

## 肠内营养护理小组在降低神经内科重症患者误吸风险中的效果评价

张雯凌, 陈星

川北医学院附属医院神经内科 四川南充

**【摘要】目的** 评价在神经内科重症患者中开展肠内营养护理小组对降低其误吸风险的效果。**方法** 随机筛选我院神经内科接收的重症患者80例,将入选的所有患者以随机数字表法分成观察组与对照组各有40例,两组患者均接受肠内营养支持干预,同时给予对照组患者常规护理管理,观察组开展肠内营养护理管理小组,对比两组护理管理效果。**结果** 护理管理后两组结果比较显示,观察组护理管理质量、护士对误吸知识掌握度、规范化操作率与对照组相比显著提高,患者误吸发生率及胃潴留发生率低于对照组,患者喂养达标率高于对照组,患者机体营养指标改善效果优于对照组, ( $P < 0.05$ )。**结论** 对神经内科重症患者开展肠内营养护理小组干预,可有效提高临床护理服务质量以及护理人员对营养支持管理综合能力,减少患者误吸和胃潴留并发症发生率,从而提高肠内营养喂养达标率,改善患者的机体营养状态,促进患者疾病治疗效率。

**【关键词】** 神经内科重症; 误吸风险; 肠内营养护理小组; 效果评价

**【收稿日期】** 2023年1月10日 **【出刊日期】** 2023年3月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300062

### Evaluation of the effect of the enteral nutrition care team in reducing the risk of aspiration in severe patients in the neurology department

Wenling Zhang, Xing Chen

Department of Neurology, Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College, Nanchong, Sichuan

**【Abstract】 Objective** To evaluate the effect of developing the enteral nutrition care team in the severe neurology department patients on reducing the risk of aspiration. **Method** random screening my hospital neurology to receive 80 severe patients, will be selected all patients with random digital table into observation group and control group has 40 cases, both groups of patients accept intestinal nutrition support intervention, while giving the control group patients routine care management, observation group of enteral nutrition care management group, compare the two groups of nursing management effect. **Results** nursing management after the two groups of results show, observation group nursing management quality, nurses to aspiration knowledge, standardized operation rate is significantly improved compared with the control group, patients with aspiration incidence and gastric retention incidence is lower than the control group, patients feeding success rate is higher than the control group, patient body nutrition index improvement effect is better than the control group, ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** in neurology severe patients with enteral nutrition care group intervention, can effectively improve the quality of clinical nursing services and nursing staff to nutrition support management comprehensive ability, reduce the incidence of aspiration and gastric retention complications, thus improve the enteral nutrition feeding success rate, improve the patient's body nutrition state, promote the efficiency of disease treatment in patients.

**【Key words】** Neurology department; aspiration risk; enteral nutrition care team; effect evaluation

神经内科重症患者由于受到严重病情影响多数会存在进口进食困难情况,从而会导致患者机体营养供应不足,易出现营养不良,因此会进一步降低患者的

免疫功能,增加患者并发症发生概率,所以临床需要及时对患者开展肠内营养支持干预,通过合理性的肠内营养支持确保患者机体营养供应<sup>[1]</sup>。但在采取肠内营

养支持期间,若护理管理不当极易造成误吸和胃潴留等并发症,尤其是误吸现象的发生,不仅会导致患者肠内营养支持中断,同时严重者还会增加相关性肺炎并发症,最终会进一步增加患者的病痛折磨和疾病控制效果。所以需要进一步加强对神经内科重症患者肠内营养支持期间的管理力度,通过专业合理性的护理干预,确保患者营养支持效果以及安全性<sup>[2]</sup>。为此,我院对神经内科重症患者开展肠内营养护理小组干预,将最终获得的干预效果在文中进行了叙述:

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料

将2021年1月-2022年6月期间我院神经内科接收的重症患者中选取80例作为此次分析对象,通过随机数字表法将入选的病例划分为观察组和对照组各有40例,观察组患者中有22例男、18例女,平均年龄为(68.00±2.30)岁,对照组男女比例为23例、17例,年龄均值为(68.50±2.40)岁;组间患者一般资料对比无统计学意义( $P>0.05$ )有可比性。

### 1.2 方法

两组均给予肠内营养支持,首先为患者留置胃管,将床头抬高30°,按照每日20~30kcal/kg标准给予患者能量补充,首次滴入速度控制在每小时20mL,若患者未出现胃肠道反应,则可改为每小时50mL。第2日至3日可将输入速度改为每小时100mL。每日输注剂量为500mL,每日可根据患者的实际需求合理递增。对照组行常规护理配合,营养支持期间要加强对患者的各项指标监测力度,每日对患者进行常规抽胃液,判断胃管是否在胃内;确保床头抬高达到30°,做好每日口腔清洁以及卫生管理。观察组开展肠内营养护理管理小组,①建立营养管理小组:小组成员包括神经内科主治医师、副主任护师、护士长以及护士组成,首先组织小组成员进行岗位学习,提升护士对肠内营养管理相关知识掌握度以及误吸风险识别能力。并由小组成员运用危重症营养风险评估表和吞咽功能评估表对患者的营养状况以及误吸风险进行筛查,根据最终评估结果对患者开展针对性的预防护理干预措施;②营养管理:每日要间隔4小时对患者进行一次胃残余量监测,根据患者胃残余量合理调整营养液输注速度以及输出量,若胃潴留在350-500ml,输注速度降低为每小时30ml;若胃潴留超出500ml,则停止营养液输注,并且要间隔6小时进行一次胃潴留监测。③体

位管理:要严格控制患者营养输入期间的床头角度,确保床头角度控制在30~45°需要定期对患者进行呼吸道清洁以及排痰处理,及时清除患者口腔内的残余物,确保患者呼吸畅通,并且要定期对患者进行体位调整,指导患者进行吞咽功能训练,等待患者病情稳定后逐渐过渡喂养方式。

### 1.3 观察标准

#### 1.3.1 指标评分标准

使用调查问卷表评价两组护理管理质量、护士对误吸知识掌握度、规范化操作率,每一项指标的分值为10分,分数越高表示指标改善越好。

#### 1.3.2 临床指标评价

详细检测记录对比两组患者管理期间误吸发生率、胃潴留发生率、喂养达标率以及治疗前后机体营养指标改善情况。

### 1.4 统计方法

采用SPSS20.0软件开展数据分析,研究中的计量指标数据描述用( $\bar{x}\pm s$ )、检验用t表示,计数各指标描述用n(%)以及 $\chi^2$ 检验,两组数据对比后达到统计学意义运用 $P<0.05$ 表示。

## 2 结果

### 2.1 两组各指标结果对比

管理前观察组护理管理质量、护士对误吸知识掌握度、规范化操作率各指标评分结果分别为(6.3±0.5)分、(5.6±0.4)分、(6.5±0.3)分,对照组以上指标结果分别为(6.2±0.2)分、(5.7±0.5)分、(6.6±0.5)分,两组各项指标结果对比均无统计学意义( $t=1.1744$ 、 $0.9877$ 、 $1.0846$ ,  $P=0.2438$ 、 $0.3263$ 、 $0.2814$ );管理后两组结果比较发现,观察组以上指标均得到显著提升,评分结果分别为(9.6±0.4)分、(9.3±0.7)分、(9.2±0.8)分,其结果与对照组上述指标结果(8.6±0.2)分、(8.5±0.5)分、(8.3±0.7)分相比均占据优势,两组各项指标结果对比存在统计学意义( $t=14.1421$ 、 $5.8817$ 、 $5.3546$ ,  $P=0.0000$ 、 $0.0000$ 、 $0.0000$ )。

### 2.2 对比组间患者临床干预效果

干预前组间营养指标结果对比显示为( $P>0.05$ );干预后与对照组结果比较发现,观察组患者误吸发生率、胃潴留发生率明显降低,喂养达标率明显提高,患者机体营养指标得到显著改善( $P<0.05$ )。见下表1。

表 1 两组临床指标对比情况 (n=40, ( $\bar{x}\pm s$ , %))

组别	血红蛋白 (g/L)		血清白蛋白 (g/L)		误吸发生率 (%)	胃潴留 (%)	喂养达标率 (%)
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预后	干预后	干预后
观察组	116.2±10.5	145.5±12.5	31.4±5.3	43.4±6.6	1 (2.5)	1 (2.5)	38 (95.0)
对照组	115.9±10.4	128.6±11.2	31.5±5.4	37.5±5.8	6 (15.0)	6 (15.0)	32 (80.0)
t/ $\chi^2$	0.1283	6.3684	0.0835	4.2469	3.9139	3.9139	4.1143
P	0.8982	0.0000	0.9336	0.0001	0.0478	0.0478	0.0425

### 3 讨论

神经内科是临床重要科室之一, 而针对危重症患者而言, 由于受到严重病情影响多数患者会存在意识障碍和吞咽功能障碍, 为确保患者机体营养需求, 需要对患者及时开展肠内营养支持干预, 借助肠内营养补充机体所需能量, 增强患者机体免疫能力以及确保支撑脏器功能的营养需求, 减少患者并发症发生<sup>[3-4]</sup>。但在营养支持期间患者会出现误吸现象, 其发生因素主要是由于患者存在意识障碍、吞咽功能障碍、咳嗽反射无力、括约肌松弛以及胃动力减弱等, 因此增加了患者误吸风险, 另外由于护理人员操作过程中存在操作不标准、对误吸识别能力不足以及重视度不足等问题, 最终也会进一步增加患者肠内营养期间误吸风险。所以需要进一步加强对神经内科重症患者肠内营养期间的护理监管力度<sup>[5-6]</sup>。为此, 我院对神经内科重症患者开展了肠内营养护理小组, 且最终经过对比显示该管理模式取得了较好的效果。此管理措施主要是通过建立管理小组, 强化小组成员的岗位培训学习, 进一步提升小组成员对肠内营养操作管理以及误吸识别能力, 并且对患者开展全方位的风险评估, 充分掌握患者存在的各类风险问题, 因此为患者开展针对性的护理管理以及预防措施, 根据实际情况合理调整营养液输入量以及输入时间, 严格控制患者床头高度、加强体位以及呼吸道管理等措施, 最终可有效减少患者误吸和胃潴留等并发症发生, 可有效提高患者喂养达标率, 改善患者机体营养状态, 提高患者的免疫功能, 从而促进疾病治疗效率<sup>[7-8]</sup>。

综上所述, 通过开展肠内营养护理小组可有效降

低神经内科重症患者误吸风险, 可有效提高支持效果以及喂养达标率。

### 参考文献

- [1] 王颖,付红.肠内营养护理小组在降低神经内科重症患者误吸风险中的作用[J].当代护士(上旬刊),2018,25(3):32-34.
- [2] 尹燕菊.神经内科危重症患者肠内营养的护理效果观察[J].当代护士(下旬刊),2020,27(4):33-35.
- [3] 韩立珍,赵佳,王娣.神经内科重症患者肠内营养的护理探讨[J].中国社区医师,2019,35(35):155+157.
- [4] 王春燕,罗志华.肠内营养支持护理在神经外科重症患者中的应用[J].国际护理学杂志,2020,39(10):1887-1889.
- [5] 王云.神经外科危重患者早期肠内营养支持和专项护理效果分析[J].饮食保健,2019,6(4):192-193.
- [6] 翟德弟.神经外科重症病人早期肠内营养支持的治疗和护理分析[J].中国保健营养,2020,30(19):202-203.
- [7] 叶凯丽,黄可静,叶娉,等.基于肠内营养小组运作规范化护理路径在神经重症患者中的应用价值[J].中国现代医生,2021,59(2):159-164+168.
- [8] 丁娟,张凤勤,付文芳,等.提高神经外科重症患者肠内营养耐受性的循证护理实践[J].中华急危重症护理杂志,2020,1(2):156-160.

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