

预见性护理干预对急诊酒精中毒患者治疗依从性的影响

姜晓霞, 徐立君*

苏州一〇〇医院 江苏苏州

【摘要】目的 探讨急诊酒精中毒患者应用预见性护理干预对治疗依从性的影响。**方法** 选取 82 例本院急诊科收治的酒精中毒患者为研究对象, 急诊入院时间为 2021 年 9 月-2025 年 9 月。通过掷硬币法将患者分成两组, 其中常规组 (n=41) 实施传统急诊护理措施, 干预组 (n=41) 则展开预见性护理干预。对比护理效果。**结果** 干预组患者治疗依从性优良率为 95.12%, 显著高于常规组的 75.61%, $P<0.05$ 。干预组患者并发症发生率为 4.88%, 显著低于常规组的 19.51%, $P<0.05$ 。**结论** 急诊酒精中毒患者实施预见性护理干预, 有助于提升治疗依从性、减少相关并发症, 值得借鉴应用。

【关键词】 预见性护理干预; 急诊; 酒精中毒; 治疗依从性

【收稿日期】 2026 年 1 月 2 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260069

The impact of predictive nursing intervention on treatment compliance of emergency alcohol poisoning patients

Xiaoxia Jiang, Lijun Xu*

Suzhou 100 Hospital, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the effect of predictive nursing intervention on treatment compliance in emergency alcohol poisoning patients. **Methods** 82 patients with alcohol poisoning admitted to the emergency department of our hospital were selected as the research subjects. The emergency admission time was from September 2021 to September 2025. Patients were divided into two groups using the coin toss method, with the conventional group (n=41) receiving traditional emergency nursing measures and the intervention group (n=41) receiving anticipatory nursing interventions. Compare the nursing effects. **Results** The excellent rate of treatment compliance in the intervention group was 95.12%, significantly higher than the 75.61% in the conventional group, $P<0.05$. The incidence of complications in the intervention group was 4.88%, significantly lower than the conventional group's 19.51%, $P<0.05$. **Conclusion** Implementing proactive nursing interventions for emergency alcohol poisoning patients can help improve treatment compliance and reduce related complications, which is worth learning from and applying.

【Keywords】 Proactive nursing intervention; Emergency treatment; Alcohol poisoning; Treatment compliance

如果大量饮酒, 酒精会在身体里堆积, 从而引起多器官功能、中枢神经系统功能紊乱, 所以酒精中毒已经成为急诊主要的急症, 患者以中青年男性为主^[1]。该病进展迅速, 会增加肝脏负担, 增加内啡肽系统活性, 让患者出现神经过度兴奋现象, 情况严重还会引起精神性障碍, 甚至威胁生命^[2]。部分患者急诊入院后无法积极配合治疗, 而且传统急诊护理中主要是基础生命体征监测、对症支持治疗等, 不能及时识别潜在的风险, 无法提高患者治疗依从性^[3]。预见性护理干预是预防为

先的一种新型护理方式, 融入了前瞻性护理理念, 通过预先评估患者潜在风险、健康状况, 设计合理的护理对策, 展开主动性的护理, 以减少不良事件^[4]。现将该方法应用到急诊酒精中毒患者护理中并展开研究, 旨在探讨对患者治疗依从性的影响, 详情报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

从急诊收治的酒精中毒患者中选出 82 例参与研究, 时间来源 2021 年 9 月-2025 年 9 月, 以掷硬币法为原

*通讯作者: 徐立君

则进行分组, 每组 41 例。常规组年龄 21-65 岁, 均值 (43.12±5.67) 岁, 男女比例为 27: 14, 酒后就诊时间 1-1.5 小时, 均值 (1.06±0.43) 小时; 干预组年龄 23-62 岁, 均值 (43.04±5.96) 岁, 男女比例为 28: 13, 酒后就诊时间 0.5-2 小时, 均值 (1.28±0.45) 小时。上述基线资料对比 $P>0.05$ 。

