

围术期营养支持护理对直肠癌根治术后患者机体功能恢复的影响

◎ 孙欢欢/江苏省南京市中西医结合医院 江苏 南京 210018

摘要:目的:研究围术期营养支持护理对于接受直肠癌根治术的直肠癌患者术后机体功能恢复的影响。方法:随机抽取2020年7月—2020年12月接收的36例需行直肠癌根治术的直肠癌患者作为研究对象,18例直肠癌患者选用常规护理作为对照组,18例直肠癌患者接受围术期营养支持护理作为实验组。比较两组直肠癌患者的机体功能恢复情况和并发症发生情况。结果:实验组直肠癌患者的机体功能恢复情况和并发症发生情况均显著优于对照组($P < 0.05$)。结论:患者接受直肠癌根治术后及时予以围术期营养支持护理能够促进直肠癌患者的机体功能恢复,同时有助于降低切口感染和肺部感染等并发症发生率,值得临床重视。

关键词:围术期;营养支持护理;直肠癌根治术;机体功能

直肠癌属于临床常见的消化道恶性肿瘤疾病,近年来,随着生活方式的改变,直肠癌的病发率呈现逐年增加的趋势,严重危害人们的身体健康。研究表明,直肠癌根治术被认为是治疗直肠癌患者最有效的方式之一,广泛应用于治疗直肠癌患者^[1]。然而,直肠所处位置给直肠癌根治术带来较大挑战,直肠处于人体较低位,深入盆腔,解剖结构复杂、难度较大,加上如果直肠癌根治术过程中病灶未彻底清理干净,患者复发可能性较高^[2]。而科学的有效护理干预可以显著改善直肠癌患者的术后机体恢复。基于此,本文以36例直肠癌患者为研究对象,旨在分析采用围术期营养支持护理对于接受直肠癌根治术的患者术后机体功能恢复的具体影响,调查如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料 选择2020年7月—2020年12月接收的36例接受直肠癌根治术的患者作为研究对象,其中18例直肠癌患者选用常规护理作为对照组,18例直肠癌患者接受围术期营养支持护理作为实验组。对照组男8例、女10例,年龄37—65岁,平均 47.97 ± 4.84 岁。实验组男10例、女8例,年龄37—66岁,平均 48.01 ± 4.83 岁。两组直肠癌患者的一般资料对比无显著差异。

1.2 方法 对照组的直肠癌患者采用常规护理。实验组直肠癌患者接受围术期营养支持护理,具体如下:医护人员在直肠癌患者入院后详细评估其身体机能营养状况,调查和记录患者最近一段时间的饮食情况,同时检测患者的体重、白蛋白含量和体质指数等营养指标;对直肠癌患者及其家属进行健康宣教,为其讲解直肠癌根治术术前和术后饮食相关的注意事项,使其知晓手术前后机体营养摄入对于自身机体功能恢复的意义。直肠癌根治术后早期,医护人员适时指导患者咀嚼口香糖,少量多次食用易于机体消化的流食。对于病情严重的直肠癌患者,如果机体无法摄入每日所需营养物质,可通过静脉注射或口服营养制剂满足患者的营养需要。最后,医护人员需根据患者的机体恢复情况灵活调整饮食方案,同时做好记录。

1.3 观察指标

1.3.1 机体功能恢复情况 比较两组直肠癌患者的术后首次排便时间、下床时间以及住院时间。

1.3.2 并发症发生情况 比较两组直肠癌患者的切口感染、肺部感染以及腹胀腹痛等并发症发生情况。

1.4 统计学方式 采用SPSS17.0处理数据,计量资料(机体功能恢复情况)行t检验,以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,计数资料(并发症发生情况)行 χ^2 检验,以%表示。 $P < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

2.1 机体功能恢复情况 实验组直肠癌患者术后首次排便时间为 5.01 ± 0.75 d,显著低于对照组的 8.24 ± 0.96 d($P < 0.05$);实验组直肠癌患者下床时间为 3.83 ± 0.37 d,显著低于对照组的 5.36 ± 0.43 d($P < 0.05$)。

2.2 并发症发生情况 对照组直肠癌患者切口感染3例、肺部感染2例、腹胀腹痛3例,并发症发生率为44.44%。实验组直肠癌患者腹胀腹痛1例,无切口感染和肺部感染,并发症发生率为5.55%,显著低于对照组的44.44%($P < 0.05$)。

3 讨论

直肠癌疾病具有发病率高、并发症发生率高显著特点,严重损害患者的健康^[3]。目前直肠癌根治术被认为是最有效的治疗措施。处于围术期的直肠癌患者往往会由于患病导致体内营养被大量消耗,容易出现蛋白质和热量营养不足等现象进而影响患者的免疫系统,增加并发症出现的可能性。研究表明,直肠癌根治术需要结合有效的围术期护理和营养支持护理能够显著促进患者机体功能恢复^[4]。为了证实围术期营养支持护理的有效性,以36例接受直肠癌根治术的患者为研究对象,发现实验组患者的术后机体功能恢复情况和并发症发生情况显著优于对照组,围术期营养支持护理的有效性。

综上所述,直肠癌患者接受直肠癌根治术后及时予以围术期营养支持护理能够促进其机体功能恢复,且有助于降低切口感染和肺部感染等并发症发生率,值得临床重视。

参 考 文 献

- [1] 董翠翠,吕巨伟.围术期个性化护理对腹腔镜下结直肠癌根治术患者胃肠功能恢复的影响分析[J].中国保健营养,2019,29(23):12-13.
- [2] 张媛,侯诗箐,张建荣,等.围术期营养护理对结直肠癌患者术后康复的影响[J].中国肿瘤临床与康复2020年27卷7期,877-880页,ISTIC,2020.
- [3] 王珊,孙彦荣.结直肠癌患者围术期营养干预对患者术后营养状况及护理质量的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(25):92,115.
- [4] 郭亚娟,高普.老年结直肠癌根治术患者围手术期无痛化管理护理模式的效果分析[J].中国肿瘤临床与康复,2020,27(10):61-63.