

ICU 重症患者给予营养支持的护理效果

王 静

江安县人民医院 四川江安 644200

【摘要】目的 探究 ICU 重症患者在护理中采取营养支持所发挥的效果。**方法** 选取 2021 年 3 月至 2021 年 8 月来我院住院的 48 例 ICU 患者作为研究对象。在对他们进行随机的分组后,分为对照组和干预组,每组各 24 例。其中对照组采取的措施为常规护理措施;干预组采取的措施为在对照组基础上给予营养支持,分析两组患者的护理效果。**结果** 对照组各项指标(TP、PA、TRF、ICU 停留的时间)等与干预组相比其具有较大差异性,且($P<0.05$)。发生并发症的概率中,对照组要高于干预组。**结论** 干预组采取的营养支持护理措施在控制相关指标,降低并发症等方面有明显的治疗效果,能够提高患者的生活质量,使得患者的安全性得到明显提升,其应用的价值更为显著。

【关键词】 ICU 重症患者;营养支持;护理效果**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1002-3763 (2022) 04-156-02

ICU 主要收治的对象为重症患者,这些患者经常伴有严重的创伤和并发症等,具有明显的吞咽障碍,例如:无法进食、营养水平较低、免疫力较低等,这些情况都进一步增加了患者并发症的情况。因此,为了进一步改善 ICU 重症患者的痛苦,帮助他们能够汲取更多的营养,改善他们免疫力低下等情况,采取积极有效的护理措施尤为重要。根据相关的资料显示,营养支持护理措施对提升预后、改善营养不良的状况等具有明显作用。本文以 48 例重症患者为研究对象,分析了其采取营养支持护理措施发挥的临床疗效。

1 资料和方法

1.1 一般资料研究

本文选取 2021 年 3 月至 2021 年 8 月来我院住院的 48 例 ICU 患者作为研究对象。在对他们进行随机的分组后,分为对照组和干预组。每组各 24 例。其中对照组中男患者占 15 例,女患者占 9 例,年龄在 40-80 岁之间,护理平均时长为(15 ± 2.65)天;干预组中男患者占 13 例,女患者占 11 例,年龄在 41-81 岁之间,护理平均时长为(16 ± 1.44)天。两组患者的一般资料在进行对比后,其并无差异统计学意义,

且($P>0.05$),具有可比性。并且两组患者的一般资料在收集时都获取了患者的知情和同意。

1.2 研究方法

对照组:采取常规护理。即对患者的生命体征进行监测后,对患者的病情等情况进行常规的护理,然后在维持好呼吸道的通畅。

1.3 观察指标

观察两组 ICU 重症患者的营养指标。即总蛋白 TP;前白蛋白 PA;TRF 水平。观察两组的并发症发生概率。

1.4 统计学方法

本次对两组 ICU 重症患者的营养指标和并发症的发生概率等进行数据的分析后,其主要采用 SPSS20.0 统计学软件进行分析, [n (%)] 和 ($\bar{x}\pm s$) 主要表示计数的资料和计量的资料。在运用 t 进行检验后,如果出现 P 值大于 0.05 的情况时,代表其并无差异统计学意义,相反 P 值小于 0.05,则代表其具有差异统计学意义。

2 结果

2.1 两组 ICU 重症患者的营养指标对比分析

表 1: 两组 ICU 重症患者的营养指标对比分析 ($\bar{x}\pm s$)

组别	TP (g/L)	PA (g/L)	TRF (g/L)	ICU 停留的时间 (d)
对照组	59.52 ± 6.50	180.36 ± 25.36	2.19 ± 0.54	10.54 ± 2.58
干预组	68.25 ± 7.58	211.05 ± 25.60	2.71 ± 0.41	16.58 ± 4.62
P	<0.0158	<0.0254	<0.000	<0.000

