

营养支持护理对白血病化疗患者营养状况及不良反应的干预研究

吴秋琳, 徐丽*

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 研究在白血病患者化疗治疗中应用营养支持护理对其营养状况以及不良反应的效果。**方法** 样本选择范围是自 2020 年 1 月至 2021 年 12 月期间于我院接受治疗的白血病化疗患者, 样本数是 80 例。依照随机分配的原则将全体患者平均分为两组, 两组患者都接受 WDPAP 的化疗方案, 期间实验组患者进行营养支持护理, 对比化疗前后两组患者的营养状况以及化疗期间、化疗后发生不良反应的情况。**结果** 在接受化疗之前, 两组患者的营养状况之间不存在明显差异, 组间数据没有统计学意义, $P > 0.05$; 在接受化疗之后, 实验组患者的营养状况更加良好, 化疗期间在非血液系统不良反应的发生情况方面, 实验组少于对照组, 化疗后在血液系统并发症的情况方面, 实验组优于对照组, 经比较发现, 组间数据都有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 在白血病患者化疗治疗中应用营养支持护理可以更好的改善患者的营养状况, 减少不良反应的发生, 值得推广。

【关键词】 营养支持; 白血病; 化疗; 营养状况; 不良反应

【收稿日期】 2023 年 2 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230180

Intervention of nutritional support nursing on nutritional status and adverse reactions of patients with leukemia chemotherapy

Qiulin Wu, Li Xu*

Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To study the effects of nutritional support nursing on the nutritional status and adverse reactions of patients with leukemia in chemotherapy. **Methods** The sample was selected from 80 patients receiving chemotherapy for leukemia in our hospital from January 2020 to December 2021. According to the principle of random allocation, all patients were evenly divided into two groups, both groups of patients received WDPAP chemotherapy, during the experimental group of patients with nutritional support nursing, compared before and after chemotherapy in the two groups of patients nutritional status and adverse reactions during and after chemotherapy. **Results** Before receiving chemotherapy, there was no significant difference in nutritional status between the two groups, and there was no statistical significance between the two groups ($P > 0.05$). After receiving chemotherapy, the nutritional status of patients in the experimental group was better. During chemotherapy, the occurrence of non-hematological adverse reactions in the experimental group was less than that in the control group; after chemotherapy, the occurrence of hematological complications in the experimental group was better than that in the control group. After comparison, the data between the groups were statistically significant, $P < 0.05$. **Conclusion** The application of nutrition support nursing in chemotherapy treatment of leukemia patients can better improve the nutritional status of patients, reduce the occurrence of adverse reactions, it is worth promoting.

【Keywords】 Nutrition support; Leukemia; Chemotherapy; Nutritional status; Adverse reactions

白血病是发于一类造血系统的一种恶性肿瘤疾病, 能够抑制正常的造血系统, 并对其他的器官组织造成浸润^[1]。目前临床当中的治疗主要以化疗对病情进行治疗, 患者在进行化疗的过程中, 可能会出现各种

不良反应, 同时因为药物的使用可能导致患者出现呕吐、恶心、厌食等症状^[2]。随着病情的发展, 因呕吐、恶心、厌食等症状的发生, 患者的营养摄入可能会受到影像, 但患者自身的能量需求以及肿瘤的耗能无法

*通讯作者: 徐丽

得到保障, 患者在进行化疗的过程中, 不良反应可能会加重, 造成恶性的循环, 严重影响患者的治疗效果以及预后^[3]。为此特展开本次研究, 研究在白血病患者化疗治疗中应用营养支持护理对其营养状况以及不良反应的效果, 选择自 2020 年 1 月至 2021 年 12 月期间于我院接受治疗的白血病化疗患者, 样本数量 80 例, 研究内容如下。

1 资料及方法

1.1 基本资料

样本选择范围是自 2020 年 1 月至 2021 年 12 月期间于我院接受治疗的白血病化疗患者, 样本数是 80 例。依照随机分配的原则将全体患者平均分为对照组 ($n=40$) 和实验组 ($n=40$)。在对照组当中, 男性患者和女性患者依次有 27 例、13 例, 年龄是 3-11 岁, 本组平均年龄是 (6.85 ± 1.47) 岁, 低危、中危、高危患者分别有 23 例、12 例、5 例; 在实验组当中, 男性患者和女性患者依次有 26 例、14 例, 年龄是 4-12 岁, 本组平均年龄是 (7.01 ± 1.52) 岁, 低危、中危、高危患者分别有 21 例、13 例、6 例。

本次研究的纳入标准是: ①符合临床上白血病的相关诊断标准; ②入院前无血浆及白蛋白制剂的使用史, 并且没有接受联合化疗方案的治疗; ③存在心脏、肝脏等部位的严重器质性病变; ④存在免疫系统障碍患者; ⑤精神类疾病患者。所有参与本次研究的对象都对研究的内容知情同意, 本次研究通过了伦理委员会的批准。经过对两组患者基本资料的统计分析, 结果呈正态分布 ($P > 0.05$), 可以进行本次研究的开展。

1.2 研究方法

两组患者都接受 WDPAP 的化疗方案, 疗程 4 个星期。期间实验组患者进行营养支持护理, 具体内容是: 在患者入院之后, 专业的营养师评估其身体营养情况, 根据其生长发育情况和肠道功能情况有针对性的为患者制定个性化的营养支持方案。营养情况良好的患者主要是肠内营养, 以短肽型、整蛋白型的混合营养剂为主要成分, 在营养比例当中尽量对脂肪的含量予以减少, 可适当的增加其中蛋白质的比例^[4]。营养情况交叉点患者, 应该适当补充肠外营养^[5]。营养支持的时间也是 4 个星期。

1.3 观察指标

(1) 观察和记录化疗前后两组患者的营养状况, 并进行对比。主要包括: 前白蛋白 (PA)、血清总蛋白 (TP)、视黄醇结合蛋白 (RBP) 三项指标的水平以及上臂围和三角肌皮皱厚度。

(2) 观察和记录化疗期间两组患者发生腹泻、恶心呕吐、黏膜炎等非血液系统不良反应的情况, 并进行对比。

(3) 观察和记录化疗后两组患者发生粒细胞缺乏持续时间、血小板最低值、血红蛋白最低值等血液系统并发症的情况, 并进行对比。

1.4 统计学处理

应用 SPSS25.0 统计学软件对数据进行统计分析, 描述计数资料应用 $n(\%)$, 检验值是 χ^2 , 描述计量资料应用 ($\bar{x} \pm s$), 检验值是 t , 组间差异存在统计学意义的评价标准是: $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 化疗前后两组患者的营养状况对比

在接受化疗治疗之前, 两组患者的 PA、TP、RBP 三项指标的水平之间不存在明显差异, 组间数据没有统计学意义, $P > 0.05$; 在接受化疗治疗之后, 相较于对照组, 实验组患者的 PA、TP、RBP 三项指标的水平都比较高, 经比较发现, 组间数据有统计学意义, $P < 0.05$ 。具体内容见表 1。

在接受化疗治疗之前, 对照组患者上臂围和三角肌皮皱厚度方面的指标水平分别是 (13.85 ± 1.64) cm、(11.83 ± 2.26) mm, 实验组患者上臂围和三角肌皮皱厚度方面的指标水平分别是 (13.69 ± 1.57) cm、(11.91 ± 2.42) mm, 经比较后发现不存在明显差异, 组间数据没有统计学意义, $P > 0.05$; 在接受化疗治疗之后, 对照组患者上臂围和三角肌皮皱厚度方面的指标水平分别是 (12.28 ± 1.59) cm、(11.05 ± 2.97) mm, 实验组患者上臂围和三角肌皮皱厚度方面的指标水平分别是 (18.23 ± 2.74) cm、(13.87 ± 1.88) mm, 相较于对照组, 实验组患者的这两项指标的水平都比较高, 经比较发现, 组间数据有统计学意义, $P < 0.05$ 。

2.2 化疗期间两组患者发生非血液系统不良反应的情况对比

化疗期间对照组患者发生腹泻、恶心呕吐、黏膜炎等非血液系统不良反应的情况分别有 8 例、12 例、13 例, 不良反应发生率是 82.50%; 实验组患者发生腹泻、恶心呕吐、黏膜炎等非血液系统不良反应的情况分别有 1 例、4 例、5 例, 不良反应发生率是 25.00%。故在非血液系统不良反应的发生情况方面, 实验组少于对照组, 经比较发现, 组间数据有统计学意义, $P < 0.05$ 。

