

误服急性中毒患儿洗胃的针对性护理实践效果研究

袁文君

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 分析误服急性中毒患儿洗胃护理方案，探索针对性护理的构建及应用效果。**方法** 研究对象选取，本院儿科、急性中毒（中毒原因—误服）、家长同意的患儿，时间纳入 2023 年 1 月-同年 12 月，共计例数，60 例，参照抽签结果划分组别，“奇”数—纳入 CT 组—护理方案常规，“偶”数—纳入 ZDX 组—护理方案针对性，分析护理实践情况。**结果** 护理后 CT 组、ZDX 组分析，血氧分压情况分析结果 (t 值 3.163)，ZDX 组更高 ($P < 0.05$)；心率情况分析结果 (t 值 16.773)、患儿评估耗时情况分析结果 (t 值 8.984)、洗胃操作耗时情况分析结果 (t 值 17.985)，ZDX 组更低 ($P < 0.05$)。评估时间确定—护理后 CT 组、ZDX 组，焦虑分数—汉密尔顿焦虑量表 (Hamilton Anxiety Scale, 简称 HAMA) 分析结果 (t 值 4.356)、抑郁分数—汉密尔顿抑郁量表 (Hamilton Depression Scale, 简称 HAMD) 分析结果 (t 值 2.315)，ZDX 组均更低 ($P < 0.05$)。评估时间确定—护理后，总并发症发生率分析结果 (χ^2 值 6.405)、家长护理满意度分析结果 (χ^2 值 5.455)，ZDX 组更理想 ($P < 0.05$)。**结论** 针对性护理实践效果理想，误服急性中毒患儿血氧分压明显升高，加速患儿洗胃治疗，缓解患儿焦虑、抑郁，有效减少并发症，促进家长护理满意度提升。

【关键词】 针对性护理；洗胃；误服急性中毒；洗胃操作耗时；焦虑

【收稿日期】 2025 年 10 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 11 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250564

Study on the effectiveness of targeted nursing practice for gastric lavage in children with acute poisoning due to accidental ingestion

Wenjun Chang

The Affiliated Tongji Hospital of Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To analyze the gastric lavage nursing care plan for children with accidental acute poisoning and to explore the construction and application effects of targeted nursing care. **Methods** The study subjects were children in our hospital's pediatrics and acute poisoning departments (poisoning caused by accidental ingestion), with parental consent, from January 2023 to December 2023, totaling 60 cases. According to the lottery results, the cases were divided into groups: odd numbers were assigned to the CT group—routine nursing care plan, even numbers to the ZDX group—targeted nursing care plan. Nursing practice was analyzed. **Results** After nursing, analysis of the CT and ZDX groups showed that the partial pressure of oxygen (PaO_2) ($t = 3.163$) was higher in the ZDX group ($P < 0.05$); heart rate ($t = 16.773$), evaluation time for children ($t = 8.984$), and gastric lavage operation time ($t = 17.985$) were lower in the ZDX group ($P < 0.05$). Post-nursing assessment showed that the anxiety scores—Hamilton Anxiety Scale (HAMA) ($t = 4.356$) and depression scores—Hamilton Depression Scale (HAMD) ($t = 2.315$) were lower in the ZDX group ($P < 0.05$). Overall, the total incidence of complications after nursing was analyzed. χ^2 Value 6.405, analysis of parental care satisfaction (χ^2 value 5.455), the ZDX group was more favorable ($P < 0.05$). **Conclusion** Targeted nursing practice is effective, significantly increases the blood oxygen partial pressure in children with acute poisoning due to accidental ingestion, accelerates gastric lavage treatment, alleviates anxiety and depression in children, effectively reduces complications, and promotes an increase in parental care satisfaction.

