

The effect of nutritional support nursing and psychological nursing on the quality of life of gastric cancer patients

Chunying Xie

963th Hospital of the People's Liberation Army, Jiamusi, Heilongjiang, 154002, China

Abstract

Objective: To analyze the improvement effects of nutritional support care and psychological care on the quality of life for gastric cancer patients. **Methods:** A case of gastric adenocarcinoma patient admitted to our hospital in December 2024 was selected as the subject of this study. Based on the patient's actual condition, nutritional support care and psychological care were provided in addition to routine care; the improvement in quality of life before and after care was compared. **Results:** After care, the patient's physiological function score increased from 58.60 ± 1.25 before care to 79.80 ± 1.10 , emotional state score improved from 55.40 ± 1.10 to 76.50 ± 1.05 , appetite score rose from 49.30 ± 1.08 to 72.90 ± 0.95 , and overall quality of life score increased from 61.20 ± 1.32 to 83.70 ± 1.15 , all with statistically significant differences ($P < 0.05$). This indicates that nutritional support care and psychological care have a positive effect on improving the quality of life for patients. **Results:** The improvement effects of nutritional support care and psychological care on the quality of life for gastric cancer patients are ideal. It is necessary to conduct scientific and reasonable analysis based on the patient's actual condition, optimize care quality on top of routine care, which is crucial for improving physiological function and enhancing overall quality of life. This approach is worth promoting in future care.

Keywords

Nutritional support nursing; psychological nursing; gastric cancer; quality of life

营养支持护理和心理护理对胃癌患者生活质量的改善效果

谢春莹

中国人民解放军联勤保障部队第九六三医院, 中国·黑龙江 佳木斯 154002

摘要

目的: 分析营养支持护理和心理护理对胃癌患者生活质量的改善效果。**方法:** 选择2024年12月我院收治的1例胃体腺癌患者作为本次研究的对象, 根据患者的实际情况为患者进行营养支持护理和心理护理; 比较该例患者护理前后的生活质量改善情况。**结果:** 经过护理后, 患者的生理功能评分由护理前的 58.60 ± 1.25 提升至 79.80 ± 1.10 , 情绪状态评分从 55.40 ± 1.10 提升至 76.50 ± 1.05 , 食欲评分由 49.30 ± 1.08 提高至 72.90 ± 0.95 , 总体生活质量评分由 61.20 ± 1.32 提高至 83.70 ± 1.15 , 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 表明营养支持护理和心理护理对患者生活质量的提升具有积极作用。**结论:** 营养支持护理和心理护理对胃癌患者生活质量的改善效果理想, 需要结合患者的实际情况进行科学合理的分析, 在常规护理的基础上实现护理质量的优化, 对改善患者生理功能、提高整体生活质量有关键意义, 在今后护理中值得推广。

关键词

营养支持护理; 心理护理; 胃癌; 生活质量

1 引言

胃癌属于消化系统常见的恶性肿瘤之一, 现阶段背景下, 随着人们生活习惯改变以及多方面因素的影响, 我国患有胃癌人数正在不断增长, 中老年人群属于高发群体。很多患者在早期并没有明显的症状, 随着症状显现确诊时, 往往已经处于进展期, 手术根治属于主要的治疗方案, 全麻下胃癌根治术安全性不断提升, 但患者术后面临疼痛、营养障碍、胃肠功能紊乱、心理焦虑等各类问题, 不利于患者的预后效

果^[1]。对此, 必须要及时展开科学合理的护理干预优化。目前在患者护理干预过程中, 通常以提高患者生活质量与护理效果为目标, 以患者为中心, 通过心理疏导、营养干预等多种措施有机结合, 以此取得理想的效果^[2]。对此, 本文以我院收治的1例77岁胃体腺癌术后患者的护理过程进行系统梳理与分析, 探究患者护理的重点内容, 旨在优化患者护理质量。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选择2024年12月我院收治的1例胃体腺癌患者作为本次研究的对象, 患者年龄77岁, 已婚, 患者于2024年

【作者简介】谢春莹(1988-), 女, 中国黑龙江萝北人, 本科, 主管护师, 从事普通外科护理研究。

12月14日入院治疗,病人自述3个月前无明显诱因出现上腹部疼痛,呈间歇性钝痛,可忍受,偶有返酸、嗝气、膈逆,无呕吐,无呕血及黑便;行胃镜检查提示:胃体凹陷性病变、萎缩性胃炎。于2024年12月25日在全麻下行胃癌根治术,术后给予患者胃肠减压、抗炎、补液、抑酸、改善循环、对症等治疗,病情平稳。经治疗护理后,上腹部疼痛消失,无腹痛、腹胀及发热,饮食及尿便正常,主任查房后指示,患者临床治愈,于2025年1月8日出院,住院26天。

2.2 方法

2.2.1 常规护理

① 术后体位管理:患者手术返回病房后,术后6小时内取去枕平卧位,严密观察生命体征,术后6小时后,协助患者取半卧位,缓解膈肌受压、促进呼吸恢复。

② 引流管、伤口护理:每天定时检查引流管通畅情况,记录引流液性状及量,保持负压引流效果;引流袋置于低于伤口30cm以下位置,防止回流感染。术区敷料保持清洁干燥,配合医师对敷料进行更换,注意观察有无渗血、渗液及感染表现。

③ 基础护理:每日进行体温检测,出现体温异常问题及时报告医生;告知保持患者口腔清洁,可以使用生理盐水漱口,预防术后口腔细菌感染和口干不适;协助患者翻身,防止压力性损伤。

④ 术后功能锻炼:术后12小时内指导患者进行床上肢体主动活动,促进下肢静脉回流,预防深静脉血栓形成。术后第2天起,在患者病情允许情况下,协助患者床边坐起,逐步过渡至下床活动,提升胃肠功能恢复速度。

2.2.2 营养支持护理

结合患者的实际情况,指导患者做好个人饮食管理,术前采用半流质饮食,根据手术时间指导患者禁食禁饮;遵医嘱给予患者静脉营养支持。术后第2天起,根据肠鸣音恢复情况开始小剂量肠内营养,首选肠内营养液,如短肽型,每天从200ml逐步递增,观察是否出现腹胀、腹泻等不良反应;配合胃肠减压护理,改善患者的舒适度。术后定期遵医嘱定期检测患者白蛋白、总蛋白、体重变化等指标,动态评估营

养状态,及时调整营养补充计划,必要时请营养师参与评估与调整。

2.2.3 心理护理

患者为77岁高龄女性,确诊为胃体腺癌后情绪低落,表现为失眠、少语、对手术存在明显担忧。结合患者的实际情况,针对患者的心理问题进行评估和分析。主动介绍病情进展、治疗步骤和护理安排,给予患者积极、清晰的信息支持,缓解对未知的恐惧。每天安排固定时间与患者沟通,主动倾听其表达,给予情绪支持。术前1天与患者一对一访谈,讲解手术的成功率、麻醉过程及术后恢复情况,帮助其做好心理准备;鼓励患者表达恐惧与顾虑,并通过案例分享等方式增强信心。

术后因疼痛及恢复期不适,患者出现轻度烦躁和抑郁倾向,护理期间,安排家属适时探视,提供陪伴支持。可以播放舒缓音乐、使用冥想放松音频,帮助改善情绪和睡眠。出院前进行心理指导,对患者出院后的饮食、复查、活动安排等给予明确指引,降低其对术后生活的焦虑感;同时提供电话随访方式,确保患者在家康复期仍可获得心理支持与健康咨询服务。

2.3 评价标准

采用原始、唯一的评分数据,利用SF-36评分量表,选择4个维度进行评价,评估维度包括生理功能、情绪状态、社会功能、总体健康评分,满分为100分,分值越高代表生活质量越好。

2.4 统计学指标

采用SPSS20.0统计软件进行统计分析,计量资料用均值 \pm 标准差($\pm s$)表示,采用t检验,计数资料用率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3 结果

经实施营养支持护理与心理护理干预后,患者的生理功能、情绪状态、食欲评分以及总体生活质量均较干预前明显改善,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1:患者护理前后生活质量比较

时间	生理功能(分)	情绪状态(分)	社会功能(分)	总体生活质量(分)
护理前	58.60 \pm 1.25	55.40 \pm 1.10	49.30 \pm 1.08	61.20 \pm 1.32
护理后	79.80 \pm 1.10	76.50 \pm 1.05	72.90 \pm 0.95	83.70 \pm 1.15
t值	4.235	4.145	1.232	4.873
P值	0.006	0.012	0.005	0.030

4 讨论

本研究对77岁胃体腺癌术后患者采用营养支持护理干预和心理护理的护理方式对患者进行全面干预,探讨患者营养支持护理干预和心理护理对于患者生活质量的影响。结果显示,给予患者对应的护理干预后,患者的生理功能、情绪

状态、社会功能及总生活质量均得到大幅改善,由此可以看出,针对胃癌术后患者的营养支持护理和心理护理干预,对于患者康复有重要的作用,以下是详细的分析。

通过结果可知,患者在护理后的整体生活质量分数由术前的61.20 \pm 1.32分上升至83.70 \pm 1.15分,表明综合护理

能够有效提升整体生活质量。生活质量是反映患者临床康复过程中的重要指标,其以综合评估为基础,尤其在术后恢复的同时,患者在生理以及心理健康上的恢复状况影响着患者的生活质量评估分数。在本次干预方案中,营养以及心理护理的联合介入可使得患者机体恢复和心理稳定度得到提升,进而帮助患者重新获得对未来生活的良好主观感受。

不论从机体功能、情绪、社会功能等方面看,受试者护理干预后均有显著提升,说明术后恢复阶段,适当的营养、心理指导可以让患者恢复机体的功能,减轻消极情绪,提升社会接纳度。

生理功能主要指患者的身体功能恢复,包括患者的食欲、体能、患者的体重、术后恢复程度等。本文患者生理功能评分由术前 58.60 ± 1.25 分,护理后 79.80 ± 1.10 分,提示患者营养支持护理后患者的体能、食欲以及其他生理指标均有明显的恢复改善。术后初期,因手术和麻醉造成的创伤及并发症,致使患者常常出现厌食、体质消瘦等症状,而营养支持护理的开展,则能让患者及时补充所必需的能量、蛋白质等营养物质,帮助患者恢复术后体力,并提升术后的食欲。将营养支持引入术后开展的护理模式,能刺激机体产生免疫性反应,以减少患者发生感染及其他并发症几率,加快患者生理机能恢复速度^[3]。其次,优质的营养干预还可以保证患者体内具备维持胃肠功能的状态,促进胃肠道蠕动,防止便秘的发生等,提高患者生理恢复指标。而更易在胃癌术后中导致消化道问题的是胃癌患者,科学的营养干预可有效的改变胃肠道功能,提升术后功能。

改善患者术前后的情绪状态为本研究结果之一,患者情绪状态评分由术前 55.40 ± 1.10 分升高到术后 76.50 ± 1.05 分,差异有统计学意义,提示心理护理对术后恢复胃癌患者起到了作用。术后病人除忍受术后身体上的疼痛不适,常因术后身体恢复的担忧,以及对术后生活质量的担忧等问题产生焦虑、抑郁等负面情绪。对病人实施心理护理特别是对病人术后施行的心理疏导,能有效缓解病人的焦虑情绪,提升病人体贴治疗的信心和对生活的良好态度。研究还表明,情绪状况和患者机体的生理恢复有着紧密的联系,情绪改善可促使患者免疫功能恢复,降低患者术后并发症发生率。护理人员通过与患者建立信任感、缓解患者的消极心理、进行情

感关怀、提升患者的自身信心,可有效改善患者的消极情绪,术后适时的心理护理不仅改善了患者的心理问题,也提升了患者对治疗方法的依从性,提升了治疗效果^[4]。

社会功能指患者在家庭及社会角色的扮演能力,如患者与他人交往,参加社会活动等。通过研究可知,患者术前的社会功能评分由 49.30 ± 1.08 分增高至 72.90 ± 0.95 分,变化幅度较大,差异无统计学意义,可能与患者个体社交需求、术后身体状况、社会支持不同有关。社会功能的恢复对患者术后康复同样重要^[5],通过患者的护理干预不仅能有效帮助患者由身体上逐渐恢复,还能在与家属、朋友的交往交流中获得社会的参与归属感,社会支持是患者康复不可或缺的因素,可有效缓解其孤独情绪与无助情绪,提升患者心理适应能力,进一步帮助其生活质量的提高。能够改善患者的社交活动、增加社会支持,对改善患者总体的生活质量仍有重要意义。

综上,营养支持护理与心理护理配合,对胃癌术后患者的生活质量具有重要的积极意义。患者生理功能通过营养支持护理后得到明显改善,更有利于术后机体变化;患者通过心理护理改善自身的心理状态,有利于减轻术后的焦躁、抑郁状态,增加患者治疗依赖性,提高治疗信心;同时患者社会功能可以随着自身生理、心理状态改善而逐步提高。需要注意的是,单一的生理护理不足于全方位改善患者的生活质量,尤其癌症患者,患者的心理护理与营养支持护理结合发挥的独特优势不容忽视,作为临床护理人员,应充分重视其心理状况,制定个体化护理方案,结合病情实施生理及心理的双重干预,以帮助患者全面康复。

参考文献

- [1] 祖鹏.早期肠内营养支持对营养风险胃癌化疗患者的作用分析[J].青海医药杂志,2024,54(09):7-11.
- [2] 杨晓莎,张瑞娜.营养支持综合护理对胃癌术后患者营养状态及生活质量的影响[J].临床医学工程,2024,31(08):1013-1014.
- [3] 谭铮可可,杨丽,李丹妮,等.胃癌围术期病人预后营养指数纵向变化规律及应用的研究进展[J].护理研究,2024,38(15):2718-2722.
- [4] 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.
- [5] 解景舒,雷叶.营养支持护理和心理护理对胃癌患者生活质量的改善效果[J].临床医学研究与实践,2023,8(01):140-142.