

## 早期康复护理联合早期肠内营养支持对重症肺炎患者的应用效果观察

刘洋

广西医大开元东医院 广西南宁

**【摘要】目的** 考察分析早期康复护理联合早期肠内营养支持对重症肺炎患者的影响意义。**方法** 设计一项随机对照单盲临床试验，启动期限 2022 年 10 月至 2023 年 10 月，纳入样本为此时段院内收治的重症肺炎患者，人数共计 90 例，按照 1:1 比例进行随机分组，每组 (n=45)。常规护理+营养支持行于参照组；早期康复护理+早期肠内营养支持行于研究组，最终评价不同干预策略下的疗效作用。比对两组在临床指标、营养指标、不耐受症状发生情况上的差异。**结果** 研究组各项指标均显优参照组， $P<0.05$ 。**结论** 相比而言，早期康复护理+早期肠内营养支持的临床应用价值更高，既能有效缩短重症肺炎患者康复时间，改善患者营养功能，还可切实降低不耐受症状的发生概率，应用价值显著。

**【关键词】** 早期康复护理；早期肠内营养支持；重症肺炎；应用效果

**【收稿日期】** 2025 年 2 月 6 日

**【出刊日期】** 2025 年 3 月 8 日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250133

### Observation on the effect of early rehabilitation care combined with early enteral nutrition support on patients with severe pneumonia

Yang Liu

Kaiyuan Bandong Hospital of Guangxi Medical University, Nanning, Guangxi

**【Abstract】Objective** To investigate the significance of early rehabilitation care combined with early enteral nutrition support on patients with severe pneumonia. **Methods** A randomized controlled single-blind clinical trial was designed from October 2022 to October 2023. The included sample were severe pneumonia patients with a total of 90 patients, randomized by 1:1 in each group (n=45). Routine care + nutrition support was provided in the reference group; early rehabilitation care + early enteral nutrition support was provided in the study group to evaluate the efficacy of different intervention strategies. Compare the differences between the two groups in clinical indicators, nutritional indicators, and the occurrence of intolerance symptoms. **Results** All the indicators in the study group,  $P<0.05$ . **Conclusion** In contrast, early rehabilitation care + early enteral nutrition support has higher clinical application value, which can not only effectively shorten the recovery time of severe pneumonia patients, improve the nutritional function of patients, but also effectively reduce the occurrence probability of intolerance symptoms, with significant application value.

**【Keywords】** Early rehabilitation care; Early enteral nutrition support; Severe pneumonia; Application effect

进入 21 世纪后，我国经济发展水平稳步提升，给人们带来了丰富的物质条件和生活便利，但也由此产生了环境的污染，生活方式、饮食结构的变化，这一变化无形中促进了各类疾病的发生发展趋势，呼吸系统疾病便属其中之一。重症肺炎：临床常见、高发、复杂的呼吸系统疾病，主要诱发原因与吸烟、环境、遗传、职业暴露等相关，涉及层面有气道炎症、气道重塑、肺泡破坏、肺部气道狭窄等问题，最终进展为气体交换障碍和呼吸衰竭，严重危害国民生命健康。重症肺炎的主

要病变部位在肺部，症状表现有呼吸困难、咳嗽、咳痰、胸闷气短等，除此之外，患者还会因缺血缺氧、再灌注损伤导致患者胃肠功能出现障碍，使得营养物质吸收受扰，限制患者康复速度。所以，在积极开展对症治疗的同时，需重视护理方案的应用，方可切实改善患者临床症状，降低感染率和病死率。为此，本文开展了一项对比试验，选取 90 例重症肺炎患者作为研究依据，侧重分析早期康复护理+早期肠内营养支持的临床应用价值，期待能为临床研究提供理论与实践依据，更好、

更全面的保障患者生命健康,现将研究成果汇报如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本项试验研究以对比方式表达,启动期限设立为2022年10月至2023年10月,纳入样本为此时段院内收治的重症肺炎患者,人数共计90例,遵循“平行序贯分组原则”,按照1:1比例进行随机分组,每组安排(n=45),分别命名为参照组与研究组。样本信息细化如下:参照组:男女占比:26:19;年龄均值(61.32±3.48)岁;病程均值(8.42±2.13)d。研究组:男女占比:24:21;年龄均值(62.43±3.88)岁;病程均值(9.24±2.55)年,基线资料P>0.05。

