

神经内科重症患者肠内外营养干预护理效果分析

刘玲

山东省立医院 山东济南

【摘要】目的 探究神经内科重症患者肠内外营养干预护理的效果。**方法** 选取 2022.1-2022.12 期间我院神经内科的重症患者 60 例，按照数字随机法分为对照组（30 例，进行常规护理干预）和观察组（30 例，在对照组的基础上，加入肠内外营养干预护理）。对比两组护理干预后的营养指标和护理满意度。**结果** 观察组的营养指标明显优于对照组，差异具有统计学意义（ $p < 0.05$ ）；观察组的护理满意度明显高于对照组，差异具有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。**结论** 肠内外营养干预护理应用于神经内科重症患者中有较好的效果，能够有效地改善患者的营养指标，提高护理满意度，值得临床应用。

【关键词】 神经内科；重症患者；肠内外营养干预；应用效果

【收稿日期】 2023 年 12 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 15 日 DOI:10.12208/j.jmmn.2023000751

Analysis of the effect of enteral nutrition intervention and nursing in severe patients in neurology department

Ling Liu

Shandong Provincial Hospital Jinan, Shandong

【Abstract】 Objective To explore the effect of intra - and extra-enteral nutrition intervention nursing in patients with severe neurological diseases. **Methods** A total of 60 cases of severe patients in the Department of Neurology of our hospital during 2022.1-2022.12 were selected and divided into control group (30 cases, routine nursing intervention) and observation group (30 cases, on the basis of control group, intrauterine and intrauterine nutrition intervention nursing) according to numerical random method. The nutritional indexes and nursing satisfaction were compared between the two groups after nursing intervention. **Results** The nutritional indexes of the observation group were significantly better than those of the control group, and the difference was statistically significant ($p < 0.05$). The nursing satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ($p < 0.05$). **Conclusion** The application of enteral nutrition intervention nursing in severe neurological patients has a good effect, can effectively improve the nutritional index of patients, improve nursing satisfaction, worthy of clinical practice.

【Key words】 Department of Neurology; Seriously ill patients; Intrauterine nutrition intervention; Application effect

神经内科重症患者是一种病情复杂且危重的人群，通常出现意识障碍、吞咽困难、胃肠功能紊乱等症状^[1]。这些症状使得患者无法正常摄取足够的营养物质，容易出现营养不良和免疫力下降等问题，从而影响患者的康复和预后。因此，对神经内科重症患者进行适当的营养干预至关重要。肠内外营养干预护理是一种常用的营养支持方法，通过调整患者的饮食结构、口服营养补充、肠内营养管饲等方式，为患者提供必要的营养物质和能量，改善患者的营养状况，促进身体的康复^[2]。近年来，随着医学技术的进步和人们健康意识的增强，肠内外营养干预护理在临床上得到广泛应用。本研究的目的是评估神经内科重症患者肠内外

营养干预护理的效果，具体研究结果如下所述。

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取 2022.1-2022.12 期间我院神经内科的重症患者 60 例，按照数字随机法分为对照组（30 例，男 15 例，女 15 例， 56.98 ± 3.21 岁）和观察组（30 例，男 16 例，女 14 例， 56.02 ± 3.96 岁），对比两组数据，差异不具有统计学意义（ $p > 0.05$ ）。本研究中的所有患者均对本研究知情并签署知情同意书。

1.2 方法

对照组进行常规护理干预，包括生活护理、心理护理、健康宣教等等；观察组在对照组的基础上，加

入肠内外营养干预护理,具体护理措施如下:

(1) 营养评估:在患者入院后,需要对他们的营养状态进行全面评估,这一过程涵盖了体重、体重指数、最近体重变化、饮食习惯、食物过敏史等方面的考虑。此外,还需要考虑患者的吞咽能力、胃肠道功能、代谢需求等相关因素。根据评估结果,可以制定出个性化的营养干预计划。

(2) 饮食计划:根据对患者营养评估的结果,可以制定一个合适的饮食计划。食物的成分应包括蛋白质、碳水化合物、脂肪、维生素和矿物质,以提供足够的能量和营养成分。在考虑患者的吞咽能力和口感偏好时,饮食计划可根据这些因素来增加患者的食欲和食物摄入。此外,应避免使用触发不良反应的食物和饮料。

