

肠内营养支持护理对重型颅脑损伤患者康复及预后影响的探讨

田琴 韩莉

新疆军区总医院北京路医疗区外五科 新疆乌鲁木齐 830011

摘要：目的：探究于重型颅脑损伤开展肠内营养支持护理对患者康复及预后影响分析。方法：共收集 62 例重型颅脑损伤患者作为课题研究指标，采用蓝红双色数列分布分组，均分 31 例为参照组，予以常规治疗及护理干预，均分 31 例为营养干预组，联合肠内营养支持护理。结果：营养干预组患者营养状况、生活质量、护理并发症发生率均异于参照组 ($P < 0.05$)。结论：于重型颅脑损伤开展肠内营养支持护理，利于推动康复实施，促使预后转归。

关键词：肠内营养支持；护理；重型颅脑损伤；康复；预后

Objective: To investigate the effect of enteral nutrition support nursing on rehabilitation and prognosis of patients with severe traumatic brain injury. **Methods:** a total of 62 patients with severe traumatic brain injury were collected as the research index, the blue-red two-color series distribution group, the average of 31 cases as the reference group, routine treatment and nursing intervention, the average of 31 cases as nutrition intervention group, combined with enteral nutrition support nursing. **Results:** The incidence of nutritional status, quality of life and nursing complications in the nutrition intervention group were different from those in the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The nursing of enteral nutrition support in severe craniocerebral injury can promote rehabilitation and promote prognosis Return.

Keywords enteral nutrition support; nursing care; severe brain injury; rehabilitation; prognosis

重型颅脑损伤为临床常见的脑外科疾病，因其损伤较为危重，病程进展快，损伤部位为颅脑，内含丰富的神经及血管，诱发并发症的几率较高，具有较高的死亡率，严重危害患者身心健康。临床针对重型颅脑损伤多采用外科手术治疗干预，但考虑患者术后自理能力降低，长期卧床继发营养不良几率较高，严重阻碍预后转归，于重型颅脑损伤预后开展有效的肠内营养支持，具有重要研究价值^[1-2]。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

共收集 62 例重型颅脑损伤患者作为课题研究指标，病例纳入周期为 2017 年 9 月到 2019 年 12 月，采用蓝红双色数列分布分组，均分 31 例为参照组，男女性别 17 例、14 例，中位均值 (46.53 ± 3.84) 岁，致伤因素：12 例患者因交通意外导致颅脑损伤，8 例患者因高空作业导致颅脑损伤，8 例患者因重物砸伤导致颅脑损伤，3 例其他；均分 31 例为营养干预组，男女性别 18 例、13 例，中位均值 (47.35 ± 3.91) 岁，致伤因素：11 例患者因交通意外导致颅脑损伤，9 例患者因高空作业导致颅脑损伤，7 例患者因重物砸伤导致颅脑损伤，4 例其他；假设校验 2 组重型颅脑损伤患者基线资料 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组患者实施常规治疗干预及护理指导，依据脑外科对重型颅脑损伤对症治疗手段开展治疗措施，并依据临床护理规章实施护理指导；营养干预组患者在参照组治疗的基础上联合肠内营养支持护理干预，针对患者机体状况进行评估，依据患者损伤情况、机体状况及预后治疗需求等多维度制定

个性化营养支持方案；采用鼻饲管的手段，将营养悬液输注于患者机体内，要求血液输注速度缓慢，避免导致患者呛咳等不适感受的发生；依据患者体质量、胃排空时间、电解质状况、胃肠蠕动功能等诸多影响因素，合理搭配营养悬液；于鼻饲管应用之前，针对鼻饲注意事项，对患者和家属进行讲解，提高患者和家属的治疗依从性^[3]；于鼻饲前给予患者胃管检查，明确导管留置情况，将导管进行固定，避免非计划性脱落的发生；针对采用气管切开术治疗的患者，需及时将气管内的痰液清理干净，以免肠内营养支持时导致患者呛咳的发生，诱导误吸性肺部感染的发生，及时对痰液进行清理，可有效提高患者机体舒适度；鼻饲前将胃内残留液完全抽吸，观察胃液的性状，来评估患者胃肠道消化功能；若患者胃液量超过 100ml，这表明患者胃消化功能存在一定迟缓状况，需适当延长鼻饲间隔时间，减缓营养悬液输注速度；于鼻饲期间，加强对患者口鼻腔护理干预，定期对口鼻腔进行清理，可采用适当的石蜡涂抹于患者鼻腔内，可有效减缓导管对鼻腔粘膜的机械性损伤，有效避免并发症的发生；加强对患者口腔护理干预，定期给予患者口腔管理，每日含漱至少 2 次，可有效避免肺部感染发生；针对神志清醒患者定期开展健康教育，可有效降低因患者因素导致的非计划性脱落的发生，提高临床治疗有效性及安全性^[4-5]。

1.3 评价标准

统计比对 2 组患者护理后机体营养状况，主要衡量指标包括血清总蛋白、血清白蛋白、血红蛋白、随机血糖等；采用生存质量量表 (SF-36) 对患者预后生活质量进行评估；统计比对 2 组患者预后并发症发生情况。

1.4 统计学分析

课题借助统计学软件 SPSS24.0 进行假设校验, $P < 0.05$ 设为统计学差异基础表达。

2. 结果

表 1 2 组患者临床转归指标分析 [$\bar{x} \pm s$]

组别	n	血清总蛋白 (g/L)	血清白蛋白 (g/L)	血红蛋白 (g/L)	随机血糖 (mmol/L)
营养干预组	31	68.92±4.81	37.28±3.61	131.03±10.85	7.95±1.25
参照组	31	56.82±3.67	28.42±2.41	115.26±9.89	11.63±1.62
t 值		9.856	10.526	11.608	7.526
P 值		0.000	0.000	0.000	0.008

2.2 2 组患者预后生活质量分析: 营养干预组患者生活质量总分 (86.53 ± 10.47) 显著高于参照组评分 (71.83 ± 8.95), 假设校验表意义 ($P < 0.05$)。

2.3 2 组患者预后并发症分析: 营养干预组患者护理期间无严重并发症出现, 参照组患者护理期间继发胃肠道功能障碍 3 例, 消化道出血 2 例, 总发生率 16.13%, 假设校验表意义 ($P < 0.05$)。

3. 讨论

随着我国人均 GDP 不断增加, 交通等基建快速发展, 颅脑损伤发病率呈逐年上升趋势, 严重危害人们机体健康。重型颅脑损伤病情较为危重, 因其损伤会导致机体免疫功能及内分泌功能障碍, 进而出现血清皮质醇指标飙升, 阻碍免疫应答, 于损伤后机体长期处于高代谢状况, 因机体应激反应会导致机体需要大量的蛋白质, 长期以往极易导致机体内蛋白相对不足, 危害患者生命健康。重型颅脑损伤患者术后会处于昏迷状况, 无法自主进食, 需及时加强营养干预, 帮助患者确保机体内代谢均衡, 提高患者机体免疫, 促使预后转归^[6]。肠内营养支持作为临床常用的营养支持手段, 采用鼻饲的方式, 于患者胃部输送营养物质, 以满足患者机体代谢所需营养, 肠内营养支持可有效帮助患者吸收及代谢, 其临床应用优势显著优于肠外营养支持, 可降低对机体的损伤, 符合机体康复需求。

2.1 2 组患者临床转归指标分析

营养干预组患者血清总蛋白、血清白蛋白、血红蛋白指标均显著高于参照组数据, 随机血糖显著低于参照组数据, 假设校验表意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

综上, 于重型颅脑损伤开展肠内营养支持护理, 利于推动康复实施, 促使预后转归。

参考文献

- [1] 张建荣, 章志华, 谢建波, 等. 早期肠内营养支持对 ICU 重症颅脑损伤患者血清 CRP 水平及预后的影响[J]. 解放军预防医学杂志, 2019, 37(11): 154-155.
- [2] 卢芳, 黄肖. 谷氨酰胺肠外营养支持在 ICU 重症颅脑损伤患者术后恢复中的效果评价[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(35): 5094-5095.
- [3] 魏银丽. 研究重型颅脑损伤患者肠内与肠外营养支持的效果及实施过程中的护理干预[J]. 中国保健营养, 2019, 29(34): 209.
- [4] 史颜梅, 张全城, 赵红乐, 等. 早期肠内营养支持对颅脑损伤患者营养状况及感染并发症影响的 Meta 分析[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(29): 3765-3770.
- [5] 袁雪飞, 孙雪莲, 封彬. 早期肠内营养支持应用于重型颅脑损伤患者的临床观察[J]. 中国临床医生杂志, 2019, 47(9): 1084-1086.
- [6] 许奕, 许文冰. 早期肠内营养支持应用于重型颅脑损伤患者对其并发症的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(40): 123.