

## 营养护理对重症心梗患者免疫功能的影响

姚凯雄

河北中石油中心医院 河北廊坊

**【摘要】目的** 分析营养护理对重症心梗患者免疫功能的影响。**方法** 研究时间选取 2019 年 1 月~2020 年 12 月, 研究对象为在我院收治的重症心梗患者 84 例, 将接受常规护理的患者设置为对照组 (42 例), 将联合营养护理的患者设置为观察组 (42 例)。通过主观综合营养评估量表 (SGA), 免疫功能指标[CD3+、CD4+、CD8+、CD4+/CD8+]评价护理效果。**结果** 观察组在护理 5d、7d、9d 后的 SGA 评分低于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组的 CD3+、CD4+、CD4+/CD8+ 高于对照组, 而 CD8+ 低于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组对护理工作的满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在重症心梗患者的临床护理中加强营养护理, 可显著改善患者的机体营养状态, 提高免疫能力, 实现护理满意度的提高, 值得推广。

**【关键词】** 重症心梗; 营养护理; 营养状态; 免疫功能; 满意度

### Effect of nutrition nursing on immune function in patients with severe myocardial infarction

Kaixiong Yao

Hebei petrochina Central Hospital Langfang, China

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of nutritional nursing on immune function of patients with severe myocardial infarction. **Methods** From January 2019 to December 2020, 84 patients with severe myocardial infarction admitted to our hospital were selected as the research objects. Patients receiving routine nursing were set as the control group ( $n = 42$ ), and patients receiving combined nutritional nursing were set as the observation group ( $n = 42$ ). Subjective Comprehensive Nutrition Assessment Scale (SGA) and immune function indicators [CD3+, CD4+, CD8+, CD4+/CD8+] were used to evaluate the nursing effect. **Results** The SGA score of the observation group was lower than that of the control group after 5d, 7d and 9d of nursing ( $P < 0.05$ ). The levels of CD3+, CD4+ and CD4+/CD8+ in the observation group were higher than those in the control group, while CD8+ was lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). The satisfaction of nursing work in the observation group was higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Strengthening nutritional nursing in the clinical nursing of patients with severe myocardial infarction can significantly improve the nutritional status of patients, improve immune ability, and improve nursing satisfaction, which is worthy of promotion.

**【Keywords】** Severe myocardial infarction; Nutritional care; Nutritional status; Immune function; satisfaction

由于重症心梗患者的机体能量消耗严重, 长期处于高代谢状态, 导致机体代谢及循环易发生紊乱、正常生理功能受到影响, 进而影响到疾病及身体的恢复<sup>[1]</sup>。既往有研究显示<sup>[2]</sup>, 在针对重症心梗患者的护理中加强营养干预, 能够强化机体营养状态、显著提高机体免疫力, 同时能够预防胃肠功能失调、便秘等并发症发生, 实现患者预后生存质量的提高。因此, 临床中对重症心梗患者给予营养护理干预, 对维持机体正常生理功能、提高免疫及抵抗能力、

促进病情康复具有重要意义<sup>[3]</sup>。为此, 本研究为进一步了解营养护理对重症心梗患者营养状况、免疫功能等方面的影响, 特此展开分组调研分析, 现报告整理如下。

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

研究时间选取 2019 年 1 月~2020 年 12 月, 研究对象为在我院收治的重症心梗患者 84 例, 将接受常规护理的患者设置为对照组 (42 例), 将联合营

养护理的患者设置为观察组（42例）。对照组：男性24、女性18，年龄45-78岁、平均（62.59±3.24）岁，体重指数20.3-22.9kg/m<sup>2</sup>、平均（21.53±0.86）kg/m<sup>2</sup>；观察组：男性26、女性16，年龄43-76岁、平均（62.53±3.29）岁，体重指数20.5-22.8kg/m<sup>2</sup>、平均（21.48±0.89）kg/m<sup>2</sup>。两组基线资料经研究对比无差异（ $P>0.05$ ）。

### 1.2 方法

对照组：病情变化、身体状况以及生命体征观察；并发症预防及针对性处理；遵医嘱用药；常规饮食指导等护理工作。

观察组：（1）综合性评估：在患者入院后时，护理人员首先通过对患者的身高、体质量、血压、血脂等基础指标进行准确测量，根据结果判断患者目前的机体营养状况，随后根据患者病情严重程度、身体状况、平时饮食摄入情况，计算出患者日均能力消耗、机体代谢率以及每日所需摄入的总热量和其他营养物质含量。

