

急诊中毒洗胃患者护理中全自动洗胃机联合个性化护理的应用分析

李 静

江苏省中医院 江苏 南京 210000

【摘要】目的：探析急诊中毒洗胃患者护理中全自动洗胃机联合个性化护理的应用效果。方法：选 2022.02-2022.12，37 例急诊中毒洗胃患者，按照计算机随机分配法，分成对照组 18 例和观察组 19 例。给予温水催吐常规护理、全自动洗胃机联合个性化护理，比对两组护理效果并分析差异性。结果：观察组洗胃时间、症状缓解时间、住院时间比对照组短，洗胃液残留量比对照组少，明显差异（ $P<0.05$ ）。对照组不良事件发生率为 38.89%（7/18），观察组为 5.26%（1/19），观察组比对照组低，明显差异（ $\chi^2=6.167$ ， $P=0.013$ ）。对照组满意度为 61.11%（11/18），观察组为 89.47%（17/19），观察组比对照组高，明显差异（ $\chi^2=4.039$ ， $P=0.044$ ）。结论：全自动洗胃机联合个性化护理用于急诊中毒洗胃患者护理中效果优良，能减少洗胃液残留量，缩短洗胃、症状缓解和住院时间，降低不良反应发生风险，提高满意度，值得优选。

【关键词】：急诊中毒；洗胃；全自动洗胃机；个性化护理；应用效果

Application Analysis of Automatic Gastric Lavage Machine Combined with Personalized Nursing in the Nursing of Emergency Poisoning Patients with Gastric Lavage

Jing Li

Jiangsu Province Hospital of Traditional Chinese Medicine Jiangsu Nanjing 210000

Abstract: Objective: To explore the application effect of automatic gastric lavage machine combined with personalized nursing in the nursing of patients with acute poisoning undergoing gastric lavage. Methods: From February 2022 to December 2022, 37 patients with acute poisoning undergoing gastric lavage were randomly divided into a control group of 18 cases and an observation group of 19 cases according to the computer random allocation method. Give warm water emetic routine care, automatic gastric lavage machine combined with personalized care, compare the nursing effects of the two groups and analyze the differences. Results: The observation group had shorter gastric lavage time, symptom relief time, and hospitalization time than the control group, and the residual amount of gastric lavage fluid was less than the control group, with a significant difference ($P<0.05$). The incidence of adverse events in the control group was 38.89% (7/18), and that in the observation group was 5.26% (1/19). The observation group was lower than the control group, with a significant difference ($\chi^2=6.167$, $P=0.013$). The satisfaction rate in the control group was 61.11% (11/18), while the observation group was 89.47% (17/19). The observation group was higher than the control group, with a significant difference ($\chi^2=4.039$, $P=0.044$). Conclusion: The fully automatic gastric lavage machine combined with personalized nursing has excellent effects in the nursing of emergency poisoning patients undergoing gastric lavage, which can reduce the residual amount of gastric lavage fluid, shorten gastric lavage, symptom relief, and hospital stay, reduce the risk of adverse reactions, and improve satisfaction. It is worth selecting.

Keywords: Emergency poisoning; Gastric lavage; Automatic gastric lavage machine; Personalized care; Effect of application

中毒在急诊科较为常见，常见类型有，药物、食物、酒精中毒等。本病有起病急、进展快、变化迅速、危害性大等特点，所以需尽早接受治疗^[1]。当前，急诊科治疗中毒原则是迅速清洗蓄积于毒性物质，将毒性物质排出体外，阻止其持续吸收。因此，急诊多予以人工插管洗胃，虽有一定疗效，但受到操作技术、导管问题等多种因素影响，影响洗胃的顺利进行，进而加重患者身体不适症状^[2]。随临床研究的深入开展，全自动洗胃机逐渐用于急诊中毒的救治中，能够弥补人工插管洗胃治疗的不足，能促进患者临床症状改善。但全自动洗胃机仍属于有创性操作，易使患者产生明显不适症状，导致情绪起伏，不仅影响患者治疗依从性，还会降低洗胃效果^[3]。所以，宜在洗胃

