

重症脑卒中患者运用早期鼻空肠管肠内营养结合风险预警 护理干预的有效性分析

刘 茹

西安交通大学第一附属医院重症医学科 陕西西安

【摘要】目的 探析早期鼻空肠管肠内营养结合风险预警护理干预运用于重症脑卒中患者中的有效性。**方法** 自 2025 年 2 月起，本院开始收集诊治重症脑卒中的病例资料，至 2026 年 2 月止共纳入 74 例，通过盲选法平均分组。一组 37 例采取早期鼻空肠管肠内营养与常规护理设为参照组；一组 37 例采取早期鼻空肠管肠内营养结合风险预警护理干预设为研究组。对比两组营养状况及并发症等情况。**结果** 研究组血清前白蛋白、血红蛋白以及总白蛋白等营养指标水平较参照组显著偏高 ($P<0.05$)。研究组并发症的发生率为 8.11%，较参照组的 24.32% 显著偏低 ($P<0.05$)。**结论** 早期鼻空肠管肠内营养结合风险预警护理干预运用于重症脑卒中患者中，可明显改善患者的营养状况，有效降低并发症的发生率，应积极推广。

【关键词】 早期鼻空肠管肠内营养；风险预警护理；重症脑卒；有效性

【收稿日期】 2026 年 6 月 3 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260343

Analysis of the effectiveness of early nasojejunal enteral nutrition combined with risk warning nursing intervention in patients with severe stroke

Ru Liu

Department of Intensive Care Medicine, First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore the effectiveness of early nasojejunal nutrition combined with risk warning nursing intervention in patients with severe stroke. **Methods** Starting from February 2025, our hospital began collecting case data on the diagnosis and treatment of severe stroke. By February 2026, a total of 74 cases were included and evenly divided into groups through blind selection. A group of 37 cases were treated with early nasojejunal enteral nutrition and routine nursing as the reference group; A group of 37 cases were enrolled in the study group, who received early nasojejunal enteral nutrition combined with risk warning nursing intervention. Compare the nutritional status and complications between two groups. **Results** The levels of nutritional indicators such as serum prealbumin, hemoglobin, and total albumin in the study group were significantly higher than those in the reference group ($P<0.05$). The incidence of complications in the study group was 8.11%, which was significantly lower than the 24.32% in the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** Early nasojejunal enteral nutrition combined with risk warning nursing intervention can significantly improve the nutritional status of patients with severe stroke, effectively reduce the incidence of complications, and should be actively promoted.

【Keywords】 Early nasoenteric enteral nutrition; Risk warning nursing; Severe stroke; Effectiveness

重症脑卒中患者随着病情的不断发展，可能会并发失语、偏瘫等症状，导致神经功能受损，病情早期患者常伴有营养状况恶化、免疫功能低等情况^[1]。鼻空肠管肠内营养支持能够为患者机体提供必需的营养物质，增强其免疫抵抗力；但是，鼻空肠管干预期间，容易发生误吸、感染等并发症，因此临床还需辅助护理预防并发症的风险^[2]。风险预警护理干预是一种前瞻性护理

方式，融合了现代化服务理念，当患者入院后进行准确的风险评估，并对患者风险等级进行划分，根据患者的具体情况制定预警护理计划，对高危患者实施强化性预警风险管理，从而获得理想的护理效果^[3]。基于此，本次研究以近一年本院诊治的 74 例重症脑卒中患者为例，进一步分析早期鼻空肠管肠内营养结合风险预警护理干预的有效性，内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自 2025 年 2 月起, 本院开始收集诊治重症脑卒中的病例资料, 至 2026 年 2 月止共纳入 74 例, 通过盲选法平均分组。研究组 37 例中, 男性 19 例, 女性 18 例。年龄值域 45-74 岁, 年龄均值 (59.84 ± 0.47) 岁。参照组 37 例中, 男性 20 例, 女性 17 例。年龄值域 46-73 岁, 年龄均值 (59.97 ± 0.56) 岁。对比两组一般资料 ($P > 0.05$), 可比性较强。

