维普资讯 http://www.cqvip.com

中国局解手术学杂志 2001年第10卷第2期
Chin J Regional Anat & Operative Surg, 2001, Vol. 10, No. 2

完全胃肠外营养的护理特点

孙铁梅* 杜素芬*

完全胃肠外营养支持疗法是外科近代发展起来的一个分支，由于手术病种日益增多，病人的营养物质需要和补充成为突出问题。对那些营养不良或短期内不能经口进食的病人采用完全胃肠外营养支持，能替代胃肠道提供机体所需要的营养素作用，增进自身免疫，促进伤口愈合和供给病人足够的能量。近年来，它在临床治疗中发挥了重大作用，但在施术过程还可能发生一些并发症，需要细致的护理。现将本文护理体会介绍如下。

一、术前准备

1.心理护理：应向病人及家属讲解营养支持疗法的重要意义、可能出现的并发症以及预防措施，并妥善解答病人的疑问，消除病人的恐惧，有利于病人配合护理。

2.手术区域及病人皮肤的处理：手术区域采用紫外线照射45min，病人术前最好沐浴更衣。皮肤部位应用肥皂水擦洗，但不要用力过猛，防止皮肤损伤。

3.置导管器械的准备：(1)静脉穿刺置管器械：包括空针，静脉穿刺针，导管拉入或插入装置和静脉导管等。(2)静脉切开包：包括剪刀、弯盘、持针器缝合线和孔巾等。(3)药品：2%利多卡因，生理盐水和输液装置。

4.完全营养液的种类和配制：(1)营养液的种类：(1)10～20%脂肪乳注射液(商品名称英脱利匹特 intralipid)；(2)7%复方氨基酸注射液(商品名称凡命 vamin)；(3)脂溶性维生素注射液(商品名称维他利匹特 vitalipid)；(4)水溶性维生素注射液(商品名称水乐维他 soluvit)；(5)微量元素注射液商(品名称安达美 addamel)；(6)静脉营养基础液主要成分为葡萄糖；(7)10%葡萄糖酸钙、25%硫酸镁、10%氯化钾、30%氯化钠、磷酸钾和胰岛素等。(2)营养液的配制及其注意事项，紫外线照处置室1h后，按医嘱所需药量把所有药品备齐，将(7)项中6种药品分别加入静脉营养基础液内。用脂溶性维生素注射溶液溶解水溶性维生素注射液然后加入脂肪乳溶液。微量元素注射液加入复方氨基酸注射液。配制中避免电解质与脂肪乳剂直接接触，钙和磷和微量元素不能直接相遇，防止产生磷酸盐沉淀。抽取上述每种药品时需更换注射器。全部药品加完后，按下列顺序加入静脉营养液袋内，首先是静脉营养基础液，其次是复方氨基酸注射液，观察袋内药液有无混浊和沉淀，确认为透明液后，再将脂肪乳输入袋内，关闭输入口，用无菌纱布包好以备用。输注速度为30～40滴/min于18h输完。

二、术后监测和护理

1.导管位置的监测：导管可通过颈内外静脉和锁骨下静脉的各种进路插入。最常见的并发症为气胸、血胸和局部红肿。因此在置管后24h内严密观察病人症状和体征，及时发现及时处理。为防止由于导管位置异常所引起的并发症，最好术后摄胸片确定导管的正确位置。

2.输注系统的监护：每次输注应严格检查输液器各个联接点，尤其在夜间输注应常巡视病房防止导管扭曲、折叠和脱落等各种事故发生。

3.体液平衡的监测：每日记录出入水量，防止高糖高渗状态，定期抽血检查肝功，肾功，胆红质和各种离子含量，以便随时更换输液基质。

4.感染的监测：为减少皮肤入口处细菌，每日或隔日1次更换导管入口入的敷料，并用碘酒酒精消毒，然后用大块贴膏(5x6cm)贴敷，如对贴膏封闭。处置室和操作台应定期采样作微生物培养，以防细菌和霉菌感染。病人应测4次体温和脉搏，严格观察病人的各种反应，以便及时处理感染并发症的发生。

三、导管故障的护理

1.导管堵塞：导管堵塞分为肝素栓和导管本身堵塞两种，前者可更换肝素栓，后者必需查找原因，(1)输注完毕后立即用生理盐水冲洗导管5～10min，如冲洗不彻底，脂肪乳剂沉积管壁，易发生堵塞；(2)冲洗彻底后用肝素钠(肝素钠12500U加生理盐水100ml)2ml封闭肝素栓，防止血液凝固；(3)中心静脉一般不作抽血，输血，防止红细胞沉积，形成栓子；(4)营养液配制时违犯操作规程，如脂肪乳剂中加入离子易形成小颗粒，导致堵塞。一旦导管发生堵塞可用注射器轻轻抽吸，使血块溶解，且勿加压推之，防止血块进入血液发生血栓。如仍不能恢复通畅，应拔掉重新插入。

2.导管输注不畅：导管输注时需加压才能输入或者速度缓慢，(1)导管贴静脉管壁或在静脉弯角处触管壁(在透视不已证实此现象)时，应将导管向外牵拉一段既可；(2)针头过短，一般输注时需采用7号针头，如小于7号针头插入肝素栓的小腔内于脂肪乳沉淀物相遇堵塞针头影响输注；(3)长期输注肝素栓腔内易发生沉淀，最好定期更换。

3.导管返流血液：肝素栓封闭后，空气不能进入，血液无逆流现象。本文有一便锁骨下静脉插入后有血液逆流，经胸部摄平片发现误插入颈内静脉，导管与血液方向相反，压力增大所致。

(收稿：2000-12-25)

* 作者单位：110001 沈阳市中国医科大学附属第一临床学院普外科