### 1.2 护理方法

1.2.1 参照组:常规护理服务方案+营养支持,内容简介如下:首先对患者病情进行全面评估,提供常规疾病知识宣教,加强呼吸道管理,保障其畅通无阻,另外做好安全防护等基本工作,最后结合患者实际情况,为其提供针对性营养支持、用药指导等。

1.2.2 研究组:本组执行方案,常规护理等同参照组,另外融入早期康复护理和早期肠内营养支持,内容简介如下:(1)组建专业护理团队,团队成员包括护士长、主管护师、护师,组长由护士长担任(负责研究监督、指导、效果评价),在护理工作开展前,组织开展重症肺炎健康教育知识、专业技能、肠内营养管理概念、内容、实施流程的培训考核,通过后方可入组开展工作。(2)早期康复护理:对患者身体状况、心理状况实施密切关注,详细了解患者情况后,结合实际情况为患者提供康复指导,如:机械排痰、呼吸机功能锻炼、呼吸操锻炼等,掌握循序渐进原则,避免过度劳累,以此促进血液循环,提高肺部功能。(3)早期肠内营养支持:参照《SCCM/ASPEN 营养指南(2016)》标准,为患者制定肠内营养耐受性定时评估管理方案,并实施。①呕吐者(>1次12h):需对患者鼻肠管位置进行检查,明确是否存在移位现象,同时将营养输注速度下降50%,进行每6h/1次的呕吐程度评估;②腹胀者:

轻度腹胀(腹内压12-15mmHg):营养输注速度保持不变,并于6h后复测腹内压;中度腹胀(腹内压16--25mmHg):营养输注速度下降50%,采用X线立位腹平片评估是否存在肠梗阻等急腹症,并于6h后复测腹内压,对于持续腹胀者,严格遵照医嘱对患者实施胃动力药物干预;重度腹胀(腹内压>25mmHg):即刻停止早期肠内营养支持,并给予患者肠道菌群实验或腹部CT检查。③腹泻:轻度症状(每日3-5次稀便,量<500mL):保持或加快肠内营养输注速度;中度症状(每日稀便6-7次,量500-1500mL):保持常规肠内营养输注速度,对肠鸣音次数进行监测,观察大便颜色、性状和数量,另外,间隔12h采集患者粪便进行细菌培养;重度症状(每日稀便>7次,量>1500mL):严格遵照医嘱给予患者止泻药物干预,同时提供短肽类配方喂养护理,给药后,每间隔6h采集患者粪便1次,进行细菌培养。④误吸:若患者呼吸道有胃内容物吸出,需对体位进行调整,取安全鼻饲体位,将床头抬高30°-45°或取半卧位,一旦出现反流、误吸现象,即刻停止肠内营养,实行胃肠减压,立即予纤支镜肺泡灌洗术。⑤加强对喂养管的管控:采用管道专用胶布,进行Y型固定,密切巡视管道情况,防止堵塞、滑落、移动、盘绕问题存在,每隔4-6h应用盐水20mL冲洗管道1次。

### 1.3 观察指标

分析观察两组在临床指标(机械通气时间、ICU住院时间)、营养指标(TP、Alb、TRF)、不耐受症状发生情况方面的差异表现。

### 1.4 统计学方法

SPSS 25.00 专业统计学软件完成数据分析,以(/)表示,通过T比检验,同时以(n%)整理,得出 $\chi^2$ 数值完成检验,P<0.05代表实验结果有统计学意义。

## 2 结果

借助图表数据呈现,不同护理方案的采纳实施,均对患者影响作用积极,但研究组所获效果更加显著(P<0.05),见表1。

表1 两组患者总体护理效果比较( $\bar{x}\pm s$ , n=45)