由表 1 可以看出,对照组和干预组在各项营养指标的对比上,具有差异统计学意义,且 $P<0.05$ 。

2.2 两组发生其他并发症的情况

干预组中发生肺部感染的人数占 1 人,发生腹泻的人数占 1 人,消化道溃疡的人数占 0 人,其总发生几率为 2 (24),即为 8.33%;对照组中发生肺部感染的人数占 3 人,发生腹泻的人数占 4 人,消化道溃疡的人数占 2 人,其总的发生几率为 9 (24),即为 37.50%。由此可见,两组并发症进行对比后,具有差异统计学意义 $P<0.05$ 。

3 讨论

营养支持护理模式在临床中较为常见,其主要用于重症疾病和大型手术后的护理。临床中主要采用的营养为静脉营养和肠内营养。其一,静脉营养主要是采用静脉输注的方式给予患者一定营养支持;其二,肠内营养主要是利用口服或者插管等方式,让患者吸收到丰富的营养物质。肠内营养支持能够将一些营养物质直接输送到消化道内,使得营养物质被

机体所吸收,通过在将营养输送到肝脏内,能够增强患者的机体体系,提高代谢,改善胃肠道的蠕动,还能够保护到患者的肠道黏膜。

ICU 重症患者在发病期,很容易产生免疫力低下和耐受能力较弱的情况。一些经历过大型手术的患者很容易产生免疫力下降或者营养不良的情况,使得患者的信心越来越低,进而产生焦虑和紧张等方面的问题。尤其是重症患者如果长期处于这种情况,患者的机体代谢就会发生紊乱,进而影响到患者的康复。因此,采取临床的护理工作就显得尤为重要,护理人员在给予营养支持后,加强心理的疏导工作,以提升患者的用药依从性,在积极配合护理人员接受营养支持后,能够更快的恢复健康,提升自身的身体体质。

本文从研究中可以得知,干预组在采取营养支持后,其营养状态水平相对于对照组具有明显的差异性,且各项指标要优于对照组 ($P<0.05$)。对照组发生并发症的情况也要高于

(下转第 159 页)

表 2: 对比两组患者并发症发生率 (n、%)

组别	例数	感染	肢体水肿	肌肉萎缩	并发症发生率
实验组	45	1	1	1	6.67
对照组	45	3	3	5	24.44
χ^2	-	-	-	-	5.414
P	-	-	-	-	0.020

为减少并发症发生,应采取有效的护理措施。

本研究对四肢骨折患者实施早期护理获得了较好的效果,出现上述现象主要是由于在早期护理中,护理人员可从多方面对患者开展护理干预,例如通过开展心理护理,可有效改善患者不良心理,使其以较好的心态接受各项治疗和护理工作,通过对患者开展水肿、感染预防护理可极大程度减小并发症发生风险,从而有助于减轻患者休养期间的痛苦,且通过开展功能锻炼护理可有效避免肌肉萎缩,增强肌力及促进全身血液循环,对骨折部位愈合具有较积极的作用,相比于常规护理,对患者开展早期护理不仅可丰富护理内容,提升整体服务质量,还可拉近护患之间的关系,增加护患之间的交互性,更有助于增加患者或家属对护理服务的好评度。

此次研究显示,实验组术后 12h、术后 24h、术后 72h 疼痛评分及并发症发生率相比对照组明显更低,且住院时间较对照组更少,提示对患者采取早期护理可显著减少并发症发

生,出现上述现象主要是由于在早期护理中通过对患者实施水肿、感染预防护理及功能锻炼可极大程度减少水肿、感染、肌肉萎缩的发生,从而有助于加快康复进程,对缩短住院时间具有较积极意义。

