

## 农药中毒的急救处理方式解析

吕小巍

亡的主要病因之一,为此,了解农药中毒的急救处理方法非常重要。

二、发生农药中毒后如何进行急救处理  
农药中毒是一种紧急情况,需要迅速而有效的急救措施,以下是急救处理农药中毒患者的正确方式。

1.迅速脱离中毒现场  
发现有人农药中毒后,首先要立即将患者从中毒现场转移到安全地带,防止继续接触农药,以减少毒物的进一步吸收。对于皮肤接触中毒的患者,要迅速脱去被污染的衣物,并用大量清水或肥皂水清洗皮肤、头发和指甲,注意禁用热水或酒精,因为这样会导致血管扩张,增加毒物吸收。

2.清除毒物  
对于口服农药中毒的患者,如果其意识清醒,可鼓励患者大量饮用温清水,之后进行催吐,可用筷子或手指刺激咽喉部引发呕吐,以促使毒物排出。但如果患者意识不清,要避免催吐,防止误吸。在催吐后,要立即送往医院进行进一步处理。

3.及时洗胃  
洗胃是农药中毒急救的一个重要环节,对于口服中毒的患者,应尽快送往医院进行洗胃治疗。洗胃要彻底,直到引出的胃液为无色、澄清、透明为止。洗胃过程中,要注意保护患者的呼吸道,避免误吸。

4.导泻与灌肠  
根据患者的实际情况,可以予以药物导泻或灌肠,促使毒物尽快排出体外。比较常用的导泻药物有硫酸镁、甘露醇等,灌肠操作可以使用温清水或生理盐水进行。

5.应用解毒药  
根据农药的种类,选择相应的解毒药进

行治疗,如对于有机磷农药中毒可以使用阿托品、解磷定等解毒药。使用解毒药需要尽早、足量,也可合并应用,以提高治疗效果。

6.对症与支持治疗  
在对中毒患者急救过程中,要密切监测其生命体征,如呼吸、血压、脉搏等,并给予必要的对症支持治疗,如补液、利尿、保护脏器功能等。对于严重中毒的患者,则可能需要采用血液净化等更高级的生命支持手段,如血液透析、血液灌流等,以清除血液中的毒物,通过进行治疗来减轻器官损伤。

很多专家指出,农药中毒的急救处理需要迅速、准确、全面,在急救过程中要保持冷静,不要盲目使用药物或采取不当措施,以免加重病情。

三、日常生活中应如何预防农药中毒  
预防农药中毒是减少中毒事件发生的关键,以下是一些日常预防农药中毒的有效措施,建议大家了解一下。

1.使用低毒或无害化农药  
注意使用低毒或无害化农药可以减少化学物质对人体的危害,优先选用低毒、低残留的生物源农药或物理防治手段,来替代传统高毒农药。

2.正确储存和保管农药  
正确储存和保管农药可以防止误服或非故意接触高浓度农药,将农药放置于儿童无法触及的位置,并保证其包装完整密封以降低泄漏风险。

3.规范操作规程与防护措施  
可以制定并严格执行安全操作规程,同时为员工提供必要的个人防护装备。在

使用农药时,注意穿戴防护服、口罩、手套等防护用品,防止直接接触农药。

4.加强人员培训与意识教育  
组织定期的安全教育培训活动,以提高员工对农药危害的认识及防范意识,所培训的内容应包括农药的特性、毒性以及应急处理措施等。

5.定期检查和维护设备  
建立设备日常巡检制度,如发现问题及时报修,以保证生产设备处于良好状态,且要定期检查农药储存和使用设备的安全性,以保证其可以正常运行。

6.合理使用农药  
使用农药时,严格遵守农药施药规程,正确掌握配药或拌种药液用量和浓度,防止超量使用或滥用。在使用过程中,需注意观察作物的生长情况和病虫害的发生情况,注意及时调整用药方案。

7.健康监测与定期体检  
定期对农药生产工人进行体检和健康监护,这样有助于及时防止农药对接触者的健康危害。大家也都要关注自己的健康状况,定期进行体检和健康监测。