【Keywords】 Targeted nursing; Gastric lavage; Accidental acute poisoning; Time-consuming gastric lavage procedure; Anxiety

中毒属于临床常见意外疾病，指个体在各种形式、剂量毒物经过多渠道进入机内后，同组织、体液相互作用，导致个体出现病理反应、生物化学反应的一种疾病，严重破坏患者正常生理功能，死亡者占比 15%~25%^[1]。急性中毒属于中毒的常见类型，具有病程短、起病急等特点，首发症状以恶心、呕吐、腹痛、昏迷等为主，儿童为急性中毒主要发生群体。洗胃处理可以阻断有毒物质持续进入体内，配合其他治疗改善中毒患儿病症。护理干预配合洗胃操作，一定程度改善患儿躯体状态，针对性护理模式以患儿为护理核心，或可进一步提升护理品质^[3]。本文研究对象选取 60 例（本院儿科、误服急性中毒、家长同意的患儿；2023 年 1 月-同年 12 月），分析针对性护理实践效果，报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

本院儿科、急性中毒（中毒原因—误服）、家长同意的患儿，研究对象选取，时间纳入 2023 年 1 月-同年 12 月，共计例数，60 例，参照抽签结果划分组别，“奇”数一纳入 CT 组—护理方案常规（纳入例数 30 例），“偶”数一纳入 ZDX 组—护理方案针对性（纳入例数 30 例）。CT 组、ZDX 组分析患者资料情况，性别资料分析 CT 组（男比女）为 15 例比 15 例，ZDX 组（男比女）为 14 例比 16 例；患者年龄资料分析，年龄均低于 12 岁，年龄均高于 3 岁，对比分析平均年龄，CT 组（ 6.43 ± 0.83 ）岁同 ZDX 组（ 6.43 ± 0.87 ）岁比；病程资料分析，病程最短 0.5h，最长 6h，平均病程情况，CT 组（ 3.45 ± 0.52 ）h 同 ZDX 组（ 3.47 ± 0.50 ）h 比。进行上述资料分析，具同质性（ $P > 0.05$ ）。所有患儿已经了解本次研究，所有家长知情同意。此次研究及患者提交医院伦理委员会，批准此次研究。

纳入患儿标准：①资料（包括性别、年龄等）完整；②依从性高；③误食有机磷、药物、安定等中毒；④符合洗胃治疗指征并采取洗胃治疗者。

排除患儿标准：①合并消化系统疾病者；②合并精神障碍者；③患有先天性系统疾病者；④器质性疾病者。

1.2 方法

患儿入院后，结合患儿病情予以洗胃处理。评估患儿情况，根据评估结果选择合适、光滑的胃管，插管时动作熟练、轻柔，增强患儿食管、鼻腔保护，确定胃管到达胃内后开展洗胃操作。使用注射器将胃内容物抽出，后注入洗胃液。

CT 组—护理方案常规：（1）快速评估患儿情况。

观察患儿病症，收集患儿信息，全面评估患儿情况，报告医生。（2）环境护理。保持病房干净、卫生，温度标准 24℃~25℃、相对湿度标准 55%~60%。（3）洗胃护理配合。持续监测患儿意识神志、体温、脉搏、呼吸等情况，保持患儿呼吸道畅通，当患儿出现异常时及时报告医生，配合医生救治开展护理干预。

ZDX 组—护理方案针对性：（1）针对性护理组。组成针对性护理组，护理组成员包括护士长、护士，所有成员入组前经过“针对性护理”主题护理培训。（2）针对性护理方案制定。在原有误服急性中毒患儿护理方案基础上，分析不足，查阅权威文献，确定最佳护理措施后结合患儿护理需求，形成针对性护理方案。（3）急救配合护理。洗胃护理配合基础上增加急救路径护理措施，入院前通过电话了解患儿情况，提前开通绿色通道，且在患儿入院后，全程绿色通道完成患儿科室转运。入院后，争取在 2min 内评估患儿情况，上报医生，积极配合护理。（4）洗胃专项护理。优化常规洗胃护理操作，在原有护理措施基础上增加洗胃液温度管理，确保洗胃液温度 30℃~35℃，降低洗胃液过冷或者过热刺激胃肠道。洗胃操作时，控制每日注入洗胃液量，以 50ml~100ml / 次为宜，采取边抽边洗模式，直至抽出液无异味、澄清为止。（5）健康宣教。评估患儿、家长认知情况，采用短视频、图文、口头等方式开展误服急性中毒相关知识讲解，讲解期间观察患儿、家长知识掌握情况，及时查漏补缺。（6）心理护理。观察患儿情绪变化，对患儿表现予以夸奖，辅助提供玩具、游戏等方式，安抚患儿负性情绪。将患儿情况告知家长，安抚、鼓励家长。（7）并发症预防性护理。动态监测患儿病症、生命体征变化，保持患儿呼吸道畅通，必要时遵医嘱给氧支持。

