

有机磷农药中毒的急救与护理分析

林雷励

贵州省贵阳市乌当区人民医院, 贵州 贵阳 550018

摘要:目的:探讨有机磷农药中毒的急诊科急救与护理措施。方法:我急诊科收治60例有机磷农药中毒患者,对其临床护理资料进行回顾性分析。结果:56例治愈,4例死亡(因服农药剂量过大、中毒时间过长)。结论:有机磷农药中毒的患者进行有效急救同时配合预见性、精心全面的护理是抢救成功,减少病死率的重要保证。

关键词:有机磷中毒;急救;护理

有机磷杀虫药对人畜的毒性主要是对乙酰胆碱酯酶的抑制,引起乙酰胆碱蓄积,使胆碱能神经受到持续冲动,导致先兴奋后衰竭的一系列毒蕈碱样、烟碱样和中枢神经系统症状^[1]。急性有机磷农药中毒根据临床表现可分为轻、中、重度中毒,中毒程度的分类标准按文献方法^[2]。有机磷中、重度中毒如果抢救不及时,护理不当,在短时间内导致死亡。我科于2011年12月~2013年12月共收治60例有机磷农药中毒患者,具体护理分析报告如下。

1 临床资料

60例患者中,男38例,女22例;年龄14~68岁,平均39.5岁;中毒方式:喷洒农药时药液污染皮肤湿透衣服而由皮肤吸收,以及吸入空气中农药所致42例,因自杀而自服农药中毒者10例,误服者8例;临床表现:患者大部分有烦躁不安、恶心呕吐、多汗、胸闷、瞳孔缩小、肌纤维颤抖,严重者昏迷、肺水肿、呼吸困难、瞳孔极度缩小等症状;所有患者均符合有机磷农药中毒诊断标准。

2 急救

2.1 迅速清除毒物

喷洒农药时药液污染皮肤湿透衣服的患者,立即脱去有农药污染的衣物,用清水反复清洗污染的部位,特别是指甲和毛发,直至气味完全消失。若为口服农药中毒应彻底洗胃,用清水或2%碳酸氢钠(敌百虫忌用)、1:5000高锰酸钾(对硫磷忌用)反复洗胃,直到洗胃液清而无味为止。改变传统胃管插入深度,即测量耳垂至鼻尖再到剑突约45~55cm,在传统方法基础上延长10~15cm,即插入达55~70cm,延长胃管插入长度可使胃管顶孔达胃窦部,侧孔全部在胃内,无论患者取何体位,均可使洗胃液出入快而畅通,洗胃时间短,胃内残留液少,对胃黏膜刺激损伤小,不良反应轻,并发症少^[3]。第一次洗胃结束后胃管内注入解磷定1~2g,夹闭胃管30min使复能剂与残留的有机磷结合起来而解毒。洗胃后自胃管注入大黄、20%甘露醇导泻,胃管保留,每隔2h洗胃1次,尽量减少毒物吸收。

2.2 解毒剂的应用

进行清除毒物的同时,立即建立静脉通道给予解毒剂,原则是早期、足量、联合、重复用药。根据医嘱给予特效解毒剂阿托品,以在短时间达到阿托品化。使用足量的解磷定,首次剂量给予全日总量的一半,一次可肌肉注射,必要时可静脉注射。进行大量输液,利用利尿剂,促进已吸收的毒物及其代谢产物的迅速消除。

3 护理

3.1 严密观察病情变化

进行心电血氧监护,每15min~30min监测血压、脉搏、呼吸、瞳孔1次,并详细记录,对神志不清、躁动不安的患者适当采取约束,防止将导管拔出。皮肤的干燥度,颜面是否潮红、出汗,听诊肺部是否出现湿啰音,以及是否出现阿

托品化或阿托品中毒,用量不足等症状,如有异常及时向医生汇报,及时调整阿托品用量^[4]。

3.2 心理护理

一些患者因自杀中毒,护理人员要有高度的责任心和人道主义精神,同情理解,不歧视,主动与其交流,了解患者的中毒原因,针对不同中毒原因采取不同的交流方式。帮助患者树立人生信念,保持良好的身心状态,鼓励其积极配合治疗。

3.3 并发症的护理

3.3.1 中间型综合征

中或重度中毒患者,应专人护理,间型综合征发病突然,主要表现为肌无力,可累及肢体近端肌肉、屈颈肌、部分颅神经支配肌,严重者可因呼吸肌麻痹而致死。注意患者有无眼睑上抬无力、咀嚼肌无力、平卧时头不能抬起、坐位时头偏向一侧、上肢不能抬起、双下肢行走无力、表情淡漠、烦躁、抽搐、昏迷等表现,应随时作好气管插管及呼吸机的准备。

3.3.2 肺水肿

是有机磷农药中毒最常见也是最严重的并发症,在抢救过程中要注意患者是否有胸闷或呼吸困难、干咳或咳血性泡沫痰,适当应用利尿脱水剂、皮质激素、抗生素、氧气吸入等防止并发肺水肿。

3.3.3 反跳与猝死

一般发生在中毒后2d~7d,其死亡率占急性有机磷中毒者的7%~8%^[5],应密切观察反跳的先兆:患者精神萎靡,面色由红转白,皮肤微汗,气促,胸闷,恶心,呕吐,腹痛腹泻等^[6],如发现异常应及时报告医生,并立即按医嘱静脉补充阿托品,再次迅速达到阿托品化。

4 讨论

有机磷农药中毒病情急、毒性强、死亡率高,首先彻底洗胃是关键,其次是解毒剂的应用,以早期、足量、反复、持续用药为原则,密切配合护士细致精心、预见性的护理,是抢救成功的关键。

参考文献

- [1]叶任高,陆再英.内科学[M].第6版.北京:人民卫生出版社,2015.
- [2]陈灏珠.实用内科学[M].第12版.北京:人民卫生出版社,2015.
- [3]韦翠英.多孔胃管并延长插入长度在口服有机磷农药中毒洗胃中的临床研究[J].中国实用护理杂志,2018,20(2):236.
- [4]李新勤.有机磷农药中毒患者的急救护理[J].中华现代护理学杂志,2016,3(8):774.
- [5]周秀华.急危重症护理学[M].北京:人民卫生出版社,2007.
- [6]李洁.急性有机磷农药中毒反跳问题的探讨[J].中华综合临床医学杂志,2018,6(8):63.