

## 早期胃肠营养护理干预在 ICU 患者护理中的有效性分析

邱 华

遂宁市中心医院重症医学科 四川遂宁

**【摘要】目的** 分析早期胃肠营养护理干预应用于 ICU 患者临床护理中的效果。**方法** 抽取 2021 年 4 月-2022 年 4 月期间我院 ICU 患者 96 例并以随机数字表法进行分组, 接受 ICU 常规护理的为对照组 (n=48), 在此基础上开展早期胃肠营养护理干预的为研究组 (n=48), 对比两组患者血清白蛋白、血糖、血浆总蛋白以及并发症发生情况。**结果** 干预前两组患者血糖水平、血清白蛋白水平以及血浆总蛋白水平对比均无明显差异 ( $P > 0.05$ ), 干预后两组患者血糖水平对比无明显差异 ( $P > 0.05$ ), 研究组患者血清白蛋白水平、血浆总蛋白水平均明显高于对照组, 且该组患者并发症发生率明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对 ICU 患者开展早期胃肠营养护理干预可有效改善患者营养状况并降低患者并发症发生风险, 具有较高应用价值。

**【关键词】** 早期胃肠营养护理; ICU; 护理效果; 并发症; 营养状况

**【收稿日期】** 2022 年 9 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 31 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230038

### Effectiveness analysis of early gastrointestinal nutrition nursing intervention in ICU patients

Hua Qiu

Department of critical care medicine, Suining Central Hospital, Suining, Sichuan

**【Abstract】 Objective:** To analyze the effect of early gastrointestinal nutrition nursing intervention in clinical nursing of ICU patients. **Methods:** 96 patients in ICU of our hospital from April 2021 to April 2022 were randomly divided into two groups. The control group (n = 48) received routine nursing in ICU, and the study group (n = 48) carried out early gastrointestinal nutrition nursing intervention on this basis. The serum albumin, blood sugar, total plasma protein and complications of the two groups were compared. **Results:** there was no significant difference in blood glucose level, serum albumin level and plasma total protein level between the two groups before the intervention ( $P > 0.05$ ), and there was no significant difference in blood glucose level between the two groups after the intervention ( $P > 0.05$ ). The serum albumin level and plasma total protein level of the patients in the study group were significantly higher than those in the control group, and the complication rate of the patients in the study group was significantly lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** early gastrointestinal nutrition nursing intervention for ICU patients can effectively improve the nutritional status of patients and reduce the risk of complications.

**【Keywords】** Early Gastrointestinal Nutrition Nursing; ICU; Nursing Effect; Complication; Nutritional Status

ICU 病房收治的均为危重症患者, 其自身能量消耗十分大, 加上需要接受对症救治, 因此易发生营养不良的情况, 一旦出现营养不良的情况, 不仅对患者的康复速度造成不利影响, 还易引发多种并发症, 甚至导致病情加重。因此对 ICU 患者需要进行胃肠营养支持治以改善其营养不良的现象、促进康复。有研究称在进行早期胃肠营养治疗的同时给予有效的护理干预用于可提升营养支持治疗的效果<sup>[1]</sup>, 基于此, 此次研究抽取 96 例 (2021 年 4 月-2022 年 4 月) ICU 患者并

进行分组对比, 旨在进一步观察早期营养护理干预对 ICU 患者的应用效果。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

抽取 2021 年 4 月-2022 年 4 月我院 ICU 患者 96 例进行分组研究, 分组办法为随机数字表法, 分别将其命名为对照组和研究组, 对照组 48 例患者中女性 23 例, 男性 25 例, 年龄 35-69 岁, 平均 (52.35±6.33) 岁, 疾病类型: 脑梗、颅脑损伤、失血性休克、呼吸

衰竭、呼吸/心跳骤停、胃肠手术以及尿毒症患者分别有 5 例、20 例、4 例、8 例、4 例、4 例和 3 例；研究组 48 例患者中女性 21 例，男性 27 例，年龄 36-70 岁，平均  $(53.14 \pm 6.46)$  岁，疾病类型：脑梗、颅脑损伤、失血性休克、呼吸衰竭、呼吸/心跳骤停、胃肠手术以及尿毒症患者分别有 6 例、18 例、5 例、8 例、5 例、4 例和 2 例。两组患者基线资料对比无明显差异 ( $P > 0.05$ )。纳入标准：① APACHE II 评分  $\geq 8$  分/Ranson' S 标准  $\geq 3$  分/CT 分级  $\geq D$  级，上述 3 项符合任意一项即可；② 脏器功能衰竭患者；③ 患者 14d 内无外科手术计划；④ 患者及家属对研究知情并签署《同意书》。排除标准：①  $\geq 71$  岁或不满 18 周岁；② 中途退出者。医院伦理委员会已同意此次研究。

