

早期肠内营养护理对老年结直肠癌患者术后营养状况及免疫功能的影响

张弘 刘红

重庆北部宽仁医院 重庆 4011201

摘要：目的：研究早期肠内营养护理对老年结直肠癌患者术后营养状况及免疫功能的影响。方法：通过随机数字表分组法将研究对象分为两组，对照组予以常规的肠外营养的方法，观察组在对照组的基础上予以早期肠内营养护理，通过观察两组的营养指标（ALB、Hb、TFN）、生化指标（AKP、SGPT）、免疫指标（CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺和NK细胞），来比较营养状况和免疫功能。结果：观察组患者术后的营养指标、生化指标、免疫指标均优于对照组患者（p值<0.05）。结论：早期肠内营养护理对老年结肠癌患者术后营养状况及免疫功能具有较好的影响。

关键词：早期肠内营养护理；老年结肠癌；营养状况；免疫功能

结直肠癌是消化系统常见的一种恶性肿瘤，发病率较高，有研究表明，2/3的结肠癌患者年龄大于50^[1]。老年结肠癌患者本身基础病较多，机体免疫力低下，比较容易出现营养不良的状况，加上术前禁食饮、手术的创伤与应激反应等因素，可能会加重患者的营养不良^[2]。早期肠内营养便可以很好的应对这些护理问题，肠内营养是通过胃肠道为患者提供机体代谢需要的各种营养物质，可以帮助维持肠粘膜结构和屏障功能完整性^[3]。本文即研究早期肠内营养护理对老年结直肠癌患者术后营养状况及免疫功能的影响。

1 资料及方法

1.1 资料

择2020年5月至2020年5月期间在我院就诊的结直肠癌患者60例，作为此次研究的对象，采用数字随机表分组法将60例患者分为两组，每30例一组。

【纳入标准】：年龄>60岁；所有患者经临床肠镜检查确诊为结直肠癌。**【排除标准】：**入院前已有重度营养不良者；有严重心肝肾等脏器功能障碍及其他疾病者；不能配合者。

对照组：男：女=17：13；年龄：61-78（70.25±1.17）岁。

观察组：男：女=18：12；年龄：62-80（70.68±1.43）岁。

组间资料对比， p 值 >0.05 。

1.2 方法

对照组按常规给予肠外营养支持方法。观察组在对照组基础上给予早期肠内营养支持（EN）护理，术后 20-24 小时开始进行，营养液为能全力，每 500ml 的能全力包含的营养成分有能量 2100KJ，蛋白质 20g，脂肪 19.45g，碳水化合物 61.5g，矿物质 2.764g，维生素 0.055g，纤维 7.5g。利用肠内营养泵控制滴速为 20-30ml/h，每天用量为 200-500ml，根据患者的耐量及时调整速度和每日量，营养液的温度保持在 38-42℃。

1.3 观察指标

观察并比较两组患者术后营养状况及免疫功能。营养状况通过观察患者的营养指标和生化指标，营养指标：血清白蛋白（ALB）、血红蛋白（Hb）、转铁蛋白（TFN）；生化指标：血清碱性磷酸酶（AKP）、血清谷丙转氨酶（SGPT）；免疫指标：CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺ 和 NK 细胞等。

1.4 统计学

本文数据采用 SPSS20.0 软件分析处理，计数资料采用的是 χ^2 检验比较，计量资料选择 t 检验， $P<0.05$ 表示对比数据有很大差别。

2 结果

2.1 两组患者营养指标和生化指标的比较

由表 1 可知，观察组患者术后各项营养指标和生化指标均优于对照组患者， $P<0.05$ 。

表 1：营养指标和生化指标（ $\bar{x}\pm s$ ）

| 组名 | 时间 | ALB (g/L) | Hb (g/L) | TFN (g/L) | AKP (U/L) | SGPT (U/L) |
|-----|----|------------|--------------|-----------|-------------|------------|
| 对照组 | 术前 | 37.45±5.17 | 135.26±15.39 | 2.36±0.32 | 45.08±11.17 | 16.40±6.23 |
| | 术后 | 32.73±4.69 | 134.35±14.86 | 2.30±0.24 | 53.08±12.20 | 12.25±6.09 |
| 观察组 | 术前 | 37.89±6.21 | 135.88±15.64 | 2.35±0.33 | 45.19±12.86 | 15.74±6.37 |
| | 术后 | 34.49±5.63 | 134.98±15.27 | 2.58±0.42 | 59.27±15.58 | 24.49±8.46 |

2.2 两组患者免疫功能指标的比较

由表 2 可得知, 观察组的各项免疫功能指标明显较对照组更优, $P < 0.05$ 。

表 2:免疫功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

| 组名 | 时间 | CD3 ⁺ | CD4 ⁺ | CD8 ⁺ | CD4 ⁺ /CD8 ⁺ | NK 细胞 |
|-----|----|------------------|------------------|------------------|------------------------------------|------------|
| 对照组 | 术前 | 63.65±5.68 | 39.52±4.42 | 27.21±5.62 | 1.57±0.81 | 20.28±7.53 |
| | 术后 | 54.47±7.26 | 32.48±5.63 | 22.35±5.83 | 1.09±0.53 | 16.32±5.67 |
| 观察组 | 术前 | 63.67±5.69 | 39.57±4.48 | 27.24±5.63 | 1.58±0.87 | 20.30±7.55 |
| | 术后 | 64.85±5.49 | 38.75±5.76 | 28.03±5.71 | 1.69±0.49 | 22.46±6.75 |

3 讨论

老年结直肠癌患者多数伴有胃肠功能障碍, 且术后早期无法进食、饮, 在术后早期应用肠内营养, 可以为机体提供代谢和营养支持需要的物质, 改善其营养状态, 保护胃肠道黏膜, 维持机体生化指标的稳定性, 从而促进疾病的康复^[4]。有研究显示, 对重症患者实施早期肠内营养支持, 可显著提升早期营养达标率^[5]。本文研究显示, 观察组的营养状况、免疫指标均比对照组的指标更优, 可见早期肠内营养对老年结直肠癌术后患者具有较理想的营养支持效果。

综上, 对老年结直肠癌患者实施早期肠内营养支持, 可以改善其术后的营养状况, 且安全性较高, 具有较好的临床应用价值。

参考文献:

- [1] 李树英. 老年结肠癌患者给予早期肠内营养后对其术后营养状况及免疫功能的影响[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(23): 14-15.
- [2] 冯旺黎. 老年结肠癌患者术后化疗期间的健康需求及其影响因素研究[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(6): 662-664.
- [3] 王丹. 早期康复护理对结肠癌切除术后胃肠功能恢复的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37(4): 422.
- [4] 段琼, 左磊, 姚新宇. 消化道恶性肿瘤术后的早期肠内营养护理效果评价[J]. 中国社区医师, 2021, 37(3): 153-154.
- [5] 安倩倩. ICU 患者早期肠内营养应用研究[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电

子期刊) ,2021,21(13):367-368.