2.3 化疗后两组发生血液系统并发症的情况对比

化疗后对照组患者粒细胞缺乏持续时间、血小板

最低值、血红蛋白最低值分别是(20.90±2.72)d、(13.45±3.21)×10⁹/L、(65.15±8.74)g/L, 实验组患者粒细胞缺乏持续时间、血小板最低值、血红蛋白最低值分别是(14.69±2.14)d、(18.66±2.28)×10⁹/L、(73.76

±9.81)g/L。在血小板最低值、血红蛋白最低值这两个指标方面, 实验组都比对照组高, 在粒细胞缺乏持续时间这一指标方面, 实验组比对照组短, 经比较发现, 组间数据都有统计学意义, P<0.05。

表1 化疗前后两组患者的营养状况对比 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 总例数 | 化疗前 | | | 化疗后 | | |
|-----|-----|-------------|------------|------------|--------------|------------|------------|
| | | PA (mg/L) | TP (g/L) | RBP (mg/L) | PA (mg/L) | TP (g/L) | RBP (mg/L) |
| 对照组 | 40 | 106.86±8.52 | 51.47±5.21 | 18.35±4.76 | 106.49±10.23 | 54.98±3.87 | 18.13±2.21 |
| 实验组 | 40 | 106.54±8.39 | 51.60±5.58 | 18.07±4.43 | 138.65±11.28 | 67.33±4.26 | 25.01±2.41 |
| t | / | 0.169 | 0.108 | 0.272 | 13.357 | 13.571 | 13.307 |
| P | / | 0.866 | 0.915 | 0.786 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

3 结论

白血病患者的病情一旦经过诊断后确诊, 应尽早开展治疗, 防止病情的进一步发展^[6]。随着医疗技术的快速发展, 临床中的联合治疗手段愈加成熟, 能够有效缓解病情并提高患者的生存几率^[7]。改善患者的营养不良状态, 对患者的治疗有着积极的影响^[8]。对患者进行营养支持护理能够针对患者的状况, 进行针对性的营养选择, 如有利于白血病患者的蛋白质和热能营养不良, 肠内营养对肠胃黏膜的保护, 增加肠道吸收能力的氮源物质等。对患者进行营养支持后, 患者的免疫能力、血红蛋白的含量以及血小板的数量都会受到正影响, 能够使血液系统的并发症发生率有效降低。本次研究结果显示, 化疗后与对照组患者相比, 实验组患者的PA、TP、RBP三项指标的水平都相对较高, 患者上臂围和三角肌皮皱厚度方面的指标水平相对较高, 患者发生非血液系统不良反应发生率相对较低, 在血小板最低值、血红蛋白最低值相对较高, 粒细胞缺乏持续时间相对较短, 经比较发现, 组间数据均有统计学意义, P<0.05。

综合以上内容可得出, 在白血病患者化疗治疗中应用营养支持护理可以更好的改善患者的营养状况, 减少不良反应的发生, 值得推广。

参考文献

[1] 钱经纬. 营养支持对白血病化疗患儿营养状况及不良反应的影响[J]. 当代临床医刊, 2021, 34(06): 13+28.

- [2] 闫艳, 董玉香. 全营养混合液营养支持在白血病化疗患儿中的应用[J]. 广西医学, 2020, 42(21): 2869-2871.
- [3] 宗立翎, 杨晶, 薛胜利, 吴德沛, 朱霞明, 葛永芹, 邱桥成. 急性白血病患者化疗期间营养状况变化的观察研究[J]. 中国实验血液学杂志, 2022, 30(04): 1028-1033.
- [4] 宋宁宁, 陈香丽. 持续营养干预对白血病化疗患者营养状况的影响[J]. 河南医学高等专科学校学报, 2020, 32(05): 554-557.
- [5] 闫晓红, 孙萱, 张杰. 营养支持对白血病化疗患者营养状况及不良反应的影响[J]. 中国食物与营养, 2018, 24(09): 71-73.
- [6] 孙晗. 医护-营养师一体化综合管理模式对白血病化疗患者营养状况的影响[J]. 当代护士(上旬刊), 2022, 29(02): 108-111.
- [7] 吴燕丹, 郑婵如, 吴少银, 郑南岚, 陈赛玉. 膳食营养支持治疗在白血病化疗患者的应用护理研究[J]. 河北医学, 2008(05): 607-609.
- [8] 王琼, 鲍艳丽, 马爱武. 白血病患者的营养支持与护理[J]. 现代中西医结合杂志, 2002(03): 269-270.

版权声明: ©2023 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