

循证护理干预在有机磷农药中毒患者急救中的应用

合里旦·阿力木 玛热亚木古力·苏力坦

新疆喀什地区第二人民医院 新疆喀什 844000

【摘要】目的：探究对有机磷农药中毒患者急救中实施循证护理干预后，对该类患者的应用价值。方法：选取到我院接受急救的有机磷农药中毒患者作为研究对象，共计40例，时间在2022年12月至2023年12月之间，采用电脑抽号法将其分为观察组（n=20）、对照组（n=20），观察组的20例有机磷农药中毒患者应用循证护理（具体措施包括：1.评估和监测；2.毒物排除；3.对症治疗；4.解毒治疗；5.补液支持；6.心理支持；7.预防二次中毒）干预，对照组的20例有机磷农药中毒患者应用常规（常规基础护理干预措施）护理，对两组有机磷农药中毒患者的生存质量（心理功能、躯体功能、社会功能、认知功能）、并发症发生情况以及临床各项（洗胃时间、首次吸出液体时间、洗胃液量）指标等进行对比分析。结果：两组患者生存质量比较，观察组患者的生存质量优于对照组，组间差异具有统计学意义（ $p < 0.05$ ）；两组患者并发症比较，观察组患者的并发症发生率低于对照组，组间差异具有统计学意义（ $p < 0.05$ ）；两组患者临床各项指标比较，观察组患者临床各项指标均优于对照组，组间差异具有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。结论：对于有机磷农药中毒患者而言，在为其进行急救的过程中给予其循证护理干预，这种护理措施的临床应用效果十分显著，值得临床应用。

【关键词】循证护理干预；有机磷农药中毒；急救；应用

有机磷农药中毒是指人体暴露于含有有机磷农药的环境中，导致有机磷农药进入体内并对人体产生毒性作用的疾病。这种中毒是农村地区最常见的中毒之一，特别是在农药使用频繁的地区，尤其是在农药施用和接触农作物时。总之，有机磷农药中毒是一种常见而严重的农药中毒，应在其急救时为其实施有效的护理予以干预^[1-2]。循证护理干预可以通过准确评估病情、选择最合适的治疗方法和预测预后，循证护理可以帮助医护人员更科学、有效地护理中毒患者，提高他们的生存率和康复质量效果极佳。因此，本次研究为了进一步分析循证护理干预应用于有机磷农药中毒患者急救中的临床意义，现纳入40例有机磷农药中毒患者作为研究对象展开分析，并做出如下报告。

1、资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的起止时间为2022年12月至2023年12月，选取该阶段我院收治的40例有机磷农药中毒患者作为研究对象，以电脑抽号法作为分组方式，以观察组、对照组作为两组的命名，各20例，其中观察组的患者中，男性患者有8例，女性患者有12例，年龄30~56岁，平均（42.51 ± 2.69）岁；中毒时间27~52min，平均（38.79 ± 1.68）min。对照组的患者中，男性患者有10例，女性患者有10例，年龄31~55岁，平均（42.53 ± 2.67）岁；中毒时间28~51min，平均（38.78 ± 1.66）min。两组患者的临床资料比较，无差异（ $p > 0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

对照组患者提供常规护理，具体内容如下：检测患者的生命体征，

并准备好相关急救设备以及器械等，同时配合医生完成抢救，并告知患者家属患者的情况。

观察组患者提供循证护理干预：（1）评估和监测：对患者进行全面评估，包括生命体征、神经系统功能、呼吸系统和循环系统状况等，监测患者的血液氧合水平、心电图、血压、脉搏和呼吸频率等指标，以及神经系统症状和体征的变化。（2）毒物排除：采取措施尽快排除体内残留的农药，如洗胃、导泻或使用活性炭等，这些措施应在专业医生指导下进行，以确保安全性和有效性。（3）对症治疗：根据患者的具体症状和体征，进行对症治疗，例如，对于呼吸困难的患者，可能需要进行氧疗或辅助通气；对于抽搐的患者，可能需要使用抗癫痫药物；对于心律失常的患者，可能需要进行心电监护和抗心律失常药物治疗。（4）解毒治疗：根据有机磷农药的特点，采取相应的解毒治疗，常见的解毒治疗方法包括使用胆碱酯酶抑制剂（如阿托品）和胆碱酯酶再生剂（如氨基甲酸酯）来逆转有机磷农药的毒性作用。（5）补液支持：有机磷农药中毒患者可能出现呕吐、腹泻、多尿等症状，导致体液丧失过多，因此，给予充分的静脉输液以维持患者的水电解质平衡和循环稳定。（6）心理支持：有机磷农药中毒是一种严重的急性事件，患者和家属可能会面临心理压力和困惑，提供心理支持和教育，帮助他们理解病情和治疗过程，并提供必要的信息和建议。（7）预防二次中毒：对于急救后的患者，应采取预防措施防止二次中毒的发生，这包括保持环境清洁、避免接触有机磷农药残留物、定期检查患者的作业环境等。

1.3 观察指标

(1) 生存质量; (2) 并发症发生率; (3) 临床各项指标。

1.4 统计学分析方法

采用 SPSS 22.0 处理相关数据资料, *t* 和 χ^2 检验组间数据, 标准差% 表示计量资料、计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2、结果

