

ICU 重症患者实施营养支持护理的效果及对提高患者营养情况的分析

张 妍

新沂市中医医院重症医学科 江苏徐州 221400

〔摘 要〕目的 分析 ICU 重症患者实施营养支持护理的效果及对提高患者营养情况。方法 2018 年 3 月-2020 年 3 月,从本院收治的 ICU 重症患者中选择 60 例进行研究,将患者按照其姓氏拼音首字母先后顺序编号,随机分对照组、试验组,各 30 例,前者采取重症监护室常规护理,后者在前者基础上实施营养支持护理,比较两组患者护理效果和应用情况。结果 试验组护理总有效率为 96.67%,高于对照组 80.00%, $P < 0.05$;试验组治疗后血红蛋白(Hb)、清蛋白(ALB)水平平均高于对照组, $P < 0.05$ 。结论 针对 ICU 重症患者,实施营养支持护理更利于患者病情恢复,并可改善其营养情况,患者接受度较高,值得推荐。

〔关键词〕ICU;重症患者;营养支持;护理效果;血红蛋白;清蛋白

〔中图分类号〕R47 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 05-178-02

ICU 重症患者病情危重且复杂,且治疗过程中存在侵入性操作,对患者造成应激性刺激,同时患者无法正常进食,营养状况不佳,免疫能力降低,不利于病情恢复,因此临床重视营养干预,但具体护理模式选择尚无定论,值得进一步探究^[1-2]。本文分析了 ICU 重症患者实施营养支持护理的效果及对提高患者营养情况,报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

2018 年 3 月-2020 年 3 月,从本院收治的 ICU 重症患者中选择 60 例进行研究,将患者按照其姓氏拼音首字母先后顺序编号,随机分对照组、试验组,各 30 例。对照组男 17 例,女 13 例,年龄 38-70 岁,平均(50.33±4.92)岁,ICU 入住时间:3-9d,平均(6.14±2.41)d;试验组男 18 例,女 12 例,年龄 37-71 岁,平均(50.65±4.45)岁,ICU 入住时间:3-8d,平均(5.82±2.65)d。上述资料组间差异对结果影响较小,可比较。

1.2 护理方法

对照组应用常规干预措施:遵医嘱给予患者吸氧和抗感染干预,纠正患者酸碱紊乱情况,做好并发症预防工作,根据主治医师要求进行营养干预,监测患者各项体征变化情况;试验组基础护理同上,配合开展营养支持护理,患者入院后 24-48h 给予肠内营养治疗,营养液由华瑞制药有限公司提供,鼻胃管喂养,初始剂量为 125ml/次,根据患者需求量调整剂量。两组均以 15d 为 1 个疗程。做好护理干预工作,鼻饲时将床头抬高,合理控制速度,起始速度在 25-30ml/h,根据患者病情可逐渐增加,鼻饲时需密

切监督患者是否出现误吸或返流等情况,一旦出现立即停止鼻饲,进行胃肠减压处理。

1.3 观察指标

(1) 护理效果评估,标准^[3-4]:显效:护理后患者症状稳定,营养状况理想,生命体征平稳;有效:护理后患者症状及体征改善,营养状况缓解;无效:未达到上述标准,总有效率为前两个等级占比之和;(2) 营养指标检测比较,于治疗前 1d 和治疗后 6 周检测比较,具体指标包括:血红蛋白(Hb)、清蛋白(ALB)。

1.4 统计学处理

数据处理使用 SPSS24.0 软件,计数资料,表示为[n/(%)], χ^2 值进行检验,计量资料,表示为($\bar{x} \pm s$),t 值检验,统计学意义指标: $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 护理效果

试验组护理总有效率为 96.67%,高于对照组 80.00%, $P < 0.05$,详见表 1。

表 1: 两组患者护理效果比较 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
试验组	30	14 (46.67)	15 (50.00)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组	30	11 (36.67)	13 (43.33)	6 (20.00)	24 (80.00)
χ^2	—	—	—	—	4.043
P	—	—	—	—	0.044

2.2 营养指标

试验组治疗后 Hb、ALB 水平平均高于对照组, $P < 0.05$,详见表 2。

表 2: 两组患者营养指标比较 ($\bar{x} \pm s$, n=30, g/L)

