

急诊精细化护理在小儿经消化道急性中毒洗胃中的应用效果

杜冬琼

(莆田市第一医院 福建莆田 351100)

【摘要】目的：分析急诊精细化护理的应用价值。方法：选取2022年1月-2023年6月60例经消化道急性中毒洗胃患儿，随机分组。对照组常规护理，观察组精细化护理。比较两组治疗依从性、临床疗效、洗胃相关指标的差异，观察两组患儿护理前后心率、血氧饱和度的差异。结果：①观察组治疗依从性高于对照组，差异有意义($P < 0.05$)；②观察组总有效率高于对照组，差异有意义($P < 0.05$)；③观察组洗胃总耗时短于对照组，洗胃液残留量、洗胃并发症发生率低于对照组，差异有意义($P < 0.05$)；④护理前，两组心率、血氧饱和度相比，差异无意义($P > 0.05$)，护理后，观察组心率低于对照组，血氧饱和度高于对照组，差异有意义($P < 0.05$)。结论：精细化护理的应用，有助于提高患儿对洗胃的配合度，有助于缩短洗胃时间、减少洗胃并发症发生率，减轻洗胃引起的应激反应，提高患儿的治疗效果，可推广使用。

【关键词】急诊精细化护理；急性中毒；洗胃

Application effect of emergency fine care in acute poisoning of pediatric transdigestive tract

Du Dongqiong

(Putian First Hospital, Putian, Fujian Province 351100)

[Abstract] Objective: To analyze the application value of emergency refined nursing. Methods: 60 children with acute gastrointestinal gastric lavage from January 2022 to June 2023 were selected and randomized. The control group received routine care, and the observation group received refined care. The differences in treatment compliance, clinical efficacy and gastric lavage were compared to observe the differences in heart rate and blood oxygen saturation before and after care between the two groups. Results: ① showed higher treatment compliance than the control group ($P < 0.05$); ② total response rate was higher than the control group ($P < 0.05$); ③ observation group, the amount of gastric lavage and the complication rate ($P < 0.05$); before ④, the difference between the heart rate and oxygen saturation between the two groups was meaningless ($P > 0.05$), the heart rate was lower than the control group, and the blood oxygen saturation was higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The application of fine care is helpful to improve the coordination degree of children to gastric lavage, shorten the time of gastric lavage, reduce the incidence of gastric lavage complications, reduce the stress reaction caused by gastric lavage, improve the treatment effect of children, and can be popularized and used.

[Key words] Emergency fine care; acute poisoning; gastric lavage

中毒是急诊中的常见疾病，主要是由于误服化学药物或超量服用药物引起的一种有害反应，可导致各种毒性反应发生，甚至出现死亡结局^[1]。儿童由于身心发育不成熟，喜欢将东西放入口中，经常发生误吞、误食等情况，从而引起急性中毒^[2-3]。洗胃是临床治疗急性中毒的重要措施，可以及时清除胃内尚未消化的有毒物质，改善患者的临床症状。但是儿童由于年龄小，治疗依从性较差，导致洗胃时间过长，影响临床救治效果^[4]。因此需要加强临床干预，改善患儿的预后情况。精细化护理是遵循以人为本的护理原则，对患者展开针对性的护理措施，从而改善患者的身心舒适度，提高治疗配合度，从而改善患者的预后情况^[5-6]。为了观察精细化护理的应用效果，文章选取2022年1月-2023年6月60例经消化道急性中毒洗胃患儿进行对比观察，研究如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

选取2022年1月-2023年6月60例经消化道急性中毒洗胃患儿，随机分组。观察组中男18例，女12例；年龄为3~11岁，平均为(6.2±1.0)岁。对照组患者中男19例，女11例；年龄为4~10岁，平均为(6.1±1.1)岁。入选标准：符合急性中毒的诊断标准。排除标准：合并重症心肺疾病的患儿。

1.2 方法

对照组常规护理，具体措施为：①用手指伸入患儿口腔，触摸上颚或咽喉，催吐；清理口腔毒物，及时更换被污染的衣服；密切观察患儿的生命体征变化，及时开放静脉通路，遵医嘱给予药物治疗。②洗胃前向患儿、家属讲解洗胃的作用、效果与注意事项，安抚患儿、家属的不安情绪。洗胃过程中注意规范操作，密切观察患儿面色、神志、体征变化，对洗胃液进行加温处理，合理调节冲洗液的流量。③洗胃结束后，密切观察患儿的病情变化，遵医嘱用药，并加强家属的健康宣教，督促家属做好患儿的饮食、活动指导。

观察组精细化护理，具体措施为：①健康教育：借助图

片、视频等资料，用简单易懂的语言向患儿、家属讲解中毒的危害以及洗胃的目的与效果，示范洗胃过程中的配合要领，指导家属做好患儿的安抚工作，确保洗胃操作的顺利开展。②心理护理：在洗胃之前，需要对患儿进行心理疏导，主动与患儿沟通，安抚患儿紧张焦虑的情绪，并给予玩具、贴画奖励，从而鼓励患儿配合治疗；介绍相似病情的案例，指导患儿配合治疗。洗胃过程中，可以通过播放音乐、动画片转移其注意力，并用“真厉害”、“好勇敢啊”等语言鼓励患儿，确保患儿积极配合护理操作。③洗胃护理：首先根据患儿中毒类型，合理选择洗胃液，对于不明物质引起的中毒，可以选择生理盐水；农药中毒则选择高锰酸钾溶液、碳酸氢钠溶液、碳酸钾溶液等洗胃液。洗胃液加温至37℃，可以减少热量丢失。插管前，使用石蜡油润滑导管，减少插管刺激，确保动作的精准性，确保一次性插管成功率。调整患儿的体位，指导家属安抚患儿，减少患儿哭闹、挣扎。洗胃过程中，若发现患儿出现寒战、面色发白、呼吸困难等症状，需要及时停止洗胃，及时处理。④生活指导：洗胃结束后，叮嘱患儿保持头偏向一侧，并及时清理口鼻分泌物，卧床休息，遵医嘱进行后续治疗。指导家属准备清淡易消化食物，以流食、半流食为主，少吃生冷辛辣食物，之后逐步恢复正常饮食。

1.3 观察指标

比较两组治疗依从性、临床疗效、洗胃相关指标的差异，观察两组患儿护理前后心率、血氧饱和度的差异。

1.4 统计学分析

采用SPSS22.0统计学软件进行统计学分析， $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组治疗依从性差异

观察组治疗依从性高于对照组，差异有意义($P < 0.05$)，见表1。

2.2 两组疗效差异



观察组总有效率高于对照组，差异有意义 ($P < 0.05$)，见表2。

2.3 两组洗胃相关指标差异

观察组洗胃总耗时短于对照组，洗胃液残留量、洗胃并发症发生率低于对照组，差异有意义 ($P < 0.05$)，见表3。表1 两组治疗依从性差异

组别	优	良	差	优良率 (%)
观察组 (n=30)	17	10	3	90.0
对照组 (n=30)	10	13	7	76.7

X ² 值	5.135
P值	0.041

表2 两组疗效差异

组别	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组 (n=30)	12	14	4	86.7
对照组 (n=30)	10	12	8	73.3
X ² 值				5.326
P值				0.043

表3 两组洗胃相关指标差异

组别	洗胃总耗时 (min)	洗胃液残留量 (mL)	洗胃并发症发生率 (n, %)
观察组 (n=30)	9.5 ± 2.0	40.3 ± 5.6	3 (10.0)
对照组 (n=30)	15.3 ± 4.3	55.4 ± 7.8	7 (23.3)
X ² 值	5.432	5.326	5.435
P值	0.044	0.043	0.044

表4 两组各指标差异

组别	心率 (次/分)		血氧饱和度 (%)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=30)	150.3 ± 12.5	132.6 ± 8.6	88.6 ± 5.6	93.6 ± 6.8
对照组 (n=30)	150.4 ± 12.4	144.6 ± 10.4	88.5 ± 5.4	90.4 ± 6.0
t值	1.125	5.326	1.225	5.285
P值	0.103	0.043	0.113	0.042

2.4 两组各指标差异

护理前，两组心率、血氧饱和度相比，差异无意义 ($P > 0.05$)，护理后，观察组心率低于对照组，血氧饱和度高于对照组，差异有意义 ($P < 0.05$)，见表4。

