

精细化饮食护理结合情志护理在促进食管癌患者术后康复中的研究

强 莹

首都医科大学宣武医院 北京

【摘要】目的 探究分析精细化饮食护理结合情志护理在促进食管癌患者术后康复中的效果。**方法** 选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间, 院内接受手术的食管癌患者共 62 例, 作为此次研究对象。通过随机数表法将 62 例患者随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理, 观察组采用精细化饮食护理结合情志护理, 对比两组营养状态, 心理状态以及生活质量。**结果** 干预后, 观察组的营养状态, 心理状态以及生活质量均优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 食管癌患者术后康复中使用精细化饮食护理结合情志护理可显著改善患者营养状态, 心理状态以及生活质量, 值得临床推广与应用。

【关键词】 食管癌; 精细化饮食护理; 情志护理; 营养状态; 心理状态; 生活质量

【收稿日期】 2025 年 5 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250267

Research on the combination of refined dietary care and emotional care in promoting postoperative recovery of esophageal cancer patients

Ying Qiang

Xuanwu Hospital, Capital Medical University, Beijing

【Abstract】 Objective To explore and analyze the effect of refined dietary care combined with emotional care in promoting postoperative recovery of esophageal cancer patients. **Methods** A total of 62 esophageal cancer patients who underwent surgery in the hospital from January 2024 to December 2024 were selected as the study subjects. 62 patients were randomly divided into a control group and an observation group using a random number table method. The control group received routine care, while the observation group received refined dietary care combined with emotional care. **Results** The nutritional status, psychological state, and quality of life of the two groups were compared. The observation group was superior to the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** The combination of refined dietary care and emotional care can significantly improve patients' nutritional status, psychological state, and quality of life, and is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Esophageal cancer; Refined dietary care; Emotional care; Nutritional status; Mentality; Quality of life

通过予以食管癌患者根治术对于改善其病情状态及预后均具有积极的意义。但是对于食管癌患者而言, 多数患者存在营养不良的情况, 且术后可出现胃肠道功能失调, 加上多样化负性情绪的影响, 可使得患者术后整体恢复效果受到明显的影响, 因而需及时予以其针对性的护理干预^[1-2]。其中精细化饮食护理则能够充分结合患者实际状态, 予以其合理的营养支持, 而情志护理则能够通过多样化的心理引导措施, 消除患者内心不良情绪, 在改善患者营养状态的同时, 确保其恢复效果的提升^[3-4]。本文将探究分析精细化饮食护理结合情志护理在促进食管癌患者术后康复中的效果, 详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间, 院内接受手术的食管癌患者共 62 例, 作为此次研究对象。通过随机数表法将 62 例患者随机分为对照组与观察组。对照组患者共 31 例, 男 26 例, 女 5 例, 年龄为: 45-83 岁, 平均年龄 (58.82 ± 7.89) 岁, 观察组患者共 31 例, 男 28 例, 女 3 例, 年龄为: 44-81 岁, 平均年龄 (57.62 ± 6.95) 岁, 两组一般资料对比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

强化对于患者的病情监测, 落实针对性的用药护

理, 营养支持以及并发症预防等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

①开展精细化饮食护理, 术后予以患者肠内营养支持, 应用调配的营养液通过营养泵泵入, 遵循由慢至快, 由少至多, 由稀至浓的原则进行干预, 干预过程中强化管路维护, 保持管路的持续性通畅状态。直至患者意识恢复之后, 结合其实际情况, 予以易消化类型的流质饮食, 逐步过度为半流质饮食、普食, 以平衡膳食宝塔为基础, 将食物分为谷薯、水果、蔬菜、豆类、奶、瘦肉、蛋、油脂八大类, 每日从各类中选取 1-3 种食材制定饮食, 保障患者饮食的营养均衡, 原则上主食以米、面以及杂粮为主, 副食则以荤、素菜以及汤为主, 并搭配相应的水果。同时为患者建立其专属的病例档案, 将患者每日营养干预情况以及病情状态进行记录, 定期进行总结, 对后续营养干预措施进行具有针对性的调整, 确保营养支持的高质量性。定期落实对于患者的评估工作, 应用 PG-SGA 量表对患者进行评定, 进一步明确出存在营养风险的患者, 联合主治医师以及营养师协同落实对于患者营养支持方案的调整, 确保患者在接受干预过程中的营养需求可得到有效的满足。

②情志护理, 给予足够的人文关怀, 引导患者主动诉说内心的感受, 掌握其情绪状态, 指导其正确的发泄内心的负性情绪, 帮助患者正确的认识自身疾病以及所面临的问题, 最大程度的提升其心理承受能力以及抗压能力, 同时与患者一同回忆人生中所遇见的困境, 带领患者感受在面此类困境时的心态以及克服此类困境的方式, 为其总结成功性经验, 让患者的对自己重建起信心, 积极参与到心理护理过程中, 与患者共同找

寻能够帮助解决问题的体验, 进一步改善患者心理状态。

1.3 观察指标

1.3.1 营养状态

包括血清白蛋白指标、转铁蛋白指标以及淋巴细胞指标。

1.3.2 心理状态

采用抑郁量表 (SDS)、焦虑量表 (SAS) 评定, 分数越高心理状态越差。

1.3.3 生活质量

采用生活质量调查量表 (SF-36) 评定, 分数越高生活质量越好。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, $P < 0.05$ 为差异显著, 有统计学意义, 数据均符合正态分布。

2 结果

2.1 两组营养状态

干预前两组对比无差异, $P > 0.05$, 干预后观察组血清白蛋白、转铁蛋白以及淋巴细胞水平均高于对照组, $P < 0.05$, 如下表 1 所示。

2.2 两组心理状态

干预前两组对比无差异, $P > 0.05$, 干预后观察组 SAS 及 SDS 评分均低于对照组, $P < 0.05$, 如下表 2 所示。

2.3 两组生活质量

干预前两组对比无差异, $P > 0.05$, 干预后观察组 SF-36 评分高于对照组, $P < 0.05$, 如下表 3 所示。

表 1 两组营养状态 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血清白蛋白指标		转铁蛋白指标		淋巴细胞指标	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	31	(32.76 ± 3.19) g/L	(34.26 ± 2.71) g/L	(1.89 ± 0.17) g/L	(1.79 ± 0.23) g/L	(2.03 ± 0.37) × 10 ⁹ /L	(2.29 ± 0.39) × 10 ⁹ /L
观察组	31	(32.19 ± 3.22) g/L	(39.88 ± 3.20) g/L	(1.85 ± 0.18) g/L	(2.45 ± 0.36) g/L	(1.99 ± 0.36) × 10 ⁹ /L	(3.30 ± 0.31) × 10 ⁹ /L
t	--	0.880	9.382	1.131	10.815	0.542	14.191
P	--	0.381	0.001	0.261	0.001	0.589	0.001

表 2 两组心理状态 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	31	(54.88 ± 2.64) 分	(48.62 ± 1.16) 分	(53.98 ± 1.75) 分	(50.42 ± 1.09) 分
观察组	31	(54.96 ± 2.57) 分	(45.33 ± 0.85) 分	(53.87 ± 1.82) 分	(44.99 ± 0.82) 分
t	--	0.197	9.136	0.175	13.971
P	--	0.896	0.001	0.921	0.001

表3 两组生活质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	社会领域		生理领域		心理领域		环境领域	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	31	(67.34±2.14) 分	(82.36±2.37) 分	(65.36±2.10) 分	(80.22±2.38) 分	(62.35±2.11) 分	(80.25±2.16) 分	(70.46±2.11) 分	(80.22±2.25) 分
观察组	31	(67.37±2.16) 分	(90.15±2.90) 分	(65.38±2.11) 分	(90.16±2.79) 分	(62.37±2.15) 分	(90.05±2.38) 分	(70.47±2.13) 分	(93.22±2.78) 分
<i>t</i>	-	0.055	11.581	0.037	15.091	0.037	16.977	0.019	20.238
<i>P</i>	-	0.956	0.001	0.970	0.001	0.971	0.001	0.985	0.001

3 讨论

现阶段食管癌已经成为威胁人群生命健康的主要恶性肿瘤之一,虽然现阶段通过及时予以食管癌患者手术治疗可改善其病情状态及预后,但是手术自身属于侵入性操作,不可避免的会对患者机体造成不同程度的损伤,促使患者机体处于应激状态,且受到多方面因素的影响,可使得患者肠黏膜屏障功能受到不同程度的损伤,进一步影响患者术后营养状态及恢复效果^[5-6]。

此次研究发现,精细化饮食护理结合情志护理可更为显著的改善患者营养状态,心理状态以及生活质量。与张静^[7]等人的研究基本一致。提示该护理模式对于提升整体干预效果及患者恢复质量均具有积极的意义。分析其原因认为:过去传统的护理模式只是机械性的围绕医嘱开展工作,使得相关护理措施缺乏足够的全面性,针对性以及连续性,促使整体护理效果受到明显的影响^[8]。而精细化饮食护理则能够充分结合患者术后实际营养状态,予以其针对性的营养支持,遵循循序渐进的原则落实肠内营养支持,并逐步过度为普食,促进患者胃肠激素的分泌,改善肠黏膜屏障功能,进一步促进患者胃肠道功能的改善,提升胃肠蠕动,改善恢复效果。其次予以患者针对性的情志护理,针对患者术后恐惧、焦虑甚至抑郁等多样化的不良情绪,落实针对性的心理引导,在消除患者不良情绪的同时,使得患者能够以更为积极且主动的态度参与到康复过程之中,在改善患者恢复效果的同时,确保患者生活质量的持续提升。

综上所述,精细化饮食护理结合情志护理可显著改善患者营养状态,心理状态以及生活质量,值得推广与应用。

参考文献

- [1] 覃秀娟,刘顺华,蒙菊思,等.基于人文关怀理念下的口腔舒适护理配合心理护理对放疗食管癌患者预后及不良情绪的影响[J].口腔护理用品工业,2025,35(01):60-62.
- [2] 杨秋兰,陈恬,郑锦红.双 TSD 护理结合双暗示心理护理在食管癌手术患者中的应用研究[J].医学理论与实践,2025,38(03):485-487.
- [3] 贾敬莎,蒋梅.聚焦心理结合主题引导式护理策略在行放射治疗中老年食管癌患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(12):166-168.
- [4] 熊洁.标准化护理联合心理护理干预对食管癌患者的影响[J].中国标准化,2024,(20):283-286.
- [5] 陈华珍,谢莉,卢巧梅.整合式心理护理联合精细化饮食干预对食管癌术后患者营养状态及心理状态的影响[J].中外医疗,2024,43(07):142-146.
- [6] 高若男,王翠玲,李亭雨,等.基于 Pender 健康促进模式食管癌术后患者饮食管理方案的构建[J].护理学报,2024,31(01):12-16.
- [7] 李琴琴,刘秋霞,杨丽.超前饮食干预联合多维度强化护理对 TRREC 患者康复效果的影响[J].菏泽医学专科学校学报,2023,35(04):55-58.
- [8] 戴玲玲,付悦,席从林.误吸风险评估下分级饮食护理对食管癌根治术后患者的应用效果研究[J].海军医学杂志,2023,44(10):1081-1085.

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