

营养状况评估对于晚期结肠癌患者护理效果的改善价值分析

周艳媚

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400000)

【摘要】目的：分析营养状况评估对于晚期结肠癌患者护理效果的改善价值。方法：选取于本院住院治疗晚期结肠癌患者87例为研究对象，开展对比性护理研究，取分段随机化分组法划分组别后于2019年8月~2020年5月内实施研究。院内治疗期间，对照组(n=43)配合专科护理，观察组(n=44)联合营养状况评估。评价护理效果组间差异性。结果：(1)营养改善：护理前营养指标组间对比无显著差异， $P > 0.05$ ；观察组护理后TRF、Hb、ALB、PAB较护理前均上升，较同期对照组差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。(2)护理效果：护理实施期间，观察组癌性疲劳评分均降低，且护理满意度提升，较对照组差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。结论：营养状况评估在晚期结肠癌患者护理中的应用，可在明确患者机体营养水平状况后提升临床营养干预针对性，以在提升患者机体营养储备同时，改善癌性疲劳不适，效果确切。

【关键词】营养状况评估；晚期结肠癌；护理效果；改善价值

晚期结肠癌患者疾病治疗期间，受结肠功能病理性障碍、损伤影响，患者普遍存在营养不良症状，或可对患者临床生存质量造成直接影响，而盲目营养支持的实施，则可引发相关不良事件，加剧患者不适^[1]。因此，为分析营养状况评估对于晚期结肠癌患者护理效果的改善价值，特设本次研究，详情如下：

1 研究对象与方法

1.1 研究对象

选取于本院住院治疗晚期结肠癌患者87例为研究对象，开展对比性护理研究，取分段随机化分组法划分组别后于2019年8月~2020年5月内实施研究。

对照组(n=43)，男26例，女17例，年龄最大者76岁、最小者49岁，平均年龄(62.55±4.71)岁，病程(13.65±1.57)个月；观察组(n=44)，男26例，女18例，年龄最大者78岁、最小者49岁，平均年龄(63.51±4.84)岁，病程(13.72±1.65)个月。基线资料组间对比结果无显著差异性， $P > 0.05$ ，研究结果可比。

纳入标准：(1)经临床确诊原发性结肠癌晚期者；(2)接受保守治疗者；(3)自愿加入研究。排除标准：(1)符合手术治疗指征者；(2)已明确远端转移者；(3)预估生存期≤6月者。

1.2 方法

院内治疗期间，对照组配合专科护理，依据患者临床治疗方案及护理需求酌情开展专科护理、镇痛护理等措施。

观察组联合营养状况评估：即在营养干预支持前详细评估患者胃肠功能损伤进展及机体营养状况后，合理选择营养支持方案及营养液配置方案，确保患者可在合理营养支持基础上提升营养支持安全性^[2-3]。

1.3 观察指标

评价护理效果组间差异性。

1.4 统计学方法

观察指标中所得数据均采用SPSS23.0统计学软件处理分析，组间对比结果差异显著且 $P < 0.05$ 时，则具有统计学意义。

2 结果

表1 营养改善对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	TRF (g/L)	Hb (g/L)	ALB (g/L)	PAB (mg/L)
对照组	护理前	1.24±0.49	119.76±14.54	31.07±1.36	15.49±1.61
	护理后	1.40±0.62	126.48±15.02	31.36±5.14	39.96±3.24
观察组	护理前	1.26±0.46	120.52±13.98	31.22±1.41	15.53±1.59
	护理后	1.91±0.69	142.08±15.38	36.05±5.19	48.29±3.36
t (护理后)		3.6281	4.7864	4.2347	11.7721
P (护理后)		0.0005	0.0000	0.0001	0.0000

表2 护理效果对比

组别	n	癌性疲劳 (分)			护理满意度 (%)
		躯体疲劳 (分)	情感疲劳 (分)	认知疲劳 (分)	
对照组	44	12.05±0.78	12.16±1.54	12.84±1.31	84.09 (37/44)
观察组	43	10.27±0.62	10.02±1.27	9.85±1.64	97.67 (42/43)
χ^2 / t		11.7660	7.0625	9.4069	4.8056
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0284

2.1 营养改善对比

护理前营养指标组间对比无显著差异， $P > 0.05$ ；观察组护理后TRF、Hb、ALB、PAB较护理前均上升，较同期对照组差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。见表1。

2.2 护理效果对比

护理实施期间，观察组癌性疲劳评分均降低，且护理满意度提升，较对照组差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。见表2。

3 讨论

研究表明：(1)营养改善：护理前营养指标组间对比无显著差异， $P > 0.05$ ；观察组护理后TRF、Hb、ALB、PAB较护理前均上升，较同期对照组差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。

(2)护理效果：护理实施期间，观察组癌性疲劳评分均降低，且护理满意度提升，较对照组差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。

营养状况评估在晚期结肠癌患者护理中的应用，可在专科营养支持实施前，经实验室检验后明确患者营养水平问题后，提升营养支持实施针对性，确保患者可在静脉、肠内营养支持单一或联合应用基础上，合理补充机体营养物质，避免相关不良反应的发生^[4]。

综上所述，营养状况评估在晚期结肠癌患者护理中的应用，可在明确患者机体营养水平状况后提升临床营养干预针对性，以在提升患者机体营养储备同时，改善癌性疲劳不适，效果确切。

参考文献：

- [1] 陈娟. 对于晚期结肠癌患者采用营养状况评估护理干预效果的影响[J]. 中国社区医师, 2020,36(34):132-133.
- [2] 王姗姗, 于笑颜, 王晶. 营养状况评估对于晚期结肠癌患者护理干预效果的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020,7(63):79-80.
- [3] 牛晓梅. 营养状况评估对于晚期结肠癌患者护理效果的影响探讨[J]. 中国农村卫生, 2018(15):46-47.
- [4] 王国珍, 彭炼君, 盛冬梅. 营养状况评估干预对晚期结肠癌患者免疫功能及生存状况的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2018,25(4):453-456.