

营养支持和心理护理在胃癌术后患者的应用

黄月婵 谢小芳 汤选颜 林明慧 张贝茜

广东省阳江市人民医院 529500

【摘要】目的 探讨营养支持和心理护理在胃癌术后患者的应用效果。**方法** 选取在我科收治的胃癌手术患者 78 例作为研究对象,分为实验组和对照组各 39 例。实验组患者接受个性化的营养支持和心理护理干预,对照组患者接受常规护理。对比两组患者的恢复情况、心理状态和生活质量。**结果** 实验组患者在术后恢复、心理状态及生活质量方面均显著优于对照组。实验组患者的体重恢复更快,心理状态更佳,且生活质量评分明显高于对照组。**结论** 个性化营养支持和心理护理干预对胃癌术后患者的恢复具有积极影响,能够显著改善患者的心理状态和生活质量。因此,在胃癌术后患者的护理中,加强个性化的营养支持和心理护理干预,从而促进患者的全面恢复。

【关键词】 营养支持; 心理护理; 胃癌; 术后

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1000-8470 (2025) 05-154-02

1 资料

1.1 一般资料

选取于 2023 年 9 月至 2024 年 6 月在我科收治的胃癌手术患者 78 例作为研究对象,分为实验组和对照组各 39 例,实验组患者年龄在 45-75 岁之间,平均年龄为 60.3 岁;对照组患者年龄在 43-78 岁之间,平均年龄为 59.8 岁。两组患者在年龄、病理类型、手术方式等方面无明显差异,具有可比性。

1.2 方法

(1) 制定个性化营养计划

针对胃癌术后患者,制定个性化的营养计划至关重要^[1]。由于手术影响了患者的消化功能,因此需要根据患者的具体情况,调整饮食结构,确保营养的均衡摄入。建议患者多摄入富含蛋白质、维生素和矿物质的食物,如鱼肉、蛋类、奶制品和新鲜蔬果。同时,对于不能进食或进食不足的患者,通过肠内或肠外营养支持来满足其营养需求。

(2) 定期评估营养状况

定期评估患者的营养状况是确保营养支持有效性的关键。具体来说,借助体重、血红蛋白、白蛋白等指标监测患者的营养状况。一旦发现营养不良或营养过剩的情况,能够及时调整营养计划,确保患者能够获得最佳的营养支持。

(3) 心理疏导与认知重建

胃癌术后患者往往面临着巨大的心理压力。将心理疏导作为抓手,帮助患者缓解焦虑、恐惧等负面情绪。同时,引导患者进行认知重建,让他们以更积极的心态面对疾病和手术。在认知行为疗法的作用下,患者能够更好地认识自己,增强自信心,从而助力身体恢复。

(4) 家庭支持与社会融入

鼓励患者与家人、朋友保持紧密联系,分享自己的感受和困扰。帮助患者重新融入社会,参加一些适合的社交活动,切实增强他们的社会归属感。

(5) 疼痛管理与舒适护理

灵活运用药物治疗、物理治疗等方式,帮助患者有效控制疼痛。提供调整卧位、使用气垫床等舒适护理,稳步提高患者的舒适度。

(6) 康复锻炼与运动指导

根据患者具体情况,制定个性化的康复锻炼计划,并指导患者进行适当的运动。

(7) 健康教育与知识普及

定期为患者提供健康教育和知识普及活动,让他们更多了解自己的疾病和手术情况。借助这些活动,患者可以积极主动的参与到自己的治疗过程中来,有效提高治疗效果。

(8) 定期随访与监测

为了确保患者的长期恢复效果,会定期进行随访和监测。在定期检查和评估的作用下,既可以及时发现并处理可能出现的问题,也能够确保患者的健康状况得到持续改善。

(9) 应对化疗副作用

对于需要接受化疗的患者,能够提供针对性较强的护理策略应对化疗带来的副作用。具体来说,像是恶心、呕吐、脱发等问题的处理建议以及如何通过饮食和锻炼减轻化疗反应等都包含在内。

(10) 建立患者互助小组

为了增强患者的社会支持和归属感,在实践中积极建立患者互助小组。在这个小组中,患者可以分享自己的经验、困扰和心得,彼此鼓励和支持。

1.3 纳入标准

经病理确诊为胃癌,已接受手术治疗,且无其他严重并发症。

1.4 排除标准

合并其他恶性肿瘤,存在严重心理障碍或精神疾病,以及无法配合完成研究的患者。

1.5 观察指标

本研究主要观察了以下几个指标:术后恢复时间、体重恢复情况、心理状态(通过焦虑、抑郁量表评估)以及生活质量(通过专门的生活质量量表评估)。

1.6 统计分析

所有数据均采用 SPSS 软件进行统计分析。对于连续变量,我们使用了 t 检验来比较两组之间的差异;对于分类变量,使用了卡方检验。 $P < 0.05$ 被认为具有统计学意义。

2 结果

实验组患者在术后恢复、心理状态及生活质量方面均显著优于对照组。两组间差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

3 讨论

本研究结果表明,个性化的营养支持和心理护理干预对胃癌术后患者的恢复具有显著的积极影响^[2]。究其原因可以

得知,个性化的护理策略能够更全面地满足患者的身体和心理需求,从而帮助他们更快地恢复健康并提高生活质量。在营养支持方面,实验组患者的体重恢复更快,这大概率与他们接受了更为精准和个性化的营养补给有关。同时,良好的营养状态对于患者更好地应对手术带来的身体压力具有帮助,促进伤口愈合和身体恢复。在心理护理干预层面上,实验组患者的心理状态更佳。剖析具体原因得知,专业的心理咨询和支持能够帮助患者更好地应对手术带来的心理压力,减轻焦虑和抑郁情绪。围绕患者出现的焦虑、抑郁等心理问题,有针对性的展开心理疏导和干预,帮助患者树立战胜疾病的信心,患者也积极配合治疗。

4 结论

经过研究发现,接受个性化营养支持和心理护理干预的实验组患者,在术后恢复、心理状态及生活质量方面均显著优于仅接受常规护理的对照组患者。这一结果表明,针对胃癌术后患者的个性化营养支持和心理护理策略具有显著的临

床效果。实验组患者的体重恢复更快,说明个性化的营养支持能够更好地满足患者的营养需求,有助于提高患者的术后恢复速度。实验组患者的心理状态更佳,由此得知,心理护理干预能够有效缓解患者的心理压力,帮助患者树立战胜疾病的信心。实验组患者的生活质量评分明显高于对照组,从很大程度上代表着心理护理干预和个性化营养支持对于提高患者的生活质量具有帮助,使患者能够更好地融入日常生活。因此,建议在今后的临床实践中,广泛推广和应用这一护理模式,为更多胃癌术后患者带来福音。

参考文献:

- [1] 林宝钗. 营养支持护理结合心理护理改善胃癌患者生活质量的影响分析[J]. 中国医药指南, 2024, 22(07): 145-147.
- [2] 王潇苹. 营养支持护理和心理护理对胃癌患者生活质量的改善作用[C]// 榆林市医学会. 全国医药研究论坛论文集. 中日友好医院; 2023: 6.

表 1: 两组患者临床数据对比

组别	术后恢复时间(天)	体重恢复(kg)	焦虑评分	抑郁评分	生活质量评分
实验组	10.5±2.3	5.8±1.2	35.2±6.8	30.1±7.5	85.4±9.6
对照组	14.2±3.1	3.9±0.9	50.6±8.2	45.3±9.1	68.7±11.3
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

(上接第 152 页)

到的服务提升患儿家属的信服度,对其积极性进行充分的调动,通过医患配合,促进患儿病情的恢复^[6]。

本次研究当中,观察组患儿的家属满意度评分以及哮喘复发概率均明显较对照组优异, $P < 0.05$ 。该研究结果可说明,为小儿咳嗽变异性哮喘患儿实施护理干预的过程中,对其发病特点进行分析以后开展综合护理,可以将患儿的病情改善,控制疾病反复发作的同时,缓解护患关系,对提升患儿家属满意度,建立和谐护患关系有重要意义。

参考文献:

- [1] 董晓娟. 小儿咳嗽变异性哮喘护理中舒适护理的应用效果[J]. 临床检验杂志(电子版), 2023, 12(2):383-384.
- [2] 林天珍, 骆燕香, 许尤佳. 中医特色护理技术干预

小儿咳嗽变异性哮喘的临床研究[J]. 广州中医药大学学报, 2024, 41(3):314-316.

- [3] 李雨铮. 小儿咳嗽变异性哮喘的发病特点分析与临床护理[J]. 中国当代医药, 2022, 23(34):188-190.
- [4] Zhu H, Yu X, Hao C, et al. [The diagnostic value of the fractional exhaled nitric oxide for cough variant asthma in children]. [J]. Zhonghua Jie He He Hu Xi Za Zhi, 2019, 38(5):352-5.
- [5] Zhang Y X, Liu Y, Xue Y, et al. Correlational study on atmospheric concentrations of fine particulate matter and children cough variant asthma[J]. European Review for Medical & Pharmacological Sciences, 2023, 20(12):2650.
- [6] 王亚. 小儿咳嗽变异性哮喘的发病特点及护理要点分析[J]. 中国继续医学教育, 2024, 16(31):217-218.

(上接第 153 页)

2.2 患者术后并发症发生率情况

见表 2 所示,干预组在术后并发症发生率上为 4.17%,比参照组的 20.83% 更低 ($p < 0.05$)。

表 2: 患者术后并发症发生率评估结果 [n(%)]

分组	n	发热	尿潴留	感染	术后并发症发生率
干预组	48	1 (2.08)	0 (0.00)	1 (2.08)	4.17%
参照组	48	3 (6.25)	2 (4.17)	5 (10.42)	20.83%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

本研究结果中,子宫肌瘤患者术后开展针对性运动干预,能促进全身血液循环,加快局部组织的新陈代谢,有效提升免疫细胞活性,从而降低感染与发热发生率。早期适度活动还可刺激膀胱和尿道功能,减少尿潴留的风险。运动对胃肠

道蠕动具有直接刺激作用,使肠管恢复自主运动,肠鸣音出现及首次排气的时间均明显提前,减少术后肠道功能紊乱。

总而言之,科学的运动干预通过多层面激活身体各系统的生理功能,优化了机体的恢复效率,显著减少并发症,提升了术后康复速度。

参考文献:

- [1] 张雅咏. 舒适护理在子宫肌瘤手术患者中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2025, 4(10):147-150.
- [2] 程洁. 基于罗伊适应模式的护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术后患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2025, 37(10):180-182+186.
- [3] 顾秀云, 朱晓慧. 需求导向性干预下行无缝隙护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术围术期的干预价值体会[J]. 婚育与健康, 2025, 31(11):169-171.