

胃肠道外科患者术后早期肠内肠外营养支持与护理

张竹萱

云南省第一人民医院昆明理工大学附属医院普外一科 云南昆明

【摘要】目的 比较分析胃肠道外科患者术后临床护理中的早期肠内肠外营养支持的应用效果。**方法** 随机抽取我院 2019 年 3 月~2020 年 5 月收治的 60 例胃肠道外科手术患者作为研究主体,并结合患者术后不同的护理方法将其具体分为 30 例研究组与 30 例参照组,研究组给予早期肠内营养支持与护理,参照组采用早期场外营养支持与护理,比较两组患者的术后营养及恢复情况。**结果** 研究组的早期肠内营养支持与护理效果与参照组比较差异显著,具有统计学意义($P<0.05$);并且研究组患者的平均住院时间明显短于参照组患者,组间比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 研究表明,对于胃肠道外科患者在术后更适合应用肠内营养支持及相应的护理措施,肠内营养能够促进患者对营养物质的吸收,从而加快患者病情的康复,有效缩减术后患者的住院时间,因此值得临床推广。

【关键词】 胃肠道外科; 围术期; 早期肠内营养; 肠外营养; 护理效果

Early enteral and parenteral nutrition support and nursing for patients after gastrointestinal surgery

Zhuxuan Zhang

Department of General Surgery, the First People's Hospital of Yunnan Province, Affiliated Hospital of Kunming University of Science and Technology, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To compare and analyze the application effect of early enteral and parenteral nutrition support in postoperative clinical nursing of patients with gastrointestinal surgery. **Methods:** Randomly selected 60 patients with gastrointestinal surgery from March 2019 to May 2020 in our hospital as the main body of study, and divided them into 30 cases and 30 cases according to different postoperative nursing methods. In the reference group, the study group was given early enteral nutrition support and care, and the reference group used early off-site nutrition support and care to compare the postoperative nutrition and recovery of the two groups of patients. **Results:** The effect of early enteral nutrition support and care in the study group was significantly different from that in the reference group ($P<0.05$); and the average hospital stay of the patients in the study group was significantly shorter than that in the reference group. Statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion:** Studies have shown that enteric nutrition support and corresponding nursing measures are more suitable for patients with gastrointestinal surgery after surgery. Enteral nutrition can promote the absorption of nutrients by the patient, thereby speeding up the recovery of the patient's condition and effectively reducing postoperative The length of hospitalization of the patient is therefore worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Gastrointestinal Surgery; Perioperative Period; Early Enteral Nutrition; Parenteral Nutrition; Nursing Effect

近些年来,国内各大医院的胃肠道外科患者在围术期护理过程中的肠内及肠外营养支持的应用效果参差不齐,基于此,本文抽取我院 2019 年 3 月-2020 年 6 月收治的 60 例胃肠道外科手术患者作为研究主体,具体分为两组,比较分析胃肠道外科患

者术后临床护理中的早期肠内肠外营养支持的应用效果,现报道如下^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取我院 2019 年 3 月-2020 年 5 月收治的

60例胃肠道外科手术患者作为研究主体,并结合患者术后不同的护理方法将其具体分为30例研究组与30例参照组。30例研究组的性别比例:男性患者20例,女性患者10例;年龄阶段:36~71岁,平均年龄(52.36 ± 4.12)岁;病程分布:1~6个月,平均病程(3.12 ± 0.24)个月。30例参照组的性别比例:男性患者15例,女性患者15例;年龄阶段:37~72岁,平均年龄(54.34 ± 4.25)岁;病程分布:2~7个月,平均病程(4.73 ± 0.81)个月。两组患者的性别比例、年龄阶段以及病程分布等一般资料比较差异并无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 研究方法

