

# 早期肠内营养护理对脑梗患者营养状态的影响

林桐芳

江安县人民医院 644200

〔摘要〕目的 深入的研究通过早期肠内营养护理干预对于脑梗患者中的患者营养状况的影响。方法 选择我院 2022 年的 1 月份至 2022 年的 7 月份的 50 例脑梗患者中的患者，采取随机化分配的方式，将患者分为甲乙两组，对乙组患者进行常规护理，对甲组患者实施本此研究的早期肠内营养护理干预方法，对比两组患者的营养指标情况、并发症的出现情况及患者满意度的情况。结果 护理前，差异不具有统计学的意义  $P>0.05$ ；护理后，甲组的前白蛋白 (PA)、总蛋白 (TP) 以及转铁蛋白 (TRF) 的情况与乙组相比高出很多；甲组出现并发症的几率远小于乙组；甲组患者的满意度也优于乙组患者。结论 在常规护理的基础上，通过早期肠内营养护理干预办法，能够让患者营养情况得以调节，并且提高患者的满意度，有利于促进医患关系，对于临床治疗具有很高的应用价值。

〔关键词〕脑梗患者；早期肠内营养；营养状况；并发症；医患关系

〔中图分类号〕R473.74 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 09-118-02

脑梗患者的病情非常严重，科学的营养支持是改善患者预后的关键。伴随着临床上对营养护理的深入研究与创伤急救中对胃肠道的不断了解，对脑梗患者使用肠内营养护理显得尤为重要<sup>[1]</sup>。通过早期肠内营养护理干预办法，进一步研究其能否对患者得到营养情况的改善及使患者的并发症率减少。具体报道如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院 2022 年的 1 月份至 2022 年的 7 月份的 50 例脑梗患者中的患者，采取随机化分配的方式，将患者分为甲乙两组，甲乙两组的患者例数同等。对甲组患者实施本此研究的早期肠内营养护理干预方法，早期肠内营养干预组患者 25 例，男 15 例，其余为女性患者，平均年龄 (50.4±7.6) 岁。对乙组患者进行常规护理，常规干预组患者 25 例，男 18 例，其余为女性患者，平均年龄 (52.1±5.9) 岁。两组患者一般资料数据差异不显著  $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

在常规干预组患者护理期间，护理人员根据医师的建议与医嘱合理使用各种营养液。在定时完成营养液输注任务后，观察患者是否出现不良反应，并做好记录。

早期肠内营养干预组干预期间，主要措施包括：（1）在实施早期肠内营养护理干预之前，护理人员先通过健康宣教的方法转变患者对早期肠内营养护理干预的认识，了解该方法对于改善预后的积极影响，提高患者依从性，确保整个肠内营养干预顺利完成。（2）在早期肠内营养护理干预实施期间，护理人员应根据患者身体的实际情况对营养液输注的量、速度进行控制，并制定了详细的输注方案；（3）护理人员要在早期肠内营养护理干预前做好充分准备，例如保证口腔卫生、叮嘱患者保证导管安全等，都是加快患者康复、降低并发症的重要措施。

### 1.3 观察指标

对比两组患者的营养指标情况、并发症的出现情况及患者满意度的情况

### 1.4 统计学处理

本项研究数据采用 SPSS19.0 统计软件进行数据处理，计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，采用  $t$  值  $\chi^2$  值检验；若  $P<0$ .

05，则对比差异显著，研究具有统计学意义。

## 2 结果

研究结果显示，护理前，差异不具有统计学的意义  $P>0.05$ ；护理后，甲组的前白蛋白 (PA)、总蛋白 (TP) 以及转铁蛋白 (TRF) 的情况与乙组相比高出很多； $P<0.05$ ，资料如表一所示：

表一 两组患者营养指标数据表 ( $\bar{x} \pm s$ , g/L)

| 组别    | 前白蛋白 (PA)    | 转铁蛋白 (TRF) | 总蛋白 (TP)   |
|-------|--------------|------------|------------|
| 甲组    | 205.45±26.25 | 3.26±0.64  | 65.21±7.35 |
| 乙组    | 180.64±20.89 | 2.85±0.38  | 58.62±6.98 |
| $t$ 值 | 0.051        | 3.651      | 3.218      |
| $P$   | < 0.05       | < 0.05     | < 0.05     |

