

营养支持护理在降低头颈部肿瘤患者放疗期间不良反应中的作用

李 潇

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

【摘要】目的:本文分析营养支持护理在降低头颈部肿瘤患者放疗期间不良反应中的作用。**方法:**入组样本选自本院肿瘤放疗科在 2019 年 10 月-2021 年 10 月期间接受放疗治疗的头颈部肿瘤患者,按照电脑盲选的方式,将 200 例患者随机分为常规护理组与营养支持组。常规护理组采用常规护理的护理模式进行干预;营养支持组在常规护理组的基础上采用营养支持护理。对比评价常规护理组与营养支持组患者营养状况和免疫功能指标以及不良反应发生情况。**结果:**营养支持组的营养状况和免疫功能指标以及不良反应发生情况均优于常规护理组, $P < 0.05$ 说明存在对比意义。**结论:**对头颈部肿瘤患者放疗期间采取营养支持护理干预在降低头颈部肿瘤患者放疗期间不良反应中起到重要作用。

【关键词】头颈部肿瘤; 放疗; 营养支持; 不良反应

The role of nutritional supportive care in reducing adverse reactions during radiotherapy in patients with head and neck tumors

Xiao Li

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective: In this paper, the role of nutritional support nursing in reducing adverse reactions during radiotherapy in patients with head and neck tumors was analyzed. **Methods:** The enrolled samples were selected from patients with head and neck tumors who received radiotherapy treatment from October 2019 to October 2021 in the Department of Radiation Oncology of our hospital, and 200 patients were randomly divided into routine nursing group and nutritional support group according to the method of computer blind selection. The general care group uses the care model of routine care; the nutrition support group uses nutritional support care on the basis of the routine care group. Comparative evaluation of nutritional status and immune function indicators and adverse reactions in patients in the routine care group and nutritional support group. **Results:** Nutritional status, immune function indicators and adverse reactions in the nutritional support group were better than those in the conventional care group, and $P < 0.05$ indicated that there was comparative significance. **Conclusion:** Nutritional support nursing intervention during radiotherapy in patients with head and neck tumors plays an important role in reducing adverse reactions during radiotherapy in patients with head and neck tumors.

【Keywords】 Head and neck tumor; radiotherapy; nutritional support; adverse reactions

随着近年来我国人民生活水平不断提高,再加上人们饮食结构、生活行为习惯等发生变化,头颈部肿瘤的发病率越来越高,约占到全身恶性肿瘤的 20%-30%,头颈部肿瘤一般是指头颅底部到锁骨上,颈椎前的所有恶性肿瘤^[1]。但是不包括头颅内、颈椎及眼内的恶性肿瘤,头颈部肿瘤包括头面部软组织肿瘤、耳鼻咽喉肿瘤、涎腺肿瘤、口腔肿瘤、颈部软组织肿瘤、甲状腺肿瘤等^[2]。在对头颈部肿瘤

患者行放疗时,不可避免会对患者的咽喉、胃肠道产生影响,为此做好护理干预工作是非常有必要的。

1 资料与方法

1.1 一般资料

入组样本选自本院肿瘤放疗科在 2019 年 10 月-2021 年 10 月期间接受放疗治疗的头颈部肿瘤患者,共计 200 例,根据护理模式差异化将所有患者平均分成常规护理组和营养支持组(每组各 100

例)，为保证此次研究的准确性和科学性，所有患者依据《临床诊疗指南·肿瘤分册》有关标准、WHO 肿瘤 TNM 分期标准，经影像学检、病理学诊断为头颈部肿瘤，临床资料完整，患者自愿参与，能够积极配合护理干预，并在相关文件上进行签字说明。入组样本排除预计生存期≤3 个月，无先天性疾病、

血液系统疾病或凝血功能障碍者、精神疾病或癫痫病史者、认知和沟通障碍、自身免疫系统疾病、对治疗所使用的药物出现过敏反应以及临床配合度较低和因各种不可控原因不能全程参与者，指标间 $P > 0.05$ ，具备可比性。

表 1 头颈部肿瘤患者一般资料对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	男性/女性	平均年龄(岁)	平均体重(Kg)	疾病类型
常规护理组	100	51/49	58.42±2.04	60.93±11.79	喉癌 36 例、鼻咽癌 79 例、口
营养支持组	100	48/52	58.39±2.17	61.28±12.46	腔癌 48 例、甲状腺癌 27 例、 下咽癌 10 例

1.2 方法

1.2.1 常规护理组

行常规护理，包括生活方式干预、饮食指导、健康宣教、遵医嘱给药、指导放疗治疗、协助患者完善基础检查、对症处理并发症并积极疏导患者及其家属的心理等。

1.2.2 营养支持组

①与患者及家属保持良好互动与沟通，并在此过程中普及疾病知识，包括病因、危害、治疗方法、护理方法、疾病预防、饮食知识等，从而提升患者的疾病认知水平，形成科学饮食观念、了解饮食禁忌，掌握饮食技能与理论。

②放疗前对患者的身体状态以及营养水平进行评估，了解患者的营养缺乏情况，如患者能够独立进食，则让其通过进食获取营养，采用本院配制的营养液为患者提供肠内营养支持，患者的饮食应以软、烂和营养充足为原则，例如牛奶、豆浆、肉泥等，忌刺激性食物和油煎的食物，叮嘱患者多喝水，减少患者出现胃潴留量过多而导致返流、误吸等情况出现的可能；若进食确有困难，则由护士为组内患者插入鼻胃管，因鼻腔置管属于盲插置管的一种，在置管之前需要采取鼻咽镜检查，确定鼻腔内无堵塞，在鼻咽腔未见溃疡以及出血等相关症状后，做好口鼻咽部的相关准备工作，保持口腔处于清洁状态。使用全能营养素通过营养泵对患者进行鼻饲泵入，为防止患者出现返流、误吸等情况，护士要调整患者的床头抬高 30 度左右，同时可以有效防止患者脑水肿并发症的出现，保证每日的摄入的热量在 126kj/kg；患者若无法自主进食时应给予肠外营养支

持以提高其机体免疫功能，肠外营养支持应包含葡萄糖、维生素和矿物质等。

③放疗前通过引导、劝慰、安抚的方式，让患者阐述自身患病的过程、治疗经过以及近期感受，了解患者对于放化疗治疗所存在的顾虑；由于放疗副作用不可避免且有时会特别显著，患者可能会产生恐惧、忧虑、焦躁等不良情绪，拒绝进食或不配合治疗，护理人员不但要引导患者主动倾诉自己内心的所思所想，积极的宣泄自己的不良情绪，正确指导患者利用一些自我放松的途径缓解精神上的压力，使之保持良好心态，并积极接受治疗与护理。

④并发症护理:在置管以后会存在腹泻以及咽喉部疼痛等相关并发症，诱发相关症状的原因较为复杂，针对并发症护理措施使用纤维素含量丰富的肠内营养制剂，对于存在水肿、黏膜充血以及糜烂破溃等相关症状，按照医嘱选用合理的镇痛药物。

⑤为患者提供干净且安静的病房，每日对病房进行打扫与消毒，调整病房内光线、温度、湿度，为患者营造一个舒适温馨的恢复环境，保证患者充足的睡眠，同时严格执行院内探视制度，控制外来因素对患者的打扰。

1.3 观察指标

对比两组患者评价患者营养状况和免疫功能指标以及不良反应发生情况。

1.4 统计学分析

应用 SPSS21.0 软件进行研究结果数据处理，计数资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，行 t 检验，计数资料采用 [n(100%)] 表示，行 χ^2 检验。若 $P < 0.05$ 说明存在对比意义。

2. 结果

表 2 两组患者营养状况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例	Alb	Hb	TRF	体重 (Kg)
常规护理组	1	34.41±2.66	123.10±6.42	1.57±0.21	54.87±10.92
营养支持组	1	39.76±1.87	132.18±5.74	1.88±0.27	58.46±11.03
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组患者免疫指标对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	IgG	IgA	IgM
常规护理组	100	0.64±0.12	1.48±1.15	1.08±0.30
营养支持组	100	1.15±0.21	1.96±0.87	1.20±0.28
P 值	/	<0.05	<0.05	<0.05

表 4 两组患者不良反应发生情况对比[n(100%)]

组别	常规护理组 (n=100)	营养支持组 (n=100)	P 值
吞咽困难	9	5	/
口腔炎	7	4	/
恶心呕吐	13	10	/
味觉异常	7	6	/
口干	6	4	/
其他	11	9	/
不良反应率	53%	38%	<0.05

3 讨论

肿瘤一旦发生,就会消耗患者的机体营养,加上患者机体代谢能力差、营养物质摄入不足,导致其他重要脏器无法及时获得充足的血液供应而营养不良,且在头颈部肿瘤患者的临床治疗中,很大程度上依赖于放射性治疗模式,进而使头颈部肿瘤患者病情得到有效控制,使恶性肿瘤的负面影响得到缓解。放疗是头颈部肿瘤的主要治疗方法,疗效发挥过程中,患者不可避免地会出现恶心呕吐、营养不良、咽喉疼痛、厌食、味觉失常等现象,表现出消化功能下降、食欲下降、身体无力等,严重影响治疗效果。营养护理干预的针对性较强,它能够根据患者的实际情况进行饮食方案的制定,它能够直接改善患者的营养指标,且大幅提升患者的营养水平。经研究对比发现,对头颈部肿瘤患者放疗期间采取营养支持护理干预可有效减少不良反应发生率:常规护理组为 53%;营养支持组为:38%。改善放疗期间的营养状况,在免疫指标上也显著优于常规放疗期间不良反应中起到重要作用。

参考文献

- [1] 郭建民.头颈部肿瘤调强放疗患者黏膜急性放射反应的临床护理及效果分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(83):320, 322.
- [2] 陈艳,程平.舒适护理对降低头颈部肿瘤放疗患者口腔黏膜反应的应用[J].包头医学院学报, 2015, 31(9):83-84

收稿日期:2022 年 4 月 10 日

出刊日期:2022 年 6 月 2 日

引用本文:李潇, 营养支持护理在降低头颈部肿瘤患者放疗期间不良反应中的作用[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(1):85-87

DOI:10.12208/j.jmmn.202200029

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