

急诊中毒洗胃护理中舒适护理的应用效果研究

吕玉梅

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析急诊中毒洗胃患者接受舒适护理的临床价值。**方法** 纳入本院 2023 年 6 月~2024 年 6 月收治急诊中毒洗胃患者，将入组共 30 例患者随机分为 2 组。对照组 15 例采取常规护理，观察组 15 例采取舒适护理。根据情绪状态、治疗依从性、不良反应进行综合评价。**结果** 观察组干预后综合医院焦虑抑郁量表 (HADS) 评分和对照组比较减少 ($P<0.05$)。观察组治疗总依从率和对照组比较提高 ($P<0.05$)。观察组不良反应总发生率和对照组比较降低 ($P<0.05$)。**结论** 急诊中毒洗胃患者接受舒适护理有助于缓解其负性情绪，提升治疗依从性，降低不良反应风险。

【关键词】 急诊中毒；洗胃；舒适护理

【收稿日期】2025 年 6 月 17 日

【出刊日期】2025 年 7 月 28 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250342

Study on the application effect of comfort care in emergency gastric lavage nursing for poisoning patients

Yumei Lv

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To analyze the clinical value of comfort nursing for emergency gastric lavage patients with poisoning. **Methods** Patients with toxic gastric lavage admitted to our hospital from June 2023 to June 2024 were included. A total of 30 enrolled patients were randomly divided into 2 groups. Control group 15 cases took routine nursing, observation group 15 cases took comfort nursing. Comprehensive evaluation was conducted according to emotional state, treatment compliance and adverse reactions. **Result** The observation group showed a decrease in the comprehensive hospital anxiety and depression scale (HADS) score compared to the control group after intervention ($P<0.05$). The overall compliance rate of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$). The total incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Comfort care for emergency gastric lavage patients with poisoning can help alleviate their negative emotions, improve treatment compliance, and reduce the risk of adverse reactions.

【Keywords】 Emergency poisoning; Gastric lavage; Comfortable care

中毒是当前临床急诊科发生率较高的危急重症之一，常见的中毒原因包括药物、食物、有机磷农药中毒等，对患者生命安危带来巨大威胁^[1]。洗胃是目前临床处理急诊中毒患者的一项重要手段，通过洗胃可以将胃部毒性物质进行充分清除，避免胃部持续吸收毒性物质，以减轻相关症状^[2]。然而在开展洗胃的过程中，需要对患者进行插管，这也会导致患者存在排斥和不适感受，常常出现呕吐、恶心等症状，不仅影响顺利插管，而且也对后续洗胃治疗造成一定干扰^[3]。舒适护理将患者作为中心，更加考虑其心理、生理等需求，通过给予更加细致的服务和人性化关怀，以提升治疗期间

的舒适感受^[4]。基于此，本文重点探究急诊中毒洗胃患者接受舒适护理的临床价值，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本院 2023 年 6 月~2024 年 6 月收治急诊中毒洗胃患者，将入组共 30 例患者随机分为 2 组。对照组 ($n=15$) 年龄段 24~56 岁，均值 (39.47 ± 5.51) 岁；男性、女性各 8 例、7 例；中毒至入院救治时间 25 分钟至 2 小时，均值 (55.39 ± 12.63) 分钟。观察组 ($n=15$) 年龄段 21~59 岁，均值 (39.71 ± 5.36) 岁；男性、女性各 9 例、6 例；中毒至入院救治时间 32 分钟至 2.5 小

时,均值(56.18 ± 11.97)分钟。基线资料对比2组间差异不明显($P < 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理,对相关体征与病情变化进行密切监测,根据医嘱及时正确为患者给药,观察意识状态有无异常。与医师配合完成洗胃操作,及时处理洗胃期间发生的不良反应。清理患者呼吸道分泌物,保证气道通畅状态,监测和记录尿量,注意有无尿潴留等情况。

观察组采取舒适护理,(1)在对患者洗胃的过程中,需要进一步关注其情绪变化,在适当的时机给予相应的心理疏导,减轻其心理压力。通过与患者聊天、询问其基本情况,让患者注意力得到转移。并通过握手、拍背的非语言鼓励方式给予患者积极的心理暗示,缓解心理感受负担,提升治疗信心。(2)通过口头方式为患者讲解关于洗胃的目的、安全性和配合事项,打消内心的顾虑,确保能够积极配合洗胃操作。(3)进行插管前需要提前软化胃管,涂抹润滑剂,置管过程中动作匀速、缓慢、轻柔,防止胃管对胃黏膜造成损伤。(4)在进行洗胃的过程中,需要将洗胃液温度进行合理的控制,一般维持到 $30 \sim 35^{\circ}\text{C}$ 之间,温度过高会加快胃部吸收毒性物质,温度过低容易使机体发生寒战,影响抢救工作开展。通过合理控制洗胃液的温度,减少机体受到的刺激,缓解不适感受。(5)在进行洗胃期间需要将患者头部以及胃管进行妥善固定,避免出现滑脱。护士轻轻按摩患者胃部,加快毒物清理。并且洗胃时患者通常会有口干等口腔不适感受,需要及时通过湿纱布对口腔进行擦拭,涂抹适当的口腔润滑剂,借助口腔护理来提升口腔舒适感。(6)完成洗胃后指导患者采取

合理的体位,通常以头低足高姿势为主,避免胃底部残留毒性物质。继续强化对生命体征的监测,若患者有强烈挣扎躁动现象,需暂停相关护理操作。(7)整个洗胃过程中需要按照医嘱及时为患者进行补液,比如口服补盐液溶液等。同时使用毛毯遮盖患者暴露部位,做好保温措施,减少热量丢失。

