

试论饮食护理干预对乳腺癌化疗期间营养状况的影响

童慧琴

中山大学附属第三医院 广东广州

【摘要】目的 探究饮食护理干预在乳腺癌化疗患者营养状况的应用效果。**方法** 本文选择 2021 年 2 月-2022 年 2 月期间收治的乳腺癌化疗患者 84 例，根据随机数字表法分为对照组和研究组。对照组给予常规护理，研究组在对照组的基础上给予饮食护理干预。对比两组患者接受不同护理方式后营养状况相关数据。**结果** 研究组患者营养状况相比于对照组得到明显改善 ($p<0.05$)。**结论** 乳腺癌化疗患者接受饮食护理后能够有效改善身体营养状况，具有较高临床推广价值。

【关键词】 饮食护理干预；乳腺癌化疗期间；营养状况；优化措施

Effect of diet nursing intervention on nutritional status of breast cancer patients during chemotherapy

Huiqin Tong

The Third Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Guangzhou, China

【Abstract】Objective To explore the effect of diet nursing intervention on nutritional status of breast cancer patients undergoing chemotherapy. **Methods** 84 patients with breast cancer treated with chemotherapy from February 2021 to February 2022 were selected and divided into control group and study group according to random number table. The control group was given routine nursing, while the study group was given diet nursing intervention on the basis of the control group. Compare the nutritional status of the two groups of patients after receiving different nursing methods. **Results** compared with the control group, the nutritional status of the patients in the study group was significantly improved ($p<0.05$). **Conclusion** Dietary nursing can effectively improve the nutritional status of patients with breast cancer undergoing chemotherapy, which is of high clinical value.

【Key words】 diet nursing intervention; Breast cancer chemotherapy period; Nutritional status; Optimization measures

乳腺癌是一种发生在乳腺上的恶性肿瘤，是我国女性群体的常见疾病之一。从宏观角度来看，近些年来随着我国社会经济发展以及民众生活质量的不断提高，乳腺癌的发病率呈逐年上升趋势。我国每年大约有 30 万女性被诊断为乳腺癌，从发病年龄角度来看，我国乳腺癌发病率主要集中在 45 岁至 50 岁区间。

针对乳腺癌患者的治疗方式主要以化疗为主，但是从实际应用角度来看，患者接受化疗后，组织细胞往往会因放射性物质出现细胞凋亡，患者也会伴有不同程度的临床表现，如恶心呕吐以及便秘。近些年随着医疗水平的不断提高，饮食护理干预的应用有效提高了患者的预后水平。饮食护理开展期

间，护理人员可依托各种饮食促进患者的身体健康，帮助患者恢复身体机能。为进一步探究饮食护理对乳腺癌化疗患者营养状况的影响，本文以 84 例乳腺癌化疗患者为研究对象，现将结果报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

本次实验抽取乳腺癌化疗患者 84 例，其住院时间为 2021 年 2 月-2022 年 2 月。随机数字表法分对照组和研究组。对照组 44 例，平均年龄(44.09 ± 3.24)岁。研究组 44 例，平均年龄(44.12 ± 3.51)岁。两组患者资料比较后 $P>0.05$ ，具有可比性。纳入标准：患者均经临床症状确认并与乳腺癌诊断标准相符；均自愿参与本次研究。排除标准：严重肝肾功能不

全患者；凝血功能异常患者；合并感染性疾病患者。

1.2 方法

1.2.1 常规护理

护理人员需要对对照组患者开展常规护理，常规护理期间，需要护理人员结合患者身体实际情况对其进行用药指导、饮食指导。倘若患者有实际需求则需要尽可能地满足并为其讲解乳腺癌和化疗的相关知识。每日护理期间需要观察患者的病情，发现患者出现异常状况时需要立即通知医师。

1.2.2 饮食护理干预

研究组患者需要在对照组患者接受常规护理的基础上开展饮食护理干预。饮食物理干预期间首先需要护理人员对患者群体开展健康教育。在此期间需要结合患者群体的个体差异性选择针对性教育方式，对于理解能力较强的患者，护理人员可直接与其探讨病情和饮食护理对患者身体恢复以及改善营养状况的优势。对于理解能力较差的患者，则需要护理人员结合患者感兴趣的内容向患者介绍。通过上述方式告诫患者的正确饮食习惯，纠正患者错误的饮食习惯。为进一步激发患者群体的自信心，还可邀请恢复状态较好的患者为广大患者群体树立榜样作用。

在化疗期间往往存在患者恶心呕吐的现象，此时需要护理人员根据每位患者的化疗日期为其提前

准备好当天的早餐，同时还需要推迟当天的晚餐，要求患者适当减少进食量。倘若患者接受化疗后出现了呕吐现象，则需要护理人员在患者呕吐期间为患者补充水分，当患者呕吐结束后需要结合患者当前身体恢复状况为其提供小米汤以及细面条等容易食用的食物。对于刺激性明显的食物需要避免食用并告诫患者禁止食用。

对于频繁便秘的乳腺癌化疗患者，需要护理人员避免为患者提供不易消化的食物，需要引导患者多食用蔬菜以及豆类等易于消化的食物。针对此类患者的食物需要以炖煮为主而不是煎炸。患者需要在清晨期间空腹饮用温开水以此避免大便干燥。

1.3 疗效评价标准

对比两组患者营养状况。

1.4 统计学分析

本次试验涉及所有试验结果均以软件包（SPSS 24.0）开展数据统计，计量资料营养状况用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，选择 t 进行检验。P<0.05,差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者营养状况对比

两组患者接受不同护理方式后，研究组患者的到院后等待时间、洗胃时间和留观时间相比于对照组明显降低，差异有统计学意义（P<0.05）。见表 1。

表 1 两组患者营养状况对比[（ $\bar{x} \pm s$ ）,g/L]