### 1.2 方法

两组患者早期营养支持方案均为鼻胃管肠内营养支持，且均接受常规护理，主要包括病情监护、呼吸道护理、口腔护理、健康宣教、体位护理、冲洗管路等。研究组患者在上述护理内容基础上接受早期胃肠营养护理干预：① 喂养管路的护理，需妥当固定喂养管路避免发生管路脱落的情况，并在滴注营养液时将床头摇高  $30^\circ$  避免出现反流，在滴注前后需用温水冲管，冲管前需试好水湿，避免过冷或过热对胃肠道造成刺激或损伤；② 负压调节孔的护理，根据患者的体位以及置入胃管的长度、置入部位、负压吸引大小等情况及时对负压调节孔进行调节以适当减轻压力；③ 病情监护，加强对患者血尿常规、血糖以及电解质

和体温等指标的监测力度，应根据病情变化情况及时调节营养支持方案；④ 环境护理，加强对 ICU 病房、病床、地面以及床边柜、柜上物品、各种器械的消毒工作，每日定时进行空气消毒降低患者院内感染风险；同时及时根据天气变化情况调整病房内温湿度以提高患者舒适度；⑤ 加强对并发症的预防性护理，加强皮肤、肢体按摩避免褥疮，加强床上肢体练习以促进肠胃蠕动，改善消化功能。

### 1.3 观察指标

(1) 对比两组患者营养状况。主要对比血糖、血清白蛋白以及血浆总蛋白水平。(2) 对比两组患者并发症发生情况。此次研究主要记录反流/呕吐、腹泻、便秘以及溃疡的发生情况。

### 1.4 统计学方法

用 SPSS24.0 统计学软件进行数据处理；资料描述：计数资料用 (n%) 表达并利用  $\chi^2$  进行检验，计量资料用  $(\bar{x} \pm s)$  表达并利用 t 进行检验。若  $P < 0.05$ ，则提示结果有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者营养状况。

干预前两组患者血糖、血清白蛋白以及血浆总蛋白检测结果对比均无明显差异 ( $P > 0.05$ )；干预后血清白蛋白和血浆总蛋白两项指标对比可见研究组患者均更高 ( $P < 0.05$ )，对血糖进行对比可见两组患者无明显差异 ( $P > 0.05$ )，见表 1。

表 1 对比两组患者营养状况 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	n	血糖 (mmol/L)		血清白蛋白 (g/L)		血浆总蛋白 (g/L)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	48	5.33 ± 0.21	6.08 ± 0.63 <sup>△</sup>	37.04 ± 3.51	39.23 ± 3.18 <sup>△</sup>	63.12 ± 4.48	69.85 ± 4.56 <sup>△</sup>
研究组	48	5.29 ± 0.27	5.94 ± 0.45 <sup>△</sup>	36.95 ± 3.42	45.19 ± 3.39 <sup>△</sup>	62.99 ± 4.52	74.26 ± 3.69 <sup>△</sup>
t		0.810	0.252	0.127	8.809	0.141	5.208
P		0.419	0.213	0.899	<0.001	0.887	<0.001

注：△为本组内干预后与干预前对比差异显著，( $P < 0.05$ )。

### 2.2 对比两组患者并发症发生情况。

研究组患者并发症发生率为 2.08% (1/48)，为反流/呕吐；对照组患者并发症发生率为 16.67% (8/48)，其中反流/呕吐 3 例 (6.25%)，腹泻 2 例 (4.17%)，便秘 2 例 (4.17%)，溃疡 1 例 (2.08%)；可见研究组患者并发症发生率更低 ( $P = 0.035$ ,  $\chi^2 = 4.413$ )。

## 3 讨论

ICU 患者中多数为不能自主进食者，且机体处于高度应激状态，这就导致最机体内儿茶酚胺和糖皮质激素的分泌量迅速上升，蛋白的合成受抑制的同时分解的速度加快，进而使机体能量的消耗加大、加快，使得 ICU 患者出现营养不良的情况。单纯依靠静脉输注已经无法满 ICU 患者对营养的需求，因此需要增加营养支持以提高机体免疫力、保障胃肠道的功能以及