1.2 方法

参照组采取早期鼻空肠管肠内营养与常规护理干预, 具体措施: ①早期鼻空肠管肠内营养^[4]。插管前 30 分钟, 使用甲氧氯普胺, 剂量为 10 mg, 用药方式为肌肉注射; 在鼻管插入胃内后, 再次向前推进导管 25 cm, 并将鼻管妥善固定在耳垂附近。当鼻肠管插好后, 通过鼻肠管向肠内输注营养乳剂, 前 2 日保持每小时 20 mL 的速度, 连续输注 24 小时, 每天热量值为 20 kcal/kg; 第 3 日起, 每天输注热量增加至 25-30 kcal/kg。输注营养期间, 保持营养液温度在 39 摄氏度, 早期营养支持时间为 14 天。②常规护理。护理人员定期检查鼻肠管, 确保管道保持畅通, 按照医嘱为患者提供肠内营养支持。对患者进行常规宣教, 使患者了解肠内营养的重要性。告诉患者定期清洁口腔, 合理管理病房温湿度, 按时通风。

研究组采取早期鼻空肠管肠内营养结合风险预警护理干预, 早期鼻空肠管肠内营养干预与参照组相一致, 具体措施: ①成立风险预警护理小组。由经验丰富的护士及资深护士长组成风险预警小组, 共 8 名成员, 以护士长为组长, 负责整体护理工作的计划及部署。②制定风险评估表。通过我院数据库搜集近 3 年开展早期鼻空肠管肠内营养干预重症脑卒中患者的病例资料, 整理分析危险因素, 并制定针对性的风险评估表, 主要内容为药物使用情况、留置鼻空肠管、合并症、年龄以及住院时间等, 每项分值 0-5 分^[5]。在开展风险预警护理前, 组织组内护理人员进行有关风险预警知识的培

训。③护理实践。针对高风险患者, 建立预警报告制度, 护理人员在患者床头粘贴红色高危标识, 加强巡视, 每隔 2-3 小时一次。高度关注患者导管是否畅通, 营养液输注速度是否适应, 观察患者皮肤颜色意识状态等情况, 并将这些内容作为交接护理工作。对于鼻空肠管堵塞的患者, 有应及时疏通导管; 对于导管滑脱的患者, 及时调整并妥善固定, 保证患者鼻腔口腔清洁。对于低风险的患者, 每天按时风险评估, 若发现风险升级, 应加强预警护理^[6]。④健康教育。对于风险等级不同的患者应进行不同层次的健康教育干预; 对于高风险患者, 护理人员应给予 1 对 1 的讲解, 强化患者对早期肠内营养支持的认知度, 提高对风险预警的重视。告诉患者家属在患者鼻空肠管肠内营养支持期间加强床边陪护, 注意患者肠道吸收情况, 观察患者是否出现腹泻、恶心呕吐等症状, 知指导其预防及应对并发症的方法。对于低风险患者, 护理人员可定期组织健康教育讲座, 讲解营养支持的知识及技巧; 同时, 为患者及家属讲解流质饮到的营养组成、调配方法、保存方法^[7]。

1.3 指标观察

(1) 营养指标: 分别检测两组血清前白蛋白、血红蛋白以及总白蛋白等营养指标水平。(2) 并发症: 观察并统计两组护理期间有无应激性溃疡、腹泻、肺部感染以及误吸等并发症, 并计算发生率进行统计学分析。

1.4 统计学分析

通过 SPSS 21.0 系统对两组数据进行统计学分析, 用 ($\bar{x} \pm s$) 表示营养指标等计量数据, 用 t 完成检验。用百分比 (%) 表示发生率等计数数据, 通过卡方 χ^2 完成检验。差异 $P < 0.05$ 时, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 营养状况比较

研究组血清前白蛋白、血红蛋白以及总白蛋白等营养指标水平较参照组显著偏高 ($P < 0.05$), 详见表 1。

2.2 并发症情况

研究组并发症的发生率为 8.11%, 较参照组的 24.32% 显著偏高 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 1 两组患者营养指标水平对比分析表 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	前白蛋白 (mg/L)	血红蛋白 (g/L)	总白蛋白 (g/L)
参照组	37	240.86 ± 12.58	112.58 ± 5.35	50.18 ± 0.27
研究组	37	249.82 ± 12.47	120.15 ± 5.39	58.85 ± 0.41
t	-	11.9471	11.2053	10.8527
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者发生并发症情况对比分析表[n (%)]

