

营养支持护理在 RICU 重症患者护理中的应用效果分析

高仙, 张文俐, 包延乔

(湖北省宜昌市第一人民医院呼吸与危重症医学科, 湖北 宜昌)

摘要:目的 在 RICU 重症患者护理中应用营养支持护理, 探究分析其应用效果。方法 将 2016 年 7 月至 2018 年 7 月作为研究时间段, 在该时间段从我院选取 160 例 RICU 重症患者进行探讨分析, 按照均衡、随机化原则进行分组, 对照组和观察组患者各 80 例, 将常规 RICU 护理应用到对照组, 观察组则在常规护理的基础上应用营养支持护理, 比较两组患者的营养状态、免疫功能、RICU 停留时间。结果 相较于观察组, 对照组患者的营养状态和免疫功能均较优, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$); RICU 停留时间相较于对照组, 观察组明显较为短 ($P<0.05$)。结论 在 RICU 重症患者护理中应用营养支持护理的效果显著, 改善了患者的营养状态和免疫功能, 并在缩短患者 RICU 停留时间, 具有广泛的临床推广应用价值。

关键词: 营养支持护理; RICU 重症患者; 应用效果

中图分类号: R248.9

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.76.157

本文引用格式: 高仙, 张文俐, 包延乔. 营养支持护理在 RICU 重症患者护理中的应用效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(76):273, 276.

Analysis of the Application Effect of Nutritional Support Nursing in the Care of RICU Critically ill Patients

GAO Xian, ZHANG Wen-li, BAO Yan-qiao

(Department of respiratory and critical care medicine, Yichang First People's Hospital, Yichang Hubei)

ABSTRACT: Objective To apply nutritional support nursing in the care of RICU critically ill patients, and to analyze its application effect. **Methods** July 2016-2018 was used as the study time period. During this time period, 160 patients with severe RICU were selected from our hospital for analysis and analysis. The patients were divided into groups according to the principle of equilibrium and randomization. In 80 cases, the conventional RICU nursing was applied to the control group, and the observation group was applied with nutritional support nursing on the basis of routine nursing. The nutritional status, immune function and RICU residence time of the two groups were compared. **Results** Compared with the observation group, the nutritional status and immune function of the control group were superior, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The RICU retention time was significantly shorter than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of nutritional support nursing in RICU critical care patients has a significant effect, improving the nutritional status and immune function of patients, and shortening the RICU residence time of patients, and has a wide range of clinical application value.

KEY WORDS: Nutritional support nursing; RICU critically ill patients; Application effect

0 引言

RICU, 中文全称呼吸重症监护室, 属于强化治疗重症呼吸器系统疾病患者的场所。通常情况下, RICU 中的患者病情较为严重, 应对患者的生命体征变化情况进行密切关注, 当发生意外情况时, 应该及时采取有效的救护措施, 同时在 RICU 重症患者接受治疗的过程中还应该采取有效的护理措施, 以维持患者的正常生命体征^[1]。而在本文中就从我院选取 160 例 RICU 重症患者, 探讨分析了营养支持护理的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2016 年 7 月至 2018 年 7 月作为研究时间段, 在该时间段从我院选取 160 例 RICU 重症患者进行探讨分析, 按照均衡、随机化原则进行分组, 对照组和观察组患者各 80 例: 其中对照组有男性患者 44 例、女性患者 36 例, 患者年龄介于 36 岁到 74 岁之间、平均年龄为 (59.2 ± 10.3) 岁; 观察组有男性患者 42 例、女性患者 38 例, 患者年龄介于 35 岁到 72 岁之间、平均年龄为 (58.7 ± 11.4) 岁。比较两组患者的性别、年龄基础情况, 若 $P>0.05$ 则表示差异不显著, 具有可比性。

1.2 方法

将常规 RICU 护理应用到对照组, 主要指观察患者的生命体征、保障患者呼吸畅通等; 观察组则在常规护理的基础上应用营养支持护理, 该护理措施主要可分为两个方面:

肠外营养。在患者身上建立静脉通路, 并结合患者的病情将营养物质进行静脉入, 其中营养物质主要可包括葡萄糖、水溶性纤维素、电解质、氨基酸以及脂肪乳剂, 在静脉滴注的过

