

围放疗期营养护理对肿瘤患者放疗毒副反应的影响效果分析

黄金穗

泰兴市人民医院放疗科 江苏 泰兴 225400

【摘要】：目的：研究围放疗期营养护理对肿瘤患者放疗毒副反应的影响效果。方法：选择2022年2月至2023年2月于本院行放疗治疗的肿瘤患者50例进行研究，年龄50-70岁，随机分为对照组（常规护理）和观察组（常规护理+营养护理），各25例，比较护理效果。结果：观察组毒副反应发生率明显低于对照组， $P<0.05$ ；观察组护理满意度明显高于对照组， $P<0.05$ 。结论：对于实施放疗的肿瘤患者而言，在围放疗期做好营养护理，可以促使其疾病状况得到一定的改善，机体负担降低，并且其毒副反应发生风险也进一步下降，更好地对患者的疗效加以保障。此外，患者对于此种护理模式的认可度较高，由此可以更好地对临床工作进行配合，便于临床治疗及护理工作的进行，临床对此可普及推广。

【关键词】：围放疗期；营养护理；肿瘤患者；放疗；毒副反应；影响效果

Analysis of the Effect of Periradiotherapy Period Nutrition Nursing on the Toxic and Side Effects of Radiotherapy in Tumor Patients

HUANG Jin-sui

Department of Radiotherapy of Taixing People's Hospital, Jiangsu Taixing 225400

Abstract: Objective: To study the effect of nutritional nursing during periradiotherapy period on the toxic and side effects of radiotherapy in tumor patients. **Methods:** A total of 50 tumor patients who received radiotherapy in our hospital from February 2022 to February 2023, aged 50-70 years, were randomly divided into a control group which receiving routine nursing and an observation group which receiving nutrition nursing based on the control group, with 25 cases in each group, Comparing the nursing effect between the two groups. **Results:** The incidence of toxic and side effects in observation group was significantly lower than that in control group, $P<0.05$. The nursing satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group, $P<0.05$. **Conclusion:** For tumor patients undergoing radiotherapy, good nutrition nursing in the periradiotherapy period can improve their disease status to some extent, reduce the body burden, and further reduce the risk of toxic and side effects, so as to better guarantee the efficacy of patients. In addition, patients have a high degree of recognition for this nursing model, which can better cooperate with clinical work, facilitate clinical treatment and nursing work, and clinical promotion of this can be popularized.

Keywords: Periradiotherapy period; Nutrition nursing; Tumor patients; Radiotherapy; Toxic and side effects; Influence effect

相关研究表明，在我国有80%左右的肿瘤患者会发生营养不良的状况，并且有20%的恶性肿瘤会由于出现营养不良状况而导致死亡。在进行放疗的时候，肿瘤患者可能会出现放射性口腔黏膜炎、放射性肠炎等不良反应，而这些毒副反应的出现会致使患者出现相应的口腔疼痛，从而导致发生更为严重的胃肠道反应^[1]。如此一来，患者食欲减退，同时进食量下降，导致一系列营养问题出现，对于患者的机体有较为严重的损伤。此外，患者本身的营养状态也会对实际的放疗效果产生不同的影响，为此需要做好肿瘤患者围放疗期的营养护理，促使患者的营养状况得到较好的改善，也使得患者的生活质量得到优化，减轻患者的不适和痛苦^[2]。基于此，本文旨在研究围放疗期营养护理对肿瘤患者放疗毒副反应的影响效果，从而为相关患者确定更为优质的临床护理方案，更好地保障放疗的顺利开展，减轻对于患者机体的伤害，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年2月至2023年2月于本院行放疗治疗的肿瘤患者50例进行研究，年龄50-70岁，随机分为对照组和观察组，各25例。对照组：男女人数13:12，年龄50-69（ 56.14 ± 2.42 ）岁；观察组：男女人数14:11，年龄51-70（ 56.21 ± 2.73 ）岁。两组一般资料无显著差异， $P>0.05$ ，后文数据对比可信度高。

选入依据：（1）预计进行超过30次的根治性或术后放疗；（2）入组前未进行过放疗；（3）对研究内容清楚了解，自愿参与。剔除依据：（1）肿瘤发展至晚期；（2）存在脏器功能衰竭、感染。

1.2 方法

对照组开展常规护理，观察组在对照组基础上增加营养护理，将多个部门的力量进行联合，对护理工作做出全方位的评估，同时确保评估更为精细，确定护理工作中存在的问题同时进行完善，并且也需要对护理工作中有一定风险发生的问题做出预测，还需要提前预估问题可能导致的后果^[3]。现阶段，此种护理模式在临床护理中的应用较

为广泛, 并且也在持续的改进和完善过程中。

第一, 组建专业化营养护理队伍, 队伍中需要涉及肿瘤放疗专家、护理人员、临床营养专家、放疗物理师和药剂师等。第二, 对护理工作质量未达标的影响因素进行认真分析, 确定具体原因并落实应对措施帮助弥补不足, 同时对于营养护理流程做进一步的优化。第三, 依据实际护理状况及患者需要对相应的护理方案做进一步的完善, 护理人员应当主动参加营养知识的健康宣传及劳动^[4], 对放疗过程中的相关营养知识及营养护理技能进行学习并加以掌握, 并且应当客观评估患者的营养状态。

护理人员应当在患者入院后 24h 完成全部的风险评估, 并且需要积极沟通在收费项目中加入营养评估, 由此促使医护人员依从性提升。护理人员应当和主治医生共同查房, 对患者的放疗状况及出现毒副反应的状况加以了解, 由此便于后续完成动态化评估体系的建立健全^[5]。此外, 护理人员需要对营养护理的相关操作、注意事项及护理效果加以记录, 以便后续的护理工作可以有所参考。护理人员需要注意持续提高自身的服务水平, 对放射性口腔黏膜炎症的出现加以预防及控制。

在进行放疗之前, 患者需要前往口腔科进行会诊, 主治医师需要依据患者的具体状况确定科学的治疗方案和护理方案, 促使患者吞咽困难的状况得以转好。患者和家属需要主动了解营养护理的有关专业知识, 提升自身的认知水平, 这也有助于提升患者的自护能力^[6]。护理人员可以借助微信群每天给患者和家属进行健康知识的发送, 由此促使患者和家属更了解相关的疾病知识及治疗护理要点。

对于肿瘤患者开展营养护理时需对其饮食加以注意, 具体如下:

(1) 确保患者有较为充足的热量摄取^[7], 此外建议患者增加蛋白质及维生素的摄入, 从而确保患者的营养可以更好地维持。患者的饮食应确保有较多的种类, 并且需要容易消化, 建议增加食用富含优质蛋白的牛奶、蛋类、肉类、豆制品等, 可以多食用含糖量高的主食帮助对能量进行补充。可以增加高维生素的水果和胡萝卜、西红柿及卷心菜

等蔬菜。

(2) 保证患者有足够的微量元素及脂肪的摄入。在矿物质里硒和钼可以起到较好的抗癌效果, 其中, 蘑菇、大蒜、洋葱、小米、玉米等硒含量较为丰富, 黄豆、扁豆、萝卜等钼含量较为丰富。此外需要确保适量摄入脂肪及植物油, 以便于吸收脂溶性维生素, 还能对热量进行补充^[8]。

(3) 可以食用能辅助抗癌的食物。海藻、紫菜等可以发挥软坚散结的效果; 胡萝卜能实现巨噬细胞吞噬能力的提升; 香菇、木耳、豆类、麦角、黄花菜、芦笋等能起到辅助抗癌的效果。

(4) 防止食用消化难度较高的食物, 做好菜肴的色、香、味的搭配, 增加使用西红柿、萝卜、山楂及红枣等, 不仅可以帮助消化, 也能起到防癌的效果。

(5) 患者需要注意对自身饮食习惯进行调整, 还需要注意食物的制作方法^[9]。患者不能食用被霉菌、毒素污染的食物, 不能食用烧焦、烟熏、腌制和高盐的食物。此外, 在进食状态下防止出现忧伤、思虑、愤懑的情绪, 确保进食的情绪较为轻松愉悦。患者需要维持较好的情绪, 这也有助于其更好的消化吸收^[10]。

1.3 观察指标

(1) 毒副反应: 涉及营养不良、放射性口腔黏膜炎、放射性胃肠道反应。(2) 护理满意度: 以本院自制量表进行评估, 其中, 非常满意: 患者症状转好, 身体机能得以恢复, 没有出现毒副反应; 满意: 患者症状有一定程度的转好, 身体机能慢慢恢复, 没有出现严重毒副反应; 不满意: 患者症状未有改善, 身体机能逐渐恶化, 有更为严重的毒副反应发生。

1.4 统计学分析

应用 SPSS 26.0 统计分析数据, 计数资料以 [n (%)] 表述, 行检验, $P < 0.05$ 则表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 组毒副反应发生率比较

见表 1。

表 1 两组毒副反应发生率比较 [n (%)]

组别	例数	营养不良	放射性口腔黏膜炎	放射性胃肠道反应	发生率
观察组	25	2 (8.00)	1 (4.00)	0 (0.00)	3 (12.00)
对照组	25	5 (20.00)	2 (8.00)	2 (8.00)	9 (36.00)
					0.023
P					0.010

2.2 两组护理满意度比较

见表 2。

表 2 两组护理满意度比较 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	25	9 (36.00)	15 (60.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
对照组	25	6 (24.00)	10 (40.00)	9 (36.00)	16 (64.00)
					0.001
P					0.000

