|  |  |
| --- | --- |
| ICS | 11.040 |
| CCS | |  | | --- | | D:\000000部门项目\09标准化插件开发\程序源代码\StandardEditor_ShanDongKeXieYuan\团标首页面字母T.pngD:\000000部门项目\09标准化插件开发\程序源代码\StandardEditor_ShanDongKeXieYuan\团标首页面字母T后面的反斜杠.png GXAS |   C 05 |

团体标准

T/GXAS XXXX—2022

成人急性中毒患者洗胃操作技术规范

Technical specification for gastric lavage operation in adult patients with acute poisoning

（征求意见稿）

**在提交反馈意见时，请将您知道的相关专利连同支持性文件一并附上。**

XXXX - XX - XX发布

XXXX - XX - XX实施

广西标准化协会  发布

，

1. 前言

本文件参照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由广西医科大学第一附属医院提出、归口并宣贯。

本文件起草单位：广西医科大学第一附属医院、北京大学第三人民医院、广西医科大学第二附属医院、海南省人民医院、南宁市第二人民医院、柳州市人民医院。

本文件主要起草人：黄霜霞、应燕萍、黄翠青、黄春艳、侯璐蒙、杨丽、凌瑛、钟娟、蒋云、 屈敬婷、梁政、吴圆春、韦敏俭、白玉龙、黄强、谢远喜、陶睿璇、杨智、葛宝兰、曾艳、周冬娜、汪莉、黄善华。

成人急性中毒患者洗胃操作技术规范

* 1. 范围

本文件界定了成人急性中毒患者洗胃操作技术涉及的术语和定义，规定了成人急性中毒患者洗胃操作的适应证与禁忌证、洗胃前评估、洗胃步骤、注意事项、并发症预防及处理等。

本文件适用于成人急性中毒患者的洗胃操作。

* 1. 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

WS/T 367 医疗机构消毒技术规范

WS/T 591 医疗机构门急诊医院感染管理规范

* 1. 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

急性中毒 acute intoxication

毒物短时间内经皮肤、粘膜、呼吸道、消化道等途径进入人体，使机体产生一系列的病理生理变化及其临床表现。

洗胃 gastric lavage

反复注入和吸出一定量的溶液，以冲洗并排出胃内容物，减轻或避免胃部吸收毒物的方法。

* 1. 适应证与禁忌证
     1. 适应证

经消化道吸收的急性中毒患者，尤其是中、重度中毒，具体要求如下：

1. 宜在服毒后1h内洗胃；
2. 对某些毒物或有胃排空障碍的中毒患者可延长至4h～6h洗胃；
3. 对无特效解毒治疗的急性重度中毒，即使患者就诊时中毒已超过6h，仍可考虑洗胃；
4. 对于农药中毒，例如有机磷、百草枯等应及时反复洗胃。
   * 1. 禁忌证

口服强酸、强碱及其他腐蚀剂者，食管或胃底静脉曲张、上消化道出血或穿孔者禁忌洗胃；消化性溃疡及胃癌、近期胃肠道外科手术者，食管、贲门狭窄或梗阻等谨慎洗胃。

* 1. 洗胃前评估

洗胃前评估流程参见附录A。

评估包括以下内容：

1. 患者的意识、生命体征、口鼻腔粘膜以及配合程度；
2. 毒物的种类、剂量以及中毒的时间；
3. 评估无洗胃禁忌症；
4. 催吐或经胃管洗胃用物齐全。

根据评估结果选择相应的洗胃方式：

1. 催吐法：意识清醒的急性中毒患者（除外腹主动脉瘤、年老体弱、休克等），如患者配合，可选择催吐法；
2. 经胃管洗胃法，包括以下2种方法：
   1. 经胃管手动洗胃法：对经消化道吸收的急性中毒患者，如现场缺乏机械洗胃用物，可选择经口或经鼻置入胃管，使用灌注器或漏斗胃管手动注入、抽出洗胃液进行洗胃；
   2. 经胃管机械洗胃法：对经消化道吸收的急性中毒患者，宜经口留置胃管，使用自动洗胃机进行机械洗胃。
   3. 洗胃步骤
      1. 催吐法
         1. 洗胃前准备
            1. 操作者准备

