

肺癌患者化疗期间联合营养支持治疗的研究新进展

刘远飞

(山东大学附属威海市立医院 山东省威海市 264200)

摘要:肺癌是全球范围内最常见的恶性肿瘤之一,其治疗手段主要包括手术、放疗、化疗等。化疗作为肺癌治疗的重要环节,能够有效地抑制肿瘤细胞的生长和扩散。但化疗过程中患者常常伴随营养不良和相关并发症,这些问题严重影响了治疗效果和患者的生活质量。因此,肺癌患者在化疗期间联合营养支持治疗显得尤为重要。本研究旨在探讨营养支持疗法在肺癌化疗中的应用及其对患者的影响。本文整合近年营养支持疗法在肺癌化疗中的应用措施及有利影响,有助于肺癌化疗患者提升治疗效果。

关键词:肺癌;化疗;营养支持

肺癌是全球范围内发病率和死亡率最高的一种恶性肿瘤,初治时即被确诊为局部晚期(III期)的患者高达30%以上^[1],治疗该病的主要手段有手术、放疗、化疗及分子靶向等方法^[2]。化疗作为肺癌综合治疗的重要手段,虽然能有效延长患者生存期,但常伴随着营养状况恶化、免疫功能下降等不良反应,严重影响患者的治疗体验和预后效果。因此,如何在化疗期间有效改善患者的营养状况,提高免疫功能,已成为肺癌治疗领域的研究热点。营养支持疗法作为一种重要的辅助治疗手段,在肺癌化疗中的应用逐渐受到关注。通过为患者提供个性化的营养方案,结合肠内肠外营养支持的协同应用,营养支持疗法在改善肺癌患者营养状况、提升免疫功能、提高化疗完成率及疗效等方面展现出了显著优势。然而,关于营养支持疗法在肺癌化疗中的具体应用及效果评估,目前仍缺乏系统的研究和深入的探讨。鉴于此,本研究旨在全面梳理肺癌患者化疗期间联合营养支持治疗的研究新进展,从营养支持疗法的介绍、应用措施及对患者的影响等多个方面进行深入分析。通过本研究,期望能为肺癌化疗期间的营养支持治疗提供更为科学、合理的理论依据和实践指导,进一步优化患者的治疗体验和预后效果。

1 营养支持疗法介绍

营养支持疗法是针对疾病状态下营养摄入不足或营养需求增加的患者,通过肠内或肠外途径提供必需的营养素,以维持或改善患者的营养状况,促进疾病康复治疗的方法。肠内外营养联合支持是指根据患者的具体情况,结合肠内营养(EN)和肠外营养(PN)两种途径,为患者提供全面的营养支持。在肺癌化疗中,肠内外营

养联合支持的作用尤为显著。肠内营养通过口服或管饲方式,将营养制剂直接送入胃肠道,有助于维护肠道结构和功能,减少肠道菌群的移位,降低感染风险。同时,肠内营养更符合人体的生理特点,有助于促进营养物质的吸收和利用。肠外营养则通过静脉输液的方式,将营养物质直接输送到血液中,为无法耐受肠内营养或肠内营养无法满足需求的患者提供营养支持。肠外营养能够迅速补充患者所需的能量和营养素,纠正营养不良状态。在肺癌化疗患者中,由于化疗药物的副作用和肿瘤本身的消耗,患者往往存在严重的营养不良和免疫功能低下。肠内外营养联合支持能够充分发挥两种营养途径的优势,为患者提供全面、有效的营养支持,改善患者的营养状况,提高免疫功能,增强化疗的耐受性和疗效。

2 营养支持疗法在肺癌化疗中的应用措施

在肺癌化疗中应用营养支持疗法时,具体措施内容如下:(1)营养评估:营养评估是营养支持疗法的首要步骤。护理人员会综合考虑患者的身高、体重、年龄、性别、体力活动水平以及疾病状态等因素,进行全面的营养状况评估。通过评估,可以确定患者的能量需求、蛋白质需求以及其他关键营养素的需求,为后续制定个性化的营养支持方案提供依据。(2)制定食谱:制定食谱是营养支持疗法的关键环节。在制定食谱时,医护人员会根据患者的营养评估结果、口味偏好、饮食习惯以及化疗方案等因素,综合考虑并制定出符合患者需求的食谱。食谱会包括各类食物的种类、数量以及烹饪方式等,以确保患者能够获得足够的能量和营养素,同时避免不良反应的发生。(3)饮食方法:饮食方法是营养支持疗法中的重要组成部分。在肺癌化疗期间,建议患者

