

研究针对性护理对急诊科酒精中毒患者依从性的影响

马雪亮

(邯郸市中心医院 河北邯郸 056000)

摘要: 目的: 分析总结急诊科收治酒精中毒患者时采取传统护理与针对性护理的效果差异。方法: 选取 2019 年 5 月至 2022 年 2 月我院收治的急诊科酒精中毒患者 70 例进行研究分析。70 患者基于不同的护理方案划分为两组。实验组患者 35 例, 接受针对性护理。常规组患者 35 例接受酒精中毒治疗期间的传统护理。分析对比护理效果, 主要指标包含生活质量、情绪指标、治疗依从性。结果: 实验组患者的生活质量评价中不同项目评分均高于常规组, $P < 0.05$ 。实验组患者的情绪表现在护理后明显优于常规组, $P < 0.05$ 。实验组满意度高于常规组, $P < 0.05$ 。结论: 针对性护理对于急诊科酒精中毒患者的护理干预效果较好, 不仅可以实现对患者生活质量的改善, 还有利于缓解患者的焦虑情绪, 促使患者更加主动的配合治疗保障急救质量水平, 值得推广。

关键词: 急诊科; 酒精中毒; 针对性护理; 依从性

在急诊科中, 酒精中毒属于相对较为常见的疾病, 因为酒精的摄入会严重影响患者的中枢神经系统, 此时患者会出现先兴奋后抑制的生理状态, 在兴奋状态之下患者可能会出现躁动、抗拒以及吵闹等情绪表现, 其不仅会对患者的自身生理安全形成危害, 同时也会显著影响患者的治疗依从性, 间接阻碍急救治疗的顺利开展^[1-2]。近些年有研究认为, 针对急诊科收治的酒精中毒患者而言, 不仅需要采取积极有效的急救救治干预, 还需要从护理角度上尽可能保障患者的配合依从性, 最大程度保障急救工作的顺利开展, 从而保障患者的整体预后效果^[3-4]。对此, 为了进一步提高急诊科的综合医护工作水平, 本文基于论著分析方式探讨针对急诊科酒精中毒患者采取不同的护理方式及其效果差异。详细研究如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 5 月至 2022 年 2 月我院收治的急诊科酒精中毒患者 70 例进行研究分析。70 患者基于不同的护理方案划分为两组。实验组患者 35 例, 男女患者分别 27 例、8 例, 年龄 (33.21 ± 7.51) 岁, 自述饮酒时间 (2.46 ± 1.20) h, 初中及以下文化水平 15 例、高中及以上文化水平 20 例; 常规组患者 35 例, 男女患者分别 28 例、7 例, 年龄 (34.34 ± 6.80) 岁, 自述饮酒时间 (2.50 ± 1.37) h, 初中及以下文化水平 16 例、高中及以上文化水平 19 例。两组患者的一般资料对比时无统计学意义, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

常规组应用传统的急诊治疗相关护理服务措施, 主要是提供健康教育、定时巡视等相关护理。

实验组在常规组基础上采用针对性护理措施, 具体措施如下:

1、构建护理小组。针对急诊科收治患者的个体情况优化护理措施, 并构建针对性护理小组, 小组成员应当涉及到经验丰富的临床医师、护理人员, 基于小组成员做好专业性评估与检查, 重点内容包含饮酒类型、饮酒量、生理状况以及身体状况; 2、入院评估。针对酒精中毒患者, 在入院之后护理人员应当做好前期护理准备与处理, 针对患者的病情及时进行评估, 同时需要为患者及其家属耐心讲解所关注的问题, 如是否存在生命安全威胁、是否存在预后并发症等。针对患者及其家属的情绪提供适当的安抚。因为酒精中毒患者在进入急诊科时普遍处于亢奋状态, 此时护理人员应当提供针对性护理, 促使患者的负面情绪得到有效的改善, 并积极的预防与处理患者可能存在的各种风险事件; 3、心理护理。护理人员在患者治疗过程中应当适当强化和患者的沟通交流, 在交流期间应当注重语言和蔼与亲切, 促使患者的负面情绪得到有效的改善, 在治疗的同时促使患者可以主动的配合治疗。在急诊治疗期间应当针对患者的各项手术指标形成密切关注, 如果存在异常应当及时报告医师进行处理。在护理服务期间应当强化心理疏导, 促使患者可以在治疗的同时维持乐观与积极的参与心态, 及时为患者讲解成功急救的案例, 促使患者的治疗信息得到有效的建立。在治疗期间应当强化

