

• 护理研究 •

精细化营养护理在重症慢性阻塞性肺疾病急性加重期疾病中的实践探讨

张 滢 杨巧凤 邹 萍^{通讯作者}

福建医科大学附属龙岩第一医院 福建龙岩 364000

【摘要】目的 分析与研究精细化营养护理在重症慢性阻塞性肺疾病急性加重期（AECOPD）中的应用效果。**方法** 研究对象为我院收治的 150 例重症 AECOPD 患者，时间 2020 年 1 月至 2024 年 12 月，将患者随机分为两组，分别 75 例。对照组常规营养护理，观察组精细化营养护理，比较两组的干预效果。**结果** 干预后两组营养相关指标差异明显，观察组更优（ $P < 0.05$ ），观察组不良反应发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对重症 AECOPD 患者实施精细化营养护理的干预效果确切，能够有效改善患者的营养状况，降低不良反应发生风险。

【关键词】 重症；慢性阻塞性肺疾病急性加重期；精细化营养护理

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1009-4393 (2025) 16-161-02

慢性阻塞性肺疾病（COPD）是临床常见、高发的一类肺部疾病，表现为不完全可逆的气流受限，慢性咳嗽为典型症状，随着病情的发展容易引发呼吸衰竭、营养不良等并发症^[1]。COPD 急性加重期（AECOPD）是指 COPD 患者短期内出现的病情、症状的持续恶化，表现为咳嗽、气短、喘息等症状明显加重。重症 AECOPD 患者的病情严重，多伴有营养不良状况，进一步导致其通气功能下降、缺氧状态加重及免疫功能低下，容易引发呼吸道感染等严重并发症^[2]。因此加强营养护理十分重要。但是常规营养护理模式相对单一，缺乏针对性与个性化，难以充分满足患者的营养需求。精细化护理是一种新型护理模式，其强调结合患者的病情、身体状况等具体情况，制定精准、个性化的护理方案。在营养护理中，通过准确评估营养状况，动态优化营养支持策略，并全面监测营养摄入效果，可以有效满足患者的营养需求。鉴于此，本研究对精细化营养护理的应用效果进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为我院收治的 150 例重症 AECOPD 患者，时间 2020 年 1 月至 2024 年 12 月，将患者随机分为两组，每组 75 例。对照组男/女=40/35 例，年龄 45~72 岁（ 54.03 ± 4.08 ）岁；观察组男/女=39/36 例，年龄 46~72 岁（ 54.75 ± 4.19 ）岁。组间基线资料对比差异小（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组。常规营养护理，以早期肠内营养支持为主，遵医嘱使用肠内营养混悬液，并做好管道护理，避免管道堵塞。

观察组。精细化营养护理：（1）对患者营养状况实施系统评估，具体内容涵盖身高、体重、体质量指数及营养相关指标，充分了解机体的营养需求及营养不良风险。同时，通过间接测热法准确测量患者的静息能量消耗（REE），并考虑患者的疾病严重程度、炎症反应程度（如检测 C 反应蛋白、降钙素原等指标）、活动水平等因素，综合计算出患者每日所需的热量、蛋白质、脂肪、碳水化合物等营养素的精确需求量，在此基础上制定营养护理计划。（2）动态调整营养护理方案。根据患者的病情变化和治疗反应，护理人员实施动

态化营养方案调整。例如，在患者使用糖皮质激素治疗期间，由于激素可能促进蛋白质分解和增加糖异生，导致血糖升高和负氮平衡，护理人员会及时调整营养方案，增加蛋白质的摄入量，减少碳水化合物的比例，并密切监测血糖变化。对于出现胃肠道功能障碍的患者，如恶心、呕吐、腹胀等，护理人员会及时将肠内营养改为肠外营养，或者采用少量多次的肠内营养输注方式，同时添加消化酶等辅助药物，以改善患者的消化吸收功能。待患者胃肠道功能恢复后，再逐步过渡到正常的肠内营养方案。（3）加强跨学科团队协作。护理人员与临床医师、营养师、药师等多学科专业人员共同组成营养护理小组。定期组织会议，共同分析患者的营养问题，制定和调整护理方案。临床医师结合患者病情及临床疗效，提出营养支持的目标和建议；营养师结合营养评估结果，制定详细的食谱与营养补充计划；药师对营养药物的使用进行指导，确保用药安全有效；护理人员负责落实营养护理措施，及时反馈患者的营养状况与护理效果。（4）心理支持与健康教育。护理人员注意观察患者的心理状态，给予其必要的心理疏导。并且加强对患者和家属的健康宣教，如病因、临床表现、预防及营养护理的重要性等，帮助其树立正确的健康观念，提高自我管理能力。

1.3 观察指标

（1）比较两组干预前后营养相关指标，包括白蛋白（ALB）和前白蛋白（PA）。（2）比较两组不良反应发生率，包括恶心呕吐、腹痛、腹泻等。

1.4 统计学处理

采用 SPSS25.0 软件， $P < 0.05$ 提示存在统计学差异， χ^2 检验（n，%），t 检验（ $\bar{x} \pm s$ ）。

2 结果

2.1 营养指标

干预后两组营养相关指标差异明显，观察组更优（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

2.2 不良反应发生率

观察组不良反应发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ）。见表 2。

3 讨论

重症 AECOPD 是患者呼吸道症状加重的临床阶段，这一过程中患者肺功能显著下降，机体处于高代谢状态，能量消耗明显增加，容易出现营养不良，影响临床疗效与预后^[3]。因此，

