

血液净化对急诊有机磷中毒患者的影响评价

苏朋涛

(山东省滨州医院附属医院急诊科 256600)

【摘要】目的 对有机磷中毒患者采取血液净化治疗的效果进行分析。方法 选择2017年1月至2018年12月至我院诊疗的100例有机磷中毒患者当做研究对象,并以抽签法将其均等分为对照组(50例)及观察组(50例)。对照组实施常规治疗,观察组实施血液净化治疗,对两组患者意识恢复时间、自主呼吸时间、住院时间、并发症发生情况加以对比。结果 观察组的意识恢复时间、自主呼吸时间、住院时间、并发症发生率均优于对照组,差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论 急诊有机磷中毒患者采取血液净化治疗可使患者及早恢复意识及自主呼吸,并能够减少并发症的发生,值得推广。

【关键词】血液净化;有机磷中毒;并发症

在急诊科临床中,有机磷中毒属于常见临床病症,患者可经误服、皮肤接触等方式中毒,患者中毒后可出现昏迷、晕倒等状况,甚至会患者的生命安全受到威胁^[1],对此病症采取及时有效的治疗方法是重点,临床常规治疗主要以洗胃、药物治疗为主,虽能缓解症状,但未能将毒素全部清除,随着医学的不断发展,血液净化得以应用于此症治疗之中,为了进一步研究血液净化次此症的治疗效果,本次研究选择2017年1月至2018年12月至我院诊疗的100例有机磷中毒患者当做研究对象加以研究,现将报道如下。

1. 资料以及方法

1.1 一般资料

选择2017年1月至2018年12月至我院诊疗的100例有机磷中毒患者当做研究对象,并以抽签法将其均等分为对照组(50例)及观察组(50例)。观察组男女之比为31:19;患者年龄区间为23~67岁,平均年龄为(42.76 ± 4.38)岁。对照组男女之比为30:20;患者年龄区间为24~68岁,平均年龄为(43.04 ± 4.41)岁。两组经对比一般资料,差异不明显,无统计学意义, $P > 0.05$,两组可比。

1.2 方法

对照组实施常规治疗,及患者进入急诊后,应马上对患者实施洗胃,尽量将胃中含有的有机磷全面清除,并实施导泄,促进有机磷得以排除体外。除此之外,护理人员还应该擦拭患者皮肤,必要时应该使用呼吸机辅助患者进行呼吸,使患者尽快脱离危险期。

观察组实施血液净化治疗,主要是对患者快速建立股静脉及桡动脉通道,维持血流量在150~200ml/min,治疗时间应该控制在2~5h之间,并对患者的意识形态和生命体征进行密切监测,若存在有毒物质反弹,则应于24h~48h再次完成血液净化治疗,从而使患者的生命安全得到有效保证。

1.3 观察指标

此次研究选择的观察指标为意识恢复时间、自主呼吸时间、住院时间、并发症发生率。

1.4 统计学方法

通过SPSS20.0进行统计学分析, ($\bar{x} \pm s$)代表计量资料,经t检验, %代表计数资料,经 χ^2 检验, $P < 0.05$ 时,差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组各临床指标对比

如表1所示,观察组的意识恢复时间、自主呼吸时间、住院时间相较于对照组更短,差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$ 。

表1 两组各临床指标对比 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	意识恢复时间	自主呼吸时间	住院时间
观察组 (n=50)	8.27 ± 0.81	2.94 ± 0.28	8.07 ± 0.76
对照组 (n=50)	14.74 ± 1.43	6.71 ± 0.64	16.27 ± 1.61
t	6.084	6.714	6.487
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组并发症发生情况对比

如表2所示,观察组的并发症发生率相较于对照组更低,差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$ 。

表2 两组并发症发生情况对比[n (%)]

组别	n	呼吸衰竭	肝脏损伤	肾脏损伤	并发症发生率
观察组	50	0 (0.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	1 (2.00)
对照组	50	2 (4.00)	3 (6.00)	4 (8.00)	9 (18.00)
χ^2					12.084
P					< 0.05

3. 讨论

有机磷中毒具有病情重、发病快、病死率高等突出特点^[2],其主要机制为:当有机磷进至机体之后,会与机体中胆碱酯酶之间相互结合,造成乙酰胆碱能够在短时间之内出现大量积累,导致有毒物质经血液循环向机体各器官分散,直接对各器官造成损害^[3],常规治疗方法主要是通过洗胃以及使用药物来完成治疗,虽然这些方法能够发挥一定的治疗效果,但这些方法不能够将有机磷残留毒物彻底清除,造成抢救效果不够理想^[4]。而采取血液净化进行治疗,能够使患者快速建立动脉通道及静脉通道,并经对流调整使胃中有机磷和残留物得以全面清除,以使毒物对机体内各脏器产生的不良影响得以减轻,并使器官代谢功能得到有效的恢复^[5]。

在此次研究之中,观察组通过血液净化进行治疗,通过治疗,观察组的意识恢复时间、自主呼吸时间、住院时间、并发症发生率均优于对照组,差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$ 。此结果表明,有机磷中毒患者采取血液净化治疗,能够将血液之中的毒性物质以及代谢废物得以有效去除,使患者的临床指标得到改善,从而使患者的症状得以有效缓解,进而使患者的住院时间以及意识恢复时间得以缩短。

综上所述,急诊有机磷中毒患者采取血液净化治疗可使患者及早恢复意识及自主呼吸,并能够减少并发症的发生,值得推广。

参考文献

- [1] 张清,李春盛.两种血液净化方式对重度急性有机磷中毒患者心肌损伤疗效的比较[J].中华急诊医学杂志,2016,25(4):495-498.
- [2] 王红兵.急诊血液净化治疗对重度有机磷中毒患者的临床效果[J].中国药物与临床,2019,19(1):83-85.
- [3] 杨智.评价血液净化治疗在急诊重度有机磷中毒患者抢救中的应用价值[J].世界最新医学信息文摘,2018(47):63-63.
- [4] 刘宇鹏.急诊血液净化治疗重度有机磷农药中毒的效果观察[J].名医,2019,68(1):73-73.
- [5] 严小社.血液净化治疗在急诊重度有机磷中毒患者抢救中的应用价值分析[J].临床医学研究与实践,2017,2(23):64-65.