组别	Hb				ALB			
	治疗前	治疗后	t	P	治疗前	治疗后	t	P
试验组	29.15±3.19	36.65±3.86	8.203	0.000	109.55±9.54	128.11±9.64	7.495	0.000
对照组	29.21±3.28	31.21±3.32	2.347	0.022	109.39±9.88	114.27±7.51	2.154	0.035
t	0.072	5.852	—	—	0.064	6.203	—	—
P	0.943	0.000	—	—	0.949	0.000	—	—

3 讨论

ICU 重症患者病情危重,患者多无法自主进食,存在营养状况不佳情况,同时患者治疗过程中存在侵入性操作,增加患者应激性刺激,影响患者机体免疫状态,为了促进患者更好地恢复,临床重视营养干预,具体护理措施选择尚需进一步探究。

本次研究结果显示:试验组护理效果和护理后营养状况均优于对照组,原因分析如下:考虑到重症患者营养状况不佳的问题,临床在常规干预的基础上重视营养支持,在最大限度上保护了患

者胃黏膜屏障功能,促进胃肠蠕动,预防发生毒素或细菌易位情况,同时营养支持能够促进营养物质吸收,患者代谢水平不断恢复,提高其营养状态,促使患者免疫力提升,预防肺炎等并发症发生,护理效果理想。同时营养支持选择肠内营养支持方式,与机体代谢生理需求相符,利于患者肝脏蛋白质合成,加速患者新陈代谢,保证其血清蛋白质浓度稳定,使得患者机体整体状态恢复,更利于患者病情改善。而常规护理干预仅以预防感染、做好吸氧支持

(下转第 182 页)

对于患者的治疗和护理都有着极高的要求。常规的护理方式只能在术后短暂地缓解患者的病情，无法配合治疗起到最佳的护理效果。循证护理作为一种新型的护理方式，将科学理论、临床经验与患者病情相结合，为患者制定具有针对性的、个性化的护理方案。护理人员密切关注患者的病情变化，监测患者的生命体征。保持患者心率正常、呼吸顺畅，及时为患者调整体位，清洗患者的身体，避免患者生疮。用蘸取生理盐水的棉签擦拭患者的口腔、嘴唇，避免细菌感染。同时对患者进行心理疏导，减轻患者的负面情绪，与患者家属建立良好的关系，有利于提高护理配合度。熏蒸护理降低了患者的并发症发生率，患者出现感染、脑部再出血、应激性溃疡都有所减少，入住 ICU 的时间也缩短了，减少了患者处于危险状态下的时间，也缩短了患者的总住院时间，降低了患者的病死率。

综上可得，在重症监护病房颅脑外伤患者术后应用循环护理，降低了患者并发症的发生率，缩短了患者在 ICU 的入住时间和总

住院时间，提高了患者的护理满意度，效果显著，值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 杨苏红, 谭烨. 循证护理对重症监护病房颅脑外伤病人术后并发症的影响[J]. 临床监护, 2018, 18(25):255-256.
- [2] 杨礼莲. 循证护理对重症监护病房颅脑外伤病人术后并发症的影响[J]. 实用临床护理学杂志, 2026, 1(1):5-6.
- [3] 徐立霞. 循证护理对降低 ICU 重型颅脑外伤病人并发症的效果[J]. 全科护理, 2014, 12(33):3111-3113.
- [4] 邓慧. 循证护理在重症监护病房颅脑外伤患者中的应用效果[J]. 临床身心疾病杂志, 2017, 23(3):168-169.
- [5] 龙秀菊. 重症监护室颅脑外伤患者医院感染的循证护理分析[J]. 临床监护, 2016, 16(60):296-297.
- [6] 韩璐; 郭炎炎; 刘杨. 分级护理在重症监护病房重症颅脑外伤患者中的应用[J]. 临床监护, 2016, 16(81):261.

(上接第 177 页)

好的护理方案也是枉然。而落实到执行层面，因为患者情况多样，不能笼统照搬护理方案，这种情况下对护理人员的综合应对能力考验也更为明显，因此，对护理人员的综合素质培养特别关键。

总而言之，综合护理应用在冠心病心绞痛患者中可以有效的改善其负面心理状况，提升患者的护理满意度，整体状况更为理想。

[参考文献]

- [1] 杜燕. 综合护理干预对冠心病患者心绞痛发生情况及生活

质量的影响评价[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(7):139, 142.

- [2] 张清, 胡菲. 冠心病心绞痛患者的应用综合护理效果观察[J]. 健康之友, 2020, (7):182.

