整体情况较好，所用时间比参照组更短，差异明显( $P < 0.05$ )；干预组小儿患者出现呕吐、误吸、低钠血症以及脑水肿不良情况的例数更少，差异显著( $P < 0.05$ )；干预组的患儿家属对护理满意度评价整体比参照组更高，差异明显( $P < 0.05$ )，有统计学意义。结论：对小儿药物急性中毒洗胃进行以目标为策略的循证医学护理干预，可确保小儿患者得到即使的治疗，提高其治疗效果，并让不良反应发生风险降低，提升护理整体质量。

**【关键词】**小儿药物急性中毒洗胃护理；以目标为策略的循证医学护理干预；护理质量；不良反应

## To analyze the effect of evidence-based medical nursing with goal as strategy on gastric lavage in children with acute drug poisoning

Yanhui Wang

(Xing'an League People's Hospital, Xing'an League, Inner Mongolia, 137400)

**[Abstract]** Objective: To explore the nursing measures of gastric lavage for children with acute drug poisoning, and analyze the effect of evidence-based medicine nursing intervention with goal as strategy. Methods: From July 2021 to December 2022, 58 children with acute drug poisoning who were treated in the hospital and met the inclusion criteria were selected for the study. According to different nursing interventions, they were divided into an intervention group and a reference group. Results: The nurses in the intervention group had better mastery of gastric lavage skills and related knowledge than those in the control group ( $p < 0.05$ ), and the overall situation of children patients in the intervention group was better than that in the control group ( $p < 0.05$ ), the time used was shorter than that in the control group ( $p < 0.05$ ), and the cases of vomiting, aspiration, hyponatremia and brain edema in the intervention group were less than that in the control group ( $p < 0.05$ ). The family members of the intervention group were more satisfied with the nursing than the control group ( $p < 0.05$ ). Conclusion: Objective-based evidence-based nursing intervention on gastric lavage in children with acute drug poisoning can ensure that children receive prompt treatment, improve the therapeutic effect and reduce the risk of adverse reactions, improve the overall quality of care.

**[Key Words]** Nursing care of children with acute drug poisoning by gastric lavage; Evidence-based nursing intervention based on objective strategy; Nursing quality; Adverse reactions

药物中毒在临床上并不少见，儿童一旦发生药物中毒，其发病急、病情进展快、病情危重。近年来，我国儿童毒物中毒致死率高达10%以上，对儿童的生命和健康构成极大的威胁<sup>[1]</sup>。目前，对于儿童急性药物中毒的紧急救治，大多需要紧急洗胃和打开静脉通道。通过洗胃可以将胃中的毒素物质排出体外，从而减少患儿身体组织对毒素的进一步吸收。这种治疗方式尽管可以缓解病情，改善症状，但是洗胃属于一种

具有创伤性的操作，很容易引起副作用，加之小儿患者对于治疗的配合程度和依从性都比较差，这不仅会影响治疗的顺利进行，还会降低治疗的效果。即使一样的病因，小儿患者的临床表现和其他方面都有很大的区别，而且在洗胃过程中，还会出现一些其他的并发症，比如低钠症和脑水肿。针对小儿药物急性中毒，采取科学有效的干预手段，对于改善其疗效，改善其预后至关重要。本文研究将对在院内就诊治疗的

小儿药物急性中毒洗胃的患儿实施以目标为策略的循证医学护理干预，具体探讨其作用，研究情况如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

从2021年7月到2022年12月期间到医院就诊的小儿药物急性中毒洗胃病例中选择符合纳入条件58例小儿患者进行研究，按照不同护理干预将其分为干预组和参照组，对干预组进行以目标为策略的循证医学护理干预，参照组进行常规的护理，每组小儿患者各为29例。

纳入标准：患儿无组织器质性疾病；身体营养状态良好；家属对本次研究的方式和目的均有详细了解并同意参与。排除标准：患儿存在食物中毒或异物中毒情况；合并先天性疾病；存在智力障碍，无法配合治疗。小儿患者以及护理人员的数据差异不具有统计学意义，可以对比， $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

参照组小儿患者接受超常规的护理，对其血压、呼吸、意识等情况进行密切监测，协助医生对其进行检查，并进行常规的洗胃操作，最后予以洗胃后的输液护理，以及对家属进行基础的健康宣教工作。

予以干预组以目标为策略的循证医学护理干预：

(1) 制定循证医学护理目标。首先成立循证医学护理小组，并对循证医学护理相关知识进行查阅和学习，了解循证医学具体定义、开展方式以及开展的意义。其次，针对小儿药物急性中毒洗胃的护理措施进行整理和培训，确保组内成员能够对护理目标达成一致并熟练掌握各项护理措施<sup>[2]</sup>。最后，总结讨论并对相应的证据进行合理性转化，制定护理干预表格：

①为药物急性中毒小儿患者建立急诊绿色通道，护理人员可对抢救流程及其措施进行演练，确保护理工作有条不紊，保证小儿患者能够得到第一时间的救治。小儿患者到院后，在进行抢救的同时，护理人员需与患儿家属做好沟通。护理人员需及时了解小儿患者中毒前后的情况，并了解小儿患者服药种类以及是否存在药物过敏史等基础信息，以便为医生提供更多的治疗信息。与此同时，护理人员还需告知家属患儿目前的病情状态、洗胃操作、目的、风险以及注意事项等，让家属能够配合护理人员安抚患儿，配合洗胃治疗。②护理人员准备好各类洗胃物品、药物、调节好水温等，确保洗胃过程顺利进行。在洗胃过程中需做好小儿患者的体位护理，在家属的协助下将患儿肢体进行固定，并将其头部偏向左侧且高于脚部水平高

