

精准化护理对减重术后饮食管理患者中的临床疗效及依从性分析

张 婕

(中国科学技术大学附属第一医院安徽省立医院, 安徽 合肥 230036)

【摘要】目的: 探讨减重术后饮食管理患者选用精准化护理的价值。方法: 选取2018年4月~2020年4月间接收的50例减重术后饮食管理患者为研究对象, 按1:1比例分为对照组($n=25$, 选用常规护理)、观察组($n=25$, 选用精准化护理), 统计两组依从性、病态饮食行为。结果: 观察组依从性(3.01 ± 0.64 分)高于对照组, 统计值 $P < 0.05$ 。观察组病态饮食行为低于对照组, 统计值 $P < 0.05$ 。结论: 精准化护理在减重术后饮食管理中效果确切, 可减少病态饮食行为, 亦可提高护理依从性, 值得借鉴。

【关键词】精准化护理; 减重; 饮食管理; 临床疗效; 依从性

随着生活、饮食结构的变化, 近年肥胖发生率持续升高, 常规治疗该病多以饮食搭配、生活干预、药物治疗为主, 但患者依从性、认知不足等局限, 临床治疗效果欠佳, 随着医疗技术发展, 腹腔镜下降减重手术逐渐应用于减重治疗中, 但减重代谢患者术后饮食方案、运动行为均会影响预后效果, 因此术后需加强饮食管理, 改善其病态饮食行为^[1]。本文选择2018年4月~2020年4月间接收的减重术后饮食管理患者50例为研究对象, 汇总。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入50例减重术后饮食管理患者均选自2018年4月~2020年4月间, 按1:1比例分为2组。观察组25例中男/女=15/10, 年龄均值(32.84 ± 8.24)岁; BMI均值(39.31 ± 8.61) kg/m^2 。对照组25例中男/女=14/11, 年龄均值(32.64 ± 8.14)岁; BMI均值(39.64 ± 8.25) kg/m^2 , 数据统计 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

常规护理: 按照外科常规护理制度, 给予患者手术、出院指导, 叮嘱其生活中遵医嘱规范饮食。

精准化护理:

宣教。由护理人员参考PPT、宣教手册等方法为其讲解减重术前、术后、出院后遵医嘱科学饮食的重要性, 同时为其发放科学饮食方案。

饮食指导。术前1~2d指导其进食清淡、半流质食物, 手术当天指导其常规禁食、禁食, 术后1d指导其以少食多餐方案, 多饮水, 亦可进食米汤等流质食物; 术后2~4d指导其进粥、汤面等流质饮食, 术后5~8d指导其进食半流质食物, 而后逐渐向软食、低纤维食物、正常饮食过渡。

饮食原则。进食遵循少食多餐、由细到粗、由稀到稠的原则, 具体饮用量由医院营养师计算、搭配, 同时护理人员需积极配合, 指导患者合理饮食^[2]。

随访。出院前告知其具体随访时间, 并于随访前3~5d电话通知, 以提高随访成功率。

1.3 观察指标

参考Frankl量表对患者依从性展开评估, 分值1~4分, 得分越高依从性越好。

参考EAT-26对患者节食、偏食等病态饮食态度进行测验, 分值越高饮食态度越差。

1.4 统计学方法

选用SPSS22.0统计软件分析计量资料(以 $\bar{x} \pm s$ 表示, t 检验)、计数资料(以 n 、%表示, χ^2 检验), 有统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 统计两组依从性

观察组: 依从性(3.01 ± 0.64)分; 对照组: 依从性(2.14 ± 0.35)分, 两组对比差异显著, $t=5.9634$, $P=0.0000$ 。

2.2 统计两组病态饮食行为

与对照组节食、偏食评分对比, 观察组明显降低($P < 0.05$)。见表1。

表1 病态饮食行为($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	节食	偏食
观察组($n=25$)	10.54 ± 3.82	16.61 ± 3.25
对照组($n=25$)	18.34 ± 4.61	19.32 ± 5.64
t	6.5141	2.0816
P	0.0000	0.0427

3 讨论

随着微创技术的发展, 减重手术逐渐应用于临床, 并获得患者、医务人员青睐, 但减重术后患者的恢复效果面临巨大挑战。研究发现饮食态度、行为是影响恢复效果的关键, 因此需在常规护理基础上引进精准化护理模式, 以改善患者依从性。

经对比, 观察组依从性(3.01 ± 0.64 分)高于对照组, 病态饮食行为低于对照组, 证实精准化护理在改善减重患者依从性中发挥重要作用, 分析: 精准化护理较常规护理系统化、科学性, 通过健康教育可指导患者掌握正确的饮食、运动方案, 并告知其遵医嘱饮食重要性, 提高手术患者主观能动性。在术后根据其病情逐渐进行饮食过渡, 在此过程中护理人员需以营养师制定的饮食方案为主, 定时、定量指导患者进食, 同时需做好饮食指导工作, 提高患者依从性, 在其出院后叮嘱其定时入院随访, 以便医师根据其恢复情况采取针对性干预措施^[3]。

综上所述, 精准化护理对改善减重术后饮食管理患者病态饮食行为有重要作用, 亦可提高其饮食依从性, 值得借鉴。

参考文献:

- [1] 蒋秋白. 个案管理用于减重代谢手术患者术后饮食运动管理中的价值分析[J]. 特别健康, 2019,12(35):58-59.
- [2] 冯爱芳, 董芳芳, 杨勤玲, 等. 精准化护理模式在减重术后饮食管理中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2017,2(20):144-145.
- [3] 杨奎容. 精准化护理模式在减重术后饮食管理中的应用效果[J]. 人人健康, 2020,12(3):163+182.