本次研究过程中,30例参照组患者将采用场外营养支持及其相应的护理措施,具体内容如下:患者在结束手术后,护理人员首先需要对患者进行常规消杀作业,保证患者皮肤的清洁度与无菌性,避免患者出现手术创口感染等负面现象。在术后的1~7d内,结合氮 $200\text{mg}/(\text{kg}\cdot\text{d})$,25千卡/ $(\text{kg}\cdot\text{d})$ 的热量标准,给予患者3升容量的配制袋进行合成营养物质,其中主要包括葡萄糖、氨基酸、脂肪乳、维生素、钾以及微量元素等多种营养物质,且将这些营养物质与生理盐水进行预混,每天以静脉滴注的形式给予患者,实现对患者的场外营养支持。通常情况下,如果患者的肛门恢复排气之后即可给予患者流食,而后进行观察,随着患者病情的康复,护理人员即可为患者准备半流食、普通食物,或者在场外营养期间患者的恢复情况超出预期,则可以考虑减少营养支持量^[2]。

在给予参照组患者场外营养支持的同时,我院给予研究组患者早期肠内营养支持。从患者完成手术第1d开始,采用鼻营养管现在患者的流食中试滴温糖盐水250ml,试滴之后护理人员密切观察患者是否出现不良反应;第2d后,开始使用营养泵进行输注百普力,输注速度保持在 $45\text{ml}/\text{h}$,百普力总剂量为 $500\text{ml}/\text{d}$;第3d后,将百普力的总剂量增加至 $100\text{ml}/\text{d}$;自手术完成后的第4~7d,将输注速度上调至 $80\sim 120\text{ml}/\text{h}$,并将百普力总剂量 $1500\text{ml}/\text{d}$ 。手术第7d后,护理人员应当密切观察患者的恢复状况,并结合患者的实际病情康复状况给予其半流食,并向普食过渡。在此期间,护理人员可以结合患者的实际病情发展为患者减少肠内营养支持的剂量^[3]。

1.3 观察指标

本次研究过程中,我院将以两组营养支持患者术前及术后的血清总蛋白、白蛋白、术后肛门排气时间、住院时间以及并发症等多项数据作为主要的观察指标。

1.4 统计学处理

采用SPSS20.0统计学软件作为数据处理工具,主要作用于本次研究中所产生的相关数据信息的统计与分析,利用($\bar{x} \pm s$)表示两组患者之间的计量资料,运用t进行检验;利用(%)表示两组患者之间的计数资料,运用 χ^2 进行检验。当($P < 0.05$)时,组间比较差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者手术前后血清总蛋白、白蛋白水平变化

表1 两组患者手术前后血清总蛋白、白蛋白水平变化($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血清总蛋白(g/L)		血清白蛋白(g/L)	
		术前	术后	术前	术后
研究组	30	64.2 ± 5.1	64.3 ± 5.3	34.6 ± 2.2	34.5 ± 3.2
参照组	30	63.9 ± 2.3	61.5 ± 4.2	34.8 ± 2.1	31.2 ± 3.4
P值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

结合表1所示,30例研究组患者术前的血清总蛋白为(64.2 ± 5.1),术后的血清总蛋白为(64.3 ± 5.3),术前的血清白蛋白为(34.6 ± 2.2),术后血清白蛋白为(34.5 ± 3.2);30例参照组患者术前的血清总蛋白为(63.9 ± 2.3),术后的血清总蛋白为(61.5 ± 4.2),术前的血清白蛋白为(34.8 ± 2.1),

术后的血清白蛋白为(31.2 ± 3.4)。两组患者的术前血清总蛋白及血清白蛋白比较差异并无统计学意义($P > 0.05$),而术后的血清总蛋白及血清白蛋白比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)^[4]。

2.2 两组患者术后肛门排气时间、住院时间比较
结合表2所示,30例研究组患者在实施相应护

理措施后,其肛门排气时间为(50.23±8.19)h,住院时间为(13.25±3.24)d;30例参照组患者的在实施相应护理措施后,其肛门排气时间为(70.45±8.17)h,住院时间为(16.26±4.35)d。两组患者实施相应护理措施后的肛门排气时间、住院时间比较显著,具有统计学意义(P<0.05)^[5]。