护理后，甲组出现并发症的机率远小于乙组， $P<0.05$ ，资料如表二所示：

表二 两组患者并发症发生率 [n (%)]

| 组别         | 数量 | 正常例数 | 并发症例数 | 发生率    |
|------------|----|------|-------|--------|
| 甲组         | 25 | 22   | 3     | 12%    |
| 乙组         | 25 | 18   | 7     | 28%    |
| $\chi^2$ 值 | -  | -    | -     | 10.28  |
| $P$        | -  | -    | -     | < 0.05 |

甲组患者的满意度优于乙组患者对护理的满意度， $P<0.05$ ，资料如表三所示：

表三 两组患者的护理满意度对比 [n (%)]

| 组别  | 例数 | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 总满意度 |
|-----|----|------|----|-----|------|
| 实验组 | 25 | 14   | 9  | 2   | 92%  |
| 参照组 | 25 | 9    | 12 | 4   | 84%  |

## 3 讨论

脑梗患者的病情非常严重，科学的营养支持是改善患者预后的关键。由于脑梗患者往往处于一个高分解到代谢的状态，所以对能量的需求是巨大的<sup>[3]</sup>。但是这时候患者却不能进行正常的进食，从而使代谢的能量无法及时得到满足。使用静脉补液可以暂时满足营养需求，但是无法长期满足患者代谢的需求，而且长期下去，会使患者体内环境更加紊乱<sup>[2]</sup>。由此可见，给予脑梗患者足够的营养需求是至关重要的。从

(下转第 120 页)

对比两组患者的生活质量,结果:观察组患者的生活质量评分高于常规组 ( $P<0.05$ ),见表 3。

### 3 讨论

中医药博大精深,对于一些慢性病的控制及预防都有着优秀的临床疗效,且均得到了临床应用的证实。在本次研究中可以发现,采用中医护理临床路径后,能够显著提升护理效果,而且还能够改善患者血糖指数,进而能够提升患者的生活质量。而且患者对于中医护理的接受度高,因此能够有效提升患者对医护人员的依从性,进而能够提高患者的配合度。在临床实践中也能够发现,中医护理能够有效的帮助患者调理体质,能够显著改善患者的代谢功能,从而能够达到辅助控制血糖的作用<sup>[6]</sup>。从疾病本身来说,糖尿病本身就属于内分泌疾病,因此在中医护理的内服外调作用下,能够达到较好的血糖控制效果。本次研究结果显示,常规组空腹 GLU 指数优于观察组 ( $P<0.05$ );常规组护理满意度低于观察组 ( $P<0.05$ );观察组 SAS 评分及 SDS 评分均低于常规组 ( $P<0.05$ );观察组患者的生活质量评分高于常规组 ( $P<0.05$ ),以上数据均有统计学意义。

综上所述,中医护理临床路径后能够显著改善患者的空腹血糖指数,因此证明,中医护理临床路径值得在糖尿病患者的护理工作中推广实施。

表 3 生活质量评价表

| 组别  | 例数 | 社会能力       | 生理功能       | 健康状况       | 躯体疼痛       | 精神健康       |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|------------|
| 常规组 | 38 | 75.13±2.14 | 75.18±2.53 | 75.47±2.26 | 74.02±3.32 | 73.34±2.38 |
| 实验组 | 38 | 86.64±4.27 | 86.78±4.23 | 86.35±4.37 | 86.22±4.42 | 86.01±3.31 |
| T   | -- | 14.8553    | 14.5078    | 13.6324    | 13.6045    | 19.1578    |
| P   | -- | 0.0000     | 0.0000     | 0.0000     | 0.0000     | 0.0000     |

(上接第 117 页)

阴道炎是一种典型妇科疾病,无特定发生年龄段,以外阴瘙痒、灼烧感等为主要临床表现。阴道炎主要通过药物治疗帮助患者抑制严重反应,改善临床症状,但由于患者认知程度不足、疾病反复导致的心理状态不佳,患者用药依从性有限,导致难以达到预期的治疗效果<sup>[3]</sup>。因此,对于阴道炎患者,在其治疗过程中需要明确心理状态对其康复的影响,从提高认知水平方面入手帮助患者排解不良情绪,从而达到身心舒适,提高治疗有效性。

传统护理模式也发现了不良情绪对患者症状的影响,但仅单一针对患者不良情绪进行疏导,未进行深入剖析<sup>[4]</sup>。本研究认为,患者认知程度不足,对疾病莫名的恐惧是导致其不良情绪的重要原因。本研究以此为切入点,通过健康教育从疾病知识、阴道护理等多方面进行教育,从根本上提高患者知识了解水平,更加重视情绪管理,消除多余的担忧。本研究结果显示,经过干预,健康教育护理干预患者焦虑、抑

(上接第 118 页)

本文研究结果可知,早期肠内营养干预组患者在接受护理后,其并发症发生率、营养相关指标均优于对比组 ( $P<0.05$ ),证明早期肠内营养护理干预有重大作用。

综上所述,通过早期肠内营养护理干预办法,能够让患者营养情况得以调节,使患者的并发症率减少,并且提高患者的满意度,有利于促进医患关系,对于临床治疗具有很高的应用效果。

### [参考文献]

### [参考文献]

- [1] 杨红云. 中医临床护理路径对老年糖尿病肾病患者疗效及血糖水平、体质指数的影响 [J]. 西部中医药, 2021, 33(1):136-139.
- [2] 徐彬. 中医临床护理路径在老年糖尿病肾病中的应用价值 [J]. 中国保健营养, 2021, 29(34):237.
- [3] 张丹, 汪田, 刘韧, 等. 中医护理临床路径在肥胖型 2 型糖尿病患者中的应用效果观察 [J]. 养生保健指南, 2021, (24):272.
- [4] 吴玉环, 谭志雄, 罗雪琴, 等. 中医临床护理路径结合视频健康教育在糖尿病高危足患者中的应用 [J]. 国际医药卫生导报, 2020, 24(16):2477-2480.
- [5] 彭丹丹. 中医临床护理路径在老年糖尿病肾病中的应用价值 [J]. 中国保健营养, 2021, 28(10):170.
- [6] 邓艳华, 李琳. 糖尿病足的中医护理临床路径 [J]. 长江大学学报 (自科版), 2021, 14(16):7-9.

表 2 患者对护理方式的满意度

| 组别       | 例数 | 非常满意 | 满意 | 一般 | 不满意 | 满意度 (%) |
|----------|----|------|----|----|-----|---------|
| 常规组      | 38 | 10   | 14 | 10 | 4   | 73.16%  |
| 观察组      | 38 | 22   | 12 | 3  | 1   | 89.47%  |
| $\chi^2$ | -- | --   | -- | -- | --  | 7.2797  |
| P        | -- | --   | -- | -- | --  | 0.0070  |

郁情绪相较于常规护理的患者均更轻微,提示了健康教育是改善患者不良心态、减轻患者心理压力的重要途径。

综上所述,阴道炎患者应提高认知程度以改善心理状态,在此过程中应用健康教育干预能够纠正错误认知和不良情绪,保持良好的心态面对治疗和护理,从而促进治疗效果提升,值得推广。

### [参考文献]

- [1] 陈燕, 胡顺梅, 李霞. 观察健康教育干预在阴道炎护理中的临床效果 [J]. 养生保健指南, 2021(8):253.
- [2] 伏敏, 马婷婷. 探讨健康教育干预在阴道炎护理中的应用效果 [J]. 婚育与健康, 2021(1):66.
- [3] 杨明爱. 健康教育护理干预在阴道炎患者中的护理效果研究 [J]. 养生保健指南, 2021(9):249.
- [4] 陆艳榕. 复发性霉菌性阴道炎患者实施健康教育及护理干预的价值体会 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(92):76-77.

[1] 黎丽, 刘珊, 刘亚卿. 早期益生菌肠内营养联合护理干预对重型颅脑损伤患者胃肠动力障碍和营养状况的影响 [J]. 医疗装备, 2018(16): 6-7.

[2] 丁兆艳, 魏婧, 薛茹芸. 早期肠内营养支持及护理干预对肝硬化并发上消化道出血患者营养状况及预后的影响 [J]. 现代医学影像学, 2019(01):228-229.

[3] 孙丽娟, 薛森海, 闫凤, 代玉洁, 徐赤红, 赵长海. 预消化的肠内营养对 ICU 危重症患者的营养状况及肠内营养耐受性的影响 [J]. 现代生物医学进展, 2019(10):1883-1888