

急性一氧化碳中毒患者的高压氧治疗护理干预分析

李 盈

中山大学附属第七医院康复医学科 广东深圳

【摘要】目的 探究临床将综合性护理干预运用到急性一氧化碳中毒患者的高压氧治疗期间的效果。**方法** 回顾性纳入 2020 年 1 月-2023 年 10 月进行常规护理的急性一氧化碳中毒高压氧治疗患者 53 例（对照组），并回顾性纳入 2023 年 11 月-2025 年 7 月进行综合性护理干预的急性一氧化碳中毒高压氧治疗患者 54 例（观察组）。对两组患者症状改善用时、心理状态以及不良反应情况进行统计。**结果** 症状改善用时统计，观察组短于对照组， $P<0.05$ 。负面心理评分，观察组护理后低于对照组， $P<0.05$ 。不良反应发生率，观察组低于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 急性一氧化碳中毒患者在进行高压氧治疗的过程中由护理人员在落实各方面基础护理的层面上对患者进行综合性护理支持，可以进一步提升对该部分患者的护理效果，迅速改善各方面症状，缓解患者心理压力，并降低治疗期间不良反应发生率，有助于患者恢复。

【关键词】 急性一氧化碳中毒；高压氧治疗；综合性护理；负面心理

【收稿日期】 2026 年 8 月 5 日

【出刊日期】 2026 年 9 月 6 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260474

Analysis of nursing intervention for acute carbon monoxide poisoning patients undergoing hyperbaric oxygen therapy

Ying Li

Rehabilitation Medicine Department, Seventh Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Shenzhen, Guangdong

【Abstract】Objective To explore the effect of applying comprehensive nursing intervention in the process of hyperbaric oxygen therapy for acute carbon monoxide poisoning patients in clinical practice. **Methods** 53 patients with acute carbon monoxide poisoning undergoing hyperbaric oxygen therapy who received routine care from January 2020 to October 2023 were retrospectively included (control group), and 54 patients with acute carbon monoxide poisoning undergoing hyperbaric oxygen therapy who received comprehensive nursing intervention from November 2023 to July 2025 were retrospectively included (observation group). The time for symptom improvement, psychological state, and adverse reactions of the two groups of patients were statistically analyzed. **Results** The statistics of symptom improvement time showed that the observation group was shorter than the control group, $P < 0.05$. The negative psychological score of the observation group after nursing was lower than that of the control group, $P < 0.05$. The incidence of adverse reactions, the observation group was lower than the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** During the hyperbaric oxygen therapy for acute carbon monoxide poisoning patients, the nursing staff should provide comprehensive nursing support to patients from the basic nursing aspects, which can further improve the nursing effect for these patients, quickly improve various symptoms, relieve the psychological pressure of patients, and reduce the incidence of adverse reactions during treatment, which is conducive to the recovery of patients.

【Keywords】 Acute carbon monoxide poisoning; Hyperbaric oxygen therapy; Comprehensive nursing; Negative psychology

急性一氧化碳中毒为当前临床较为常见的病症类型，主要因在密闭环境中燃烧煤气所导致。大量一氧化碳进入到患者呼吸道中，从而对患者中枢神经系统造成不同程度损伤，患者主要存在心悸、头痛、头晕、恶

心等症状^[1-2]。高压氧治疗为当前临床对急性一氧化碳中毒患者治疗的主要方式，能够迅速针对患者脑部缺氧症状进行改善，加速患者体内一氧化碳的排出速度，从而达到对患者机体组织缺氧症状改善的作用，帮助

患者进行恢复^[3-4]。但在实际治疗的过程中,为综合保障临床对急性一氧化碳中毒患者高压氧治疗的效果,在对患者执行各方面治疗操作的同时,更需要准确开展各方面护理,间接起到帮助患者进行恢复的作用。本次研究主要对该部分患者在进行高压氧治疗期间接受综合性护理支持的作用进行观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性纳入 2020 年 1 月-2023 年 10 月进行常规护理的急性一氧化碳中毒高压氧治疗患者 53 例(对照组),并回顾性纳入 2023 年 11 月-2025 年 7 月进行综合性护理干预的急性一氧化碳中毒高压氧治疗患者 54 例(观察组)。对照组男 23 例,女 30 例,年龄 9~67 岁,均值为(35.22±5.66)岁。观察组男 27 例,女 27 例,年龄 15~64 岁,均值为(35.18±4.79)岁。基本资料对比, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组在接受治疗的过程中护理人员各方面护理操作均按照常规形式进行开展,严格按照医生要求对患者开展各方面治疗操作。结合患者各生命指标变化情况及时对高压氧治疗期间相关参数进行调节。观察组在治疗期间则开展综合性护理:(1)治疗前护理。在进行高压氧治疗前,协助患者做好各方面准备工作,包括排便、穿着棉质衣服等。在治疗过程中则需要对患者心率、血压等进行密切监测。做好患者呼吸道管理工作,对患者鼻腔、口腔内分泌物进行清理,促使患者呼吸道处在通畅的状态。(2)心理支持。在进行高压氧治疗期间,患者多伴随有不同程度心理压力。及时进行心理疏导,告知患者当前各方面治疗措施的有效性,缓解患者心理压力,或者借助部分恢复较好的病例资料,促使患者恢复的自信心建立。指导患者家属或者朋友等多陪同患者,给予患者鼓励和支持,促使患者在治疗过程中可以保持较为积极的心态。(3)科学调节高压氧治疗模式。在对患者进行高压氧治疗的过程,护理人员需要结合患者自身耐受情况对治疗舱内温度以及吸氧加压速度合理进行调节。密切关注患者体温、面色变

