

个体化营养支持联合集束化护理 对重症脑卒中的应用效果及日常生活能力影响观察

余琳琳

(泸州市中医医院 四川 泸州 646000)

【摘要】目的：研究重症脑卒中患者采取个体化营养支持联合集束化护理时的价值。方法：2019年4月~2020年12月，挑选在我院就诊的55例重症脑卒中患者，分为试验组28例、对照组27例。试验组实行个体化营养支持联合集束化护理，对照组采用常规护理，比较两组满意率及生活质量。结果：护理后试验组护理满意率为96.43%、对照组为77.78%，对比有差异性($P<0.05$)，试验组的生活质量得分高于对照组，差异明显($P<0.05$)。结论：对重症脑卒中患者采取个体化营养支持联合集束化护理，患者普遍满意度高，亦可改善患者生活质量。

【关键词】集束化护理；个体化营养支持；重症脑卒中

1 资料与方法

1.1 一般资料

2019年4月~2020年12月，共计纳入我院55例重症脑卒中患者，分为两组。试验组男、女性人数分别为16例、12例，年龄62~77岁，平均(70.31±3.22)岁，对照组男、女性人数分别为14例、13例，年龄61~79岁，平均(70.91±3.37)岁。比较上述资料无差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组选择常规营养支持，于锁骨下静脉置管，给予葡萄糖、脂肪乳氨基酸，补充营养素与蛋白型肠内营养剂。常规护理主要措施为体征监测，导管观察，防止脱落，并保证患者皮肤清洁，擦拭患者身体。

试验组选择个性化营养支持联合集束化护理。营养支持时选择百普素，初始速度调整为20~30毫升每小时，并根据患者的肠胃耐受度，对速度加以调整，最高不可超过150毫升每小时，间隔4小时监测患者胃潴流量。

集束化护理措施主要包括加强与患者间的沟通，重点为其讲解病情相关的知识，为其提高治疗信心，改善依从性。在体位方面需要将床头抬高，每间隔两小时调整一次体位，同时为患者实施被动地运动以及肢体按摩，每次持续15分钟。同时有效清除患者呼吸道内的分泌物，并严格执行无菌化操作流程，注意动作轻柔。最后需要加强日常对皮肤的清洁保养工作，时刻保持皮肤干燥清爽、减少潮湿对肤质的刺激；勤换床单，保证医疗环境干净整洁。

1.3 观察指标

1.3.1 护理满意度指标分为满意、良好、一般、不满意。

1.3.2 生活质量以SF-36量表评价，内容包括日常饮食(25分)、躯体功能(25分)、心理情绪(25分)、社交活动(25分)^[2]。

1.4 统计学分析

以SPSS20.0处理，生活质量以 $\bar{x}\pm s$ 表示，t检验，满意率以 χ^2 检验、百分数表示。 $P<0.05$ 时有差异，有统计学意义。

2 结果

2.1 满意率对比

护理后试验组护理满意率为96.43%、对照组为77.78%，对比有差异性($P<0.05$)。见表1。

表1 满意率对比(χ^2 , %)

组别	n	满意	良好	一般	不满意	总体满意率
试验组	28	12 (42.86)	9 (32.14)	6 (21.43)	1 (3.57)	27 (96.43)
对照组	27	9 (33.33)	7 (25.93)	5 (18.52)	6 (22.22)	21 (77.78)
χ^2	\	0.528	0.258	0.073	4.305	4.305
P	\	0.467	0.612	0.787	0.038	0.038

2.2 生活质量对比

试验组的生活质量得分高于对照组，差异明显($P<0.05$)。见表2。

表2 生活质量对比($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	n	日常饮食	躯体功能	心理情绪	社交活动
试验组	28	21.27±1.43	20.33±1.41	22.34±1.32	20.42±1.55
对照组	27	15.83±0.51	16.70±0.42	18.75±0.62	15.37±0.91
T	\	18.651	12.836	12.830	14.664
P	\	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

当前社会结构发生巨变，老龄化问题突出，老年脑卒中患者逐年增多，老年脑卒中并发症频发，压疮为其严重并发症之一，需要临床应用针对专业的护理以缓解症状^[2]。重症脑卒中患者通常伴有呼吸循环等多个系统功能障碍症状，十分容易出现大面积半球脑梗死、脑出血等，往往需要长期卧床休养，在此过程中也容易发生营养不良，增加了压疮肺炎的风险，所以选择合理的护理干预十分必要^[3]。

在此次研究中，护理后试验组护理满意率高于对照组，对比有差异性($P<0.05$)，试验组的生活质量得分高于对照组，差异明显($P<0.05$)。具体分析为：个性化营养支持可以结合患者的实际情况来制定营养制剂，在这种措施下，更有利于利于患者满足营养需求，并能保护肠胃黏膜，减轻肠胃刺激，尽早恢复肠道功能，有效改善营养状况^[4]。而集束化护理干预，通常以循证依据为基础，能够提供更具有针对性的护理措施，保障患者的呼吸道通畅，减少误吸、肺炎等并发症，防止局部皮肤长期受压而出现压疮，极大程度上降低了重症脑卒中患者出现并发症的风险^[5]。

综上，对重症脑卒中患者采取个体化营养支持联合集束化护理，患者普遍满意度高，亦可改善患者生活质量。

参考文献：

- [1] 吴杨. 早期护理干预对脑卒中重症病人预防深静脉血栓形成的效果[J]. 血栓与止血学, 2020, 26(1): 2.
- [2] 沈凌筠, 王戈, 袁丽娟. 最佳动脉顺应性肺复张应用于重症脑卒中合并肺不张或呼吸窘迫综合征患者的治疗效果及预后[J]. 昆明医科大学学报, 2021, 42(10): 5.
- [3] 张丽, 丁立荣, 李向华, 等. 以循证为导向的护理干预对重症脑卒中伴糖尿病患者相关并发症及预后的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(14): 4.
- [4] 陆子琴, 楼巍敏, 陈春英, 等. 离床护理对重度脑卒中患者日常生活活动能力及生存质量影响的研究[J]. 心脑血管病防治, 2021, 21(1): 4.
- [5] 陈二花, 李博, 王雄, 等. 不同肠内营养方式改善急性重症脑卒中患者营养、免疫功能的效果研究[J]. 解放军医药杂志, 2021, 33(8): 5.