

关于高压氧治疗一氧化碳中毒后遗症研究

阮春艳

(广东省湛江市第二人民医院 广东 湛江 524000)

摘要: 目的: 有针对性的探究高压氧治疗一氧化碳中毒后遗症患者的临床效果, 希望为临床提供一定参考。方法: 本次研究的相关对象选自于在 2018 年 1 月到 2020 年 10 月这个时间段内到我们医院进行一氧化碳中毒后遗症患者, 患者人数一共有 80 例, 结合研究的需要对所有研究对象分成对照组和观察组, 每组各有患者 40 例, 其中针对对照组采取常压氧治疗方法, 而针对观察组采取的是高压氧治疗方法, 对两组患者进行相关治疗之后, 对其具体疗效进行对比。结果: 通过对比能够明显看出, 观察组患者的治疗总有效率和并发症发生几率等情况要比对照组有比较明显的改进, 两组对比差异有统计学意义, P 值小于 0.05。结论: 在治疗一氧化碳中毒后遗症患者的过程中, 结合其具体情况采取针对性的高压氧治疗方法, 这样可以使治疗总有效率得到显著提升, 减少并发症的发生几率, 这种方法更加安全高效, 有显著临床应用价值, 值得在后续的治疗环节广泛应用。

关键词: 高压氧; 一氧化碳中毒后遗症; 疗效

引言

在对一氧化碳中毒后遗症患者进行治疗的过程中, 采取高压氧治疗方法, 能够呈现出良好的效果, 在实际的操作过程中结合吸入较高浓度一氧化碳的接触史和急性发生的中枢神经损害的症状和体征情况, 及时确保患者能够迁移到空气畅通场所, 使其得到高质量的治疗。结合这种情况, 在本次研究中选取 80 例到我们医院进行诊治的一氧化碳中毒后遗症患者作为研究对象, 有针对性的分析高压氧治疗方法所呈现出的疗效。现在针对具体内容总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料与方法

本研究中有针对性的选取我院在 2018 年 1 月到 2020 年 10 月时间范围之内所收治的一氧化碳中毒后遗症患者进行深入研究, 所涉及的患者有 80 例, 按照数字随机方法对其分成观察组和对照组, 两个组别各有 40 例患者。患者中男性 36 例, 女性 44 例, 年龄在 25-70 岁, 平均年龄在 42.71 岁。两组患者的一般资料对比没有显著的统计学差异, P 值大于 0.05, 有对比分析的意义。在参与本次研究的过程中, 所有患者都知情同意并把握具体注意事项等等, 我院伦理委员会也批准通过相关内容。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对该组患者采取常压氧治疗方法, 针对患者的生命体征变化情况进行严格细致的监测, 做好体检工作, 对其水电解质紊乱等问题进行纠正和治疗, 对其呼吸、心率等等进行严格细致的监测, 结合实际情况进行常压氧吸入。

1.2.2 观察组

针对观察组患者进行治疗的过程中, 采取的是高压氧治疗方法, 引导患者进入到单人氧舱内部, 首次治疗过程中要确保压力偏大一些, 结合患者的实际情况可以有针对性的应用 2.5-2.8ATA。在开始治疗的过程中要保持在 1-3 天, 然后每天进行 2 次治疗, 以后改为每天 1 次, 要确保压力得到有效控制, 比首次的治疗压力稍微低一些。

1.3 观察标准

对两组患者进行相对应的治疗干预之后, 有针对性的对比两组患者所呈现出的治疗总有效率和并发症发生几率等情况。

1.4 统计学方法

对本次研究中所涉及到的各类数据采用 SPSS26.0 分析和处理, 计量用 $(\bar{x} \pm s)$ 和 t 检验; 计数 $(n, \%)$, χ^2 检验; $P < 0.05$ 代表相关数据对比差异, 有统计学意义。

2 结果

通过对比能够显著看出, 观察组患者的治疗总有效率达到 92.5%, 而对照患者只有 80%, 观察组并发症发生率为 5.0%, 对照组高达 12.5%, 由数据对比可看出, 观察组患者的各类指标要显著地优于对照组, 两组之间的对比有显著的统计学差异, P 值小于 0.05。

3 讨论

通常所称之为的一氧化碳中毒后遗症也叫做一氧化碳中毒迟发性脑病, 在患者的一氧化碳中毒病情好转之后又进一步加重, 产生比较明显的精神障碍, 意识不清以及运动协调功能障碍等相关方面的问题, 同时锥体外系反应和精神症状也比较显著。通常情况下在患者中毒之后的一周到一个月时间内为高发期。这种后遗症对于患者的身体多个组织和器官会造成十分严重的损害, 特别是对其脑组织的损害程度最为严重, 甚至可能出现肢体瘫痪等相关问题。因此要对其进行高度关注, 采取及时有效的高压氧治疗方法。

一氧化碳中毒是以中枢神经系统表现为主要症状的疾病, 出现此类问题时, 患者会有比较明显的抽搐, 呼吸抑制等相关问题, 某些患者还可能产生精神障碍等等, 导致此类症状的病理十分复杂。在对其进行治疗的过程中采取高压氧治疗方法, 可在更大程度上有效提升患者的血氧分压, 使脑组织氧储备量得到进一步的补充, 同时使氧的弥散距离进一步扩大使患者的脑组织内供氧能力得到充分增强, 同时进一步增多细胞能量, 使患者的脑组织修复功能得到加快, 改善其脑组织的血液供应情况, 避免患者免疫功能衰退, 进一步加快神经纤维髓鞘再生。

从临床实践来看, 在针对该类疾病进行治疗的过程中, 高压氧治疗方式得到日益广泛的应用, 通过这种方法可以使患者的血红蛋白进一步分离, 确保一氧化碳能够更有效的排出体内, 在 2.5AT 作用之下对患者进行纯氧的吸入, 这样能够充分满足患者的具体需求。同时也能够降低患者的颅内压, 对脑水肿等相关的情况, 也能够起到极大的改善作用。在实际的治疗过程中, 针对观察组患者采取高压氧治疗方法, 这样能够使患者呈现出更加理想的治疗效果, 充分降低并发症发生几率, 其各项指标都要比对照组患者有比较明显的改善, 因此这种方法在临床实践中更值得推行和应用, $P < 0.05$ 。

4 结论

综上所述, 通过上文对于整个研究过程的分析, 能够深刻的认识到, 针对一氧化碳中毒后遗症患者来说, 在对其进行治疗的过程中, 有针对性的采取高压氧治疗方法, 这样能够呈现出良好的治疗效果, 使治疗总有效率、生活质量得到显著提升, 降低并发症的发生几率, 因此这种方法更安全可靠, 值得在患者的治疗过程中进行广泛的应用。

参考文献:

- [1]董文静, 张炳, 吕秉俭, 王瑛. 高压氧治疗急性一氧化碳中毒的疗效观察[J]. 中国医学工程, 2012, 20(12): 128.
- [2]谭震. 高压氧治疗急性一氧化碳中毒的临床疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(02): 105-106.
- [3]林素莲, 沈炳荣, 高惠珍. 高压氧治疗急性一氧化碳中毒 257 例效果分析[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(28): 42-44.
- [4]张帆. 高压氧联合常规药物治疗急性 CO 中毒 138 例临床分析[J]. 承德医学院学报, 2013, 30(04): 298-299.
- [5]刘晶凯. 高压氧用于急性一氧化碳中毒临床疗效观察[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2013, 16(06): 922-923.