

# 医学营养在肿瘤患者康复中的临床效果评估

王有清

青海省第五人民医院, 青海 西宁 810000

**摘要 :** 目的: 研究探讨医学营养在肿瘤患者康复中的临床效果。方法: 挑取该院2022年4月至2023年4月诊治的42例肿瘤患者, 根据次序单双数分为实验组和对照组, 在满足纳入与排除标准后, 即可对其进行营养检测; 对照组患者应用常规治疗, 实验组患者应用医学营养, 利用采取严格的数据处理方式, 根据患者的得分情况进行评分对比。结果: 依据《治疗疗效评分表》数据显示: A组患的护理有效率为90.47%, 明显高于B组患的护理有效率57.14%, 组间差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 肿瘤患者在康复期间实施医学营养, 可满足患者的营养需求, 降低疾病对生理、心理造成的损伤, 提高其护理有效率, 具有广泛推广价值。

**关键词 :** 医学营养; 肿瘤; 康复; 效果评估

## Evaluation of the Clinical Effect of Medical Nutrition in the Rehabilitation of Tumor Patients

Wang Youqing

The Fifth People's Hospital of Qinghai Province, Xining, Qinghai 810000

**Abstract :** Objective: To investigate the clinical effect of medical nutrition in the rehabilitation of cancer patients. Methods: A total of 42 tumor patients diagnosed and treated by the hospital from April 2022 to April 2023 were selected and divided into experimental group and control group according to the order of single and even numbers, and after meeting the inclusion and exclusion criteria, they could be subjected to nutritional testing. The patients in the control group were treated with conventional treatment, and the patients in the experimental group were treated with medical nutrition, and the scores were compared according to the scores of the patients by adopting strict data processing methods. Results: According to the "Treatment Efficacy Score Table", the nursing effective rate of patients in group A was 90.47%, which was significantly higher than that of group B with 57.14%, and the difference between groups was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The implementation of medical nutrition during the rehabilitation period of cancer patients can meet the nutritional needs of patients, reduce the physical and psychological damage caused by diseases, improve the efficiency of nursing, and have wide promotion value.

**Key words :** medical nutrition; tumor; rehabilitation; effectiveness evaluation

人体内的细胞通过不断地分裂、优化等等, 满足人体需求, 提升其身体免疫力等。同时, 部分细胞在分裂更新中可能会出现严重偏差超出正常细胞生长因素, 其容易出现无法控制的方式进行分裂和繁殖, 对人体器官功能以及患者的生命安全造成威胁。受人体机体等各种致癌因素影响, 部分细胞的基因水平会出现明显的变化, 偏离正常细胞生长因素造成克隆性异常增生, 对患者的生存质量造成不同程度的影响, 其便被称之为肿瘤。随着肿瘤细胞的增生, 疾病的发展, 其容易引发患者出现一系列不良反应, 导致其生命健康受到严重威胁; 据统计报告显示: 中国癌症的发病率不断增加, 其患病人数已高达约358.5万, 占全球癌症发病率的20%, 成为我国公共卫生关键问题, 并也受更多人们的关注。肿瘤患者在临床治疗中, 容易受疾病、治疗等影响导致其出现食欲低、进食少等现象, 引发营养不良等不良反应。营养不良对于肿瘤患者的治疗康复是非常不利的, 其容易会降低患者的治疗耐受性、引发生命危险、降低治疗疗效等, 可见对患者采取针对性营养支持提高其生存质量, 改善其治疗疗效等是至关重要的<sup>[1]</sup>; 医学营养属于临床新型治疗服务, 现已成为肿瘤治疗中必不可少的一部分, 其由专业的医护人员根据基础医学、食品学、营养学、食品分析与检验等对患者采取针对性治疗服务, 满足人体营养需求; 医学营养在临床营养中可根据患者的具体情况实施有效营养治疗, 改善其营养状况, 提高其身体免疫功能, 降低疾病不良反应造成的损伤, 促进其治疗疗效<sup>[2]</sup>; 为了降低疾病对患者造成的不良影响, 缓解其临床症状, 延长生存时间, 该院将对此展开医学营养在肿瘤患者康复中的临床效果评估, 现报道如下:

## 一、资料与方法

### (一) 一般资料

挑取该院2022年4月至2023年4月诊治的42例肿瘤患者；纳入标准：①患者信息经检验属实，并由专业医师采取一系列检查诊断后表示确认为肿瘤；②精神状态良好、头脑清醒并自愿进入该院参与研究；③患者具备正常社交能力，无不良药物史或病史等；排除标准：①患者神志不清、胡言乱语，存在沟通障碍；②人体机体器官功能不全，患有其他疾病<sup>[3]</sup>；根据入院进行诊断治疗次序的单双数，分为实验组和对照组；实验组（21例）男性14，女性7例，年龄21-72岁，平均（50.88±3.47）岁。对照组（21例）男性15，女性6例，年龄22-74岁，平均（51.03±3.49）岁。