1.3 观察指标

(1)情绪状态:通过综合医院焦虑抑郁量表(HADS)对其进行评估,含焦虑、抑郁2个领域,问卷总分42分,焦虑抑郁情绪越严重则评分相应增加。

(2)治疗依从性:患者主动配合完成各项治疗护理工作,判定完全依从;患者部分情况抵触治疗护理工作,经过安抚后能够继续完成,判定部分依从性;患者大部分情况抵触或拒绝治疗护理工作,判定不依从;完全依从率、部分依从率之和为总依从率。(3)不良反应:统计洗胃期间发生的堵管、呕吐、胃黏膜出血等情况。

1.4 统计学分析

本研究数据通过SPSS23.0软件完成处理, ($\bar{x} \pm s$)表示符合正态分布的计量数据,两组间采取独立样本 t 检验; $[n(\%)]$ 表示计数数据,两组间采取 χ^2 检验,统计学有意义时表示 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比2组患者负性情绪改善情况

观察组干预后HADS评分和对照组比较减少($P < 0.05$)。干预前HADS评分相比,2组患者差异不明显($P < 0.05$),见表1。

2.2 对比2组患者治疗依从性

观察组治疗总依从率和对照组比较提高($P < 0.05$),见表2。

表1 对比2组患者负性情绪改善情况($\bar{x} \pm s$,分)

组别	焦虑		抑郁	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组(n=15)	14.36 $\pm$ 2.69	11.39 $\pm$ 2.32	12.14 $\pm$ 1.89	9.34 $\pm$ 1.56
观察组(n=15)	14.19 $\pm$ 2.42	8.47 $\pm$ 1.96	12.28 $\pm$ 1.74	7.14 $\pm$ 1.21
t	0.182	3.724	0.211	4.316
P	0.857	0.001	0.834	0.000

表2 对比2组患者治疗依从性[n(%)]

组别	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
对照组(n=15)	5(33.33)	4(26.67)	6(40.00)	9(60.00)
观察组(n=15)	10(66.67)	4(26.67)	1(6.67)	14(93.33)
χ^2				4.658
P				0.031

2.3 对比2组患者不良反应

对照组发生1例胃黏膜出血,2例堵管,3例呕吐;观察组1例呕吐。观察组2.50%(1/40)不良反应总发生率和对照组15.00%(6/40)比较降低($\chi^2=3.914$, $P=0.048$)。

3 讨论

洗胃在急诊中毒患者抢救中占据着重要地位,但部分中毒患者因为本身情绪不稳定,心理负担较重,过于担心预后情况,对插管和整个洗胃治疗带来一定影响^[5]。因此对急诊中毒患者在洗胃过程中还需要配合相应的护理干预,来缓解其身心应激反应,提升治疗依从性^[6]。以往所采取的常规护理措施通常以疾病为主,护士根据医嘱配合洗胃并提供基础护理措施,很少关注患者心理、生理等维度需求,因此对身心状态的改善效果并不明显^[7]。

本文研究结果显示,经过护理干预后,观察组HADS评分和对照组比较减少;同时观察组治疗总依从率和对照组比较提高;另外观察组不良反应总发生率和对照组比较降低,结果也证明了急诊中毒洗胃患者接受舒适护理有助于缓解其负性情绪,提升治疗依从性,降低不良反应风险。分析原因是:通过实施舒适护理,更加关注急诊中毒患者在洗胃过程中的情绪变化情况,在适当的时机给予积极心理暗示和非语言鼓励,能够平稳患者情绪,减少心理波动,从而缓解负面心理状态^[8]。同时通过口头形式为患者进行健康教育,讲解洗胃相关知识,帮助患者树立正确认知,可以提高洗胃治疗的配合程度^[9]。除此之外,在洗胃过程中通过给予口腔护理、指导患者采取舒适体位、合理控制洗胃液温度、进行保暖措施等,均可以减轻生理应激反应,提高舒适度,让患者更加配合洗胃,从而有助于降低不良反应风险^[10]。

综上所述,将舒适护理应用在急诊中毒洗胃患者中能明显减轻负性情绪,提高治疗依从性,减少不良反应发生。

参考文献

- [1] 郑燕清,张晶. 急诊中毒洗胃护理中舒适护理的应用效果[J]. 中国医药指南,2024,22(19):146-148.
- [2] 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.
- [3] 尚海燕,王玉萍,郑丹蕾. 急诊中毒洗胃护理中舒适护理的应用效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志,2023,10(46):66-68,65.
- [4] 张倩芬,彭庆莲. 急诊中毒洗胃护理中舒适护理的应用及效果分析[J]. 糖尿病天地,2023(5):212-213.
- [5] 张丽,许金凤. 舒适护理在急诊中毒洗胃患者中的应用效果[J]. 安徽医学,2024,23(5):67-69.
- [6] 林小燕. 全自动洗胃机联合个性化优质护理在急诊中毒洗胃患者中的应用效果[J]. 医疗装备,2024,37(12):129-131.
- [7] 陈晓梅,李敏. 循证护理在急诊中毒患者洗胃治疗中的应用[J]. 中国城乡企业卫生,2024,39(4):174-176.
- [8] 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.
- [9] 孙文娟,邢翠翠,张红艳. 全自动洗胃机结合优质护理干预在急诊中毒患者救治中的效果分析[J]. 智慧健康,2021,7(7):17-19.
- [10] 王彩杰. 全自动洗胃机联合集束化护理在急诊中毒患者洗胃中的应用效果[J]. 医疗装备,2021,34(16):171-173.

版权声明: ©2025 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