# 在 ICU 重症患者治疗期间采取营养支持护理的应用效果

#### 蒋群英

六盘水市钟山区人民医院 贵州六盘水

【摘要】目的 探究在 ICU 重症患者治疗期间采取营养支持护理的应用效果。方法 选取于 2019 年 3 月至 2020 年 3 月在我院 ICU 进行治疗的 80 例重症患者作为研究对象,根据治疗顺序将患者分为对照组和观察组,对照组采用常规护理方式,观察组采取营养支持护理,对比两组患者的护理效果、护理满意度以及不良反应。结果 给予营养支持护理的观察组患者,其 ICU 的入住时长短于对照组,而血清白蛋白和体质量指数均高于对照组,表明观察组护理效果更好,同时相较于对照组而言,观察组患者不良反应率更低、护理满意度更高(p<0.05)。结论 在 ICU 重症患者治疗期间采取营养支持护理可以有效缩短患者在 ICU 的入住时间、降低不良反应率以及提高患者护理满意度,护理效果更好,值得临床使用推广。

【关键词】ICU 重症患者;营养支持护理;应用效果

## Application effect of nutritional support nursing in ICU patients during treatment

## Qunying Jiang

Department of Infectious Diseases and Hepatology, First People's Hospital of Yunnan Province, Kunming, Yunnan

**[Abstract]** Objective: To explore the application effect of nutritional support nursing during the treatment of ICU severe patients. Methods: 80 cases of severe patients who were treated in ICU of our hospital from March 2019 to March 2020 were selected as the research objects. According to the treatment order, the patients were divided into control group and observation group. The control group was given routine nursing, and the observation group was given nutritional support nursing. The nursing effect, nursing satisfaction and adverse reactions of the two groups were compared. Results: the length of ICU stay of the observation group was longer than that of the control group, while the serum albumin and body mass index were higher than those of the control group, indicating that the nursing effect of the observation group was better, and the adverse reaction rate and nursing satisfaction of the observation group were lower than those of the control group (P<0.05). Conclusion: nutrition support nursing can effectively shorten the ICU stay time, reduce the adverse reaction rate and improve the nursing satisfaction of patients during the treatment of ICU severe patients, and the nursing effect is better, which is worthy of clinical application and promotion.

**Keywords** ICU Critical Patients; Nutrition Support Nursing; Application Effect

ICU 重症监护病房收治是患者均为病情较重的重症患者,这些患者大多存在感染、创伤以及休克等应急症状,免疫力降低,新陈代谢功能失调,无法主动获取营养,患者轻则营养失衡,严重的甚至出现营养不良的情况<sup>[1]</sup>。一旦 ICU 重症患者营养不良,不但对患者的生活质量造成了影响,而且会影响患者治疗以及康复进程,进一步加重患者的病情,

甚至造成患者死亡。因此对患者采取合理有效的护理干预极为重要,本文选取于 2019 年 3 月至 2020 年 3 月在我院 ICU 进行治疗的 80 例重症患者作为研究对象,探究分析在 ICU 重症患者治疗期间采取营养支持护理的应用效果,具体内容如下:

# 1 资料与方法

## 1.1 一般资料

作者简介:蒋群英(1980-),女,白族,贵州六盘水人,本科学历,主管护师,主要从事临床重症监护室工作。

选取于 2019 年 3 月至 2020 年 3 月在我院 ICU 进行治疗的80例重症患者作为研究对象,根据治疗 顺序将患者分为对照组和观察组,每组各 40 例患 者。对照组中男性患者 28 例,女性患者 12 例;年 龄 22-80 岁, 平均年龄 (48.45±5.17) 岁; 在 ICU 重 症监护病房接受治疗和护理的时长为 4-360d, 平均 时长(149.36±12.75) d。观察组中男性患者 26 例, 女性患者 14 例; 年龄 24-79 岁, 平均年龄 (49.26±6.21) 岁; 在 ICU 重症监护病房接受治疗 和护理的时长为 3-363d, 平均时长(150.45±11.68) d。纳入标准: 进行重大手术后、重症感染、呼吸衰 竭、休克以及急性发作病症等的重症患者,且因为 病情原因不宜或无法进食:患者及其家属配合本院 研究工作并经医院伦理委员会的批准签署知情同意 书。排除标准: 儿童、孕妇及哺乳期患者; 存在营 养支持经济患者:不配合医院研究患者。经过对两 组患者一般资料的对比,发现并未存在较大差异(P >0.05), 具有可比性, 具体见表 1

表 1 两组患者一般资料比较

组别	例数	性别		年龄(岁)	ICU 入住	
		男性	女性	牛般(夕)	时长 (d)	
对照组	40	28	12	48.45±5.17	149.36±12.75	
观察组	40	26	14	49.26±6.21	150.45±11.68	
$\chi^2/t$	-	0.23		0.63	0.40	
P	-	0.0	63	0.53	0.69	

#### 1.2 方法

对照组采常规护理方式,具体操作如下:①定时给病房通风消毒,保持室内温度和湿度适宜。②随时观察患者的生命体征变化,保证患者呼吸道畅通。③给予患者抗感染治疗和必要的营养输液等。