度，以便能够加快胃液流速，加快洗胃时间<sup>[3]</sup>。在进行洗胃期间，护理人员要加强对其病情和呼吸道监护，及时清除呼吸道分泌物，在必要时可进行气管切开手术，以免误吸、肺部感染等不良事件发生。③在进行洗胃时，护理人员要联合家属做好小儿患者的安抚工作。小儿患者年龄小，治疗依从性和承受能力都较低。为确保小儿患者能够顺利进行洗胃，护理人员及家属可通过讲故事、唱歌、聊天等方式转移小儿患者的注意力。

(2) 定期对护理人员进行考核。组织组内成员进行洗胃操作流程、操作技术以及护理要点知识的考核，针对考核为通过的护理人员加强培训，确保每一位护理人员完全掌握小儿患者洗胃操作相关技能<sup>[4]</sup>。另外，在小儿患者完成洗胃治疗后，护理人员可通过健康手册、视频以及口头宣教等方式告知患儿家属药物中毒知识科普以及预防救治知识。

### 1.3 观察指标

根据护理人员考核成绩，比较两组护理人员在洗胃体位、洗胃温度、胃管固定方式以及围观深度掌握情况。

统计两组小儿患者洗胃时间、洗胃次数以及住院时间情况。

收集小儿患者在洗胃过程中出现呕吐、误吸、低钠血症和脑水肿出现例数。

使用问卷收集家属对护理工作的评价，比较满意度。

### 1.4 统计学方法

SPSS22.0 统计软件被用于本次研究数据的录入和分析，在 $P<0.05$ 的情况下，则数据之间的差异达到显著水平。

## 2 结果

### 2.1 护理人员考核情况比较

根据表1中数据可知，干预组护理人员对各项洗胃操作的掌握情况更好，其护理质量较高，差异显著 $P<0.05$ 。

### 2.2 小儿患者洗胃、时间对比

根据表2的数据对比情况，干预组患儿洗胃时间、洗胃次数以及住院时间均更短，数据差异明显 $(P<0.05)$ 。

### 2.3 小儿患者不良反应发生情况

根据统计结果，干预组小儿患者发生呕吐、误吸、低钠血症和脑水肿共有例，比参照组更少，数据差异明显 $(P<0.05)$ 。数据见表3。

表 1: 两护理质量情况对比 (n, %)

组别	例数	洗胃体位	洗胃温度	胃管固定方式	胃管深度
干预组	11	11 (100.00)	9 (81.82)	10 (90.91)	10 (90.91)
参照组	11	7 (63.64)	5 (45.45)	6 (54.55)	5 (45.45)
P	P>0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05

表 2: 两组小儿患者洗胃、住院时间情况 (n, %)

组别	例数	洗胃时间	洗胃次数	住院时间
干预组	29	23.47 ± 2.56	22.16 ± 2.35	6.28 ± 2.17
参照组	29	28.39 ± 3.08	31.34 ± 3.97	9.59 ± 2.42
P	P>0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05

表 3: 两组小儿患者不良反应发生情况对比 (n, %)

组别	例数	呕吐	误吸	低钠血症	脑水肿	发生率
干预组	29	1	0	0	0	1 (3.45)
参照组	29	3	1	1	0	5 (17.24)
P	P>0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05

### 2.4 患儿家属护理满意度

由表 4 中数据情况, 干预组家属对护理满意度的评价结果整体比参照组更好, 差异明显 (P<0.05)。

表 4: 家属满意度情况对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
干预组	29	17	11	1	28 (96.55)
参照组	29	11	14	4	25 (86.21)
P	P>0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05

### 3 讨论

小儿药物急性中毒目前已成为全球 1-15 岁儿童死亡最重要的病因, 且有逐年增加的趋势。在急性药物中毒的治疗中, 洗胃是最常见的一种方法, 而要确保其疗效, 除了要制定出一套合理科学的洗胃流程外, 还要引入高质量的护理干预, 以提高治疗效果、减少治疗风险。循证护理是一种在临床上使用比较广泛的护理模式, 它以患者的个体差异和实际病情状况为基础, 对其进行针对性的护理, 从而对护理人员的护理质量进行提升, 让他们能够在护理工作中找到可能存在的问题, 并制定出相应的对策, 为实施护理方案提供重要的参考依据<sup>[5]</sup>。在洗胃的过程中, 循证护理可以有效地弥补传统洗胃方法的缺陷, 可以将更多的有毒物质排出体外, 从而达到预防、减少患儿机体被残留毒性损伤的目的, 降低患儿死亡情况的发生。

本次数据结果中, 干预组护理人员对各项洗胃操作的掌握情况更好, 干预组患儿洗胃时间、洗胃次数以及住院时间均更短, 干预组小儿患者发生呕吐、误吸、低钠血症和脑水肿共有例, 比参照组更少, 并且干预组家属对护理满意度的评价结果整体比参照组更好, 差异明显 (P<0.05)。

综上所述, 对小儿药物急性中毒洗胃进行以目标为策略的循证医学护理干预, 可确保小儿患者得到即使的治疗, 提高其治疗效果, 并让不良反应发生风险降低, 提升护理整体质量, 可推广。

### 参考文献:

[1] 刘咏梅. 循证护理在小儿药物急性中毒洗胃中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(11):2.

[2] 李晓曦, 陈娟娟. 循证护理在急性药物中毒小儿洗胃中的标准应用效果分析 [J]. 中国标准化, 2021 (20):169-171.

[3] 彭溢婷. 精细化护理在小儿经消化道急性中毒洗胃中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(17):220-222.

[4] 李亚雄, 张凤梅. 循证护理在急性药物中毒小儿洗胃中的应用效果 [J]. 武警医学, 2019, 30(11):1021-1023.

[5] 吴立杰. 小儿误服药物中毒的临床护理研究 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(16):283.