

重症监护室肠内营养科普小知识

罗松

冕宁县人民医院 四川冕宁 615600

【中图分类号】R472

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 11-111-01

重症监护室是医院中专门用于治疗危重症患者的特殊部门，这里聚集着许多危重病人，他们往往需要特别的护理和治疗。在这个环境中，营养的供给显得尤为重要，传统的静脉营养对于危重病患来说是常见的方式，但是近年来，肠内营养逐渐成为一种备受瞩目的治疗方法。本文旨在科普关于肠内营养在重症监护室中的应用和重要性。希望通过这篇科普文，让更多的人了解肠内营养，并为危重病患提供更好的治疗选择。

一、什么是肠内营养

肠内营养，又称为肠内营养支持或者肠道喂养，是一种通过消化道来给予患者营养物质的治疗方法。它将营养溶液或者特定食物通过口服或插管的方式输入到患者的胃肠道中，经过肠道吸收来满足患者的营养需求。肠内营养相比于传统的静脉营养，更符合人体自然的摄取方式，能够更好地维持肠道健康和功能，减少并发症的发生，肠道对营养物质的吸收具有高效性和选择性，可以帮助患者更好地利用营养物质。



二、肠内营养的基本原理

肠内营养的基本原理是通过肠道吸收营养物质，满足患者的营养需求。肠道吸收的过程涉及人体消化道中的多个器官，包括口腔、食道、胃、小肠和大肠，食物在这些器官中被消化分解成小分子的营养物质，例如蛋白质、碳水化合物和脂肪，在小肠中，这些营养物质通过肠道上皮细胞进入血液循环。同时，肠道黏膜作为肠道内层的一层细薄组织，担负着保护肠道免受外界刺激和微生物侵害的重要角色。肠内营养的基本原理之一就是利用肠道黏膜屏障的特性来促进营养物质的吸收，同时防止有害物质的渗透。肠道对于不同类型的营养物质具有选择性吸收能力，例如，葡萄糖和氨基酸可以通过特殊的转运机制快速吸收，而脂肪则需要以乳糜微粒的形式进行吸收，这种选择性吸收能力使得肠内营养能够向患者提供各种所需的营养物质。

肠内营养基于上述原理，不仅能够满足患者的营养需求，还具有多项优势。首先，它通过口服或插管的方式给予营养，更符合自然传统的摄取方式。其次，它促进肠道功能，保护肠道黏膜屏障，预防微生态紊乱和感染的发生。此外，它提供全面的营养物质，有助于维持免疫功能和促进康复。

三、肠内营养的组成

肠内营养的组成和制备是根据患者的特定需求和医疗专业的指导来确定的。一般肠内营养液的常用组成包括蛋白质、碳水化合物、脂肪、维生素和矿物质以及非营养物质，这些成分起着不同的作用，满足机体的修复、代谢和能量需求。

1. 蛋白质是维持组织修复和代谢需要的重要组成部分，可以选择乳清、酪蛋白或氨基酸混合物作为来源。
2. 碳水化合物则提供能量，常用的来源有葡萄糖和混合糖类。

3. 脂肪作为高能量提供者，在肠内营养液中添加植物油和鱼油等脂肪来源有助于满足能量需求。

4. 维生素和矿物质的含量适量，在肠内营养液中可以稳定机体的正常代谢和功能。

5. 非营养物质如益生菌和益生元则有助于调节肠道菌群和保护肠道健康。

四、肠内营养的制备

在制备肠内营养液时，需要注意以下要点：

1. 首先，确保配方的准确性，包括各种成分的浓度和比例。
2. 采用无菌的工作条件和器具，以确保制剂的无菌性。
3. 合理控制溶剂体积和输注速度，以避免肠道负荷过重和不适。

4. 针对特殊需求的患者，除了市面上已经存在的商业制剂，可能还需要根据医疗专业人员的指导，定制特定的肠内营养液配方。这一定制过程通常需要在医院的配制中心进行，以确保配方的准确性和安全性。

五、肠内营养的风险和并发症

肠内营养是一种安全有效的治疗方法，但在使用过程中仍然存在一些风险和潜在的并发症。肠内营养可能面临的风险和并发症包括肠道不耐受、肠道梗阻、感染、胰腺炎、酸碱平衡紊乱、电解质紊乱和胰管阻塞。为了减少潜在风险和并发症的发生，应采取以下措施。

1. 定期监测患者的肠内营养治疗效果和患者反应。
2. 根据患者的具体情况和需要，选择适宜的肠内营养配方和剂量。

3. 进行必要的营养支持评估和调整，维持水电解质平衡，监测血液指标等。

4. 密切观察患者的消化道反应和不良反应，必要时调整治疗方案。

5. 严格遵守无菌操作和肠内营养液制备的相关规范和操作指南。

总之，肠内营养在重症监护室中的应用越来越被认识和重视。它不仅可以提供必要的营养物质，更重要的是能够保护肠道黏膜屏障，减少感染和并发症的风险。肠内营养的配方和制备也越来越多样化和精准化，使得个体化营养支持成为可能。希望通过本文的科普，能够让更多的人了解和认识肠内营养，让危重病患能够得到更加全面和有效的治疗。