

## 超高龄长期鼻饲患者预防误吸的集束化护理措施

肖艳, 詹红蓉\*

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院高干病房 云南昆明

**【摘要】目的** 探析将集束化护理用于超高龄长期鼻饲患者预防误吸中的实际效果。**方法** 在本次研究中纳入研究对象 50 例, 均为超高龄长期鼻饲患者, 为达成研究目的, 对 50 例患者随机分组, 最终将其分配为两个小组, 即对照组、观察组, 并分别在其临床护理中实施常规护理、集束化护理, 并统计比较两组的误吸检出率。**结果** 据统计数据显示, 观察组、对照组的误吸检出数分别为 23 例、21 例, 检出率分别为 92%、84%, 观察组的误吸检出率明显高于对照组 ( $P < 0.05$ ); 与此同时, 也对比统计了两组的吸入性肺炎发生率, 据统计数据显示, 观察组的吸入性肺炎发生率明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对超高龄长期鼻饲患者实施集束化护理有助于提高误吸风险识别率, 进而能够显著降低吸入性肺炎风险。

**【关键词】** 超高龄; 长期鼻饲; 误吸; 吸入性肺炎; 集束化护理

**【收稿日期】** 2023 年 7 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 10 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230397

### Clustered nursing care measures to prevent aspiration in super-elderly long-term nasal feeding patients

Yan Xiao, Hongrong Zhan\*

Senior Cadre Ward, No.920 Hospital of Joint Logistics and Security Force of the Chinese People's Liberation Army, Kunming, Yunnan

**【Abstract】Objective** To explore the practical effect of clusterized nursing care used in the prevention of aspiration in ultra-elderly long-term nasal feeding patients. **Methods** 50 cases of research subjects were included in this study, all of them were super-elderly long-term nasal feeding patients. In order to achieve the research purpose, 50 cases of patients were randomly grouped, and finally assigned to two groups, i.e., the control group and the observation group, and implemented conventional nursing care and intensive nursing care in their clinical care, and statistically compared the detection rate of aspiration of the two groups. **Results** According to the statistical data, the number of cases of aspiration detection in the observation group and the control group was 23 cases and 21 cases respectively, and the detection rate was 92% and 84% respectively, and the detection rate of aspiration in the observation group was significantly higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ); at the same time, the incidence rates of aspiration pneumonia in the two groups were also compared, and according to the statistical data, the incidence rate of aspiration pneumonia in the observation group was significantly lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The implementation of intensive nursing care for super-elderly long-term nasal feeding patients can help to improve the identification of the risk of aspiration, which in turn can significantly reduce the risk of aspiration pneumonia.

**【Keywords】** Super-elderly; Long-term nasal feeding; Aspiration; Aspiration pneumonia; Cluster care

#### 引言

超高龄患者年龄较大, 年龄已经超过 85 岁, 身体机能进一步下降, 免疫力不足, 并且一般合并有一种或多种基础病。由于超高龄患者情况的复杂性, 在就医时多采用长期鼻饲方法维持机体营养供给, 并且据

实际情况看, 很多超高龄长期鼻饲患者有比较高的误吸发生率, 据统计数据看, 年龄  $> 90$  的患者误吸发生率大约为 44.2%, 一旦发生误吸, 将会增加吸入性肺炎发生风险, 严重时甚至会危及生命安全<sup>[1-3]</sup>。护理作为临床工作的重要组成部分, 可将其用于预防误吸中,

\*通讯作者: 詹红蓉

但如何提高对超高龄长期鼻饲患者的误吸风险识别率是一大难题。鉴于此,在本次研究中简单探析了将集束化护理用于预防超高龄长期鼻饲患者吸入性肺炎的效果<sup>[4-6]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在本次研究中选取研究对象 50 例,均为超高龄长期鼻饲患者,已经对其基本资料进行综合分析,确认符合实验参与条件。本次将以对照实验形式开展研究,将 50 例患者随机分配为两个小组,即对照组、观察组,每组 25 例,例如在对照组内包括 14 例男性和 11 例女性,年龄范围 86~94 岁,平均(90.2±2.3)岁;观察组中男女比例 13:12,年龄范围 87~93 岁,平均(89.3±1.9)岁。对比分析看两组研究对象的基本资料无统计学意义( $P>0.05$ )。纳入条件:①患者年龄>85 岁;②家属知情,已签署知情同意书;③鼻饲时间>3 个月。排除条件:①存在其他系统性疾病;②患者存在意识错误问题。

