

快速绿色通道护理干预在急性有机磷农药中毒急救中的应用效果分析

郝霞霞

河北省廊坊市香河县人民医院 河北廊坊 065400

摘要：目的：分析绿色通道护理干预对急性有机磷农药中毒患者急救效果的影响。方法：此次报告截取时间区间为 2021 年 3 月-2022 年 3 月，以我院接收的 80 例急性有机磷农药中毒患者作为调查对象，随机分成常规组和研究组，40 例/组，分别予以常规护理和快速绿色通道护理，分析护理效果。结果：研究组清醒时间、盐酸戊乙奎醚用量、住院时间均优于常规组， $p < 0.05$ 。结论：急性有机磷农药中毒患者在接受急救时实施绿色通道护理后效果显著，值得推广。

关键词：快速绿色通道护理；急性有机磷农药中毒；住院时间

急性有机磷农药中毒作为常见的危重病症，主要通过口服、皮肤等途径流入人体，患者一旦出现有机磷中毒，会累及到多处器官、组织及系统，严重影响患者身体健康，甚至威胁生命。因此，患者需要在最短时间内获得有效救治，以降低农药对患者造成的危害程度。在救治过程中，需要流程优化和精简，这离不开科学的护理引导^[1-2]。基于此，本文旨在对急性有机磷农药中毒患者急救时实施快速绿色通道护理后的效果展开调查，现有如下调查数据。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

此次筛选的 80 例入组成员均属于急性有机磷农药中毒患者，截取的时间区间为 2021 年 3 月-2022 年 3 月，根据数字随机表的方法分成常规组和研究组，以 40 例为组间人数。

常规组 40 例中男性：22 人，女性：18 人，年龄限定范围：25-70 岁，以 (48.02±3.11) 岁为年龄平均值；研究组 40 例中男性：21 人，女性：19 人，年龄限定范围：24-71 岁，以 (48.21±2.05) 岁为年龄平均值。两组资料经统计学计算后， $p > 0.05$ ，可进行组间对比。

1.2 方法

1.2.1 常规组：常规护理，入院后，全面对患者病情进行评估，对于口服农药中毒患者来说，应提供洗胃、导泻等措施；如果患者为接触性中毒，应将中毒源切断；患者头部要保持偏向一侧，以避免呼吸堵塞；并实行积极有效救治。

1.2.2 研究组：绿色通道护理干预，具体方法为：①创建绿色通道救治小组，组内成员包括急诊科护士长、经验丰富的护理人员等，随时 24 小时待命，确保中毒患者及时得到出诊、接诊等措施。②院前急救：接到 120 急救电话后或患者到达医院前，和患者家属保持联系，以及时获得患者病情情况。并做出急救指导。如果患者属于接触性中毒，应在最短时间内将患者脱离现场，并去掉污染衣物，对患者皮肤进行清洗。如果自行服毒，应告知家属用手指按压患者舌根，并催吐。如果中毒位置距离医院远，可告知家属先自行送到医院，救护车中途转运，从而为患者获得更多抢救时间。③病情评估：到达医院后，医护人员应尽快评估患者病情，并为患者提供相应药物治疗，确保实现解毒的目的。④静脉通道建立：确诊患者症状后，应马上创建有效静脉通道，同时依据医嘱为患者进行相关药物治疗，比如盐酸戊乙奎醚、咪塞米等药物，同时给予抗乙酰胆碱的毒草碱样作用药物，以缓解血管痉挛情况。

1.3 观察指标

分析两组清醒时间、盐酸戊乙奎醚用量、住院时间。

1.4 统计学分析

文章中统计学分析的软件为 SPSS25.0 版本，计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 来表示，计数资料运用 χ^2 来检验，如果 $p < 0.05$ ，则认为两组间的结果具有明显的统计学意义。

2 结果

2.1 急救指标分析

研究组清醒时间、盐酸戊乙奎醚用量、住院时间更优于常规组， $p < 0.05$ ，见下表。

表 1 急救指标分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	清醒时间 (h)	盐酸戊乙奎醚用量 (mg)	住院时间 (d)
常规组 (n=40)	11.87±1.22	623.48±62.42	5.80±0.55
研究组 (n=40)	7.88±0.73	508.41±50.30	3.51±0.38
t	17.750	9.078	21.665
p	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

我国农业技术在近几年发展迅速，且我国始终属于农业大国，有机磷农药的使用一直很广泛，这也会引起我国急性有机磷农药中毒的发病率日趋升高。急性有机磷农药中毒作为十分危重的疾病，该病一般是因为有机磷农药从口、皮肤或呼吸道等途径流入人体内后引发的一系列中毒症状，患者一旦形成中毒症状后，会促使大量乙酰胆碱聚集在人体内，对患者各个器官造成影响，促使患者出现呼吸衰竭、脑水肿等并发症，严重威胁着患者生命健康。如果患者在发生急性有机磷农药中毒以后，应在第一时间接受正确的急救治疗，从而及时挽救患者生命，并配以科学护理，进一步优化救治过程，也是促进抢救成功率升高的关键手段。绿色通道护理作为急诊科常用护理模式，已经在很多急症的救治中得以推广。该护理模式作为急救医学重要救治措施之一，具有针对性强、护理措施精细等优势，能够确保患者在发病后，在治疗黄金时间内获得高效且系统的治疗，对于提高救治及时性十分关键。本研究针对急性有机磷农药中毒患者的快速绿色通道护理后，通过创建有效的救治小组，进行及时院前急救、同时配合好院内各个科室内的各项工作、对病情实施严格监测等手段，使患者清醒时间、住院时间缩短，使盐酸戊乙奎醚用量降低^[3]。

本次研究中从表 1 数据可知，研究组在清醒时间、盐酸戊乙奎醚用量、住院时间更优于常规组， $p < 0.05$ ，证实此护理模式的优势。

综上所述，在急救治疗时实施绿色通道护理干预后，能够使患者在最短时间内获得救治，从而优化救治措施，促使患者快速清醒，缩减住院时间。

参考文献

- [1] 赵坤芳. 院前与院内急救一体化救治模式在急性有机磷中毒患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2021, 33(04): 134-135.
- [2] 吴丹丹. 优化急救护理流程在急性有机磷中毒患者中的开展效果及价值 [J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(05): 279-280.
- [3] 谭杰萨. 绿色通道流程信息化对急性有机磷中毒患者抢救室滞留时间及家属护理工作满意度的影响 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(24): 177.