

## 精细护理在危重症鼻肠管留置患者中的效果

陈柳君

广州市第十二人民医院

DOI:10.12238/carnc.v2i1.6667

**[摘要]** 目的: 探讨量化精细护理在重症监护室危重症鼻肠管留置患者中的运用效果。方法: 从2021年1月至2023年6月收集了医院重症监护室接受鼻肠管留置进行肠内营养支持的危重症病例100例作为研究对象,按随机数字表法将其随机分为两组各50例。对照组中患者接受常规护理,研究组中患者接受量化精细护理。在两组之间对比并发症发生率、护理满意度,并对于两组病例的营养指标、舒适度评分、心理评分、睡眠质量评分在护理前后作比较。结果: 关于并发症,研究组中总发生率比对照组低( $P < 0.05$ )。在护理后,研究组的血红蛋白、白蛋白、前清蛋白、舒适度评分均比对照组高,研究组在心理和睡眠质量方面的评分均比对照组低,均 $P < 0.05$ 。关于护理满意度的调查结果显示,研究组在总满意率方面的数值比对照组高( $P < 0.05$ )。结论: 在重症监护室危重症患者鼻肠管留置期间,落实量化精细护理措施可切实减少并发症发生,改善营养状况,有利于提升患者舒适度,改善患者心理和睡眠状况,使患者对于护理服务更加满意。

**[关键词]** 重症监护室; 危重症; 量化精细护理; 肠内营养支持; 鼻肠管

中图分类号: R746.1 文献标识码: A

### The effect of fine care in critically ill patients with intestinal bowel

Liu Jun Chen

Guangzhou 12th People's Hospital

**[Abstract]** Objective: To explore the effect of quantitative fine care in intensive care patients. Methods: From January 2021 to June 2023, 100 critically ill cases in the hospital intensive care unit receiving nasenteral tube for enteral nutrition support were collected as study subjects, which were randomly divided into 50 cases in two groups. Patients in the control group receive routine care, and patients in the study group receive quantitative fine care. The complication rate and nursing satisfaction were compared between the two groups, and the nutritional indicators, comfort score, psychological score and sleep quality score of the two groups were compared before and after nursing. Results: Regarding the complications, the overall incidence was lower in the study group than in the control group ( $P < 0.05$ ). After nursing, the study group had hemoglobin, albumin, prealbumin and comfort scores higher than the control group, and the study group had lower scores on psychological and sleep quality than the control group, all  $P < 0.05$ . The results of the satisfaction with nursing showed that the study group had higher values in the total satisfaction rate than the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: During the period of nasal intestinal detention of critically ill patients in the intensive care unit, the implementation of quantitative fine care measures can effectively reduce complications, improve the nutritional status, improve the patient comfort, improve the psychological and sleep conditions of patients, and make the patients more satisfied with the nursing service.

**[Key words]** intensive care unit; critical care; quantitative fine care; enteral nutrition support; nasenteral tube

重症监护室主要负责对于危重症患者进行诊疗,该科室收治的患者病情危重,其生命安全受到严重的威胁,面临着较高的病死风险。在重症监护室危重症患者治疗期间,由于患者机体内消耗的能力增大,存在营养不良风险,通常需留置鼻肠管来进行

肠内营养支持,以改善其营养状况<sup>[1]</sup>。但在鼻肠管留置期间,患者可能会发生脱管、鼻黏膜出血等并发症,加上患者受到病情影响,其心理方面滋生不良情绪,可能会对其营养干预效果产生影响<sup>[2]</sup>。为保证危重症患者的营养干预效果,需在治疗期间对患者

开展护理干预,而常规的护理措施相对片面,针对性不足,导致护理措施落实后无法取得理想的效果。近年来,量化精细护理模式在临床上逐渐得到应用,主张对护理措施进行细化,其护理措施更加全面,具有更强的针对性。本研究从2021年1月至2023年6月选取医院重症监护室接受经鼻肠管肠内营养支持的危重症患者100例,将患者随机分为两组后分别落实常规护理、量化精细护理方案,对比两组护理效果,旨在探讨量化精细护理在重症监护室危重症患者鼻肠管留置期间的干预效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

从2021年1月至2023年6月收集了医院重症监护室接受鼻肠管留置进行肠内营养支持的危重症病例100例作为研究对象,按随机数字表法将其随机分为两组各50例。对照组中患者的性别为男27例、女23例,年龄23-78岁,平均(47.38±5.79)岁;研究组中有男25例、女25例,年龄从21岁到78岁,平均(49.07±5.94)岁。两组之间关于性别、年龄这两项资料的数据作比较,经由统计学分析均未发现明显差异(P>0.05),证实两组一般资料的匹配度良好,研究可比。本研究项目经由医院伦理学委员会审批、通过,并向患者家属介绍本研究项目,由患者家属签署知情同意协议。