作者简介：张滢（1990.5-），女，汉，建省龙岩市新罗区，重症医学科，主管护师，大专，研究方向：重症医学。

加强对患者的营养护理十分重要,以改善机体免疫力,促进呼吸功能恢复。

针对重症 AECOPD 的常规营养护理缺乏个性化评估,通常采用标准的营养支持方案,难以满足不同患者的具体需求,可能无法有效改善的营养状况。精细化营养护理能够弥补常规护理的不足,其基于对患者全面、个性化的营养评估,制定科学、有效的营养支持方案,能够确保营养供给的有效性。同时,在护理过程中,充分结合患者具体情况,准确控制各类营养素的摄入比例,可以满足患者的代谢需求,减少营养不良发生风险^[4]。另外,通过加强对患者营养状况的监测,并结合监测结果合理调整护理计划,能够确保营养护理的科学性与有效性。本次结果显示,干预后观察组营养指标优于对照组,且不良反应发生率更低。

综上所述,对重症 AECOPD 患者实施精细化营养护理的效果理想,值得应用。

参考文献:

[1] 王超,陈晓君,宋晓莉,等.莫西沙星左氧氟沙星序贯给药对老年重症慢性阻塞性肺疾病急性加重期患者呼吸功

能微炎症的影响研究[J].河北医学,2023,29(4):685-689.

[2] 吴苏华,张宗满,梁国源,等.基于重症喂养流程的早期肠内营养治疗接受机械通气的慢性阻塞性肺疾病急性加重合并呼吸衰竭患者的效果研究[J].实用心脑血管病杂志,2022,30(3):53-59.

[3] 李伟,庞玲,宋秋丽.阶段性认知行为干预结合精细化营养护理在行化学治疗肺癌患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(1):29-32.

[4] 周洁兰,王瑞瑜,吴艳姬.营养支持精细化供给模式在老年慢性阻塞性肺疾病患者中的应用[J].国际护理学杂志,2021,40(8):1479-1482.

表 2: 两组不良反应发生率对比 [n (%)]

组别	例数	恶心呕吐	腹胀	腹泻	发生率
观察组	75	3 (4.00)	1 (1.33)	1 (1.33)	5 (6.67)
对照组	75	7 (9.33)	6 (8.00)	5 (6.67)	18 (24.00)
χ^2					8.679
P					0.003

表 1: 两组营养相关指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	ALB (g/L)		PA (mg/L)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	75	27.75 $\pm$ 1.03	39.45 $\pm$ 1.05	182.75 $\pm$ 6.33	220.45 $\pm$ 8.10
对照组	75	27.94 $\pm$ 1.10	33.43 $\pm$ 1.07	183.07 $\pm$ 6.24	203.48 $\pm$ 7.31
t		0.193	34.166	0.185	15.923
P		0.982	0.000	0.876	0.000

(上接第 159 页)

关知识时能够提高患者的认知程度,同时通过积极主动地交流沟通建立良好的关系。

本次研究结果表明,采取整体护理干预的观察组患者,在减少手术出血量、手术时间、住院时间、VAS 分数的情况均显著低于对照组。因此通过整体护理干预能够有效缩短康复时间,避免发生并发症,有效缓解患者的疼痛。

参考文献:

[1] 杨红,杨莹,李冬成,等.64 排螺旋 CT 扫描在肠道肿瘤术前诊断中的临床意义[J].CT 理论与应用研究,2024,26(2):241-246.

[2] 浦江,吴玉辉,李湛忠,等.多层螺旋 CT 在十二指

肠溃疡分期诊断及中医证候分析中的应用价值[J].中国医疗设备,2022,31(9):60-62.

[3] 白卓杰,王秀锦,王小进,等.256 层螺旋 CT 在胃肠间质瘤诊断与鉴别诊断中的应用价值[J].中国临床研究,2023,31(6):833-836.

[4] 叶飞,王巧民,邓克学,等.多层螺旋 CT 和三维重建技术在克罗恩病诊断中的应用价值[J].中国临床保健杂志,2024,19(5):485-487.

[5] 曹国平,邓小毅,王六红.多层螺旋 CT 哨兵气体征结合胃肠壁水肿在消化道穿孔定位中的价值探讨[J].临床放射学杂志,2023,35(12):1847-1850.

(上接第 160 页)

在护理总满意度上,观察组为 94.12%,和对照组的 67.65% 比较明显更高,两组数据差异具备统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1:

3 讨论

护患沟通技巧侧重于加强护士与患者双方之间的沟通交流,通过护患沟通技巧的应用,使护士与患者之间的沟通有效性得到强化^[2-3]。在皮肤科护患沟通技巧的实施,注重健康宣教、肢体语言沟通、心理护理的实施,旨在通过有效的护患沟通,降低护患纠纷发生率,提高患者对护理服务工作的满意程度^[4]。

本次研究中,实施护患沟通技巧的观察组,在护患纠纷发生率上仅为 5.88%,和采取常规护理的对照组的 32.35% 比较明显更低;此外,在护理总满意度上,观察组高达

94.12%,和对照组的 67.65% 比较明显更高。

综上所述:护患沟通技巧应用于皮肤科护理工作当中,能够降低护患纠纷发生率,提高患者对护理工作的满意程度;因此,值得推广及使用。

参考文献:

[1] 孙欣,李艳,郝秀秀,孙元元.护患沟通技巧训练在提高皮肤科护理质量中的应用效果[J].临床合理用药杂志,2023,16(32):152-153.

[2] 翁丽颜.护患沟通方法在皮肤科护理中的应用效果观察[J].中国医药科学,2022,12(24):141-144.

[3] 朱亦男,熊维,李玉红.护患沟通技巧在皮肤科护理中的临床效果分析[J].中外医学研究,2024,22(35):125-126.

[4] 王玉萍.护患沟通技巧在皮肤科护理中应用的意义研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2024,45(04):616-617.