

胃癌术后患者早期经口进食的循证护理实践与安全性评价

邵丽萍, 李绍彦*

南京医科大学第四附属医院, 江苏南京

摘要: 目的: 研究早期经口进食的循证护理对于胃癌术后患者的临床效果和安全性。方法: 挑选我院2024年9月至2025年9月收诊的胃癌术后患者共60例作为研究对象, 采用简单随机抽样法分为对照组 (n=30) 和研究组 (n=30), 对照组采用常规的术后护理, 研究组采用早期经口进食的循证护理, 记录并比较两组患者胃肠功能恢复和住院所需的时间长短以及护理满意度。结果: 研究组患者的胃肠功能恢复时间和住院时间明显短于对照组 ($P<0.05$) 且该组患者的护理满意度也明显高于对照组 ($P<0.05$)。结论: 对胃癌术后患者实施早期经口进食的循证护理方式能有效促进其身体机能的恢复, 对缩短其住院时长、改善术后生活质量有着重要意义。

关键词: 胃癌术后; 早期经口进食; 循证护理实践; 安全性

Evidence based Nursing Practice and Safety Evaluation of Early Oral Feeding in Patients with Gastric Cancer after Operation

Liping Shao, Shaoyan Li*

The Fourth Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu

Abstract: Objective: To study the clinical effect and safety value of evidence-based nursing of early oral feeding for patients with gastric cancer after operation. Methods: A total of 60 postoperative patients with gastric cancer in our hospital from September 2024 to September 2025 were selected as the research object and divided into the control group (n=30) and the study group (n=30). The control group was treated with routine postoperative nursing, and the study group was treated with evidence-based nursing of early oral feeding. The time required for gastrointestinal function recovery, hospitalization and nursing satisfaction of the two groups were recorded and compared. Results: The recovery time of gastrointestinal function and hospitalization time of the study group were significantly shorter than those of the control group ($P<0.05$), and the nursing satisfaction of the patients in this group was also significantly higher than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion: The implementation of evidence-based nursing of early oral feeding for patients with gastric cancer after operation can effectively promote the recovery of their physical function, which is of great significance to shorten the length of hospitalization and improve the quality of life after operation.

Keywords: Postoperative gastric cancer; Early oral feeding; Evidence based nursing practice; Safety

作为消化系统高发的恶性肿瘤之一，近年来胃癌的发病率呈逐年攀升态势且发病群体逐步向年轻人群蔓延[1]，通过对病灶组织的精准切除来有效阻断病灶扩散路径的手术是目前应用最为广泛的核心治疗手段，但该方式本身创伤性较大会给患者术后恢复带来一系列挑战，所以为胃癌术后患者提供科学的术后营养支持护理对促进其顺利康复至关重要。本研究旨在通过系统分析来对早期经口进食的循证护理效果及安全性进行全面评价，具体结果如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

从我院2024年9月至2025年9月收诊的胃癌术后患者中抽选研究对象，共计选出60例患者并将其均分，其中对照组由16名男性和14名女性构成，年龄跨度为33~78岁，平均年龄（ 54.06 ± 2.01 ）岁；研究组则包含13名男性和17名女性，其年龄分布在30~73岁，平均年龄（ 53.93 ± 1.98 ）岁。结合对研究对象一般资料的调查分析可知，两组对比结果并无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组给予常规的术后护理，即在术前通过留置鼻饲管、在术后采取持续负压吸引的方式，并在术后禁食24-48小时，待患者出现肛门排气（胃肠功能恢复）后，拔除鼻饲管并逐步过渡至经口进食。

研究组采用早期经口进食的循证护理，具体如下：（1）在术后第2日，评估患者生命体征平稳、无胃肠道梗阻征象且已出现肛门排气（胃肠功能恢复标志）的基础上，启动早期经口进食干预，首次坚持少量多次的原则给予患者米汤等温和流质饮食，每次喂食量控制在50-100ml，间隔1-2小时喂食1次，尽量使其当日流质饮食总摄入量达到500ml及以上[2]。（2）在术后第3日起进行饮食类型阶梯式过渡：动态评估患者的胃肠功能恢复情况逐步调整饮食类型，先从稠米汤、藕粉等改良半流食过渡，待患者适应后转为软面条、蒸蛋羹一类的软食并最

