

卵巢癌晚期恶病质患者症状群护理干预对疼痛评分及营养指标的优化研究

尹园芳

华中科技大学医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 探究卵巢癌晚期恶病质患者采用症状群护理干预对疼痛评分及营养指标的改善效果。**方法** 纳入本院收治 96 例卵巢癌晚期恶病质患者（时段 2024 年 6 月-2025 年 6 月），依照随机数字表法划分 2 组，包括对照组（n=48，常规护理）、观察组（n=48，症状群护理干预）。根据疼痛程度、营养指标对 2 组干预效果综合评价。**结果** 与对照组干预后比较，观察组疼痛数字评定量表（NRS）得分下降，组间具备统计学差异（ $P<0.05$ ）。与对照组干预后比较，观察组血清总蛋白（TP）、转铁蛋白（TRF）、前白蛋白（PA）均提高，组间具备统计学差异（ $P<0.05$ ）。**结论** 卵巢癌晚期恶病质患者采用症状群护理干预有助于减轻疼痛症状，改善营养状态。

【关键词】 卵巢癌晚期恶病质；症状群护理干预；疼痛；营养指标

【收稿日期】 2026 年 3 月 7 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260174

Optimization of pain score and nutritional indicators in symptom group nursing intervention for advanced ovarian cancer cachexia patients

Yuanfang Yin

Tongji Hospital Affiliated to Huazhong University of Science and Technology School of Medicine, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To explore the improvement effect of symptom group nursing intervention on pain scores and nutritional indicators in patients with advanced ovarian cancer cachexia. **Methods** 96 patients with advanced ovarian cancer cachexia admitted to our hospital (period from June 2024 to June 2025) were randomly divided into two groups using a random number table method: a control group (n=48, receiving routine care) and an observation group (n=48, receiving symptom group nursing intervention). Comprehensive evaluation of the intervention effects of two groups based on the degree of pain and nutritional indicators. **Results** Compared with the control group after intervention, the observation group showed a decrease in pain rating scale (NRS) scores, with statistical differences between the groups ($P<0.05$). Compared with the control group after intervention, the observation group showed an increase in serum total protein (TP), transferrin (TRF), and prealbumin (PA), with statistical differences between the groups ($P<0.05$). **Conclusion** Symptom group nursing intervention can help alleviate pain symptoms and improve nutritional status in patients with advanced ovarian cancer cachexia.

【Keywords】 Advanced stage cachexia of ovarian cancer; Symptom group nursing intervention; Pain; Nutritional indicator

卵巢癌晚期恶病质属于恶性肿瘤进入到晚期阶段最为常见、严重的一种并发症，由于肿瘤疾病对全身的持续消耗，机体需要不断分解肌肉和脂肪来向肿瘤细胞供应能量，从而影响正常营养吸收与合成，导致营养不良症状^[1]。同时此类患者因为病情发展伴随程度不等的癌痛症状，加剧身心应激反应，生存质量明显下降^[2]。如何有效改善卵巢癌晚期恶病质患者疼痛表现及营养状态，是护理工作的重点内容之一^[3]。症状群护理干预主要是针对恶性肿瘤患者常见不适症状提供全方

位、优质护理，通过控制相关症状的影响减少患者不适感，维持正常的功能，改善身心状态^[4]。基于此，本文重点分析卵巢癌晚期恶病质患者采用症状群护理干预对疼痛评分及营养指标的改善效果，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本院收治 96 例卵巢癌晚期恶病质患者（时段 2024 年 6 月-2025 年 6 月），依照随机数字表法划分 2 组，包括对照组（n=48，常规护理）、观察组（n=48，

症状群护理干预)。对照组年龄段 52~68 岁, 均值 (59.47±2.46) 岁; 临床分期包括 I、II 期, 各有 28 例、20 例; 体重指数 22.69~26.59 kg/m², 均值 (24.51±0.56) kg/m²。观察组年龄段 50~66 岁, 均值 (59.62±2.35) 岁; 临床分期包括 I、II 期, 各有 30 例、18 例; 体重指数 22.42~26.85 kg/m², 均值 (24.38±0.52) kg/m²。基线资料组间比较无差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理, 主要措施包括: 以口头方式进行疾病相关知识讲解, 提供基本心理疏导缓解焦虑情绪。维持病房环境整洁, 营造安静舒适的环境。结合身体情况提供基础饮食建议, 引导患者合理安排作息, 适当进行身体活动。针对患者疼痛症状及时上报医师, 提供药物治疗。

观察组采用症状群护理干预, 具体措施如下: (1) 心理护理: 采取关怀式沟通方式了解患者主观感受和体验, 分析负面情绪原因, 给予积极心理暗示和鼓励, 满足心理诉求。同时引导家属进行情感陪护, 与患者共同回忆美好往事、创造温馨环境等。另外开展专题死亡教育, 帮助患者及家属建立科学的生命认知, 减轻死亡焦虑, 积极完成生命意义的探索与重构。(2) 疼痛干预: 系统评估患者疼痛表现及不适症状, 实施针对性干预。使用标准化疼痛评估工具进行动态监测, 遵循三阶梯镇痛方案予以合理剂量的止痛药物治疗, 结合音乐疗法、芳香治疗、按摩等非药物干预手段放松身心, 转移患者对疼痛的注意力, 起到辅助缓解疼痛的目的。

(3) 营养干预: 护士结合营养师意见提供针对性营养指导。指导患者在日常饮食中增加能量和蛋白质的补充, 采取少食多餐的原则, 一日三餐改为 6~8 次小餐。

同时可以在食物中添加油脂、黄油、蛋白粉、奶酪、芝麻酱等, 进一步增加热量和蛋白质摄入。并且注意优先摄入蛋白质, 比如蒸蛋、鱼肉、鸡肉、豆腐、乳清蛋白粉等。针对患者出现的消化道症状进行针对性调理, 比如有腹胀的患者, 指导其避免摄入容易产气的食物, 饭前可以喝一点柠檬水, 有助于开胃; 比如有恶心的患者, 多食用苏打饼干、烤面包片等干性食物, 进食过程中多喝水, 不要食用过多油腻、过甜的食物。另外结合患者饮食喜好调整口味, 多使用天然调味品, 比如香菇、番茄、柠檬等。

1.3 观察指标

(1) 疼痛程度: 参考疼痛数字评定量表 (NRS) 对其评价, 问卷分值 0~10 分, 疼痛严重性与得分成正比。

(2) 营养指标: 抽取禁食水状态下肘静脉外周血标本 (3mL), 将其离心并通过酶联免疫吸附试验进行检验, 记录血清总蛋白 (TP)、转铁蛋白 (TRF)、前白蛋白 (PA) 水平。

1.4 统计学分析

以 SPSS26.0 软件作为本试验数据处理工具, 计量数据 (满足正态分布) 以 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 采用 t 检验进行组间对比; 计数数据以 [n (%)] 表示, 采用 χ^2 检验进行组间对比, 检验结果 $P<0.05$ 代表有统计学差异。

2 结果

2.1 对比干预前后疼痛评分

与对照组干预后比较, 观察组 NRS 得分下降, 组间具备统计学差异 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 对比干预前后营养指标

与对照组干预后比较, 观察组血清 TP、TRF、PA 均提高, 组间具备统计学差异 ($P<0.05$), 见表 2。

表 1 对比干预前后疼痛评分 ($\bar{x}\pm s$, 分)

| 组别 | NRS | |
|------------|-----------|-----------|
| | 干预前 | 干预后 |
| 对照组 (n=48) | 4.68±0.52 | 3.31±0.44 |
| 观察组 (n=48) | 4.49±0.63 | 2.69±0.35 |
| t 值 | 1.611 | 7.640 |
| P 值 | 0.110 | 0.000 |

表 2 对比干预前后营养指标 ($\bar{x}\pm s$)

| 组别 | TP (g/L) | | TRF (mg/L) | | PA (mg/L) | |
|------------|------------|------------|------------|------------|--------------|--------------|
| | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 | 干预前 | 干预后 |
| 对照组 (n=48) | 36.76±4.56 | 49.03±5.38 | 1.70±0.31 | 2.21±0.39* | 153.34±18.64 | 221.78±19.23 |
| 观察组 (n=48) | 36.54±4.39 | 61.46±5.79 | 1.77±0.34 | 2.75±0.46* | 154.26±18.78 | 271.57±20.49 |
| t 值 | 0.241 | 10.896 | 1.054 | 6.204 | 0.241 | 12.276 |
| P 值 | 0.810 | 0.000 | 0.295 | 0.000 | 0.810 | 0.000 |

