

神经内科重症患者肠内营养 200 例护理分析

周玉仙 黄旭*

十堰市人民医院（湖北医药学院附属人民医院） 湖北十堰 442000

〔摘要〕目的 笔者通过本次研究分析神经内科重症患者的场内营养疗效，为神经内科重症患者的护理工作提供方向。

方法 选取我院需要肠内营养支持的神经内科重症患者共计 200 例，将患者分为实验组和对照组。对照组的患者进行常规神经内科重症患者护理措施，实验组患者在进行常规的护理措施的基础上，给予肠内营养支持治疗，在护理措施当中加入场内营养的相关护理项目。记录两组患者的护理效果以及预后，分析两组患者的实验数据之间是否存在统计学差异。结果 实验组患者的护理效果和疾病的预后方面均优于对照组患者，两组患者的实验数据存在统计学差异。在病程持续时间、治愈率、死亡率、并发症的发生率等方面均存在统计学差异，说明对神经内科重症患者进行肠内营养支持治疗，给予肠内营养相关护理对患者的并发症发生有明显的预防作用，在患者的死亡率方面可以明显降低，在患者的预后方面，通过肠内营养护理可以改善患者的预后，降低患者死亡率，缩短病程持续时间，对患者的一般情况具有明显改善作用。结论 肠内营养在神经内科患者的预后方面具有明显的改善作用，用过肠内营养的患者的死亡率和病程持续时间明显减少，说明肠内营养对神经内科患者的病情具有良好的治疗作用，可以有效地改善预后，在护理工作中值得推荐和应用。

〔关键词〕神经内科；重症患者；肠内营养；疾病预后

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2019）01-200-02

神经内科重症患者常存在呼吸困难、吞咽障碍、进食障碍，神志不清的情况，对患者的饮食和生活产生了重要影响。对于神经内科的重症患者而言，这些问题的存在给患者的营养状况造成了较大的影响。患者在临床治疗的过程中，由于意识障碍和神经系统病变造成的吞咽障碍，患者常常不能自己进食，生活不能自理，因此，在神经内科重症患者的护理方面，患者的营养概况是护理工作的重点和难点。针对不能主动进食的患者，需要护理人员给予饮食方面的帮助和护理，肠内营养是一种营养支持的护理技术，针对不能自理的患者和神志不清的患者，肠内营养支持治疗是一种常见的患者营养支持手段，能够有效地改善患者的饮食和营养状况。在神经内科重症患者的护理工作当中，肠内营养是一种较好的护理措施，能够避免神经内科重症患者因为进食障碍造成的营养不良，危害身体健康，影响疾病的预后。为了探究肠内营养对神经内科重症患者预后的影响以及在疾病治疗中的作用，笔者开展了本次研究，分析肠内营养护理措施对患者预后的影响。现将本次试验情况报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院近两年收治的神经内科重症患者共计 200 例，其中，137 例男性患者，63 例女性患者，年龄在 40-82 岁之间，平均年龄约为 60 岁。将两组患者平均分为两组，分别为实验组和对照组，每组各 100 例患者。两组患者在临床资料方面以及其他方面不存在统计学差异，本次实验结果具有可比性^[1]。

1.2 方法

对照组患者给予神经内科重症患者常规护理措施，实验组患者给予神经内科重症患者常规护理措施的基础上，加上肠内营养支持相关的护理项目。将两组患者的一般情况以及

病情发展情况进行对比分析。分析两个组的实验数据之间是否存在统计学差异。

1.3 统计学方法

用专业的统计学软件对本次试验数据进行分析， $p < 0.05$ 即为两组患者的数据之间存在统计学差异。

2 结果

对照组患者在病程持续时间方面比实验组患者长，实验组患者的一般情况以及疾病的预后优于对照组患者。实验组患者的治愈率明显较高，并发症发生的概率明显减少，说明神经内科重症患者进行肠内营养支持能够明显缩短病程，改善疾病的预后，减少并发症的发生，提高疾病的治愈率。对照组患者的死亡率以及并发症发生率都明显高于实验组患者，说明神经内科重症患者肠内营养支持有助于改善疾病的预后，有效的降低死亡率以及并发症的发生率，对患者的治疗效果具有促进作用。两组患者的实验数据见下表：

表 1：两组患者的实验数据对比表

组别	病程持续时间	治愈	死亡	并发症	远期后遗症
实验组	55.14±3.47	93	1	1	9
对照组	73.51±3.11	36	7	9	13

通过以上数据可以看出，实验组患者进行肠内营养相关护理，在死亡率、并发症和远期后遗症的发生数量方面明显比对照组患者少，说明肠内营养支持能够有效地改善患者的疾病预后，对于预防远期后遗症有积极的作用。

3 讨论

对于神经内科重症患者而言，意识障碍是常见的临床表现，意识障碍导致患者无法自行进食，给患者的营养状况造成了影响，肠内营养是一种重症患者营养支持的常用手段，具有良好的改善患者身体状况的作用，广泛地应用于各个科室的重症患者护理当中。对于不能自行进食的神经内科重症患者而言，患者的营养支持是一种常见的治疗方法和护理项

（下转第 203 页）

* 通讯作者：黄旭

表 2: 研究组与对照组患者围术期各项指标相比 ($\bar{x} \pm s$)

