

蕊福平对机械通气患者肠内营养相关性腹泻的预防效果

黄文雅 徐凡凡 郑晓燕

DOI:10.19542/j.cnki.1006-5180.001833

肠内营养指通过口服或管饲途径,为胃肠道提供代谢所需的营养物质和其他各营养素的营养支持方法,符合机体代谢的生理特性且安全性高,在临床中广泛应用^[1]。ICU机械通气患者多数存在意识障碍和吞咽障碍,常采用经鼻胃管肠内营养疗法。本文探讨蕊福平预防机械通气患者肠内营养相关性腹泻的效果。

1 资料与方法

1.1 对象与分组 选取2017年1—7月在我科监护室内因各种原因需行机械通气治疗的呼吸衰竭患者60例。纳入标准:胃肠道功能基本正常,但不能经口进食,需经鼻胃管进行营养补充,且患者生存时间预计>1周。排除标准:在鼻饲前已发生腹泻者。男32例,女28例;平均年龄(64.2±8.7)岁;需行机械通气3~7天。将患者随机分为观察组与对照组,各30例。两组患者基本情况接近。

1.2 治疗方法 所有患者均行常规补液、化痰、抗感染等对症处理。营养师计算患者的每日热量供应。两组患者均采用经鼻胃管肠内营养支持,用肠内营养泵连恒温器输注营养液,根据患者胃肠耐受性调整营养液的速度及容量,由少至多。观察组:每日输注肠内营养液前经鼻胃管内添加蕊福平果胶(丘比株式会社),每日2~3袋,每袋90ml。使用方法:①注入蕊福平。在患者使用胃管的末端注入蕊福平,45ml/次。②软管清洗。用温开水20ml冲洗胃管,防止蕊福平在管内与流质食物发生反应,预防堵塞。③肠内营养剂的喂养。④软管清洗:用温开水20ml冲洗胃管。鼻饲期间每隔3~4小时重复给予蕊福平。对照组:给予双歧杆菌三联活菌胶囊(上海信谊药厂有限公司,210mg/粒)2粒,药粉化水后加入肠内营养液中,每日2次。两组患者治疗1周内观察腹泻情况,并取新鲜大便标本做检查。

1.3 腹泻判定标准 每日排便次数超过3次,粪便量大于200g,其中水分超过粪便总量的85.0%。

2 结果

观察组腹泻发生率10.0%(3/30),明显低于对照组的36.7%(11/30),差异有统计学意义($\chi^2=5.96$, $P<0.05$)。

3 讨论

3.1 肠内营养并发腹泻的原因 ICU患者机体往往处于应激和高消耗、高代谢状态,导致营养状况迅速下降,以致肠内营养成为营养支持的重要方式。而机械正压通气可使患者胃肠道血液回流受阻,使肠黏膜水肿,绒毛萎缩,消化吸收功能下降^[2],从而发生腹泻,导致电解质紊乱、脱水、营养状况低下,减弱疾病急性期的康复效果。

3.2 蕊福平作用 蕊福平为低甲氧基果胶液,是从苹果及柑橘类果皮中提取的水溶性膳食纤维,与肠内营养剂内游离钙离子结合,使营养剂半固化,而不改变任何化学成分。《老年患者肠外肠内营养支持中国专家共识2013》指南中提出,膳食纤维可改善长期接受管饲肠内营养老年患者的结肠功能,减少腹泻发生。蕊福平半固体化的作用机制是相邻的链状果胶分子上的游离羧基在钙离子作用下进行桥接,编织成网状结构,形成泡腔,在泡腔内填充有小液滴,最终形成非流动性半固体。蕊福平和含有钙离子的各流质食物反应,增加其黏度,属于物理作用,肠内营养剂的化学性状没有受到丝毫影响。此外,蕊福平属于可溶性膳食纤维。可溶性膳食纤维在结肠中的作用有:易发酵产生短链脂肪酸,降低肠道pH值,抑制有害菌增殖,减少细菌毒素的产生;为结肠上皮细胞功能;短链脂肪酸的吸收伴水钠吸收,缓解腹泻。

本文结果显示,观察组腹泻发生率明显低于对照组,表明蕊福平果胶可有效预防肠内营养相关性腹泻。

参 考 文 献

- [1] 蒋朱明,于康,蔡威.临床肠外与肠内营养[M].2版.北京:科学技术文献出版社,2010:369.
- [2] 刘燕,王磊,葛燕萍,等.呼吸内科重症监护病房慢性阻塞性肺疾病机械通气患者肠内外营养的疗效比较[J].临床荟萃,2012,27(14):1239.

作者单位:325000 温州医科大学附属第二医院、育英儿童医院胸外监护室

通信作者:黄文雅,Email:331503936@qq.com

(收稿:2017-10-26)

(发稿编辑:杨海陆)