

## 肠内序贯营养支持护理对重症颅脑损伤患者预后的影响

肖 谦

衡水市第四人民医院 河北衡水

**【摘要】目的** 本研究旨在探讨肠内序贯营养支持护理对重症颅脑损伤患者预后的影响。**方法** 研究对象 100 名重症颅脑损伤患者，分为实验组和对照组。对两组的感染发生率、并发症发生率和神经功能恢复进行评估。**结果** 实验组患者在感染发生率和并发症发生率方面显著低于对照组 ( $P < 0.05$ )，表明肠内序贯营养支持护理可以降低重症颅脑损伤患者的感染和并发症风险。**结论** 肠内序贯营养支持护理对重症颅脑损伤患者预后具有积极的影响。通过降低感染和并发症发生率，并促进神经功能恢复，该护理方法有望改善患者的康复和预后。

**【关键词】** 肠内序贯营养支持；重症颅脑损伤；预后影响

**【收稿日期】** 2023 年 7 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmm.2023000439

### The impact of sequential enteral nutrition support nursing on the prognosis of patients with severe head injury

Qian Xiao

Hengshui Fourth People's Hospital Hengshui Hebei

**【Abstract】Objective** This study aims to explore the impact of sequential enteral nutrition support nursing on the prognosis of patients with severe head injury. **Method** A total of 100 patients with severe head injury were divided into an experimental group and a control group. Evaluate the incidence of infection, complications, and neurological recovery in both groups. **Result** The incidence of infection and complications in the experimental group was significantly lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ), indicating that sequential enteral nutrition support nursing can reduce the risk of infection and complications in patients with severe head injury. **Conclusion** Sequential enteral nutrition support nursing has a positive impact on the prognosis of patients with severe head injury. By reducing the incidence of infection and complications, and promoting the recovery of neurological function, this nursing method is expected to improve the rehabilitation and prognosis of patients.

**【Key words】** Sequential enteral nutrition support; Severe head injury; Prognostic impact

重症颅脑损伤是一种严重的神经系统疾病，常见于交通事故、意外伤害或其他外部因素引起的头部创伤。它导致了颅内压增高、脑血流灌注不足、脑缺氧和神经功能障碍等严重后果。重症颅脑损伤患者往往需要密切监护和综合治疗，以最大程度地改善其预后<sup>[1]</sup>。在重症颅脑损伤患者的治疗中，营养支持是至关重要的一环。适当的营养供给可以维持患者的营养状态，促进伤口愈合，增强免疫功能，并改善预后。肠内序贯营养支持护理是一种有效的营养支持策略，通过口服或肠内管道逐步提供营养物质，维持肠道功能和肠黏膜屏障的完整性，从而最大程度地发挥营养的吸收和利用效果。肠内序贯营养支持护理与传统的全胃肠外营养相比具有许多优势<sup>[2]</sup>。它可以保留肠道功能，促进胃肠道蠕动，降低细菌移位的风险，并减少感染和并发症的发生。此外，肠内序贯营养支持护理还可以

减少应激反应、恢复肠道免疫功能和肠道菌群平衡，从而更好地维持患者的整体营养状态。因此，了解肠内序贯营养支持护理对重症颅脑损伤患者预后的影响至关重要。本文旨在通过综合分析相关研究结果和临床案例，探讨肠内序贯营养支持护理对重症颅脑损伤患者预后的潜在益处，并为临床实践提供参考依据。具体报道如下：

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

本研究选择了 2021 年到 2023 年期间在医院收治的重症颅脑损伤患者作为研究对象。研究包括两组，对照组和实验组，每组 50 人。对照组和实验组的患者一般资料进行了比较，包括性别、年龄等，结果显示两组间差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。其中对照组中男性 40 人，女性 10 人，年龄范围在 18 岁到 65 岁之

间,平均年龄为45岁;实验组中男性35人,女性15人,年龄范围在20岁到70岁之间,平均年龄为48岁。

### 1.2 方法

为了比较肠内序贯营养支持护理对重症颅脑损伤患者的影响,本研究采用了前瞻性、随机对照试验的方法。研究开始时,使用随机数字表将患者分配到对照组和实验组。对照组接受传统的全胃肠外营养支持护理,而实验组接受肠内序贯营养支持护理。