组别	临床指标		营养指标水平			肠内营养不耐受症状发生率					
	机械通气时间	ICU住院时间	TP	Alb	TRF	呕吐	腹胀	腹泻	胃潴留	误吸	总发生率
参照组	7.26±1.32	9.41±2.15	58.5±9.18	42.2±5.15	2.37±0.46	5	4	5	3	4	21(46.7)
研究组	6.09±1.22	7.86±1.88	69.5±9.21	48.6±5.65	2.84±0.58	2	3	2	1	1	9(20.0)
$t/\chi^2$ 值	3.576	2.973	4.715	4.472	3.468	-	-	-	-	-	4.800
P值	0.002	0.004	0.000	0.000	0.000	-	-	-	-	-	0.028

### 3 讨论

重症肺炎作为一种严重的肺部感染疾病,具备病情复杂,治疗难度高类特征,随着病情的不断进展,肺部损伤广泛且严重,会出现明显的通气和换气功能障碍,还会导致多脏器、多系统受损,急性胃肠功能损伤是重症肺炎的常见并发症,也是导致重症肺炎患者死亡的独立危险因素。故此,加强防范,提高护理服务质量和营养干预十分关键。本组试验中,将90例符合纳入标准的重症肺炎患者均分两组,分别实施了不同的护理干预策略,结局呈现,研究组各项指标显优参照组。分析原因:常规护理单一、固化、片面、无针对性,无法满足不同患者的症状需求,因此,无法达成理想治疗效果。早期康复护理与早期营养支持护理方案的联合开展,能够全面弥补上述不足,早期康复护理是一种新型护理模式,主要根据患者个体差异,对患者进行综合评估,再制定针对性干预计划,从呼吸护理、活动护理到并发症预防,可有效改善患者呼吸功能,促进其血液循环和肺部功能恢复,降低并发症的发生概率。早期肠内营养支持则具备操作、监测简单、安全的施行特征,无须通过静脉补给,可有效改善患者代谢状态,维持肠道菌群正常生长。两者的协同合作,联合开展,可有效避免护理不足和护理过度问题出现,通过采取主动评估的方式,早期干预和动态管理的方式,提高患者营养物质吸收效率,保证患者能够充分获得符合身体所需的能量和蛋白质,调节细胞及体液免疫功能,提高肠内营养耐受性,促进免疫功能恢复,降低不耐受症状发生率。

综上所述可知:早期康复护理+早期肠内营养支持对重症肺炎患者临床影响意义重大,值得采纳和推广。

### 参考文献

[1] 李静.基于儿童早期预警评分的干预措施对小儿重症肺炎康复护理的应用效果观察[J].疾病监测与控制 . 2023 ,17 (06):475-478.

- [2] 孙杰.分析 ICU 重症肺炎患者应用早期肠内营养支持治疗的效果及患者细胞免疫、营养状态及预后影响[J].智慧健康 . 2021 ,7 (07) :59-61.
- [3] 柯秋亭,郜萍,李阿美.cCASH 理念下早期康复护理对 ICU 重症肺炎机械通气患者预后的影响[J].中国医药指南 . 2023 ,21 (23):161-164.
- [4] 张必争,邵小燕,潘国霞.早期康复护理在重症肺炎机械通气患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文) . 2022 ,8 (08):178-180.
- [5] 傅元冬,周媛媛,杨佩.早期肠内营养支持对 ICU 重症肺炎患者免疫功能及血清 HGB、SA、STP 水平的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志 . 2021 ,5 (01) :83-85.
- [6] 宋静雯.早期三级肺康复在重症肺炎机械通气患儿康复护理中的应用研究[J].广西医科大学广西壮族自治区:67.
- [7] 陈浩岩.重症肺炎机械通气早期康复护理对脱机成功率的影响[J].中国实用医药 . 2020 ,15 (35):190-192.
- [8] 刘娟,徐培,任芳慧.基于信息化早期预警评分系统的早期康复护理在 ICU 重症肺炎机械通气患者中的应用[J].当代护士(中旬刊) . 2022 ,29 (07):80-83.
- [9] 王美力,黄永鹏,叶燕.红医护一体化管理模式在重症肺炎患者早期肠内营养支持中的应用[J].齐鲁护理杂志 . 2019 ,25 (11):49-52.
- [10] 肖建超.早期肠内营养支持对接受机械通气治疗的急危重症患者的效果[J].数理医药学杂志 . 2021 ,34 (03):463-464.

版权声明: ©2025 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