综上所述,对四肢骨折患者实施早期护理效果显著,可有效减少并发症。

参考文献

- [1] 白荣.早期护理干预对四肢骨折患者术后疼痛和并发症的影响观察[J].临床医学研究与实践,2020,2(34):175-176.
- [2] 高凤莹.早期护理干预对四肢骨折患者术后疼痛及并发症的影响分析[J].影像研究与医学应用,2020,2(14):217-218.
- [3] 李丹凤,江丽娇,关露娟等.辨证施膳联合功能锻炼对四肢骨折患者早期肿胀的效果[J].实用医学杂志,2021,34(16):2799-2802.
- [4] 沈克秀,陈延芳,邱尚娟等.功能锻炼执行表在提高四肢骨折早期功能锻炼患者依从性中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,23(22):6-8.
- [5] 詹陈菊,王美,刘琪希等.四肢骨折全麻术后患者早期进食的实证研究[J].护理学杂志,2021,32(8):54-56.
- [6] 沈克秀.品管圈活动对提高四肢骨折患者早期功能锻炼依从性的影响[J].护理实践与研究,2021,14(11):150-152.

(上接第 155 页)

但在使用中应注意对置管的维护,以提高使用率。

参考文献

- [1] 师广斌,佩鸿.锁骨下静脉穿刺术在急诊抢救中的临床应用.福建医药杂志,2021,24(13):113-114.
- [2] 金先银,焦秀梅.锁骨下静脉穿刺方法的改进与应用体会.中国急救医学,2021,24(13):225-226.

[3] 辛建民,陈亚莉.77 例锁骨下静脉穿刺置管体会.中国社区医师,2021,18(23):261-262.

[4] 张宪,何忠杰.深静脉穿刺置管的方法研究.中国急救医学,2020,27(15):423-424.

[5] 张俊霞,孙会良,李秀婷.经锁骨下静脉中心静脉置管的体会[J].河北医药,2021,25(7):548-549.

(上接第 156 页)

干预组,且具有差异统计学意义($P>0.05$)。这就能够充分表明,营养支持护理能够应用于 ICU 重症治疗,值得在临床护理中应用和推广。

综上所述:干预组采取的营养支持护理措施在控制相关指标,降低并发症等方面有明显的治疗效果,能够提高患者的生活质量,使得患者的安全性得到明显提升,其应用的价值更为显著。

参考文献

- [1] 孙立新,孙浩涵.观察个体化营养支持治疗对重症患者营养状态及预后的效果[J].医学食疗与健康,2020,18(23):15-16.
- [2] 周洁.ICU 重症颅脑损伤患者采用早期肠内营养支持护理对营养状况及并发症的影响分析[J].智慧健康,2020,6(34):134-135.
- [3] 王艳,李莲兄,张思路.肠内营养支持对重症急性胰腺炎患者的效果观察[J].当代护士(上旬刊),2020,27(12):67-70.

(上接第 157 页)

为患者提供对症、舒适干预,加强心理辅导,提供健康的饮食指导,满足患者的各项生理、心理需求,让患者安心、接受治疗^[5]。经研究对比发现,观察组的全面护理干预能够缩短患者的住院时间,减少术中出血量,相比对照组的手术时间短,观察组的护理满意评价(97.06%)显著高于对照组(79.41%), $P<0.05$ 。说明全面护理模式取得的临床效果更显著。

综合上述,对胆结石患者实施全面护理模式既能够促进患者病情恢复,还能较少疾病复发,有效提高患者的生存质量,值得应用。

参考文献

- [1] 黄家元,林碧英.中西医结合护理方案对胆结石手术患者情绪及生活质量影响的观察[J].中医药导报,2021(11):106-

109.

[2] 王运华,赵学华.全程优质护理对胆结石术后出院患者心理健康和护理满意的影响[J].实用临床医药杂志,2020,20(10).

[3] 梁佳佳,张小凤,王晓燕.胆囊结石患者腹腔镜胆囊切除术围手术期的整体护理[J].世界中医药,2021(b06):2215-2216.

[4] 沈小青,马宽生.个性化护理用于胆结石手术患者术前焦虑的临床效果观察[J].中国煤炭工业医学杂志,2022,18(6):1035-1038.

[5] 刘少佳,四川省攀枝花市中心医院外科,四川攀枝花.个体化护理对胆结石择期手术患者术前负性情绪及术后生活质量的影响[J].实用临床医药杂志,2021,20(20):86-88.