3 讨论

放射治疗的实际效果和放射敏感性息息相关, 很多组织器官和多种肿瘤组织在被照射之后发生改变的反应程度存在明显的差异。放射敏感性恶性肿瘤细胞的增殖周期同

病理分级具有一定的关联^[11], 换言之, 当增殖活跃的细胞比不发生增殖的细胞更敏感时, 细胞的分化程度越高则其放射敏感性也就越低, 反之就更高。另外, 肿瘤细胞的氧含量对放射敏感性有较为直接的影响^[12], 比如肿瘤早期

体积较小,同时有较好的血运,乏氧细胞较少时可以发挥较好的效果,晚期的肿瘤体积较大,并且瘤内血运不佳,有较高的敏感性;肿瘤局部合并感染,血运状况不佳(乏氧细胞较多),并且放射敏感性降低。所以,对照射位置进行清洁,对感染及坏死加以预防可以有效提升放疗敏感性^[13],此外,做好患者的护理干预也十分关键。

在围放疗期,对肿瘤患者开展营养护理可以根本实现对于毒副反应的预防。常规护理的完善性、系统性较差,并且没有做好患者的营养支持,以致实际护理效果不佳,肿瘤患者会出现毒副反应,也对其实际生活产生不利影响^[14]。营养护理从患者实际状况出发完成护理方案的制定,使其更具科学性及其合理性,以便更好地促使患者的疾病状况转好,患者毒副反应下降,实际护理满意度提高^[15]。营养护理可以较为有效地对肿瘤患者进行干预,未来应当对此开展更深层次的研究,以便更好地保障肿瘤患者的临床护理工作。

结果显示,观察组毒副反应发生率明显低于对照组, $P<0.05$;观察组护理满意度明显高于对照组, $P<0.05$ 。综上,对于实施放疗的肿瘤患者而言,在围放疗期做好营养护理,可以促使其疾病状况得到一定的改善,机体负担降低,并且其毒副反应发生风险也进一步下降,更好地对患者的疗效加以保障。此外,患者对于此种护理模式的认可度较高,由此可以更好地对临床工作进行配合,便于临床治疗及护理工作的进行,临床对此可普及推广。

参考文献:

- [1] 彭丽,赵丽丽,汤媛媛,等.围放疗期营养护理对肿瘤患者放疗毒副反应的影响[J].宁夏医学杂志,2021,43(12):1201-1203.
- [2] 汪瑞珠.舒适护理对肿瘤放疗患者睡眠质量及生命质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(11):2000-2001.
- [3] 李小兰,梁群英.护理干预对肿瘤放疗患者临床应用价值的分析[J].现代诊断与治疗,2020,31(19):3155-3157.
- [4] 韩蕊,毕庆军.人性化护理对头颈部肿瘤放疗患者心理及并发症的影响[J].中国保健营养,2021,31(20):123.
- [5] 钟小玲,陈春燕,冯兰珠,等.综合护理模式对恶性肿瘤骨转移性疼痛疾病患者放疗过程中的应用效果[J].数理医药学杂志,2020,33(7):1092-1093.
- [6] 李静.综合护理干预对恶性肿瘤患者放疗后防治口腔黏膜的影响[J].中国保健营养,2020,30(10):262-263.
- [7] 庞玲.饮食护理干预对头颈部肿瘤患者放疗期间营养状况的影响临床研究[J].中国保健营养,2020,30(16):212-213.
- [8] 孙献春,董波.头颈部肿瘤患者放疗期间饮食护理干预应用对营养状况的影响研究[J].糖尿病天地,2020,17(7):206.
- [9] 徐畅.优质护理对头颈肿瘤患者放疗急性反应及放疗依从性的影响[J].世界最新医学信息文摘,2020,20(91):296-297.
- [10] 施蓓芹.优质护理对头颈肿瘤患者放疗急性反应及放疗依从性的影响[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(45):87.
- [11] 贺婷婷,贝宴屏.规范化癌痛护理联合舒缓护理对恶性肿瘤患者放疗期间癌痛控制及生命质量的临床观察[J].中国现代医生,2022,60(2):181-184.
- [12] 孙婷.饮食护理对头颈部肿瘤患者放疗期间营养状况及不良反应的影响分析[J].基层医学论坛,2022,26(23):117-119.
- [13] 阎萍,刘丹丹.基于风险理念的肿瘤护理计划对肺癌放疗患者自护能力及希望水平的影响[J].临床医学工程,2022,29(9):1315-1316.
- [14] 苏静,李艳.基于风险理念的肿瘤护理计划对鼻咽癌放疗患者生命质量及希望水平的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(5):184-186.
- [15] 段丽云,何希超,王慧.在消化道肿瘤患者放疗过程中实施人文关怀护理对提升遵医行为与满意度的作用[J].黑龙江中医药,2021,50(6):260-261.