在对照组,患者通过胃管或肠外营养管接受营养支持,包括蛋白质、碳水化合物和脂肪的输注。营养方案根据患者的病情和营养需求进行个体化调整。

而实验组的患者首先通过胃管或肠外营养管接受起始营养支持,然后逐渐转为肠内营养支持。肠内营养支持包括肠道内灌注的特殊配方,旨在通过肠道吸收提供足够的营养物质。肠内序贯营养支持护理的具体方案根据患者的病情和营养需求进行个体化制定。

在观察期间,所有患者均接受标准化的医学护理和治疗措施,包括控制感染、维持液体平衡和维持正常生理功能等。

通过以上方法,我们能够比较对照组和实验组在肠内序贯营养支持护理下的重症颅脑损伤患者预后情况,从而评估肠内序贯营养支持护理的有效性和安全性。

### 1.3 观察指标

本研究主要观察指标如下:

1、感染发生率:该指标用于评估患者在住院期间出现感染的风险。感染可以是呼吸道感染、尿路感染、血流感染等各种类型。感染发生率是指在观察期内,患者出现感染的发生率。

2、并发症发生率:此指标旨在评估患者在住院期间出现其他并发症的风险。并发症可以包括肺炎、深静脉血栓形成、消化道出血等。并发症发生率是指在观察期内,患者出现其他并发症的发生率。

3、神经功能恢复评估:为了定量评估患者的神经功能恢复情况,本研究使用相关的神经功能评估工具。这些工具可以包括认知功能测试、运动功能评估和感觉功能评估等。通过这些评估工具,可以评估患者在认知、运动和感觉方面的恢复程度。

通过观察和比较以上指标,我们能够评估肠内序贯营养支持护理对重症颅脑损伤患者预后的影响,从而为临床实践提供有力的依据。

### 1.4 统计学分析

本研究使用适当的统计学方法对观察指标进行分析。连续变量的数据将以平均值和标准差表示,并使用t检验或方差分析(ANOVA)进行组间比较。分类

变量的数据将以频数和百分比表示,并使用 $\chi^2$ 检验或Fisher精确检验进行组间比较。统计学分析将使用SPSS统计软件进行完成,显著性水平将设定为 $P<0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 感染发生率分析

通过对两组患者的数据进行统计学分析,使用独立样本t检验进行统计学分析,结果显示两组之间的差异具有显著统计学意义( $P<0.05$ )。这表明采用肠内序贯营养支持护理可以显著降低重症颅脑损伤患者的感染发生率。如表1:

### 2.2 并发症发生率对比

通过对两组患者的数据进行统计学分析,使用独立样本t检验进行统计学分析,结果显示两组之间的差异具有显著统计学意义( $P<0.05$ )。这表明采用肠内序贯营养支持护理可以显著降低重症颅脑损伤患者的并发症发生率。如表2:

### 2.3 神经功能恢复评估对比

实验组( $n=50$ ),认知功能( $85.2\pm 1.2$ );运动功能( $92.7\pm 0.9$ );感觉功能( $79.8\pm 1.6$ );

对照组( $n=50$ ),认知功能( $76.5\pm 1.5$ );运动功能( $88.3\pm 1.0$ );感觉功能( $72.1\pm 1.7$ );

( $t=2.56, P<0.05$ ;  $t=1.98, P<0.05$ ;  $t=2.12, P<0.05$ ;)使用独立样本t检验进行统计学分析,结果显示实验组在认知功能、运动功能和感觉功能方面与对照组存在显著差异( $P<0.05$ )。这表明采用肠内序贯营养支持护理可以促进重症颅脑损伤患者神经功能的恢复。

## 3 讨论

本研究旨在探讨肠内序贯营养支持护理对重症颅脑损伤患者预后的影响。结果显示,采用肠内序贯营养支持护理可以显著降低感染发生率和并发症发生率,并且在神经功能恢复方面也表现出积极的趋势<sup>[3]</sup>。

肠内序贯营养支持护理在降低感染发生率方面表现出显著的优势。重症颅脑损伤患者在住院期间往往存在免疫功能受损的情况,易于发生感染并导致预后恶化<sup>[4]</sup>。通过采用肠内序贯营养支持护理,可以更好地满足患者的营养需求,提高机体免疫力,从而降低感染的发生率。这与传统的全胃肠外营养支持护理相比具有明显优势,为临床治疗提供了一种有效的选择。其次,肠内序贯营养支持护理对降低并发症发生率也具有显著效果。重症颅脑损伤患者在住院期间容易出现多种并发症,如呼吸系统感染、消化系统出血等<sup>[5]</sup>。通过提供适当的营养支持,肠内序贯营养支持护理可以改善患者的营养状况,增强器官功能,减少并发症的发生。这对于改善患者的预后和降低医疗资源的消耗具有重要意义。此外,肠内序贯营养支持护理还对

患者的神经功能恢复产生了积极的影响。神经功能恢复是重症颅脑损伤患者预后中至关重要的因素。通过提供适当的营养支持,肠内序贯营养支持护理可以改善患者的营养状况,促进神经组织的修复和再生,进而促进神经功能的恢复<sup>[6]</sup>。虽然在本研究中,两组之间的差异在神经功能恢复方面未达到显著水平,但实验组患者在认知功能、运动功能和感觉功能评估中均表现出更好的恢复趋势,这为进一步研究和临床实践提供了有益的启示。尽管本研究取得了一些有益的结果,但仍然存在一些局限性需要注意。首先,本研究的样本容量相对较小,可能存在选择性偏倚。进一步的大样本研究将有助于更全面地评估肠内序贯营养支持护理在重症颅脑损伤患者预后中的作用<sup>[7]</sup>。考虑到重症颅脑损伤患者的预后通常需要较长时间的观察和随访,

未来的研究可以延长研究时间,进一步评估肠内序贯营养支持护理对患者长期预后的影响<sup>[8]</sup>。此外,本研究未对肠内序贯营养支持护理的具体操作方法和营养组成进行深入探讨。进一步的研究可以探索最佳的营养支持方案,包括合适的配方选择、适当的营养剂量和持续时间等,以优化重症颅脑损伤患者的预后。

综上所述,本研究结果表明肠内序贯营养支持护理对重症颅脑损伤患者预后具有积极的影响,可以降低感染发生率、并发症发生率,并促进神经功能的恢复。然而,仍需要进一步的研究来验证这些结果,并探索最佳的操作方法和营养支持方案。肠内序贯营养支持护理有望成为重症颅脑损伤患者综合治疗中的重要组成部分,为患者的康复提供更好的支持和护理。

表1 感染发生率分析 [n (%) ]

组别	人数	感染发生率
实验组	50	10%
对照组	50	30%
$\chi^2$	-	2.34
P	-	<0.05

表2 并发症发生率分析 [n (%) ]

组别	人数	并发症发生率
实验组	50	20%
对照组	50	40%
$\chi^2$	-	2.14
P	-	<0.05

### 参考文献

- [1] 高敏.肠内序贯营养支持护理对重症颅脑损伤患者预后的影响[J].中国科技期刊数据库 医药, 2022 (3) :4.
- [2] 周海,滕宏伟,周静,等.肠内营养支持时机对重型颅脑损伤患者预后的影响[J]. 2022 (31) .
- [3] 陈茂芹,高新深,陈茂欣.不同营养支持方案对重型颅脑损伤患者康复质量的影响[J].中西医结合护理(中英文), 2021 (006) :007.
- [4] 杨晨瑜.肠内营养护理指引在重型颅脑损伤患者护理中的有效性应用探讨[J].养生大世界 2021 年 4 期, 42 页, 2021.
- [5] 何仙纪,庄金花,宋丹.肠内序贯营养支持护理对重症颅脑损伤患者预后的影响探究[J].中国科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2022 (4) :4.

- [6] 林莉,罗婷.早期肠内营养支持护理对临床重型颅脑损伤术后重症患者的临床影响[J].中国科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2022 (7) :4.
- [7] 邹国虎,蒋伟.不同肠内营养支持策略对重型颅脑损伤患者预后影响[J].中国伤残医学, 2021, 29 (9) :3. DOI:10.13214/j.cnki.cjotadm.2021.09.002.
- [8] 徐建英,饶美霞.微生态制剂的序贯性肠内营养对重型颅脑损伤患者营养状况的影响[J].浙江临床医学, 2022, 24 (12) :3.

版权声明: ©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS