

# To Observe the Effect of Nutritional Cognition and Behavior Intervention of Family Caregivers on Nutritional Status of Postoperative Patients with Gastric Cancer during Chemotherapy

Pan Zhang

Union Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei, 430000, China

## Abstract

**Objective:** To observe the effect of nutritional cognitive behavior intervention of family main caregivers on the nutritional status of postoperative patients with gastric cancer during chemotherapy. **Methods:** From September 2019 to September 2021, 80 patients with gastric cancer were divided into free groups. The control group was given routine intervention, and the intervention group implemented nutritional cognitive behavior intervention for main family caregivers. **Results:** The rate of malnutrition in the intervention group was lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). The levels of ALB and TP in the intervention group were higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Nutritional cognitive behavior intervention for the main family caregivers can ensure the nutritional supply of patients during chemotherapy and reduce the incidence of malnutrition.

## Keywords

primary caregiver of the family; nutritional cognitive behavior; gastric cancer; nutritional status

# 观察家庭主要照顾者营养认知行为干预对胃癌术后患者化疗期间营养状况的影响

张盼

华中科技大学同济医学院附属协和医院, 中国·湖北 武汉 430000

## 摘要

**目的:** 观察家庭主要照顾者营养认知行为干预对胃癌术后患者化疗期间营养状况的影响。**方法:** 2019年9月—2021年9月, 80例胃癌患者为研究对象, 自由分组法分组。对照组给予常规干预, 干预组实施家庭主要照顾者营养认知行为干预, 对比效果。**结果:** 干预组化疗期间营养不良患者比率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。化疗中期及干预后, 干预组ALB、TP水平高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 对家庭主要照顾者进行营养认知行为干预可保证患者化疗期间营养供给, 减少营养不良事件发生。

## 关键词

家庭主要照顾者; 营养认知行为; 胃癌; 营养状况

## 1 引言

胃癌患者营养状况的影响因素包含疾病本身、治疗方式、营养支持等多种, 针对此类患者需加强营养管理<sup>[1]</sup>。尤其是接受化疗治疗的胃癌患者, 自我照顾能力有限, 化疗周期长, 患者需面对一系列疾病恢复问题, 在此期间家庭主要照顾者发挥巨大作用<sup>[2]</sup>。本研究就家庭主要照顾者营养认知行为干预对胃癌术后患者化疗期间营养状况的影响作具体分析。

【作者简介】张盼(1986-), 女, 中国湖北武汉人, 本科, 从事护理研究。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

2019年9月—2021年9月, 于笔者所在科室接受手术治疗的80例胃癌患者为研究对象, 自由分组法分组。对照组男21例, 女19例, 年龄46~71( $58.76 \pm 3.19$ )岁; 干预组男20例, 女20例, 年龄48~73( $58.79 \pm 3.18$ )岁。两组患者一般资料对比  $P > 0.05$ 。

### 2.2 方法

对照组, 护士向家属强调化疗期间加强营养供给的意义, 明确告知患者化疗期间出现的不良反应, 告知家属饮食

需清淡。其中,干预组的具体措施如下:

①组建干预小组,由1名主治医师、2名责任护士、1名营养师、1名实习生组成。

②干预时间及方式。干预过程从化疗开始至结束,每周对家庭主要照顾者进行1次集中干预,通过微信进行2次院外干预。干预形成包含幻灯片讲解、视频播放、宣传手册发放等。

③具体干预内容。每周日下午于病区实施集中宣教,时间半小时,主要内容为化疗与营养相关知识、患者情感支持等,加强患者及主要照顾者对营养管理的重视。答疑解惑20min,患者及主要照顾者进行提问,主讲人进行答疑解惑,照顾者相互分享经验。院外建立微信群,按照营养管理计划每个工作日早8点发送知识链接、语音、视频等。

### 2.3 观察指标

①化疗期间营养不良患者比率。

②患者营养水平。

### 2.4 数据分析

SPSS21.0,通过 $\chi^2$ 、t值验证%, $\bar{x} \pm s$ <sup>[3]</sup>表示的计数、计量资料,P < 0.05为检验标准。

## 3 实验结果

### 3.1 化疗期间营养不良患者比率比较

干预组化疗期间营养不良患者比率低于对照组(P < 0.05),具体见表1。

表1 化疗期间营养不良患者比率比较

组别	n	n	%
干预组	40	2	5.00
对照组	40	11	27.50
$\chi^2$	7.440		
P	0.006		

### 3.2 患者营养水平比较

化疗中期及干预后,干预组ALB、TP水平高于对照组(P < 0.05),具体见表2。

表2 患者营养水平比较(g/L)

组别	干预前	化疗中期	干预后
ALB			

组别	干预前	化疗中期	干预后
干预组(n=40)	34.46 ± 5.68	30.09 ± 5.13	35.11 ± 5.28
对照组(n=40)	34.23 ± 5.90	26.68 ± 5.77	28.00 ± 5.42
t	0.178	2.793	5.943
P	0.860	0.007	< 0.001
TP			
干预组(n=40)	56.60 ± 6.59	50.07 ± 6.13	57.88 ± 6.35
对照组(n=40)	56.35 ± 6.43	47.00 ± 6.12	50.90 ± 6.71
t	0.172	2.242	4.779
P	0.864	0.028	< 0.001

## 4 讨论

胃作为饮食摄入、获取营养的主要通道,受肿瘤本身的影响患者多伴随厌食症状,手术造成胃体缺失,摄食量下降,因此胃癌患者多伴随不良诸多不良反应<sup>[4]</sup>。

数据显示,干预组化疗期间营养不良患者比率低于对照组(P < 0.05)。化疗中期及干预后,干预组ALB、TP水平高于对照组(P < 0.05)。营养管理可通过合理搭配膳食营养成分、采取科学的烹饪方式制备食物,提高患者进食水平。主要照顾者在营养管理中发挥重要作用,加强其营养认知行为干预,可增强其食物制作技能,从而改善患者营养摄入。从主要照顾者及患者角度出发,以临床基础为指导,结合照顾者及患者需求,采用幻灯片、视频等宣教方式提高营养认知,结合微信平台对照顾者加强营养指导,提高患者营养摄入。综上,对家庭主要照顾者进行营养认知行为干预可保证患者化疗期间营养供给,减少营养不良事件发生。

### 参考文献

- [1] 蒋莎莎,张军,周从明,等.胃癌根治术患者术后化疗期间营养状况及相关因素分析[J].癌症进展,2019,17(1):73-75.
- [2] 屈清荣,石佩玉,杨程舒,等.胃癌患者主要家庭照顾者营养知识认知水平及需求调查分析[J].中国实用护理杂志,2018,34(22):1730-1734.
- [3] 张阳,党元娜,介靖娅,等.理性情绪疗法对胃癌患者家属心理应激水平及照顾负担的影响[J].齐鲁护理杂志,2020,26(4):96-98.
- [4] 徐颖璐,蒋红娜,顾燕儿.家庭赋权方案对胃癌根治术患者主要照顾者综合照顾能力的影响研究[J].护士进修杂志,2019,34(6):503-508.