

早期营养护理对食管癌根治术后患者免疫功能及营养状况的影响分析

杨天微, 李旭

贵州中医药大学第二附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 讨论研究在食管癌根治术患者中开展早期营养护理工作的价值作用。**方法** 将 2020 年 9 月到 2022 年 9 月期间院内的 20 例食管癌根治术患者纳入研究范围, 随机编号后按照计算机随机抽取方式设置为对照组 (采取常规模式开展护理工作)、观察组 (采取早期营养护理模式开展护理工作), 观察并比较两组营养状况评分、满意度以及免疫功能改善情况, 观察并比较两组初次进食时间、排气时间、排便时间。**结果** 两组相关数据信息经统计学处理后 P 值 < 0.05 , 差异显著, 护理后观察组整体营养状况评分、满意度以及免疫功能改善情况、初次进食时间、排气时间、排便时间等数据信息均明显比对照组更具优势。**结论** 在食管癌根治术患者中开展早期营养护理工作可给予患者充足营养, 有助于维持患者免疫功能, 促进患者恢复, 为患者提供更为满意的护理服务。

【关键词】 早期营养护理; 食管癌根治术; 免疫功能; 营养状况

【收稿日期】 2022 年 11 月 16 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 24 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijsr.20220105

Analysis of the effect of early nutritional care on immune function and nutritional status of patients after radical resection of esophageal cancer

Tianwei Yang, Xu Li

The Second Affiliated Hospital of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective: To discuss and study the value of early nutritional nursing in patients with esophageal cancer undergoing radical operation. **Methods:** 20 patients with esophageal cancer undergoing radical surgery in the hospital from September 2020 to September 2022 were included in the study. After random numbering, they were randomly selected into the control group (nursing work was carried out in the conventional mode) and the observation group (nursing work was carried out in the early nutrition nursing mode) according to the method of computer random sampling. The nutritional status scores, satisfaction and improvement of immune function of the two groups were observed and compared, Observe and compare the time of first eating, exhaust and defecation between the two groups. **Results:** After statistical treatment, the P value of relevant data in the two groups was less than 0.05, with a significant difference. After nursing, the observation group had significantly more advantages than the control group in terms of the overall nutritional status score, satisfaction, immune function improvement, time of first eating, time of exhaust, and time of defecation. **Conclusion:** Early nutrition nursing for patients undergoing radical resection of esophageal cancer can provide them with adequate nutrition, help maintain their immune function, promote their recovery, and provide more satisfactory nursing services.

【Keywords】 Early nutrition care; Radical resection of esophageal cancer; immunity; Nutritional status

食道癌为临床常见疾病之一, 针对该种疾病目前还未研制出相应的特效药物, 主要会采取食道癌根治术控制患者病情发展。在实际治疗中患者会因为手术治疗, 导致术后不能及时进食, 身体营养得不到及时补充, 不利于患者康复。针对该种情况, 临床主要会

采取肠外营养帮助患者获取营养物质, 但是不能获得较好营养支持效果^[1]。随着临床护理研究不断发展, 研究人员发现给予食管癌根治术患者早期营养护理, 不仅可以改善患者免疫功能与营养状况, 同时还能促进患者恢复^[2]。文中对食管癌根治术患者中开展早期营养

护理工作的价值进行了分析, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 9 月到 2022 年 9 月期间院内的 20 例行食管癌根治术患者纳入研究范围, 随机编号后按照计算机随机抽取方式设置为对照组与观察组, 两组患者比例为 10: 10。对照组男女占比为 6: 4, 年龄最小 51 岁、最大 80 岁, 年龄平均值为 (69.31±2.57) 岁。观察组男女占比为 6: 4, 年龄最小 51 岁、最大 80 岁, 年龄平均值为 (69.28±2.59) 岁。纳入标准: 均接受食管癌根治术; 认知水平均达到常规标准, 意识清晰; 患者、家属均在了解此次研究活动后, 在相关知情同意文件上签署了姓名。排除标准: 中途退出者; 同时合并其他严重疾病者; 意识模糊, 认知水平达不到常规标准者。此次研究活动经医院伦理委员会同意并审批。将各个患者基础资料输入统计学系统, 处理后 P 值>0.05, 无显著差异, 具有可比性。