操作者着装规范，应按照WS/T 591做好防护。

* + - * 1. 患者准备

患者宜穿防水围裙，如有义齿，取出义齿。

向患者及家属解释催吐目的、方法、注意事项及配合要点。

* + - * 1. 用物准备

靠背椅、污物桶、水壶、水温计、温开水（25℃～38℃）、水杯、压舌板、纸巾、防水围裙。

* + - 1. 操作步骤

患者取坐位，面朝下，用手指或压舌板刺激咽后壁或舌根诱发呕吐。如未见效，饮温开水200mL～300mL，然后用上述方法刺激呕吐，如此反复进行，直至呕出澄清无味液体为止。

* + 1. 经胃管洗胃法
       1. 洗胃前准备
          1. 操作者准备

操作者着装规范，应按照WS/T 591做好防护。

* + - * 1. 患者准备

给予心电监护，开放静脉通路。

向患者及家属解释洗胃目的、方法、注意事项及配合要点。

* + - * 1. 用物准备

用物包括：洗胃溶液、自动洗胃机及吸引延长管3根或洗胃漏斗、治疗盘、压舌板、弯盘、洗胃包（治疗碗1个、镊子1把、止血钳1把、纱布2～3块、治疗巾1张）、水温计、灌注器、液体石蜡油、棉签、胶布、一次性中单、无菌手套、胃管、口咬或防误吸型口咬、听诊器、水杯，带刻度线的大号量杯或清洁水桶、污水收集袋或污物桶、治疗车、手消毒液、生活垃圾桶、医疗垃圾桶。

* + - 1. 操作步骤

患者取左侧卧位，昏迷患者取平卧位，头偏一侧，如有义齿，取出义齿。

将口咬放置于患者上下门齿间，有条件者可使用防误吸型口咬，将防误吸型口咬的负压引流管处于左侧口腔内，连接负压吸引，调节吸引压力-300mmHg～-400mmHg，固定口咬。

经口置入F26～F28硅胶洗胃管50cm～70cm，或有条件者可使用腹部超声确定胃管末端在胃体处。

置入困难者可借助喉镜置管或考虑经鼻留置胃管。

置胃管成功后先抽吸胃内容物，观察排出液的颜色、性质、气味和量。对不明毒物留取标本送检。

按照附录B选择洗胃液体，洗胃液的温度宜为25℃～38℃，每次灌洗量宜为200mL～300mL。

选择以下两种方式进行灌洗：

1. 手动灌洗。使用灌注器手动注入和吸出洗胃液，或将胃管末端的漏斗抬高50cm灌入200mL～300mL洗胃液，再将其放低倒出等量排出液；
2. 机械灌洗。将胃管连接自动洗胃机，启动机器进行灌洗。

