

## 研究不同鼻饲法在护理重症监护病房危重患者中的应用

何英超

保定市第二中心医院 河北保定

**【摘要】目的** 研究不同鼻饲法在护理重症监护病房危重患者中的应用价值。**方法:** 选择我院于 2020.12-2021.12 月, 1 年内重症监护病房收治的 132 例危重患者, 将所有患者随机分组为对照组 (66 例, 采用注射器分次鼻饲) 和观察组 (66 例, 实施营养泵持续鼻饲)。**结果** 观察组并发症发生率明显低于对照组, 同时观察组血清蛋白水平、护理满意度均明显高于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 重症监护病房危重患者实施营养泵持续鼻饲可以显著提高血清蛋白水平, 降低并发症发生率, 有较高应用价值。

**【关键词】** 鼻饲法; 重症监护病房; 危重患者; 应用

**【收稿日期】** 2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230018

To study the application of different nasal feeding methods in nursing critical patients in intensive care unit

Yingchao He

Baoding Second Central Hospital, Baoding, Hebei Province, China

**【Abstract】 Objective** To study the application value of different nasal feeding methods in nursing critical patients in intensive care unit. **Methods** 132 critically ill patients admitted to the ICU in our hospital from December 2020.12 to December 2021.12 were randomly divided into the control group (66 cases, with syringes for nasal feeding) and the observation group (66 cases, with nutrition pump for continuous nasal feeding). **Results** The incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the serum protein level and nursing satisfaction in the observation group were significantly higher than those in the control group, with significant differences ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Continuous nasal feeding with nutrition pump can significantly increase serum protein level and reduce complications in critically ill patients in ICU.

**【Keywords】** Nasal feeding method; ICU; Critical patients; application

重症监护病房主要是为一些急危重症患者提供最佳治疗和护理的场所, 重症监护室更有利于患者进行治疗和康复。重症监护室是集中各个有关的专业知识和技术、先进的监测和治疗设备对重症患者的生理功能进行严密的监测和及时有效治疗的专门单位。重症监护室的监护与治疗为急重患者提供技术和高质量的医疗服务, 对危急重症的患者进行生理机制的监测、予以生命支持治疗, 促进和加快患者的康复。重症监护病房收治危重患者, 这类患者往往存在无法自主进食的情况, 护理人员可以采取鼻饲法帮助患者完成营养物质的摄入。鼻饲是把食物通过胃管从鼻腔直接送至胃部, 包括食管狭窄、食管气管瘘、昏迷、病情危重、拒绝进食等患者都需要通过鼻饲维持生命活动。严重疾病出现昏迷、喝水呛咳、吞咽困难的患者都应进行鼻饲饮食, 才能避免患者误吸, 保障人体营养摄

入充足<sup>[1]</sup>。严重的脑血管疾病、大面积的脑梗死导致昏迷的患者不能够自主饮食只能通过鼻饲保证患者身体所需要的营养以及食物的热量。重症监护病房危重患者身体损伤严重, 尽早给予胃肠营养支持可以提高身体恢复效果, 对改善预后积极作用<sup>[2]</sup>。营养治疗是营养师根据营养学知识为病人提供规范、专业的疾病营养干预措施, 使机体的营养状况处于良好状态。营养治疗的主要目的是最大限度地满足患病机体对营养的特殊需求, 促进受损细胞修复, 增强机体的自愈能力, 可以起到强身祛病的作用。鼻饲作为一种方便快捷的营养支持方式, 在临床上得到广泛应用, 危急重症患者往往存在意识不清醒, 导致配合效果不佳, 致使鼻饲容易出现多种并发症, 不利于身体康复, 需要加强这方面的研究, 为患者提供更好的治疗条件。本研究中, 即研究了不同鼻饲法在护理重症监护病房危重患

者中的应用价值,具体报道如下:

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

选择我院于 2020.12-2021.12 月,1 年内重症监护病房收治的 132 例危重患者,将所有患者随机分组为对照组(66 例,男 34 例,女 32 例,年龄 23-83 岁,平均年龄  $53.41 \pm 5.64$  岁,其中心脑血管疾病 26 例,呼吸系统疾病 21 例,消化系统疾病 16 例,其他疾病 3 例)和观察组(66 例,男 35 例,女 31 例,年龄 23-85 岁,平均年龄  $53.44 \pm 5.66$  岁,其中心脑血管疾病 27 例,呼吸系统疾病 22 例,消化系统疾病 15 例,其他疾病 2 例)。对两组患者一般资料分析后显示,其差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。所有患者对本研究均完全知情同意并签署知情同意书。我院伦理委员会对本研究也完全知情,并批准研究。