1.2 方法

(1) 对照组

采取常规模式开展护理工作, 给予患者口头健康教育与心理疏导工作, 按照相关常规标准建立静脉通道, 将相关营养物质输送到患者机体中。

(2) 观察组

①采取早期营养护理模式开展护理工作, 给予患者口头健康教育与心理疏导工作; 给予患者插胃管胃肠减压, 并建立静脉通道, 将相关营养物质 (本院自制静脉营养液, 由电解质、微量元素、微生物、葡萄糖、脂肪乳以及氨基酸组成) 输送到患者机体中将胃胃肠减压管插入, 插入深度为 45-55cm; 利用石蜡油棉球对胃管前端进行润滑, 沿选定的鼻孔将胃管插入, 先稍向上而后平行, 再向后下缓慢轻轻插入, 插入 14-16cm (咽喉部) 时, 嘱咐患者做吞咽动作, 当患者吞咽时顺势将胃管向前推进, 直至预定长度, 然后检

查是否放置正确。②在给予患者营养物质过程中, 需要做好相关护理工作, 按时检查患者呼吸道, 发现存在长期滞留管情况需要及时处处理; 严密观察患者各项生命体征变化情况, 并做好相关记录; 对各项并发症发生风险进行预估, 并采取相应的预防措施。③指导并辅助患者维持侧卧状, 便于营养液泵入; 注意观察回抽胃液性质, 如果发现异常应立即告知医师, 并进行及时处理; 在给予营养液前应将营养液进行适当加温, 避免过凉或者过热对患者胃部造成不良影响; 另外需要注意保持胃管的通畅, 防止打折, 避免脱出。搬动或翻动病人时应防止胃管脱出。定时冲洗 (2-4h 一次)、抽吸胃液。④在给予患者鼻饲 1h 后, 应避免对患者进行吸痰, 降低胃容物反向引流发生风险; 按时对患者口腔进行清洁, 将口腔感染、相关并发症发生风险等控制在合理范围。

1.3 判断标准

(1) 观察并比较两组护营养状况评分 (NRS 营养评分量表, 0-3 分, 分值与营养状况之间呈反比)、满意度 (医院自制满意情况调查量表, 不满意范围为 1-59 分, 满意范围为 60-84 分, 十分满意为 85-100 分) 以及免疫功能改善情况。

(2) 观察并比较两组初次进食时间、排气时间、排便时间。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据, 使用 t 和 $\bar{x}\pm s$ 表示计量资料, 使用卡方和%表示计数资料, $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 营养状况、满意度、免疫功能改善率

两组相关数据信息经统计学处理, 护理前 P 值>0.05, 无显著差异, 护理后 P 值<0.05, 差异显著, 护理后观察组整体营养状况评分、满意度以及免疫功能改善情况等数据信息均明显比对照组更具优势。见表 1。

表 1 两组相关数据信息对比情况 ($\bar{x}\pm s$), (n,%)]

组别	例数	营养状况评分 (分)	满意度 (分)	免疫功能改善率
观察组	10	0.59±0.14	91.26±9.13	10 (100)
对照组	10	2.28±0.71	81.76±7.67	9 (90)
χ^2/t		7.384	2.519	10.526
P		0.001	0.021	0.001

2.2 初次进食时间、排气时间、排便时间

观察组整体初次进食时间、排气时间、排便时间

分别为(57.25±1.03、50.46±1.16、92.48±2.41)(h), 对照组整体初次进食时间、排气时间、排便时间分别为(74.10±1.20、69.11±1.55、114.32±2.71)(d)。经过统计学处理得出结果:($t=33.693, P=0.001$; $t=30.463, P=0.001$; $t=19.043, P=0.001$), 护理后观察组整体初次进食时间、排气时间、排便时间等数据信息均明显比对照组更具优势。

3 讨论

食管癌根治术患者在治疗中会因为手术导致术后无法及时进食, 身体营养物质得不到及时补充, 对患者免疫功能造成不良影响, 提升相关并发症发生风险, 需要重视并加强食管癌根治术患者术后营养支持护理, 确保患者机体营养充足, 让患者尽早恢复正常生活^[3]。以往针对食管癌根治术患者主要会采取肠外营养支持, 但是该种营养支持方式不适用于肠道功能水平低的患者, 在一定程度上还会增加肠道功能紊乱、消化吸收能力降低情况, 患者无法及时、有效吸收相关营养物质, 使得机体得不到充足营养, 提升相关并发症发生风险^[4]。而在给予患者静脉营养支持的同时, 给予胃管插管, 能够帮助患者清理肠胃^[5], 或是在患者无法进食时, 保证营养可以通过插胃管把食物送到胃中^[6], 同时还能达到肠胃减压目的, 通过胃肠减压吸出胃肠道内的气体和液体, 从而减轻腹胀、降低腹腔压力, 减少肠腔内的细菌和毒素, 改进肠壁血运^[7-8]。

已有相关研究报告证明^[9-10], 给予食管癌根治术患者早期营养护理, 能够帮助患者将血红蛋白、血浆蛋白、血浆前蛋白、CD4+、CD4+/CD8+、IgA、IgG 等营养指标与免疫功能指标控制在合理范围, 同时还能缩短患者进食时间、排气时间、排便时间, 提升患者对护理工作满意度, 促进患者康复。结合文中研究结果, 两组相关数据信息经统计学处理后, P 值 <0.05 , 差异显著, 护理后观察组整体营养状况评分、满意度以及免疫功能改善情况、初次进食时间、排气时间、排便时间等数据信息均明显比对照组更具优势。

可见, 在食管癌根治术患者中开展早期营养护理工作可给予患者充足营养, 有助于维持患者免疫功能, 促进患者恢复, 为患者提供更为满意的护理服务, 值得在临床推广运用。

参考文献

- [1] 周洋, 杨爱民, 姜霞, 等. 食管癌根治术后早期营养护理对患者营养状况与胃肠功能的影响[J]. 中国医学创新, 2022, 19(24):87-90.
- [2] 邱菊芳, 刘燕燕, 刘婷. 早期营养护理对食管癌根治术后患者免疫功能及营养状况的影响[J]. 吉林医学, 2022, 43(1):271-273.
- [3] 贺亚萍. 探讨早期营养护理对食管癌根治术后患者免疫功能及营养状况的影响[J]. 健康之友, 2021, 6(2):206.
- [4] 史菲菲, 汪进城, 陈娜娜, 等. 早期营养护理对食管癌根治术后患者免疫功能及营养状况的影响[J]. 智慧健康, 2021, 7(36):178-180.
- [5] 常素霞. 早期肠内外营养支持及护理干预对食管癌根治术患者营养状态及康复的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(7):860-862.
- [6] 曲鹏程. 早期行肠内外营养支持及护理干预对食管癌根治术患者营养状态及胃肠功能恢复的影响[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(10):159-160.
- [7] 贾佳, 楚晓飞, 孙爱英, 等. 紫杉醇、顺铂同步放疗联合早期营养护理对食管癌根治术后患者免疫功能及营养状况的影响[J]. 贵州医药, 2021, 45(3):472-474.
- [8] 甘春娥, 王若琰, 刘莉. 早期营养护理对食管癌根治术后患者免疫功能及营养状况的影响[J]. 海南医学, 2020, 31(10):1353-1356.
- [9] 祝红杰. 探究早期营养护理对食管癌根治术后患者免疫功能及营养状况的影响[J]. 国际援助, 2021, 12(1):195-196.
- [10] 郭根军. 胸腔镜食管癌根治术后早期肠内营养支持对老年患者恢复效果及免疫功能的影响[J]. 河南外科学杂志, 2022, 28(2):55-58.

版权声明: ©2022 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