

# 食管癌患者肠内营养护理效果方法及效果评价

李彩虹

(西安交通大学第一附属医院 陕西 西安 710061)

**摘要:**目的:实验将针对食管癌患者实施肠内营养护理,进一步提升患者的生活质量。方法:2021年1月至2021年12月期间,我院收治了80例食管癌患者,将其当做本次实验的对象,分组以盲抽的方式选择患者,肠内营养护理(观察组),常规护理(对照组)。对比治疗成果。结果:从数据可见,观察组患者护理满意度为92.5%,对照组为77.5%,对比具有统计学意义( $P < 0.05$ )。与此同时,在生活质量对比中,可见SF-36量表存在差异,其中观察组高于对照组,对比显著。结论:采用肠内营养护理对于食管癌患者的病情管控效果更好,有助于提升生活质量,促进胃肠道功能,还有助于营养保持,具有可推广价值。

**关键词:**食管癌患者;肠内营养;护理效果

食管癌在我国的发病率高,也被列入全球第八大癌症,在临床上有进行性吞咽障碍,同时,如果能开展早期治疗预后较好。食管癌作为消化系统肿瘤疾病,从患病原因上看主要是不良的生活饮食习惯,对食道产生刺激,在初期有固体饮食下咽困难,在最后则无法食用流质饮食,患者的营养状况较差,生活质量不高<sup>[1]</sup>。鉴于此,2021年1月至2021年12月期间,我院收治了80例食管癌患者,将其当做本次实验的对象,将护理方案和成果汇报如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

2021年1月至2021年12月期间,我院收治了80例食管癌患者,将其当做本次实验的对象,分组以盲抽的方式选择患者。其中观察组男性46例,年龄区间保持在48到76岁,均值( $63.63 \pm 4.72$ )岁;女性14例,年龄区间保持在47到76岁,均值( $63.51 \pm 4.93$ )岁。对照组男性27例,年龄区间保持在47到76岁,均值( $63.71 \pm 4.23$ )岁;女性13例,年龄区间保持在48到77岁,均值( $63.09 \pm 4.55$ )岁。患者体征、病程无对比差异,达到研究标准, $P > 0.05$ ,无统计学意义。在患者及其家属在知情的前提下,了解本次研究实施的、诊疗操作,并签署治疗方案同意书。经过医学伦理委员会批准后开展。

### 1.2 实验方法

对照组为常规护理,由于患者吞咽困难,也会导致负面情绪严重,故而要实施健康教育和心理辅导,帮助患者更好地配合护理、治疗工作。

表1 对比两组患者生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | 例数 | 生理职能             | 情感职能             | 社会功能             | 躯体疼痛             |
|-----|----|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 对照组 | 40 | $71.56 \pm 3.91$ | $71.64 \pm 4.82$ | $72.25 \pm 4.46$ | $71.62 \pm 4.57$ |
| 观察组 | 40 | $80.71 \pm 4.93$ | $79.37 \pm 4.05$ | $81.44 \pm 5.92$ | $78.64 \pm 6.25$ |
| t   |    | 9.120            | 7.766            | 7.842            | 5.734            |
| P   |    | 0.000            | 0.000            | 0.000            | 0.000            |

## 3 讨论

恶性肿瘤的发生直接影响到患者的生存期,患者承受着较大的治疗痛苦和经济压力。其中,食管癌作为消化系统恶性肿瘤,发病率在近年来有上升趋势,且多数患者治疗表现中均伴有营养不良的情况,这与营养吸收不良、养分摄取不足、治疗对身体机能的消耗有关,对于患者的治疗应当加强肠内营养护理<sup>[2]</sup>。

在实施肠内营养护理下,患者的肠功能有所恢复,在治疗期间表现出更好的生活状态。和胃肠外营养支持相比,肠内营养方案的优势显著,可以促使营养素直接被吸收利用,且有助于维持胃肠屏障功能完整,作为营养支持的首选方式已经得到了普及。在对应的护理工作中,肠内营养作为经过肠道提供代谢需要的营养物质以及其他营养素的支持措施,可包括导管输入和口服两种形式<sup>[3]</sup>,除了对导管的护理还要重视对皮肤黏膜的护理,如对于口腔的护理中,由于唾液分泌减少,可引起细菌滋生,故而加重感染发生率。同时,还要重视患者的呛咳,以及血糖、尿糖、肝功能指标,加强对病情变化的关注,对不良症状及时解决<sup>[4]</sup>。结合本次调研可见,做好对患者的肠内营养护理,从液体输注速度、剂量、温度等方面进行重

点调整,结合管路管理、口腔管理等,有助于保障肠内营养的顺利开展,提升患者的营养状态。

综上所述,采用肠内营养护理对于食管癌患者的病情管控效果更好,有助于提升生活质量,促进胃肠道功能,还有助于营养保持,具有可推广价值。

### 1.3 评价标准

调研将针对患者的生活质量进行评估,结合SF-36量表的相关指标进行具体内容分析。此外,对比患者对护理工作的满意度,从护理态度、护理操作、护理结果三个方面设定问卷,且均全部收回,为有效问卷。

### 1.4 统计方法

在数据的录入上应当由两人进行数据整理及核对。采取统计产品与服务解决方案SPSS21.0进行数据处理,患者信息确认后,资料以( $\bar{x} \pm s$ )、%表示, $\chi^2$ 检验和t检验;组间对比以 $P=0.05$ 为界值, $P < 0.05$ 则表示差异具备统计学意义。

## 2 结果

就数据中看,观察组患者护理满意度为92.5%(37/40),对照组为77.5%(31/40),对比具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

与此同时,在生活质量对比中,可见SF-36量表存在差异,其中观察组高于对照组,对比显著。如表1所示。

## 参考文献

- [1]陈静. 早期肠内营养护理对食管癌围手术期快速康复治疗患者生活质量的影响研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2018,3(32):58+62.
- [2]蔡小琴. 早期肠内营养护理对食管癌围手术期快速康复治疗患者生活质量的影响分析[J]. 智慧健康,2020,6(34):109-110+112.
- [3]丁洋. 对接受化疗的消化道肿瘤患者在化疗间隙期进行肠内营养护理的效果探讨[J]. 当代医药论丛,2019,17(23):257-258.
- [4]席宇红. 食管癌术后患者早期应用EN-PN营养的护理对策探讨[J]. 中国继续医学教育,2020,12(06):183-185.