

营养规范化护理管理模式在肿瘤放疗患者中的应用效果观察

李 惠, 路艳红, 吴 静

徐州矿务集团总医院 江苏徐州

【摘要】目的 针对营养规范化护理管理模式在肿瘤放疗患者中的应用效果展开分析。**方法** 选取 2021 年 1 月-2022 年 12 月期间在我院进行放疗治疗的 60 例肿瘤患者作为研究对象, 按对等原则分为对照组和研究组, 各 30 例, 对照组采用常规护理管理模式, 研究组应用营养规范化护理管理模式, 比较两组患者护理前后的血清白蛋白 (Hb)、血清红蛋白 (ALB) 指标以及两组患者住院时间与生活质量评分 (SF-36)。**结果** 两组患者护理前 Hb、ALB 指标无明显差异, 差异无统计学意义 ($P>0.05$), 护理后研究组 Hb、ALB 指数均高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$); 研究组住院时间明显短于对照组, SF-36 评分高于对照组, 差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 在肿瘤放疗患者的护理中应用营养规范化护理管理模式, 可以有效改善患者身体指标与营养状况, 缩短患者住院时间, 提高患者生活质量, 护理效果较好, 具有临床推广价值。

【关键字】 营养规范化护理; 管理模式; 肿瘤放疗

Observation on the effect of nutrition standardized nursing management mode in tumor patients undergoing radiotherapy

Hui Li, Yanhong Lu, Jing Wu

Xuzhou Mining Group General Hospital Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of standardized nutrition nursing management mode in tumor radiotherapy patients. **Methods** 60 tumor patients who were treated with radiotherapy in our hospital from January 2021 to December 2022 were selected as the research objects. They were divided into the control group and the study group according to the principle of equivalence, with 30 patients in each group. The control group adopted the conventional nursing management mode, while the study group applied the standardized nursing management mode of nutrition, and compared the serum albumin (Hb) Serum albumin (ALB) index and hospitalization time and quality of life score (SF-36) of the two groups of patients. **Results** There was no significant difference in Hb and ALB indexes between the two groups before nursing ($P>0.05$). After nursing, Hb and ALB indexes in the study group were higher than those in the control group, with significant difference ($P<0.05$); The hospitalization time of the study group was significantly shorter than that of the control group, and the SF-36 score was higher than that of the control group, with significant differences ($P<0.05$). **Conclusion** The application of nutrition standardized nursing management mode in the nursing of tumor radiotherapy patients can effectively improve the patient's physical indicators and nutritional status, shorten the patient's hospitalization time, improve the patient's quality of life, and the nursing effect is good, which has clinical promotion value.

【Key word】 Nutrition standardized nursing; Management mode; Tumor radiotherapy

肿瘤主要指机体内某一局部组织过度增生, 一般情况下分为两类, 一类是良性肿瘤, 另一类是恶性中, 其中良性肿瘤对人体没有太大危害, 恶性肿

瘤便是俗称的癌症, 严重威胁人体健康, 甚至缩短患者生命, 是威胁人类生命健康的重要因素^[1]。目前肿瘤治疗以放射治疗为主, 但是在治疗过程中患

者需要忍受巨大痛苦, 并且会产生恶心呕吐、味觉障碍、厌食等不良反应, 导致患者身体虚弱、食欲减退、消化降低, 长此以往患者出现营养不良, 影响治疗进程与治疗效果, 所以需要实施营养规范化护理管理模式保证患者营养摄入情况, 降低营养不良的发生率, 保证放疗治疗效果^[2]。本次就针对营养规范化护理管理模式在肿瘤放疗患者中的应用效果展开讨论, 具体报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本次研究对象均来自 2021 年 1 月-2022 年 12 月期间在我院进行放疗治疗的 60 例肿瘤患者, 按对等原则分为对照组和研究组, 各 30 例, 对照组男 16 例, 女 14 例, 平均年龄 69 ± 1.11 岁, 研究组男 13 例, 女 17 例, 平均年龄 68.24 ± 2.18 岁, 肿瘤类型: 宫颈癌 22, 乳腺癌 14 例, 肺肿瘤 20 例, 鼻咽癌 2 例, 两组患者基本资料对比 ($P > 0.05$)。纳入标准: (1) 符合相关肿瘤诊断标准, 并通过临床影像学诊断。(2) 均为首次化疗患者。(3) 精神状态正常, 无交流沟通障碍。(4) 均了解本次研究内容并签署知情同意书。排除标准: (1) 存在肠内营养、肠外营养支持禁忌证。(2) 合并其他严重器官疾病。(3) 合并多部位恶性肿瘤。我院伦理会对本次研究完全知情, 并批准开展研究。