程中, 应该参考 146.0KJ/kg 营养物质输注指标, 输注速度的控制在每分钟 60 滴, 一天的最大输注量为 3000mL。进行营养物质的输注过程中, 应该对患者的各项指标进行严密监测^[2];

鼻饲肠内营养支持护理。首先, 全面评估计算患者的日均所需热量, 应用鼻饲营养支持模式置入胃管, 同时促使患者的体位为半坐卧式, 初始速度为 50mL/h, 此后根据患者的实际情况逐渐将速度调整为 100mL/h, 每天滴注的时间应该控制在 18 小时作用。在鼻饲肠内营养支持的过程中, 护理人员应该定期抽取患者的胃液进行检测, 以避免输注过程给患者胃肠道造成损伤^[3]。

1.3 评价指标

比较两组患者的营养状态和免疫功能(血红蛋白、白蛋白、血清总蛋白)、RICU 停留时间。

1.4 统计学分析

本次研究中的所有数据均采用版本为 SPSS 20.0 的软件进行分析。采用 t 检验计量资料 " $\bar{x} \pm s$ ", 采用 χ^2 检验计数资料 " $[n(\%)]$ "。当 $P<0.05$, 说明对比有差异, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较对照组与观察组患者的营养状态和免疫功能

相较于观察组, 对照组患者的营养状态和免疫功能均较优, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$), 数据见表 1。

表 1 比较对照组与观察组患者的营养状态和免疫功能 ($\bar{x} \pm s$)

组别	病例	血红蛋白 (g/L)	白蛋白 (g/L)	血清总蛋白 (g/L)
对照组	80	104.59 $\pm$ 22.36	31.02 $\pm$ 4.12	52.33 $\pm$ 5.31
观察组	80	131.06 $\pm$ 21.74	36.25 $\pm$ 4.29	62.14 $\pm$ 4.85
t	/	7.6002	7.8646	12.2009
P	/	<0.05	<0.05	<0.05

作者简介: 高仙 (1977-), 女, 大本, 湖北省宜昌市, 主管护师。

2.3 远程诊断

通过医院信息综合平台,医生就诊的时候,可以将患者的影响像数据资料、就诊记录和诊治情况上传并存储到影响数据中心。下一级医院通过信息综合平台和上一级医院、科研机构进行远程会诊,可以让患者在家门口享受专家诊疗服务。尤其是遇到疑难杂症的时候,让一线专家可以及时对患者进行就诊。通过远程诊断的时候,专家可以信息综合平台,查看患者就诊记录、影像资料,从而对病人的病情做出有效的判断和分析,让病人第一时间得到诊治。

3 结束语

我国医疗卫生系统在多年的发展过程中,积累大量的病例信息。将挖掘技术应用在病例分析中,可以提高医院的治疗水平,为患者提供更好的诊治服务,促进我国医疗卫生事业的发展。

参考文献

- [1] 梁源,颜欢.数据挖掘在病例分析中的应用探讨[J].中国新通信,2016,18(8):48.
- [2] 周雪丰.庄礼兴教授调神针法经验总结及临床病案数据挖掘[D].广州中医药大学,2017.
- [3] 李悦,张建勋,王秀莲,等.基于名医医案数据挖掘的流感样病例基本方筛选及辨证选药[J].河北中医,2017,39(9):1334-1336.
- [4] 金昕.基于数据挖掘探讨2014年广中医一附院颈椎病治疗常用项目及疗效分析[D].广西中医药大学,2016.
- [5] 刘祺.基于临床数据挖掘研究中医体质与男性不育症的相关性[D].湖北中医药大学,2016.
- [6] 吕生霞,张玮,李坤,等.基于数据挖掘技术对王育群教授治疗慢性乙型肝炎组方用药经验研究[J].中西医结合肝病杂志,2017,27(3):182-184.