化情况。若观察到患者面色较痛苦,则需要立即停止加压,以免盲目加压导致患者神经系统或者肺组织受到不同程度损伤。在患者适应治疗舱内氧压后,需进行稳定吸氧 1h,并间断休息 2 次,单次 15min。治疗结束后需指导患者自主完成空吞咽动作,并对病房内温度、湿度等进行调节,增加患者舒适感。(4)营养指导。在患者恢复早期,饮食方面需要以清淡、容易消化食物为主,需要选择流质饮食或者半流质饮食。按照少量多次的方式进行饮食,避免过早摄入辛辣、油腻等刺激性食物。

1.3 观察指标

(1)症状改善用时统计。对两组患者心悸、头痛、头晕、恶心症状改善用时进行统计。(2)负面心理评估。按照贝克焦虑量表(BAI)(0~84分)对患者恢复阶段焦虑心理实施评估,贝克抑郁量表(BDI)(0~52分)对患者恢复阶段抑郁心理评估。两项量表均为主观问题,指导患者结合自身具体情况作答,护理人员汇总评分,分值越高则焦虑(或者抑郁)心理越严重。(3)不良反应统计。对患者在治疗期间急性肺水肿以及中耳气压伤发生率进行统计。

1.4 统计学方法

通过 SPSS22.0 对研究中对应数据进行分析,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验;以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 症状改善用时统计

观察组治疗期间各方面时间指标统计均短于对照组, $P<0.05$, 见表 1。

2.2 负面心理评分对比

负面心理评分,观察组护理后低于对照组($P<0.05$), 见表 2。

2.3 不良反应统计

观察组治疗期间 1 例出现不良反应(中耳气压伤),对照组 9 例(急性肺水肿 5 例、中耳气压伤 4 例),对比 $\chi^2=5.551$, $P=0.018<0.05$ 。

表 1 两组症状改善用时统计($\bar{x}\pm s$, h)

组别	例数	心悸	头痛	头晕	恶心
观察组	54	3.05±0.35	2.32±0.32	2.02±0.22	1.68±0.32
对照组	53	5.63±0.31	4.05±0.25	3.67±0.17	3.12±0.23
t	-	40.337	31.124	43.354	26.686
P	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 负面心理分析 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	BAI 评分		BDI 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	54	44.22±1.45	20.45±1.56	42.33±1.35	21.11±1.35
对照组	53	44.15±1.68	32.35±1.23	42.25±1.74	31.27±1.25
<i>t</i>	-	0.231	43.764	0.266	40.375
<i>P</i>	-	0.818	<0.001	0.791	<0.001

3 讨论

急性一氧化碳中毒存在有一定的风险性，针对患者健康所造成的负面影响较大。部分中毒症状较轻的患者，在离开中毒环境后，可以自行进行恢复^[5-6]。而对于部分较为严重患者，则需要及时进行治疗，促使患者体内一氧化碳迅速排出。高压氧治疗为当前临床对急性一氧化碳中毒患者主要治疗措施，在该治疗方案下能够迅速对患者体内缺氧症状进行改善，促进一氧化碳排出体外^[7-8]。但在治疗过程中，更需要结合患者病症特点做好相关护理工作。

在综合性护理支持的作用下，护理人员对患者各方面情况进行综合性评估，及时根据患者治疗方案制定干预措施，从多个维度对患者开展护理服务，可以保障护理支持的全面性，起到帮助患者进行恢复的作用^[9-10]。结合观察可见，将综合性护理运用到急性一氧化碳中毒患者高压氧治疗的过程中，能够促使患者各方面症状迅速进行改善，并对患者在治疗期间的心理状态进行调节，缓解心理压力，同时可以对患者在治疗期间常见不良反应进行预防，综合保障对该部分患者的护理效果。

综合研究，急性一氧化碳中毒患者在进行高压氧治疗过程中，可以对其开展综合性护理，促使患者因急性一氧化碳中毒所导致的各方面症状可以在短时间内进行改善，起到帮助患者进行恢复的作用。

参考文献

[1] 张永立.纳洛酮联合高压氧治疗急性一氧化碳中毒患者的效果[J].中国民康医学,2025,37(18):45-48.

[2] 王婷,付文君,李会会.高压氧治疗急性一氧化碳中毒患者迟发性脑病发生的影响因素分析[J].工业卫生与职业

病,2025,51(04):334-339.

[3] 黄紫文.基于风险管理的目标策略护理在一氧化碳中毒高压氧治疗患者中的应用效果[J].中国民康医学,2025,37(12):194-196.

[4] 洪馨,汪东亮,陈洋,等.高压氧联合吡拉西坦治疗急性一氧化碳中毒患者的临床效果[J].中国医药科学,2025,15(07):97-100.

[5] 朱浩,彭国兵,吴亚达.急性一氧化碳中毒患者使用不同剂量纳洛酮联合高压氧治疗的预后情况观察[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2024,19(05):620-623.

[6] 张婷.风险管理结合目标策略护理对高压氧治疗一氧化碳中毒昏迷患者的应用[J].西藏医药,2024,45(01):120-122.

[7] 何承艳.醒脑静联合高压氧治疗干预对急性一氧化碳中毒患者的影响研究[J].黑龙江医学,2024,48(02):162-164.

[8] 张翠娟,张延锋.醒脑静联合丁苯酞、高压氧治疗重度急性一氧化碳中毒并发脑损害患者的效果观察[J].临床医学工程,2023,30(07):941-942.

[9] 张信丽,杨越芬.院前院内急救一体化配合高压氧在急性CO中毒患者中的应用[J].中国现代医生,2023,61(27):108-111.

[10] 方芳,郭亚平,张伟,等.吡拉西坦注射液联合高压氧治疗对急性一氧化碳中毒患者神经功能及预后的影响[J].海南医学,2022,33(21):2761-2764.

版权声明：©2026 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS