

性,缩短了体检时间,增加了体检效率,提高了体检者的满意度和信任度,同时提升了护理服务质量。这与沈莉等^[4]的报道结果相近。综上所述,科学的健康体检路径可以显著提高护理满意度,缩短体检时间,有效地提高体检效率,推进了优质护理服务的开展。

参考文献

[1]杨少玲,朱小琴,罗穗英.健康教育路径在体检工作的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2010,31(8):1308-1309

[2]杨梅,孙亚丽.护理健康宣教指导在健康体检中的作用[J].吉林医学,2013,31(26):4575
[3]魏芙蓉.健康体检路径在体检中心优质护理服务中的应用[J].齐鲁护理杂志,2012,18(21):821-822
[4]沈莉.健康体检路径在体检中心优质护理服务中的应用效果[J].云南医药,2017,38(5):547-549

(收稿日期:2017-09-07)

针对性护理干预在有机磷农药中毒患者中的应用价值

吴海霞

(河南省开封市第二人民医院急诊科 开封 475000)

摘要:目的:探讨针对性护理干预在有机磷农药中毒患者中的应用价值。方法:选取我院 2013 年 3 月~2017 年 2 月收治的有机磷农药中毒患者 83 例,随机分为对照组(41 例)和研究组(42 例)。对照组予以常规护理干预,研究组予以针对性护理干预,比较两组机械通气时间、住院时间及并发症发生率。结果:研究组患者机械通气时间、住院时间均少于对照组,并发症总发生率低于对照组($P<0.05$)。结论:予以有机磷农药中毒患者针对性护理干预,可有效缩短其机械通气时间及住院时间,减轻患者经济负担,降低并发症发生率,安全性高,值得临床推广应用。

关键词:有机磷农药中毒;针对性护理干预;机械通气时间;并发症发生率

中图分类号:R473.5

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2018.01.097

有机磷农药为我国广泛使用的广谱杀虫剂,患者于生产或生活中常因意外事故或有意服用而引发急性中毒^[1]。其发病机制为胆碱酯酶受抑制,造成乙酰胆碱堆积及胆碱能神经功能失调,严重者可导致呼吸衰竭、昏迷甚至死亡^[2]。抢救原则以尽快清除胃内毒物为主,但农药种类繁多,医护人员难以在短时间判断患者所服农药种类及剂量,且洗胃过程若不全面细致,易引发多种并发症,不利于患者早期康复。因此,临床在对有机磷农药中毒患者予以综合干预及治疗时,既要注重基础治疗,又应重视护理干预^[3]。本研究旨在探讨针对性护理干预对有机磷农药中毒患者的应用价值。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2013 年 3 月~2017 年 2 月收治的有机磷农药中毒患者 83 例,随机分为对照组(41 例)和研究组(42 例)。研究组女 19 例,男 23 例;年龄 28~71 岁,平均年龄(42.23±10.51)岁;中毒途径:口服 33 例,皮肤吸收 9 例。对照组女 17 例,男 24 例;年龄 29~72 岁,平均年龄(42.42±9.98)岁;中毒途径:口服 34 例,皮肤吸收 7 例。两组患者一般资料比较无明显差异, $P>0.05$,具有可比性。本研究经我院医学伦理委员会批准通过。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组 予以常规护理干预,包括尽快清除毒物、严密监测病情、用药指导及呼吸护理等。

1.2.2 研究组 予以针对性护理干预,具体措施如

下,(1)急救配合:护理人员准备好除颤仪、呼吸机、气管切开包、气管插管等抢救设备,若患者伴有急性呼吸衰竭,则应用呼吸机治疗,以保持呼吸道通畅;若患者伴有心律失常,应在 3 min 内抢救,先使用除颤仪,再行胸外按压,遵医嘱给予胺碘酮治疗,并使用心电监护;对心脏复苏者行心电图检查,若胺碘酮疗效不佳,应换电除颤治疗。(2)饮食指导:有机磷农药易损害肠道黏膜,患者需经洗胃、催吐及禁食等对症处理,导致胃液及肠液均存在过多流失现象,需补充大量营养,以有效预防因机体负氮及酸碱失衡而引发的肌无力症状。因此,护理人员应指导其食用高能量、高维生素流食,适当添加脂肪乳及氨基酸,禁食碳水化合物,以免加重其呼吸负担。(3)心理护理:护理人员应对家属进行心理指导,说明患者身体状况,通过沟通交流缓解家属紧张、恐惧、不安等负面情绪,可有效避免患者家属负面情绪对抢救造成的不良影响;同时向患者及其家属讲解胃镜检查注意事项及必要性,以提高患者治疗依从性及配合度,有利于争取最佳抢救时机及提高抢救成功率。

