

规范化肠内营养护理在 ICU 重症急性胰腺炎患者中的应用效果

杨兆娟

(江苏省沭阳仁慈医院重症监护室 223600)

摘要: 目的: 分析研究 ICU 重症急性胰腺炎患者采取规范化肠内营养护理的应用价值。方法: 本院选取 100 例 ICU 重症急性胰腺炎患者分析, 研究时间: 2018.12-2021.12, 随机划分为对照组 (常规护理、50 例患者)、观察组 (规范化肠内营养护理、50 例患者), 统计各项指标 (护理满意度、营养指标) 分析。结果: 在护理满意度项目中, 观察组高于对照组, $P < 0.05$ 。在营养指标项目中, 观察组较对照组更接近正常范围, $P < 0.05$ 。结论: 在 ICU 重症急性胰腺炎患者护理期间通过予以规范化肠内营养护理具有改善营养状态、提高护理满意度的效果, 很大程度上提高了护理水平, 在临床中具有借鉴及应用推广价值。

关键词: 重症急性胰腺炎; 护理满意度; 营养指标; 规范化肠内营养; 应用价值

在临床中, 重症急性胰腺炎的患病率日趋升高, 危害较大。患者发病机制比较复杂, 和胆道系统疾病、高脂血症、暴饮暴食等具有很大的相关性^[1]。在发病后, 患者机体处于高代谢状态, 提高了对营养支持的需求。因此, 需提高其重视程度, 予以患者肠内外营养支持及规范化肠内营养护理方式, 可维持患者的正常营养状态, 且对脏器功能具有保护作用, 有助于提高整体护理效果^[2]。本文选取 ICU 重症急性胰腺炎患者 (研究时间起始点范围: 2018.12-2021.12) 分析, 观察规范化肠内营养护理的应用价值, 现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究中, 选取 ICU 重症急性胰腺炎患者分析, 本次研究一共选择 100 例, 研究时间起始点范围: 2018.12-2021.12。其中, 观察组 50 例男性人数、女性人数比重为 32:18, 年龄所在主要范围下限值、上限值为 25 岁、63 岁, 平均 (44.41 ± 3.21) 岁。对照组 50 例男性人数、女性人数比重为 33:17, 年龄所在主要范围下限值、上限值为 27 岁、61 岁, 平均 (44.62 ± 3.16) 岁。两组自然信息无差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组常规护理, 根据 ICU 重症急性胰腺炎相关标准展开体征监测、病情观察、协助检查等基础护理。观察组规范化肠内营养护理, (1) 实施肠内营养护理: 指导其保持半卧位, 预防营养液返流。护理人员及时清除其口腔分泌物后输注营养液, 注意患者管道有无堵塞症状。在输注期间遵从无菌操作原则, 并对输注浓度进行控制, 合理调整营养液温度, 避免出现腹泻。(2) 实施心理护理: 加强护患沟通, 告知疾病相关知识和注意事项。评估心理特点和情绪变化, 通过转移注意力及言语鼓励的方式, 减少其不良情绪, 促使患者提高肠内营养支持配合度。(3) 实施并发症护理: 护理人员评估患者并发症风险, 比如: 导管脱出、反流及腹泻等, 护理人员定时巡视, 熟悉掌握患者的肠内营养补充情况, 保证肠内营养顺利实施。护理人员积极防治各种并发症, 将导管妥善固定, 避免导管脱落。

1.3 观察指标

①两组护理满意度对比。②两组营养指标对比。

1.4 统计学方法

SPSS20.0, 计量资料表示: $(\bar{x} \pm s)$, t 检验, 计数资料表示: $n, \%$, χ^2 检验, $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理满意度对比

观察组高于对照组, $P < 0.05$ 。

表 1: 两组护理满意度对比 $n/(\%)$

组别	满意	基本满意	不满意	满意度 (%)
对照组 (n=50)	18 (36.00)	23 (46.00)	9 (18.00)	41 (82.00)
观察组 (n=50)	24 (48.00)	25 (50.00)	1 (2.00)	49 (98.00)

组别	总白蛋白 (g/L)		血红蛋白 (g/L)		前白蛋白 (mg/L)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=50)	28.12 ± 2.34	51.24 ± 5.01	43.54 ± 3.35	107.04 ± 13.18	112.84 ± 4.25	201.63 ± 20.12
观察组 (n=50)	28.11 ± 2.32	57.63 ± 5.33	42.32 ± 3.42	124.34 ± 12.46	112.01 ± 3.51	248.32 ± 23.71
t	0.021	6.176	1.801	6.744	1.064	10.616
P	0.982	0.000	0.074	0.000	0.289	0.000

3 讨论

对于重症急性胰腺炎患者而言, 存在严重代谢功能紊乱症状, 且患者伴随有机体应激反应^[3]。在患者救治期间, 加强营养支持是关键内容。与此同时, 相关护理人员以常规护理作为基本出发点开展规范化肠内营养护理, 促进患者肠蠕动功能恢复, 促使胃肠激素分泌, 能够有效改善患者肠黏膜屏障功能, 对其疗效提升、预后改善具有非常重要的作用^[4-5]。

研究发现, 在护理满意度项目中, 观察组高于对照组, $P < 0.05$ 。实施规范化肠内营养护理方式可促进蛋白质合成, 为患者提供更好的营养支持, 为患者顺利康复夯实基础, 有助于提高护理满意度。在营养指标项目中, 观察组较对照组更接近正常范围, $P < 0.05$ 。相关护理人员开展规范化肠内营养护理, 将其营养不良状态纠正, 维持患者肠道内膜正常, 促使胃肠蠕动恢复, 保持完整的胃肠道功能, 且患者机体营养指标显著改善, 进一步提高了护理水平。

综上所述, 随着规范化肠内营养护理的有效实施具有明显优势, 重症急性胰腺炎患者的营养状态改善, 且护理满意度升高, 具有极大的应用推广价值。

参考文献:

- [1]俞玲, 丁新红, 蒋逸斐, 等. 多层次护理方案对急性胰腺炎患者不良情绪感知与生存质量的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(4): 621-624.
- [2]江盼盼, 徐影, 王凯寒, 等. 多学科协作护理联合延续护理在重症急性胰腺炎患者中的应用 [J]. 临床医学工程, 2023, 30(3): 389-390.
- [3]屠冬英, 杨丽红, 王玲, 等. 多学科团队协作模式下的延续护理对急性胰腺炎病人健康行为能力和生活质量的影响 [J]. 护理研究, 2022, 36(2): 317-321.
- [4]窦江兰, 陈璐, 姜文娟, 等. LEARNS 模式下的健康教育对急性胰腺炎患者负性情绪、自我护理能力及遵医行为的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(13): 107-110.
- [5]刘明粉, 王媛媛, 郑海凤, 等. Pender 健康促进护理在生大黄灌肠治疗急性胰腺炎患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(19): 117-119.