

肿瘤内科营养支持和化疗辅助治疗恶性肿瘤的临床效果分析

陈曦

昆明医科大学第三附属医院（云南省肿瘤医院） 云南昆明

【摘要】目的 探讨肿瘤内科营养支持和化疗辅助治疗恶性肿瘤的临床效果。**方法** 采用抽样调查法抽选研究对象，抽样时间为 2018 年 6 月至 2021 年 12 月，抽样对象为经临床检验已确诊的恶性肿瘤疾病患者，抽样数量为 200，将其中 100 例患者纳入对照组，采用单纯化疗治疗，剩余 100 例纳入实验组，采用营养支持+化疗治疗，通过收集两组患者治疗效果、营养状况以及生活质量等信息，来对比化疗治疗与营养支持+化疗治疗的效果差异，凸显营养支持联合化疗治疗在临床应用中的优越性。**结果** 实验组和对照组患者在各自接受了不同的方法治疗后，实验组患者的治疗效果更加显著，由于营养支持能够有效改善患者的营养状况，因此，患者的生活质量和身体各项营养状况指标都呈现出直线上升的趋势，但实验组的生活质量、营养状况与对照组相比更胜一筹（ $P < 0.05$ ）。**结论** 肿瘤内科营养支持和化疗辅助治疗恶性肿瘤能够显著改善患者的营养状况，促进患者生活质量的提升。

【关键词】 营养支持；化疗；恶性肿瘤；应用效果

Clinical effect analysis of nutritional support and adjuvant chemotherapy in the treatment of malignant tumors in medical oncology

Xi Chen

The Third Affiliated Hospital of Kunming Medical University (Yunnan Cancer Hospital) Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To investigate the clinical effect of nutritional support and adjuvant chemotherapy in the treatment of malignant tumors in medical oncology. **Methods** The research subjects were selected by the sampling survey method. The sampling time was from June 2018 to December 2021. The sampling subjects were patients with malignant tumors diagnosed by clinical examination. The sampling number was 200, and 100 patients were included in the control. The remaining 100 cases were included in the experimental group, and nutrition support + chemotherapy treatment was used. By collecting information on the treatment effect, nutritional status and quality of life of the two groups of patients, the effect of chemotherapy treatment and nutritional support + chemotherapy treatment was compared. , highlighting the superiority of nutritional support combined with chemotherapy in clinical application. **Results** After the patients in the experimental group and the control group received different methods of treatment, the treatment effect of the patients in the experimental group was more significant. Because nutritional support can effectively improve the nutritional status of the patients, the quality of life and the nutritional status of the patients were significantly improved. The indicators all showed a linear upward trend, but the quality of life and nutritional status of the experimental group were better than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Nutritional support in medical oncology and adjuvant chemotherapy in the treatment of malignant tumors can significantly improve the nutritional status of patients and improve the quality of life of patients.

【Keywords】 Nutrition support; Chemotherapy; Malignant tumor; Application effect

前言

恶性肿瘤，即癌症，指起源于上皮组织的恶性

肿瘤，人们通常所说的癌症，泛指一切恶性肿瘤疾病，癌症具有细胞分化和增殖异常、生长失去控制、

浸润性和转移性等生物学特征,其发生是一个多因子、多步骤的复杂过程,分为致癌、促癌、演进三个过程,与吸烟、感染、职业暴露、环境污染、不合理膳食、遗传因素密切相关^[1-2]。恶性肿瘤多发生于生活不规律且有抽烟、喝酒习惯的人身上,通常情况下早期症状不明显,随着病情不断加重,患者逐渐出现局部有肿块、疼痛、溃疡、出血以及梗阻等症状^[3-4]。如果不尽早对患者进行诊断和治疗,病情很严重时,将会导致患者死亡,因此,恶性肿瘤也是导致患者死亡的常见原因之一^[5]。临床上常用手术治疗和化疗等方式来对患者的病情进行控制。研究显示,绝大多数恶性肿瘤患者存在体重下降和营养不良的状况,而患者的营养状况不仅影响到临床治疗效果,并且还会对疾病的转归造成不同程度的影响,因此,需要对患者实施相应的营养支持。本文主要通过研究来探讨营养支持和化疗辅助治疗恶性肿瘤的临床效果,具体如下:

