

急性重症中毒患者经系列血液净化治疗的临床效果观察

朱尚

(泰州市人民医院 江苏 泰州 225300)

摘要:目的:通过试验论证系列血液净化治疗的临床效果。方法:在2016到2018年期间,从收治的急性重症中毒患者(有机磷农药中毒)中共计挑选40位患者作为研究样本,平均分为甲、乙两个小组,甲组采用常规治疗(洗胃、阿托品、吸氧等),而乙组加用系列血液净化治疗。最后通过对比两个小组的治疗效果,以及胆碱酯酶恢复正常的时间,论证系列血液净化的临床价值。结果:在甲组的20位农药中毒患者中,经过抢救被治愈的患者共计有14人,而没有抢救过来的患者有6位,甲组最终的治愈率为70.00%;乙组中,仅有1位患者抢救无效,而有19位患者经过抢救脱离了生命危险。将甲乙两组的试验数据进行比较发现,乙组的治疗效果要好于甲组的,治愈率高出了25.00%。结论:乙组患者的恢复状况良好,而且该组患者胆碱酯酶恢复正常的平均时间要短于甲组的。所以证实系列血液净化治疗具有极高的临床价值。

关键词:急性重症中毒;系列血液净化;洗胃;临床价值

引言:农药中毒多发于我国农村,主要是由于误食导致的。由于农药的浓度极高,所有急性重症中毒的致死率较高,所以要对患者展开及时有效的抢救工作。系列血液净化,是近些年国际医疗技术发展得到的结晶,对抢救农药中毒患者具有一定的临床效果,能够时患者更快的脱离生命危险。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

在甲组的20例急性重症中毒(有机磷农药中毒)患者中,其中男性患者一共有9人,而女性患者一共有11人,男女患者的比例为9:11。所有患者的年龄区间在16~76岁之间,平均年龄为(39.47±2.49)岁;而在乙组的20例急性重症中毒患者中,其中男性患者一共有10人,而女性患者一共有10人,男女患者的比例为1:1,所有患者的年龄区间在15~76岁之间,平均年龄为(39.38±2.51)岁。根据统计可以知道,所有的患者均在中毒之后的一个小时内被送往医院接受抢救,而其中有26位患者是因为服用了敌敌畏而中毒的。

通过分析证实,患者之间不存在统计学意义,试验最终的结果具有较高的可靠性。

1.2 方法

甲组采用常规抢救流程,步骤如下:(1)使用电动洗胃机对患者的胃部进行清洗,总清洗次数为25次左右,每次清洗液的体积为400毫升。在对患者进行洗胃的时候,要根据患者的年龄还有误食农药的量进行微调,在对中老年患者进行洗胃的时候,由于中老年患者的消化道壁、胃壁的弹性都有大幅的下降,要控制好洗胃机的工作频率,以及单次洗胃液的体积,从而确保洗胃液冲入患者胃部的过程中,不会由于过大的冲击力而对患者的胃壁造成损伤;(2)使用浓度为20.00%的甘露醇为患者导泻,进而促使患者胃部的农药残留物被清除干净。

乙组则在常规抢救措施的基础上,加用系列血液净化措施,具体的净化措施如下:

(1)治疗总共要进行四个循环,两个阶段,这样做也是为了确保患者体内的农药完全被清除出去。在实际过滤的过程中,第一个阶段,要将血液净化机放置在滤器之前,以每分钟200毫升的速率对患者的血液进行过滤,主要使用碳酸氢盐作为置换液,整个过滤的时间为2个小时。在第一个阶段的过滤工作完成之后,只使用滤器对患者进行持续性过滤,要适当调高过滤血液的速率,一般调节为每分钟240毫升,整个治疗时间为8个小时。

乙组在采用系列血液净化措施的基础上,还要对患者采取洗胃、导泻等急救措施。

1.3 标准

(1)治疗效果:分为“治愈”还有“死亡”。

(2)胆碱酯酶恢复情况:在对患者进行完抢救之后,每天上午9点采集患者的血样,并化验出患者体内胆碱酯酶的数值,当该数值达到标准时,则停止对该名患者进行血样采集,并记录患者胆碱酯酶达到正常指标的天数。

1.4 统计学方法

本次实验所采集到的数据都使用SPSS20.0软件进行分析对比,分析所有数据是否具有统计学意义。若P<0.05则差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 恢复效果对比

表一 患者恢复效果统计表

组别	人数	治愈	死亡	治愈率
甲	20	14	6	70.00%
乙	20	19	1	95.00%
P		P<0.05	P<0.05	P<0.05

在甲组的20位农药中毒患者中,经过抢救被治愈的患者共计有14人,而没有抢救过来的患者有6位,甲组最终的治愈率为70.00%;乙组中,仅有1位患者抢救无效,而有19位患者经过抢救脱离了生命危险。将甲乙两组的试验数据进行比较发现,乙组的治疗效果要好于甲组的,治愈率高出了25.00%。

2.2 患者胆碱酯酶恢复时间对比

表二 患者胆碱酯酶恢复时间统计表

组别	人数	2-4	5-7	7及以上
甲	20	3	15	2
乙	20	9	11	0
P		P<0.05	P<0.05	P<0.05

在对患者胆碱酯酶恢复时间的统计结果中,甲组患者经过2-4天胆碱酯酶恢复正常的人数为3人,而5-7天该值恢复正常的人数为15人,还有2人在7天以上,胆碱酯酶的检测数值才恢复正常,经过计算发现,甲组所有患者胆碱酯酶的检测结果恢复正常平均用时为(5.89±2.59)天;乙组患者经过2-4天胆碱酯酶恢复正常的人数为9人,而5-7天该值恢复正常的人数为11,经过计算发现,甲组所有患者胆碱酯酶的检测结果恢复正常平均用时为(4.59±2.41)天。通过对比可以知道,乙组的平均恢复用时要小于甲组的。

3. 讨论

将甲乙两组的试验数据进行比较发现,乙组的治疗效果要好于甲组的,治愈率高出了25.00%。通过此次研究工作可以清楚的知道,系列血液净化对于抢救高危中毒患者而言具有较高的临床价值,可以有效的降低误食农药的致死率。

在实际采取系列血液净化的措施前,要建立健全患者信息采集工作体制,要在患者被送往医院的路上,就了解清楚患者误食农药的剂量以及服用农药的时间,还有患者的基本个人信息,这样做可以有效的提高整个抢救工作的效率,当患者被送到医院之后,可以直接开展具有针对性的急救工作。除此以外,还要提高整个系列血液净化措施的针对性,要根据患者的实际情况,对设备的运行做出一定的调整,例如在抢救25-35岁之间的男性患者时,就要适当加大系列血液净化仪器的过滤速率,而对于年龄较小,或者年龄过大的患者时,则要适当的放慢过滤的速率。

参考文献:

- [1]赵显琼. 急性重症中毒患者经系列血液净化治疗的临床效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(24):179-179.
- [2]郑玉成, 耿毓油. 系列血液净化治疗对急性重症中毒患者的临床效果[J]. 国际移植与血液净化杂志, 2015, 13(5).
- [3]陈庞何. 血液净化与药物联合治疗对重度急性有机磷中毒患者的临床疗效分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015(28):4249-4250.
- [4]周波. 连续性血液净化联合血液灌流对急性重度有机磷中毒患者疗效分析[J]. 西北国防医学杂志, 2016(2):84-87.