治疗期间，佐以合理有效的护理，能满足患者生理心理需求，以促进洗胃治疗效果提升。鉴于此，本文以 2022.02 至 2022.12 收治的急诊中毒洗胃患者 37 例为研究分析对象，给予全自动洗胃机联合个性化护理，探究并分析其治疗效果，旨在为急诊中毒的治疗护理提供有效指导。详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

共计急诊中毒患者 37 例，均是 2022.02 至 2022.12 收治。纳入标准：①符合诊断标准；②接受急诊洗胃处理；③意识清楚；④全程参与研究，治疗可耐受；⑤有知情权。排除标准：

①认知、表达障碍；②严重肝、肾疾病；③凝血功能障碍；④重症心脑血管疾病；⑤糖尿病及高血压；⑥近期接受胃部手术；⑦严重全身性感染；⑧妊娠后期哺乳期女性。按照计算机随机分配法，分成对照组和观察组。对照组 18 例：男 5（27.78%）例，女 13（82.22%）例；年龄 22-68 岁，平均年龄（42.45±5.81）岁；药物中毒 7（38.89%）例，食物中毒 6（33.33%）例，酒精中毒 5（27.78%）例。观察组 19 例：男 6（31.58%）例，女 13（68.42%）例；年龄 22-70 岁，平均年龄（42.67±5.59）岁；药物中毒 7（36.84%）例，食物中毒 7（36.84%）例，酒精中毒 5（26.32%）例。两组资料相比（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组患者接受温水催吐常规护理，具体：（1）催吐：可以选择硫酸锌用水稀释后，引用催吐，也可以考虑注射阿朴吗啡等方式来催吐。注：患者催吐期间，应有专人陪护。（2）常规护理：给予患者洗胃期间，宜从心电监护，密切监测呼吸、血压等体征指标，明确患者、家属情绪变化，积极安抚情绪，保持情绪稳定，并强调洗胃后事宜等。

观察组采用全自动洗胃机联合个性化护理，具体：（1）全自动洗胃机洗胃：洗胃仪器是 SC-III 型全自动洗胃机（天津市同业科技发展有限公司）。置管前，指导取头低足高左侧卧位，指导身体呈放松状态，头部固定后，留置胃管，经口置胃管，置入咽喉部，嘱缓慢吞咽，直至长度适中（45-55cm），连接机器，打开开关。洗胃液为温清水，控制温度 35-38℃，控制剂量 5000-10000ml。由机器自动进行洗胃，进出量控制约 400ml/次。反复洗胃后，直至排出无味澄清液，确保胃内无其他杂物及洗胃液残留。操作结束后，根据医嘱要求，注射解毒药物。（2）个性化护理：①病情评估：患者入院后，立刻掌握患者病情相关情况，包括：中毒时间、原因、性质等。同时，根据患者入院前是否存在呕吐症状，参照患者中毒情况，制定针对性护理措施。②健康宣教联合心理护理：时效性是保证患者抢救的关键，所以必须落实患者及其家属的健康宣教。强调洗胃有效性、必要性等，嘱咐洗胃常见不良症状及注意事项。针对因误食引起食物中毒，应积极开展后续治疗、护理，实际操作阶段，与患者交流期间，保持微笑，保持细语温声。针对服毒自杀患者，需对患者合作程度进行评估，密切监测患者情绪变化，了解患者求生情况，唤醒求生意识，联合家属帮助患者打开心结，保持患者情绪稳定，减轻焦虑、抑郁情绪，提高患者依从性。同时，加强心理护理，通过注意力转移法、典型病例分享法等，帮助稳定情绪，给予鼓励、支持。强调洗胃时效性，提高依从性。必要时用约束带制约体位，在保证患者安全下，小心洗胃，避免软组织损伤。③体位摆放：洗胃前，指导患者调整体位，使其呈头低足高位，使胃底位置保持最低，利于胃液排空。洗胃期间，轻轻按揉胃部。同时，按照洗胃步骤，对患者体位进行合理摆放，以免胃管头部空腔。若患者抗

拒治疗，应开展强制干预。④注意力转移：洗胃期间，通过心理疏导、有效沟通等，促使注意力转移，预防误吸，减少不适症状。⑤加强病情监测：洗胃期间，联合心电图监测，对患者呼吸、血压等体征变化进行明确了解。另外，关注引流液性质，观察其颜色变化。⑥口腔清洁：洗胃成功后，淡盐水漱口（4h/次），加强口腔清洁。针对意识未恢复者，可取蘸有淡盐水的医用棉棒，对患者牙齿、口腔黏膜进行擦拭。⑦饮食护理：依据患者实际情况及中毒情况，制定针对性饮食计划，主要为富含高蛋白、维生素食品，佐以富含氨基酸、脂肪乳等，保证机体营养充足，禁食油脂类、碳水化合物类食品。

1.3 观察指标

救治情况：洗胃液残留量、洗胃时间、症状缓解时间、住院时间。

不良事件：恶心呕吐、鼻出血、窒息、洗出血性液体，四项和为总发生率。

满意度：分为非常满意、满意、不满意，干预满意度为前两项和。

1.4 统计学处理

统计学软件 SPSS25.0，计量资料，如：救治情况等，（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，t 检验。计数资料，如：不良事件、满意度等，百分比（%）表示， χ^2 检验。 $P<0.05$ ，表明数据有差异。

2 结果

2.1 两组患者救治情况的比较

观察组洗胃时间、症状缓解时间、住院时间比对照组短，洗胃液残留量比对照组少，明显差异（ $P<0.05$ ），见表 1。

表 1 两组患者救治情况的比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	对照组	观察组	t 值	P 值
例数	18	19	-	-
洗胃液残留量（ml）	56.12±5.63	41.74±5.95	7.542	<0.001
洗胃时间（min）	17.37±2.46	9.25±1.64	11.874	<0.001
症状缓解时间（min）	23.64±5.24	16.57±5.18	4.126	<0.001
住院时间（d）	12.64±2.43	7.89±1.39	7.349	<0.001

2.2 两组患者不良事件发生情况的比较

观察组比对照组低，明显差异（ $\chi^2=6.167$ ， $P=0.013$ ），见表 2。

表 2 两组患者不良事件发生情况的比较[n(%)]

组别	对照组	观察组	χ^2 值	P 值
例数	18	19	-	-

恶心呕吐	2(11.11)	1(5.26)	-	-
鼻出血	2(11.11)	0 (0.00)	-	-
窒息	2(11.11)	0 (0.00)	-	-
洗出血性液体	1(5.26)	0 (0.00)	-	-
总发生率	7(38.89)	1(5.26)	6.167	0.013

2.3 两组患者满意度的比较

观察组比对照组高, 明显差异 ($\chi^2=4.039$, $P=0.044$), 见表3。

表3 两组患者满意度的比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	18	7(38.89)	4(22.22)	7(38.89)	11(61.11)
观察组	19	10(52.63)	7(36.84)	1(10.53)	17(89.47)
χ^2 值	-	-	-	-	4.039
P 值	-	-	-	-	0.044