2.1 两组患者生存质量对比, 详情见表 1 所示

表 1 两组患者生存质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理功能	躯体功能	社会功能	认知功能
观察组	20	86.12 ± 2.12	88.53 ± 3.25	87.17 ± 3.65	87.72 ± 1.35
对照组	20	72.21 ± 2.23	70.37 ± 2.64	78.04 ± 2.27	72.16 ± 1.82
<i>t</i> 值	-	6.461	7.352	8.318	9.653
<i>P</i> 值	-	0.006	0.006	0.001	0.011

2.2 组间患者并发症发生率对比, 详情见表 2 所示。

表 2 组间患者并发症发生率对比 (%)

组别	例数	中毒综合征	迟发性多发 神经病	呼吸机 相关性肺炎	总发生率 (%)
观察组	20	0	1	0	1 (5.00)
对照组	20	2	2	2	6 (30.00)
χ^2 值	-	-	-	-	4.329
<i>P</i> 值	-	-	-	-	0.037

2.3 组间患者临床各项指标对比, 详情见表 3 所示。

表 3 组间患者临床各项指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	洗胃时间 (min)	首次吸出液体时间 (s)	洗胃液量 (L)
观察组	20	26.37 ± 2.49	32.92 ± 2.33	12.12 ± 1.55
对照组	20	34.59 ± 3.88	65.13 ± 4.62	19.53 ± 2.85
<i>t</i> 值	-	7.973	27.839	10.214
<i>P</i> 值	-	0.000	0.000	0.000

3. 讨论

有机磷农药中毒是指有机磷农药通过患者的呼吸道、胃肠道等组织后进入到患者的体内, 并分布在患者的各个器官组织内部, 从而导致患者发生中毒症状^[3-4]。是一种严重的急性中毒状况, 需要及时为其提供急救处理^[5-6]。但是, 为了保障患者的身体健康, 加强护理服务具有必要性。既往, 临床应用的常规护理较为单一, 护理效果不佳^[7-8]。循证护理干预以最新的科学研究为基础, 提供最有效的治疗方法。针对有机磷农药中毒, 循证护理可以提供基于大规模临床试验和研究的治疗指南, 帮助医护人员做出准确的决策; 循证护理强调个体化的治疗计划, 根据患者的具体情况制定最佳的治疗方案。在有机磷农药中毒的情况下, 循证护理

可以根据患者的年龄、性别、体重、中毒程度等因素, 制定个性化的急救方案, 提高治疗效果; 循证护理干预可以确保医护人员使用最有效和安全的治疗方法, 减少治疗过程中的错误和不良反应。针对有机磷农药中毒, 循证护理可以指导医护人员使用最合适的解毒剂和药物, 最大限度地减少毒性对患者的伤害; 循证护理鼓励医护人员持续学习和更新知识, 以确保提供最佳的护理服务。在有机磷农药中毒的急救中, 循证护理可以促使医护人员关注最新的研究成果和治疗方法, 提高他们的专业水平和护理质量^[9-10]。本次研究结果表明, 观察组患者的生存质量较对照组更高 ($P < 0.05$); 观察组患者并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组临床各项指标均优于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 循证护理干预应用于有机磷农药中毒患者急救中的应用效果十分明确, 具有临床广泛应用的价值。

参考文献:

- [1] 张玉, 刘慧. 循证护理干预在有机磷农药中毒患者急救中的应用[J]. 护理实践与研究, 2023, 20 (7): 1066-1070.
- [2] 黄定月. 循证护理学在有机磷农药中毒患者急救中的应用与体会[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021, 21 (3): 351-352.
- [3] 许甜. 无缝隙护理联合优化急救护理流程对急诊有机磷农药中毒患者救治时间和预后的影响[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2021, 7 (1): 21-24.
- [4] 陈美芳, 吴月峰. 以循证支持为基础实施个性化护理在有机磷农药中毒患者护理中的作用[J]. 重庆医学, 2021, 50 (2): 357-360.
- [5] 陈睿. 循证护理在有机磷农药中毒患者洗胃中的应用效果分析[J]. 家有孕宝, 2021, 3 (1): 203.
- [6] 刘成. 有机磷农药中毒临床急诊中使用针对性护理干预的效果探究[J]. 医学美学美容, 2020, 29 (1): 151.
- [7] 王小霞. 无缝隙护理结合优化急救护理流程对急诊有机磷农药中毒患者救治时间和预后的影响[J]. 现代养生 (下半月版), 2022, 22 (2): 281-283.
- [8] 夏引芳. 急诊急救护理对急性有机磷农药中毒患者并发症发生率的影响[J]. 当代护士 (下旬刊), 2020, 27 (5): 133-135.
- [9] Zhang Jin. The role of emergency nursing in reducing the risk of complications in patients with acute organophosphorus pesticide poisoning during rescue Oriental Tonic Diet, 2021 (19): 31
- [10] Wu Xiaoliang, Li Yunyan, Chen Jingli. Analysis of the value of emergency nursing for patients with acute organophosphorus pesticide poisoning [J]. Clinical Medical Engineering, 2019, 26 (3): 395-396