集束化护理对预防 ICU 患者肠内营养相关性腹泻的效果分析

田瑶
（武汉大学中南医院　重症医学科）

摘要：目的：对集束化护理预防 ICU 患者肠内营养的临床效果进行分析，并对相关性腹泻情况进行统计研究。方法：本次研究选取的研究对象均是于我院 2017 年 11 月-2018 年 11 月收治的 72 例 ICU 患者进行研究分析。随机将 72 例 ICU 患者分为实验组和对照组，每组 36 例。对照组 ICU 患者施以常规的护理方法进行护理，实验组 ICU 患者进行集束化护理。对两组 ICU 患者的护理后的各项指标进行分析对比。结果：经过护理之后，实验组 ICU 患者的不良反应发生率明显低于对照组 ICU 患者的不良反应发生率，结果具有统计性差异（$p<0.05$）；且经过护理实验组 ICU 患者的机械通气时间以及住院时间明显低于对照组患者，结果具有统计学差异（$p<0.05$）；实验组 ICU 患者的满意程度明显高于对照组患者，结果具有统计学意义（$p<0.05$）。结论：对 ICU 患者采用集束化护理能够有效减少不良情况的发生，缩短患者治疗时间，并大幅度提高患者的满意程度，具有较高的临床意义。

关键词：ICU 肠内营养；集束化护理；相关性腹泻

肠内营养经胃肠道途径通过喂养管给患者提供所需要的营养物质。而由于重症监护室患者通常存在呼吸困难、消化道瘘以及意识障碍的情况，从而导致患者产生营养不良[1]。本次研究通过对 ICU 患者进行集束化护理，从而对患者的 ICU 患者肠内营养相关性腹泻情况进行研究分析，具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象为我院 2017 年 11 月–2018 年 11 月收治的 72 例 ICU 患者，将 72 例 ICU 患者采用随机数表法分为对照组（n=36）和实验组（n=36）。对照组 ICU 患者中男性 19 例，女性 17 例，年龄范围为 38–74 岁，平均年龄为（62.34 ± 6.38）岁，其中慢性阻塞性肺疾病 5 例，呼吸衰竭 4 例，感染性休克 4 例，急性心肌梗死 2 例，脑血管意外 13 例，颅脑损伤 8 例，重症肺炎 2 例；实验组 ICU 患者中男性 18 例，女性 18 例，年龄范围为 39–72 岁，平均年龄为（61.18 ± 6.72）岁，其中慢性阻塞性肺疾病 4 例，呼吸衰竭 7 例，感染性休克 3 例，急性心肌梗死 1 例，脑血管意外 12 例，颅脑损伤 7 例，重症肺炎 2 例。对于两组 ICU 患者的一般资料，没有显著性差异（$p>0.05$），可进行对比。

1.2 方法

给予对照组 ICU 患者常规护理治疗方法，主要包括肠内营养液及使用次数、用法用量的选择。实验组 ICU 患者在对照组的基础上采用集束化护理，主要包括：①针对性营养液。护理人员根据患者的评估状况制定针对性的肠内营养液，使患者所需的维生素、矿物质等得到有效的保障，并对患者的浓度进行合理控制，防止腹泻情况的出现。②输注用量、注射速度以及温度的控制。在进行肠内营养液的注射时，确保注射的用量、速度以及温度，若注射过量，患者可能存在较低的肠道耐受性，若输注速度较快，可能会对胃肠道进行刺激，从而加速蠕动，如果营养液的温度较低，可能会对黏膜血管的收缩功能产生影响，从而导致患者出现腹泻情况。③提升合理用药的力度。在进行用药时，抗生素会影响肠道内的正常菌群，导致大量病菌的繁殖从而容易引起腹泻，另外抗酸药物以及胃动力药物的使用也容易导致患者腹泻，所以在进行用药时护理人员应合理使用，避免药物引发的腹泻[2]。

