

# 食管癌患者的临床营养支持及护理

王有清

青海省第五人民医院 青海西宁 810000

**【摘要】**目的：本文主要就怎样对食管癌患者的临床营养支持开展分析活动，并对其护理的方式方法进行探究，并对其影响作用以及应用价值进行一定程度上的研究，为其在临床实践提供一些参考和借鉴的意义。方法：此次研究实验选择从2020年3月到次年9月之间在本院进行治疗的66名患者为实验样本，使用随机分组的方式将病患分为数量同等皆为33名的研究组和参照组。在进行研究的过程中，参照组中的患者进行一般的常规性护理方式，研究组中的患者在进行常规护理的前提下，实施临床营养支持以及更为全面的护理，对两组样本病患对护理的满意水平、患者的生活质量以及患者的营养数据等相关实验数据进行收集并整理。结果：对照两组相关实验数据可知，相对于实施一般的常规性护理方式的参照组，采用临床营养支持以及更为全面的护理的研究组中病患对于护理的满意程度相对更高一些；对于病患的生活质量而言，研究组的数据明显更优一些；而对于病患的营养数据，参照组的相应数据显著会低一些。其中所有收集的数据之间的差异要具有统计学意义。结论：临床营养支持在食管癌患者的康复过程中起着重要的作用。合理的营养摄入可以提供足够的能量和营养物质，帮助患者维持正常的营养状态和免疫功能，促进康复进程。

**【关键词】**食管癌；临床营养；支持；护理；效果与价值

Clinical nutritional support and care for patients with oesophageal cancer

Wang Youqing

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

**Abstract:** Objective: This paper mainly analyzes how to analyze the clinical nutritional support of esophageal cancer patients, and explore the nursing methods and methods, and study its influence and application value to a certain extent, so as to provide some reference and reference for it in clinical practice. Methods: In this study, 66 patients treated from March 2020 to September were selected as experimental samples, and the patients were divided into study group and 33 patients by randomization. In the process of research, to the reference group of patients in general routine care, the research group under the premise of routine care, the implementation of clinical nutrition support and more comprehensive care, the two groups of patient satisfaction level of nursing, the patient's quality of life and patients' nutrition data collection and sorting. Results: According to the two experimental data, compared with the patients, the study group with clinical nutrition support and more comprehensive nursing were more satisfied with nursing than the data of the quality of life; for the nutrition data of patients, the corresponding data of the reference group was significantly lower. Where the differences between all the collected data should be statistically significant. Conclusion: Clinical nutritional support plays an important role in the rehabilitation of patients with esophageal cancer. Reasonable nutrient intake can provide sufficient energy and nutrients to help patients maintain their normal nutritional status and immune function, and promote the rehabilitation process.

Key words: esophageal cancer; clinical nutrition; support; care; effect and value

食管癌是一种具有高发病率和致死率的恶性肿瘤，严重影响着人们的健康和生活质量。食管癌患者往往面临着严重的营养不良和身体消耗，导致其免疫力下降、康复缓慢甚至生命垂危。因此，对食管癌患者提供有效的临床营养支持和综合护理是至关重要的。食管癌患者的临床营养支持旨在通过合理的饮食安排和营养补充，提供足够的能量和营养物质，满足患者的营养需求。饮食安排应根据患者的病情和个体差异进行个性化制定，包括摄入高蛋白、高热量的饮食，补充维生素、矿物质和微量元素等。此外，如果患者无法正常进食，可以考虑通过胃管或肠外营养途径提供营养支持。临床营养支持对食管癌患者的康复起着至关重要的作用。合理的营养摄入可以提供充足的能量和营养物质，帮助患者维持良好的营养状态，增强免疫力，促进创伤愈合和组织修复。同时，营养支持还能改善患者的食欲和口味变化，提高生活质量。除了临床营养支持，食管癌患者还需要综合护理。护理措施包括改善患者的进食环境，提供心理支持，进行疼痛管理，进行口腔护理等。改善进食环境可以增加患者的食欲和进食意愿，提供舒适的餐饮环境，采取适当的姿势和辅助器具，帮助患者克服进食困难。心理支持可以缓解患者的焦虑和抑郁，增强其对康复的信心和积极性。疼痛管理可以减轻患者的疼痛感，提高其进食和活动的的能力。口腔护理可以预防并治疗口腔炎症和感染，维持口腔的卫生状况，有利于患者的进食和口腔健康。

本文将深入探讨食管癌患者的临床营养支持及护理，包括相关资料的选择和观察指标的设定。通过采用SPSS统计软件对数据进行处理和分析，得出有效的结论和护理建议，为食管癌患者的临床治疗提供参考和指导。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

此次研究实验选择从2020年3月到次年9月之间在本院进行治疗的

66名患者为实验样本，使用随机分组的方式将病患分为数量同等皆为33名的研究组和参照组。其中病患的性别比例随机，男性数量为45名，女性数量21名，平均年龄在18岁到65岁之间。而且病患的一般资料齐全，无明显信息差异，可进行相关研究。