针对患者的护理干预, 针对患者的临床依从性提供可靠支持; 4、病情观察。在患者病情稳定后护理人员应当及时针对患者的血压、脉搏以及呼吸等相关体征指标进行监测, 同时嘱咐患者不能过度饮酒, 针对患者提供适当保温护理, 预防身体裸露。为患者提供健康生活、合理饮食的护理支持, 并注重平常的运动强化机体代谢能力。同时嘱咐患者家属最好对患者的关注与爱护, 一方面是监督其规避过量、过长时间以及过于频繁的饮酒, 另一方面需要做好对患者情绪的缓解, 保障患者维持积极心态; 5、健康宣教。护理服务过程中在患者出院时应当提供专业检查, 并评估患者的生理与心理状态。因为酒精中毒患者普遍是在接受急诊后就出院, 此时患者的情绪状态可能会仍然处于应激状态。对此, 在护理服务期间需要再次提供心理与生理方面的支持, 同时做好对基础信息的记录, 如心理状态、不良嗜好、生活习惯、家庭地址以及家庭练习方式等相关内容。构建患者的个体档案以便于患者在治疗二次酒精中毒期间提供可靠依据。为患者及其家属讲解患者所关注的问题, 如后续几天的饮食注意事项。

1.3 观察指标

分析对比护理效果, 主要指标包含生活质量、情绪指标、治疗依从性。

生活质量应用 SF-36 量表进行评价, 分数与生活质量正相关。

焦虑抑郁情绪采用 SAS、SDS 量表进行评价, 分数与负面情绪问题正相关。

治疗依从性基于自行设计量表进行评价, 主要是以急诊治疗期间的配合主动性进行统计, 结果划分为完全依从、依从与不依从。

1.4 统计学方法

研究应用 SPSS26.0 版本的统计学软件完成数据的判断与处理。数据处理期间相关指标应用均数方式进行展现, 并针对具体的数值进行对比从而判断数据对比的统计学价值。对于异常率数据采用百分比数据进行统计, 采用 χ^2 值进行检验。数据对比期间两组数据参与对比时如满足统计学标准则 P 值应当小于 0.05。

2. 结果

2.1 生活质量对比

实验组患者的生活质量评价中不同项目评分均高于常规组, $P < 0.05$ 。详情见表 1。

表 1 生活质量对比

组别	自我价值	健康意识	躯体能力	营养状况	社交能力	压力调节	多方支持	主观意识	支持利用度	总分
实验组 (n=35)	8.61 ± 1.24	8.24 ± 1.00	8.31 ± 0.64	8.05 ± 0.91	8.10 ± 0.51	8.31 ± 0.20	8.91 ± 0.11	8.54 ± 0.10	8.13 ± 0.81	73.54 ± 5.24

常规组 (n=35)	5.24 ± 1.31	5.33 ± 1.05	5.11 ± 1.09	5.46 ± 1.61	6.01 ± 0.51	6.20 ± 0.41	5.36 ± 2.24	5.10 ± 1.21	5.69 ± 1.06	47.52 ± 3.24
T 值	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9.230
P 值	-	-	-	-	-	-	-	-	-	< 0.05

2.2 情绪指标对比

实验组患者的情绪表现在护理后明显优于常规组, P < 0.05。详情见表 2。

表 2 心理情绪对比

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组 (n=35)	54.51 ± 3.22	60.24 ± 4.33	51.24 ± 3.66	59.46 ± 3.21
常规组 (n=35)	53.61 ± 2.89	55.43 ± 3.61	51.20 ± 3.80	52.21 ± 1.20
T 值	1.601	9.547	2.001	9.689
P 值	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 急诊治疗依从性对比

实验组满意度高于常规组, P < 0.05。详情见表 3。

表 3 急诊治疗依从性对比

组别	完全依从	依从	不依从	依从率
实验组 (n=35)	19	14	2	94.29%
常规组 (n=35)	10	15	10	71.43%
x ²	-	-	-	15.213
P 值	-	-	-	< 0.05

3. 讨论

在人体过量食用酒精或酒精类饮料时, 机体会出现酒精中毒的表现, 其对于人体的中枢神经系统会形成直接的影响与危害, 甚至导致患者死亡。在酒精中毒的情况下, 患者会出现恶心、呕吐、面色苍白或潮红、瞳孔放大、抽搐以及呼吸衰竭等相关疾病症状, 酒精会直接刺激患者的中枢神经系统, 在刺激作用之下导致患者出现呼吸不畅、缺氧等症状, 部分患者还会合并心悸不规律、过度亢奋、激动浮躁等疾病表现^[5-6]。针对酒精中毒患者, 在急诊抢救过程中护理工作也相当重要, 在抢救过程中护理人员应当强化巡视, 针对患者的病情做好密切的观察, 并和医师保持有效沟通, 及时处理异常情况^[7-8]。针对床头、书面以及口头三交接等制度体系严格落实。在护理服务期间应当针对酒精中毒患者的生命体征进行严格掌握, 针对处理各种紧急情况, 同时结合医嘱提供药物治疗, 定时做好药物维持治疗效果的评价, 全程落实生命体征、瞳孔、意识等方面的观察^[9-10]。

