

精准护理对脑梗死患者肠内营养支持治疗中生活质量的提升分析

杜嘉琦

十堰市太和医院

DOI:10.12238/carnc.v3i2.13326

[摘要]目的：分析脑梗死患者肠内营养支持治疗中采用精准护理对患者生活质量提升的应用效果。方法：选取2024年3月至9月在我院接受肠内营养支持治疗的50例脑梗死患者作为观察对象。随机将患者分为对照组（25例）和观察组（25例），对照组采用常规护理，观察组采用精准护理，对比两组患者生活质量水平评分及不良反应发生率。结果：经过护理后，观察组生活质量水平评分明显高于对照组，不良反应发生率更低，其差异均具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：精准护理应用于脑梗死患者肠内营养支持治疗中的应用效果显著，可以有效提升患者生活质量水平，还可以降低不良反应发生率，值得在临床上推广使用。

[关键词]精准护理；脑梗死；肠内营养支持治疗；生活质量

中图分类号：R473 文献标识码：A

Analysis of the Improvement of Quality of Life in Enteral Nutrition Support Therapy for Patients with Cerebral Infarction through Precision Nursing

Jiaqi Du

Taihe Hospital, Shiyan City

[Abstract] The paper aims to analyze the application effect of precision nursing in enteral nutrition support therapy for patients with cerebral infarction on improving their quality of life. The method is that fifty patients with cerebral infarction who received enteral nutrition support treatment in our hospital from March to September 2024 were selected as the observation subjects. Patients were randomly divided into a control group (25 cases) and an observation group (25 cases). The control group received routine care, while the observation group received precision care. The quality of life scores and incidence of adverse reactions were compared between the two groups of patients. The result show that after nursing care, the quality of life score of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the incidence of adverse reactions was lower. The differences were statistically significant ($P<0.05$). It is conclude that the application of precision nursing in enteral nutrition support therapy for stroke patients has significant effects, which can effectively improve the quality of life of patients and reduce the incidence of adverse reactions. It is worth promoting and using in clinical practice.

[Keywords] precision nursing, cerebral infarction, enteral nutrition support therapy, quality of life

脑梗死是临床常见的脑血管疾病，具有高发病率、高致残率及高死亡率。而且患病后由于吞咽困难、意识障碍等原因会导致营养摄入不足，进而影响机体的免疫功能和康复进程。所以营养支持是促进患者康复的重要环节。而肠内营养支持可以将营养物质直接输注到肠道，能够有效维持肠道黏膜屏障功能，减少肠道细菌易位，降低感染风险^[1]。但是，在肠内营养支持过程中，患者可能会面临营养液输注速度不当、胃肠道并发症、心理焦虑等问题，这些问题不仅影响患者的营养吸收，还可能进一步降低其生活质量。而精准护理强调以患者个体需求为导向，通过精准评估、精准干预和精

准管理，为患者提供更加个性化、精细化的护理服务^[2]。本研究旨在探讨精准护理在脑梗死患者肠内营养支持治疗中的应用效果。具体如下：

一、对象与方法

（一）对象

选取2024.2-9月在我院收治的脑梗死患者50例，且所有患者均经CT或MRI确诊，符合脑梗死诊断标准；存在吞咽困难，行肠内营养支持；能配合完成研究者；无严重的心肝肾等重要器官不全；无肠梗阻等消化道疾病；无意识障碍或精神疾病患者。随机分为对照组（男11例，女14例，

Clinical Application Research of Nursing Care

66.24±3.26岁), 观察组(男16例, 女9例, 65.43±4.05岁)。对比两组患者一般资料(P>0.05)。

(二) 方法

对照组采用常规护理(病情观察、健康教育、肠内营养支持常规操作护理)等, 观察组采用精准护理。具体如下:

(1) 营养评估: 入院后对患者的营养状态进行全面评估, 再根据患者的具体情况, 制定个性化的肠内营养方案, 精确计算每日所需热量、蛋白质、脂肪、维生素等营养素供给量。

(2) 喂养过程精细化: 选择合适的鼻饲管, 确保管道位置准确并妥善固定, 防止移位、脱出。根据患者耐受情况, 采用持续或间歇输注方式, 控制输注速度与温度, 初始速度宜慢, 逐渐递增至目标速度, 温度维持在38-40°C, 避免过快、过冷过热引起胃肠道不适。