因此需要优化护理方案，从而改善患儿的预后情况。

精细化护理可以借助各种护理措施，减少患儿对于洗胃的抗拒感，减轻身心应激反应，从而提高患儿的依从性^[11]。通过规范化的健康教育，可以让患儿、家属更好的了解病情与治疗措施，减少对洗胃操作的恐惧感，并加入心理护理干预，减轻患儿的焦虑情绪^[12-13]。在洗胃过程中通过各种操作，如播放音乐、语言鼓励等方式，提高患儿的主动性与积极性，确保治疗的有序开展^[14-15]。本次研究中观察组患儿的整体预后更好，说明精细化护理的应用效果高于常规护理，有助于改善患儿的预后情况。

综上所述，精细化护理的应用，有助于提高患儿对洗胃的配合度，有助于缩短洗胃时间、减少洗胃并发症发生率，减轻洗胃引起的应激反应，提高患儿的治疗效果，可推广应用。

3. 讨论

中毒是急诊常见疾病，儿童是急性中毒高发人群，尤其是学龄前儿童，由于好奇心强烈，喜欢将各种东西放入口中，如果误食药物、农药、清洁剂，都可能导致急性中毒的发生^[7-8]。目前临床救治中毒患儿时，多采取洗胃干预，可清除胃内容物，避免机体持续吸收有毒物质，从而控制患儿的病情^[9]。但是由于儿童的年龄小，在中毒后由于身体各种不适反应，引起哭闹、挣扎，不配合临床治疗，影响洗胃救治效果

参考文献:

- [1]周敏, 顾聆燕, 曹芹. 以目标为策略的循证医学护理对小儿药物急性中毒洗胃的效果分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(1): 118-121.
- [2]钱荣. 急诊中毒洗胃护理中舒适护理的应用及效果[J]. 生命科学仪器, 2022, 20(z1): 446.
- [3]AHMET BURAK DIRIM, SAFAK MIRIOGLU, NILUFER YESILOL, et al. Chronic oxcarbazepine intoxication in a patient with primary antiphospholipid syndrome on maintenance haemodialysis[J]. Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics, 2022, 47(2): 257-259.
- [4]张蕾. 个性化护理在急诊中毒患者洗胃过程中的应用价值研究[J]. 生命科学仪器, 2022, 20(z1): 59.
- [5]潘立珍, 黄丽萍, 黄海芳, 等. 个性化优质护理联合间断分离胃管及变换体位在急诊中毒洗胃患者中的应用[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(21): 3055-3058.
- [6]FILLMORE, MARK F., VAN DYKE, NICHOLAS. DUI Offenders Display Reduced Perception of Intoxication and Heightened Impulsive Choice in Response to Alcohol[J]. Experimental and clinical psychopharmacology, 2020, 28(3): 337-347.
- [7]韩友明, 赵亚奎. 急诊中毒洗胃护理中舒适护理的应用及效果分析[J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(4): 485-487.
- [8]刘珍珍. 全自动洗胃机结合个性化护理在急诊中毒患者洗胃中的应用效果[J]. 医疗装备, 2022, 35(12): 145-147.
- [9]ALTINTOP, ISMAIL. A 4-Year Retrospective Analysis of Patients Presenting at the Emergency Department With Synthetic Cannabinoid Intoxication in Turkey[J]. Journal of clinical psychopharmacology, 2020, 40(5): 464-467.
- [10]庞云, 王仁娥, 孙晓燕. 护理干预在接受洗胃的药物中毒患者中的应用效果分析[J]. 中国保健营养, 2021, 31(8): 181.
- [11]谭美玲, 杨洁洁. 探究小儿经消化道急性中毒洗胃的急诊护理方法和护理效果[J]. 中外医疗, 2021, 40(7): 162-164, 198.
- [12]MAREK DZIADOSZ, KATARINA BOLTE, WOLFGANG ROSENBERGER, et al. Interpretation of melperone intoxication: postmortem concentration distribution and interpretation of intoxication data[J]. Drug metabolism and personalized therapy., 2021, 36(3): 233-237.
- [13]潘爱月. 小儿经口服急性中毒洗胃急诊护理策略及应用效果观察[J]. 中国保健营养, 2021, 31(1): 157.
- [14]饶兰芬. 全自动洗胃机联合个性化护理在急诊中毒洗胃患者护理中的应用[J]. 医疗装备, 2021, 34(16): 135-136.
- [15]HOLVOET, WOUTER, VAN SOEST, KAJA, HAVENITH, THOMAS, et al. Bail-out extracorporeal membrane oxygenation for hydrochloroquine intoxication: a warning for COVID-19 health-care givers[J]. Acta Cardiologica, 2021, 76(2): 200-203.