1.2 方法

常规组患者急诊入院后进行维持水电解质、吸氧、抗感染等对症治疗, 并执行医嘱及时用药。患者口腔中的呕吐物及时清理干净, 减少胃内容物, 降低乙醇在体内的浓度。关注患者瞳孔变化、生命体征变化、意识状态等, 发现异常, 及时与医生配合进行急救处理。

干预组患者在遵医嘱用药的同时进行预见性护理干预, 方法如下:

1.2.1 风险评估: 护理人员在患者入院 10 分钟内进行整体风险评估, 从潜在并发症、意识状态、饮酒史、过敏史、基础疾病史、中毒程度分级、血液乙醇浓度等方面展开, 根据患者评估的结果, 建立可预见性、个体化的护理对策。

1.2.2 病情监测: 意识障碍、重度中毒患者, 先将床头抬起 30-45 度, 准备好吸痰器, 间隔 15 分钟检查一次患者呼吸道通畅情况和意识状态, 预防误吸。针对饮酒超过 400mL 的患者, 密切关注肾功能和肝功能指标变化, 间隔 4 小时检验一次相关指标, 以便及时诊断器官损伤。针对空腹饮酒或合并糖尿病的患者, 间隔一小时测量一次血糖水平, 并准备好葡萄糖注射液, 防止发生低血糖。

1.2.3 意外事件预防: 与其它患者相比较, 酒精中毒患者存在更高的误吸、坠床、跌倒等发生风险, 通过针对性措施积极预防这些意外事件。比如: 协助患者调整为侧卧位, 方便呕吐物排出, 确保呼吸道畅通; 关注

患者大小便、意识状态, 排尿不能自理者, 留置导尿管。

1.2.4 并发症预防: 护理操作中严格遵照无菌化原则, 并做好口腔护理, 呕吐后及时清理, 并用生理盐水漱口, 如果患者处于清醒状态, 引导其进行有效咳嗽, 将痰液排出。指导患者多饮水, 加快体内乙醇代谢, 防止损伤肝肾功能。

1.2.5 心理干预: 如果患者抗拒治疗, 护理人员需要通过温柔的语气进行交流, 充分理解患者, 共情患者的遭遇, 安慰患者; 并讲解积极配合治疗的重要性, 帮助患者减轻抵触情绪。如果患者是因为工作压力、家庭矛盾等原因酗酒, 在病情得到控制后, 进行心理辅导, 指导其通过不损害身体健康的途径进行情绪宣泄。如果家属存在指责、焦虑等情绪, 积极地安抚, 讲解患者病情和护理要点, 取得家属配合。

1.3 观察指标

1.3.1 评估患者治疗依从性, 从有无躁动、有无抗拒、护理配合程度等方面展开, 最高 10 分, 9-10 分为优、6-8 分为良、4-5 分为一般、低于 4 分为差。

1.3.2 观察患者肝肾功能损伤、肺部感染、低血糖、误吸等并发症发生情况。

1.4 统计学分析

通过 SPSS25.0 软件分析计数资料 (%) 和计量资料 ($\bar{x}\pm s$), 组间进行卡方和 t 检验, 差异显著时 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 对比治疗依从性

干预组患者比常规组治疗依从优良率更高 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 对比并发症发生情况

干预组患者比常规组并发症发生率更低 ($P<0.05$), 见表 2。

表 1 对比治疗依从性 (n, %)

分组	例数	优	良	一般	差	优良率
干预组	41	24 (58.54)	15 (36.59)	2 (4.88)	0 (0.00)	39 (95.12)
常规组	41	19 (46.34)	12 (29.27)	6 (14.63)	4 (9.76)	31 (75.61)
χ^2						6.248
P						0.012

表 2 对比并发症发生情况 (n, %)