1.3 判定指标

通过不同的护理方式对 ICU 患者进行护理，对其护理之后的不良反应发生率、机械通气时间、住院时间以及患者的满意程度进行比较分析。

1.4 统计学方法

对两组 ICU 患者的护理结果采用 SPSS17.0 软件进行统计分析。计数资料不良反应发生率以及满意度以 n（%）表示，行 X^2 检验；计量资料机械通气时间以及住院时间以（$\overline{X}$ ± s）表示，行 t 检验，$p<0.05$ 表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 分析比较两组 ICU 患者不良反应发生率

由于两组 ICU 患者采用不同的护理方法，结果表明采用集束化护理的实验组 ICU 患者的不良反应发生率明显低于采用常规护理的对照组 ICU 患者，且结果具有统计学差异（$p<0.05$），见表 1。

表 1 分析比较两组 ICU 肠内营养不良反应发生率（n，%）

组别	例数	恶心呕吐	腹泻	腹胀	不良反应发生率
实验组	36	0	0	2	5.56
对照组	36	2	1	5	22.22
X^2	–	–	–	–	4.181
p	–	–	–	–	0.041

2.2 分析比较两组 ICU 患者机械通气时间以及住院时间

通过对两组 ICU 患者采用不同的护理方式，统计发现采用集束化护理的实验组患者机械通气时间以及住院时间明显低于对照组，且结果具有显著性差异（$p<0.05$），见表 2。

表 2 分析比较两组 ICU 患者机械通气时间以及住院时间（$\overline{X}$ ± s，d）

组别	例数	机械通气时间	住院时间
实验组	36	10.13 ± 2.67	11.93 ± 2.04
对照组	36	16.84 ± 2.86	19.02 ± 2.76
t	–	10.290	12.395
p	–	0.000	0.000

2.3 分析比较两组 ICU 患者护理满意度

对两组 ICU 患者的护理满意度进行统计，结果发现和对照组患者的满意度相比，实验组 ICU 患者的满意度明显更高，且差异具有统计学意义（$p<0.05$），见表 3。

表 3 分析比较两组 ICU 患者护理满意度（n，%）

组别	例数	不满意	满意	十分满意	满意度
实验组	36	3	21	12	91.67
对照组	36	10	19	7	72.22
X^2	–	–	–	–	4.600
p	–	–	–	–	0.032

3 讨论

对于重症患者而言，由于患者抵抗力低下，容易产生营养不良，而对重症患者进行营养支持对于患者的早日康复具有重要的意义。而在进行肠内营养液注射时，腹泻是经常发生的不良反应，腹泻的发生会对患者的营养应用效果产生影响，不仅使得可能会使得患者的病情加重，还可能会导致患者的治疗周期延长[3]。因此在进行护理时如何防止腹泻是研究重点。

经研究发现，大约有 59.3%的患者发生腹泻的原因是肠内营养不当，主要包括营养液的注射量、注射速度以及注射温度等，而采用集束化护理对于肠内营养不当有着良好的预防效果。

本文通过对 ICU 患者进行集束化护理，结果发现 ICU 患者的不良反应发生率明显降低，患者的机械通气时间以及住院时间大大缩短，且患者对于护理的满意度更高，均具有统计学差异（$p<0.05$）。

综上而言，对 ICU 患者采用集束化护理能够有效减少患者不良反应的发生，并大幅度缩短患者的治疗时间，提高患者的满意度，具有较高的临床推广价值。

参考文献：

[1]何黎丹.观察集束化护理策略对预防 ICU 患者肠内营养相关性腹泻的效果[J].中国保健营养,2016,26(33):186–186.

[2]贾会哲,成玉红,谭晓欢.集束化护理策略对预防 ICU 患者肠内营养相关性腹泻的效果[J].中国实用医药,2016,11(13):239–240.

[3]宋宁,凌莉,钟先进.集束化干预预防 ICU 肠内营养相关性腹泻的护理观察[J].航空航天医学杂志,2016,27(10):1321–1323.