总而言之,农药中毒作为一种常见的中毒类型,会对人们的生命安全构成很大威胁。通过了解农药中毒的基本知识,掌握急救处理的正确方式以及采取有效的预防措施,可以有效降低农药中毒事件的发生率和死亡率。为此,应积极开展加强农药中毒的科普宣传和教育培训,提高公众的急救意识和自救能力,加强农药的监管和管理等工作,让我们共同努力,为创建一个安全、健康的生活环境贡献力量。

(作者单位系安庆市立医院)

在呼吸系统疾病的治疗领域,雾化治疗凭借其独特的优势,正逐渐成为一种被广泛应用的治疗手段。无论是儿童还是成人呼吸系统疾病,雾化治疗都能发挥重要作用。然而,不少患者及患者家属在面对雾化治疗时,却存在诸多疑惑,甚至陷入一些误区。本文就让我们一起深入了解雾化治疗的正确打开方式,同时理清那些常见误区。

一、雾化治疗的原理与优势

1.原理剖析

雾化治疗,简单来说,就是将药物通过雾化装置转化为微小的颗粒,这些微粒能够随着患者的呼吸进入呼吸道从而发挥治疗作用。与口服或静脉注射药物不同,雾化治疗使药物直接作用于呼吸道的病变部位,大大提高了局部组织药物浓度,从而更迅速有效地发挥治疗效果。例如,在治疗哮喘时,雾化吸入的支气管扩张剂能够迅速作用于气道平滑肌,缓解气道痉挛。

2.显著优势

用药量少:由于药物直接作用于靶器官,相较于全身用药,雾化治疗所需的药物剂量明显减少,这在一定程度上降低了药物的全身不良反应,对于儿童、孕产妇及老年人等特殊群体更有优势。  
起效迅速:药物直接到达病变部位,能快速发挥作用。以急性喉炎为例,雾化吸入糖皮质激素可在短时间内迅速减轻喉部水肿,缓解声音嘶哑、呼吸困难等症状。

适用人群广:无论是难以配合口服药物的婴幼儿,还是因病情无法耐受静脉用药的老年人,雾化治疗都能提供有效的治疗途径。雾化吸入相对于肌注和静脉注射,不痛苦,容易被接受,十分便携,可在家中使用。

二、雾化治疗的正确打开方式

1.治疗前准备

选择合适的雾化装置:市场上常见的雾化装置有超声雾化器、压缩雾化器和网式雾化器。不同类型的雾化器各有特点,如超声雾化器产生的雾滴较大,不太适合于呼吸器疾病的治疗;压缩雾化器和网式雾化器产生的雾滴较小,更适合用于治疗哮喘、肺炎等。在选择时,应根据患者的具体病情和医生建议来决定。

检查雾化装置:在使用前,要仔细检查雾化装置是否完好,各部件连接是否紧密。确保雾化器的电源、气源等正常工作,避免在治疗过程中出现故障。

患者准备:患者应保持舒适的体位,一般建议采用坐位或半卧位,这样有利于药物在重力作用下更好地沉积分布于呼吸道。对于婴幼儿,家长可将其抱在怀中,保持头部略抬高。同时,治疗前不要进食,避免雾化过程中药物及气流刺激引起呕吐及呛咳,且脸上不要涂抹油性面霜,避免药物在皮肤沉积。

2.治疗过程中的注意事项

正确的吸入方法:在开始雾化治疗时,患者应平静呼吸,用嘴深吸气,使药物充分进入肺部,然后用鼻子呼气。对于儿童,家长可引导其进行深呼吸,如模仿吹气球的动作。在吸入过程中,要避免药物溅入眼睛,如使用面罩式雾化器,应确保面罩与面部贴合,减少药物泄漏。

控制治疗时间:一般来说,一次雾化治疗的时间为10-15分钟。时间过短,药物可能无法充分吸入;时间过长,患者可能会感到疲劳,且可能导致气道湿化过度加重病情。在治疗过程中,若患者出现咳嗽、气促等不适症状,应暂停雾化,待症状缓解后再继续。

观察不良反应:在雾化治疗过程中,患者或家属要密切观察患者的反应。如出现心慌、手抖、面部潮红等症状,可能是药物的不良反应,应及时告知医生。

3.治疗后的护理

清洁雾化装置:治疗结束后,应立即将雾化器的各部件拆卸下来,用清水冲洗干净,然后晾干备用。每周至少对雾化装置进行一次深度清洁和消毒,可使用专用的消毒剂浸泡后再清洗,以防止细菌滋生。