### 1.2 方法

对照组中患者选择常规护理模式,对患者生命体征指标变化开展严密监测,如患者出现异常情况,需立即对异常情况出现的原因进行查明,再针对性地给予处理。定期帮助患者翻身,翻身频率为2小时1次,患者头部需偏向一侧。向患者说明危重症的相关知识、肠内营养支持及鼻肠管留置的相关知识,列举鼻肠管留置期间需要注意的事项。

研究组中患者接受量化精细护理,量化精细护理方案除常规护理措施外还包括以下措施:(1)口鼻护理:定期对患者呼吸道内分泌物进行处理,确保呼吸道通畅,注意在清理鼻腔内分泌物时,切勿经鼻腔进行吸痰处理,容易导致患者脑脊液渗漏而引发呼吸道阻塞,甚至可能会导致窒息发生。定期清洁口腔内分泌物及呕吐物,采用蘸水的湿润棉签对患者口腔进行擦拭,擦拭完后将碘甘油涂抹在口腔内,采用生理盐水与温开水漱口,每天至少3次。(2)心理干预:在患者能交谈后,与患者进行沟通,询问患者是否有心理方面的问题,鼓励患者勇敢说出内心关于自身病情的思考与顾虑,对其所述内容进行详细记录,依据患者所述分析其心理状态,判断患者在心理层面是否产生不良情绪,如产生不良情绪,对其原因进行分析,再根据心理分析结果对患者进行安抚,诱导患者自我调节情绪,并向患者列举既往经由鼻肠管肠内营养治疗后取得良好预后的危重症案例,使患者得到激励。(3)鼻肠管维护干预:在鼻肠管留置期间,利用视频向患者详细介绍鼻肠管留置期间需要注意的事项。将鼻肠管预留出足够的长度,对鼻肠管进行妥善固定,在鼻肠管上做好标记,定期对鼻肠管长度进行记录。将冲管频率量化设置为每隔6小时1次,采用温开水以脉冲式正压形式对鼻肠管进行冲洗处理,并在营养液

注入前对其温度进行测量,确保温度适宜,营养液输注时保持均匀速度。

### 1.3 观察指标

在两组之间对比并发症发生率、护理满意度,并对于两组病例的营养指标、舒适度评分、心理评分、睡眠质量评分在护理前后作比较。

护理满意度:在护理结束后,由患者对于护理服务质量作评价,让患者填写医院自制的护理满意度调查问卷,问卷满分为100分,分为三个档次,即0-59分不满意、60-80分基本满意、81-100分非常满意,基本满意与非常满意的病例均属于满意,计算基本满意与非常满意的病例占比之和。

营养指标:在两组病例清晨空腹状态下采集6mL肘前静脉血液,将血液标本分为两份各3mL,取一份血液标本进行血常规检验,应用全自动血细胞分析仪测定血红蛋白;取剩余的3mL血液标本应用离心机进行处理,将离心机参数设置为速度3000r/min、半径10cm、相对力900g,分离得到血清后,取血清对白蛋白、前清蛋白进行检测,检测方法为免疫比浊法。

舒适度评分:关于舒适度应用舒适状况量表(GCQ)进行测评,量表中共有28个条目,对于28个条目按照1分到4分的范围进行计分,总分范围从28分到112分,最终所得分数与舒适程度成正比。

心理评分:心理测评时选用焦虑自评量表、抑郁自评量表,分别对于患者焦虑情绪和抑郁情绪两种不良情绪情况开展测评,两个量表的分值范围上下限均设为100分和0分,最终的分数可反映参评人员在焦虑、抑郁两个心理维度的情况,即分数越高,焦虑、抑郁越严重。

睡眠质量评分:应用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)量表对两组病例的睡眠质量在夜间进行评分,量表分值最高21分,最终所得分数越高,夜间睡眠质量越差。

### 1.4 统计学方法

运用SPSS22.0软件对本研究数据进行统计学分析,计数资料行 $\chi^2$ 检验,计量资料行t检验,P<0.05时的差异有统计学意义。

表1 两组营养指标对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	血红蛋白(g/L)	白蛋白(g/L)	前清蛋白(mg/L)
对照组 (n=50)	护理前	109.15±5.72	35.64±1.90	217.30±25.08
	护理后	117.52±6.39 <sup>‡</sup>	38.27±2.31 <sup>‡</sup>	264.59±32.67 <sup>‡</sup>
研究组 (n=50)	护理前	109.61±5.46	35.83±1.85	219.21±24.19
	护理后	125.94± 6.87 <sup>*</sup>	41.15± 2.54 <sup>*</sup>	305.62±36.48 <sup>*</sup>

注: #即与护理前对比P<0.05, \*即与对照组对比P<0.05。

## 2 结果

### 2.1 两组营养指标对比

两组病例的血红蛋白、白蛋白、前清蛋白在护理后均较护理前增高, 研究组病例护理后的三项营养指标均较同期对照组更高, 均 $P < 0.05$ 。见表1:

### 2.2 两组并发症发生率对比

关于并发症, 研究组中发生的总概率(14.00%, 鼻黏膜出血4例, 脱管3例)比对照组(2.00%, 鼻黏膜出血1例, 脱管0例)低( $P < 0.05$ )。

### 2.3 两组舒适度、心理、睡眠质量的评分对比

护理前, 研究组舒适度评分为(84.27±5.10)分, 焦虑评分为(53.60±3.79)分, 抑郁评分为(55.74±3.68)分, 睡眠质量评分为(14.83±2.34)分, 对照组舒适度评分为(83.92±5.34)分, 焦虑评分为(53.79±3.62)分, 抑郁评分为(55.91±3.50)分, 睡眠质量评分为(14.98±2.31)分, 两组对比, 无统计学差异( $p > 0.05$ ); 护理后, 研究组关于舒适度方面测评的分数(104.35±5.97)比对照组高(97.18±5.82), 研究组关于焦虑评分(40.63±2.67)分、抑郁评分(43.89±2.56)分, 和睡眠质量方面测评的分数(10.15±1.28)分, 均比对照组(44.21±2.89)分、(47.02±2.93)分、(12.07±1.49)分低, 均 $P < 0.05$ 。

### 2.4 两组护理满意度对比

关于护理满意度的调查结果显示, 在总满意率方面, 研究组的数值(98.00%, 非常满意30例, 基本满意19例, 不满意1例)比对照组的数值(86.00%, 非常满意26例, 基本满意17例, 不满意7例)高( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

重症监护室收治的危重症患者具有病情凶险、病情发展速度快、病死风险高等特点。在重症监护室治疗期间, 由于患者往往无法正常进食并吸收营养, 加上患者机体代谢处于代偿状态, 对营养的需求增多, 如未能补充足够的营养, 会导致患者发生营养不良, 故在重症监护期间通常需实施营养支持, 以肠内营养支持为主<sup>[3]</sup>。肠内营养支持主要是经鼻肠管将营养液输入, 输入的营养液量大, 可满足患者的营养需求。

然而, 在危重症患者鼻肠管留置期间, 容易发生鼻黏膜出血、脱管等并发症, 加上患者在重症监护室治疗时容易因环境陌生而产生孤独感, 在心理方面患者易出现问题, 致使其病情控制

效果无法得到保证, 对于预后具有不利影响。

近年来, 随着人们对于医疗服务的要求提高, 如何提高护理服务的质量成为了临床护理方面需要解决的重点问题之一。量化精细护理是一种新型的护理模式, 这种护理模式将量化理念与精细化理念相融合, 融入到护理过程中的各个方面, 主张对护理各个环节进行优化, 对护理措施进行细化, 其护理措施弥补了常规护理措施针对性不足这一局限性, 以尽可能满足患者的护理需求, 尽可能解决护理问题<sup>[4-5]</sup>。

本研究发现, 研究组中关于并发症的总发生率比对照组低, 研究组病例的血红蛋白、白蛋白、前清蛋白、舒适度评分在护理后均较对照组同期数值更高, 研究组护理后在心理和睡眠质量方面的评分均比对照组同期分数更低, 研究组关于护理服务的总满意率比对照组高, 均 $P < 0.05$ , 说明量化精细护理方案在危重症患者鼻肠管留置期间落实可降低患者发生并发症的风险, 从而保证营养状况, 还可减轻患者不适感、负面情绪及睡眠障碍, 使患者对于护理服务作出更好的评价。

综上所述, 在重症监护室危重症患者鼻肠管留置期间, 落实量化精细护理措施可切实减少并发症发生, 改善营养状况, 有利于提升患者舒适度, 改善患者心理和睡眠状况, 使患者对于护理服务更加满意。

### 【参考文献】

- [1]高利华. 量化精细型护理在ICU危重症鼻肠管留置者中的应用效果[J]. 河北医药, 2020, 42(24): 3832-3834.
- [2]任周芬, 陈跃群, 田昕. 便携式可视化鼻肠管留置系统配合集束化护理对ICU危重患者营养状况及预后的影响[J]. 中国医药导报, 2023, 20(30): 177-180.
- [3]陆娟, 刘海涛, 张唤, 等. 神经外科重症机械通气患者留置鼻肠管行肠内营养的效果[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(8): 1483-1485.
- [4]黄海娟, 杨莺娜. 科学置管联合精细化管理在ICU危重病人床旁鼻肠管留置中的应用[J]. 全科护理, 2019, 17(32): 4001-4003.
- [5]罗艳青, 罗陈娟, 林锋. 量化精细护理在重症监护室危重症鼻肠管留置患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(9): 169-171.

### 作者简介:

陈柳君(1993--), 女, 汉族, 广东省梅州市人, 本科, 护师, 研究方向: 重症监护室护理。