3 讨论

卵巢癌晚期恶病质的发生与肿瘤疾病本身、治疗创伤与副作用、患者自身等因素有密切联系,可导致患者出现严重疲劳表现,降低对临床治疗的耐受性,引发严重代谢紊乱和营养不良,提高相关并发症风险,降低生存率^[5]。因此加强此类患者临床护理对改善预后至关重要。常规护理措施虽然具备较好效果,可以满足疾病治疗相关需求^[6]。但是相关护理措施对患者心理、生理等维度的关注较少,缺乏个体化干预措施,整体效果仍有较大提升空间^[7]。本文研究发现,与对照组干预后比较,观察组 NRS 得分下降,同时血清 TP、TRF、PA 均提高。研究证明卵巢癌晚期恶病质患者采用症状群护理干预有助于减轻疼痛症状,改善营养状态。分析具体原因:在症状群护理干预中,始终将患者摆在护理工作的核心地位,充分考虑其疾病特点、护理问题、个体化需求等,结合常见症状提供更为深入的护理干预。比如针对心理问题加强心理疏导,引导患者宣泄负面情绪,建立理性生死观念,保持情绪平稳,减轻心理负担,为其营造安静舒适的疗养空间,减少环境刺激^[8]。针对患者存在的疼痛问题,实施精准镇痛管理,动态评估疼痛情况采取非药物及药物联合干预,有效缓解疼痛带来的不适感^[9]。另外针对患者营养问题,由护士与营养师共同评估患者营养状态和需求,提供个体化的饮食指导讲解具体的饮食原则,明确每餐食物摄入类型,帮助患者科学进食,满足机体对营养物质的需求,有效补充各种能量,蛋白质等营养物质,从而改善身体营养指标^[10]。

综上所述,卵巢癌晚期恶病质患者采用症状群护理干预有助于减轻疼痛症状,改善营养状态。

参考文献

- [1] 葛冬琳. 安宁缓和护理在缓解癌症患者恶病质营养不良中的应用价值研究[J]. 医学论坛,2025,7(1):103-105.
[2] 刘艳秋,孙荣云,陈真云. 医护麻一体化延续护理管理在

晚期上皮性卵巢癌治疗康复中的应用研究[J]. 中国医药科学,2025,15(13):149-152.

- [3] 孙清霞,王俊亭,尹彦红,等. 晚期卵巢癌患者预期性悲伤现状调查、影响因素及护理对策[J]. 当代医药论丛,2025,23(10):144-147.
[4] 方亚英,黄季华,曹悦,等. 系统化人文护理对晚期卵巢癌化疗患者的影响[J]. 国际护理学杂志,2024,43(9):1546-1550.
[5] 褚璐璐,郭依琳,邢伟,等. 人文关怀联合加速康复外科护理在晚期卵巢癌患者肿瘤细胞减灭术中的应用[J]. 肿瘤基础与临床,2023,36(2):176-178.
[6] 刘莹,徐媛媛,左成红,等. 基于自我超越理论的护理策略对晚期卵巢癌 TP 方案化疗患者癌因性疲乏及自护能力的影响[J]. 国际护理学杂志,2023,42(22):4112-4116.
[7] 涂静. 需要层次护理对晚期卵巢癌化疗患者癌因性疲乏及生存质量的影响[J]. 基层医学论坛,2022,26(26):94-96.
[8] 李素萍. 强化临床护理干预对晚期卵巢癌患者行腹腔灌注化疗配合深部热疗的影响[J]. 中外医疗,2022,41(5):122-126.
[9] 陈爱钧. 心理护理及健康指导在晚期卵巢癌化疗患者中的应用及效果评价[J]. 国际护理学杂志,2012,31(10):1908-1909.
[10] 徐薇. 为晚期卵巢癌患者提供对症支持护理服务对其负性情绪、生存质量及满意度的影响[J]. 中国保健营养,2021,31(2):143.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS