

护理干预与营养支持对胃癌患者营养状况及睡眠质量的影响观察

Effect of nursing intervention and nutritional support on nutritional status and sleep quality of patients with gastric cancer

孟繁坤 Meng Fankun

(吉林大学第一医院梅河医院梅河口市中心医院 吉林梅河口 135000)

(The First Hospital of Jilin University Meihe Hospital Meihekou Central Hospital Jilin Meihekou 135000)

【摘要】目的 研究针对胃癌患者,采用护理干预与营养支持进行患者的临床护理,对患者营养状况以及睡眠质量的影响。方法 研究时间:2021年1月至2021年11月,研究对象:本院48例胃癌患者,分组方法:随机抽签法,对照组与观察组各24例。对照组护理方法:常规护理,观察组护理方法:护理干预与营养支持,对比两组采用不同护理方式后的睡眠质量以及营养状况。结果 将两组患者护理后的睡眠质量以及营养状况进行评估,观察组相关指标与对照组相比优势明显($P < 0.05$),临床差异具有统计学意义。结论 在胃癌患者护理中,应用护理干预与营养支持,可大幅度改善患者的营养状况以及睡眠质量,护理效果突出,值得推广。

[Abstract] Objective To study the effect of nursing intervention and nutritional support on the nutritional status and sleep quality of patients with gastric cancer. Methods The study time was from January 2021 to November 2021. Subjects: 48 patients with gastric cancer in our hospital were divided into two groups: the control group and the observation group, 24 patients in each group. Nursing methods in the control group: routine nursing; nursing methods in the observation group: nursing intervention and nutritional support; sleep quality and nutritional status after different nursing methods were compared between the two groups. Results The sleep quality and nutritional status of the two groups after nursing were evaluated, and the related indexes of the observation group had obvious advantages compared with the control group ($P < 0.05$), with a statistically significant clinical difference. Conclusion In the nursing of gastric cancer patients, the application of nursing intervention and nutritional support can significantly improve the nutritional status and sleep quality of patients, and the nursing effect is outstanding, which is worth promoting.

【关键词】胃癌; 护理干预; 营养支持; 睡眠质量; 营养状况

[Key words] Gastric cancer; Nursing intervention; Nutrition support; Sleep quality; Nutritional status

胃癌作为我国临床上发病概率较高的消化系统恶性肿瘤之一,其发病率居于我国癌症的第2位,这些年来由于饮食,幽门螺旋杆菌感染等诸多因素影响,我国胃癌患者发病率在逐年升高。胃癌在临床上通常采用手术、化疗等方式对患者进行治疗,但在患者治疗后,治疗过程会导致患者出现严重的胃肠道反应,疾病原因也会导致患者食欲会受到严重影响,从而不利于患者预后的有效改善,这将导致患者营养状况,睡眠质量以及生命质量会大幅度降低,为此就需要加强对胃癌患者的护理工作,通过加强对患者的护理干预以及营养支持,保证患者预后能得以改善^[1]。通过逐渐改善患者的睡眠质量以及营养状况,对患者生存率提高也具有重要价值,为此本文将重点研究在胃癌患者护理中,应用护理干预营养支持,对患者营养状况以及睡眠质量的影响,具体研究如下。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

研究时间:2021年1月至2021年11月,研究对象:本院48例胃癌患者,分组方法:随机抽签法,对照组与观察组各24例。对照组年龄31~80岁,平均 (60.21 ± 7.32) 岁,男患者15例女患者9例,患者肿瘤分期,I期患者11例,II期患者9例,III期患者4例;观察组年龄30~79岁,平均

(60.19 ± 7.20) 岁,男患者16例女患者8例,I期患者12例,II期患者8例,III期患者4例;将两组患者资料进行统计,对比,差异不明显, $(P > 0.05)$ 无统计学意义。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组:将常规护理方式作为临床护理方法对患者进行护理,护理中需对患者的生命体征进行严密监测,加强患者的用药指导,需做好患者的常规饮食指导。