3 讨论

中毒患者在急诊科较为多见, 系指经呼吸、饮食等途径, 有毒化学物质入侵人体内, 待达到中毒阈值剂量后, 与生物体相互作用, 进而改变生物体功能或结构, 引起人体发生全身损害(永久性或暂时性)。目前, 临床多用洗胃进行救治, 能快速排出毒物、胃内容物, 阻止胃肠道吸收有毒物质, 控制毒物对机体的损伤, 减轻中毒症状, 阻止病情进展, 减少并发症, 提高生命质量, 改善预后。现阶段, 催吐、全自动洗胃机洗胃均为临床首选洗胃方式, 前者需医护人员全程操作, 存在人为风险, 易引发鼻出血等不良事件, 不仅占有医疗资源, 还难以彻底清除胃内毒物, 也难以明确洗胃液量, 导致临床应用受限。而全自动洗胃机, 其在洗胃期间, 凭借自动、可控等优势, 能精准控制洗胃液用量, 有操作简单、便捷、节省医疗资源等特

点, 而且护理人员监测患者洗胃过程的同时, 还能开展健康宣教联合心理护理, 能弥补不足, 提升疗效, 促进预后改善^[4]。但是急诊中毒属高危急症, 患者洗胃期间, 易受到各种内、外因素影响, 联合个性化护理, 提高治疗效果, 保证安全性, 改善预后, 具备现实意义。

本研究显示, 观察组洗胃时间、症状缓解时间、住院时间比对照组短, 洗胃液残留量比对照组少, 明显差异 ($P<0.05$)。可见: 自动洗胃机洗胃时间、症状缓解时间、住院时间短, 能够有效控制洗胃液用量。这是因为自动洗胃机具有自动操作的特点, 能对洗胃液进出量进行有效控制, 同时还能多次重复洗胃, 使洗胃时间明显缩短, 并能减轻痛苦。自动洗胃机能自动导入、导出洗胃液, 仪器参数可灵活设置, 不会出现洗胃液抽吸或注入情况, 确保完全清除有毒物质的同时, 还能对洗胃液残留量进行有效控制, 减少不利影响^[5]。观察组不良事件发生率比对照组低, 满意度比对照组高, 明显差异 ($P<0.05$)。提示: 自动洗胃机能精准洗胃, 彻底洗胃, 能减少不良发生的发生, 提高满意度。究其原因: 自动洗胃机洗胃时间短, 能阻止中毒进展, 减少不良事件, 促进预后改善。在此基础上, 本研究还对观察组开展个性化护理, 以满足患者在接受自动洗胃机治疗期间的医疗、护理需求。尽早评估病情, 明确病情变化, 联合实际情况, 制定针对性治疗计划。联合使用健康宣教、心理护理, 能使患者洗胃依从性明显提高, 尤其适合有自杀意识的中毒患者。为保证洗胃操作顺利, 加强体位摆放, 能促进患者舒适提升, 提高洗胃效果。加强病情监测, 利于掌握患者病情进展, 一旦有不良事件发生, 应及时采取有效措施, 减轻不良影响, 保证患者安全。个性化护理具有系统性、全面性特点, 将其用于自动洗胃机洗胃治疗中, 能够弥补自动洗胃机治疗的不足, 有助于患者预后改善。

综上所述, 全自动洗胃机联合个性化护理用于急诊中毒洗胃患者护理中效果优良, 能减少洗胃液残留量, 缩短洗胃、症状缓解和住院时间, 降低不良反应发生风险, 提高满意度, 值得优选。

参考文献:

- [1] 张红艳.电动吸痰机联合全自动洗胃机在急诊中毒患者洗胃中的应用[J].中国医疗器械信息,2022,28(12):127-129.
- [2] 张蕾.个性化护理在急诊中毒患者洗胃过程中的应用价值研究[J].生命科学仪器,2022,20(S1):59.
- [3] 饶兰芬.全自动洗胃机联合个性化护理在急诊中毒洗胃患者护理中的应用[J].医疗装备,2021,34(16):135-136.
- [4] 庐璐.循证护理干预在急诊中毒患者洗胃中的应用效果分析[J].基层医学论坛,2020,24(36):5318-5319.
- [5] 罗翠香.循证护理在急诊中毒患者洗胃中的临床效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(35):109-111.