

护理干预对胃癌患者营养状态及化疗依从性的影响

蔡瑶 颜哲 牛丹 武一苇

(上海长海医院 上海 200433)

【摘要】目的：探究护理干预对胃癌患者营养状态及化疗依从性的影响。方法：选取在上海长海医院就诊并行化疗治疗的胃癌患者 110 例进行研究，按照护理方式的不同进行分组，以采用常规护理干预的 55 例患者为对照组，以采用综合护理干预的 55 例患者为观察组，比较两种护理方式干预后患者营养状态、依从性状况，同时评估对比两组护理满意度。结果：入院时，两组患者营养评定量表 PG-SGA 评分比较无统计学差异($p>0.05$)，出院时及出院后 3 个月，观察组 PG-SGA 评分明显低于对照组 ($p<0.05$)；入院时，两组患者营养状态指标 [血清前蛋白 (PA)、血红蛋白 (HGB) 以及体重指数 (BMI)] 对比均无较大差异 ($p>0.05$)，出院后 3 个月比较，观察组各指标水平均优于对照组 ($p<0.05$)；观察组患者化疗依从性及护理满意度均明显高于对照组、不良现象发生率明显低于对照组 ($p<0.05$)。结论：综合护理干预在提升胃癌患者化疗依从性，改善患者营养状况中可以发挥积极作用，有推广价值。

【关键词】胃癌；护理干预；营养状况；化疗；依从性

Effect of nursing intervention on nutritional status and chemotherapy compliance of patients with gastric cancer

Yao Cai Zhe Yan Dan Niu Yiwei Wu

(Shanghai Changhai Hospital, Shanghai,200433)

[Abstract] Objective to explore the effect of nursing intervention on nutritional status and chemotherapy compliance of patients with gastric cancer. Methods: A total of 110 patients with gastric cancer treated with chemotherapy were selected from Changhai Hospital of Shanghai. They were divided into two groups according to different nursing methods, and 55 patients with gastric cancer treated with routine nursing intervention were taken as control group, the nutritional status and compliance of 55 patients who received comprehensive nursing intervention were compared, and the satisfaction degree of the two groups was evaluated. Results: At admission, there was no significant difference in the PG-SGA score of the nutritional assessment scale between the two groups ($p>0.05$). At discharge and 3 months after discharge, the PG-SGA score of the observation group was significantly lower than that of the control group ($p<0.05$). 0.05); at admission, there was no significant difference in nutritional status indicators [serum preprotein (PA), hemoglobin (HGB) and body mass index (BMI)] between the two groups ($p>0.05$). The levels of each index in the observation group were better than those in the control group ($p<0.05$); the chemotherapy compliance and nursing satisfaction of the patients in the observation group were significantly higher than those in the control group, and the incidence of adverse phenomena was significantly lower than that in the control group ($p<0.05$). CONCLUSION: Comprehensive Nursing Intervention can play an active role in improving the compliance of gastric cancer patients with chemotherapy and their nutritional status.

[key words] gastric cancer; nursing intervention; Nutritional Status; chemotherapy; compliance

胃癌是一种常见的恶性肿瘤，发病率较高，且发病初期患者通常无典型症状，容易被忽略而错失最佳治疗时机^[1]。本研究中以综合护理干预对收治的胃癌患者展开研究，具体报告如下：

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取上海长海医院自 2020 年 1 月到 2021 年 12 月期间收治的行化疗治疗的胃癌患者 110 例。纳入标准：

(1) 患者经病理学及影像学检查确诊为胃癌，并定期进行化疗治疗；(2) 患者预计生存期均超过 6 个月；(3) 患者及家属均知情同意；(4) 患者认知能力、沟通能

力正常；排除标准：(1) 排除因精神疾病或意识障碍不能配合研究者；(2) 排除有其他胃肠道手术史者；(3) 排除合并其他恶性肿瘤者。

按照护理方式的不同将患者分为两组，对照组 55 例，其中男 33 例，女 22 例，年龄 42-65 岁，平均年龄 (55.99 ± 2.03) 岁；肿瘤分期：II 期 20 例，III 期 35 例；观察组 55 例，其中男 31 例，女 24 例，年龄 41-68 岁，平均 (56.53 ± 2.11) 岁；两组一般资料保持同质性 ($p>0.05$)。

1.2 方法

对照组以常规方式干预，为患者介绍胃癌及化疗

的相关知识,告知患者化疗期间的各项注意事项,指导患者遵医嘱用药、合理饮食等等。

观察组以综合护理方式干预,具体方法为:(1)心理护理。胃癌病情较为严重,且化疗容易带来较多副作用,容易导致患者出现明显负面情绪,尤其是首次化疗时,多伴有明显的紧张、恐惧、担忧等负面情绪。为此,护理人员需要耐心的疏导和帮助,为患者讲解疾病知识、化疗知识,耐心解答患者疑惑,鼓励患者表达自己的看法、宣泄情绪,促使患者以更平稳的心态来配合治疗,以保证化疗顺利开展。(2)化疗期间用药护理。治疗时应尽量选择粗大静脉给药,对于伴有血管痉挛症状者应配合进行按摩或热敷处理,以减轻患者不适感;化疗期间需严密观察患者情况,予以患者心理疏导和支持,稳定患者情绪,以减少因患者配合度不佳而造成的药物外渗、外漏等现象发生;若有上述不良状况出现,需及时停止用药,并针对性对症处理,做好局部外敷或局部封闭。(3)不良反应预防护理。化疗时应注意严格无菌操作,并且要做到病房内每日消毒,严格控制探视次数及人数,以防感染;同时若当日患者白细胞计数或血小板计数未达到规定水平,则应停止化疗,以防骨髓抑制发生;另外,化疗期间需叮嘱患者多喝水,减少药物对黏膜的刺激,降低皮肤黏膜反应;对于伴有腹泻症状者,需遵医嘱予以患者止泻药物治疗,并且应观察患者大便情况,并叮嘱患者及其家属每次便后需用温水清洗,以防感染。此外,针对化疗期间常见的脱发现象,护理人员也需做好患者的心理疏导,让患者明白化疗结束后头发可重新长出,以降低患者的心理负担。(4)饮食指导。患者入院后,医护人员及营养师应对患者的营养状况进行评估,结合患者饮食喜好为其制定合适的饮食方案,并将饮食方案制定成册发放给患者及其家属。同时护理人员还应通过面对面讲解、指导等方式为患者强调合理饮食的重要性,叮嘱患者饮食应以清淡食物为主,且需要做到少食多餐,避免暴饮暴食,同时应禁食油腻辛辣食物、生冷食物,避免加重肠胃刺激;同时日常饮食中对于不懂或不确定的地方,需及时询问医护人员,避免因饮食问题而影响治疗效果,或造成不必要损伤。(5)出院后护理。出院后,护理人员应通过微信、QQ、电话等方式进行随访,了解患者出院后用药情况、饮食情况,以防不良情况发生。

1.3 观察指标

(1)分别在入院时、出院时及出院后3个月以者营养评定量表PG-SGA评估两组患者的营养状况,量表内容涉及体格检查、体重、功能、营养相关症状、营养摄入五个方向,以评分低于2分为营养良好,2-9分为存在营养不良状况,超过9分则为严重营养不良。

(2)在患者入院时及出院后3个月测定对比两组患者

血清前蛋白(PA)、血红蛋白(HGB)以及体重指数(BMI)等营养指标的变化情况。(3)以自制问卷调查表评估两组患者的化疗依从性,调查内容包括合理饮食、适当运动与休息、按时化疗、定期复查、心理平和6个维度,以各维度达成率均超过90%为完全依从,以各维度达成率均在50%-90%为部分依从,以达成率低于50%为不依从。(4)统计对比两组化疗期间不良反应发生情况,包括导管感染、静脉炎、药物外渗等。(5)以自制护理满意度问卷表评估两组护理满意度,内容涉及健康教育、服务态度、护理水平、操作技术、病房环境等几方面,总分100分,结果分为满意(>80分)、一般满意(60-80分)、不满意(<60分)

1.4 统计学分析

以spss20.0统计学软件处理数据,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,差异比较采用t检验,计数资料组间差异比较采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组营养状况评分比较

入院时,两组PG-SGA评分比较无明显差异($p > 0.05$),出院时及出院后3个月,观察组均明显低于对照组($p < 0.05$)(见表1)。

表1 两组营养状况评分比较

组别	例数	入院时(分)	出院时(分)	出院后3个月(分)
观察组	55	6.22 ± 1.02	4.10 ± 0.52	2.71 ± 0.38
对照组	55	6.14 ± 1.04	5.24 ± 0.66	3.88 ± 0.52
t值		0.388	9.594	12.846
p值		0.699	0.000	0.000

2.2 两组营养状态指标比较

入院时两组PA、HGB、BMI水平比较均无明显差异($p > 0.05$),出院后3个月观察组各指标均优于对照组($p < 0.05$)(见表2)。

2.3 两组依从性比较

观察组化疗依从率明显高于对照组($p < 0.05$),见表3:

2.4 化疗期间不良反应情况分析

观察组中导管感染1例,静脉炎2例,发生率为5.45%,对照组中导管感染2例,药物外渗2例,静脉炎6例,发生率为18.18%。观察组明显低于对照组($\chi^2 = 4.274, p = 0.039$)。

2.5 两组护理满意度比较

观察组护理总满意度明显高于对照组($p < 0.05$),见表4:

3 讨论

胃癌是目前发生率较高的一种恶性肿瘤,发病率

表 2 两组营养状态指标比较

组别	PA (g/L)		HGB (g/L)		BMI (kg/m ²)	
	入院时	出院后 3 个月	入院时	出院后 3 个月	入院时	出院后 3 个月
观察组	0.23 ± 0.06	0.29 ± 0.09	104.88 ± 4.21	126.80 ± 9.09	18.53 ± 1.74	18.59 ± 1.85
对照组	0.23 ± 0.08	0.26 ± 0.05	105.92 ± 4.50	115.30 ± 9.36	18.55 ± 1.75	19.80 ± 1.89
t 值	0.000	2.060	1.193	6.232	0.057	3.235
P 值	1.000	0.042	0.236	0.000	0.954	0.002

表 3 两组依从性比较

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从率
观察组	55	25 (45.45%)	27 (49.09%)	3 (3.45%)	52 (94.55%)
对照组	55	15 (27.27%)	28 (50.91%)	12 (21.82%)	43 (73.18%)
χ ² 值					6.253
p 值					0.012

表 4 两组护理满意度比较

组别	例数	满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组	55	30 (54.55%)	23 (41.82%)	2 (3.64%)	53 (93.36%)
对照组	55	26 (47.27%)	29 (52.73%)	10 (18.18%)	45 (81.82%)
χ ² 值					5.986
p 值					0.014

约 5.6%，而手术和化疗是治疗胃癌的常用手段，对延长患者生命、改善患者生存质量意义重大^[2]。但是患者在获益的同时，容易出现严重的生理及心理上的损伤，并且容易出现化疗副反应，比如呕吐、白细胞降低等，这些副反应出现的原因是化疗在杀伤肿瘤细胞的同时，也损伤患者胃肠道功能及抑制骨髓造血功能，导致患者免疫力低下、营养不良等。而这些情况会影响患者化疗的序贯治疗，使得患者对化疗的耐受度降低、造成化疗效果不理想，从而出现恶性循环^[3]。因此，有必要在患者化疗期间进行相应的护理干预，以改善患者机体营养状况、提升患者依从性。

本次研究中，观察组患者的营养状态指标及营养状况评分均优于对照组 (p<0.05)，观察组化疗依从率及护理满意度均高于对照组，不良反应发生率低于对照组 (p<0.05)，提示综合护理在胃癌化疗患者中的作用更好。这主要是因为相对于常规护理来说，综合护理更为系统全面，可通过心理护理疏导患者情绪，让患者以更平和稳定的心态配合治疗，这是保证化疗顺利进行的关键。同时通过用药指导、不良反应预防护理，则能够提升患者的治疗依从性，并且可以及时预防不良反应发生，减少化疗带给患者的不适感，这也是改善患者情绪状态、提高患者依从性的有效措施。同时根据患者营养状况为

其制定个性化的饮食方案，可以提升饮食干预的针对性，并且结合患者自身情况制定方案，更容易获得患者的认可和配合，这对于改善患者的饮食配合度及营养状况有非常大的帮助。此外，在患者出院后做好随访工作，可以起到很好的督促作用，有利于患者在出院后坚持遵从医嘱用药、饮食，以进一步改善营养状况。此外，本次研究中观察组护理满意度高于对照组 (p<0.05)，这主要是由于细致全面的护理，可以增进护患人员间的交流沟通，让患者感受到护理人员的关心重视，这也是增进护患关系的有效手段。

综上所述，综合护理干预在胃癌化疗患者中的应用效果理想，可推广使用。

参考文献：

[1] 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

[2] 岳金让, 王凤梅. 追踪护理 + 个体化系统营养干预对晚期胃癌化疗患者 SGA 分级及体质量指数的影响 [J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2021, 31(4):93-95

[3] 朱丽燕, 钱尤. 对老年胃癌根治术后患者免疫功能营养状况及胃肠道功能恢复的护理干预 [J]. 浙江临床医学, 2020, 22(4):584-586