**纳入标准：**研究的所有病患在本医院进行食管癌的相关治疗；所有病患都接受过一般常规检查，如血常规等；在平等自愿的基础上，积极配合研究的病患；所有患者以及其监护人知晓本次实验且没有异议。

**排除标准：**有精神性类疾病，不能配合本次实验的患者；伴有传染病的病患；患有其他不符合本次实验的相关疾病的病患；病患一般资料不具有完整性；对参加实验存有疑惑的病患等均不能参与本次实验。

### 1.2 方法

参照组中的患者进行一般的常规性护理方式。

研究组中的患者在进行常规护理的前提下，实施临床营养支持以及更为全面的护理。

具体来说，第一，个性化营养方案制定：根据患者的病情和个体差异，制定个性化的营养方案。这包括确定患者的能量需求、蛋白质摄入量和其他营养物质的补充。通常情况下，食管癌患者的能量需求较高，需要增加蛋白质和维生素摄入量。营养师应与患者及其家属进行详细的沟通，了解患者的饮食偏好、口味变化和进食困难等情况，制定出能够满足患者需求的个性化营养方案。

第二，改善进食环境：为食管癌患者提供良好的进食环境，以促进其食欲和进食能力。护理人员可以采取以下措施：1.调整餐桌高度和床位角度，使患者在进食时更加舒适；2.提供合适的餐具和辅助器具，如软管吸管、餐具加长装置等，以帮助患者克服吞咽困难；3.创造安静、温馨的进食环境，减少干扰和压力；4.提供清洁、整洁的餐具和餐具，保持口腔

卫生。

第三，营养教育和指导：营养师应向患者及其家属提供营养教育和指导，帮助他们了解食管癌患者的营养需求和合理的饮食选择。重点包括以下内容：1.提供易于消化和吞咽的食物，如软糊状食物、高能量、高蛋白食物等；2.鼓励患者进行多次小餐，分散进食量，减轻吞咽负担；3.提供丰富的维生素和矿物质补充，以满足患者的营养需求；4.教授家属如何准备和调制适合患者口味和消化能力的食物。

第四，肠外营养支持：对于严重进食困难或无法通过口腔摄取足够营养的食管癌患者，可以考虑肠外营养支持。这包括通过胃管或经静脉途径给予营养支持，以确保患者的营养需求得到满足。

第五，心理支持：食管癌患者常常伴随着焦虑、抑郁和情绪波动。护理人员应提供积极的心理支持和心理疏导，与患者建立良好的沟通和信任关系，帮助患者缓解焦虑和抑郁情绪，提高其对治疗和康复的信心和积极性。

第六，口腔护理：食管癌患者常常伴随着口腔问题，如口腔炎症、口腔干燥等。护理人员应加强口腔护理，包括：1.定期口腔清洁，使用适当的漱口液和软毛牙刷；2.预防和处理口腔并发症，如口腔炎症、感染等；3.教授患者正确刷牙和口腔清洁方法，以维护良好的口腔卫生。

表 1 两组情况对比

| 组别         | 例数 | 非常满意     | 尚可       | 不满意      | 满意率      |
|------------|----|----------|----------|----------|----------|
| 研究组        | 33 | 26       | 6        | 1        | 96.97%   |
| 参照组        | 33 | 15       | 10       | 8        | 75.76%   |
| $\chi^2$ 值 | /  | /        | /        | /        | 2.31     |
| P 值        | /  | P < 0.01 | P < 0.02 | P < 0.01 | P < 0.02 |

表 2 两组情况对比

| 组别  | 例数 | 情绪功能        | 躯体功能        | 社会功能        | 认知功能        |
|-----|----|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 研究组 | 33 | 90.6 ± 11.3 | 93.6 ± 21.3 | 94.1 ± 12.3 | 93.1 ± 26.7 |
| 参照组 | 33 | 85.2 ± 10.6 | 87.1 ± 15.3 | 81.3 ± 19.7 | 80.2 ± 24.3 |

表 3 两组情况对比

| 组别  | 例数 | BMI (Kg/m <sup>2</sup> ) |              | 左上臂周长 (cm)   |              | 右上臂周长 (cm)   |              |
|-----|----|--------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|     |    | 干预前                      | 干预后          | 干预前          | 干预后          | 干预前          | 干预后          |
| 研究组 | 33 | 20.23 ± 1.78             | 22.64 ± 1.36 | 26.92 ± 3.74 | 29.16 ± 3.33 | 25.25 ± 1.43 | 28.15 ± 2.13 |
| 参照组 | 33 | 20.72 ± 1.23             | 19.78 ± 1.36 | 26.21 ± 2.13 | 25.19 ± 1.28 | 26.55 ± 2.91 | 22.73 ± 1.13 |

### 3 讨论

食管癌患者常常在疾病的发展过程中面临食欲不振、吞咽困难、恶液质等问题，这导致营养摄入不足、体力消耗过大，进而影响患者的免疫功能和康复能力。因此，对于食管癌患者来说，临床营养支持及护理措施的重要性不言而喻。临床营养支持是指通过合理的饮食安排和营养补充，为患者提供足够的能量和营养物质，以维持正常的营养状态和免疫功能。同时，护理措施也是不可或缺的，包括改善患者的进食环境、提供营养教育、监测营养状况等。

针对食管癌患者的临床营养支持是一项复杂而重要的任务。首先，需要根据患者的个体情况和病情特点，制定个性化的营养方案。这包括确定患者的能量需求、蛋白质摄入量和其他营养物质的补充。其次，要针对患者的食欲和吞咽困难问题，采取相应的策略来改善进食状况。这可能包括调整饮食质地、分频进餐、选择易于消化和吞咽的食物，甚至采用胃管或肠外营养途径。此外，营养师还应提供营养教育，指导患者及其家属合理选择食物和饮食方式，以及如何处理并减轻营养相关的副作用和不适。除了营养支持，食管癌患者的综合护理也至关重要。护理人员应关注患者的心理健康状况，积极开展心理支持和心理疏导，帮助患者缓解焦虑、恐惧和抑郁情绪，提升患者对治疗和康复的信心和积极性。此外，护理人员还应加强口腔护理，预防和处理口腔并发症，减轻患者的口腔疼痛和感染。在日常护理中，护士应密切观察患者的营养状况和体征变化，及时进行评估并调整护理措施，以确保患者的营养支持和护理方案的有效性。

综上所述，食管癌患者的临床营养支持和护理是一项综合性的工作，需要医护人员的密切合作和专业知识的运用。通过不断的研究和实践，我们有望提供更加有效和个性化的护理服务，改善患者的营养状况和生

### 1.3 观察指标

观察两组实验数据，结合专业评分测量制度，对比两组的护理质量以及病患的满意度等相关实验数据进行观察并收集分析。其中，病患对护理的满意水平包括：非常满意、尚可、不满意等，采取自制问卷调查的方式进行调查，其满分为 100 分，分数越高，满意程度越高；生活质量情况利用症状自评量表（Self-reportingInventory）开展测试。

### 1.4 统计学方法

将实验的中收集的数据使用 spss20.0 统计学软件进行数据处理。在数据处理过程中，t 值用以检验计量资料， $\bar{x} \pm s$  进行数据描述， $\chi^2$  用以检验计数资料，组间差异以 P 值表示，其中数据差异具有统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 两组护理满意程度情况对比

研究组的数据均要明显高于参照组，且 P<0.05，两组差异具有统计学意义，见表 1。

#### 2.2 两组病患的生活质量对比

研究组优于参照组，且 P<0.05，两组差异具有统计学意义，见表 2。

#### 2.3 两组病患的营养情况对比

研究组数据更高，且 P<0.05，两组差异具有统计学意义，见表 3

活质量，促进其康复和生存质量的提高。本文将为临床医生、护士和营养师等相关人员提供有益的参考和指导，推动食管癌患者的临床营养支持和护理水平的提高。

### 参考文献：

- [1]陈丽佳.食管癌放疗患者营养支持及护理探讨[J].养生保健指南, 2020, (50): 119.
- [2]黄璐.营养支持治疗在 ICU 食管癌患者术后护理中的应用价值研究[J].中国科技期刊数据库 医药, 2021 (4): 2.
- [3]侯璇.饮食护理对食管癌患者放疗期间营养状况改善的效果及护理满意度研究[J].东方药膳, 2021, 000 (003): 142.
- [4]秦茂佳.研究个体化营养护理联合行为干预对食管癌放疗患者营养状况[J].医药界, 2021, 000 (014): P.1-2.
- [5]刘小平.个体化系统营养干预用于食管癌放疗患者临床护理中的价值[J].基层医学论坛, 2021, 25 (18): 2.
- [6]宋辉燕.营养支持联合睡眠干预对食管癌术后患者生命质量及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志, 2022, 9 (11): 2025-2027.
- [7]韩鹿.精细化营养支持护理模式对食管癌患者围手术期营养状况和生活质量的影响[J].中国医药指南, 2022, 20 (35): 149-152.
- [8]赵雅玲, 陆萍.护理干预联合营养支持在食管癌患者同步放疗及化疗中的应用[J].2021 (2014-11): 1415-1417.
- [9]刘国园.探讨阶梯目标护理干预在食管癌患者术后行肠内营养支持治疗中的效果[J].养生大世界, 2021 (17): 2.
- [10]黄雪冰.优质护理服务在食管癌护理中的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2023 (3): 3.