观察疗效:患者在雾化治疗后,要注意观察原有症状是否有所改善,如咳嗽、声哑、喘息等症状是否减轻。如果症状没有明显改善或出现加重的情况,应及时就医,调整治疗方案。对于使用糖皮质激素进行雾化治疗的患者,治疗后要及时漱口及洗脸,以减少口腔真菌感染及面部皮肤药物吸附沉积的风险。

三、雾化治疗的常见误区

1.误区一:雾化治疗可以随意使用

有些患者认为雾化治疗没有副作用,只要咳嗽、咳痰就可以自行进行雾化治疗。实际上,雾化治疗需要严格掌握适应证,不同的疾病需要使用不同的药物进行雾化,盲目使用可能会延误病情。因此,在进行雾化治疗前,一定要咨询医生,明确是否适合雾化以及使用何种药物。

2.误区二:雾化药物可以自由选择及搭配

部分患者为了追求所谓更好的治疗效果,会将各种药物进行雾化甚至自由组合搭配。然而,不是所有的药物都能雾化,譬如某些中成药、复方制剂,通常不推荐雾化吸入,并且不是所有的药物都能自由组合,比如沙丁胺醇及特布他林同为β受体激动剂,不建议联合使用。所以,雾化药物的选择和搭配应由医生根据患者的病情来决定,患者切勿自行随意调配。

3.误区三:雾化时雾量越大越好

很多患者认为雾化时雾量越大,吸入的药物就越多,治疗效果也就越好。但实际上,雾量过大可能会导致患者呛咳,反而不利于药物的吸入。合适的雾量应根据患者的年龄、病情和耐受程度来调整。一般来说,对于婴幼儿和老年人,雾量应相对较小,待患者适应后再适当增加。

4.误区四:雾化治疗后不需要漱口洗脸

前面提到,使用糖皮质激素进行雾化治疗后,如果不及时漱口洗脸,容易导致口腔真菌感染及面部皮肤损伤。但有些患者对此并不重视,认为偶尔一次不漱口洗脸没关紧要。长期如此,口腔真菌感染及皮肤损伤的风险会大大增加。因此,无论使用何种药物进行雾化治疗,治疗后都应及时用清水漱口及洗脸。

雾化治疗作为一种有效的治疗手段,在正确使用的前提下能为患者带来诸多益处。我们必须清楚地认识到雾化治疗的正确方法,避免陷入常见误区。只有这样,才能让雾化治疗更好地发挥作用,为我们的健康保驾护航。希望通过这篇文章的介绍,大家能对雾化治疗有更深入、更准确的认识,在面对呼吸系统疾病时,能正确运用雾化治疗这种方法。

(作者单位系霍山县人民医院)

## 雾化治疗的正确打开方式与常见误区

许凡

## 如何摆脱老年慢性支气管炎的困扰

江磊

直接进入呼吸道,引发炎症反应。

3.感染因素:病毒、细菌、支原体等病原体感染是慢性支气管炎急性发作的常见原因。老年人免疫力较低,更容易受到感染的侵袭。常见的病毒有流感病毒、鼻病毒等,细菌如肺炎链球菌、流感嗜血杆菌等。

4.过敏因素:部分老年人对花粉、尘螨、动物毛发等过敏,接触过敏原后会引发气道过敏反应,导致慢性支气管炎的发作。过敏反应会使气道黏膜充血、水肿,分泌物增多,加重咳嗽、喘息等症状。

5.年龄与体质:随着年龄的增长,老年人的呼吸道防御功能逐渐减退,气道平滑肌收缩能力下降,纤毛运动功能减弱,使得呼吸道对病原体的抵抗力降低。同时,一些老年人本身身体虚弱,患有其他慢性疾病,如糖尿病、心血管疾病等,也会增加慢性支气管炎的发病风险。

三、治疗方法

1.药物治疗

(1)抗感染药物:在慢性支气管炎急性发作期,如明确有细菌感染,医生会根据病原菌选用合适的抗生素。常用的抗生素有阿莫西林、头孢呋辛、左氧氟沙星等。使用抗生素时,一定要严格按照医嘱,足量、足疗程用药,避免滥用抗生素导致耐药性。