1.2.2 观察组

观察组在患者护理中,将护理干预与营养支持作为临床护理方法对患者进行护理,具体护理内容如下。

(1) 进行护理小组构建:小组成员需要包括肿瘤科医师,营养师以及肿瘤科专业护理人员组成,在小组成员挑选中,需选择能力强并且富有责任心的医护人员进行小组构建,并且在日常工作中,需加强小组成员的能力培训工作,保证医护人员能准确掌握胃癌患者营养支持以及护理干预的有关内容。

(2) 饮食计划制定:护理小组成员需与患者进行面对面的沟通交流,根据患者的实际情况对患者的营养状况进行准确评估,在这一过程中需为患者详细介绍机体营养状况与疾病恢复的重要关系,做到以患者的基本情况,疾病状况以及饮食习惯作为出发点,为患者进行个性化的饮食管理方案的制定,在患者的饮食管理中,需严格按照饮食计划进行。

(3) 营养管理：由于治疗过程会对胃癌患者的胃肠功能带来较大影响，所以在患者手术前，需采取口服辅助营养为患者提供营养支持。患者在治疗之后，由于肿瘤侵袭以及治疗应激等多种因素影响，患者对能量的需求较高，在这一过程的营养管理中，就需要采用肠内以及肠外等多种途径对患者进行营养支持。为对患者的营养需求进行营养保证，护理人员在实际护理中，需要严格按照患者的饮食计划，以患者的胃肠功能恢复状况作为依据，给予患者早期肠内营养。

在实际护理中，护理人员可以应用肠内营养泵为患者进行能量补充，需按照 43kJ/kg 的能量标准为患者进行每日的能量补充，需给予患者胃肠外营养支持，护理人员在完成患者中心静脉导管置管之后，就需要为患者补充营养液，营养液主要由无水葡萄糖、脂肪、氨基酸构成。还需要对患者的营养供给状况进行观察，密切观察患者的静脉肠胃营养供给状况，患者的胃肠道功能恢复情况，在患者胃肠道功能得以有效恢复后，就可以按照口服全素饮食、流质饮食、半流食、普食顺序对患者进行营养补充，并且在这一过程中，护理人员需将饮食管理手册向每位患者进行发放，对患者进行详细指导，对患者每日三餐的种类摄入量进行记录，保证患者能准确了解每日主食，盐分的摄入量，需要叮嘱患者适当进行新鲜蔬菜、水果的摄入，合理摄入奶制品以及肉制品。

(4) 管道护理：护理人员在采用静脉肠胃营养知识对患者进行营养补充时，还需要对患者的管道状况做到密切观察，在发现患者管道存在弯折、脱出的问题时，需要第一时间对患者进行处理，还需要观察患者穿刺点周围的皮肤状态，避免患者出现红肿、瘙痒等感染情况。

(5) 睡眠护理：在患者的睡眠护理中，护理人员需要详细告知患者保持规律作息对患者术后康复的重要价值，保证患者能养成正确的生活习惯以及睡眠习惯，护理人员还需要采取有效措施对入睡困难以及存在其他睡眠障碍表现的患者进行指导，在实际护理中可以采用睡前热水泡脚，聆听轻音乐等方式，要求患者在睡前要避免剧烈活动，保证患者睡眠前能做到心情平稳，使患者能逐步建立睡眠反射，缩短患者入睡时间。

护理人员还需要为患者提供一个良好的病房环境，保证病房环境的干净、整洁，定期对病房进行开窗通风、创造良好的采光条件，通过为患者提供一个舒适的病房环境，对改善患者睡眠质量具有重要价值。