采用低盐、低脂、高纤维的饮食方式，多摄入富含优质蛋白、维生素和矿物质的食物。同时，要注意食物的烹饪方式，尽量选择蒸、煮、炖等健康的烹饪方式，避免油炸、烧烤等不健康的烹饪方式。(4) 饮食注意事项：在肺癌化疗期间，患者需要注意饮食的卫生和安全。建议选择新鲜、干净的食物，避免进食过期、变质的食物。同时，要保持饮食的规律性，避免暴饮暴食或过度饥饿。此外，患者还需要注意水分的摄入，保持充足的水分有助于维持身体的正常代谢和排泄功能。(5) 不良反应护理：肺癌化疗期间，患者可能会出现恶心、呕吐、食欲不振等不良反应。针对这些不良反应，医护人员会采取相应的护理措施进行缓解。例如，对于恶心和呕吐的患者，可以使用止吐药物进行缓解；对于食欲不振的患者，可以通过调整食谱、增加食物的色香味等方式来提高患者的食欲。

3 营养支持对肺癌患者的影响

3.1 营养支持对营养状况的影响

肺癌化疗患者常存在长期食欲不佳，且肿瘤引起的应激易使患者产生能量负债，导致患者身体素质降低，对化疗耐受性减弱，增加不良反应。蒋锦霞等^[3]研究指出，在放松训练辅助下实施营养支持可提高肺癌化疗患者的血清白蛋白、总蛋白、血红蛋白等水平，改善其营养状况。杨鑫等^[4]研究指出，对肺癌化疗患者实施多学科营养支持，不仅可以提高患者血清总蛋白、白蛋白、前白蛋白等水平，还会改善其情绪功能，减轻其疲倦、恶心呕吐、失眠等症状，改善其生命质量。营养支持疗法能够显著提高肺癌患者的营养摄入，改善患者的体重、体脂率、肌肉量等营养指标。通过合理的营养补充，患者的营养不良状况得到明显改善，有助于提高患者的生活质量。

3.2 对免疫功能的影响

肺癌患者癌细胞影响其免疫功能，加之化疗药物的毒性反应损害其生理机能，引起严重的应激反应，破坏其免疫系统，造成免疫力下降。周培华^[5]等研究指出，对肺癌化疗患者基于对照组的常规肠内营养支持，再实施肠外营养支持后，其 CD⁺₃、CD⁺₄、CD⁺₄/CD⁺₈ 及 IgA、IgG、IgM 水平明显高于对照组，营养状况及肺功能均有显著改善，且肝肾损伤、胃肠道反应、白细胞减少、血小板

减少等不良反应发生率均较低。可能原因为：(1) 营养支持疗法为患者提供全面而均衡的营养，包括蛋白质、脂肪、碳水化合物、维生素和矿物质等。这些营养素是维持免疫系统正常运作所必需的。例如，蛋白质是构成免疫细胞和抗体的基础，维生素和矿物质则参与免疫细胞的代谢和增殖。因此，通过提供充足的营养素，营养支持疗法有助于增强免疫细胞的活性和数量，从而提高患者的免疫功能。(2) 营养支持疗法可以改善患者的营养状况，纠正营养不良和消瘦等问题。营养不良会导致免疫系统的功能下降，使患者更容易受到感染和疾病的侵袭。通过提供充足的能量和营养素，营养支持疗法可以帮助患者恢复体重和体力，改善营养状况，从而提高免疫功能。(3) 营养支持疗法还可以减轻化疗带来的副作用，如恶心、呕吐、腹泻等。这些副作用会影响患者的食欲和营养摄入，进一步削弱免疫功能。通过调整食谱、提供易于消化的食物以及采取其他护理措施，营养支持疗法可以减轻这些副作用，帮助患者保持正常的饮食和营养摄入，从而维持免疫系统的功能。

3.3 对化疗完成率、化疗疗效的影响

癌因性疲乏是由肿瘤或抗肿瘤治疗引起的持续的身体、情感和/或认知方面的主观的疲劳感觉及精力衰竭感，干扰日常生活及功能。化疗完成率是衡量患者是否能够按照既定方案完成整个化疗过程的重要指标。癌因性疲乏一定程度上会降低患者的化疗完成率，因持续性疲乏会使患者无法耐受化疗带来的副作用，从而中断或延迟治疗，影响化疗的连续性和完整性，影响化疗药物的吸收，继而影响化疗疗效^[6]。张艳梅^[7]研究指出，相较于普通饮食下的营养支持，给予肺癌化疗患者膳食抗炎指数的营养支持，可明显减少患者的癌因性疲乏，降低炎症因子水平，缓解负面情绪，提高营养状态及化疗效果。宋成琳^[8]等研究指出，对晚期肺癌化疗患者实施全程营养支持，可明显提高其放疗疗效和治疗耐受性，提高患者的营养状况及生活质量，同时降低急性放射反应。可能原因为：营养支持疗法通过提供全面均衡的营养，改善肺癌患者的营养状况，增强其体力与免疫力，从而减轻化疗带来的不良反应，提高患者的耐受性和生活质量。这有助于患者更好地完成化疗计划，提高化疗完成率。同时，良好的营养状态也有助于提高化疗药物的吸

收和利用率,增强化疗疗效,进而提升患者的治疗效果和生存率。

3.4 对肺癌患者的生活质量的影响

化疗引起的癌因性疲乏高达 60%,肺癌化疗患者癌因性疲乏随着化疗的进行,疲乏程度不断上升,并以重度疲乏为主^[9-10]。而癌因性疲乏与生命质量呈负相关^[11]。肺癌化疗患者常伴有咳嗽、胸闷胸痛、气促等症状,在心理上会承受着恐惧、焦虑和抑郁等情绪压力。同时,社交和经济方面的压力也可能加重他们的负担。然而,通过积极的治疗、护理和自身的努力,许多患者能够逐渐调整心态,改善身体状况,从而提升生活质量,保持相对正常的生活节奏和社交活动。朱晓菊等^[12]研究指出,针对非小细胞肺癌化疗患者,联合应用肺功能康复训练与肠外氨基酸营养支持干预,不仅能显著提升患者的营养状况,优化肺功能,还能有效减轻患者的癌因性疲乏程度,进而全面提升其生活质量。陆周林^[13]等研究给予肺癌化疗患者营养支持的同时,配合精细化营养支持护理,结果显示,精细化组患者血清营养指标(ALB、TP、HB)的水平、生活质量评分均高于常规组患者, $P < 0.05$ 。表明对于接受营养支持的肺癌化疗患者实施精细化营养支持护理可有效改善其营养状况,提高其生活质量。营养支持疗法能够改善肺癌患者的食欲、睡眠等生活质量指标,减轻化疗带来的恶心、呕吐等不良反应。通过提高患者的生活质量,有助于增强患者的治疗信心,促进疾病的康复。

综上所述,营养支持疗法在肺癌化疗期间的应用具有显著的临床意义。通过合理的营养支持措施,能够改善患者的营养状况、免疫功能及生活质量,提高化疗完成率和疗效,为肺癌患者提供更为全面、有效的治疗策略。

参考文献:

[1] YU M, LEW, YE Z, et al. Trends of postoperative radiotherapy for completely resected non-small cell lung cancer in China: A hospital-based multicenter 10-Year (2005-2014) retrospective clinical epidemiological study[J]. *Frontiers in Oncology*, 2019, 9: 786.

[2] 中华医学会, 中华医学会肿瘤学分会, 中华医学杂志社. 中华医学会肺癌临床诊疗指南[J]. *中华肿瘤杂志*, 2020, 42(4): 257-287.

[3] 蒋锦霞, 陈琳. 放松训练联合营养支持对肺癌患者化疗期间焦虑情绪、营养状况及睡眠质量的影响[J]. *世界睡眠医学杂志*, 2023, 10(5): 1076-1078, 1082.

[4] 杨鑫, 王吉平, 邬丽红. 多学科营养支持小组对肺癌化疗患者营养状况及生命质量的影响[J]. *中国实用护理杂志*, 2024, 40(1): 27-33.

[5] 周培华, 张菊凤. 肠外营养支持对肺癌化疗患者免疫功能及肺功能的影响[J]. *河北医药*, 2020, 42(17): 2598-2601.

[6] 石汉平. 恶性肿瘤营养不良的五大特征[C]. 中国中西医结合学会营养专业委员会. 第十届全国中西医结合营养学术会议论文资料汇编. 中国中西医结合学会营养专业委员会: 中国中西医结合学会, 2019: 592.

[7] 张艳梅. 基于膳食抗炎指数的营养支持对肺癌化疗患者癌因性疲乏的影响[D]. 安徽: 安徽医科大学, 2021.

[8] 宋成琳, 李素珍, 赵久红, 等. 全程营养支持对晚期肺癌患者治疗耐受性和放疗疗效的影响[J]. *中国医药导报*, 2020, 17(35): 127-130.

[9] 汤雅洁, 岳朝丽, 许丽芬, 等. 肺癌化疗患者癌因性疲乏影响因素及与生存质量、睡眠质量的关系研究[J]. *现代生物医学进展*, 2020, 20(22): 4288-4292.

[10] 邬晓琨. 肺腺癌化疗患者生活质量与癌因性疲乏的相关性[J]. *河南医学研究*, 2021, 30(31): 5838-5841.

[11] 袁洋, 姚利, 钟思佳, 等. 肺癌化疗病人癌因性疲乏与生命质量现状及其相关性分析[J]. *全科护理*, 2023, 21(23): 3285-3288.

[12] 朱晓菊, 丁载巧, 刘水霞, 等. 肺功能康复训练联合肠外氨基酸营养支持对非小细胞肺癌化疗患者营养状态、癌因性疲乏及生活质量的影响[J]. *现代生物医学进展*, 2021, 21(14): 2652-2656.

[13] 陆周林. 精细化营养支持护理对接受营养支持肺癌化疗患者营养状况及生活质量的影响[J]. *当代医药论丛*, 2020, 18(18): 204-206.