

# 急诊护理在农药中毒患者急救中的应用效果观察

王敏

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200030

**【摘要】**目的：探究在农药重度患者急救中应用急诊护理模式的临床效果。方法：通过随机抽取的方式，以2019年11月-2020年11月期间在我院进行农药中毒急救的患者44例作为本次研究的案例。然后以随机数表法方式将44例病例随机分为2组，即对照组和观察组，每组22人。针对研究需要，对两组患者进行常规护理和优质护理的区别护理模式。在治疗结束后对两组患者的急救护理效果、护理满意程度进行统计分析。结果：结果显示对照组的抢救成功率，平均抢救时间、平均心扉复苏时间分别为17（77.27%）、46.18±4.23、10.29±1.22；观察组的抢救成功率，平均抢救时间、平均心扉复苏时间分别为20（90.91%）、37.22±3.87、8.73±1.43；对照组的护理满意率达72.72%，其中满意者7人，基本满意者9人，不满意者6人；观察组的护理满意率达90.91%，其中满意者13人，基本满意者7人，不满意者2人。两组数据比较有一半显著差异， $P<0.05$ 。结论：在农药中毒患者急救中应用急诊护理模式有良好的临床效果，其主要表现在能提高患者的急救护理效果和患者的护理满意程度，其应用效果确切，可在临床广泛使用。

**【关键词】**：急诊护理；农药中毒；护理效果

我国是农业大国，为提高农作物的产量，农药的使用在我国十分普遍。但是许多农民由于对医药知识缺乏了解，对农药进行不正当的接触，以造成农药中毒。事实上，农药中毒是临床上常见的中毒类型之一<sup>[1]</sup>，且随着我国科技的发展，农药的种类也变得丰富起来，其主要有机磷农药、有机硫农药、有机氯农药等，其可通过皮肤吸收、呼吸道吸入、消化道吸收导致使用人发生中毒现象<sup>[2]</sup>。发生农药中毒后，应及时将患者送医，进行中毒的急诊治疗，以防发生更严重的后果。在对农药中毒患者的诊治过程中，除了科学合理的急救措施，良好的护理措施也是帮助患者恢复健康的重要组成部分之一<sup>[3]</sup>。因此，本文就农药中毒患者急救中应用急诊护理的临床效果进行探究，现将结果汇报如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

对2020年11月-2021年11月在我院进行农药中毒急救的患者44例作为本次研究的案例。然后就筛选出的患者进行资料收集和统计。用随机数表法方式将44例患者分为两组，对照组（ $n=22$ ）和观察组（ $n=22$ ）。收集两组患者一般情况资料，并进行统计对比：对照组男性患者11例，女性患者11例，年龄分布在21-67岁，平均年龄为42.62±2.07；观察组男性患者13例，女性患者9，例年龄22-70岁，平均年龄43.08±1.64。两组患者一般资料无明显差异，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。入选研究患者均对此次研究知情并同意配合研究。

### 1.2 方法

对照组患者给予一样的常规护理，其护理内容包括核对患者的进行接诊工作、严密监测患者的生命体征，根据医生的嘱咐辅助进行急救措施等。

观察组患者在常规护理的基础上给予急诊护理措施，其内容有：①在接到急诊后做好急救过程中会用到所有仪器、用具和药物。在见到患者时，根据患者中毒的类型和情况，对患者进行相应的急救措施，对患者的基本信息，中毒信息，用药历史等进行详细了解，对患者的病情进行评估后及时与急诊科的医生联系和汇报。②帮助医生对患者进行洗胃治疗。在洗胃过程中严密观察患者的生命体征，并做好记录。在洗胃的同时对患者进行静脉通道的建立，且在医生嘱咐下对患者进行药物注射。③急救后护理。急救后的2-3天患者或会出现中间综合征，若患者出现呼吸机麻痹等状况，应及时给予患者气管插管处理，保持患者的呼吸通畅。④心理护理。在患者苏醒后，或出现紧张、焦虑、抑郁等负面情绪，不利于患者的疾病恢复。因此在患者清醒后可对患者进行适当的心理护理，如加强与患者的沟通，给患者积极的心理暗示，舒缓患者的负面情绪。⑤饮食护理。对于经消化道吸收的中毒患者，其消化道会受到农药的损伤，因此对于该类患者应保持禁食的状态，在患者未出现消化道出血后，患者可使用半流食。对于其他中毒途径中毒的患者，饮食应该以易消化、清淡、高营养的食物为主。

### 1.3 观察指标

在治疗结束后对两组患者的急救护理效果、护理满意程

度进行统计分析。

#### 1.4 统计学方法

本研究采用 SPSS 19.0 完成数据处理, 计量资料以  $(\bar{X} \pm S)$  表示, 采用 t 检验。在数据处理中  $P < 0.05$  代表数据有统计学价值。

### 2 结果

#### 2.1 对照组和观察组急救护理效果的比较

对两组患者进行区别护理后对两组患者急救护理效果进行信息收集。结果显示对照组的抢救成功率, 平均抢救时间、平均心扉复苏时间分别为 17 (77.27%)、46.18 ± 4.23、10.29 ± 1.22; 观察组的抢救成功率, 平均抢救时间、平均心扉复苏时间分别为 20 (90.91%)、37.22 ± 3.87、8.73 ± 1.43。观察组的抢救成功率高于对照组, 但平均抢救时间和平均心扉复苏时间明显短于对照组。两组数据比较有一半显著差异,  $P < 0.05$ 。结果见表 1。

表 1 两组患者急救护理效果对比

组别	抢救成功率 [n(%)]	平均抢救时间 ( $\bar{X} \pm S$ ) /min	平均心肺复苏时间 ( $\bar{X} \pm S$ ) /min
对照组 (n=22)	17 (77.27)	46.18 ± 4.23	10.29 ± 1.22
观察组 (n=22)	20 (90.91)	37.22 ± 3.87	8.73 ± 1.43

#### 2.2 对照组和观察组护理满意程度的比较

在对两组患者进行区别护理后, 对两组患者的护理满意

度进行调查。我们的结果显示, 对照组的护理满意率达 72.72%, 其中满意者 7 人, 基本满意者 9 人, 不满意者 6 人; 观察组的护理满意率达 90.91%, 其中满意者 13 人, 基本满意者 7 人, 不满意者 2 人。观察组患者对护理的满意程度明显高于对照组, 两组数据比较有一半显著差异,  $P < 0.05$ 。结果见表 2。

表 2 两组患者护理满意度的比较[n(%)]

组别	满意	基本满意	不满意	满意率
对照组 (n=22)	7 (31.81)	9 (40.91)	6 (27.28)	72.72
观察组 (n=22)	13 (59.09)	7 (31.81)	2 (9.09)	90.91

### 3 讨论

农药中毒是临床常见的中毒类型之一, 对中毒患者进行科学合理的急救措施是挽救中毒患者生命的重要组成部分之一。对中毒患者的洗胃、催吐等措施, 是为了控制毒素的扩散、被人体的吸收, 减轻患者的中毒程度。在对患者进行中毒急诊治疗后, 患者还未完全脱离生命危险, 因此对患者的住院护理会直接影响其恢复情况和程度。急诊护理是临床常见的护理手段之一, 其就一些进行急诊治疗患者进行护理, 且研究显示将其应用于农药中毒急救中可有效提高患者的急救效果<sup>[4]</sup>。本文的研究结果显示, 在农药中毒患者急救中, 应用急诊护理模式有良好的临床效果, 其主要表现在能提高患者的急救护理效果和患者的护理满意程度, 其应用效果确切, 可在临床广泛使用。

#### 参考文献:

- [1] 周广艳. 急诊护理在农药中毒患者急救中的应用[J]. 中国继续医学教育, 2017,009(028):162-163.
- [2] 宋小玲, 王敏. 急诊护理在农药中毒患者急救中的应用[J]. 医药卫生(文摘版), 2017,5(7):168.
- [3] 史巧飞, 潘娜通讯作者, 吴敬雨, 等. 急诊护理在农药中毒患者急救中的应用研究[J]. 医药界, 2020,000(001):1-1.
- [4] 张果. 急诊护理在农药中毒患者急救中的应用价值体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019,19(27):261+263.