

行为转变理论饮食护理对胃癌术后患者营养状况及预后的影响分析

刘亚茹

胜利油田中心医院 山东东营

【摘要】目的 分析行为转变理论饮食护理对胃癌术后患者营养状况及预后的影响。**方法** 选择2022年5月至2023年10月之间在我院挂号的80例胃癌患者,对纳入患者展开回顾性分析,将80例患者均分行护组与常护组,行护组患者采用行为转变理论饮食护理,常护组患者采用常规护理,对行护组与常护组患者的护理结局进行一一对比。**结果** 干预前,行护组与常护组胃癌患者营养知识水平评分、营养状况差异极小($P>0.05$);干预后,干预前后比较,行护组与常护组胃癌患者营养知识水平评分、营养状况均有升高,但胃癌患者营养知识、营养行为、营养态度的评分以及PAB、ALB的水平均远超常护组,2组差距有统计学意义($P<0.05$)。行护组胃癌患者预后效果远超常护组,2组差距有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 行为转变理论饮食护理对胃癌术后患者营养状况及预后的影响更大,值得临床广泛运用。

【关键词】 行为转变理论; 饮食护理; 胃癌术后; 营养状况; 预后效果

【收稿日期】 2024年1月15日

【出刊日期】 2024年2月22日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240044

Analysis of the impact of behavioral transformation theory dietary nursing on the nutritional status and prognosis of postoperative gastric cancer patients

Yaru Liu

Shengli Oilfield Central Hospital, Dongying, Shandong

【Abstract】 Objective To analyze the impact of dietary care based on behavioral change theory on the nutritional status and prognosis of postoperative gastric cancer patients. **Methods** A retrospective analysis was conducted on 80 gastric cancer patients registered in our hospital between May 2022 and October 2023. All 80 patients were divided into a nursing group and a regular nursing group. The nursing group received dietary care based on behavioral change theory, while the regular nursing group received routine care. The nursing outcomes of the nursing group and the regular nursing group were compared one by one. **Results** Before intervention, there was minimal difference in nutritional knowledge level and nutritional status between the nursing group and the regular nursing group of gastric cancer patients ($P>0.05$); After intervention, compared before and after intervention, the nutritional knowledge level and nutritional status of gastric cancer patients in the nursing group and the regular nursing group increased. However, the scores of nutritional knowledge, nutritional behavior, nutritional attitude, as well as the levels of PAB and ALB in gastric cancer patients were significantly higher than those in the regular nursing group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). The prognosis of gastric cancer patients in the nursing group was much better than that in the normal nursing group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Behavioral change theory and dietary care have a greater impact on the nutritional status and prognosis of postoperative gastric cancer patients, and are worthy of widespread clinical application.

【Keywords】 Theory of behavioral change; Dietary care; Postoperative gastric cancer; Nutritional status; Prognostic effect

胃癌作为临床典型的恶性肿瘤,切除病灶是延长患者生命的主要方法。但手术会使患者的机体代谢发

生改变,出现胃液丢失的情况,继而引发营养不良^[1]。有文献显示^[2],近百分之四十到百分之八十的胃癌术后

患者均出现了营养不良的情况,不但干扰后期治疗效果,还影响患者的生活质量。行为转变理论饮食护理作为一种新型的护理方式,立足于行为转变理论,引导患者形成健康的饮食行为,满足患者所需营养^[3]。为了验证行为转变理论饮食护理对胃癌术后患者营养状况及预后的影响价值,本文特选择2022年5月至2023年10月之间在我院挂号的80例胃癌患者,对纳入患者展开回顾性分析。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选择2022年5月至2023年10月之间在我院挂号的80例胃癌患者,对纳入患者展开回顾性分析,将80例患者均分行护组与常护组,行护组患者采用行为转变理论饮食护理,常护组患者采用常规护理。行护组年龄38-65岁,均龄(51.23±7.13)岁;常护组年龄39-65岁,均龄(52.15±7.17)岁。行护组与常护组患者男性均为22例,女性均为18例。

研究对象的年龄、性别等资料具有可比性($P>0.05$)。纳入标准:本实验经伦理委员会批准,纳入对象符合《胃癌手术标准》,且家属均签署了知情同意书^[4]。排除标准:排除精神失常、心脏疾病等胃癌患者^[5]。

