

饮食干预在化疗患者恶心呕吐护理中的应用

杨 静 肖丽彬 张安龔

(遵义医科大学第二附属医院 贵州 遵义 563000)

【摘 要】目的：探究对化疗患者恶心呕吐应用饮食干预的效果。方法：选取自 2021 年 6 月~2022 年 6 月到我院就诊的 92 例化疗患者。以 Excel 表格分组法均分为实验组与参照组，每组均为 46 例。参照组给予常规护理干预，实验组加用饮食护理干预，比较两组的恶心呕吐发生情况、生活质量及护理满意程度。结果：实验组恶心呕吐发生情况少于参照组，组间数据对比差异成立 ($P<0.05$)；实验组生活质量中躯体功能、精神健康、躯体疼痛及社会功能评分均高于参照组，组间对比差异成立 ($P<0.05$)；实验组护理满意程度均高于参照组，组间对比差异成立 ($P<0.05$)。结论：饮食干预对化疗患者恶心呕吐的应用效果较好，患者的恶心呕吐发生情况减少，生活质量改善，护理满意程度提高，具有重要临床应用价值，建议进一步推广及应用。

【关键词】饮食干预；化疗；恶心呕吐；生活质量；护理满意程度

Application of dietary intervention in nursing of nausea and vomiting in chemotherapy patients

Jing Yang Libin Xiao Anyan Zhang

(The Second Affiliated Hospital of Zunyi Medical University, Zunyi, Guizhou, 563000)

【Abstract】Objective: To explore the effect of dietary intervention on nausea and vomiting in patients with chemotherapy. Methods: A total of 92 patients with chemotherapy were selected from June 2021 to June 2022. Excel table grouping method were divided into experimental group and reference group, each group were 46 cases. The control group was given routine nursing intervention, and the experimental group was given dietary nursing intervention. The incidence of nausea and vomiting, quality of life and nursing satisfaction of the two groups were compared. Results: The incidence of nausea and vomiting in the experimental group was less than that in the reference group, and the difference between groups was established ($P<0.05$). The scores of physical function, mental health, physical pain and social function in the experimental group were higher than those in the control group, and the difference between groups was established ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the experimental group was higher than that of the reference group, and the difference between groups was established ($P<0.05$). Conclusion: Dietary intervention has a good effect on the application of nausea and vomiting in patients with chemotherapy, reducing the occurrence of nausea and vomiting, improving the quality of life, and improving nursing satisfaction. It has important clinical application value, and it is recommended to further popularize and apply.

【Key words】Dietary intervention; Chemotherapy; Nausea and vomiting; Quality of life; Nursing satisfaction

恶性肿瘤，俗称癌症，是当前致死率最高的疾病之一。有相关研究显示，我国每天死于癌症的人数已经超过 6000 人，而每日确诊癌症的患者超过 10000 人^[1]。恶性肿瘤的生长速度以及浸润程度均较高，患者在发病过程中，生活质量急剧降低。临床中对于恶性肿瘤的主要治疗方案为手术联合化疗治疗。化疗是指通过全身或局部应用化学药物来杀灭肿瘤细胞，能够在一定程度上抑制肿瘤细胞的生长。但是化疗不仅会对肿瘤细胞产生作用，对于健康的细胞也同样会杀灭^[2]。因此，导致化疗的并发症较多，患者常存在不耐受的情况，对患者的身心健康均造成严重影响。恶心呕吐是化疗患者最为常见的并发症之一，对患者的营养状况及心理状态造成严重影响。如何改善化疗恶心呕吐反应的严重程度具有重要的研究意义^[3]。常规护理干预对于化疗的干预效果有待进一步提高。饮食护理能够根据患者的个人情

况来调整患者的饮食计划，在强化患者身体素质的同时来减少出现恶心呕吐等消化道反应的可能性，在临床中具有重要的应用价值。有鉴于此，本文特研究对化疗患者恶心呕吐应用饮食干预的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取自 2021 年 6 月~2022 年 6 月到我院就诊的 92 例化疗患者。以 Excel 表格分组法均分为实验组与参照组，每组均为 46 例。纳入标准：(1)符合化学治疗的相关指征；(2)年龄 ≥ 18 岁；(3)知晓自身病情；(4)了解研究内容，同意参与研究。排除标准：(1)合并消化道出血等疾病；(2)合并意识障碍；(3)合并严重精神疾病；(4)对本次研究内容不耐受；(5)化疗前存在恶心呕吐情况。(6)主观拒绝参与研究。实验组男女之比为 25:21。年龄 32~79 岁，均值为 (58.46 ± 11.46) 岁；