(上接第 273 页)

2.2 比较对照组与观察组患者的 RICU 停留时间

RICU 停留时间相较于对照组,观察组明显较为短,其中对照组患者 RICU 停留时间为(16.58 ± 5.62)d,观察组患者 RICU 停留时间为(11.09 ± 4.25)d,差异具有统计学意义($P < 0.05$, $t = 6.9690$)。

3 讨论

近几年来,在环境问题日益严重的影响下,重症呼吸系统疾病的发病率呈现出逐年上升的趋势,且重症呼吸系统疾病具有病情久治不愈、反复发作的特点,同时因为影响病情的因素较多,不仅对患者的肺功能产生了严重影响,而且对患者的胃肠道造成了一定程度的损害,继而对患者的康复造成了一定程度的影响。为此,选取有效的护理措施则成为了至关重要的环节^[4]。

营养支持护理是一种从肠外营养和鼻饲肠内营养支持护理等方面展开的护理措施,有效改善了患者的生活自理功能和胃肠道功能。其中鼻饲肠内营养支持是一种对胃肠道功能恢复起到促进作用的护理措施,同时对患者的胃肠黏膜予以了保

护。此外,鼻饲肠内营养支持的优势还可体现为易吸收、高耐受以及较低的胃肠刺激,促进了患者胃肠道通透性恢复^[5]。

综上所述,将营养支持护理应用到 RICU 重症患者护理中的效果显著,改善了患者的营养状态和免疫功能,缩短了患者在 RICU 中的停留时间。

参考文献

- [1] 辜书琼.对 RICU 的重症呼吸系统疾病患者进行综合护理的效果评价[J].当代医药论丛,2018,16(09):273-274.
- [2] 万文霞.综合护理干预实施在 RICU 重症肺炎机械通气患者中的护理效果评价[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(42):41.
- [3] 毕爱萍.RICU 重症病患的人工气道护理效果观察[J].中国医药科学,2015,5(06):105-106+109.
- [4] 孙莉,范红景.ICU 禁食危重患者早期实施肠道内营养支持护理对患者康复和预后影响[J].结直肠肛门外科,2017,23(S1):11+13.
- [5] 代晓.ICU 重型颅脑损伤患者行早期肠内-肠外营养支持治疗的临床效果[J].实用中西医结合临床,2017,17(08):146-147.

(上接第 274 页)

第 8 周内瘘血流量为(558.29 ± 156.41)mL/min,高于对照组(476.62 ± 127.31)mL/min,观察组第 12 周内瘘成熟 29 例(占比 77.8%),对照组内瘘成熟 21 例(占比 93.5%)^[2],差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 护理干预提高血液透析患者自体动静脉内瘘手术成功率的观察结果

项目	对照组	观察组
内瘘血流量 (mL)	558.29 ± 156.41	476.62 ± 127.31
内瘘闭塞 (例)	6 (22.2%)	2 (6.5%)
内瘘成熟 (例)	29 (77.8%)	21 (93.5%)
手术成功率 (%)	77.8%	93.5%

3 讨论

术前通过禁止在患者双侧前臂手腕及以上部位进行动静脉穿刺,防止前臂血管破坏、握捏橡皮球锻炼术侧血管扩张

血管及做好患者心理疏导的护理干预措施;术后通过 24 小时内增加内瘘检查次数、缩短检查时间至 ≤ 30 分钟/次、发现血栓及时处理、术后 30 分钟开始利用远红外线照射内瘘侧肢体及鼓励患者主动学习动静脉内瘘的自护知识并参与其中的护理干预措施,血液透析患者自体动静脉内瘘手术的成功率提高 15.7%,尤其是术后吻合口血流冲击音不明显、术后血管痉挛、手术过程不顺利的而术后立即使用远红外线照射的患者,干扰效果尤为突出,因为非热康谱有很好抑制血管内皮增生、减缓血管内皮炎症、降低组织氧化压力、改善血管内皮功能、改善血管扩张能力的功能。

参考文献

- [1] 詹申,杨涛,张丽红,等.血液透析动静脉内瘘狭窄的介入治疗[J].中国血液净化,2014,13(8):595-597.
- [2] 沈燕,黄佑芳,达静静,等.不同时间远红外线照射治疗对维持性血液透析患者自体动静脉内瘘的保护效应[J].广东医学,2015,36(22):3466-3469.