结构不被破坏、保障肠道内菌群正常生长、降低炎症反应、降低黏膜萎缩风险、降低相关并发症发生<sup>[2]</sup>。

胃肠内营养支持可迅速的补充危重症患者每日机体所需的各种营养物质以及能量,有利于促进 ICU 患者机体功能尽快恢复正常。但是在进行胃肠内营养支持治疗的过程中稍有不慎即可发生反流、呕吐、便秘、腹泻等症,因此需要加强护理干预<sup>[3]</sup>。此次研究中对研究组患者开展了早期胃肠营养护理干预,结果显示该组患者的血清白蛋白水平以及血浆总蛋白水平均明显优于对照组患者,且并发症发生并明显低于对照组患者,这一结果证实了对接受胃肠营养支持治疗的患者开展早期胃肠营养护理干预效果确切<sup>[4-21]</sup>。

综上所述,对 ICU 患者开展早期营养护理干预可有效改善患者营养不良状况,降低并发症发生风险,具有较高应用价值。

### 参考文献

- [1] 柴大英, 张莉. 早期胃肠营养护理干预在 ICU 患者护理中的应用效果[J]. 结直肠肛门外科, 2021, 27(1):138.
- [2] 赵莉莉, 殷进, 李金芳. 肠内营养在 ICU 重症胰腺炎中的应用及护理干预效果评价[J]. 现代消化及介入诊疗, 2018, 23(1):236.
- [3] 王芳. ICU 患者早期胃肠内营养治疗的临床护理[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23 (5): 111-113+117.
- [4] 田蒙. 探讨早期胃肠营养护理干预在 ICU 危重患者护理中的应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017(30):2.
- [5] 陈丽媚. ICU 患者护理中早期胃肠营养护理干预对营养状况, 并发症的影响分析[J]. 中国社区医师, 2021.
- [6] 梅高鹏. 护理干预在连续性肾脏替代治疗(CRRT)的 ICU 危重症患者中的应用效果[J]. 健康必读 2020 年 31 期, 173-174 页, 2020.
- [7] 茹冬云. 护理风险管理在 ICU 护理管理中的应用价值和患者安全性评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(33):2.
- [8] 张志华. ICU 护理监测中所使用集束化综合护理措施时呼吸机相关性肺炎干预的效果研究[J]. 养生大世界, 2021, 000(016):19.
- [9] 李兰香. 集束护理在 ICU 危重症患者恒温恒速鼻饲胃肠内营养中的应用效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(15):2.
- [10] 王凤英, 陈静玲. ICU 危重患者全胃肠外营养与肠内营养干预后的依从性与护理[J]. 中国社区医师: 医学专业, 2011(27):1.
- [11] 张新. ICU 护理中采用持续性人文关怀理念的临床护理效果观察及有效性分析[J]. 饮食保健 2019 年 6 卷 25 期, 228-229 页, 2019.
- [12] 卜晓红. 护理干预对 ICU 脑出血患者预防肺部感染的应用效果观察及有效性分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(17):2.
- [13] 马兰. 关于综合护理干预预防重症监护室呼吸机相关性肺炎的有效性分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(1):2.
- [14] 吴红丽. 对 ICU 收治的急性重症胰腺炎患者实施细节化护理的有效性分析[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2021(4):2.
- [15] 王红军. 针对性护理在 ICU 重症监护清醒患者护理中的应用价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志 2018 年 5 卷 53 期, 91-92 页, 2018.
- [16] 苏荪莹. 探析程序化管理在神经外科 ICU 护理管理工作中应用的有效性[J]. 中国卫生产业, 2015, 12(14):2.
- [17] 王凤英, 陈静玲. ICU 危重患者全胃肠外营养与肠内营养干预后的依从性与护理[J]. 中国社区医师: 综合版, 2011, 000(027):P.252-252.
- [18] 张新. ICU 护理中采用持续性人文关怀理念的临床护理效果观察及有效性分析[J]. 饮食保健, 2019, 006 (025): 228-229.
- [19] 洪婷婷. 品管圈应用在降低 ICU 心电监护仪报警设置无效率中的有效性分析[J]. 医学食疗与健康, 2021 (022): 019.
- [20] 张晓梅毛艳. 重症 ICU 患者临床治疗期间予以中医护理干预对患者预后的影响及可行性[J]. 家庭保健, 2021, 000(019):227.
- [21] 张晓芹, 宋立慧, 高丽华. 重症监护护理评分系统的护理干预对 ICU 脑出血患者预后影响的效果[J]. 养生保健指南 2021 年 7 期, 206 页, 2021.

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。

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



OPEN ACCESS