



急性中毒的急救护理措施有哪些?

在日常生活中,我们难免会遇到一些突发状况,比如急性中毒。急性中毒是指人体在短时间内接触或摄取有毒物质后产生的一系列急性症状,不仅会给患者的生命安全带来威胁,还可能导致严重的永久伤害。在这种情况下,迅速、准确进行急救护理至关重要。那么,该如何对急性中毒患者进行急救护理呢?

急性中毒有哪些症状呢?

1. 胃肠道症状 恶心、呕吐、腹痛、腹泻、口腔有金属味等。部分中毒物质可能导致严重的胃肠道损伤,甚至危及生命。

2. 神经系统症状 头痛、头晕、乏力、嗜睡、昏迷、肌肉抽搐、共济失调等。某些中毒物质可导致严重的神经损伤,甚至影响患者的意识和行为。

3. 呼吸系统症状 呼吸急促、呼吸困难、咳嗽、咳痰、紫绀等。部分中毒物质可引起严重的呼吸衰竭,危及生命。

4. 循环系统症状 心悸、胸闷、休克、血压升高或降低等。某些中毒物质可导致严重的心血管功能损伤,危及生命。

5. 肾脏系统症状 少尿、无尿、血尿、蛋白尿、肾功能衰竭等。某些中毒物质可导致急性肾损伤,甚至危及生命。

6. 肝脏系统症状 黄疸、肝肿大、肝功能异常等。部分中毒物质可导致肝脏损伤,甚至引起肝功能衰竭。

7. 皮肤症状 皮疹、瘙痒、红肿、水泡、溃疡等。某些中毒物质可引起严重的皮肤损害,甚至危及生命。

8. 全身症状 发热、寒战、出汗、乏力、口渴、脱水等。某些中毒物质可导致全身性的反应,甚至危及生命。

9. 精神症状 焦虑、抑郁、烦躁、幻觉、妄想等。某些中毒物质可影响患者的精神活动,导致心理和精神问题。

急性中毒的急性护理措施有哪些呢?

1. 评估病情 在急性中毒患者到达医院后,护理人员首先需要评估患者的病情。了解中毒者的中毒物质、摄入剂量、接触时间等信息,判断中毒类型和严重程度。同时,密切观察患者的生命体征,如心率、血压、呼吸频率等,并记录在护理记录单上。

2. 建立静脉通路 根据患者的病情和医生的指示,护理人员需要为患者建立静脉通路。选择适当的静脉,进行静脉穿刺,并连接输液器,以便于后续的药物治疗和补液。

3. 实施针对性护理措施 根据中毒类型和患者的病情,护理人员需要实施相应的针对性护理措施。例如,对于有机磷农药中毒的患

者,护理人员可协助医生进行阿托品解毒治疗;对于重金属中毒的患者,可进行血液净化治疗等。

4. 生命体征监测 在整个护理过程中,护理人员要密切监测患者的生命体征,如心率、血压、呼吸频率、血氧饱和度等。如有异常,立即报告医生,并采取相应的处理措施。

5. 保持呼吸道通畅 护理人员要确保患者的呼吸道通畅,对于昏迷或呕吐的患者,护理人员需要立即将患者的头偏向一侧,以免呕吐物堵塞气道。如有假牙,应将其取出。如有呼吸困难,可考虑给患者吸氧。同时,注意患者的头部位置,避免颈部受伤。

6. 洗胃 对于口服中毒患者,洗胃是清除胃内毒物的有效方法。护理人员需协助医生完成洗胃操作,严密观察患者反应,确保洗胃过程的安全。

7. 解毒药物的使用 根据中毒类型和医生建议,护理人员要严格按照医嘱为患者使用解毒药物。同时,密切观察患者对药物的反应,如有过敏等不良反应,立即报告医生。



8. 病情观察与记录 在急救护理过程中,护理人员要密切观察患者的病情变化,并详细记录患者的生命体征、意识状态、呕吐物性状等。这有助于医生了解病情,制定合适的治疗方案。

9. 转送重症监护室 对于病情严重或生命体征不稳定的患者,护理人员需协助将其转送至重症监护室,以便于进一步的监测和治疗。

10. 跨科室协作 在治疗过程中,护理人员需与其他科室保持密切沟通,确保各项治疗措施的顺利实施。例如,与消化科、神经科、肾脏科等进行协作,共同解决中毒引发的相关并发症。