疾病分类：宫颈癌 11 例、直肠癌 14 例、结肠癌 12 例、卵巢癌 9 例；参照组男女之比为 27:19。年龄 29 ~ 80 岁，均值为 (58.33±11.74) 岁；疾病分类：宫颈癌 12 例、直肠癌 16 例、结肠癌 11 例、卵巢癌 7 例。比较两组一般资料无统计学意义 ($P>0.05$)，符合临床对比条件。

1.2 方法

参照组行常规护理干预，主要包括：(1) 环境护理：保持患者病房内空气的流动新鲜及卫生的干净，并定期对患者的病房进行消毒处理，当患者床单被罩弄脏时要及时的进行更换，并严格控制探访时间，保证患者能够有充足的休息时间。(2) 心理护理：针对患者不同的负性情绪对患者进行针对性的引导，使患者能够以积极乐观的心态配合治疗，并结合患者对于疾病的了解及恐惧程度，对患者进行针对性的讲解相关疾病知识及治疗成功的案例。(3) 生理护理：针对患者对于化疗期间出现的呕吐、恶心等不良反应，对患者进行肌肉放松训练及穴位按摩，帮助患者放松肌肉减少身体的不适感，当患者在化疗期间出现脱发的现象护理人员要鼓励患者戴假发，使患者能够减少自卑感。

实验组加用饮食护理干预，主要包括：(1) 健康教育：护理人员向患者进行健康教育，让患者知晓饮食应该循序渐进，养成细嚼慢咽的良好进食习惯，促进胃肠的负担降低。保持少食多餐，减少进食量，但增加进食次数。食物选取也应该以易消化，高营养的食材为主。(2) 加强营养管理：护理人员对患者的个人情况进行评估，了解患者 BMI 及病史情况，为患者制定个人档案，根据患者的实际情况为患者选取合适的营养饮食方案。通过结合患者的化疗治疗以及实际营养需求对患者的饮食计划进行调整。根据患者的实际情况选取合适的进食方案，包括正常进食，肠外营养支持、肠内营养支持及序贯营养支持等。护理人员根据患者的体重及运动情况来估算患者的每日热量需求，并合理制定饮食方案，要求碳水化合物应为总热量的 55%，脂肪为 30%，蛋白质为 15%。并叮嘱患者多食用低脂肪、高维生素的食物，多食用新鲜果蔬，禁止患者食用生冷、辛辣的刺激性食物。(3) 恶心呕吐指导：当患者在化疗期间出现恶心呕吐情况，应该及时为患者进行指导。护理人员让患者根据自身的喜好保持舒适的体位，并为患者播放轻柔的音乐，指导患者深呼吸来放松身心，尽量想象开心的时间。并保持病房内的安静，减少探视次数。护理人员在巡视过程中尽量避免发出噪音。让患者多休息。根据患者的个人爱好，为患者提供娱乐内容，包括看电视、看书、读报等，让患者的注意力进行转移，减少恶心呕吐的症状。

1.3 观察指标

本次研究比较两组的恶心呕吐发生情况、生活质量及护理满意程度。

1.3.1 恶心呕吐发生情况观察指标

对患者的恶心呕吐发生情况进行记录与对比。将患者的恶心呕吐情况分为 I 级（每天发生恶心呕吐 5 次以下，不影响正常生活）、II 级（每天发生恶心呕吐 5 ~ 10 次，对正常生活有略微影响）、III 级（每天发生恶心呕吐 10 ~ 15 次，对正常生活有一定影响）、IV 级（每天发生恶心呕吐 15 次以上，严重影响正常生活）。

1.3.2 生活质量观察指标

采用 SF-36 中躯体功能、精神健康、躯体疼痛及社会功能 4 项对患者的生活质量进行评估。得分 = (实际得分 - 可能最低分) / (可能最高分 - 可能最低分) × 100%。分数与生活质量呈正相关。

1.3.3 护理满意程度观察指标

本次研究采用护理满意程度调查问卷对患者的护理满意程度进行评估。问卷包括满意、较满意以及一般 3 个选项，让患者自主勾选。护理满意率 = (满意 + 较满意) / 例数 × 100%。

1.4 统计学分析

采用 SPSS26.0 软件对患者的临床数据进行分析。计数资料以百分率 (%) 表示，行 χ^2 检验，计量资料以平均值 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，行 t 检验， $P<0.05$ 时，组间对比差异成立。