分组	例数	应激性溃疡	肺部感染	腹泻	误吸	总发生率
参照组	37	2 (5.41%)	2 (5.41%)	2 (5.41%)	3 (8.11%)	9 (24.3%)
研究组	37	0 (0%)	1 (2.70%)	1 (2.70%)	1 (2.70%)	3 (8.11%)
χ^2	-					
P	-					<0.05

3 讨论

重症脑卒中是一种较为严重的急性脑血管疾病，一般表现为低蛋白血症及应激血糖增高，若未获得及时而有效的治疗，很容易出现营养不良的状况。所以，临床对重症脑卒中患者应给予营养支持，这对疾病的治疗具有重要作用。鼻空肠管肠内营养支持通过导管能直接为患者肠道提供必要的营养物质，并保留肠道完整性；但是，营养支持期间很容易发生反流性肺炎、误吸等不良事件，对患者预后具有十分不利的影响^[8]。为此，营养支持期间还需进行风险预警护理干预，及时评估患者的风险因素，早发现、早预防、早控制，有效避免不良事件的发生。

本次研究结果可见，研究组血清前白蛋白、血红蛋白以及总白蛋白等营养指标水平较参照组显著偏高；分析认为，重症脑卒中患者机体通常处于高应激状态，会消耗体内各种蛋白质，加之应激反应刺激，导致应激胃溃疡，对胃肠功能吸收具有不良影响，从而出现营养不良状况。早期鼻空肠管肠内营养支持，对患者肠黏膜屏障功能起到一定保护作用，能及时改善患者营养状态。但鼻空肠会刺激患者鼻咽部引起溃疡，发生反流性肺炎的风险较高。辅助开展风险预警护理干预，能及时对患者营养状态进行风险评估，并根据患者风险等级制定针对性的护理措施及效果评价预警，积极规避不良风险因素，促进患者机体新陈代谢，提高机体对营养物质的吸收，增强胃肠道功能的恢复，从而明显提高了患者的营养状态。研究组并发症的发生率为 8.11%较参照组的 24.32%显著偏高；究其原因，鼻空肠管肠内营养支持，及时为患者提供机体所需的营养物质，并保留了肠道的完整性，使肠黏膜屏障功能得到有效保护，有效提高了患者的营养状态。结合风险预警护理干预，针对患者潜在的风险因素进行系统评估，对患者风险等级进行划分，根据患者的具体情况制定预警护理计划，早发现、早预防、早控制，从而明显降低了应激性溃疡及误吸等并发症的发生。

综上所述，早期鼻空肠管肠内营养结合风险预警护理干预运用于重症脑卒中患者中，可明显改善患者的营养状况，有效降低并发症的发生率，应积极推广。

参考文献

[1] 樊聪慧,赵庆忠,张黔,等.采用肠内与肠外营养支持治疗早期重症脑卒中患者的效果观察[J].临床和实验医学杂志,2020,19(23):2513-2517.

[2] 杨杏珍,龚少逸,罗爱华.早期鼻空肠管肠内营养联合风险预警护理模式在重症脑卒中患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(16):148-149.

[3] 房杉,沈洁,朱燕华.风险预警护理对脑卒中住院肠内营养支持患者营养状况及预后的影响[J].海南医学,2024,35(6): 896-900.

[4] 杨杏珍,龚少逸,罗爱华.早期鼻空肠管肠内营养联合风险预警护理模式在重症脑卒中患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(16):148-151.

[5] 袁婷.早期鼻空肠管肠内营养联合风险预警护理模式在重症脑卒中患者中的应用[J].妇幼护理,2023,3(8):2008-2010.

[6] 姚素娟.早期鼻空肠管肠内营养联合风险预警护理对重症脑卒中患者营养状态及并发症的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023,15(3):115-118.

[7] 王宾艳,孙雯.护理风险预警监控预防脑卒中偏瘫患者下肢深静脉血栓的效果[J].国际护理学杂志,2022,41(1):166-169.

[8] 陈金凤,连丽虹,杨晓,等.早期肠内营养联合全程护理干预在老年重症脑卒中患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021, 27(09):45-47.

版权声明：©2026 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS