

营养支持护理在白血病化疗患者中的价值

霍然然 张丽婷

中日友好医院 北京 100029

【摘要】目的: 分析营养支持护理在白血病化疗患者中产生的作用。**方法:** 选择我院2020年1月-2022年1月接收的50例白血病化疗患者为研究对象, 将其按照随机数表方式分组, 分为对照组和观察组, 各组均为25例。对照组采取常规护理, 观察组采取营养支持护理, 对比两组护理效果。**结果:** 观察组护理后血清蛋白水平明显高于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。观察组护理后并发症发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。观察组护理后SAS、SDS评分明显低于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。**结论:** 营养支持护理在白血病化疗患者中应用价值较高, 能够改善患者营养状况, 减少并发症发生, 同时还能改善心理状况, 值得临床重视并积极采纳。

【关键词】: 营养支持护理; 白血病; 化疗; 血清蛋白水平

The Value of Nutritional Support Nursing in Leukemia Chemotherapy Patients

Ranran Huo, Liting Zhang

China-Japan Friendship Hospital, Beijing 100029

Abstract: Objective: To Analyze the role of nutritional support nursing in leukemia chemotherapy patients. Methods: 50 leukemia chemotherapy patients admitted to our hospital from January 2020 to January 2022 were selected as the research objects. They were randomly divided into a control group and an observation group, with 25 patients in each group. The control group received routine nursing, while the observation group received nutritional support nursing. The nursing effects of the two groups were compared. Result: The serum protein level in the observation group after nursing was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$), indicating a significant difference and statistical significance. The incidence of complications after nursing in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$), indicating a statistically significant difference. After nursing, the SAS and SDS scores in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$), indicating a statistically significant difference. Conclusion: Nutritional support nursing has high application value in leukemia chemotherapy patients, which can improve their nutritional status, reduce complications, and also improve their psychological status. It is worthy of clinical attention and active adoption.

Keywords: Nutritional support nursing; Leukemia; Chemotherapy; Serum protein levels

治疗白血病有效的方式之一是化疗, 一旦患者确诊白血病, 就要长时间接受化疗。化疗可以让患者的病情得到缓解, 更好地进行骨髓的造血干细胞移植, 但化疗药物也会给患者的身体健康造成非常大的危害和影响。白血病患者在接受化疗过程中会产生不同程度的不良反应, 比如: 食欲减退、恶心呕吐、营养不良等。另外, 由于白血病患者自身机体康复需求和肿瘤生长也会进一步影响营养状况。所以对于白血病化疗患者来说实施有效营养支持护理尤为关键。给予营养支持护理能够改善患者营养状况, 为化疗提供良好机体条件, 保证化疗效果^[1]。此次研究则分析营养支持护理在白血病化疗患者中产生的作用。具体见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2020 年 1 月 -2022 年 1 月接收的 50 例白血病化疗患者为研究对象, 将其按照随机数表方式分组, 分为对照组和观察组, 各组均为 25 例。对照组男 14 例, 女 11 例, 年龄范围 8 岁 -30 岁, 平均年龄 12.12 ± 2.11 岁。观察组男 13 例, 女 12 例, 年龄范围 9 岁 -33 岁, 平均年龄 12.19 ± 2.13 岁。两组基础资料无明显差异 ($P > 0.05$)。纳入标准: ①均为白血病患者。②均实施化疗。③均知情同意。

排除标准: ①精神异常, 沟通困难, 认知障碍。②配合度较低。③中途退出。④凝血功能障碍。

1.2 方法

对照组采取常规护理, 观察组采取营养支持护理。

1.2.1 对照组

给予对照组患者常规护理, 为患者提供洁净治疗环境, 入院后进行集体健康教育, 告知患者, 家属化疗期间饮食原则和注意事项。护理人员通过发放化疗健康饮食手册帮助患者和家属了解化疗营养需求和常见饮食搭配等。

1.2.2 观察组

给予观察组营养支持护理, 主要内容: ①利用营养风险筛查量表 (NRS2002) 对患者营养状况进行评估, 总分范围 0-7 分, 0 分反映无营养风险, > 0 分, ≤ 2 分反映可能存在营养风险, ≥ 3 分表示存在营养风险。根据营养状况评分情况和患者需求实施营养支持护理。②将得分为 0 分患者, 指导每日摄入基础能量则可, 不进行额外营养支持。营养风险评分 > 0 分并且 ≤ 2 分患者接受营养咨询和营养支持健康教育, 指导帮助患者改变不良饮食习惯。营养风险评分 ≥ 3 分患者进行适当营养支持, 口服肠内营养乳, 主要包含蛋白质、脂肪和碳水化合物等。当口服营养剂和日常

饮食无法满足患者需求时，适当进行肠内外营养支持。肠内营养支持采取肠内营养乳剂。肠外营养主要为葡萄糖、氨基酸、脂肪乳和微量元素等。③评分为 0 患者，每周评估 1 次营养状况。评分 > 0 分并且 ≤ 2 分每周评估 2 次营养状况。评分 ≥ 3 分每日评估 1 次营养状况。根据患者评估结果适当调整营养支持方案。④心理指导，护理人员时时关注患者心理状况，耐心讲解白血病和化疗，营养支持护理有关知识，使其能够积极配合。向患者分享化疗较佳案例，增强患者治疗信心，调整心理状态，改善治疗依从性。通过按摩、聊天和播放舒缓音乐等方式，帮助患者缓解不良情绪，转移注意力，缓解因化疗不良反应引起的身体或者心理不适。

1.3 疗效标准

分析两组护理前，后血清蛋白水平。主要包括：视黄醇结合蛋白（retinol-binding protein, RBP）、前白蛋白（prealbumin, PA）、血清总蛋白（Total serum protein, TP）。