### 1.2 方法

对照组采用注射器分次鼻饲,根据患者的病情、体重、年龄等情况计算出每日所需营养物质的量,将配置好的营养液分为若干等份,每次注射量在 200

-250ml,保障身体必需营养摄入充足。

观察组实施营养泵持续鼻饲,按照对照组的方法配置好患者每日的营养液,以 30-40ml/h 的标准持续输注,每日输注时间不少于 20h。输注完成后冲洗管道,防止管道中发生残留变质增加感染风险。

### 1.3 观察指标

本研究需观察两组患者在护理后的并发症发生情况、护理满意度进行评价。在护理满意度的评价上,使用纽卡斯尔护理满意度量表进行评定,总分 0~100 分,评分越高,满意度越高。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,使用  $t$  和 " $\bar{x} \pm s$ " 表示计量资料,使用  $\chi^2$  和 % 表示计数资料, $P < 0.05$  表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组并发症发生情况的对比

观察组并发症发生率明显低于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ ),如表 1:

表 1 观察组和对照组并发症发生率的对比 (%)

组别	例数	胃潴留(例)	呕吐(例)	吸入性肺炎(例)	并发症发生率
观察组	66	2 (3.03%)	3 (4.55%)	1 (1.52%)	6 (9.09%)
对照组	66	6 (9.09%)	7 (10.61%)	4 (6.06%)	17 (25.76%)
$\chi^2$	-	2.129	1.731	1.871	6.371
$P$	-	0.145	0.188	0.171	0.012

### 2.2 两组血清蛋白水平、护理满意度的对比

观察组血清蛋白水平为 ( $64.34 \pm 5.41$ ) g/dl 明显高于对照组 ( $33.65 \pm 2.33$ ) g/dl,  $t=42.328$ ,  $P=0.001$ ; 观察组护理满意度为 ( $9.33 \pm 0.21$ ) 分明显高于对照组 ( $8.46 \pm 0.57$ ) 分,  $t=11.635$ ,  $P=0.001$ , 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

重症监护室在人力、物力和技术上都是最高配置,是一种集现代化医疗护理技术为一体的医疗组织管理形式,目的是让危急重症患者得到最佳保障。重症监护室主要收治危急重症且需要密切监护的患者,除了加强监护,还要提供循环、呼吸等多方面的支持,才能保证患者得到最好的救治,从而有效提高生存率<sup>[3]</sup>。重症监护室针对危急重症患者进行强化救治,通过集中的管理和护理达到最好的效果。重症监护室不仅配备有完善的生命体征监测系统以及生命体征支持和治

疗系统,可以实现 24 小时不间断的病情监控,还能快速处理各类突发紧急情况,为患者提供最优化的治疗方案。人体所需要的各种营养素主要来自食物,营养状况直接关系到机能状况、智力水平、劳动能力、免疫功能、优生优育和预期寿命。营养支持是非药物治疗,属于疾病综合治疗中不可缺少的重要组成部分,需要根据患者机体营养状况及生理特点,制定各种不同的膳食营养配方,最大限度地满足病患机体对营养的特殊需求,促进受损细胞修复,增强机体的自愈能力。治疗性营养是维持和改善器官、组织和细胞的功能和代谢,预防多器官衰竭发生的主要和重要措施,包括治疗性饮食、鼻饲、管饲饮食、元素饮食和静脉营养。重症监护室收治的患者往往病情危重且复杂多变,不仅治疗难度大,开展临床护理的难度也非常大,患者无法自主进食是需要通过护理干预维持营养摄入,鼻饲法是最常用的一种营养支持方式。