(2)支气管扩张剂:对于伴有喘息症状的患者,支气管扩张剂可以有效缓解气道痉挛,改善通气功能。常用的支气管扩张剂有沙丁胺醇气雾剂、异丙托溴铵气雾剂等。这些药物可以通过雾化吸入的方式,直接作用于气道,迅速起效。

(3)祛痰止咳药物:祛痰药物可以稀释

痰液,促进痰液排出,减轻咳嗽症状。常用的祛痰药有氨溴索、氯化铵等,止咳药物则根据咳嗽的严重程度选用,轻度咳嗽一般不建议使用强力止咳药,以免影响痰液排出,剧烈咳嗽时可适当使用右美沙芬等止咳药物。

2.中医治疗

(1)中药调理:中医认为慢性支气管炎属于“咳嗽”“喘证”等范畴,根据患者的具体症状、体征和辨证论治原则,可选用不同的中药方剂进行调理。如风寒咳嗽可选用桑菊饮加减等。中药调理注重整体观念,通过调节人体的阴阳平衡,提高机体免疫力,达到治疗疾病的目的。

(2)针灸推拿:针灸和推拿也是中医治疗慢性支气管炎的有效方法。常用的穴位有肺俞、定喘、膻中、足三里等,针灸可以通过刺激穴位,调节经络气血,起到宣肺止咳、平喘化痰的作用,推拿则可以通过按摩胸部、背部等部位,促进血液循环,缓解咳嗽症状。

四、日常护理与预防

1.戒烟限酒:吸烟是导致慢性支气管炎的重要因素,戒烟是预防和治疗该病的关键措施。老年人应坚决戒烟,同时避免吸入二手烟。此外,过量饮酒会削弱呼吸道防御功能,也应适量饮酒或戒酒。

2.注意保暖:老年人对寒冷的耐受性较差,容易因受凉而引发慢性支气管炎急性发作。在寒冷季节,要注意及时增添衣物,尤其是注意颈部、胸部和脚部的保暖。同时,保持室内温度和湿度适宜,一般室内温

度以20℃至22℃,湿度以50%至60%为宜。

3.加强营养:合理的饮食营养对于提高老年人的免疫力、增强身体抵抗力至关重要。应多吃富含蛋白质、维生素和矿物质的食物,如瘦肉、鱼类、蛋类、新鲜蔬菜和水果等。避免食用辛辣、油腻、刺激性食物,以免加重咳嗽症状。

4.适当运动:适当的运动可以增强心肺功能,提高机体免疫力,有助于预防慢性支气管炎的发作。老年人可选择一些适合自己的运动方式,如散步、太极拳、八段锦等。运动强度要适中,以不感到疲劳为宜,每周坚持运动3至5次,每次运动30分钟左右。

5.定期体检:老年人应定期进行体检,尤其是胸部X线、肺功能等检查,以便及时发现慢性支气管炎的早期症状,采取有效的治疗措施。同时,对于患有其他慢性疾病的老年人,要积极治疗基础疾病,控制病情发展。

6.预防感染:在流感高发季节,老年人应尽量避免前往人员密集的场所,如必须前往,最好佩戴口罩。同时,可以接种流感疫苗、肺炎疫苗等,以降低感染的风险。此外,注意个人卫生,勤洗手,保持室内空气流通,也有助于预防感染。

总之,老年慢性支气管炎虽带来诸多困扰,但并非不可战胜。通过积极配合治疗、坚持健康生活方式以及保持乐观心态,老人们定能逐渐摆脱疾病阴霾。让我们从现在开始,将这些方法融入日常生活,助力长辈们远离慢性支气管炎的纠缠,享受健康、舒适的晚年时光。

(作者单位系泾县中医院)

## 阑尾炎手术患者围术期护理优化策略与实践

殷丽娟

解是否有其他基础疾病,如高血压、糖尿病等。同时,还会进行一系列的检查,如血常规、尿常规、凝血功能检查、心电图等。这些检查能够帮助医生了解患者的身体状况,评估手术的风险,从而制定出最适合患者的手术方案。例如,如果患者患有糖尿病,医生需要在手术前将患者的血糖控制在合适的范围内,以降低手术感染的风险。