终逐步向普食过渡，在饮食种类选择上需要充分结合患者术前饮食习惯与口味偏好来提高患者进食依从性；同时严格把控饮食质量，遵循清淡、易消化等食物选择原则，明确规避刺激性食物、生冷食物、硬质食物及产气食物等防止因饮食不当引发胃肠道刺激或腹胀等不良反应。（3）全程营养监测与风险应急处理：在早期经口进食护理全程中采用循证营养评估方法，定期计算患者每日摄入食物的热量与营养素含量，倘若经口进食量无法达到每日营养需求标准则及时启动经口+静脉联合的营养支持模式；若患者在进食过程中出现腹胀、腹痛加剧或其他明显不适需要立即暂停经口进食，待患者胃肠功能恢复稳定后再依据循证标准逐步恢复经口进食。

1.3 观察指标

（1）胃肠功能恢复时间和住院时间：比较两组患者的胃肠功能恢复时间和住院时间长短，时间越长则代表恢复越慢；（2）护理满意度：分别统计两组患者的护理满意情况，满意人数越多则代表护理效果越好。

1.4 统计学方法

使用SPSS25.0统计学软件进行分析，计量资料以均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，组间比较采用t检验；计数资料以[n(%)]表示，组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 胃肠功能恢复时间和住院时间

研究组患者的胃肠功能恢复时间和住院时间较于对照组患者而言均更短（ $P < 0.05$ ），具体结果如表1所示。

2.2 护理满意度

研究组在护理满意度方面的表现也显著优于对照组，具体来看，研究组中达到“十分满意”和“基本满意”的患者合计29例（22+7），远高于对照组的25例（10+15）；并且研究组的“不满

表1. 两组患者胃肠功能恢复时间和住院时间[($\bar{x} \pm s$), d]

组别	例数	胃肠功能恢复时间	住院时间
对照组	30	5.89±1.78	12.76±2.78
研究组	30	2.13±1.01	6.93±1.99
t		14.039	16.035
P		<0.05	<0.05

意”患者仅有1例，明显少于对照组的5例，统计学分析显示两组间的满意度差异具有显著性（ $P<0.05$ ）。

3 讨论

本研究结果表明，胃癌术后患者的机体因手术创伤应激处于高代谢状态，及时启动有效的营养支持与胃肠功能激活干预能缩短其胃肠功能恢复周期[3,4]，但传统术后护理模式中患者需要在术后需经历较长时间的禁食期且手术会对胃肠道解剖结构与功能造成一定改变，从而导致多数患者在术后易出现胃肠功能紊乱、肠道营养吸收障碍、机体营养失衡以及免疫功能衰退等问题[5]，而随着循证护理理念的不断发展，尽早通过经口进食激活胃肠功能已成为近年来优化胃癌术后护理方案的重要方向，结果显示，研究组胃肠功能恢复时间（ 2.13 ± 1.01 ）天显著短于对照组（ 5.89 ± 1.78 ）天（ $P<0.05$ ），提示早期经口进食可激活胃肠蠕动，加速功能恢复且因胃肠功能快速恢复带动术后康复进程加快，最终实现住院时间的有效缩短和护

理满意度的有效提升。
综上所述，对胃癌术后患者给予早期经口进食循证护理能更好、更快地促进他们胃肠功能的恢复，该方式是临床护理上理想的康复护理方案。

参考文献

[1] 刘书颖,王亚玲,刘果,等.胃癌术后早期经口饮食方案的构建及应用[J].肿瘤代谢与营养电子杂志, 2024, 11(2):201-209.

[2] 刘姣.循证理论应用于胃癌患者术后护理的效果分析[J].四川医学, 2020, 41(5):540-543.

[3] 郭志明.循证护理对早期胃癌根治术患者术后胃肠功能及心理状况的影响[J].心理月刊, 2021, 16(15):128-129.

[4] 李玲,刘高巧.循证护理在老年胃癌术后护理中的应用效果及安全性分析[J].健康之友,2025(12):84-86.

[5] 游姗,周慧,李玉静,梁发存,韩慧,蔡建利.胃癌胃切除术后病人早期经口进食的最佳证据总结[J].循证护理,2022,8(11):1449-1454.