(3) 肠内营养:对于无法自主进食的神经内科重症患者,可以通过肠内营养的方式满足其营养需求。肠内营养的方式可以是口服或者鼻饲。在进行肠内营养的过程中,需要注意以下几个方面:①选择适当的营养液:根据患者的营养需求和胃肠功能,选择合适的营养液,例如含有丰富蛋白质、碳水化合物、脂肪、维生素和矿物质的匀浆液等。②选择合适的喂养方式:根据患者的具体情况,选择适合的喂养方式,包括一次喂养或分次喂养,控制喂养的速度和量等。③保持管道的通畅:对于使用鼻饲管的患者,要确保管道的通畅,避免堵塞或扭曲。在给予营养液之前,先检查一下管道是否通畅。

(4) 肠外营养:对于那些无法通过肠道摄取足够营养的患者来说,肠外营养是一种提供营养的方法,它可以通过静脉注射的方式进行。在应用肠外营养时,需要考虑以下几点:首先,要选择适当的营养液,根据患者的营养需求和胃肠功能来选择富含蛋白质、碳水化合物、脂肪、维生素和矿物质等成分的静脉注射液。其次,在输注过程中,要合理选择输液方式,可以是经中心静脉导管或外周静脉输注。此外,需要控制输注速度和量,并密切观察患者的反应。最后,为了预防静脉炎的发生,应定期更换注射部位,并使用含有尿激酶的生理盐水进行冲管操作。

(5) 监测与调整:在给予肠内外营养时,应定期评估患者的生命体征、实验室检查结果和影像学检查结果等。根据评估结果,及时调整营养干预计划和输注方式,以确保患者充分获得必要的热量和营养。同时,应密切监测患者的胃肠道反应和并发症情况,比如恶心、呕吐、腹泻等,并采取相应的处理措施。

(6) 心理支持:在神经内科重症病人中,往往会

出现焦虑、抑郁等心理问题。当给予肠内外营养时,护理人员应该加强心理支持。护理人员应该与病人建立良好的沟通关系,了解他们的心理状况,并提供支持和安慰。同时,护理人员应该向病人及其家属解释营养干预的重要性和必要性,以获得更好的合作和理解。

(7) 口腔护理:在进行肠内外营养时,有必要加强口腔保健。口腔是细菌进入消化系统的主要途径之一。为了减少口腔中细菌的数量和种类,有必要经常给患者做口腔保健,包括使用具有抗菌作用的漱口水和进行口腔清洁等措施。同时,需要密切观察患者口腔黏膜的变化以及口腔并发症例如牙龈炎,并采取适当的处理措施。

1.3 观察指标

本研究观察对比两组护理干预后的营养指标和护理满意度。营养指标包括体重、血清白蛋白、血红蛋白;采用问卷调查的方式,了解患者对护理干预的满意度。满意度分为非常满意、满意和不满意3个等级,满意度=(非常满意+满意)/总病例数。

1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 营养指标对比

观察组的营养指标明显优于对照组,差异具有统计学意义($p < 0.05$)。详见表1。

2.2 患者满意度对比

观察组的患者满意度(非常满意25例,满意4例,不满意1例,满意度96.7%)明显高于对照组(非常满意14例,满意7例,不满意4例,满意度86%),差异具有统计学意义($t=7.245, p=0.007$)。

3 讨论

在疾病或创伤期间,为确保患者得到充分的营养支持,从而推动其康复,医疗团队提供了综合护理,其中肠内外营养干预是关键环节^[3]。该护理方法关注患者的身体和心理健康,以及社会适应能力。肠内营养干预是护理中重要的一部分,通过胃肠道为患者提供所需的营养支持。肠内营养干预可采用两种主要方法:口服饮食和管饲营养。口服饮食指的是患者通过口腔自然地进食。这一方法通常适用于大多数患者,但在口腔疾病严重、吞咽困难或胃肠道功能受损等情况下,这种方式是行不通的。相比之下,管饲营养是通过鼻胃管、鼻肠管或胃造口管等通道,将营养液或食物直接输送到胃肠道。这适用于那些无法正常进食或口服