1.3 观察指标 (1)比较两组机械通气时间及住院时间。(2)比较两组并发症(包括中毒性脑病、心律失常、心肌炎)发生率。

1.4 统计学分析 使用 SPSS23.0 统计学软件分析处理数据,用率表示计数资料并进行 χ^2 检验,用($\bar{x} \pm s$)表示计量资料并进行 t 检验, $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组机械通气时间及住院时间比较 研究组患者机械通气时间及住院时间均少于对照组, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 两组机械通气时间及住院时间比较($d, \bar{x} \pm s$)

| 组别 | n | 机械通气时间 | 住院时间 |
|-----|----|------------|-------------|
| 研究组 | 42 | 2.73± 0.64 | 8.91± 2.47 |
| 对照组 | 41 | 5.81± 1.23 | 14.08± 3.04 |
| t | | 14.360 | 8.513 |
| P | | <0.05 | <0.05 |

2.2 两组并发症发生情况比较 研究组患者并发症总发生率为 7.14%，明显低于对照组的 29.27%， $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 两组并发症发生情况比较[例(%)]

| 组别 | n | 中毒性脑病 | 心律失常 | 心肌炎 | 总发生 |
|----------|----|----------|---------|---------|-----------|
| 研究组 | 42 | 2(4.76) | 1(2.38) | 0(0.00) | 3(7.14) |
| 对照组 | 41 | 6(14.63) | 4(9.76) | 2(4.88) | 12(29.27) |
| χ^2 | | | | | 6.859 |
| P | | | | | <0.05 |

3 结论

有机磷农药中毒为临床内科急危重症之一, 临床表现为神经功能异常、认知功能障碍、肌无力等^[4]。有机磷农药中毒病情发展迅速, 并发症发生率及病死率均较高, 预后较差^[5]。因此, 有效的护理干预对控制有机磷农药中毒病情发展及改善预后均有重要意义。

有机磷农药中毒抢救的关键在于及时、有效、彻底的洗胃。研究组采用针对性护理干预, 先予以患者温水洗胃, 可有效控制并减少误吸及胃黏膜损伤

等并发症的发生, 对于病情危重患者洗胃后, 应保留胃管 24 h, 以便再次冲洗; 在治疗过程中, 若患者发生呼吸衰竭, 护理人员需立即做好气管插管准备, 协助医生进行插管治疗。此外, 家属因担忧患者病情, 易产生焦虑、恐惧、烦躁等负性情绪, 护理人员应与家属进行沟通交流, 全面了解其内心真实想法, 耐心亲切地对其进行开导及劝慰, 增强家属的安全感及信任度, 减轻心理负担; 同时对其进行健康宣教, 详细讲解有机磷农药中毒的治疗及护理方法、行胃镜检查的重要性及注意事项, 取得家属的理解与支持, 积极配合治疗, 对患者后续治疗的顺利开展具有积极意义。

本研究结果显示, 研究组机械通气时间及住院时间均少于对照组, 并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$), 说明予以有机磷农药中毒患者针对性护理干预, 可有效缩短其机械通气时间及住院时间, 减轻患者经济负担, 且可降低并发症发生率, 安全性高, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 杜艳雪, 李佳, 朱保月, 等. 还原型谷胱甘肽对急性有机磷农药中毒老年患者的治疗效果[J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(22): 5687-5688
- [2] 肖太玲, 刘翠萍. 血液灌流串联血液透析治疗急性有机磷中毒的疗效观察及护理对策[J]. 北京医学, 2016, 38(7): 728-730
- [3] 程庆荣. 老年重度有机磷农药中毒心肌损伤的早期保护[J]. 中国老年学杂志, 2015, 35(21): 6095-6096
- [4] 赵晓艳, 陶湘雨, 陈蓉. 心理护理干预在口服有机磷农药中毒患者中的应用效果[J]. 山西医药杂志, 2016, 45(14): 1722-1723
- [5] 秦艳红, 武英杰. 急性重度有机磷农药中毒患者的急救及护理干预[J]. 河北医学, 2015, 21(8): 1528-1530

(收稿日期: 2017-12-11)

人性化服务应用于呼吸内科护理工作中的效果观察

李秋红

(义马煤业集团股份有限公司总医院 河南三门峡 472000)

摘要:目的:探讨人性化服务应用于呼吸内科护理工作中的效果。方法:选取 2015 年 1 月~2017 年 1 月我院呼吸内科收治的 180 例患者为研究对象, 随机分为观察组与对照组各 90 例。对照组给予常规护理, 观察组在对照组基础上应用人性化服务, 比较两组患者护理满意度及心理健康程度。结果:观察组患者护理满意度及心理健康程度明显优于对照组 ($P < 0.05$)。结论:人性化服务应用于呼吸内科日常护理工作中, 可明显缓解患者心理压力, 改善其治疗依从性和配合度, 且能有效提高护理满意度, 值得临床推广应用。

关键词:呼吸内科护理; 人性化服务; 应用效果

中图分类号: R473.5

文献标识码: B

doi: 10.13638/j.issn.1671-4040.2018.01.098

近年来, 空气污染越发严重, 再加上不良生活习惯, 呼吸系统疾病的发病率逐年上升。随着人们对医学护理的进一步研究和临床实践, 人性化服务的理念在日常医疗服务中得到广泛应用, 所谓人性化服务就是以人为本, 一切从人的切身感受出发, 服务者

不断的改变服务模式以满足被服务者的多种需求^[1]。本研究旨在探讨人性化服务应用于呼吸内科护理工作中的效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 1 月~2017 年 1 月我