(6) 心理以及疼痛干预：胃癌患者的睡眠障碍问题的诱发因素较多，主要与患者的疼痛情况，负性情绪等因素有关，所以护理人员想要保证患者睡眠质量能得以快速改善，还需对患者的负性情绪进行改善，在实际护理中，可以为患者介绍其他胃癌患者的成功康复经历，使患者的心理压力能得到逐渐减轻，采用通俗易懂的语言，保证患者能准确了解负性情绪与睡眠质量之间的重要关系，还需要向患者强调，持续性的睡眠障碍问题将导致患者的术后康复会受到严重影响，对患者进行鼓励以及引导，使患者能养成良好的情绪管控能力，这样患者才能以积极乐观的情绪状态接受治疗，这对患者睡眠质量的改善也具有重要帮助。

护理人员还需加强患者的疼痛管理，有效控制患者疼痛

对患者睡眠质量的影响，这就要求护理人员在患者护理中，采用常规的自控镇痛泵对患者进行护理之外，还需按照医嘱，采取相应的镇痛药物对患者进行镇痛，保证患者疼痛情况能得以有效控制，通过提升患者的生理舒适性，保证患者睡眠质量能得以改善。

1.3 观察指标

对两组患者护理前后的营养状况以及睡眠质量进行评估，统计，营养状况指标主要包括转铁蛋白 (TRF)、血清白蛋白 (ALB) 以及前白蛋白 (PA)，指标分数与患者的营养状况呈现正比例关系，评分越高表明患者营养状况越好。

患者睡眠质量在采用匹兹堡睡眠质量指数量表 (PSQI) 对患者进行评估，量表分数最高 21 分，分数与患者的睡眠质量呈现着反比例关系，评分越高表明患者睡眠质量越差

1.4 统计学分析

采用 SPSS18.00 软件对实验结果进行分析，计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 t 值检验，计数资料采用百分比表示，采用 χ^2 检验，当 $P < 0.05$ 时，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后的营养状况对比

观察组护理后营养状况与对照组相比，优势明显 ($P < 0.05$) 差异有统计学意义，见表 1:

表 1 患者护理前后营养状况比较 ($n, \bar{x} \pm s$)

组别	n	TRF/ (g/L)		ALB/ (g/L)		PA/ (g/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	24	2.78 ± 0.37	3.23 ± 0.32	36.27 ± 5.31	42.29 ± 5.06	288.49 ± 5.24	338.29 ± 28.31
		2.79 ± 0.36	2.89 ± 0.31	36.23 ± 5.24	38.34 ± 5.27	288.53 ± 5.06	310.27 ± 25.21
t		0.095	3.739	0.026	2.649	0.027	3.621
P		0.925	0.000	0.979	0.011	0.979	0.001

2.2 两组患者护理前后的睡眠质量对比

观察组护理后睡眠质量与对照组相比，优势明显 ($P < 0.05$) 差异有统计学意义，见表 2:

表 2 患者护理前后睡眠质量比较 ($n, \bar{x} \pm s, \bar{x} \pm s$)

组别	n	PSQI	
		护理前	护理后
观察组	24	12.61 ± 2.24	6.29 ± 1.31
对照组	24	12.53 ± 2.06	9.27 ± 2.21
t		0.129	5.683
P		0.898	0.000

3 讨论

胃癌作为胃黏膜上皮恶性肿瘤之一，在临床上发病概率

较高,主要以老年人作为发病对象,近些年来正在逐渐向年轻化方向发展。胃癌在发病早期无明显症状,患者通常会出现暖气、腹部不适等临床症状,与许多疾病症状相似,所以经常被患者忽略。胃癌患者在后期的临床治疗中,通常会表现出疼痛,体质量减轻等临床症状,这一疾病还会导致患者消化系统会受到严重损害,患者的肿瘤位置还会发生转移,从而会对患者的肝功能以及呼吸功能造成严重影响,病情严重者甚至会对患者的生命安全造成严重威胁^[2]。胃癌患者在临床治疗中,还容易出现营养不良,睡眠障碍以及贫血等各种并发症^[3]。在临床上对胃癌的诱发因素尚不明确,其中临床研究显示,胃癌的发生率与地域存在一定的联系,我国西北地区以及东北部沿海地区,胃癌的发生率要远远高于南方地区^[4]。出现这一情况的可能原因在于,西北地区以及东北沿海地区居民在日常饮食中,喜食熏烤以及腌制食物,从而导致患者体内致癌物质大量累积,从而最终诱发患者出现胃癌^[5]。胃癌患者在临床治疗中,由于疼痛因素影响,并且患者心理压力较大,在护理中容易出现焦虑抑郁等各种心理问题,这将会对患者的睡眠质量以及治疗依从性造成严重影响,同时在患者治疗中,治疗过程可能会导致患者出现严重的胃肠道反应,这将导致患者的营养状况受到严重影响,从而不利于患者预后的有效改善,康复速度的快速提升,在临床上就需要加强对患者的护理工作,在患者护理中通过为患者

者提供积极营养支持,对缓解患者的心理压力以及改善患者的营养状况都具有重要帮助,还有助于提升患者的睡眠质量^[6]。

在患者的常规护理中,采用常规护理模式对患者进行护理,已经难以满足患者的实际需求^[7]。营养支持以及护理干预在应用中,通过为患者成立饮食护理干预小组,根据患者的实际情况为患者进行饮食计划以及护理措施的制定,可有效提升自身疾病的认知,改善患者的饮食依从性具有重要价值^[8]。护理人员在患者护理中通过对患者进行督促以及引导,可以保证患者能逐渐养成良好的饮食习惯,通过加强患者的营养管理以及管道管理工作,可以为患者提供充足的营养^[9]。在护理中通过加强患者的睡眠指导,可有效纠正患者的睡眠障碍的问题,加强患者的心理以及疼痛护理,可有效改善负性情绪以及疼痛对患者睡眠质量的影响^[10]。

本次研究结果显示,观察组护理后营养状况以及睡眠质量与对照组相比,优势明显($P < 0.05$)差异有统计学意义,可见在胃癌患者护理中,采用护理干预以及营养支持对患者进行护理,对患者营养状况以及睡眠质量改善均具有重要价值。

综上所述,采用护理干预以及营养支持对胃癌患者进行护理,可有效改善患者营养状况以及睡眠质量,临床应用价值突出,值得推广。

参考文献:

- [1]居宁,鲁慧,刘惠.营养支持和心理护理在胃癌患者中的效果观察[J].心理月刊,2022,17(19):78-80+181.
- [2]朱丽.胃癌患者围术期临床营养支持治疗的回顾性研究[J].中国医刊,2022,57(10):1127-1130.
- [3]李冰冰.早期肠内营养支持改善胃癌患者术后身体状态及睡眠质量的效果[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(6):1036-1038.
- [4]陆月雯.护理干预与营养支持对胃癌患者营养状况及睡眠质量的影响观察[J].当代临床医刊,2021,34(6):50+33.
- [5]李颖颖.基于营养风险筛查的标准营养支持治疗对胃癌术后患者恢复情况的影响[J].实用中西医结合临床,2021,21(20):90-91+95.
- [6]曹娟,陆冬梅,顾丽青.营养支持与心理干预用于胃癌患者护理中的效果[J].心理月刊,2021,16(24):151-152+158.
- [7]王玉.个体化护理干预联合营养支持对胃癌化疗患者营养状态改善及减少化疗不良反应的影响[J].山西医药杂志,2021,50(5):868-871.
- [8]包明霞,毛义很.不同营养护理对胃癌根治术患者术后营养状态的影响分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(33):124-125.
- [9]匡雪春,余桂娥,李雪冰,石艳辉,杨知友.连续性护理干预在老年进展期胃癌患者新辅助化疗联合肠内营养支持中的应用[J].中国当代医药,2020,27(28):202-207.
- [10]付云华,杨玉霞.营养支持与心理护理对胃癌患者生活质量的影响分析[J].心理月刊,2020,15(03):63-64.