表 1 分析两组护理前，后血清蛋白水平（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	视黄醇结合蛋白（mg/L）		前白蛋白（mg/L）		血清总蛋白（g/L）	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	25	17.20±3.29	23.11±5.23	113.23±8.10	129.23±11.20	50.10±5.17	68.24±7.39
对照组	25	17.18±3.25	18.20±4.02	113.17±8.09	116.11±10.10	50.14±5.13	54.12±6.02
t	-	2.104	6.742	1.035	5.205	1.111	7.252
P	-	1.003	0.003	1.034	0.020	0.895	0.014

2.2 分析两组护理后并发症发生率

得出结果，观察组护理后并发症发生率明显低于对照

分析两组并发症发生率。并发症发生率 =（恶心呕吐 + 黏膜炎 + 腹泻 + 感染）/ 总例数。

根据 SAS 焦虑自评量表和 SDS 抑郁自评量表对两组患护理前，护理后心理变化进行分析。

SAS 标准分界值为 50 分。50 分以下为正常状态；50 分到 59 分为轻度焦虑；60 分到 69 分为中度焦虑；70 分以上为重度焦虑。SDS 评分分界值为 53 分，53-62 分为轻度抑郁，63-72 分为中度抑郁，73 分以上为重度抑郁。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率（%）表示，（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组护理前，后血清蛋白水平

得出结果，观察组护理后血清蛋白水平明显高于对照组（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。见表 1。

组（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。见表 2。

表 2 分析两组护理后并发症发生率 [n,(%)]（例）

组别	例数	恶心呕吐	黏膜炎	腹泻	感染
观察组	25	1	0	1	8（2）
对照组	25	3	1	2	24%（6）
χ^2	-	-	-	-	9.524
P	-	-	-	-	0.001

2.3 分析两组护理前，后 SAS、SDS 评分

观察组护理前 SAS 评分（80.14±2.12），SDS 评分（80.16±2.17），对照组护理前 SAS 评分（80.12±2.10），SDS 评分（80.10±2.13），两组护理前 SAS 评分（t=0.066,P=0.947），SDS 评分（t=0.081,P=0.935）。观察组护理后 SAS 评分（41.22±2.02），SDS 评分（47.12±2.04），对照组护理后 SAS 评分（60.02±2.14），SDS 评分（58.77±2.25），两组护理后 SAS 评分（t=34.582,P=0.001），SDS 评分（t=20.631,P=0.001）。得出结果，观察组护理后 SAS、SDS 评分明显低于对照组（P<0.05）为差异显著，有统计学意义。

3 讨论

白血病是一种恶性疾病，对人体危害极大。一旦患有白血病则会导致细胞被破坏，极容易引起肾功能衰竭、内脏出血，严重情况下甚至会导致死亡。化疗能够改善患者机体状况，延长生存时间。但是化疗也会给患者带来较多不良反应，比如：恶心呕吐，导致营养不良，会直接影响化疗。所以实施营养支持十分重要。

营养支持护理是患者护理干预中重要部分，能够有效保证患者营养状况^[2-3]。通过根据患者实际病情变化制定营养支持护理计划，定期对营养物质摄入量进行调整，保证患者每日营养均衡^[4-5]。过程中给予患者较多心理安慰，避免不良情绪影响护理效果^[6-7]。营养支持护理是以患者需求为首要原则，并且结合病情变化和营养风险评估结果，为患者提供护理方法^[8-9]。通过营养风险筛查量表（NRS2002）对患者营养状况进行评估，总分范围 0-7 分，0 分反映无营养风险，> 0 分，≤ 2 分反映可能存在营养风险，≥ 3 分表示存在营养风险。根据营养状况评分情况和患者需求实施营养支持护理，能够帮助患者保持均衡营养。此次研究则分析营养支持护理在白血病化疗患者中产生的作用。结果发现，营养支持护理后血清蛋白水平明显更高；护理后并发症发生率明显更低；护理后 SAS、SDS 评分明显更低。

综上所述，营养支持护理在白血病化疗患者中应用价值较高，能够改善患者营养状况，减少并发症发生，同时还能改善心理状况，值得临床重视并积极采纳。

参考文献：

[1] 康晓燕, 李金凤. 不同营养支持护理在卵巢癌患者中的应用及对患者营养状态的影响 [J]. 临床医学工程, 2022, 29(11): 1555-1556.

[2] 秦红荣, 路立华, 姚坤. 个性化营养支持联合优质护理对非小细胞肺癌化疗患者营养状况、免疫功能及心理状态的影响 [J]. 慢性病学杂志, 2022, 23(07): 1046-1049.

[3] 扶莹. 全部支持护理对局部进展期胃癌化疗患者心理状态和营养状况的影响 [J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2022, 32(02): 119-120.

[4] 代淑梅. 多学科协作营养支持护理干预对食管癌放化疗患者 PG-SGA 评分及生活质量的影响 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(04): 243-244.

[5] 王玉. 个体化护理干预联合营养支持对胃癌化疗患

者营养状态改善及减少化疗不良反应的影响 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(05): 868-871.

[6] 闫六六, 崔丹, 曹宛雅. 全面支持护理对局部进展期胃癌化疗患者情绪、营养状况的影响 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27(07): 180-181.

[7] 何汉红, 黄威云, 程燕玲. 胃癌患者实施心理护理和营养支持护理的护理效果分析 [J]. 中国医药科学, 2020, 10(06): 149-151+163.

[8] 周艳. 早期营养支持护理对宫颈癌患者同期放化疗耐受性的作用 [J]. 西南军医, 2020, 22(01): 75-77.

[9] 黄娟, 陈秀梅, 刘雅清. 个性化营养支持联合预见性护理对鼻咽癌放化疗患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(17): 53-55.