

螺旋型胃肠管经营养泵鼻饲的护理干预效果分析

全和和, 周士燕, 陈玉桃 (温州医科大学附属第二医院重症监护室, 浙江 温州 325102)

重症监护室(ICU)危重患者普遍存在发病急、病情重等情况,且常伴有意识障碍,加之患者可能需要机械通气,无法经口进食。鼻饲不仅能满足患者必需的营养需求,还能维持患者肠道菌群平衡,可有效地预防和减少消化道不良反应的发生率,并且价格低于肠外营养液。因此,肠内营养成为ICU危重患者的主要营养方式之一^[1-2]。然而许多危重患者存在不同程度的胃动力紊乱,容易产生胃内容物返流、腹泻、呕吐、腹胀等并发症,影响治疗效果^[3]。近年来,我院对采用螺旋型胃肠管经营养泵鼻饲的患者进行护理干预,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2011年8月—2013年6月,在我院ICU采用螺旋型胃肠管经营养泵鼻饲治疗的80例患者,所有患者胃肠功能正常或基本正常,但均不能自行进食。患者按照入院顺序分为观察组和对照组。观察组40例,男性25例,女性15例,年龄29~64岁,平均(49.32±5.78)岁,使用机械通气患者31例,原发疾病包括脑出血患者12例,脑梗死患者10例,颅脑外伤患者9例,重症肺炎患者7例,其他患者2例;文化程度:初中及以下11例,高中(中专)20例,大专及以上9例,采用综合护理。对照组40例,男性26例,女性14例,年龄28~62岁,平均(48.75±4.66)岁,使用机械通气患者30例,原发疾病包括脑出血13例,脑梗死9例,颅脑外伤8例,重症肺炎7例,其他患者3例;文化程度:初中及以下12例,高中(中专)18例,大专及以上10例,采用一般常规护理。两组患者性别、年龄、原发疾病、治疗方式、文化程度等方面差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 护理方法

对照组给予常规护理方法,包括向患者和家属讲解注意事项以及常见并发症的预防等。

观察组在常规护理基础上进行护理干预。主要包括①心理护理:向患者和家属解释肠内营养的重要性、意义以及方法,告知患者和家属配合要点,经常与患者和家属沟通,以取得患者和家属的合作,顺利完成肠内营养治疗和护理。②妥善固定螺旋型胃肠管:为了防止螺旋型胃肠管滑脱移位,在导管入鼻孔处做一标记,在同侧耳垂处和鼻翼处用宽胶布双固定,每次鼻饲前仔细检查螺旋型胃肠管,如发现有胶布脱落或松动现象,应更换胶布重新固定,并确定螺旋型胃肠管的位置是否正确,必要时进行调整。③营养液输注的护理:输注营养液时应严格掌握“三度”,即适宜的浓度、温度和速度,并遵循循序渐进的原则,根据患者耐受情况随时调整用量和速度。本文所有患者均采用营养泵匀速输入,营养液的温度保持在37℃。④加强口腔和鼻腔护理:患者每天给予口腔护理2~3次,并观察口腔黏膜变化,如发现疑有霉菌感染或口腔溃疡,用0.50%甲硝唑漱口液含漱,并且每天用冷开水轻轻擦拭鼻腔2次。⑤预防并发症的发生:积极预防患者可能发生的胃肠道感染、导管堵塞等并发症,对于已发生并发症的患者应仔细分析原因然后再对症处理。两组患者护理2周后进行评价疗效。

1.3 疗效评价

观察记录两组患者护理前后的体质量、上臂中点周径和血清白蛋白等营养指标以及并发症情况。

1.4 统计学方法

使用SPSS 18.0软件进行统计学分析,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,计量数据采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验,检验统计学显著水平为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者护理前后营养情况比较

表1显示,护理前两组患者的体质量、上臂中点周径和血清白蛋白差异均无统计学意义;护理后观察组患者的体质量、上臂中点周径和血清白蛋白均显著地大于对照组(表1)。

表1 两组患者护理前后营养情况比较

组别	例数	体质量(kg)		上臂中点周径(cm)		血清白蛋白(g/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	61.64 ± 3.60	59.24 ± 3.54	24.14 ± 2.53	22.82 ± 2.37	42.18 ± 4.87	39.56 ± 3.57
对照组	40	62.48 ± 4.57	53.42 ± 3.57	24.25 ± 7.21	19.79 ± 2.32	42.23 ± 4.23	36.89 ± 3.28
t 值		1.37	9.87	1.26	9.33	2.04	9.17
P 值		0.20	0.02	0.18	0.03	0.15	0.03