人体的正常营养需要包括碳水化合物、脂肪、蛋白质、水、电解质、微量元素和维生素,其中碳水化合物、脂肪、蛋白质的代谢是维持人体生命活动及内环境稳定最重要的因素。营养不足和营养过度都会影响机体的修复,实施营养支持需要准确评估人体的正常营养需要,再根据患者的个人情况制定合适的营养方案。ICU内预计3d以上不能经口进食及存在高营养风险的患者需要进行营养支持,实施前需要先进行营养风险、胃肠功能评估。肠外营养是从静脉、肌肉、皮下、腹腔等途径供给,以静脉为主要途径,故肠外营养也称为静脉营养。肠内营养是指经胃肠道用口服或管饲来提供代谢需要的营养基质及其他各种营养素的营养支持方式,一般是通过在患者鼻内置放胃管,让营养液从管中直接进入胃部。鼻饲直接把食物输入到患者的胃部,可以有效地保持患者正常的生存代谢,满足患者基本的营养需求。鼻饲作为不能经口进食的一种营养支持治疗,在临床上有着广泛的用途,症状危重、无法自主进食的患者均可采用,食物从鼻孔中的胃管直达肠胃。鼻饲喂养可以保证患者能够摄入足够的营养物以及水分,有利于早期康复。鼻饲是目前普遍采用的喂养方法,具有安全便捷的优点,但需要定期更换胃管,同时注意食物反流<sup>[4-5]</sup>。鼻饲的食物没有经过口腔开始的消化过程,直接到达胃部,容易引起多种并发症,不仅达不到补充营养的效果,还可能对身体产生危害。鼻饲患者需要一个适应过程,鼻饲初期应选择清淡的食物,控制好温度,避免过冷、过热引起腹泻或胃肠反应。注意观察排泄物的情况,判断膳食是否合理,及时进行调整,严格控制摄入量。胃管保留时间一般在7天左右,定期进行冲洗,按时更换,加强口腔、鼻腔卫生,更换胃管应同时变更鼻孔,避免长期使用单侧鼻孔造成损伤。拔管时动作一定要轻柔且迅速,避免反复刺激引起呕吐或误吸。插管期间随时观察胃管的放置情况,吸痰时避免刺激气管引起咳嗽、呕吐,促使发生反流现象。注射器分次鼻饲需要护理人员控制每次的食物摄入量,缺少对患者消化功能的考虑,容易出现消化道不适症状,影响人体对营养物质的消化和吸收。无法自主进食的患者需要依靠鼻饲来提供机体所需要的能量,鼻饲能保证患者摄入足够的营养、水分和药物,是一种操作简单,方便快捷的营养支持方法。尽管鼻饲有诸多优点,但仍然不能忽视了鼻饲过程可能出现的各种问题。首先鼻饲管对温度有严格要求,40°及以上的物质不能进行鼻饲,否则会破坏食管黏膜,鼻饲期间要保持导管

清洁,定期清理与更换,避免食物残渣附着在管壁上,增加患者感染风险,导致病情进一步恶化。鼻饲管长时间留存可能会出现位移,在患者咳嗽、恶心的时候脱出,留置期间应注意观察管道是否正常。鼻饲有很多并发症,护理过程中要加强对患者身体状况的观察,保证饮食安全,维持身体疾病的代谢需求。营养泵持续鼻饲在特定时间内进行喂养,患者的肠胃持续完成消化步骤,负担较轻,可以减少多种并发症,更有利于患者身体恢复。本研究显示,危急重症患者更适合营养泵持续鼻饲,安全性更高。

综上所述,重症监护病房危重患者实施营养泵持续鼻饲可以显著提高血清蛋白水平,降低并发症发生率,有较高应用价值。

### 参考文献

- [1] 赵晓云,范兰兰. 高龄长期鼻饲患者出现胃食管反流的影响因素及护理措施分析[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(13):7-10.
- [2] 杨燕,吴立新,方秀花等. 误吸风险评估结合约翰霍普金斯循证护理对ICU老年鼻饲病人误吸及营养状况的影响[J]. 护理研究,2022,36(05):910-914.
- [3] 张璐,陈红娟. 不同鼻饲泵注方式对ICU危重患者产生的影响分析[J]. 中国医疗器械信息,2022,28(01):130-132.
- [4] 夏丽娜. 预见性护理干预对重症监护室鼻饲患者住院时间和并发症的影响[J]. 中国医药指南,2022,20(01):177-180.
- [5] 陈美华,黄雁翎,杨洁. 探究不同鼻饲法在护理重症监护病房危重患者中的应用价值[J]. 中外医疗,2021,40(20):127-130.
- [6] 王龙珍,赵燕,钱叶红等. 改良鼻饲法对ICU患者肠内营养效果观察[J]. 中国食物与营养,2020,26(01):86-88.
- [7] 王琳. 不同鼻饲法在护理重症监护病房危重患者中的应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(20):75.
- [8] 崔姗姗,贾波. 不同鼻饲方式用于ICU危重患者肠内营养的效果分析[J]. 护士进修杂志,2018,33(11):1050-1053.

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