

浅谈艾滋病患者营养状况和其营养治疗

布热比汗·艾尼瓦尔

(新疆和田地区维吾尔医医院 848000)

【摘要】艾滋病的全称是“人类获得性免疫缺陷综合征”(英文简称 AIDS)O 主要是由于人体的免疫系统被一种叫做 HIV(人 类免疫缺陷病毒)的病毒所破坏,从而使身体丧失了对疾病 的抵抗力,进而患上了多种不可治愈的肿瘤,最后导致患者 死亡的一种严重的传染病。营养和艾滋病的关系密切,人体 感染艾滋病病毒(HIV)后,由于各种原因造成的身体营 养缺乏,是影响艾滋病发病、治疗及死亡的原因之一。目的:浅谈艾滋病患者营养状况及其营养 治疗。方法:采用文献回顾法了解艾滋病患者营养状况及其 营养治疗资料。结果:人体感染艾滋病病毒(HIV)后,由 于多种原因可造成身体营养缺乏,绝大多数人会因此出现体 重降低,这是营养状况损害出现的第一症状,80% 以上的 AIDS 患者还会出现极度消瘦,而营养缺乏反过来又会加快艾滋病的 病程和发展,能量、蛋白质、微量营养素缺乏可以使身体 的免疫功能进一步恶化,并影响其他生理功能,降低患者的 生活质量和进行日常活动的的能力。结论:营养状况是确定艾 滋病患者生存时间长短的一个重要因素,营养良好就可以延 长患者的生存时间。足够的蛋白质储备和充足的微量营养素 对许多抗 AIDS 治疗药物的疗效好坏也是十分必要的。

【关键词】艾滋病;营养状况;营养治疗

艾滋病的全称是“人类获得性免疫缺陷综合征”(英文简称 AIDS)O 主要是由于人体的免疫系统被一种叫做 HIV(人 类免疫缺陷病毒)的病毒所破坏,从而使身体丧失了对疾病 的抵抗力,进而患上了多种不可治愈的肿瘤,最后导致患者 死亡的一种严重的传染病。艾滋病病人与大多数的慢性病人一样,需终身治疗,且目前还没有特效药,治疗以综合治疗为主,其营养状况影响着治疗的效果。在感染艾滋病病毒之后,病人机体由于受到多种原因的作用会导致营养缺乏情况,艾滋病病人营养状况的好坏与患者的生存时间长短具有重要联系,改善病人的机体营养状况对于提高患者的机体免疫力,促进治疗药物药效的发挥都十分重要。营养和艾滋病的关系密切,人体 感染艾滋病病毒(HIV)后,由于各种原因造成的身体营 养缺乏,是影响艾滋病发病、治疗及死亡的原因之一。由于 目前尚未发现抗 HIV 的特效药物,而艾滋病的防治工作强 调综合治疗和预防,艾滋病的营养支持提倡机体摄入适宜水 平的各种营养素,防止营养缺乏和不平衡,将营养不良的症 状及有关的并发症减到最低的状态,进而提高艾滋病病人的 生存年限。

人体感染艾滋病病毒(HIV)后,由于多种原因可造成 身体营养缺乏,绝大多数人会因此出现体重降低,这是营养 状况损害出现的第一症状,80%以上的 AIDS 患者还会出现极 度消瘦,而营养缺乏反过来又会加快艾滋病的病程和发展, 能量、蛋白质、微量营 养素缺乏可以使身体的免疫功能进 一步恶化,并影响其他生理功 能,降低患者的生活质量和进行 日常活动的的能力。同时,营养状 况也是确定艾滋病患者生存 时间长短的一个重要因素,营养良好 就可以延长患者的生存 时间。另外,足够的蛋白质储备和充足的 微量营养素对许多 抗 AIDS 治疗药物的疗效好坏也是十分必要的。

1 营养状况对 AIDS 免疫功能的影响

AIDS 通过降低免疫力,直接干扰营养素的摄入和利用,间接地影响营养状况,增加了机会性感染的发生。因此,有效的营养支持可补充 AIDS 患者的能量、蛋白质、维生素和 矿物质,优化免疫系统的功能,维持体重,提高预后的效果。

2 营养支持是改善和增加体重的有效方法

体重是反映 AIDS 发展过程、营养调节、判定预后的重 要指标。这种体重下降主要是指脂肪和肌肉组织同时下降,一 方面使肝脏产生过多的脂肪,使其在血液代谢中消耗大 量热量,另一方面加速肌肉中蛋白质的分解,引起体重下降。因此,患者需要的能量

比健康人群高 10%~15%。

3 营养治疗

营养支持有助早期抗病毒治疗,提高 CD4 细胞计数 CD4 细胞在细胞免疫系统中起着中心调节作用,它能促进细胞产 生抗体,正常为 $410 \sim 1.590 \text{ cell}/\text{U} 1$,CD4 细胞数

量是影响患者生存质量的主要因素。维生素和矿物质能促 进免疫器官的发育和免疫细胞的分化,提高机体免疫功能增强 对感染的抵抗力。我们在日常膳食的基础上增加足量的矿物 及维生素,如西红柿、黄瓜、生菜、草莓、葡萄、苹果、柑 橘、猕猴桃、芒果、香蕉等^[1]。

3.1 给予充足热卡及营养素

患者摄入热卡应略大于健康人,达到 $40 \sim 45 \text{ 千卡}/\text{kg} \cdot \text{do}$ 三大 营养素供能分别为蛋白质 20%、碳水化合物 40%~60%、脂肪 20%~40%。对于有非脂肪组织被消 耗的病人,蛋白质摄入量应达 到 $115\text{g}/\text{kg} \cdot \text{do}$ 注意补充 微量营养素,维生素 C 每天至少 $500 \sim 1000\text{mg}$,维生素 E 400U ,B2 胡萝卜素 200ug ,硒 200ug ,维生素 B1 2100ug ,锌 50mg

3.2 增加营养素摄入量

经口摄入是营养支持最科学最经济的途径,应尽可能增 加经口摄入量。对食欲不振者应鼓励使用喜爱的食物,每日 可进食 6~8 次。

3.3 增加营养物在肠道的吸收

腹泻是引起吸收不良的主要原因。在美国大约有 60% 的 HIV 感染者在病程中至少有 1 周以上的水样腹泻史,在发 展中国家腹 泻的发生率接近 100%。对这类病人应一方面积极 治疗腹泻,另一方面加强营养治疗,不能经口进食时采用管 饲营养^[2]。

对艾滋病病毒感染者和病人合理饮食,改善营养状况,提高 日常生活能力和生活质量,养成一个良好的饮食习惯。

参考文献:

- [1] 李新萍,韦彩云,杜丽群.营养支持疗法对 AIDS 患者 营养状况的干预效果研究,护士进修杂志,2008(16): 1486-1488
- [2] 毛爱妹,李继平.艾滋病病人的营养治疗[J].中国艾 滋病性病,2003,9(4): 250-251.