

探索喉癌术后鼻饲饮食与营养科协助对患者康复的影响

陈玲玲

湖北省十堰市太和医院耳鼻咽喉头颈外科 湖北十堰

【摘要】目的 探讨喉癌术后患者鼻饲饮食,与营养科共同协作,促进患者快速康复。**方法** 采用回顾性分析,将 2021 年 4 月-2022 年 4 月 40 例喉癌术后患者以数字表法分组设为对照组,采用常规的护理干预措施。将 2023 年 5 月-2024 年 5 月 40 例喉癌术后患者为观察组。对观察组患者鼻饲饮食,除了常规的护理干预措施,请营养科给予相应的指导,结合患者的各项检验指标,配以营养餐。比较两组喉癌术后患者手术前后体重下降情况、便秘情况、鼻饲胃管拔除时间、咽瘘的发生、术后平均住院时间。**结果** 观察组喉癌术后鼻饲饮食体重下降情况、便秘发生情况优于对照组;喉癌术后咽瘘发生率、鼻饲胃管拔除时间、术后平均住院时间少于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 喉癌术后患者,与营养科共同协作的鼻饲饮食,有助于改善患者营养状况、减少并发症的发生,缩短住院时间,并提高患者满意度。

【关键词】 喉癌术后患者; 营养科协作; 鼻饲饮食护理

【收稿日期】 2025 年 2 月 7 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250123

Exploring the impact of a postoperative nasal diet with dietetic assistance on patient recovery after laryngeal cancer surgery

Lingling Chen

Department of Otorhinolaryngology Head and Neck Surgery, Taihe Hospital, Shiyan, Hubei

【Abstract】 Objective To explore the nasal diet of postoperative patients with laryngeal cancer, and to work together with the nutrition department to promote the rapid recovery of patients. **Methods** Using retrospective analysis, 40 cases of postoperative laryngeal cancer patients from April 2021 to April 2022 were grouped by numerical table method and set as the control group, adopting conventional nursing interventions. The 40 postoperative laryngeal cancer patients from May 2023 to May 2024 were set as the observation group. For the observation group, in addition to the routine nursing interventions, the nutrition department was asked to give the appropriate guidance, combined with the patient's test indexes, with a nutritious meal. Compare the two groups of postoperative laryngeal cancer patients before and after surgery, weight loss, constipation, nasal gastric tube removal time, the occurrence of pharyngeal fistula, and the average length of postoperative hospitalization. **Results** The weight loss of nasal feeding diet and the occurrence of constipation in the observation group after laryngeal cancer surgery were better than those in the control group; the incidence of pharyngeal fistula after laryngeal cancer surgery, the time of nasal gastric tube removal, and the average postoperative hospitalization time were less than those in the control group, $P<0.05$. **Conclusion** In patients with postoperative laryngeal cancer surgery, the nasal feeding diet in collaboration with the nutrition department can help to improve the nutritional status of the patients, reduce the incidence of complications, shorten the hospitalization time, and improve the patient's The results showed that the nasal feeding diet can help improve the nutritional status of patients, reduce complications, shorten hospitalization time, and improve patient satisfaction.

【Keywords】 Postoperative laryngeal cancer patients; Collaboration with nutrition department; Nasal feeding diet care

作者简介: 陈玲玲 (1981-) 女, 汉族, 护理本科, 研究方向: 耳鼻咽喉头颈外科临床护理及围术期护理、护理科研、护理科普教育等。

喉癌是头颈部常见的恶性肿瘤，其发病率呈逐年增长趋势，发病率占全身肿瘤的3%，在耳鼻咽喉头颈外科恶性肿瘤的7.9%~35%，男女比例约为7~10:1，且高发年龄为50~70岁^[1]。虽然喉癌占全身恶性肿瘤的比例不高，但会导致患者的残疾^[2]，手术是喉癌患者主要治疗手段，术后护理至关重要，其中鼻饲饮食调节在喉癌患者的治疗过程中也起着非常重要的作用，合适的饮食调节对身体的恢复有很大的帮助，如果手术后饮食不当，患者可出现各种不良反应，严重影响机体康复。因此术后饮食护理很重要^[3]。饮食营养能及时到位，可以促进患者快速康复。

1 资料与方法

1.1 资料

采用回顾性分析，将2021年4月~2021年4月40例喉癌首次行喉裂开术后的患者，以数字表法分组设为对照组，将2023年5月~2024年5月40例喉癌首次行喉裂开术后患者为观察组。对照组年龄41~72岁，平均(57.2±3.2)岁；观察组年龄42~76岁，平均(56.9±2.2)岁；两组患者性别、年龄、肿瘤分期、肿瘤原发部位等基线资料差异无统计学意义(P>0.05)，符合对比研究原则。所有患者均接受喉癌根治性手术。

1.2 方法

数据收集包括患者的基本信息、鼻饲饮食的实施细节及术后恢复的各项指标。对照组患者饮食采用常规的护士指导家属准备鼻饲饮食，如：牛奶、果汁、各种汤类中加入米粉、鸡蛋羹、米糊等流质饮食。观察组患者鼻饲饮食，除了常规的家属准备的流食，请营养科给予相应的指导，结合患者的各项检验指标，配以营养

餐。由护士全程监护管理，进行鼻饲饮食护理。2组均注意观察及预防鼻饲的各种并发症，如胃潴留、腹泻、呃逆、脱管、鼻饲管堵塞、勿咽、咽痿等^[4]。比较两组喉癌术后患者手术前后体重下降情况、便秘情况、鼻胃管拔除时间、咽痿的发生、术后平均住院时间。住院患者营养风险筛查方法NR2002在临床上，医生/护士/营养师都可以进行操作，目前是有关肠外肠内营养支持适应证的有用工具(A)来源：《肠外肠内营养临床指南》营养师评估患者情况：根据患者的身高、体重，计算患者所需热量，结合患者胃肠消化功能，检验结果：如总蛋白、白蛋白、血红蛋白、血糖、电解质、肝肾功能等，制定个体化的营养餐。

1.3 观察指标

从体重、术后便秘发生情况、鼻胃管拔除时间、平均住院日及咽痿的发生率等方面进行观察。

1.4 研究方法

统计学处理：采用SPSS22.0软件进行数据录入和统计学分析，计量资料采用描述性统计、独立样本T检验等。

1.5 伦理问题

本研究已获得医院伦理委员会的批准，并在研究开始前获得了所有参与者的书面同意，中途因各种原因退出者，无条件接受。考核后的资料严格管理，不得外泄。

2 结果见表1

观察组喉癌术后鼻饲饮食体重下降情况、便秘发生情况优于对照组；喉癌术后咽痿发生率、鼻胃管拔除时间、术后平均住院时间少于对照组，P<0.05。

表1 两组患者饮食护理各维度评分比较[$\bar{x} \pm s$, 分]

| 项目 | 体重下降 | 术后便秘 | 鼻胃管拔除时间 | 平均住院日 | 咽痿的发生 |
|---------|--------|--------|---------|----------|-------|
| 对照组(40) | 6±0.5 | 5±0.2 | 19±0.5 | 24±2.1 | 5 |
| 观察组(40) | 3±0.4 | 2±0.1 | 15±0.4 | 19.8±1.1 | 1 |
| T值 | 29.63 | 84.85 | 39.51 | 11.2 | 2.88 |
| P值 | <0.002 | <0.002 | <0.002 | <0.002 | <0.05 |

3 讨论

(1) 喉癌喉裂开手术，是治疗喉癌病变范围较大的患者手术，喉癌患者术后创伤大，吻合口恢复时间长，进食期间依靠鼻饲管来提供营养，术后组织修复需要大量营养及能量，极易出现营养不足，导致影响伤口愈合。因此，护士应关注喉癌患者住院期间营养状况的变化情况，加强评估，制定合理的营养支持策略，以帮助

患者恢复健康^[5]。与营养科协作可能通过提供更精确的营养支持，改善了患者的整体营养状况，从而加速了伤口愈合和减少了并发症，患者可以按病程恢复情况，合理拔除鼻胃管^[6]，使患者舒适度增加，提高护理满意度。

(2) 传统的喉癌喉裂开术后，由责任护士给予患者全面的饮食指导，这方面广大护理工作者也进行了研究，取得了较好的效果。但患者容易出现体重下降较

多(营养失调)、便秘、伤口愈合较慢、鼻胃管拔除时间延后、咽痿(有其他因素)等不良情况发生。

(3)临床护理人员及时观察患者情况,包括体重、是否有腹泻或胃部不适情况、患者血液中蛋白含量、医生换药时患者的伤口愈合情况等,及时与营养师沟通,调整营养餐的蛋白、电解质、维生素及微量元素的含量等情况。

综上所述 通过临床观察,采用统计学手法,发现自从与营养科协作,加上临床精心的围术期护理,可有助于改善患者营养状况、减少便秘的发生、尽早拔除胃管,减少咽痿的发生,可缩短住院时间,提高患者满意度^[7]。

参考文献

- [1] Hahn MT. Color Doppler orbital hemodynamics in healthy individuals and patients with vascular disorders in Taiwan[J]. Orbit,2008, 27(1): 25-30.
- [2] 陈卫国.眼耳鼻咽喉口腔护理学[M].北京:人民卫生出版社,2006

- [3] 徐冰喉癌患者术后鼻饲饮食的护理[J].中国社区医师, 2015, 31(30)140-142.
- [4] 王芬芬,陈慧花.围手术期营养护理干预对喉癌合并糖尿病患者术后并发症的影响[J].糖尿病新世界 2020,23(20) 180-181.
- [5] 刘瑾,路潜,马玲,等.食管癌手术患者住院期间营养筛查及评定[J].护理管理杂志,2014,11(14):804-806
- [6] 李芳 邹越 张艳芬等 喉癌术后鼻饲饮食护理要点分析与研究[J] 中国继续医学教育 2018,6(10)153-154
- [7] 赵一静 喉癌术后鼻饲饮食护理要点分析与研究[J]健康必读,2019,6,256

版权声明: ©2025 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