

# 急性酒精中毒患者进行分级护理的效果

陈鑫

(内蒙古自治区兴安盟人民医院急诊科 内蒙古乌兰浩特 137400)

**摘要:**目的:研究临床上为急性酒精中毒患者提供护理当中,选择分级护理的方法,探究分级护理的应用效果。方法:选取医院中收治的90例急性酒精中毒患者当作研究对象,根据随机分组的方法均分为观察组与对照组各45例,其中对照组采用常规护理的方法,观察组运用分级护理的方法,比较两组患者治疗总有效率以及护理总满意度。结果:经过护理之后,观察组的患者治疗总有效率明显比对照组要高;观察组的患者护理满意度明显要比对照组高( $P < 0.05$ )。结论:临床上对于急性酒精中毒的患者来说,运用分级护理的方法,能够帮助患者优化治疗效果,提高患者对护理工作的满意程度,应用价值比较高。

**关键词:**急性酒精中毒;分级护理;临床效果

急性酒精中毒即一次性的饮酒过量,带来乙醇太多出现的中毒,属于临床当中一项较为常见的急诊病症。酒精中的成分能够有效抑制人体的中枢神经,造成机体当中多类功能产生紊乱,严重的甚至会发生猝死。近些年以来,伴随着人们生活水平的逐步提升,人们生活方式的变化,与饮酒重度有关的心理、社会问题开始变得越来越多。为临床急救此种疾病的患者,提供有效的护理方法,医院当中开始在此种疾病的患者治疗当中加用分级护理方法,得到的护理效果更加理想,报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取医院中收治的90例急性酒精中毒患者当作研究对象,根据随机分组的方法均分为观察组与对照组各45例,其中对照组当中包括男性患者35例,女性患者10例,年龄22-55岁,平均患者年龄( $45.20 \pm 4.20$ )岁;饮酒量在200-1000ml,平均患者的饮酒量在( $550.10 \pm 420.13$ )ml;观察组当中包括男性患者36例,女性患者9例,年龄24-53岁,平均患者年龄( $45.24 \pm 4.23$ )岁;饮酒量在250-1000ml,平均患者的饮酒量在( $550.20 \pm 420.33$ )ml;两组一般资料未发现显著差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 治疗方法

对照组采用常规护理的方法,观察组运用分级护理的方法;

分级方法:结合急性酒精重度的临床分期状态,按照医院当中的临床经验,把患者分为四级:Ⅰ级:患者处在昏睡的状态,而且还合并存在外伤;Ⅱ级:患者处在昏睡的状态,但是并不存在合并外伤;Ⅲ级:患者处在共济失调期,合并或者不合并外伤;Ⅳ级:患者处在兴奋期,合并或者不合并外伤。

第一,Ⅰ级护理。护理工作要及时测量患者的生命体征状态,为患者提供全方位的体检。与此同时要把患者放在抢救区,及时构建起静脉通道,提供给患者纳洛酮的治疗方式,认真对待患者病情,尤其是要仔细观察患者的意识状态、眼征变化情况。针对合并存在开放性外伤的患者,要及时做好包扎止血,降低出血和感染;针对存在疑似四肢骨折的患者,要简单的包扎和固定,邀请骨科医生一同会诊。此外,为患者提供催吐、洗胃等抢救的同时,要检查患者临床表现,提供给患者头颅的CT、X线等方面的检查,将患者的内脏损伤等疾病排除。

第二,Ⅱ级护理。这一类型的患者护理工作要将稳定他们的生命体征为主,将预防并发症出现作为重点。护理人员要把这一类的患者放于重症监护区,针对出现呼吸难、心跳抑制的患者,提供吸氧治疗,确保患者畅通的呼吸状态;仔细对患者的各项生命体征以及意识情况展开观察,仔细对患者昏迷程度变化情况进行观察,定时帮助患者清洁口腔,定时帮助患者翻身,预防出现各种并发症。

第三,Ⅲ级护理。这一阶段的患者存在较为严重的神志不清、动作

失调的症状,常规要为他们提供纳洛酮等解毒的药物,要有效避免患者出现坠床、抵触治疗的问题,要适当约束患者,将患者周边的各种障碍物移开,避免患者产生意外伤害。

第四,Ⅳ级护理。轻度的酒精中毒的患者意识还尚存,可是躁动不安,护理人员要帮助患者进行情绪安抚,尽量帮助患者稳定情绪,如果安抚不到位,要适当提供镇静剂,降低患者的疼痛感。避免这一类患者出现自我伤害或者伤害他人的现象,有必要时要进行制动。