1.3 观察指标

护理情况 CT 组、ZDX 组分析。（1）护理及治疗情况。分析指标包括动脉血氧分压情况、心率情况、患儿评估耗时情况、洗胃操作耗时情况^[6]。（2）心理状态情况。评估时间确定，护理前、护理后，指标—焦虑分数—汉密尔顿焦虑量表（Hamilton Anxiety Scale，简称 HAMA），指标—抑郁分数—汉密尔顿抑郁量表（Hamilton depression scale，简称 HAMD），分数、心理状态负相关。（3）并发症及满意度情况。护理后分析总并发症发生率（包括：呼吸衰竭、脑部水肿等）、家长护理满意度（标准：分数 80 分以上，家长打分范围 20 分~100 分）。

1.4 统计方法

此次研究涉及数据统计处理，数据统计工具选择—SPSS 24.0，定性数据 n (%) 描述，对比分析方法采用 χ^2 检验，定量数据 ($\bar{x} \pm s$) 进行描述，采用 t 检验对比分析，数据检验结果出现 $P < 0.05$ ，表明组间有显著差异。

2 结果

2.1 护理及治疗情况

护理前 CT 组、ZDX 组分析，血氧分压情况分析结果 (t 值 0.015)、心率情况分析结果 (t 值 0.019)，基本一致 ($P > 0.05$)；护理后 CT 组、ZDX 组分析，血氧分压情况分析结果 (t 值 3.163)、心率情况分析结果 (t 值 16.773)、患儿评估耗时情况分析结果 (t 值 8.984)、洗胃操作耗时情况分析结果 (t 值 17.985)，

ZDX 组更理想 ($P < 0.05$)，详见表 1。

2.2 心理状态情况

评估时间确定—护理前 CT 组、ZDX 组，焦虑分数—HAMA 分析结果 (t 值 0.576)、抑郁分数—HAMD 分析结果 (t 值 0.069)，基本一致 ($P > 0.05$)；评估时间确定—护理后 CT 组、ZDX 组，焦虑分数—HAMA 分析结果 (t 值 4.356)、抑郁分数—HAMD 分析结果 (t 值 2.315)，ZDX 组均更低 ($P < 0.05$)，详见表 2。

2.3 并发症及满意度情况

评估时间确定—护理后 CT 组、ZDX 组，总并发症发生率(包括：呼吸衰竭、脑部水肿等)分析结果 (χ^2 值 6.405)、家长护理满意度分析结果 (χ^2 值 5.455)，ZDX 组更理想 ($P < 0.05$)，详见表 3。

表 1 护理及治疗情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	血氧分压 (mmHg)		心率 (次/min)		患儿评估耗时 (min)	洗胃操作耗时 (min)
		护理前	护理后	护理前	护理后		
CT 组	30	65.53±5.21	82.72±3.36	82.40±2.06	72.33±2.05	3.23±0.43	40.47±2.76
ZDX 组	30	65.55±5.23	85.44±3.30	82.41±2.07	63.43±2.06	2.37±0.30	27.56±2.80
t 值	—	0.015	3.163	0.019	16.773	8.984	17.985
P 值	—	0.988	0.002	0.985	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 心理状态情况 ($\bar{x} \pm s$; 分)

组别	n	HAMA		HAMD	
		护理前	护理后	护理前	护理后
CT 组	30	7.64±0.72	6.52±1.03	7.53±1.11	6.02±1.06
ZDX 组	30	7.53±0.76	5.31±1.12	7.55±1.13	5.34±1.21
t 值	—	0.576	4.356	0.069	2.315
P 值	—	0.567	<0.001	0.945	0.024

