

重症监护室中患者营养支持的方法与注意事项

文小玲

成都西区医院重症医学科 610000

[中图分类号] R151

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2024) 07-077-01

在重症监护室 (ICU) 中，患者因病情严重常处于昏迷状态、气管插管或存在吞咽功能障碍，无法自行进食，从而导致营养摄入不足。此时，营养支持显得尤为重要，它不仅能够提供机体所需的能量和营养素，还有助于维持患者的生理功能及胃肠道黏膜的屏障功能，促进康复。本文将介绍重症监护室中患者营养支持的方法与注意事项，帮助患者和家属更好地理解和接受这一治疗过程。

营养支持，顾名思义，是在患者无法自行进食或摄入不足的情况下，通过其他途径为患者提供所需的营养物质。在 ICU 中，营养支持主要分为肠内营养和肠外营养两种方式。肠内营养是通过胃肠道进行营养物质的吸收，而肠外营养则是通过静脉途径给予营养。

肠内营养因其更符合人体自然生理的营养吸收方式，通常作为首选的营养支持方法。对于清醒、无吞咽或咀嚼困难、有胃肠道功能完整的患者，可以通过口服方式进行肠内营养。但对于无法自主进食的患者，则需要通过管饲的方式将营养液直接输送到胃肠道。这种方式可以有效避免因无法进食而导致的营养不良，同时也有助于维护肠道的正常功能。

然而，并非所有 ICU 患者都适合进行肠内营养。在某些情况下，如患者胃肠道功能严重受损或存在严重的代谢紊乱、休克时，胃肠道功能无法耐受肠内营养。此时，肠外营养就显得尤为重要。肠外营养通过静脉途径给予营养物质，可以绕过胃肠道直接为机体提供所需的能量和营养素。这种方式虽然不如肠内营养符合正常生理功能，但在某些情况下却是必不可少的。

在进行营养支持时，我们还需要注意一些事项。首先，要避免过度喂养。ICU 患者在开始进食时，应逐渐增加饮食量，以免消化系统负担过重，引发并发症。同时，也要避免摄入刺激性食物，如辛辣、油腻、生硬的食物等，以免刺激患者的胃肠道，导致消化不良或腹泻等问题。其次，要控制液体的摄入量。ICU 患者常常存在水电解质平衡紊乱的问题，因此需要根据医生的指导控制液体的摄入量。过多的液体摄入可能会加重患者的心脏负担，甚至导致水肿等问题。此外，我们还要关注患者的心理接受度。营养支持虽然对患者的康复至关重要，但也可能给患者带来一定的不适和困扰。因此，我们需要与患者和家属进行充分的沟通，解释营养支持的重要性和必要性，以及可能出现的不适和应对措施。同时，也

要关注患者的情绪变化，及时给予心理支持和安慰。我们还要强调个体化营养支持的重要性。每个患者的病情和营养需求都是不同的，因此营养支持方案也应根据患者的具体情况进行个体化调整。医生会根据患者的营养状况、疾病类型、治疗方案等因素制定个性化的营养支持方案，以确保患者能够获得足够的营养，同时避免可能出现的并发症。

在重症监护室中，营养支持不仅仅是简单的食物摄入，更是一个综合性的治疗方案，涉及患者的整体康复计划。在之前的介绍中，我们了解了肠内营养和肠外营养这两种主要的营养支持方式，接下来，我们将继续深入探讨其他与营养支持相关的注意事项和策略。首先，营养支持的实施需要密切监测患者的营养状况。这包括定期评估患者的体重、身高、体脂率指标，以及监测血液中的营养指标水平，如血脂、白蛋白、前白蛋白。通过这些数据的分析，医生可以及时调整营养支持方案，确保患者获得充足的营养，同时避免营养过剩或不足。其次，对于长期卧床的重症患者，我们还需关注骨质疏松的预防。由于长期缺乏运动，患者容易出现骨质流失的情况。因此，在营养支持方案中，应适当增加钙、磷等矿物质的摄入，同时鼓励患者进行适当的被动或主动运动，以促进骨骼健康。此外，营养支持还应注意与其他治疗措施的协调。例如，对于正在接受呼吸机治疗的患者，营养支持应避免影响呼吸机的使用效果；对于需要控制血糖的患者，营养液的配比也需要特别注意，以避免血糖波动过大。在营养支持的过程中，我们还应关注患者的饮食喜好和口味。虽然营养支持以提供足够的营养为主，但我们也应尽可能满足患者的饮食需求，让他们在获得营养的同时，也能感受到食物带来的愉悦。这有助于提升患者的生活质量，也有助于促进康复。同时，对于家属来说，了解营养支持的重要性及实施方法也是非常重要的。家属可以在医护人员的指导下，学习如何为患者准备合适的饮食，如何协助患者进行肠内营养等。这不仅有助于增强家属对患者的照顾能力，也有助于减轻医护人员的负担。最后，我们要强调的是，营养支持虽然重要，但并不是万能的。在重症监护室中，患者的康复需要多方面的综合治疗，包括药物治疗、呼吸机治疗、器官功能支持、康复训练等。营养支持只是其中的一部分，它需要与其他治疗措施相互配合，共同促进患者的康复。