2.3 两组患者术后并发症情况比较

结合表3所示,30例研究组患者未发生肺部感染,1例腹腔感染,1例腹胀腹泻,未发生吻合口瘘,1例伤口开裂,发生率为10%;30例参照组未发生

肺部感染,腹腔感染3例,腹胀腹泻2例,吻合口瘘2例,伤口开裂2例,发生率30%。实施相应护理措施后,两组患者的发生率比较差异显著,具有统计学意义(P<0.05)^[6]。

表2 两组患者术后肛门排气时间、住院时间比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	肛门排气时间	住院时间
研究组	30	50.23±8.19	13.25±3.24
参照组	30	70.45±8.17	16.26±4.35
P值		<0.05	<0.05

表3 两组患者术后并发症情况比较(n/%)

组别	例数	肺部感染	腹腔感染	腹胀腹泻	吻合口瘘	伤口开裂	发生率
研究组	30	0	1	1	0	1	10.0
参照组	30	0	3	2	2	2	30.0
P值			<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

随着时代的发展,我国的医疗技术不断精进,以此胃肠道外科对相关疾病的治愈效率逐渐提高。近些年来,胃肠道外科的手术治愈效果尤为显著,那么手术作为胃肠道外科最为主要的治疗手段之一,需要在临床实践过程中不断精进才能得以发挥更好的治疗效果,因此多年来临床一直致力于胃肠道外科手术的性研究及方法研究,旨在有效的提升胃肠道外科的治愈率。众所周知,手术患者在术后需要大量的营养支持,而基于胃肠道手术患者对营养物质的实际需求,必须采用肠内或者场外营养支持为患者供应足量的营养物质,以此满足手术患者对营养的实际需求。

综上所述,对于胃肠道外科患者在术后更适合应用肠内营养支持及相应的护理措施,肠内营养能够促进患者对营养物质的吸收,从而加快患者病情的康复,有效缩减术后患者的住院时间,因此值得临床推广。

参考文献

- [1] 王凯,周仁正,宫健康. 益生菌联合早期肠内营养对重症急性胰腺炎患者血清炎症因子水平的影响研究[J]. 川北医学院学报,2018,33(06):888-890+902.
- [2] 吕保良,倪居,潘玲,张雪灵,张瑞芳. 早期肠内营养与肠外营养对应激性溃疡患者 C-反应蛋白水平及医院感染的

影响研究[J]. 中华医院感染学杂志,2018,28(01):62-65.

- [3] 袁小祥,管建宝,徐爱忠,何承龙,苗祥. 联合 Gln 的早期肠内营养对 SAP 患者全身炎症反应和免疫功能的影响[J]. 肝胆胰外科杂志,2018,30(01):22-25.
- [4] 田旭,刘晓玲,吴静,李琦,宋国敏,唐榕英,陈伟庆. 添加益生菌的早期肠内营养对重型颅脑损伤患者临床结局影响的 Meta 分析[J]. 重庆医科大学学报,2018,43(02):210-217.
- [5] 梁吉振,任云,宫心明. 早期肠内营养联合肠外营养对食管癌患者术后营养状况及生活质量的影响[J]. 安徽医学,2018,39(01):110-112.
- [6] 高硕辉,戴高中. 香砂六君子加减方联合早期肠内营养对高龄胃癌患者术后的肠胃及免疫功能影响[J]. 湖南师范大学学报(医学版),2018,15(02):91-94.

收稿日期: 2020年8月3日

出刊日期: 2020年9月7日

引用本文: 张竹萱, 胃肠道外科患者术后早期肠内肠外营养支持与护理[J]. 当代护理, 2020, 1(3): 247-249. DOI: 10.12208/j.cn.20200081

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2020 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