(3) 并发症预防精准化: 密切观察患者有无恶心、呕吐、腹胀、腹泻等胃肠道并发症, 以及误吸、吸入性肺炎等严重并发症。对于存在吞咽困难的患者, 进行吞咽功能康复训练, 指导正确体位, 床头抬高30-45°, 进食后保持该体位一段时间, 预防误吸; 定期监测胃残留量。

(4) 心理护理精准化: 脑梗死患者因突发疾病、肢体功能障碍及对肠内营养的陌生感, 易产生焦虑、抑郁等不良情绪。护士通过与患者深入沟通, 了解其心理状态, 运用通俗易懂的语言讲解疾病、肠内营养知识, 介绍成功康复案例, 增强患者康复信心, 缓解心理压力。

(三) 观察指标

生活质量评分: 对两组患者生活质量评分对比, 得分越高, 生活质量越好。

不良反应发生率: 观察并统计两组患者在院内出现的不良反应发生率。

(四) 统计学分析

使用SPSS21.0软件对数据进行统计学分析, P<0.05表示数据差异有统计学意义。

二、结果

(一) 两组患者生活质量评分对比

观察数据分析, 观察组生活质量水平评分均高于对照组(P<0.05), 见表1

表1 两组患者生活质量水平对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	社会关系	精神状态	身躯功能	生理功能
观察组	25	61.35±4.82	62.62±3.61	64.35±2.16	60.63±3.87
对照组	25	50.11±5.24	52.47±5.22	55.77±4.83	50.55±4.36
t	-	7.894	7.996	8.108	8.645
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

(二) 两组患者不良反应发生率对比

观察数据分析, 观察组不良反应发生率低于对照组(P<0.05), 见表2

表2 两组患者不良反应发生率对比[例,(%)]

组别	例数	腹泻	呕吐	腹胀	总发生率
观察组	25	1(4)	0	0	1(4)
对照组	25	3(12)	1(4)	1(4)	5(20)
x ²	-	4.348	4.082	4.082	12.121
P	-	0.037	0.043	0.043	0.001

三、讨论

吞咽困难作为脑梗死患者常见的后遗症之一, 常常阻碍患者经口正常摄取足够的营养物质, 进而导致机体营养状况急剧恶化, 这不仅会延缓患者的康复进程, 还可能引发一系列并发症, 严重影响患者的预后。肠内营养支持治疗可以保障此类患者营养供给、维持机体代谢平衡的关键手段。传统的护理模式在面对脑梗死患者肠内营养支持这一复杂过程时, 逐渐暴露出诸多局限性。而精准护理以患者为中心, 依托精准的评估技术、个性化的干预措施以及动态的监测反馈,

致力于满足患者在疾病治疗各个阶段的独特需求。通过全方位、精细化的护理服务, 最大限度地优化营养支持效果, 减少不良反应的发生, 并最终提升患者的生活质量^[3]。

脑梗死患者常伴有吞咽困难和咳嗽反射减弱, 容易发生误吸, 导致吸入性肺炎等严重并发症, 影响生活质量甚至危及生命。精准护理强调对患者进行全面、细致的营养评估, 根据评估结果, 精准护理会根据患者的具体情况选择最合适的肠内营养供给途径。对于意识清醒、吞咽功能较好的患者, 可采用口服营养补充剂的方式; 而对于吞咽困难或意识不清的患者, 则会选择鼻饲或胃造瘘等方式, 确保营养物质能够顺利、安全地进入胃肠道, 提高营养物质的吸收利用率。同时, 为患者制定个性化的肠内营养支持方案, 确保营养物质的种类、剂量和输注方式符合患者的具体需求, 对于肠道功能较弱的患者, 选择富含膳食纤维、易消化的营养液, 并采用缓慢匀速输注的方法, 避免快速大量输注导致腹胀、腹泻、便秘等胃肠道功能紊乱症状。此外, 还会通过腹部按摩、促进胃肠蠕动等护理措施, 维持患者胃肠道的正常功能, 减少因胃肠道不适给患者带来的痛苦, 提高患者对肠内营养的耐受性和依从性, 使营养物质得到更好地吸收利用。还有助于

Clinical Application Research of Nursing Care

改善患者的营养状况,增强机体抵抗力,促进康复,进而提升生活质量^[4]。通过精准护理,能够密切监测患者的肠道功能和营养吸收情况。并根据这些指标的变化及时调整营养方案,以维持患者营养状况的稳定。精准护理下的肠内营养支持治疗能够满足患者身体的营养需求,良好的营养状况有助于伤口愈合,对于存在手术切口或压疮等情况的脑梗死患者,能够促进伤口的愈合,降低感染的风险,进一步促进患者的康复。

脑梗死患者由于身体机能下降,免疫力较弱,在肠内营养支持治疗过程中容易发生感染等并发症。精准护理严格遵循无菌操作原则,对营养输注系统进行定期更换和消毒,同时加强患者口腔护理,保持口腔清洁,降低口腔细菌滋生引发肺部感染的风险。还要注重对患者胃肠道功能的保护和监测。选择合适的营养制剂和喂养方式,避免因营养液渗透压过高、喂养速度过快等原因引起腹胀、腹泻、便秘等胃肠道并发症。同时,护理人员会定期观察患者的腹部体征,及时发现并处理胃肠道问题。脑梗死患者常伴有吞咽功能障碍,容易发生误吸,导致吸入性肺炎等严重并发症。精准护理通过对患者吞咽功能的精准评估,采取针对性的护理措施,降低误吸的风险。对于吞咽功能严重受损的患者,会严格执行鼻饲喂养的操作规范,确保胃管位置正确,防止胃内容物反流引起误吸^[5]。

精准护理注重与患者的沟通交流,护理人员会主动了解患者的心理状态和需求,给予心理支持和安慰。在肠内营养支持治疗过程中,向患者耐心解释治疗的目的、方法和注意事项,让患者了解营养支持对康复的重要性,增强其治疗信心,缓解焦虑、抑郁等不良情绪,从而改善生活质量^[6]。同时还可以对患者及其家属进行营养知识和护理技能培训,使患者和家属能够更好地参与到治疗过程中,提高患者的自我管理能力和当患者能够积极主动地参与到自身的护理中时,会增强其对疾病的控制感和生活的自信心,有助于改善心理状态和生活质量^[7]。

精准护理关注患者的个体差异和舒适度需求。在肠内营养支持治疗过程中,护理人员会根据患者的病情和身体状况,为其调整合适的体位,定时协助患者翻身、拍背,缓解身体不适。同时,注意保持患者皮肤清洁干燥,预防压疮的发生,提高患者的舒适度^[8]。而且护理人员会密切观察患者的反应,及时发现并处理肠内营养支持过程中出现的各种不适症状。

例如,当患者出现腹痛、腹胀等症状时,及时分析原因并采取相应的措施进行处理,如调整营养制剂的配方、改变输注速度等,以减轻患者的痛苦,让患者了解到通过合理的营养支持可以促进身体恢复。当患者看到自己的身体状况在精准护理和营养支持下逐渐改善,会增加对治疗的信心,从而以更积极的心态面对疾病。该护理方式从多个方面满足患者的需求,使患者在肠内营养支持治疗过程中感受到舒适和关怀。通过提高患者的营养水平、减少并发症的发生、促进康复以及改善心理状态等,患者的身体状况和生活质量得到显著提升。

综上所述,精准护理应用于脑梗死患者肠内营养支持治疗中的应用效果显著,可以有效提升患者生活质量水平,还可以降低不良反应发生率。

[参考文献]

- [1]葛琼.精准护理在脑梗死患者肠内营养支持治疗中的应用效果[J].中国医药科学,2021,11(9):145-147.
- [2]朱俞彤,刘祚燕,王凤英,等.精准护理在脑梗死患者肠内营养支持治疗中的临床价值[J].西部医学,2020,32(9):1391-1394,1398.
- [3]李艳玲,徐燕荣.早期肠内营养支持优化护理管理模式对脑梗死病人的影响[J].全科护理,2022,20(11):1534-1537.
- [4]付爱芳.精准护理对急性脑梗死患者神经功能及预后的改善效果探讨[J].糖尿病天地,2020,17(8):205.
- [5]熊连香,李利华.基于护理质量反馈理论的精准护理在脑梗死患者中的应用效果[J].黑龙江中医药,2022,51(5):273-275.
- [6]许春,杨静,朱吉霞.早期精准护理对老年脑梗死患者的应用价值[J].心理月刊,2022,17(16):189-191.
- [7]席典雅.早期肠内营养护理在急性脑梗死患者中的临床效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2022,9(10):25-27.
- [8]魏秀芳.护理干预结合肠内营养护理对重症脑梗死患者营养指标及生活质量的影响[J].婚育与健康,2024,30(23):166-168.

作者简介:

杜嘉琦(1993.12-),女,汉族,湖北十堰、本科职称:护师、单位:湖北省十堰市太和医院 神经内科、研究方向:神经内科