- [3] 徐秋兰. 综合护理对老年冠心病心绞痛患者生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(6):372-373.

- [4] 武剑英. 冠心病心绞痛患者的综合护理效果观察[J]. 中国实用医药, 2019, 14(30):127-128.

(上接第 178 页)

等工作为主，营养干预措施不完善、不全面，缺乏正确的干预指导，效果欠佳。

综上，针对 ICU 重症患者，实施营养支持护理更利于患者病情恢复，并可改善其营养情况，患者接受度较高，值得推荐。

[参考文献]

- [1] 张志霞. 营养支持对降低 ICU 肿瘤重症患者呼吸机相关性肺炎的效果分析[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2018, 25(S2):268-269.

- [2] 王伟, 张萍, 王倩, 等. ICU 禁食危重患者早期实施肠道内营养支持护理对患者康复和预后影响[J]. 结直肠肛门外科, 2018, 24(S2):31-32.

- [3] 肖亚娟, 许磊. 早期肠内营养对 ICU 中实施连续肾脏替代疗法患者的效果分析[J]. 中国血液净化, 2019, 18(5):23-26.

- [4] 蔡美美, 任少玉, 张海英, 等. 不同营养支持途径对 ICU 老年重症患者营养代谢和呼吸肌力的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(24):2900-2903.

(上接第 179 页)

而有效改善质量控制体系，且提高护理人员的自我管理意识，从而提高护理人员整体素质，促进其提高护理文书书写能力^[5]。文研究显示，由护士长、责任组长及责任护士对护理记录执行质量控制后随机选取 100 份出院护理病历进行查看，与医护记录进行对比，结果发现研究组医护记录一致率为 100%，对照组为 95%，其护士书写规范率研究组为 99%，对照组为 81%，并对护理记录书写培训后，实施考核，研究组护理人员书写能力可达到 96%，对照组则为 78% ($P < 0.05$)，充分说明神经内科病区护理记录书写中实施三级质控效果显著，有效提高护理人员的书写规范性，因此值得临床应用及推广。

综上所述，神经内科病区护理记录书写中实施三级质控效果显著，有效提高书写内容的准确性及规范性，因此值得临床广泛

应用。

[参考文献]

- [1] 闵小彦, 黄凡, 蔡薇薇, 等. 三级质控目标管理模式在 ICU 病房管理中的应用研究[J]. 医院管理论坛, 2018, 35(12):46-48.

- [2] 李继志, 祝中华, 肖耀俊, 等. 三级病案编码质控体系实践效果分析[J]. 中国卫生质量管理, 2019, 26(6):42-44.

- [3] 胡敏, 茅建华, 李永昌, 等. 依托信息化手段实现有效的病历三级质控[J]. 中国数字医学, 2017, 12(12):108-109.

- [4] 李继志, 欧文. 现代化三级病历质控体系及奖惩细则对医院病历质量的影响[J]. 现代医院, 2018, 18(1):54-57.

- [5] 杨利谦, 赵海静, 王泽阳, 等. 基于高级临床决策支持系统的 AMI 单病种质控效果评价[J]. 中国医院管理, 2020, 40(5):55-57.

(上接第 180 页)

果显示，在对糖尿病患者实施延续性护理后，其低血糖知识认知度和生活质量均明显提升，且优于使用常规护理者（组间比较 $P < 0.05$ ），柳帆^[5]的研究结果与此类似。

可见，对老年糖尿病患者实施延续性护理可取得良好的护理效果，建议将此护理方案在临床中推广。

[参考文献]

- [1] 赵利阳. 延续性护理对老年糖尿病患者自我护理能力的影响[J]. 医药与保健, 2016, 024(009):102-103.

- [2] 骆秀萍, 李秀娟, 张飞珍. 延续性护理对老年糖尿病患者饮食行为的影响[J]. 吉林医学, 2016, v.37(05):219-221.

- [3] 房芳. 延续性护理对老年糖尿病伴高血压患者的效果分析[J]. 数理医药学杂志, 2016, 029(004):621-622.

- [4] 周瑾, 林桂定, 王瑞瑜, 等. 延续性护理在老年糖尿病出院患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 024(011):23-25.

- [5] 柳帆. 延续性护理在社区老年糖尿病病人中的应用效果[J]. 影像研究与医学应用, 2017, 001(017):195-196.