## 1.3 观察指标

### 1.3.1 临床疗效评估

患者经过三个小时时间的治疗之后,保持稳定的生命状态、清醒的意识,完全恢复正常,视作显效;患者经过三个小时时间的治疗之后,保持稳定的生命体征,神智有所恢复,显著改善了其他的症状,视作有效;患者经过三个小时的治疗后,生命体征并不稳定,神智也不清楚,其他症状也未能得到改善,视作无效。治疗总有效率=显效率与有效率之和。

### 1.3.2 护理满意度调查

医院采用自制的护理满意度的调查问卷,对患者的护理满意程度实施评估,总分100分,其中非常满意是90-100分,满意是60-89分,不满意是0-59分;护理满意度=非常满意率+满意率。

## 1.4 统计学方法

此次研究过程中全部的数据资料运用统计学软件的方法来展开分析,并且其中的差异具备的统计学意义采用 $P < 0.05$ 来进行表示。

## 2 结果

### 2.1 护理效果

经过护理之后,观察组的治疗总有效率明显比对照组要高( $P < 0.05$ ),具体情况见表1。

表1 对比两组患者治疗效果[n(%)]

| 组别            | 显效         | 有效         | 无效         | 总有效率       |
|---------------|------------|------------|------------|------------|
| 观察组<br>(n=45) | 25 (55.56) | 18 (40.00) | 2 (4.44)   | 43 (95.56) |
| 对照组<br>(n=45) | 20 (44.44) | 13 (28.89) | 12 (26.67) | 33 (73.33) |
| P             |            |            |            | <0.05      |

### 2.2 护理满意度

经过护理之后,观察组的患者护理满意度明显要比对照组高( $P < 0.05$ ),具体情况见表2。

(下转第135页)

(上接第 133 页)

表 2 对比两组患者护理后的护理满意度[n (%) ]

| 组别            | 非常满意       | 满意         | 不满意        | 总满意度       |
|---------------|------------|------------|------------|------------|
| 观察组<br>(n=45) | 25 (55.56) | 19 (42.22) | 1 (2.22)   | 44 (97.78) |
| 对照组<br>(n=45) | 20 (44.44) | 14 (31.11) | 11 (24.44) | 34 (75.56) |
| P             | <0.05      | <0.05      | <0.05      | <0.05      |

### 3 讨论

急性酒精中毒的患者就是在一次性的饮酒量要超出肝脏代谢功能,造成身体内部的乙醇出现积蓄的状态,从而出现中毒的现象。此种疾病的患者中枢神经系统从兴奋状态转变为抑制状态,患者大部分会伴随着出现呼吸系统功能紊乱、循环系统功能紊乱的现象,严重的患者会由于中枢麻痹、心脏抑制而产生死亡。因而,要立即运用有效的方法来实施处理,非常必要。临床研究表明,急性酒精中毒的程度与患者本身的敏感程度、饮酒量等因素有着较大的关系,患者临床表现也存在较大的不同,会加大抢救与护理的难度。因此,分级护理模式就能够发挥出重要的作用,在充分掌握以及评估患者的疾病情况的同时,制定出具有个性化的护理方案。在护理当中值得关注的是,此种疾病会导致患者全身血管呈现出扩张的状态,大量的热量散发,让患者觉得冷,开始打寒颤,要为患者加盖棉被,做好保暖,降低出现寒战的几率。

经过护理之后,从两组患者的治疗总有效率以及护理满意度的角度进行分析,观察组要明显优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结果表明,通过在护理过程中将临床当中急性酒精中毒的患者分为四级,为他们提供分级护理的方法,通过研究不同级别患者的临床症状以及护理重难点,提出护理对策,提供给患者针对性、个性化的护理干预方法,让护理人员保持理性的思维方法,给患者提供更加有效的护理服务,为正确抢救患者赢得更多的时间。

总而言之,将分级护理的方法运用到临床护理急性酒精中毒的患者当中,提高患者的治疗总有效率,帮助患者提高护理满意程度,具备比较高的应用价值。

### 参考文献:

- [1]李向英,马银琴,常风.中医分级护理在急性酒精中毒患者护理中的应用[J].中医药导报,2019,25(04):133-135.
- [2]关宁.急性酒精中毒患者分级护理效果观察及体会[J].首都食品与医药,2018,25(09):89.
- [3]陈聪,张希.急性酒精中毒患者的内科急救及并发症的预防措施探讨[J].中外医疗,2017,36(08):93-95.
- [4]马亚茹.急性酒精中毒患者的分级护理与效果观察[J].中国继续医学教育,2017,9(07):250-252.
- [5]郭旭梅.对急性酒精中毒患者进行分级护理的效果评析[J].当代医药论丛,2016,14(18):156-157.