保持灌入液与排出液量的平衡，连续洗胃至排出液澄清无味。

将活性炭粉末25g～50g与25℃～38℃白开水200mL配制成活性炭混悬液，再从胃管注入。

由胃管内注入导泄药。

将胃管尾部夹住或反折，拔出胃管。

按照WS/T 367与洗胃机使用要求对洗胃机外部和内部进行清洗和消毒。

* 1. 注意事项

催吐时，动作轻柔，避免损伤患者咽喉部。

催吐不充分时，及时进行经胃管洗胃。

观察患者意识、生命体征、血氧饱和度及其他症状。

患者意识进行性加重、伴无气道保护时，宜先建立气管插管等高级气道。

胃管置入后应妥善固定。

洗胃过程中至少使用以下两种方法确认胃管在胃内：抽出胃液、听诊胃部气过水声、气泡试验阴性。

观察排出液的颜色、性质及气味，排出液与灌入液量平衡，并做好记录。

* 1. 并发症预防及处理

患者置入胃管过程中如出现剧烈呛咳、呼吸困难、面色发绀，应立即拔出胃管，待患者症状缓解后，再重新置管。

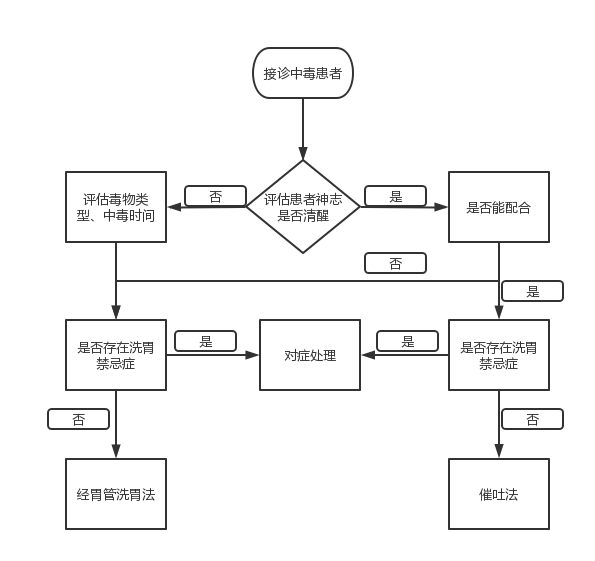
如患者出现腹痛、排出液呈血性或休克等应立即停止洗胃，并进一步处理。

如患者发生呕吐，应及时清理口腔、鼻腔内呕吐物。

保持洗胃液与排出液平衡，监测血清钠。

给予患者保暖，使用温水洗胃。

如患者出现心跳呼吸骤停，立即心肺复苏。

1.   
   （规范性）  
   洗胃前评估流程

洗胃前评估流程见图A.1。

图A.1 洗胃前评估流程

1. （资料性）  
   常用洗胃液的选择

常用洗胃液的选择见表B.1。

表B.1 常用洗胃液的选择

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 中毒类型 | 适用的洗胃液 | 注意事项 |
| 毒物不明 | 生理盐水或25℃～38℃温开水 | / |
| 百草枯 | 1％～5％碳酸氢钠溶液 | / |
| 有机磷（乐果、氧化乐果、马拉硫磷、辛硫磷、敌敌畏、毒死蜱） | 1％～5％碳酸氢钠溶液 | 乐果中毒禁用高锰酸钾 |
| 敌百虫 | 生理盐水 | 禁用碳酸氢钠等碱性洗胃液 |
| 汽油、煤油、甲醇 | 液体石蜡 | 口服或胃管内注入液体石蜡后使用清水洗胃 |
| 腐蚀性毒物 | 禁忌洗胃 | 可服用牛奶、蛋清、米汤、植物油保护消化道黏膜，口服弱碱（氢氧化铝凝胶等）、弱酸（食醋等）中和强酸强碱毒物 |
| 苯、汞中毒 | 2％碳酸氢钠溶液 | / |
| 氢氧化钠、氢氧化钾中毒 | 3％～5％醋酸或食醋 | / |
| 生物碱中毒 | 1％碘化钾溶液或碘化钠溶液 | 碘剂洗胃后再用25℃～38℃温开水洗胃 |
| 巴比妥类、阿片类、乌头碱、毒蕈碱类中毒 | 0.01％～0.02％高锰酸钾溶液 | / |
| 磷中毒 | 0.2％～0.5％硫酸铜溶液 | 禁忌鸡蛋、牛奶、油类等食物 |
| 洋地黄、铅及锌等金属中毒 | 3％～5％鞣酸 | 对肝脏有毒性，慎用 |
| 碘中毒 | 淀粉浆 | 持续洗胃至洗胃液体不呈蓝色 |
| 氰化物中毒 | 5％硫代硫酸钠溶液或3％过氧化氢溶液或0.02％高锰酸钾溶液 | / |
| 氟化物、草酸盐 | 5％～10％乳酸钙溶液或1%葡萄糖酸钙溶液 | / |
| 阿司匹林 | 0.3％氧化镁溶液 | / |

