

胃癌术后早期肠内营养护理的效果分析

孙佳佳

兰州市第一人民医院 730050

〔摘要〕目的：探讨胃癌术后早期肠内营养护理的效果。方法：收集本院 2021 年 9 月至 2023 年 4 月期间接收的 98 例胃癌手术患者，依据情况分为常规组与传统组各 49 例，常规组运用常规护理，传统组运用术后早期肠内营养护理，观察不同处理后患者并发症与护理满意度情况。结果：传统组在并发症发生率上为 6.12%，常规组为 26.53% ($p < 0.05$)；传统组在护理满意度上为 95.92%，常规组为 79.59% ($p < 0.05$)。结论：胃癌术后早期肠内营养护理工作可以有效地提升患者护理满意度，并发症相对更少，术后恢复质量更高。

〔关键词〕胃癌；术后；早期肠内营养护理；效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 04-130-02

胃癌患者由于胃组织手术切除操作导致术后身体营养供给不足，如何提升其恢复速度，做好营养支持是关键。具体的营养支持方式主要分为肠内营养支持与肠外营养支持，操作要不断经验累积来提升治疗康复的效果与安全性。本文采集 98 例胃癌手术患者，分析运用术后早期肠内营养护理的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2021 年 9 月至 2023 年 4 月期间接收的 98 例胃癌手术患者，依据情况分为常规组与传统组各 49 例。常规组中，男：女=27：22；年龄从 43 岁至 78 岁，平均 (56.28 ± 4.81) 岁；传统组中，男：女=29：20；年龄从 45 岁至 79 岁，平均 (55.17 ± 3.15) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理，传统组运用术后早期肠内营养护理，具体如下：（1）营养支持：在术后早期，患者需要得到足够的营养支持以促进恢复。肠内营养是一种有效的营养支持方式，可以通过鼻肠管或胃管将营养液输送到肠道内。营养液的成分应该根据患者的具体情况进行选择，以保证患者的能量、蛋白质、维生素和矿物质的摄入量。（2）饮食护理：术后早期，患者需要避免进食坚硬、难以消化的食物，以免加重肠道负担。应该选择软食、易消化的食物，逐渐过渡到正常饮食。同时，需要注意饮食卫生，避免感染病菌。（3）管道护理：在肠内营养过程中，管道的护理十分重要。要保持鼻肠管或胃管的清洁和通畅，定期更换管道，防止感染和堵塞。同时，需要注意观察患者是否有腹痛、腹泻等不适症状，及时进行处理。（4）病情监测：在肠内营养护理过程中，需要密切监测患者的病情变化，包括生命体征、腹部症状和体征、血常规和生化指标等。如果发现异常情况，应及时进行处理。（5）心理护理：术后患者可能会存在一定的心理压力，如担心手术效果、害怕疼痛等。护理人员需要及时与患者沟通，进行心理疏导，缓解患者的紧张情绪。（6）活动与锻炼：在术后早期，患者可以进行适当的活动和锻炼，如散步、做操等。这有助于促进肠道蠕动，改善消化功能，预防便秘。但需要注意的是，活动量应逐渐增加，避免过度劳累。（7）口腔护理：胃癌术后，患者的口腔卫生状况可能会受到影响，容易出现

口腔感染、口腔溃疡等问题。因此，术后应该注意口腔护理，保持口腔清洁卫生。（8）健康教育：对患者进行健康教育，包括术后注意事项、营养知识、锻炼方式等方面的指导，有助于提高患者的自我管理能力，促进术后恢复。（9）疼痛护理：术后患者可能会感到不同程度的疼痛，影响睡眠和食欲。护理人员应该及时评估患者的疼痛程度，采取适当的止痛措施，如使用止痛药、进行放松训练等。（10）预防并发症：胃癌术后可能会出现一些并发症，如肺部感染、下肢深静脉血栓等。护理人员应该注意预防并发症的发生，如鼓励患者咳嗽、定期检查下肢等。

1.3 评估观察

观察不同处理后患者并发症与护理满意度情况。并发症主要集中在呼吸系统炎症、腹胀、腹泻、堵管等。护理满意度为很满意与基本满意的比之和。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者并发症发生率情况

见表 1，传统组在并发症发生率上为 6.12%，常规组为 26.53% ($p < 0.05$)。

表 1 各组患者并发症发生率结果

分组	腹胀	腹泻	堵管	呼吸系统炎症	并发症发生率
传统组 (n=49)	1	2	0	0	6.12%
常规组 (n=49)	3	4	2	4	26.53%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2，传统组在护理满意度上为 95.92%，常规组为 79.59% ($p < 0.05$)。

表 2 各组患者护理满意度结果 [n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	总护理满意度
传统组 (n=49)	24 (48.98)	23 (46.94)	2 (4.08)	95.92%
常规组 (n=49)	15 (30.61)	24 (48.98)	10 (20.41)	79.59%

注：两组对比， $p < 0.05$

(下转第 133 页)

节护理能够有效维持患者生命体征稳定,减少不良事件的发生,为急诊危重病人的院内转运提供了一种有效的护理方法。在转运过程中,便携式呼吸机的使用对于维持患者呼吸稳定具有重要意义。通过选择合适的呼吸机模式和参数,并根据患者病情变化及时调整呼吸机设置,可以有效改善患者呼吸状况,减少因呼吸问题导致的不良事件。同时,便携式呼吸机的便携性也为转运工作提供了便利,使得患者能够在转运过程中持续接受呼吸机治疗^[5]。细节护理在急诊危重病人院内转运中的应用也具有重要意义。通过对患者进行全面评估,制定个性化的护理方案,可以确保患者在转运过程中的安全和舒适。保持患者舒适体位、加强保暖措施、保持呼吸道通畅等细节护理措施的实施,可以有效减少因转运过程中环境、设备、人员等因素导致的不良事件。此外,与患者保持沟通、缓解其紧张情绪等心理护理措施也有助于提高患者的配合度和治疗效果。

综上所述,便携式呼吸机联合细节护理在急诊危重病人院内转运中的应用效果显著,能够有效维持患者生命体征稳定,减少不良事件的发生。因此,建议在临床实践中广泛应用该方法,以提高急诊危重病人院内转运的安全性和稳定性。同时,医护人员也应不断学习和掌握新技术、新方法,以更好地服务于患者,提高医疗质量。

(上接第 130 页)

3 讨论

胃癌术后早期肠内营养护理的价值主要体现在以下几个方面:胃癌手术后,肠道功能会受到一定影响,早期进行肠内营养护理可以促进肠道蠕动,帮助肠道功能的恢复^[1]。胃癌手术后,患者容易出现营养不良的情况,早期进行肠内营养护理可以及时补充营养,维持患者的营养状态,有利于术后恢复。胃癌手术后,容易出现一些并发症,如肺部感染、下肢深静脉血栓等。早期肠内营养护理可以增强患者的免疫力和抵抗力,减少并发症的发生^[2]。胃癌手术后,患者可能会产生焦虑、抑郁等心理问题。早期肠内营养护理可以改善患者的心理状态,增强患者的信心和勇气,促进心理健康^[3]。早期肠内营养护理可以改善患者的营养状态和生活质量,使患者能够更

(上接第 131 页)

舒适护理模式是一种新型护理模式,它以患者的需求作为护理的出发点;相关研究实践证明,在重症监护病房中,开展舒适护理可以较好缓解患者的恐惧、焦虑、抑郁的心理情况,提升护理质量^[4]。本次研究结果表明,对比两组并发症出现机率、住院时长与住院费用,观察组明显都比对照组要优。由此说明,针对重症监护病房中的早产儿实施舒适护理,可以让早产儿的身心需求得到较好满足,降低外界环境刺激,让早产儿取得安全感与舒适感,从而让早产儿生活质量得到提高,降低并发症出现机率,减少住院时间与住院费用,让早产儿的生存率得到进一步提高。

综上所述,运用舒适护理模式到重症监护病房早产儿,护理效果明显,减少并发症出现概率,缩短住院时间与降低

- [参考文献]
- [1] 张义花.便携式呼吸机联合细节护理在急诊危重病人院内转运中的运用效果[J].微量元素与健康研究,2023,40(01):85-86.
- [2] 魏岗,唐晓春.便携式呼吸机在急诊危重患者中的应用价值[J].临床医学研究与实践,2021,6(23):61-63.
- [3] 贾艳萍.便携式呼吸机在急诊危重患者院内安全转运中的积极效果[J].中国医疗器械信息,2021,27(12):154-155+159.
- [4] 陈淑琴,卓梅娟,陈秋燕.便携式呼吸机与简易呼吸器在危重患者院内转运中的应用[J].医疗装备,2021,34(03):174-176.
- [5] 杜丽凤.便携式呼吸机在急诊危重患者院内转运中的应用[J].医疗装备,2021,34(02):181-182.

表 2 两组患者不良事件发生率比较[n(%)]

组别	例数	不良事件发生例数	不良事件发生率
对照组	40	7	17.50
观察组	40	1	2.50
χ^2			5.000
P			0.025

好地回归家庭和社会。

总而言之,胃癌术后早期肠内营养护理工作可以有效地提升患者护理满意度,并发症相对更少,术后恢复质量更高。

[参考文献]

- [1] 张传云,都模勒,王可琼,等.胃癌术后早期肠内营养护理干预的应用[J].科教文汇,2022(17):97-100.
- [2] 崔晓明.胃癌术后早期肠内营养的护理效果[J].中国医药指南,2022(8):6-9.
- [3] 张正侠,任立梅,张辉.早期肠内营养与快速康复护理干预联合应用对胃癌手术患者术后肠功能恢复的影响[J].世界最新医学信息文摘,2022,22(76):125-130.
- [4] 卓艳芳,肖榕,林碧辉.胃癌术后患者应用早期肠内营养护理的效果分析[J].福建医药杂志,2023,45(3):157-159.

住院费用,较好调节预后,值得大力推广运用。

[参考文献]

- [1] 吕爱慧.舒适护理模式在新生儿监护病房早产儿护理中的应用[J].中国现代药物应用,2023,01(8):257-258.
- [2] 温碧霞,林明珠,左雪梅.舒适护理模式在新生儿重症监护病房早产儿护理中的应用效果观察[J].临床医学工程,2022,04(7):521-522.
- [3] 谢泽娟,庄婵芝,钟晓珊等.舒适护理模式在新生儿监护病房早产儿护理中的应用[J].全科护理,2023,10(3):884-885.
- [4] 胡黛菊,陈惠燕,黄惜华等.舒适护理模式在新生儿监护病房早产儿护理中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2022,04(5):609-610.