3.术前准备,细致入微

除了心理安抚和身体评估,还有一些具体的术前准备工作。患者需要在手术前禁食禁水一定时间,一般来说,成人术前8小时禁食、4小时禁水,以防止在手术过程中发生呕吐和误吸。此外,患者还需要进行皮肤准备,也就是我们常说的备皮。护理人员会对患者手术区域的皮肤进行清洁和剃毛,这样可以减少手术切口感染的机会。在备皮过程中,护理人员会动作轻柔,避免损伤患者的皮肤。同时,患者还需要按照医嘱进行肠道准备,如口服泻药或灌肠,以清洁肠道,减少肠道内细菌的数量,降低术后感染的风险。

二、手术中:专业守护,保障安全

1.环境维护,温度适宜

手术室的环境对于手术的顺利进行非常重要。护理人员会提前将手术室的温度和湿度调节到适宜的范围,一般温度保持在22℃至25℃,湿度保持在40%至60%。这样的环境可以让患者感觉舒适,同时也有利于手术器械的正常使用和手术的操作。在手术过程中,护理人员还会密切关注患

者的体温变化,防止患者因体温过低而出现寒战等不良反应。如果患者体温过低,护理人员会及时为患者加盖保暖毯或使用加温设备。

2.体位安置,精准配合

手术体位的正确安置对于手术的成功至关重要。护理人员会根据手术的需要,协助患者摆放合适的体位,既要保证手术医生能够顺利进行操作,又要避免患者的身体受到不必要的压迫。例如,在阑尾炎手术中,患者通常会采用仰卧位,护理人员会在患者的身体下方垫上柔软的垫子,保护患者的皮肤和骨骼突出部位。同时,护理人员还会确保患者的肢体处于功能位,避免因长时间固定体位而导致神经损伤或肌肉劳损。在手术过程中,护理人员会随时观察患者的体位是否有变动,及时进行调整。

3.病情监测,时刻警惕

在手术过程中,护理人员会时刻监测患者的生命体征,如心率、血压、呼吸、血氧饱和度等。这些数据能够反映患者的身体状况,一旦出现异常,护理人员会及时报告给手术医生,并协助医生进行处理。比如,如果患者的血压突然下降,护理人员会立即检查患者是否有出血等情况,并遵医嘱给予相应的药物治疗。同时,护理人员还会密切观察患者的手术切口情况,及时清理手术视野的血迹,保持手术视野清晰,为手术医生提供良好的操作条件。

三、手术后:贴心呵护,促进康复

1.体征监测,持续关注

患者术后回到病房,护理人员会继续对

阑尾炎,这个在日常生活中并不陌生的疾病,一旦发作起来,那钻心的疼痛可着实让人难以忍受。在很多情况下,手术切除阑尾是治疗阑尾炎的有效手段。然而,手术的成功不仅仅取决于医生精湛的医术,围术期的护理同样起着至关重要的作用。那么,什么是阑尾炎手术围术期护理?又有哪些优化策略能帮助阑尾炎手术患者更好地恢复呢?接下来,让我们一起深入了解。

一、手术前:精心准备,护航健康

1.心理安抚,消除恐惧

当得知自己要进行手术时,患者往往会感到焦虑和恐惧。这种不良情绪可能会影响患者的睡眠和食欲,甚至对手术效果产生负面影响。因此,护理人员需要与患者进行充分的沟通,向他们详细介绍手术的过程、必要性以及安全性。通过讲述成功案例,让患者树立战胜疾病的信心。比如,护士小张遇到一位即将进行阑尾炎手术的患者小李,小李非常紧张,担心手术会很疼,也害怕手术出现意外。小张耐心地坐在小李床边,温柔地说:“小李,别太担心,阑尾炎手术在我们医院已经是非常成熟的技术了。我之前护理过很多像你这样的患者,他们术后恢复得都很好。手术过程中你会处于麻醉状态,不会感觉到疼痛的。”经过护士小张的一番安慰,患者小李的情绪明显稳定了下来。

2.身体评估,全面了解

在手术前,医护人员会对患者进行全面的身体评估。这包括询问患者的病史,了



本版投稿咨询电话:

0554-6657551

189 9404 5261

(作者单位系霍山县人民医院)