### 1.2 方法

于对照组中实施常规护理,了解患者基本情况后对其采取对症护理,每次护理操作均应严格遵循无菌操作规范。观察组中需实施集束化护理。

①体位管理:科学合理的体位姿势对预防误吸有重要帮助,尤其是在进食时,更需优化进食体位。应尽量减少对仰卧位的应用,适当将床头抬高 35~40°,每 2h 协助患者调整 1 次体位,即左、右侧卧位;若患者身体情况相对较好,可在 2 名护理人员协助下采取坐位姿势,每日可使用 1~2 次该体位姿势,每次 1h。

②胃管留置与鼻饲管理:在超高龄长期鼻饲期间,需要为其留置胃管。留置胃管前,需向患者、家属介绍留置胃管的必要性、重要性及具体操作步骤,使用简单易懂的语言,便于患者及家属容易理解,并取得其配合、支持;一般需控制胃管留置深度,55~65cm 范围内为最佳,在留置胃管操作期间需由医护人员同时配合听诊,借助该方法确认胃管深度,并标记胃管刻度;护理人员应积极加强胃管管理,每 2h 检查 1 次胃管刻度变化,避免外部胃管弯折、脱出、盘曲,而且每次检查胃管时还应取适量胃液测量 pH 值,当 pH<4 时为最佳。应对患者进行长期鼻饲,通过鼻饲供给每日所需营养,可每次间断泵入营养餐 6 次,每日的营养液泵入剂量控制在 1000~1200ml,将注射速度控制在 80~150ml,中途还需配合输注蔬果汁、口服药碾碎加水等,同时整个输注过程应严格控制营养液温度,一般可为 37℃~42℃。

③口腔护理:通过加强口腔护理有助于预防误吸,对于依然具备生活自理能力的患者,指导其每日刷牙 2 次、漱口 3 次;若患者生活自理能力相对不佳者,可测量其口腔 pH 值,依据 pH 值合理选择清洁液体,如一般可选择生理盐水、口洁液、口腔护理液等,每日使用 3 次;若患者属于气管切开情况,应定时清理口咽部、气管套管及气囊的分泌物。

④气道管理:误吸问题将可能增加吸入性肺炎风险,因此应重视对患者加强气道管理,尤其是对于气管切开的患者更应关注气道管理。一般需准备 2 瓶管用生理盐水,分别用于口腔、气管,在鼻饲前、后 30min 均应进行人工吸痰,具体操作时需进管 18cm,保持动作轻柔、缓慢,每次吸痰时间控制在 15s 内,每次吸痰操作均应间隔 3min,此外,还应定期取患者痰液进行细菌培养,以此帮助评估误吸风险。

⑤胃肠功能观察:在治疗期间应重视评估患者胃肠功能,一般需定期检测其胃液 pH 值,若 pH>4 表明存在大量微生物繁殖情况,应给予重点关注,严防风险问题;同时,还应定时检查患者是否存在腹痛、胀气等症状,并抽取胃液评估胃内潴留情况,严防消化不良、腹泻等问题。

⑥人文关怀:在护理期间,护理人员应在护理工作中深入贯彻落实人文关怀理念,以此帮助疏导其不良情绪,提高心理舒适度<sup>[7-9]</sup>。对此护理人员应积极与患者交流,介绍所患疾病的健康知识,可根据患者的具体不良情绪给予关怀、照护,并且护理人员还应做到“从患者角度考虑”,进而提高关怀效果。不仅如此,还可与患者家属积极沟通,从家属的介绍中全面评估患者情况,为后续护理工作的开展奠定基础。

### 1.3 观察指标

统计比较两组的误吸检出率、吸入性肺炎发生率。

### 1.4 统计学处理

对组内所有数据信息均进行统计学处理,将 SPSS21.0 软件作为统计学处理工具。数据的统计学处理主要围绕计数资料与计量资料进行,可分别使用“%”、“ $\bar{x}\pm s$ ”表示,对于符合正态性分析的情况,应分别通过“ $\chi^2$ ”、“t”进行检验,如若数据间统计学意义明显可表示为“ $P<0.05$ ”。