（2）营养健康教育：在患者住院治疗期间，加强对患者及其家属的进行营养健康相关知识的健康教育，引起对科学、健康饮食的重视。同时将每日饮食计划表、营养物质摄入表、不同食物的能量转换表等发放给家属，以便于每日登记患者的饮食情况及营养物质摄入情况。

（3）肠内营养干预：在患者病情最严重阶段，主要通过建立静脉通路以静脉滴注含有多种微量元素、维生素、胰岛素等混合配置的营养液（每日输入量在2000ml-3000ml即可），保持以30-60滴/分钟的流速进行，且在滴注过程中需密切观察患者是否有发热、脱水、神志不清等表现。

（4）后期饮食方案：严格遵循少食多餐、营养均衡、口味清淡的原则，在初期以鱼汤、蔬菜汤、米汤等流质食物为主，随着病情好转可更换为半流食、并适量进食瘦肉、鱼类、水果、蒸鸡蛋羹等；此外逐步增加维生素C与碘、镁等微量元素摄入，并避免进食含有高脂肪、高胆固醇、维生素D、含盐过高的食物。

### 1.3 观察指标

（1）营养状态：采用主观综合营养评估量表（SGA）评估。包含体重和饮食变化、胃肠道症状、脂肪消耗、肌肉消耗等8大项，分值0-18分，评分

高则营养状态差。

（2）免疫功能：采用细胞检测仪（美国贝克库尔曼特公司），抽取手肘静脉血2ml，经单克隆抗体计数T细胞、免疫荧光染色法检测成熟T淋巴细胞（CD3）、辅助性T细胞（CD4）、抑制性T细胞（CD8）、CD4/CD8。

（3）护理满意度：在患者离院前，使用医院自制调查量表展开护理调查，量表内容包含住院舒适感受、整体护理质量、护理人体责任心、工作态度等方面，总计30分。非常满意即评分>20、基本满意即评分在10-20、不满意即评分<10，满意度=（非常满意+基本满意）。

### 1.4 统计学分析

观察指标数据以SPSS20.0统计学软件分析，计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）描述，经 $t$ 检验；计数资料（%）描述，经 $\chi^2$ 检验，结果显示（ $P<0.05$ ），则差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 机体营养状态 SGA 评分比较

护理前：对照组（13.54±1.45）、观察组（13.52±1.46）（ $t=0.063$ 、 $P=0.950$ ），护理5d后：对照组（10.32±2.45）、观察组（8.85±2.52）（ $t=2.711$ 、 $P=0.008$ ），护理7d后：对照组（7.36±2.34）、观察组（6.23±2.47）（ $t=2.152$ 、 $P=0.034$ ），护理9d后：对照组（4.18±0.92）、观察组（2.15±0.73）（ $t=11.202$ 、 $P=0.001$ ）。

### 2.2 免疫功能指标变化比较

观察组的CD3+、CD4+、CD4+/CD8+高于对照组，而CD8+低于对照组（ $P<0.05$ ）。见表1。

### 2.3 护理满意度比较

对照组中非常满意15例、基本满意19例、不满意8例，满意度为80.95%（34/42），观察组中非常满意28例、基本满意13例、不满意1例，满意度为97.62%（41/42），两组相比（ $\chi^2=14.534$ 、 $P=0.001$ ）。

## 3 讨论

随着我国社会人口老龄化问题越发严重，导致老年人群患上各种慢性疾病的几率显著上升，身体健康问题也引起了社会各界的关注的一个重点问题。冠心病属于慢性疾病中发生率较高的一种，而重症心肌梗死则是冠心病最严重的一个类型。

表 1 免疫功能指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	CD3+ (%)		CD4+ (%)		CD8+ (%)		CD4+/CD8+	
		护理前	护理 9d 后	护理前	护理 9d 后	护理前	护理 9d 后	护理前	护理 9d 后
观察组	42	53.87±5.28	72.87±4.36	28.23±5.38	48.23±3.08	32.77±1.31	23.38±1.23	1.23±0.62	1.89±0.95
对照组	42	53.64±5.42	64.36±4.73	27.85±5.46	42.86±3.45	32.74±1.42	27.36±1.37	1.20±0.64	1.38±0.77
t	-	0.197	8.573	0.321	7.525	0.101	14.009	0.218	2.703
P	-	0.844	0.001	0.749	0.001	0.920	0.001	0.828	0.008