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

采用抽样调查法抽选研究对象,抽样时间为2018年6月至2021年12月,抽样对象为经临床检验已确诊的恶性肿瘤疾病患者,抽样数量为200,将其中100例患者纳入对照组,采用单纯化疗治疗,剩余100例纳入实验组,采用营养支持+化疗治疗。对照组和实验组分别有男性患者54例和53例,各自在组内占比分别为54%和53%,总数目为107例,共有女性患者93例,两组分别有46例和47例,在组内占比分别为46%和47%;在进行患者抽样时,将患者的年龄范围锁定在32岁~73岁之间,抽样完成进行分组研究时,对照组最大年龄的患者岁数是73岁,最小的患者年龄为32岁,实验组最大年龄的患者岁数是73岁,最小的患者年龄为33岁,根据两组患者的数量可推算两组患者的平均年龄区间,分别为(57.54±24.56)岁和(56.98±23.72)岁。两组一般资料可以用于研究和对比($P>0.05$)。

纳入标准:(1)入选本次研究的所有患者均自愿参与本研究并签署知情同意书。(2)所有患者均符合恶性肿瘤诊断标准、患者均接受化疗。(3)所有患者均无合并血液病史、风湿病、营养不良及神经系统变性等疾病。

排除标准:(1)排除临床资料不完整的患者。

(2)排除不愿意参与研究的患者。

1.2 研究方法

(1) 对照组

对照组患者采用单纯化疗,在化疗时给予患者止吐、营养心肌等常规处理。

(2) 实验组

实验组患者采用营养支持+化疗,营养支持的具体措施如下:

①以患者身体状况、饮食不耐受检测结果以及营养检测指标为依据,结合患者饮食喜好和口味为患者制定相应的饮食计划,均衡营养搭配,帮助患者养成良好的饮食习惯。给予患者营养丰富的食物,包括充足的热量、维生素、微量元素,保证患者身体脏器正常运行,同时调节患者的进食时间,并且需使患者在进食时保持良好的心情,进食以八分饱为好,避免过饱影响膈肌运动,甚至诱发呼吸困难。

②为患者建立饮食档案,指导患者严格按饮食手册进食与否,准确记录患者的不良症状,针对其身体状况及时调整饮食计划。通过分发健康知识手册、视频以及图片等方式向患者普及相关营养护理知识。

③保证患者维生素和矿物质的摄入,保持患者身体营养均衡,因此,在患者每天摄入的食物当中需包含新鲜蔬菜、水果、肉类、乳制品、豆类、油及淀粉类,保证患者摄入充足的维生素和矿物质。如果患者食欲欠佳,无法通过饮食保障身体营养均衡,则需要通过补充维生素的方式维持其身体营养。

④患者如果摄入的盐分过高,容易导致机体水分储存过多,进而出现水肿症状;同时需要注重钙质补充,摄入含有丰富钙质的食物;叮嘱患者进食时少讲话,进食应少量多餐;患者出院后,结合患者的疾病及身体状况、饮食爱好,制定科学的饮食方案,并指导患者或家属学会自我饮食管理方法。

1.3 观察指标

在此次研究当中,需通过收集两组患者营养状况以及生活质量等信息,来对比化疗治疗与营养支持+化疗治疗的效果差异,凸显营养支持联合化疗治疗在临床应用中的优越性。

1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件行统计学分析,使用 $\bar{x} \pm s$ 和t表示计量资料,使用 χ^2 和%表示计数资料, $P <$

0.05 表示有统计学意义。

2 研究结果

2.1 实验组和对照组患者营养状况对比

经过治疗可知, 实验组患者的营养状况显著优于对照组, 数据对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 实验组和对照组患者生活质量对比