2.2 两组患者并发症情况比较

观察组的并发症总发生率显著地小于对照组($\chi^2 = 10.05, P = 0.02$) (表2)。

表2 两组患者并发症情况比较

组别	例数	腹泻	反流	误吸	呕吐	堵管	总发生率(%)
观察组	40	1	1	0	1	0	7.50
对照组	40	3	3	1	2	2	27.50

3 讨论

鼻饲是经胃肠道为患者提供营养物质的营养支持治疗的有效方法之一,ICU危重患者常处于高应激状态。相关研究表明,严重应激后机体代谢率显著提高,蛋白质分解和体重下降速度明显上升,而糖利用障碍以及营养不良发生率明显增加^[4]。如果此时患者的营养供应不足就会出现严重的蛋白质和能量负平衡,将直接影响患者的预后。另外,ICU危重患者不能经口进食,进行充分合理的鼻饲,能改善患者的胃肠功能^[5-6]。因此,给予患者合适的营养支持方案,营养液的用量和输注速度是ICU治疗的重要内容之一。

螺旋型胃肠管采用聚氨酯材料制成,生物相容性好、硬度适中、弹性好、对机体无明显的刺激作用,不易损伤黏膜^[5]。此外,在患者胃动力正常情况下,螺旋型胃肠管进入胃中以后,在8~12h内能自行达到十二指肠,并能以理想的状态停留在十二指肠腔内,有利于减少置管时的各种并发症的发生^[7-8]。螺旋型胃肠管经营养泵鼻饲对于ICU危重患者而言,虽然是给予患者营养支持的有效方案之一,但若在治疗过程中无护理或护理不当可导致患者出现腹泻、呕吐、反流、误吸、堵管等并发症的发生,而且也会降低营养支持的效果^[9-10]。而对患者实施护理干预,能提高患者及其家属对护理工作的配合,插管后做好患者各项生化指标的定期检查护理工作,加强插管后患者的日常护理等能有效地提高治疗效果,降低并发症发生率,提高患者生活质量。

本资料显示,采用护理干预的观察组护理后的体质量为(59.24 ± 3.54) kg,上臂中点周径为(22.82 ± 2.37) cm,血清白蛋白为(39.56 ± 3.57) g,并发症总发

生率为7.50%;采用常规护理的对照组护理后的体质量为(53.42 ± 3.57) kg,上臂中点周径为(19.79 ± 2.32) cm,血清白蛋白为(36.89 ± 3.28) g,并发症总发生率为27.50%。提示护理干预可明显提高患者营养支持的效果,并且能显著降低患者并发症的发生率。

护理干预能提高螺旋型胃肠管经营养泵鼻饲的效果,降低并发症发生率,有利于患者的康复,值得临床应用。

4 参考文献

- [1] Bengmark B, Cianoui L. Nutritional support to prevent and treat multiple organ failure [J]. World J Surg, 2012, 43(6): 474-481.
- [2] 中华医学会重症医学分会. 危重患者营养支持指导意见(草案) [J]. 中国危重病急救医学, 2006, 18(10): 582-590.
- [3] 吴丹. 重型颅脑外伤患者应用螺旋型鼻肠管的护理体会 [J]. 临床合理用药, 2013, 6(1): 130-131.
- [4] Kao CH, Chang I. ai SP, Chieng PU, et al. Gastric emptying in headinjured patients [J]. Am J Gastroenter, 2012, 93(5): 1108-1112.
- [5] 王军, 刘金阳, 王征, 等. 重症颅脑疾病病人留置螺旋型胃肠管效果的影响因素及干预方法 [J]. 护理研究, 2008, 4(22): 893-894.
- [6] Singer P, Berger MM, Berghe G, et al. ESPEN Guidelines on Parenteral Nutrition: intensive care [J]. Clin Nutr, 2009, 28(3): 387-400.
- [7] Trial C. Poor nutritional status on admission predicts poor outcomes after stroke: observational data from the FOOD trial [J]. Stroke, 2012, 34(4): 1450-1456.
- [8] 邓远兰. 46例老年鼻饲患者预防吸入性肺炎的护理体会 [J]. 中国当代医药, 2010, 17(9): 97-98.
- [9] Acosta - Escibano J, Fernandez - Vivas M, Crau CT, et al. Gastric versus transpyloric feeding in severe traumatic brain injury: a prospective, randomized trial [J]. Intensive Care Med, 2010, 36(4): 1532-1539.
- [10] 沈小芳, 陈璐. 安全防范措施在神经内科鼻饲患者中的应用 [J]. 护士进修杂志, 2010, 25(4): 1216-1217.

(收稿日期: 2013-10-12)