主要是在冠状动脉的不稳定斑块发生破裂、糜烂的基础上激发血栓形成,造成动脉血管持续性的完全或非完全闭塞。引起动脉血管中的血供中断或急剧减少,最终促使相应的心肌细胞因严重的急性持久性缺血而坏死,是一种严重危及生命安全的疾病<sup>[4]</sup>。受到机体长期高能量消耗、分解代谢能力增强等方面的影响,极易导致患者出现机体营养不良、体内循环代谢环境紊乱等情况,而影响到正常的生理功能,因此,通过临床营养护理干预可起到调节患者的身体营养状态、强化机体免疫能力、促进病情恢复、降低病死率的效果<sup>[5]</sup>。

在本次研究中,联合营养护理的观察组在护理 5d、7d、9d 后的 SGA 评分低于接受常规护理的对照组,且免疫功能指标 CD3+、CD4+、CD4+/CD8+ 高于对照组,而 CD8+ 低于对照组,表明营养护理在改善重症心梗患者的机体营养状态、增强免疫能力方面的效果优于常规护理干预,与方小会等<sup>[6]</sup>研究结果基本相符;结果还显示,观察组对护理工作的满意度高于对照组,认为对患者实施常规护理无法满足患者的实际护理需求,而联合营养护理后在多种营养相关的干预措施下,促使患者营养状态得以改善,从而提高了满意度。

分析其原因,是由于营养护理在落实护理工作前,通过对患者营养状况、病情状况、身体状况等方面的测量及评估,促使后续护理工作内容更加贴合患者的需求,从而为患者提供更好的护理服务;同时通过在患者入院时采取综合性评估、对患者及家属的营养相关健康教育、肠内营养干预、后期饮食方案等措施,有助于根据患者的营养状况、每日能量及热量消耗情况、以及每日所需能量摄入量等,科学、合理的实现对患者机体营养需求的补充,促使患者能维持较好的营养状态,并实现患者机体免

疫能力增强的效果<sup>[7-8]</sup>。

综上所述,加强对临床中对重症心梗患者的营养护理,对患者机体营养状态改善、免疫功能以及护理满意度的提高具有积极促进作用,值得推广应用。

### 参考文献

- [1] 陈艳艳,黄燕,赵惠玲,林小清,程欢.早期肠内营养干预在急性心肌梗死合并严重心力衰竭患者中的应用[J].心血管病防治知识,2022,12(01):53-55.
- [2] 闵芊瑜.营养护理干预对 CCU 重症心梗患者免疫功能及恢复的影响价值分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2017,38(23):2842-2843.
- [3] 王锦华.早期肠内营养对急性心肌梗死合并严重心力衰竭患者预后的影响[J].中国中西医结合急救杂志,2020,27(6):686-688.
- [4] 陈华成.营养护理干预对 CCU 急诊 PCI 患者的效果分析[J].中国社区医师,2021,37(24):122-123.
- [5] 丁明珠.早期肠内免疫营养对心脏重症监护病房重症心肌梗死患者营养状况及免疫功能的影响[J].医疗装备,2020,33(16):188-189.
- [6] 方小会,郭联斌,刘鑫.营养护理干预对重症心梗患者免疫功能及恢复情况的影响[J].血栓与止血学,2021,27(2):349-350.
- [7] 杰.个体化营养护理干预应用于 CCU 急性心肌梗死卧床患者对其免疫功能及预后的影响分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(24):132.
- [8] 黄琴.营养护理干预对重症心梗患者免疫功能及恢复情况的影响探讨[J].保健医学研究与实践,2021,18(S1):172-174.

**收稿日期:** 2022 年 10 月 17 日

**出刊日期:** 2022 年 11 月 14 日

**引用本文:** 姚凯雄, 营养护理对重症心梗患者免疫功能的影响[J], 国际医学与数据杂志 2022, 6(6) : 79-82.

DOI: 10.12208/j. ijmd.20220245

**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:** ©2022 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**