11. 心理护理 中毒患者及家属往往情绪紧张,护理人员要耐心倾听他们的诉求,给予安慰和鼓励,帮助他们建立信心。

广西壮族自治区贺州市钟山县
中医医院 梁美萍

结核病的防治知识

结核病是由结核分枝杆菌感染所引起的慢性传染疾病,而结核分枝杆菌主要会侵害机体肺脏,因此又将其称为肺结核病。结核分枝杆菌虽然常常出现在人的肺部区域,但并不代表不会侵犯肺脏以外的器官,其中就包括肾、肝、脑、淋巴结等。临床上将这类转移侵入称之为肺外结核病,也就是古代的“癆病”。

结核病如何治疗

在临床上,药物治疗是结核病治疗的重要手段之一。为确保结核病的彻底根治,患者在用药时应时刻遵循尽早、适量、联合、规律、全程这五大原则。结核病的治疗周期漫长,且对于活动性结核,则需持续用药至少6~9个月左右。

在治疗过程中,具体的药物及治疗时间均取决于患者的年龄和整体健康状况,以及患者自身的耐药性及感染部位。

如果一线药物的治疗效果不佳,或患者自身病情极度严重时,临床上多会考虑患者是否存在耐药结核,并适时在药物治疗的基础上进行手术治疗。

1. 临床药物治疗 目前临床上的一线抗结核化疗药物为:异烟肼、吡嗪酰胺、利福平、链霉素。

这些药物对于结核分枝杆菌具有着强大的抑制及清除作用,亦可通过不同的方式杀灭结核菌。患者应自行前往医院,在进行详细的面诊治疗后,根据医生所提出的治疗方案进行治疗。

(1) 尽早:患者一旦发现及确诊结核病后,应立即使用药物开展治疗;

(2) 联合:临床上会根据病情及抗结核药的杀菌机制,联合两种及以上的化疗药物进行联合治疗,从而保证整体疗效;

(3) 适量:临床上会根据患者病情的严重程度以及机体的健康状况,合理选择合适的用药剂量;

(4) 规律:患者方则需严格按照治疗方案所规定的药物剂量及服用方法,长期且有规律的进行治疗,断不可随意改变用药方案或自主停药,亦不可间断用药,从而影响药物的治疗效果;

(5) 全程:患者在按照相应的治疗方案坚持用药的同时,还应保持长期稳定的治疗周期,可能是2个月的强化期治疗,也有可能是4~5个月的巩固期治疗。具体周期应根据主治医师的治疗计划进行。

2. 临床手术治疗 如果患者进

行药物治疗失败后,致使病情急速恶化、结合反复播散、病变范围扩大,则需要对其进行全面评估,检查是否需要进行手术治疗。

(1) 开胸手术:此类手术所造成的机体创伤较大,一般多用于肺叶切除或全肺切除时使用,且需要对患者的身体机能进行完善的评估,并不是所有患者皆可适用;

(2) 胸腔镜下肺叶切除术:胸腔镜下肺叶切除术是一种微创手术,相比前者,肺叶切除术对患者的机体创伤较小,切口大概控制在2厘米左右。但具体情况还是需根据患者的自身病理状态进行评估,在此仅作为参考。

术前抗结核治疗一般至少需要两周的时间,患者还应谨遵医嘱,禁食禁水。并在术后注意保护切口,同时避免切口出现感染、出血等症状。

结核病如何预防

1. 定期打扫,注意通风 每周应定期打扫室内卫生,保持室内整洁,勤洗衣物被褥等贴身物品。同时还应在日常生活中经常开窗通风,保证新鲜空气的循环,从而降低室内空气中的结核菌浓度,保证肺部的基本健康。

2. 饮食规律,忌烟忌酒 日常

三餐务必要定时定量,同时减少辛辣刺激食物的食用,保持高维生素、高蛋白的平均摄入值。除此之外,如果存在嗜烟嗜酒的不良习惯,也应及时戒断,烟酒对人体肺部本身就存在危害,如果不对其加以制止,只会让肺脏和机体的负担更加沉重。

3. 规律运动,规范作息 想要正确预防结核病的发生,应适当进行一些强度较小的运动,在保持肺部活性的同时,还能有效提高自身免疫力以及肌肉含量,让自己的身体时刻维持在健康水平。同时,还应按时睡觉,尽量避免熬夜、颠倒昼夜等不良作息习惯,以免使机体免疫力骤降,从而让结核病有了可乘之机。

4. 避免接触,减少聚集 如果身边存在感染结核病的患者,应尽可能减少与结核病患者的接触,身处同一屋檐下时,也应该保持适当的间隔距离,切不可存在亲密社交等行为。平时也应尽量避免前往人群聚集的地方,如游乐场、商场、电影院等,以免在不知情的情况下感染肺结核,使自身机体受到严重伤害。

广西壮族自治区钦州市
第二人民医院 苏玉芬