观察组在对照组常规护理的基础上增加营养支持护理,具体操作如下:①心理护理:通过与患者进行积极主动地沟通交流,为患者讲解营养支持护理的优点,鼓励患者配合营养护理;督促患者进行适当的肠胃运动,促进患者胃肠道蠕动,提高营养吸收效率。②营养护理:根据重症患者的实际情况,制定针对性的科学营养护理方案,主要有两种形式:一是通过静脉输液的肠外支持,给予患者必需的蛋白质、维生素、葡萄糖以及微量元素等;二是通过肠内置管营养支持,当患者消化功能恢复后,给予

患者营养液,根据患者的临床表现调整营养液的摄 入量和摄入次数。

## 1.3 观察指标

观察对比两组患者的护理效果、护理满意度以及不良反应。护理效果通过对比分析两组患者 ICU 的入住时长、血清白蛋白<sup>[2]</sup>以及体质量指数;护理满意度采用自制调查问卷进行调查,满分为 100 分,<60 分为不满意,60-79 分为较满意,80-100 分为满意,护理满意度=(满意人数+较满意人数)/总人数×100%;不良反应包括腹胀、腹泻、意识模糊等。

#### 1.4 统计方法

本文研究所得数据均由 SPSS20.0 进行统计学处理,两组患者的年龄、ICU 的入住时长、血清白蛋白以及体质量指数用( $\bar{x}\pm s$ )表示,用 t 检验;患者性别、护理满意度和不良反应率用%表示,采用 $X^2$ 表示。当 P<0.05 时,差异具有统计学意义。

#### 2 结果

## 2.1 两组患者护理效果比较

观察组 ICU 的入住时长短于对照组,血清白蛋白和体质量指数均高于对照组,表明观察组护理效果更好,差异具有统计学意义(P<0.05),具体见表 2。

表 2 两组患者护理效果比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	ICU 的入住 时长(d)	血清白蛋 (g/L)	体质量指数 (kg/m²)
对照组	40	20.35±4.62	53.52±5.71	16.78±2.15
观察组	40	14.74±4.28	67.14±5.29	$20.03\pm2.47$
t	-	5.63	11.07	6.28
P	-	0.00	0.00	0.00

## 2.2 两组患者不良反应情况比较

相较于对照组而言,观察组患者不良反应率更低,差异具有统计学意义(p<0.05),具体见表 3。

表 3 两组患者不良反应情况比较[n(%)]

组别	例数	腹胀	腹泻	意识模糊	不良 反应率
对照组	40	3 (7.5)	3 (7.5)	2 (5.0)	8 (20.0)
观察组	40	1 (2.5)	1 (2.5)	0	2 (5.0)
$\chi^2$	-	-	-	-	4.11
P	-	-	-	-	0.04

## 2.3 两组患者护理满意度比较

观察组患者的护理满意度明显高于对照组,差 异具有统计学意义(p<0.05),具体见表 4。

表 4 两组患者的满意度比较[n(%)]

组别	例数	满意	较满意	不满意	护理 满意度
对照组	40	12 (30.0)	18 (45.0)	10 (25.0)	75.0%
观察组	40	23 (57.5)	14 (35.0)	3 (7.5)	92.5%
$\chi^2$	-	-	-	-	4.50
P	-	-	-	-	0.03

## 3 讨论

ICU 重症患者创伤和应激会导致营养不良,营养不良会抑制机体免疫系统功能<sup>[3]</sup>,如果营养支持不足,可能导致严重后果<sup>[4]</sup>。随着护理干预方式的不断发展,营养支持护理得到了明显进步,对于提升患者的营养状态和免疫力具有显著效果<sup>[5]</sup>。本文研究表明,给予营养支持护理的观察组患者,其ICU的入住时长短于对照组,而血清白蛋白和体质量指数均高于对照组,表明观察组护理效果更好,同时相较于对照组而言,观察组患者不良反应率更低、护理满意度更高(p<0.05)。

由以上结果可知,在 ICU 重症患者治疗期间采取营养支持护理可以有效缩短患者在 ICU 的入住时间、降低不良反应率以及提高患者护理满意度,护理效果更好,值得临床使用推广。

# 参考文献

- [1] 周旭.ICU 肿瘤重症患者的营养支持治疗与意义探究[J]. 中国保健营养,2017,27(3):118-118.
- [2] 沈敏凤,施瑜哲.营养支持疗法在ICU 重症患者中的临床应用[J].心理医生,2017,23(2):172-173.
- [3] 王倩,沈丽娟,关云艳.免疫型肠内营养支持对 ICU 重症 患者的免疫功能及预后的影响分析[J].实用临床医药杂志.2017,21(15):71-73.
- [4] 王亚茹,刘黎瑛.个体化营养支持对ICU患者免疫功能及 预后的影响[J].临床医学研究与实践,2018,3(36): 182-183.
- [5] 方洋,詹烜.ICU 重症患者肠内营养的护理[J].临床医学文献电子杂志,2018.5(72):131-131.

**收稿日期:** 2021 年 6 月 21 日 **出刊日期:** 2021 年 7 月 22 日

**引用本文**: 蒋群英, 在 ICU 重症患者治疗期间采取营养支持护理的应用效果[J]. 当代护理, 2021, 2(3): 60.62

DOI: 10.12208/j.cn.20210075

**检索信息**: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 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。http://creativecommons.org/licenses/bv/4.0/