	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	下床活动时间 (h)	肛门排气时间 (h)	住院时间 (d)
研究组	45	43.5±7.4	39.2±4.9	16.5±2.4	15.6±4.5	5.9±1.9
对照组	45	66.2±10.3	57.1±5.1	22.3±3.0	19.9±5.1	9.4±2.2
t		12.007	16.978	10.127	4.241	8.077
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

术方式治疗,在临床中为减轻患者的应激反应,提升手术效率和手术疗效,促进病情的康复,往往还需对患者实行系统的围术期护理干预。全面护理模式是一项具有综合性、个性化、人性化的护理方法,将其应用于胆结石手术患者的围术期护理中可给予其心理、饮食、病情监护、并发症防治、体位、健康指导等方面的护理干预,有助于提升治疗效果和患者满意度,加快术后康复进程,并减轻其经济负担^[2]。本次实验结果显示,全面护理模式相比于常规护理模式在胆结石手术患者的护理中更具优势,患者治疗效果更佳,总有效率高达 93.3%,手术时间、下床活动时间、肛门排气时间、住院时间均比较短,

术中出血量较少,且两组患者上述指标相比 $P < 0.05$,本次实验结果与李娇^[3]的实验结果相似。可见,全面护理模式在胆结石患者护理中具有积极的应用效果,值得推广。

[参考文献]

- [1] 葛素娟.全面护理模式在胆结石患者护理中的效果分析[J].青岛医药卫生,2014,46(6):467-468.
- [2] 褚凤鸣.全面护理模式在胆结石患者护理中的应用[J].中国卫生标准管理,2013,4(20):57-58.
- [3] 李娇.全面护理模式在胆结石患者护理中的效果分析[J].吉林医学,2014,35(1):209-210.

(上接第 198 页)

的医学理念,通过针对性的护理模式对肺癌化疗患者进行护理,治疗效果更加显著,可以缓解患者恶心呕吐、食欲下降的不良反应,改善患者的心理状态,使患者时刻保持乐观的心理状态,加快恢复速度。

[参考文献]

- [1] 陈桂莲,林可华,郑宗真,等.护理干预在肺癌患者放化

疗并发症防护中的应用效果[J].中外医学研究,2017,15(28):87-88.

- [2] 罗淑辉,赖红亚,王素琴.针对性护理措施对改善肺癌化疗患者便秘状况的效果[J].中国农村卫生事业管理,2017,37(1):99-101.

- [3] 蔡因丽,蔡赛红,邢秀笑,等.尊严疗法在晚期肺癌患者临终护理中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2016,1(9):376-377.

(上接第 199 页)

表 2: 成功止血时间、住院时间与产后 2h 出血量 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	成功止血时间 (min)	住院时间 (天)	产后 2h 出血量 (ml)
对比组	45	56.37±4.00	7.32±1.70	241.76±78.86
实验组	45	37.80±3.73	5.69±1.44	168.25±62.74
t	-	22.7766	4.9080	4.9124
P	-	0.0000	0.0000	0.0000

种新型的护理干预,具有整体性与系统性的特点,其在宫缩乏力性产后出血患者中应用,对患者各个产程的具体情况进行针对性护理,密切监测患者产后相关生命体征,如果发现异常立即处理,确保患者的生命安全^[5]。

本研究结果显示:对比组治疗总有效率 75.56%,低于实验组的 95.56%;对比组成功止血时间、住院时间与产后 2h 出血量明显多于实验组,与相关研究结果一致。

总而言之,宫缩乏力性产后出血患者采用全面护理干预,减少出血量,缩短成功止血时间与住院时间,促使患者的治疗效果显著提高。

[参考文献]

- [1] 谢长芸.宫缩乏力性产后出血的护理干预对促进产妇产后康复的作用[J].国际护理学杂志,2016,35(19):2658-2660.
- [2] 赵玉芹.探讨护理干预对妊娠合并宫缩乏力性产后出血的影响[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(22):240-241.
- [3] 赵春玲.宫缩乏力性产后出血的护理效果评价[J].中国医药指南,2016,14(3):224-224.
- [4] 袁静.全面护理干预在宫缩乏力性产后出血中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2017,2(16):191-192.
- [5] 胡懿.宫缩乏力性产后出血的护理干预对促进产妇产后康复的作用与效果[J].中国继续医学教育,2017,9(26):154-155.

(上接第 200 页)

目。通过本次实验数据可以得出结论,肠内营养可以有效地改善患者的营养状况,提高机体的免疫力,降低低蛋白血症等营养不良情况的发生率,有效地改善患者的预后,值得在神经内科重症患者护理工作中推广和应用^[2]。

[参考文献]

- [1] 王克.护理干预在神经内科肠内营养患者中的作用[J].中国实用神经疾病杂志,2015(17).
- [2] 王金平.肠内营养护理配合漱口扩张训练对老年直肠癌术后患者并发症及生活质量的影响[J].中国初级卫生保健,2017(08).

(上接第 201 页)

性重症胰腺炎的护理,复发率低,患者生活各项习惯得到改善,护理效果好,值得向临床护理推荐。

[参考文献]

- [1] 李萌芳,任晓蕊,支绍册,等.老年重症急性胰腺炎患

者的临床特点及预后分析[J].医学研究杂志,2017,46(1):84-87.

- [2] 张蕾.重症急性胰腺炎(SAP)的常见并发症与护理措施研究[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(07):54+56.
- [3] 姜瑛.优质护理在重症急性胰腺炎(SAP)患者治疗中的应用研究[J].中国医药指南,2018,16(20):232-233.