1.2 方法

对照组化疗期间实施常规护理管理, 主要包括健康宣教、饮食指导、康复指导以及心理干预等, 研究组在此基础上增加营养规范化护理管理。主要护理管理内容如下:

1.2.1 组建专门的营养规范化护理小组

抽调我院护理经验丰富、资历较深的护士与主治医师组建营养规范化护理小组, 由护士长担任组长, 对所有小组成员进行营养规范化护理专业知识培训与考核。护理工作开展前收集患者生活习惯、饮食习惯以及病情发展的相关资料, 由主治医师评估患者整体营养状态, 并列出现缺乏的营养元素以及营养物质种类, 通过小组会议确定患者护理流程及营养指导计划。定期为患者进行营养评估, 根据患

者病情变化及身体状态适时调整营养补充方案。

1.2.2 营养健康宣教

治疗过程中对患者讲解肿瘤治疗注意事项, 强调营养补充的重要性, 制定肿瘤治疗健康宣传手册, 指导患者进行阅读, 提高患者对相关营养知识的认识, 提高自我管理意识。评估患者对手册相关知识的掌握度, 对患者提出的问题进行解答, 消除患者疑虑。患者情绪低落会影响患者食欲, 所以需要关注患者情绪变化, 及时进行疏导, 鼓励患者进食, 与患者积极进行沟通, 了解患者口味, 尽量满足患者需求, 与患者建立良好的医患关系。

1.2.3 饮食指导

纠正患者不良饮食习惯, 指导患者低盐少油清淡饮食, 根据患者体重、年龄以及身体状况计算出患者每日所需要的蛋白质以及热量, 避免过度进食。控制患者每日蛋白质摄入量在 1.2-1.4g 之间, 食材可以选择鱼类、精肉以及鸡蛋, 鼓励患者多食用新鲜的瓜果蔬菜, 补充丰富的维生素以及纤维。嘱咐患者不可食用高钾以及腌制类食物, 尽量遵循少食多餐的原则, 两餐之间间隔时间至少 2 个小时。如果患者营养缺失严重但是不方便进食, 可以适当给予营养补充液, 或者建立静脉通路补充肠外营养, 保证患者营养摄入充足。

1.3 观察指标

①比较两组患者护理前后的血清白蛋白 (Hb)、血清红蛋白 (ALB) 指标; ②比较两组患者住院时间; ③比较两组患者护理后生活质量评分 (SF-36), 90-100 分表示非常好, 80-90 分表示很好, 70-80 分表示好, 60-70 分表示一般, 总分 < 60 分表示差。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析, 使用卡方和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后营养指标对比

护理前两组患者 Hb、ALB 指标无明显差异, $P > 0.05$ 为无统计学意义; 护理后研究组两项指标均高于对照组, $P < 0.05$ 为有统计学意义, 如表 1:

表 1 对照组与研究组 Hb、ALB 指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	Hb (g/L)		ALB (g/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	30	101.36 \pm 3.47	97.45 \pm 8.68	24.06 \pm 3.89	28.12 \pm 3.46
研究组	30	100.28 \pm 3.01	115.25 \pm 8.77	24.25 \pm 2.79	33.23 \pm 3.56
t	-	1.287	7.901	0.217	5.637
P	-	0.203	0.001	0.829	0.001

2.2 两组患者住院时间对比

对照组住院时间 $32.25 \pm 6.78d$ 明显比研究组住院时间更长 $21.46 \pm 4.89d$, 对比有差异 ($t=7.070$, $P=0.001$, $P<0.05$)。

2.3 两组患者 SF-36 评分对比

对照组 SF-36 评分 76.18 ± 3.46 分明显低于研究组 86.24 ± 3.06 分, 对比有差异 ($t=11.929$, $P=0.001$, $P<0.05$)。