### (二) 方法

患者入院后医护人员需及时对其进行营养检测，掌握其饮食习惯、生活指标等，并根据详细的检测报告进行处理分析。医护人员需检测患者的饮食习惯、运动频率与强度、体重、体脂等相关指标，检查其是否出现反酸、恶心、呕吐等不良现象，在确保治疗安全情况下对其进行相应的治疗措施<sup>[4]</sup>；对照组患者应用常规治疗，实验组患者应用医学营养：

#### 1. 常规治疗

医护人员需根据患者的营养检测结果为其制定健康的饮食计划，提供实施或借鉴作用。可采纳满足患者的合理需求，提供身体所需能量与热量等；禁止抽烟酗酒，监督并记录其饮食情况，帮助患者养成良好的生活习惯。若患者食用不利于治疗或容易对躯体造成不良影响的食物时，需要及时制止，并与患者及家属说明健康饮食的重要性。

#### 2. 医学营养

医学营养在临床治疗中需根据患者的具体情况，满足其基本要求，对其给予针对性的饮食、运动和营养问题等；（1）循序渐进：肿瘤患者在采取化疗等治疗后，容易对胃肠道造成严重影响，应根据其情况给予营养支持。医护人员正常可对患者采取米汤、蔬菜汁等清淡的食物补充能力，满足其基本营养需求。2—3天后即可循序渐进清淡肉汤等流食，1-2周后患者的胃肠道功能得到明显的改善可适当对其进行面条、浓粥等半流食，促进胃肠道的康复效果，满足人体营养需求；在饮食中需要始终遵循由少到多、由简到繁，主要以易消化食物为主，降低对胃肠道刺激，合理饮食提高生存质量<sup>[5]</sup>。（2）营养均衡：患者每日食用的食物种类应控制在12种以上，以谷类为基础，以满足人体营养需求为标准，对其提供营养均衡的饮食计划；谷类主要选择米，其可制作为米汤、米饭、米粥等，选择新鲜的鱼类、肉类等进行营养搭配，选择有机蔬菜水果等，满足其营养均衡的需求，提供优质的饮食计划。采取营养均衡的饮食计划后，不仅可满足人体营养需求，还可有效控制体重，提高身体抵抗力，降低并发症发病率，促进其治疗疗效<sup>[6]</sup>；（3）控制糖等摄入：爱吃甜食的患者或者过度食用精制糖等，容易导致患者出现高血压、糖尿病等并发症，导致其体重出现不可控，并且加快肿瘤细胞的生长与繁殖，对生命健康造成严重威胁。专业的医护

人员因对其采取严格的糖、油等摄入，合理控制其食用的分量，占比、浓度等。减少采取腌渍、烘烤等食物制作方式，预防当其力度把控不理想等因素，导致患者出现胃癌、食管癌等不良反应；

（4）科学烹调：医护人员可指导家属等通过微波炉及气蒸等器材制作饮食，预防水溶性维生素遭受破坏，从而产生或促进致癌化。医护人员需要多叮嘱患者少使用水煮、烧烤、爆炒等方式，降低致癌化的可能性；（5）健康运动：运动可以有效控制体重，提高身体免疫力，降低肌肉萎缩等并发症可能性。可对患者采取有氧运动加阻力训练，可有效促进肢体能力、肌肉质量等，降低高血压、糖尿病等并发症，为患者提供有效治疗服务<sup>[7]</sup>。

### (三) 观察指标

通过利用我院自制的《治疗疗效评分表》<sup>[8]</sup>，采取严格的数据处理方式，根据患者的得分情况进行评分对比。本次评分表内容共有10个项目，可将其分为有效（8—10分）、一般（5—7分）和无效（0-4分）。

### (四) 统计方法

采用SPSS 21.0统计学软进行数据分析，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，组间比较采用t检验；计数资料以[n（%）]表示，组间比较采用 $\chi^2$ 检验。P < 0.05为差异有统计学意义。

## 二、结果

依据《治疗疗效评分表》数据显示：A组患的护理有效率为90.47%，明显高于B组患的护理有效率57.14%，组间差异有统计学意义（P < 0.05）。见表1。

表1 两组患者治疗疗效比较（n，%）

组别	例数	无效	一般	有效	护理有效率
A组	21	2	8	11	19（90.47%）
B组	21	9	5	7	12（57.14%）
P值	-	-	-	-	0.0352

## 三、讨论

肿瘤在临床上具有损失大、危险高、风险大的特点，其容易导致患者的器官能力以及胃肠道等受明显的损伤，对其生活、家庭、社交等造成不同程度的障碍。该疾病也因此受到更多人们的关注与重视，积极研发治疗肿瘤的有效措施。但在临床应用治疗中，患者容易因疾病损伤、手术、放化疗等因素，导致其并且加重，降低其治疗疗效；在我国医学努力下，其对于肿瘤的诊断治疗服务也得到明显的优化与完善，在临床应用中可采取医学营养，缓解疾病对患者造成的不良反应，延迟其生存时间，对其进行有效控制与治疗。医学营养属于新型治疗模式，其主要由专业的医护人员根据医学、食品学、营养学、食品分析与检验等进行统计分析，在满足患者的基本营养需求，降低疾病损伤或药物副作用影响<sup>[9]</sup>。其在临床应用中，主要由专业的医护人员负责，对其采取健康饮食运动，其可被分为循序渐进、营养均衡、控制糖

等摄入、科学烹调和健康运动五个部分。

在临床应用中，容易受疾病影响、治疗配合度以及治疗基本需求等，对其进行有益的建议：（1）吞咽困难：在临床诊断应用中，可选择质软、细碎的食物，以勾芡方式烹调，作为午餐，缓解饮食造成的刺激和不良反应<sup>[10]</sup>；（2）更换食谱：每位患者的饮食爱好、饮食习惯均是不同的。部分患者容易提出更换食谱、更改饮食计划等现象，甚至引发怒气、焦虑和气愤的新秀丽。医护人员可满足患者的合理要求进行调整，在饮食制作中选择普通且美观的食材，按照色、香、味搭配完美；（3）便秘：无论是肿瘤还是正常人群中，便秘均是一件发病率居高，其容易导致患者出现消化障碍。医护人员应督促患者多食用蔬菜、水果、坚果等等；（4）不良反应：患者在患有肿瘤后，容易出现恶心、呕吐等食物。医护人员需合理调控其体位，对其进行针对性治疗方案<sup>[11]</sup>。细胞对于水的需求属于必不可少的，医护人员需

要对其补充水分，并且叮嘱其每日需服用严重的分量；若患者出现呕吐、肠胃不适等现象，需立刻前往医院，针对性抢救或紧急处理措施；（5）白细胞数量：选择优质白细胞，减少食用鱼类、肉类以及蛋黄等等，对升白细胞提供有效帮助；（6）贫血：医护人员可利用富含丰富的蛋白质、维生素食物，选择肉类、新鲜蔬菜托食物<sup>[12]</sup>。

据本次研究数据对比分析表示 A 组患者采取医学营养后，其护理有效率明显高于 B 组患。医学营养在肿瘤诊断治疗中，具有显著的作用，其可满足人体的营养需求，提高其生命免疫力，帮助其建立积极向上的治疗情况。

综上所述，肿瘤患者在康复期间实施医学营养，可满足患者的营养需求，降低疾病对生理、心理造成的损伤，进一步延长患者的生存时间，提高其护理有效率，具有广泛推广价值。

## 参考文献

- [1] 邓小凤, 张英, 杨凤霞, 等. 原发性肝癌患者肝切除术前营养风险筛查及营养支持对营养风险患者康复效果的对照研究 [J]. 现代生物医学进展, 2022, 015(02): 022.
- [2] 王慧杰, 田娜, 柳青. 加速康复外科理念下集束化干预在腹腔镜胃癌根治术围手术期管理中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2021, 30(22): 4.
- [3] 陈梦婷, 余慧青, 曹皓阳, 等. 个性化肠内营养治疗在晚期小细胞肺癌伴难治性癌痛患者中的应用 1 例 [J]. 中国临床案例成果数据库, 2022, 04(01): E07364-E07364.
- [4] 张玲, 陆林玲, 彭小明. 加速康复外科理念围手术期营养评估量表应用于老年股骨粗隆间骨折患者的研究 [J]. 中外医学研究, 2022, 20(21): 5.
- [5] 郑珍珍, 杨昀, 潘卫清, et al. 基于快速康复外科理念的围术期妇科恶性肿瘤患者中的应用 [J]. 护理与康复 2021 年 20 卷 3 期, 56-59 页.
- [6] 范艳, 杨波, 王丽华. Suidan 术前评估模型在预测晚期上皮性卵巢癌肿瘤细胞减灭术效果中的应用研究 [J]. 中华解剖与临床杂志, 2022, 27(7): 6.
- [7] 胡斌, 丁宁宁, 刘哲, et al. 术前心脏 CT 血管成像左心耳形态学评价对房颤患者左心耳封堵术后残余分流发生的危险因素分析 [J]. 心脏杂志, 2023, 35(3): 290.
- [8] 甘春娥, 王若琰, 刘莉. 基于全方位营养指导的延续性护理在食管癌术后患者居家康复中的应用效果评估 [J]. 中国医学创新, 2021, 18(28): 5.
- [9] 孟繁琪. 在治疗妊娠期糖尿病患者中采取不同营养疗法的临床疗效及对控制血糖的作用分析 [J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2021(7): 2.
- [10] 陈建媚, 李宁宁, 李艳, 等. 基于加速康复外科理念的围术期营养管理模式对食管癌患者术后营养状况及生活质量的效果研究 [J]. 医学食疗与健康 2021 年 19 卷 18 期, 12-14 页, 2021: 2020 年茂名市科技立项项目.
- [11] 柯友娇, 寇小玲. 人文关怀护理在肿瘤患者康复中的应用效果分析 [J]. 中国药理学通报, 2021, 37(11): 1.
- [12] 李明珂, 翁晔, 翁美贞, 等. 社区肿瘤康复干预对农村乳腺癌患者机体免疫功能的影响 [J]. 中华物理医学与康复杂志, 2022, 44(3): 3.