临床中针对急诊科收治的酒精中毒患者, 不同的护理服务模式对于患者的治疗依从性存在一定的差异, 所以在为患者提供护理干预期间应当采取适当的护理服务模式^[11]。从临床护理经验来看, 针对性护理的应用有着较为明显的优势和价值, 其能够结合患者的个体需求、整合多方面的护理方案, 在护理期间针对既定护理程序遵循有效原则, 及时评估患者的综合状况与实际状况, 总结分析评价结果, 针对性的设计措施解决问题, 从而展现护理服务的个性化优势, 最终促使预期护理目标得以实现, 同时可以有效改善患者的治疗效果以及患者的综合预后水平。对于酒精中毒患者而言, 针对性护理的实施能够结合患者的个体信息, 询问患者的饮酒状况, 并提

供辅助检查和治疗干预, 维持患者呼吸道通畅, 并结合医嘱提供药物治疗, 针对无法配合的患者可以告知药物作用并获得家属的配合, 一同做好对患者的干预与支持^[12]。密切观察患者的病情表现与生命体征, 在患者出现异常时及时报告医师进行处理。结合患者的饮酒情况与原因进行综合分析, 例如针对酒精中毒患者提供心理疏导, 强化疾病宣教, 可以促使患者更好的意识酒精中毒的危害与风险, 并主动配合接受治疗, 从而降低患者对于酒精的依赖性, 提升患者及其家属的配合主动性, 在保障依从性的同时保障急救质量。另外, 借助针对性护理还能够进一步提高患者对于自我身体健康的维护意识以及对过量饮酒的正确认知, 从而自主性的控制饮酒行为, 规避二次酒精中毒的发生。

本次研究结果显示, 实验组患者的生活质量评价中不同项目评分均高于常规组, P < 0.05。实验组患者的情绪表现在护理后明显优于常规组, P < 0.05。实验组满意度高于常规组, P < 0.05。本次研究结果证明急诊科酒精中毒治疗期间提供针对性护理能够显著改善患者的生活质量, 有利于减轻患者的焦虑抑郁情绪, 可以促使患者更加积极主动的配合急诊工作, 从而最大程度保障急诊治疗综合水平, 为患者的预后提供可靠支持, 值得作为急诊科的常规护理方案。

综上所述, 针对性护理对于急诊科酒精中毒患者的护理干预效果较好, 不仅可以实现对患者生活质量的改善, 还有利于缓解患者的焦虑情绪, 促使患者更加主动的配合治疗保障急救质量水平, 值得推广。

参考文献:

- [1]姚占芳, 黄玉玲, 陈静. 针对性护理用于急诊科急性酒精中毒中对患者的干预价值[J]. 心理月刊, 2021, 16(12):120-121.
- [2]王爽. 目标策略的针对性护理干预对急性酒精中毒患者清醒时间的影响[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(05):182.
- [3]吴倚霞, 谭洁贞. 针对性护理应用于急诊科酒精中毒患者对其临床依从性及满意度的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(50):50-51.
- [4]冯春艳. 针对性护理在对急性酒精中毒患者进行急救护理中的应用价值评析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(87):363-364.
- [5]段小勇, 王晟, 李群. 针对性护理在改善急诊科酒精中毒患者临床依从性中的效果[J]. 中国社区医师, 2017, 33(32):121-122.
- [6]彭璟. 急诊科酒精中毒患者实施干预性护理的方法与效果观察[J]. 中国社区医师, 2019, 35(18):141-142.
- [7]黄红艳, 周嫦, 李天. 针对性护理用于酒精中毒患者的效果观察[J]. 中国基层医药, 2019, 26(06):747-749.
- [8]姚晶. 针对性护理对急诊酒精中毒患者治疗依从性的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(49):123+125.
- [9]王青, 徐菁璟. 针对性护理在对急性酒精中毒患者进行急救护理中的应用价值[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(15):217-218.
- [10]张洪露. 针对性护理干预对于急诊科酒精中毒患者依从性的影响评价[J]. 中外女性健康研究, 2018, 32(13):3-4+22.
- [11]董红妙. 针对性护理对急诊科酒精中毒患者治疗依从性的影响[J]. 中国农村卫生事业管理, 2018, 38(05):665-667.
- [12]林少琴, 陆亦欢, 张燕媚. 针对性护理对急性酒精中毒患者不良事件、心理状态及依从性的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(01):108-109.