

解磷注射液急诊治疗有机磷农药中毒患者的价值

唐晨 何盈盈^{通讯作者}

贵州省人民医院 贵州贵阳 550002

摘要：目的：实验将针对有机磷农药中毒患者实施解磷注射液急诊治疗，分析应用疗效。方法：选取本院 2019 年 1 月至 2020 年 7 月收治的 80 例有机磷农药中毒患者作为研究对象，根据建档时间不同分为观察组 (n=40) 和对照组 (n=40)。对照组患者实行常规急诊救治模式，观察组患者实施解磷注射液急诊治疗，对比治疗成果。结果：从急救情况看，观察组为患者的自主呼吸和意识清醒时间用时短于对照组，对比具有统计学意义 (P<0.05)。同时，在住院时间上，观察组为 (12.23±2.78) d，对照组则为 (8.65±1.23) d，差异具有统计学意义。此外，观察组患者抢救成功率为 100.0%，对照组则为 97.5%。结论：采用解磷注射液急诊治疗有机磷农药中毒患者效果显著，可有助于患者生命体征的恢复，具有可推广价值。

关键词：解磷注射液；急诊治疗；有机磷农药；中毒患者

我国的工农业生产过程中有机磷农药是其中较为常见的一种杀虫剂，其主要用来防治动植物病虫害的问题，具有容易分解以及药效高的优点。但是在应用过程中，有机磷农药中毒的问题也经常发生，并且其重症患者的病情极为不稳定，很容易导致患者死亡，并且其蔓延的速度较快，所以需要对其进行及时有效的护理和急救。选取本院 2019 年 1 月至 2020 年 12 月收治的 80 例有机磷农药中毒患者作为研究对象，根据建档时间不同分为 2 组，对比不同救治方案的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2019 年 1 月至 2020 年 7 月收治的 80 例有机磷农药中毒患者作为研究对象，根据建档时间不同分为观察组 (n=40) 和对照组 (n=40)。对照组年龄区间 35 岁~76 岁，中间值 (50.17±5.01) 岁，男女之比 24:16。观察组年龄区间 36 岁~77 岁，中间值 (49.51±5.17) 岁，男女之比 23:17。客观比较上述每组资料，达到研究标准，P>0.05，无统计学意义。

1.2 实验方法

对照组患者实行常规急诊救治模式，了解患者的服药剂量，并且采用 0.9% 浓度的氯化钠注射液对患者进行洗胃，并清理患者的皮肤，在该阶段当中应当密切地监测患者的生命体征，对比具有呼吸困难情况的患者应当及时为患者进行排痰处理。

观察组患者实施解磷注射液急诊治疗，使用 1:5000 高锰酸钾进行洗胃，随后注射解磷注射液，依照注射情况进行观察，并持续用药 9 天。对于中度和重度中毒患者的首次使用剂量在 1~1.5 克，并在两小时内重复静脉滴注用药，直到临床症状消失。

1.3 评价标准

本次实验需要进患者自主呼吸和意识清醒时间、住院时间的统计对比。此外，统计抢救成功率。

1.4 统计方法

使用 SPSS24.0 软件分析处理数据，计量资料采用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，两两比较采用独立样本 t 检验；计数资料采用 n (%) 表示，组间比较采用 χ^2 检验。P<0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

从急救情况看，观察组为患者的自主呼吸和意识清醒时间用时短于对照组，对比具有统计学意义 (P<0.05)。同时，在住院时间上，观察组为 (12.23±2.78) d，对照组则为 (8.65±1.23) d，差异具有统计学意义。如表 1 所示。

表 1 两组患者治疗情况对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	自主呼吸时间	意识清醒时间	住院时间 (D)
----	--------	--------	----------

	(H)	(H)	(H)
对照组 (N=40)	12.34±1.32	13.22±1.45	8.65±1.23
观察组 (N=40)	8.54±1.22	9.02±1.23	12.23±2.78
T	5.465	4.356	9.435
P	<0.05	<0.05	<0.05

此外，观察组患者抢救成功率为 100.0%，对照组则为 97.5% (39/40)，虽然差异不大，但是每一个生命都应当得到重视。

3 讨论

常见的有机磷农药中毒，包括氧化乐果敌敌畏等，特别是在我国有机磷农药的应用十分广泛，当误入到人体内部会发生磷酸化胆碱酯酶生成反应，出现神经传导阻滞等不良反应，应引起运动系统障碍，感觉系统障碍，患者可伴有呼吸麻痹，肌肉麻痹，如果不能及时抢救会引起慢性支气管炎、肺气肿、低钾血症等等，甚至还会引起呼吸衰竭。

当前，为了提高在临床当中的抢救成功概率，通过借助急诊急救的护理措施，应当不断规范抢救治疗流程，为患者提供急救绿色通道。当患者进入医院之后，与患者家属以及陪同人员进行相关情况的了解，如是否能明确有机磷农药的种类和服用剂量。与此同时，还需要及时有效地进行护理干预和指导，同时加强对于患者洗胃以及解毒等一系列治疗，在该期间还需要加强对于患者生命体征以及不良反应的监测。

此外，在急救抢救中解磷注射液的成分，包括抗胆碱重活化剂等能够取得较好的解毒效果，且在患者用药后 30 分钟可迅速发挥药效，对中毒症状进行抑制，作为新型复合剂企业能够发挥持久药效。同时，该注射液由氯磷定和苯那辛调配而成。苯那辛对于呼吸抑制、心脏类综合征有较好的抑制效果。为患者准备急诊急救护理措施，有效地提高患者的生存率，并提高患者的护理满意度。本研究结果显示，观察组为患者的自主呼吸和意识清醒时间用时短于对照组，但住院时间较长。这与持续使用解磷注射液，加强对患者的病情监控有一定关系。

综上所述，采用解磷注射液急诊治疗有机磷农药中毒患者效果显著，可有助于患者生命体征的恢复，具有可推广价值。

参考文献

- [1] 周丽. 解磷注射液急诊治疗有机磷农药中毒患者的临床疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(14): 41.
- [2] 芮志华. 解磷注射液急诊治疗有机磷农药中毒患者的效果分析[J]. 中国社区医师, 2018, 34(32): 21-22.
- [3] 陆建红. 氯磷定注射液对有机磷农药中毒患者的应用价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(22): 58.