表 3 并发症及满意度情况 [n (%)]

组别	例数	呼吸衰竭	脑部水肿	其他	总发生率	家长满意度
CT 组	30	3 (10.00)	3 (10.00)	2 (6.67)	8 (26.67)	21 (70.00)
ZDX 组	30	1 (3.33)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)	28 (93.33)
χ^2 值	-	-	-	-	6.405	5.455
P 值	-	-	-	-	0.011	0.020

3 讨论

急性中毒发病突然，随着有毒物质不断进入机体^[8]，对患者躯体功能造成的伤害不断加剧。临床救治急性中毒患者以洗胃、催吐、静脉输液、利尿等治疗为主^[7]。儿童身体各项机能尚未成熟，急性中毒后多采取洗胃、催吐等治疗。护理配合洗胃操作，可保证治疗顺利

进行，但常规护理措施单一、效果受限。

针对性护理模式有别于常规护理模式，护理中围绕患儿护理特点、需求，引入循证医学理念，丰富护理措施，有效辅助洗胃操作，加速患儿恢复^[3-4]。针对性护理干预期间，综合分析患儿情况后，开展护理服务，配合洗胃操作，加速洗胃治疗。洗胃专项护理控制洗胃

液温度，降低洗胃操作对患儿胃肠道产生的刺激，确保洗胃治疗顺利，缩短洗胃操作耗时。护理干预期间，予以患儿路径急救护理配合，提高治疗效率，改善患儿躯体状态。此次研究结果表示：护理后血氧分压情况分析结果ZDX组更高，心率情况分析结果、患儿评估耗时情况分析结果、洗胃操作耗时情况分析结果ZDX组更低($P<0.05$)。评估患儿、家长认知情况，针对性开展健康宣教，加深患儿及家长的理解，改善患儿情绪。持续监测患儿情绪变化，通过提供玩具、游戏等方式，转变患儿焦虑、不安。此次研究结果表示：评估时间确定—护理后，焦虑分数—HAMA分析结果、抑郁分数—HAMD分析结果，ZDX组均更低($P<0.05$)。开展并发症预防护理，保持患儿呼吸道畅通，改善呼吸状态，预防呼吸衰竭^[5]。此次研究结果表示：评估时间确定—护理后，总并发症发生率分析结果、家长护理满意度分析结果，ZDX组更理想($P<0.05$)。

综上所述，误服急性中毒患儿护理方案不同效果不同，护理模式常规、针对性分析，后者应用效果更理想，升高患儿血氧分压、降低心率，缩短患儿评估、洗胃操作耗时，不仅可以缓解患儿焦虑、抑郁，而且可以减少并发症、提高家长护理满意度，可推广。

参考文献

- [1] 吴姗姗,秦正,潘裕民,等.江苏省某县级市医院480例急性中毒住院患者四年的回顾性研究[J].中华急诊医学杂志,2022,31(3):334-337.
- [2] 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):183-185,189-189.
- [3] 冯玉娇.针对性护理对糖尿病酮症酸中毒患儿疗效与中毒症状改善的影响研究[J].糖尿病新世界,2022, 25(14): 98-101.
- [4] 谢玉英,卞丽娟.目标导向性的针对性护理干预在高压氧治疗急性一氧化碳中毒中的应用[J].现代实用医学,2022, 34(5):651-653.
- [5] 朱晓宇,许丹,周敏.基于目标管理理论的针对性护理对支气管肺炎患儿肺功能、遵医行为及预后的影响[J].中国医药导报,2022,19(22):193-196.
- [6] 张艳敏,张彬.循证护理干预在小儿误食急性中毒洗胃中的应用[J].岭南急诊医学杂志,2023,28(04):382-384.
- [7] 廖露.针对性护理在有机磷农药中毒患者洗胃过程中的应用效果[J].中国社区医师,2023,39(18):127-129.
- [8] 彭溢婷.精细化护理在小儿经消化道急性中毒洗胃中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(17):220-222.

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