组别	n	身体质量指数	血红蛋白	白蛋白
对照组	42	17.68±3.25	102.39±3.05	31.58±1.70
研究组	42	19.77±4.35	119.35±6.37	36.80±1.35
t 值	-	2.4944	15.5629	15.5837
P 值	-	0.0146	0.0000	0.0000

3 讨论

从宏观角度来看，乳腺癌发病率在过去 40 年内显著提升，乳腺癌已经成为当前我国妇女群体最常见的癌症之一。2014 年，我国乳腺癌患者已经超过 16 万例，大约将近 80% 的患者接受了化疗。

指南建议乳腺癌患者在术后需要进行化疗辅导。同时护理人员还需要根据患者的身体情况为其提供针对性化疗措施。以此帮助患者提高生存时间以及生存率。但从实际应用角度来看，患者减少大部分化疗药物后会出现严重的恶心以及呕吐现象。

甚至部分不良反应发生症状还影响了患者的身心健康，同时部分患者犹豫是否需要继续开展后续治疗。作为化疗最常见的副作用，恶心呕吐常常发生在化疗期间以及患者接受化疗后。恶心呕吐会对患者的情绪产生严重影响，还会导致患者身体机能出现各种症状。例如大部分乳腺癌患者接受化疗后，会出现机体代谢紊乱以及体重下降等不良影响状况，同时也会对患者产生严重的心理后果，导致部分患者惧怕化疗，甚至少数病情严重的患者还需要停止抗癌治疗。根据研究结果表明，恶心呕吐会显著降低

患者的生活质量,也会降低患者对化疗的自信心,目前我国仍有大多数乳腺癌化疗患者因长期的恶心呕吐及其他并发症而饱受困扰。

红肉是人类重要的食物原料。但在红肉加工过程中可能会产生硝酸盐以及亚硝酸盐等物质,上述物质是心脑血管疾病和癌症发生的重要影响因素。根据相关研究报告结果显示,红肉的消费水平与癌症等疾病的死亡风险有关。相比于红肉摄入量较低的女性,摄入量较高的女性患有乳腺癌的风险提高了22%,尤其是油炸过后的红肉能够进一步提高乳腺癌的发生风险^[1-3]。

通常来讲,导致患者出现恶心呕吐等不良反应症状的因素需要从患者个人以及护理层面两个维度进行综合考量。从个人角度来看,女性患者是乳腺癌的高发人群,由于生理原因的问题导致大多数女性乳腺癌患者容易发生呕吐。从护理方式角度来看,针对乳腺癌化疗患者的护理方式主要以常规护理为主,在常规护理期间,护理人员会结合患者具体情况为其提供针对性的护理措施。并根据护理人员身心状况为其开展心理疏导并控制患者的饮食。例如护理人员需要避免患者使用高油高热量的食物以及质地较为坚硬的食物。但是从实际应用角度来看,往往乳腺癌患者需要定期接受化疗,在化疗结束后会出现恶心呕吐以及便秘等不良症状。虽然常规护理能够在一定程度上制约患者的不良饮食习惯,但是却无法从根本上帮助患者减轻不良饮食习惯对乳腺癌化疗后患者身体机能造成的影响^[4-5]。

近几年随着医疗水平的不断提高,饮食护理在乳腺癌化疗患者的应用有效解决了常规护理存在的现实困境。对于因病情严重导致自身无法自主进食的患者,护理人员还可利用肠道营养的方式确保患者的营养状况。饮食护理期间,倘若患者在化疗过程中已经化疗结束后出现恶心呕吐现象,护理人员还可结合患者实际情况在合适的时机为患者提供半流体性食物以及水。

根据本次试验结果得出研究组患者,接受现实护理干预后,营养状况相比于对照组患者显著提高。无论是身体质量指数还是血红蛋白和白蛋白都能得

到明显的改善。说明饮食护理在乳腺癌化疗患者应用中能够改善患者的营养状况。

综上所述,在乳腺癌患者化疗期间给予饮食护理能够有效改善患者的身体质量指数以及血红蛋白和白蛋白,具有较高临床应用价值。

参考文献

- [1] 刘婷婷. 个性化护理结合饮食调护对乳腺癌化疗患者睡眠质量及心理的影响评价[J]. 心理月刊,2020,15(18):186-187.
- [2] 刘兴娜. 护理干预对乳腺癌化疗呕吐反应的疗效观察[J]. 按摩与康复医学,2018,9(11):55-56.
- [3] 何庆芹. 饮食与心理护理对老年乳腺癌化疗患者生活质量与心理状态的干预研究[J]. 中国医学创新,2015,12(28):70-72.
- [4] 孙爱萍. 饮食护理干预对63例乳腺癌化疗期间营养状况的影响[J]. 河南外科学杂志,2011,17(04):129-130.
- [5] 彭玉兰,刘金英,柴秀萍,张静,闫潇. 乳腺癌化疗期95例饮食护理[J]. 齐鲁护理杂志,2008,(09):81-82.
- [6] 胡向丽 [1] 王敏洁 [1]. 试论饮食护理干预对乳腺癌化疗期间营养状况的影响[J]. 中国保健营养, 2017, 27(01):217
- [7] 宋敏 [1]. 乳腺癌术后辅助化疗患者营养状况与化疗不良反应的关联性分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(11):191-192
- [8] 郭春峦 [1]. 浅析喉癌术后并发咽痿的影响因素分析及护理措施[J]. 中国保健营养, 2019, 29(19):260

收稿日期: 2022年9月11日

出刊日期: 2022年11月15日

引用本文: 童慧琴 试论饮食护理干预对乳腺癌化疗期间营养状况的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(7):55-57

DOI: 10.12208/j.jmm.202200413

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