经过治疗, 实验组和对照组患者的临床症状都得到了显著的改善, 生活质量有明显的提高, 但实验组患者的躯体功能、心理功能、物质生活状态以及社会功能等评分均明显高于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 实验组和对照组患者营养状况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	MIS 评分	体质量指数	血红蛋白	血清蛋白
实验组	100	(8.10±1.23)	(23.22±2.11)	(103.21±9.33)	(43.26±3.01)
对照组	100	(5.47±1.03)	(19.28±1.12)	(92.28±6.25)	(32.15±2.22)
<i>t</i>	-	16.393	16.493	9.733	29.705
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 实验组和对照组患者生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体功能	心理功能	物质生活状态	社会功能
实验组	100	(21.25±4.31)	(22.63±4.25)	(23.66±3.04)	(20.97±2.08)
对照组	100	(14.33±6.12)	(16.69±6.13)	(15.29±7.25)	(13.51±6.33)
<i>t</i>	-	9.245	7.963	10.647	11.196
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

化疗是恶性肿瘤的四大主要治疗方式之一, 大多数恶性肿瘤患者在治疗的不同的时间阶段需要化疗。患者的营养状况不仅影响到临床治疗效果, 并且还会对疾病的转归造成不同程度的影响, 对患者的营养状况进行调查是进行营养治疗的基础和前提, 营养不良是肺癌患者中普遍存在的问题。化疗常见的消化道反应有恶心、呕吐、食欲不振等, 可引起患者营养状况恶化。研究显示, 绝大多数恶性肿瘤患者有体重下降和营养不良等不良副作用。营养不良会导致患者对化疗的耐受力下降, 生活质量下降。因此, 为提升治疗效果, 需在化疗的基础上对患者实施营养支持。

单纯的化疗虽然能够控制患者病情, 但容易引起患者营养不良, 身体素质减低, 因此, 在化疗的基础上实施营养支持, 能够有效提升患者的治疗效果并改善其营养状况。营养支持指临床治疗期间, 为了更好地治疗并减缓患者的病痛以及提高临床治疗效果, 医护人员根据有关营养学的科学性原理对患者平时饮食进行适当的配置, 通过评估患者身体状况来制定科学的饮食计划, 给予患者营养丰富的食物, 并且其挑选富含患者身体所需营养的食

物; 与此同时, 护理人员还向患者详细说明了营养护理中的饮食注意事项, 规避了患者由于饮食不当所造成的不良后果, 能够对患者的营养状况进行有效的调节。研究结果显示, 实验组和对照组患者在各自接受了不同的方法治疗后, 实验组患者的治疗效果更加显著, 由于营养支持能够有效改善患者的营养状况, 因此, 患者的生活质量和身体各项营养状况指标都呈现出直线上升的趋势, 但实验组的生活质量、营养状况与对照组相比更胜一筹 ($P < 0.05$)。

综上所述, 肿瘤内科营养支持和化疗辅助治疗恶性肿瘤能够有效改善患者治疗中营养不良、体重下降等现象, 提升患者的营养状况和生活质量, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 林可. 恶性肿瘤病人化疗期间营养水平及其影响因素研究[J]. 全科护理, 2020, 18(33):4.
- [2] 刘远浩. 老年恶性肿瘤化疗患者行肠内营养支持的临床意义分析[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(12):2.
- [3] 谭明月, 邹其姝, 严婷. 营养饮食干预对妇科恶性肿瘤患者化疗期间营养状况的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(9):1.

- [4] 管惠捷, 伍柳红, 吴素云,等. 恶性肿瘤患儿化疗期营养状况及影响因素分析[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(18): 3.
- [5] 岳艳梅, 朱荣艳. 团队管理下营养干预模式在肿瘤化疗患者中的应用[J]. 当代护士: 中旬刊, 2020, 27(2):3.

收稿日期: 2022 年 7 月 12 日

出刊日期: 2022 年 8 月 18 日

引用本文: 陈曦, 肿瘤内科营养支持和化疗辅助治疗恶性肿瘤的临床效果分析[J], 国际医学与数据杂志 2022, 6(3) : 30-33

DOI: 10.12208/j. ijmd.20220097

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