

## 探讨腹腔镜下胃癌术后早期肠内营养的护理对策

张妮, 罗凤姣, 蔡少慧\*

中山大学附属肿瘤防治中心 广东广州

**【摘要】** 目的 分析对于腹腔镜下胃癌手术治疗患者进行早期肠内营养护理的对策以及效果。方法 通过对比护理的方式展开探究, 所选择患者为 80 例, 属于本院在 2019 年 1 月至 2020 年 1 月所接诊病例, 通过组内随机性选择的方式, 选取 40 例, 在术后恢复过程中展开常规护理, 作为对照组, 剩下患者则需要将早期肠内营养护理干预展开运用, 即观察组。对两组患者的恢复情况进行分析。结果 结合对两组患者住院时间、并发症情况、肛门排气时间以及护理满意度等指标对比, 观察组均存在优势,  $P < 0.05$ 。结论 在对腹腔镜下胃癌手术患者进行护理的过程中将早期肠内营养护理干预进行运用, 可以有效提升对该部分患者的护理效果, 有助于帮助患者进行恢复。

**【关键词】** 腹腔镜; 胃癌手术; 早期肠内营养

### Nursing strategy of early postoperative enteral nutrition for gastric cancer under laparoscopy

Ni Zhang, Fengjiao Luo, Shaohui Cai\*

Cancer prevention and treatment center affiliated to Sun Yat sen University, Guangzhou, Guangdong

**【Abstract】 Objective** To analyze the countermeasures and effects of early enteral nutrition nursing for patients undergoing laparoscopic surgery for gastric cancer. **Methods** through comparative nursing, 80 patients were selected, belonging to the cases received by our hospital from January 2019 to January 2020. Through random selection in the group, 40 patients were selected to carry out routine nursing in the process of postoperative recovery as the control group. The remaining patients need to apply early enteral nutrition nursing intervention, that is, the observation group. The recovery of the two groups was analyzed. **Results** combined with the comparison of hospitalization time, complications, anal exhaust time and nursing satisfaction between the two groups, the observation group had advantages ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** the application of early enteral nutrition nursing intervention in the nursing of patients undergoing laparoscopic gastric cancer surgery can effectively improve the nursing effect of these patients and help them recover.

**【Keywords】** Laparoscopy; Gastric cancer surgery; Early enteral nutrition

胃癌在我国一直保持有较高的发生率, 且受到不健康饮食习惯或者生活方式等方面因素的影响, 胃癌患者的数量正以较快的速度在增加, 对患者健康所造成的影响较大。该症存在有较高的风险性, 若诊断或者治疗不及时, 将直接危及到患者生命安全。随着腹腔镜技术的逐步完善, 以腹腔镜辅助展开手术治疗已经迅速在临床得到运用, 在绝大部分程度上提升了对胃癌患者的治疗效果<sup>[1-2]</sup>。为促使患者尽快得到恢复, 更需要做好术后肠内营养护理工作。本研究选择 2019 年 1 月至 2020 年 1 月就诊于本院的 80 例胃癌患者实施对照研究, 针对该部分患者术后早期肠内营养护理的对策以及效果进行分析, 为临床护理提供一种可靠的方

法, 结果如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

通过对比护理的方式展开探究, 所选择患者为 80 例, 属于本院在 2019 年 1 月至 2020 年 1 月所接诊病例, 通过组内随机性选择的方式, 选取 40 例, 在术后恢复过程中展开常规护理, 作为对照组, 剩下患者则需要将早期肠内营养护理干预展开运用, 即观察组。在患者组成方面, 对照组中存在有男性患者 24 例, 女 16 例, 年龄分布在 34—73 岁间, 对应均值为  $(49.01 \pm 1.38)$ 。而观察组中则包括有男性患者 23 例, 女 17 例, 年龄分布在 32—74 岁间, 对应均值为  $(50.38 \pm$

\*通讯作者: 蔡少慧

1.69)。对比以上数据,  $P>0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组患者在术后恢复的过程中各方面干预措施均按照常规护理模式进行展开, 护理人员需对患者术后各方面生命指标的变化情况密切进行观察, 分析患者是否存在有异常症状。同时需要耐心为患者讲解在术后恢复过程中需要注意的各方面问题, 并做好常见并发症的预防。并临床护理规定以及患者的实际情况对患者术后恢复过程中的饮食方式进行指导。而在对观察组患者进行护理的过程中则需要将术后早期肠内营养干预进行运用, 干预措施如下: (1) 对营养干预时间合理选择。及时展开患者营养干预, 不仅是出于满足患者机体对于营养的需求, 更可以达到对体内器官功能进行保护的效果。临床研究已经证实, 该部分患者小肠功能在术后极短时间内便能够得到恢复, 因此在手术后 6 小时左右则可以展开肠内营养干预。(2) 营养液的输入护理。在对患者输入营养液的过程中, 护理人员需要对患者的各方面情况进行综合性评估, 分析患者是否存在有腹痛、腹泻等症状。且在输入营养液的过程中各方面操作均需要按照无菌护理流程进行展开, 且输入前先摇匀。为避免患者出现不适感, 可先对营养液进行加热处理同时对输入速度合理进行控制<sup>[3-4]</sup>。(3) 做好营养管的固定护理。在进行肠内营养干预的过程中, 护理人员需做好患者的营养管固定操作, 避免出现管道弯折、阻塞等情况。在每次输入营养液前需使用生理盐水进行冲洗等操作,

避免出现营养液堵管的情况。(4) 并发症预防。结合实际可知, 该部分患者在进行肠内营养干预的过程中很容易出现并发症, 护理人员则需要密切关注患者各方面生命指标的变化情况, 及时判断患者是否存在有腹泻、腹痛的症状并及时进行处理。同时, 需做好对患者口腔、鼻腔等的清理工作, 分析患者水电解质水平等。若存在有异常情况则需要立即告知对应医师展开诊断与处理<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

研究中需对两组患者住院时间、并发症情况、肛门排气时间以及护理满意度进行统计。

### 1.4 统计学方法

研究过程中和两组有关数据均需要借助 SPSS19.0 展开处理, 以百分数对计数数据表示, 卡方检测, 而计量数据则以均值±标准差表示, t 检测,  $P<0.05$  差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比护理效果

在住院时间上, 观察组为 (7.44±1.04) d, 对照组则为 (10.56±1.42) d, 对比  $t=10.838$ ,  $p=0.001$ 。在肛门排气时间上, 观察组为 (41.38±2.48) h, 对照组则为 (64.01±3.11) h, 对比  $t=15.822$ ,  $p=0.001$ 。在恢复过程中, 观察组 1 例出现并发症, 对照组 6 例出现并发症, 对比  $\chi^2=8.373$ ,  $p=0.001$ 。在护理满意度上, 观察组同样存在优势,  $P<0.05$ , 详见下表 1。

表 1 两组护理满意度对比 (%)

组别	例数	满意	较为满意	不满意	满意度
观察组		30 (75.00)	9 (22.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	20 (50.00)	10 (25.00)	10 (25.00)	30 (75.00)
$\chi^2$	40	4.052	0.438	15.725	15.725
P		0.725	0.917	0.001	0.001

## 3 讨论

胃癌属于当前临床治疗难度相对较大的癌症类型, 在临床手术方案持续完善的情况下, 以腹腔镜手术的展开治疗逐步在临床得到运用, 且在绝大程度上提升了对胃癌患者的治疗效果<sup>[6]</sup>。但做好术后营养干预工作, 对于帮助患者术后恢复更存在有极为重要的意义<sup>[7]</sup>。肠内营养干预的实施可改善患者营养状态, 对促进患者康复意义重大<sup>[8]</sup>。同时实施科学的护理干预可保证营养支持效果, 但是常规护理效果有限, 无法满足患者日益增长的护理需求<sup>[9]</sup>。因此, 我科转变护理思路,

在实施肠内营养干预的同时实施护理干预, 获得了满意的效果, 结果表明: 在住院时间上, 观察组为 (7.44±1.04) d, 对照组则为 (10.56±1.42) d; 在肛门排气时间上, 观察组为 (41.38±2.48) h, 对照组则为 (64.01±3.11) h。在恢复过程中, 观察组 1 例出现并发症, 对照组 6 例出现并发症; 在护理满意度上, 观察组和对照组分别为 97.50%、75.00%,  $P<0.05$ , 可见肠内营养护理干预可缩短住院时间, 减少并发症, 缩短肛门排气时间, 有利于护患关系的良好构建, 此护理方法应用价值较高, 获得以上效果的原因为: 通过对该部

分患者及时展开肠内营养干预, 满足患者在术后恢复过程中机体对于营养物质的需求, 可有效避免患者在术后出现胃肠道功能受损的情况<sup>[10]</sup>。降低手术对患者所造成的负面作用, 达到帮助患者恢复的目的。从本次研究可见, 结合观察可见, 在早期肠内营养干预的作用下, 能够明显加快患者的恢复速度, 保障综合治疗效果。

总之, 在对腹腔镜下胃癌术后护理中可以及时展开早期肠内营养干预, 帮助患者恢复。

### 参考文献

- [1] 孟冰瑶, 董珊珊, 张春爽, 等. 腹腔镜胰十二指肠切除术(LPD)后经鼻肠营养管行早期肠内营养支持的护理[J]. 饮食保健, 2019, 006(052):160-161.
- [2] 施文翔, 郑海霞, 张淑琴. 早期肠内营养支持在巨结肠患儿行腹腔镜辅助下改良 Soave 术中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 025(014):58-60.
- [3] 郎艳萍. 腹腔镜胃癌根治术后早期肠内营养中的临床护理路径应用分析[J]. 心理月刊, 2020, 000(001):P.30-30,33.
- [4] 黄晓旭, 李仁志, 夏亚斌, 等. 腹腔镜胃癌根治术后早期肠内营养的疗效及安全性分析[J]. 皖南医学院学报, 2019, 038(001):39-42.
- [5] 贾海静. 早期肠内营养干预对结直肠癌术后康复及胃肠道功能的影响[J]. 中国肛肠病杂志, 2019, 039(007):45-46.
- [6] 拉桑卓玛. 综合护理干预在腹腔镜胃癌根治术后早期

肠内营养患者中的应用探究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, v.7;No.453(32):105+138.

- [7] 王晓燕, 王燕. 腹腔镜下胃癌术后早期肠内营养的护理研究[J]. 当代护士(中旬刊), 2019, 26(6):74-76.
- [8] 周洁, 王万霞, 刘婷婷, 等. 集束化护理干预在腹腔镜下胃癌根治术后中的应用研究[J]. 现代医药卫生, 2019, 35(23):3606-3608, 3611.
- [9] 谢金娟, 刘维, 靳永妮, 等. 心理护理结合早期肠内营养疗法对胃癌患者焦虑情况和生活质量的作用研究[J]. 心理月刊, 2020, 15(24):104-105.
- [10] 王慧平, 庄嘉雨, 张瑞霞. 纽曼系统护理模式结合早期肠内营养疗法对胃癌术后患者胃肠功能的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2019, 26(7):865-868.

收稿日期: 2022 年 9 月 15 日

出刊日期: 2022 年 11 月 2 日

引用本文: 张妮, 罗凤姣, 蔡少慧, 探讨腹腔镜下胃癌术后早期肠内营养的护理对策[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(7): 14-16

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220296

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

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