营养无法满足需求的患者。在管饲过程中,护理团队将根据患者的特定情况和医生的建议选择适当的营养液或食物,并控制输注的速度和量。除了肠内营养干预,肠外营养干预也是至关重要的护理措施。营养支持通过静脉输注提供给患者,称为肠外营养。这种营养支持方式有两种主要方式:一种是经周围静脉输注,即将营养液通过表浅静脉输注到体内。适用于短期肠外营养支持或不耐受肠内营养的患者。另一种是经中心静脉输注,即将营养液通过中心静脉导管直接输注到体内。适用于需要长期肠外营养支持或无法从胃肠道获取足够营养的患者。在进行肠外营养干预时,护理团队会密切监测患者的生命体征和实验室指标,以评估患者的营养状况和肝肾功能等方面的情况。同时,也会关注患者的心理状态,并为其提供所需的心理支持和关心。肠内外营养干预护理对神经内科重症患者的疗效显著。首先,通过维持代谢平衡,肠内外营养干预能够有效应对神经内科重症患者常见的代谢紊乱问题,例如血糖升高和蛋白质缺乏。该护理方法提供所需的能量和营养素,精确地调控营养液的配方和输注速度,以满足患者的代谢需求,有效预防代谢紊乱^[4]。这有助于保持患者各个系统的正常功能运转,促进康复过程。其次,肠内外营养干预护理有助于促进患者神经功能的恢复。神经内科重症患者往往存在神经功

能受损的问题,针对这一情况,合理而全面地进行营养干预可以刺激神经功能的恢复。通过提供神经细胞所需的能量和营养素,如蛋白质、维生素和矿物质等,肠内外营养干预能够支持神经细胞的正常工作。此外,营养干预还通过调节神经递质和神经内分泌激素的分泌来促进神经系统的修复和再生。这有助于改善患者的认知功能、运动功能和感觉功能等,提升他们的生活质量。同时进行肠内外的营养干预护理有助于增强患者的免疫力,尤其对于神经内科重症患者来说,免疫功能低下的情况很常见。通过合理的营养干预,护理人员可以为免疫细胞提供所需的营养素,如蛋白质、维生素和矿物质等,以维持免疫细胞的正常功能^[5]。同时本研究显示,观察组的营养指标明显优于对照组,观察组的护理满意度明显高于对照组,差异具有统计学意义($p < 0.05$),肠内外营养干预护理的应用能够有效改善患者的营养状况,并提高其对治疗的满意度。综上所述,对于神经内科重症患者,肠内外营养干预护理在多个方面起到了关键作用,包括维持代谢平衡、促进神经功能恢复、增强免疫力、改善营养状况、提高生活质量和患者满意度等。因此,在实际临床中,护理人员应该根据患者的具体情况制定个性化的营养干预方案,以提高护理质量和患者的生活品质。

表1 观察组和对照组的营养指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	体重 (kg)	血清白蛋白 (g/L)	血清蛋白 (g/L)
观察组	30	66.95±10.58	32.25±4.12	108.65±14.23
对照组	30	60.97±4.36	28.96±3.98	101.21±3.65
t	-	2.862	3.146	2.774
P	-	0.006	0.003	0.007

参考文献

- [1] 王菊,马驰,柏慧. 神经内科重症患者肠内外营养干预护理效果分析[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(13):158-160.
- [2] 米元元,黄培培,吴白女,等. ICU患者肠内营养相关性腹胀预防及管理最佳证据总结[J]. 护理学杂志,2022,37(2):91-95.
- [3] 魏巧巧. 神经内科重症患者肠内营养与肠外营养的护理效果比较研究[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(89):358-359.
- [4] 刘凤辉. 肠内营养在神经内科危重症患者中的应用及护理[J]. 实用医学研究,2021,3(1):34-35.
- [5] 陶晓琳. 危重症患者肠内、肠外营养支持护理的对比分析. 保健文汇,2019(7):140-141
- [6] 雒丽,张浩利,许永春,等. 老年新型冠状病毒肺炎患者的临床特征及护理策略[J].2020,(2).
- [7] 祝桂萍. 分析ICU危重病患者肠内外营养并发症的护理干预效果. 饮食保健,2021(15):196
- [8] 林莉. 对比分析神经内科重症患者肠内营养与肠外营养的护理效果[J].2020,(2).

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