3 讨论

营养不良现象在肿瘤患者治疗中较为常见, 有统计数据表明, 恶性肿瘤患者营养不良发生率为 40%-80%, 并且大部分患者在治疗初期体重就出现明显下降, 甚至于有部分恶性肿瘤患者死亡原因为营养不良^[3]。近年来, 随着人们生活习惯的改变, 恶性肿瘤的发病逐渐呈上升趋势, 很多恶性肿瘤在中晚期难以通过手术治愈, 只能进行放疗, 控制病情发展^[4]。放射治疗能目前可以杀死癌细胞的主要手段, 但是辐射也会使机体正常组织与免疫功能受到损伤, 不良反应较多, 降低患者食欲, 影响患者消化功能^[5]。心理因素也是造成患者营养不良的重要影响因素, 中晚期恶性肿瘤治愈率较低, 患者在确诊后对生活失去信心, 长期受到焦虑、抑郁、恐惧等的负面情绪的影响, 导致患者进食欲望较低。

放疗过程中所产生的副作用如口干、恶心、食欲差以及消化功能减弱是造成患者消化不良的主要因素, 消化不良分为轻度消化不良与重度营养不良, 其中轻度消化不良表现为乏力、精神状态不佳, 重度营养不良表现为机体内白蛋白指数快速下降、体重减轻、脂肪含量减少等。当患者处于重度营养不良的状态时, 其免疫功能减弱, 不仅生活质量下降严重, 而且治疗效果欠佳, 严重时会导致患者死亡^[6]。虽然现代医疗技术以及比较成熟, 但是放疗肿瘤患者营养不良受到心理与生理的双重影响, 无法通过单一的解决措施缓解这一状况, 改善肿瘤患者由于放疗引起的营养不良是保证患者生存质量的关键^[7]。

营养规范化护理管理模式主要通过对患者进行营养评估、营养干预以及心理干预调整患者心态, 根据患者情况及时补充营养, 保证患者营养均衡。组建专门营养规范护理小组保证了护理的专业性, 根据对患者营养状态的评估, 了解患者是否存在营养风险, 对患者缺乏的营养及时补充, 并且每位营养指导方式都是根据患者饮食习惯、身体状况进行制定, 具有较强的针对性, 有效提高了患者进食欲望^[8]。护理过程中对患者情绪变化进行密切关注, 及时进行疏导, 避免情绪升级, 帮助患者建立积极的治疗心态, 提高患者对营养方案的依从性,

改善患者营养状态。本次研究比较了两组患者护理前后的 Hb、ALB 指标变化情况、住院时间以及 SF-36 评分, 根据结果可以明显看出, 研究组患者护理后各项指标均优于对照组。

综上所述, 在放疗肿瘤患者的护理中应用营养规范化护理管理模式可以有效改善患者调整患者营养状态, 降低由放疗引起的营养不良, 缩短患者住院时间, 提高患者生活质量, 具有推广价值与实用价值。

参考文献

- [1] 张艳, 龙小丽, 曹佳. 规范化营养护理管理模式在头颈部肿瘤放疗患者中的应用研究[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2020, 27 (S1): 191-192.
- [2] 黄凤翔, 吕俭霞, 罗珊, 等. 全程营养管理在胸部肿瘤患者术后放疗中的应用效果研究[J]. 肿瘤预防与治疗, 2021, 34 (01): 35-40.
- [3] 吕家华, 李涛. 建设规范化放疗营养示范病房的必要性和意义[J]. 肿瘤代谢与营养电子杂志, 2021, 8 (01): 17-19+4.
- [4] 顾思扬, 陈志明, 季栋梁, 等. 营养管理系统下多学科团队对食管癌放疗中患者营养的管理成效[J]. 肿瘤代谢与营养电子杂志, 2022, 9 (04): 496-501.
- [5] 李玉凤, 李小兰. 营养规范化护理管理模式在头颈部肿瘤放疗患者中的应用研究[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2019, 40 (01): 115-117.
- [6] 王睿. 多学科营养管理对头颈部肿瘤放疗患者营养状态及 PG-SGA 定量评分的影响[J]. 青岛医药卫生, 2020, 52 (05): 384-386.
- [7] 顾慧莹, 周丽文, 郑斯明, 等. 营养风险筛查联合营养管理路径在食管癌患者同步放化疗期间的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41 (16): 3008-3011.
- [8] 王攀姣. 规范化营养护理在头颈部肿瘤放疗患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33 (10): 155-157.

收稿日期: 2022 年 9 月 11 日

出刊日期: 2022 年 11 月 15 日

引用本文: 李惠, 路艳红, 吴静. 营养规范化护理管理模式在肿瘤放疗患者中的应用效果观察[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (7): 10-12

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200398

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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