2 结果

2.1 两组恶心呕吐发生情况对比

实验组恶心呕吐率为 36.96%，参照组恶心呕吐率为 76.09%，实验组恶心呕吐发生情况少于参照组，组间对比差异成立 ($P<0.05$)，见表 1 所示。

2.2 两组生活质量对比

实验组生活质量中躯体功能、精神健康、躯体疼痛及社会功能评分均高于参照组，组间对比差异成立 ($P<0.05$)，见表 2 所示。

2.3 两组护理满意程度对比

实验组护理满意率为 95.65%，参照组护理满意率为 82.61%，实验组护理满意程度均高于参照组，组间对比差异成立 ($P<0.05$)，见表 3 所示。

3 讨论

恶心呕吐是化疗最为常见的并发症，会降低患者的治疗依从性与护理满意程度，对患者的生活质量造成严重的影响。护理干预是临床中的重要一环，能够改善患者的舒适感受，降低患者的并发症发生情况。但是常规护理干预内容较少，缺乏针对性。鉴于此，

表 1 两组恶心呕吐发生情况对比表 [n (%)]

组别	例数	I 级	II 级	III 级	IV 级	恶心呕吐率
实验组	46	10 (21.47)	6 (13.04)	1 (2.17)	0 (0.00)	17 (36.96)
参照组	46	19 (41.30)	10 (21.74)	5 (10.87)	1 (2.17)	35 (76.09)
X ²	—	—	—	—	—	14.331
P	—	—	—	—	—	0.000

表 2 两组生活质量对比表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	精神健康	躯体疼痛	社会功能
实验组	46	84.35 ± 2.97	85.39 ± 2.88	83.25 ± 3.07	83.72 ± 2.96
参照组	46	80.06 ± 3.15	81.12 ± 2.76	79.48 ± 2.70	79.51 ± 2.63
t	—	6.721	7.260	6.254	7.211
P	—	0.000	0.000	0.000	0.000

表 3 两组护理满意程度对比表 [n (%)]

组别	例数	满意	较满意	一般	护理满意率
实验组	46	29 (63.04)	15 (32.61)	2 (4.35)	44 (95.65)
参照组	46	17 (36.96)	21 (45.65)	8 (17.39)	38 (82.61)
X ²	—	—	—	—	4.039
P	—	—	—	—	0.044

本文特研究对化疗患者恶心呕吐应用饮食干预的效果。

本次研究数据显示,实验组恶心呕吐率为 36.96%,参照组恶心呕吐率为 76.09%,实验组恶心呕吐发生情况少于参照组,组间对比差异成立 ($P < 0.05$);实验组生活质量中躯体功能、精神健康、躯体疼痛及社会功能评分均高于参照组,组间对比差异成立 ($P < 0.05$);实验组护理满意率为 95.65%,参照组护理满意率为 82.61%,实验组护理满意程度均高于参照组,组间对比差异成立 ($P < 0.05$)。本次研究中对患者实施饮食护理干预,指导患者正确认识恶心呕吐,并培养患者良好的进食习惯,通过少食多餐、细嚼慢咽来降低患者出现恶心呕吐的可能性^[4]。并对患者食用的食材进行筛选,以高营养易消化的食材为主。同时,根据患者的个人情况为患者制定科学的饮食计划,根据其实际热量需求选取进食方案,并采用不同的喂养方法对患者进行饮食支持。同时,为患者营造良好的环境,指导患者通过深呼吸、听音乐等方式来减少恶心呕吐所带来的不适感,促进患者的生活质量提高。并降低环境中的噪音,使患者能够安静的睡眠,促进患者的生活质量提高。患者的生活质量改善后,其护理满意程度自然增加^[5]。

综上所述,饮食干预对化疗患者恶心呕吐的应用

效果较好,患者的恶心呕吐发生情况减少,生活质量改善,护理满意程度提高,具有重要临床应用价值,建议进一步推广及应用。

参考文献:

- [1] 牟倩倩,李洪娟,李林娟,等.品管圈在降低胃癌化疗患者中重度营养不良发生率中的应用[J].中华临床营养杂志,2019,27(5):276-280
- [2] 吴恩,丛绮瑞,卢婷,等.肺康复教育与运动指导对肺癌化疗患者生活质量和疲劳的影响研究[J].中国康复医学杂志,2021,36(11):1363-1370
- [3] 邹雄鹰,杨雪萍,林冬霞,等.恶性肿瘤化疗患者恶心和呕吐的影响因素及护理措施[J].国际护理学杂志,2020,39(14):2541-2545
- [4] 陆丹红,许坚.隔物灸联合阿瑞匹坦及昂丹司琼对晚期肺癌含顺铂方案化疗所致恶心呕吐的预防效果研究[J].陕西中医,2020,41(8):1084-1087
- [5] 吴艳,张海平,康晓艳,等.肠内营养对老年胸腔腹腔镜食管癌根治术患者术后化疗不良反应和营养状况的影响分析[J].中国医学前沿杂志(电子版),2020,12(10):100-104