## 2 结果

### 2.1 误吸检出率及吸入性肺炎发生率分析

从本次研究数据统计分析看,观察组的误吸检出率更高,同时观察组的吸入性肺炎发生率明显低于对照组( $P<0.05$ )。

表 1 误吸检出率及吸入性肺炎发生率对比 (n/%)

| 组别         | 例数 | 误吸检出率      | 吸入性肺炎发生率  |
|------------|----|------------|-----------|
| 观察组        | 25 | 23 (92.00) | 1 (4.00)  |
| 对照组        | 25 | 21 (84.00) | 5 (20.00) |
| $\chi^2$ 值 |    | 20.141     | 16.337    |
| P 值        |    | <0.05      | <0.05     |

### 3 讨论

误吸是超高龄长期鼻饲患者常见风险事件, 对患者身心健康的损伤比较大, 很容易引起吸入性肺炎。目前临床上对于超高龄长期鼻饲患者应重视加强护理干预, 严防误吸风险。鉴于此在本次研究中探析了集束化护理在预防超高龄长期鼻饲患者中的应用效果。集束化护理是一种比较先进的新型护理模式, 能够基于患者实际情况制定护理规划, 使整个护理过程更加有科学性、流程性及标准性。

超高龄患者年龄较大, 身体素质不佳, 这便很容易在鼻饲期间增加误吸风险, 因此在集束化护理模式下, 应着重提高对误吸风险的识别率。从本次研究结果中表 1 所示可见, 观察组、对照组的误吸检出率分别为 92%、84%, 观察组误吸检出率明显更高 ( $P < 0.05$ ), 表明在集束化护理模式的应用下能够提高误吸风险识别率。

老龄化背景下, 人们的平均寿命明显增加, 超高龄患者年龄大, 很容易因多因素影响导致误吸。据相关研究显示, 有相当一部分患者在误吸后引起吸入性肺炎, 这对患者身体状态的损害十分严重。据悉误吸后导致吸入性肺炎的原因大致与以下几个方面有关。①护理不当, 在护理期间未能关注患者的体位姿势及床头角度, 导致调整不及时、不合理, 很容易在鼻饲过程中出现误吸情况; ②未能根据患者实际情况合理调整营养液注入速度; ③未关注速度、温度及鼻饲量的影响。鉴于此, 在本次集束化护理模式下, 非常关注以上等多方面因素与误吸及吸入性肺炎之间的相关性, 并注重合理调整床头角度、体位姿势, 使患者在营养液输注时能够有比较舒适的体位姿势; 而且全面了解患者基本情况, 能够从其具体生理、病理情况出发合理调整营养液输注速度。如表 1 所示可见, 观察组的吸入性肺炎发生率显著低于对照组 ( $P < 0.05$ )。

经本次研究分析可见, 将集束化管理用于防范超高龄长期鼻饲患者误吸风险中有极高应用价值, 而且

还可显著降低吸入性肺炎风险。

### 参考文献

- [1] 段红萍, 陈丽妍, 黄海英等. 集束化护理措施对老年鼻饲患者并发症发生率、营养状态的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(01): 169-171.
- [2] 王慧, 张阿利, 王小青. 集束化管理在呼吸科老年患者中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2016, 24(22): 51-52.
- [3] 胡佳. 集束化护理在预防住院老年患者鼻饲误吸中的应用[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2021 (11): 2.
- [4] 黄贵娥, 黄义球, 曾祥毅, 等. 人工气道鼻饲患者应用防反流误吸的集束化护理的临床研究[J]. 中外医学研究, 2021, 19(34): 3.
- [5] 李世云. 集束化护理干预防止重症脑梗死留置胃管患者鼻饲液反流及误吸的效果分析[J]. 医药界, 2021, 000 (007): P.1-2.
- [6] 王传玲, 刘英楠. 解析集束化护理方案预防脑卒中鼻饲患者吸入性肺炎的效果[J]. 健康之友, 2020, 000(012): 255, 254.
- [7] 黄诗琴, 宋昌南. 集束化鼻饲护理在喉癌术后气管切开患者中的应用价值, 效果评价[J]. 家庭医药·就医选药 2020 年 4 期, 343-344 页, 2020.
- [8] 强小娜. 集束化鼻饲护理在喉癌术后气管切开患者中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2019, 28(22): 2.
- [9] 张春艳, 沈娟, 张宁, 等. 集束化护理在 1 例高龄重症肺炎患者气道管理中的应用[J]. 2022(7): 139, 143.

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