分组	例数	肝肾功能损伤	肺部感染	低血糖	误吸	总发生率
干预组	41	1 (2.44)	0 (0.00)	1 (2.44)	0 (0.00)	2 (4.88)
常规组	41	1 (2.44)	2 (4.88)	3 (7.32)	2 (4.88)	8 (19.51)
χ^2						4.100
P						0.043

3 讨论

急诊酒精中毒患者的主要特征是发病急、病情进展迅速,酒精进入体内会迅速被血液吸收,让患者快速出现步态不稳、意识模糊等症状,重症患者可在短时间内出现呼吸循环衰竭^[5]。而且酒精可损伤循环系统、消化系统、中枢神经系统,导致急性肝损伤、低血糖等并发症^[6]。除此之外,部分患者因为心理问题而酗酒,诱因未解除,存在抵触情绪,不能积极配合治疗,进而降低急救效果。为了解决上述问题,让患者可以积极配合治疗,减少安全风险,提高急救成功率,需要加强急诊护理。

预见性护理以循证医学为基础,将被动护理转变为主动护理,其核心思想是提前评估风险因素和病情发展,采取相应的干预手段,主动预防,减少风险事件^[7]。而且护理措施符合患者个体化特征,可以满足患者多样化需求。在护理过程中,重视与患者、家属之间的沟通,帮助调节情绪状态,提高护理工作认可度,减少抵触情绪,从而积极配合,改善治疗结局^[8]。

在本次研究中,将预见性护理模式给予干预组患者,比常规组达到更高的治疗依从性优良率($P < 0.05$)。这是因为,传统急诊护理过程中,不会在患者意识清醒后提供针对性宣教和心理干预,而预见性护理从患者入院开始就进行全面评估,可以掌握患者心理状态和酗酒原因,在其病情稳定后,主动沟通与交流,并进行个性化心理疏导,让其知道过量饮酒的危害、积极配合治疗的意义,从而有效减轻抵触情绪,提高治疗依从性。本次研究中还发现,干预组患者经过急诊护理,并发症发生率低于常规组($P < 0.05$)。这是因为,预见性护理实施过程中,提前评估患者低血糖、误吸等风险,了解风险程度,再配合口腔护理、血糖监测、体位护理等方法,从根源减少风险因素,从而降低并发症发生率。比如:空腹饮酒者密切监测血糖变化,并及时给予葡萄糖,可减少低血糖发生;对于意识模糊的患者,调整为

侧卧位,并进行吸痰操作,可减少误吸风险。

综上所述,急诊酒精中毒患者实施预见性护理干预,有助于提升治疗依从性、减少相关并发症,值得借鉴应用。

参考文献

- [1] 王静,田丽,陈意飞,等.认知行为干预结合健康教育对急性酒精中毒患者心理应激的影响[J].河北医药, 2024, 46(5):741-744.
- [2] 郑艾宜,姚蓉.急性酒精中毒患者临床风险评估研究现状[J].华西医学, 2024, 39(6):976-979.
- [3] 贾小实.急诊针对性护理对酒精中毒患者临床治疗依从性的影响[J].中国医药指南, 2023, 21(2):183-185.
- [4] 孙连荣.Servqual 模型下优质分级护理对急性酒精中毒患者预后的影响[J].临床研究, 2023, 31(4):144-147.
- [5] 黄贵军,许利花.急诊应用醒脑静辅助治疗急性酒精中毒的效果分析[J].中国现代药物应用, 2024, 18(17):117-119.
- [6] 徐宗杰,刘正军.急性酒精中毒内科急诊临床表现及对患者平均意识恢复时间的影响[J].系统医学, 2023, 8(21):47-50.
- [7] 王岩.针对性护理对急诊酒精中毒患者依从性及并发症的影响[J].现代养生, 2024, 24(18):1418-1420.
- [8] 张婷婷.探究分级护理应用于急性酒精中毒病人中的效果及对肝肾功能的影响[J].中国保健营养, 2023, 33(17):178-180.

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