1.2 方法

常护组患者采用常规护理,实施饮食指导、心理干预,主动与患者沟通,介绍预后效果理想的病例,提高患者治疗依从性。

行护组患者采用行为转变理论饮食护理,在上述基础上实施行为转变理论饮食护理:第一,无意图期。对患者进行饮食知识宣讲,如发放健康饮食宣传册、组织健康饮食教育讲座等,提高患者健康认识意识。第二,意图期。对患者营养状况进行仔细评估,掌握患者的营养需求以及饮食习惯等,根据患者自身情况制定饮食行为改变方案,鼓励患者自主调整饮食结构。第三,准备期。指导患者自主阅读健康饮食手册,并以视频的方式传授患者能量计算方法与体重管理方法等。第四,行动期。结合患者饮食习惯以及营养情况等方面制定个性化营养方案,保证每日健康饮食,能量与营养均衡。坚持多餐少吃的原则,多食用牛肉、山药等能够提高免疫力的食物;对于贫血的患者,则食适量用香蕉与蜂蜜;对于严重呕吐的患者适量食用无花果、橘子等,禁止食用辛辣刺激性食物。第五,维持期。定期随访患者身体情况,掌握患者饮食结构,及时调整患者的饮食计划,并正确评价患者的饮食行为,鼓励其坚持维持健康的

饮食行为^[6]。

1.3 评定标准

1.3.1 营养知识水平评分

采用知识-态度-行为问卷(DCNKAPQ)对患者营养知识水平进行调查,分数与营养知识、营养行为、营养态度的评分成正比。

1.3.2 营养状况

采用酶联免疫吸附法对患者血清前白蛋白(PAB)、血清白蛋白(ALB)水平进行检测。

1.3.3 预后情况

采用生活质量调查问卷(QLQ-ST022)对患者预后情况进行评价,分数与吞咽困难、胃部疼痛、呃逆、饮食受限、焦虑、口干、味觉、身体外观、脱发成反比。

1.4 统计学方法

应用SPSS 26.0系统,计数资料($n, \%$)表示, χ^2 检验;计量资料($\bar{x} \pm s$)表示,t检验,检验水准 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比行护组与常护组营养知识水平评分

干预前,行护组与常护组胃癌患者营养知识水平评分差异极小($P>0.05$);干预后,干预前后比较,行护组与常护组胃癌患者营养知识水平评分均有升高,但胃癌患者营养知识、营养行为、营养态度的评分远超常护组,2组差距有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

2.2 对比行护组与常护组营养状况

干预前,行护组与常护组胃癌患者营养状况差异极小($P>0.05$);干预后,干预前后比较,行护组与常护组胃癌患者营养状况均有改善,但胃癌患者PAB、ALB的水平远超常护组,2组差距有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

2.3 对比行护组与常护组预后情况

行护组胃癌患者预后效果远超常护组,2组差距有统计学意义($P<0.05$)。见表3。

3 讨论

胃癌具有较高的病死率,手术是临床常用的治疗手段,但是此法会致使患者胃肠道切除,继而导致患者出现营养吸收障碍与消化障碍,引发营养不良的问题^[7]。此外,胃癌术后患者需要进行化疗,呕吐、腹泻等一系列副作用会进一步加重患者营养不良。为此,临床需要加强对胃癌术后患者营养情况的重视程度,结合患者的实际情况制定科学的饮食计划,促使患者自主转变饮食意识及行为,以支持患者的身体所需,进一步强化临床治疗效果。

表 1 对比行护组与常护组营养知识水平评分(分)

组别	例数	营养知识		营养行为		营养态度	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
行护组	40	35.25±3.65	50.73±4.55	11.35±2.44	17.37±1.27	15.28±3.28	26.28±3.28
常护组	40	35.23±3.57	46.37±4.43	11.27±2.56	14.46±1.46	15.45±3.47	20.47±3.56
T 值		0.052	4.176	0.051	11.056	5.017	8.309
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 对比行护组与常护组营养状况(分)

组别	例数	PAB (mg/L)		ALB (g/L)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
行护组	40	163.58±56.76	199.47±36.87	25.64±3.14	29.7±2.42
常护组	40	163.63±56.63	184.65±38.68	25.51±3.35	27.3±2.94
T 值		0.002	2.067	0.037	3.752
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 对比行护组与常护组预后情况(分)

组别	例数 (n)	吞咽困难	胃部疼痛	呃逆	饮食受限	焦虑
行护组	40	8.25±2.13	8.66±2.03	6.57±1.14	8.44±2.92	6.45±2.15
常护组	40	9.46±2.67	10.56±2.16	7.15±1.66	10.55±2.15	7.29±2.26
T 值		3.435	4.114	3.242	3.124	2.163
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

续表:

组别	例数 (n)	口干	味觉	身体外观	脱发
行护组	40	2.51±0.23	2.46±0.24	2.53±0.26	2.22±0.23
常护组	40	2.82±0.24	2.54±0.32	2.73±0.22	2.52±0.29
T 值		6.163	3.634	3.052	4.727
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

行为转变理论饮食护理是通过无意图期、意图期、准备、行动、维持这五方面入手,让患者慢慢形成并维持有助于身体健康的饮食行为,改善营养不良的问题。本文研究结果为:干预前,行护组与常护组胃癌患者营养知识水平评分差异极小;干预后,干预前后比较,行护组与常护组胃癌患者营养知识水平评分均有升高,但胃癌患者营养知识、营养行为、营养态度的评分远超常护组,2组差距有统计学意义。干预前,行护组与常护组胃癌患者营养状况差异极小);干预后,干预前后比较,行护组与常护组胃癌患者营养状况均有改善,但胃癌患者 PAB、ALB 的水平远超常护组,2组差距有统计学意义。行护组胃癌患者预后效果远超常护组,2

组差距有统计学意义。此研究结果与侍珍珍、谢玉婷、苏雪华^[8-10]差异无几,如此验证了行为转变理论饮食护理对胃癌术后患者营养状况及预后的影响效用。

综上所述,行为转变理论饮食护理对胃癌术后患者营养状况及预后的影响更大,改善营养不良问题,增强身体机能,值得临床广泛运用。

参考文献

- [1] 赵世洁,朱梅. 行为转变理论饮食护理对胃癌术后患者营养状况及预后的影响 [J]. 护理实践与研究, 2023, 20 (04): 489-493.
- [2] 王翠,郑清华,宫小勇. 基于行为转变理论的护理干预结合

- 个体化饮食指导对前列腺癌患者健康行为及应对方式的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8 (25): 150-153.
- [3] 刘超凡,盛荣荣. 基于行为转变理论的护理干预结合标准化营养照护模式对 2 型糖尿病患者饮食控制、血糖水平及健康知信行的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8 (10): 119-121.
- [4] 王燕,孙翠梅. 焦点式心理护理联合行为转变理论饮食护理在胃癌根治术患者中的应用 [J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34 (11): 1362-1365.
- [5] 王超,许方婵,吴丽榕. 饮食护理对胃癌根治术患者术后胃肠道功能恢复分析 [J]. 中外医疗, 2022, 41 (11): 176-180.
- [6] 汪琤,黄碧芳,包小琴. 个性化营养护理对胃癌术后患者恢复作用及护理满意度的影响 [J]. 中外医疗, 2022, 41 (06): 131-134+139.
- [7] 牛迎超,冯林静,郑亚娟等. 患者主观整体评估量表评分下的个性化饮食护理对胃癌患者术后康复及营养状态的影响 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50 (18): 2715-2717.
- [8] 侍珍珠,唐景凤,庄静. 基于行为转变理论的护理干预对维持性血液透析患者饮食管理依从行为及营养状况的影响 [J]. 中国医药导报, 2020, 17 (32): 169-172.
- [9] 谢玉婷,李艳红,刘明慧. 参与式饮食护理对胃癌根治术后患者营养状况及免疫功能的影响 [J]. 名医, 2020, (11): 264-265.
- [10] 苏雪华. 参与式饮食护理干预对胃癌根治术后患者营养状况及睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7 (02): 316-317.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS