

肠内营养在重症胰腺炎中的应用及护理分析

牛 辉

保定市第一中心医院 河北保定

【摘要】目的 分析重症胰腺炎患者中施行肠内营养及护理干预的效果。**方法** 加入到本次研究的研究对象均为胰腺炎患者，其纳入起始时间在 2020 年 1 月，终止时间在 2021 年 1 月，共计纳入 58 例。上述患者均施行肠内营养干预，按照随机数字表法分成两个组，其中一组设定为对照组，本组采取常规护理，余下一组设定为实验组，本组采取综合护理，上述两组各有 29 例。分析比较两组营养指标、风险事件发生率、生活质量。**结果** 在营养指标方面上，实验组相比较对照组要高 ($P < 0.05$)。在风险事件发生率上，实验组相比较对照组较低 ($P < 0.05$)。在生活质量上，两组护理前数据对比差于不明显，不具备统计学含义 ($P > 0.05$)。护理后，实验组生活质量相比较对照组较高 ($P < 0.05$)。**结论** 在重症胰腺炎患者中施行肠内营养及护理干预，能够对患者营养情况予以改善，降低风险事件的产生，于此同时能够对患者的生活质量予以提升。由此可见，此种方法在重症胰腺炎患者的干预中有着重要意义。

【关键词】 肠内营养；重症胰腺炎；风险事件；营养指标；生活质量

Application and nursing analysis of enteral nutrition in severe pancreatitis

Hui Niu

Baoding First Central Hospital Baoding, Hebei

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of enteral nutrition and nursing intervention in patients with severe pancreatitis. **Methods** The subjects of this study were all patients with chronic gastritis. The starting time was January 2020 and the ending time was January 2021. A total of 58 cases were included. The above patients were all given enteral nutrition intervention and were divided into two groups according to the random number table method. One group was set as the control group, which received routine nursing care, and the remaining group was set as the experimental group, which received comprehensive nursing care. There were 29 cases in each group. The nutritional indicators, incidence of risk events, and quality of life were analyzed and compared between the two groups. **Results** In terms of nutritional indicators, the experimental group was higher than the control group ($P < 0.05$). The incidence of risk events in the experimental group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). In terms of quality of life, the comparison of pre-nursing data between the two groups was not statistically significant ($P > 0.05$). After nursing, the quality of life in the experimental group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Enteral nutrition and nursing intervention in patients with severe pancreatitis can improve the nutritional status of patients, reduce the occurrence of risk events, and at the same time can improve the quality of life of patients. It can be seen that this method is of great significance in the intervention of patients with severe pancreatitis.

【Keywords】 Enteral nutrition; Severe pancreatitis; Risk events; Nutritional indicators; Quality of life

重症胰腺炎属于临床中较为多见的一种常见急腹症，此病具有病情进展快速，起病较急，同时还具有并发症多以及死亡率高的特点，这就严重影响了患者的生命安全，为此应给予患者及时有效的干预治疗措施^[1]。在临床救治重症胰腺炎患者的过程中，营养支持属于比较常见的一种干预方法，常用的肠外营养支持

干预即便能够确保患者的营养供给，由于长期采取静脉营养以及禁食，这就可能加大感染的风险，以致于患者免疫力降低，同时还能够导致酸碱以及水电解质平衡紊乱，严重影响了患者的预后。采取肠内营养支持能够较好的降低胰腺炎患者产生感染，且营养效果显著，加以护理能够促进患者康复，提升其生活质量^[2]。

分析重症胰腺炎患者中施行肠内营养及护理干预的效果。

1 资料与方法

1.1 基础资料

加入到本次研究的研究对象均为胰腺炎性患者，其纳入起始时间在 2020 年 1 月，终止时间在 2021 年 1 月，共计纳入 58 例。上述患者均施行肠内营养干预，按照随机数字表法分成两个组，其中一组设定为对照组，本组采取常规护理，余下一组设定为实验组，本组采取综合护理，上述两组各有 29 例。两组男女占比为（实验组：男 16 例，女 13 例）与（对照组：男 17 例，女 12 例）；年龄（实验组：35-69 岁，平均 54.32 ± 3.56 岁）与（对照组：38-71 岁，平均 55.65 ± 3.43 岁）。以上两组基础资料对比差异 $P > 0.05$ ，提示无法满足统计学含义。

1.2 方法

（1）肠内营养支持

两组患者均施行肠内营养支持，将患者的体位调整为端坐位，患者采取仰卧位。按照其病情采取匹配的普通胃管。润滑营养管前端，经患者鼻腔置入胃内，将管道固定牢靠，应用喂养泵泵入葡萄糖水或灭菌注射用水，维持肠道能够正常蠕动，随后采取肠内营养液成品，例如 SP 等。对患者的反应予以密切观察。维持营养液输入温度，且维持营养液输入速度。

（2）护理方法

对照施行常规护理，实验组施行综合护理干预，方法详见下文：

①心理护理：由于重症胰腺炎患者的病情相对危重，且需要进行导管置入等侵入性操作，这就使得患者出现了较多的负面情绪，例如焦虑、紧张等等，从而严重影响其的治疗依从性，应按照患者心理情况采取相应的心理干预措施，首先要向患者说明采取营养支持的主要目的，以及其作用等，且告知其在置管期间可能产生的一些不良反应，促使患者能够做好心理准备，且一定程度上能够提升患者对相关知识的了解，从而可消除其顾虑，提升其依从性。

②营养管护理：对患者的各项指标进行密切观察，防止出现导管脱出等情况，每日进行管道清洗，所使用的清洗液为氯化钠溶液，并观察管路是否出现曲折、堵塞以及药物沉淀等情况，若出现上述情况，应及时的给予处理。按照患者的情况对输液浓度、速度和药液温度进行合理的控制，且监控患者于输注期间有无出现不良反应发生的前兆，如果产生腹泻、腹痛等，

这就需要对肠内营养予以中止，采取静脉营养。在营养液使用过程中，需要遵循现配现用，以免患者在输注期间产生体温降低的情况。

③并发症护理：在输注期间需要合理把控输注速度、浓度以及温度，以免出现腹泻，患者产生腹泻后需要将输注速度降低。强化巡查，密切关注导管通畅情况，以防产生曲折、堵塞以及脱出等不良情况。提高对患者各项生命体征的监测力度，科学有效的控制营养液成分比例，避免产生糖脂代谢异常等情况。

1.3 效果标准

分析比较两组营养指标、风险事件发生率、生活质量。

（1）观察患者营养状态指标情况，其中包含了血清白蛋白、前白蛋白以及血红蛋白。

（2）观察患者风险事件发生情况，其中包含了导管脱落/移位、导管堵塞、腹泻/误吸。

（3）对患者的生活质量采取 SF-36 量表进行评价，获得分值越高，提示患者的生活质量越高。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。（ $\bar{x} \pm s$ ）用于表示计量资料，用 t 检验；（%）用于表示计数资料，用（ χ^2 ）检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组营养指标对比分析

实验组营养指标：血清白蛋白（ 42.54 ± 3.35 ）g/L；前白蛋白（ 4.24 ± 0.57 ）g/dl；血红蛋白（ 134.56 ± 12.32 ）g/L。对照组营养指标：血清白蛋白（ 38.53 ± 3.32 ）g/L；前白蛋白（ 3.65 ± 0.53 ）g/dl；血红蛋白（ 127.75 ± 12.35 ）g/L。 t 检验：血清白蛋白（ $t=4.578, P=0.001$ ）；前白蛋白（ $t=4.082, P=0.001$ ）；血红蛋白（ $t=2.102, P=0.040$ ）。在营养指标方面上，实验组营养指标相比较对照组要高（ $P < 0.05$ ）。

2.2 两组风险事件发生率对比分析

实验组风险事件发生率为 6.90%（2/29），其中导管脱落/移位 1 例、占比为 3.45%；导管堵塞 1 例，占比为 3.45%；腹泻/误吸 0 例，占比为 0.00%。对照组风险事件发生率为 31.03%（9/29），其中导管脱落/移位 4 例、占比为 13.79%；导管堵塞 3 例，占比为 10.34%；腹泻/误吸 2 例，占比为 6.90%。 χ^2 检验值：风险事件发生率（ $\chi^2=5.497, P=0.019$ ）。在风险事件发生率上，实验组相比较对照组较低（ $P < 0.05$ ）。

2.3 两组生活质量对比分析

实验组及对照组护理前生活质量分别为(56.85±4.32)分、(57.63±3.25)分;两组对比t检验值:(t=0.777, P=0.440)。实验组及对照组护理后生活质量分别为(87.63±4.36)分、(77.65±3.32)分;两组对比t检验值:(t=9.807, P=0.001)。在生活质量上,两组护理前数据对比差于不明显,不具备统计学含义(P>0.05)。护理后,实验组生活质量相比较对照组较高(P<0.05)。

3 讨论

肠内营养支持在促进胃肠道功能康复中可起到积极的效果,且在提升患者机体免疫能力以及抵抗能力中具有凸显的效果,能够有助于患者的病情康复,并且可较好的提升其生活质量。在对患者施行肠内营养支持期间,在管理其疾病的前提之下,还应对其可能产生的风险事件加以控制,以确保患者的安全^[3]。

此次研究中在重症胰腺炎患者中施行肠内营养中采取综合护理干预,从患者的心理、肠内营养管护理以及并发症护理方面上进行,能够对其依从性予以提高,使其能够较好的配合相关干预^[4]。同时可有效避免风险事件的产生,这就对患者的安全性大大提高。从而能够对干预效果予以有效提高。笔者认为,肠内营养支持于重症胰腺炎患者中的效果较佳,护理人员需要结合患者的病情采取相应的护理干预,方能促进患者的病情改善,提升其生活质量^[5]。本次研究中,在营养指标方面上,实验组相比较对照组要高(P<0.05)。提示肠内营养干预能够对患者的营养指标予以提升。在风险事件发生率上,实验组相比较对照组较低(P<0.05)。提示综合护理可显著减少风险事件的产生。在生活质量上,实验组生活质量相比较对照组较高(P<0.05)。表明该方法可提高患者的生活质量。表明了患者对该方法的效果较为满意。由此结果可见,在肠内营养干预的基础上采取综合护理的效果明显要优于常规护理。

综上所述,在重症胰腺炎患者中施行肠内营养及

护理干预,能够对患者营养情况予以改善,降低风险事件的产生,于此同时能够对患者的生活质量予以提升。由此可见,此种方法在重症胰腺炎患者的干预中有着重要意义。

参考文献

- [1] 程玲. 分析肠内营养在 ICU 重症胰腺炎中的应用效果及护理措施[J]. 健康女性, 2020, 12(30):2.
- [2] 罗金玲. 心理护理联合肠内营养支持在重症急性胰腺炎患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(17):3.
- [3] 王焯, 蒋程宇, 杨正宇. 人文关怀在急性重症胰腺炎患者肠内营养护理中的应用及对患者免疫功能的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020,7(40):1.
- [4] 方宝娣, 冷莎莎, 时小妍,等. 肠内营养在 ICU 重症胰腺炎中的应用及护理有效性分析[J]. 2021,32(12):15.
- [5] 周晓青. 分析肠内营养在 ICU 重症胰腺炎中的应用效果及护理措施[J]. 2021,45(4):12-13.

收稿日期: 2022 年 6 月 15 日

出刊日期: 2022 年 7 月 21 日

引用本文: 牛辉, 肠内营养在重症胰腺炎中的应用及护理分析[J]. 国际医学与数据杂志, 2022, 6(2): 111-113.

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220068

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