

个体化营养干预在卵巢恶性肿瘤患者术后延续性护理中的应用

王丽娟, 杨慧梅, 马晓琴*

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 探究在卵巢恶性肿瘤患者术后进行延续性护理时应用个体化营养干预效果。**方法** 选取 2023 年 1 月-2024 年 12 月期间在我院接受手术治疗的 60 例卵巢恶性肿瘤患者作为研究对象, 按照随机数字表法将其分为对照组和观察组, 每组各 30 例。对照组患者术后给予常规延续性护理, 观察组患者在对照组基础上给予个体化营养干预, 评估患者护理效果。**结果** 观察组患者各项营养指标更优, 对比 $P<0.05$ 。患者 SF-36 护理前评分对比 $P>0.05$, 护理干预后观察组更优, 对比 $P<0.05$ 。**结论** 在卵巢恶性肿瘤患者术后进行延续性护理时应用个体化营养干预效果显著, 可改善患者营养状态, 提高患者生活质量, 证明该护理方法可在临床推广。

【关键词】 个体化营养干预; 卵巢恶性肿瘤; 术后延续性护理

【收稿日期】 2025 年 8 月 7 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250477

Application of individualized nutritional intervention in postoperative continuity nursing of ovarian malignant tumor patients

Lijuan Wang, Huimei Yang, Xiaojin Ma*

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To explore the effect of personalized nutritional intervention in postoperative continuous care for patients with ovarian malignant tumors. **Methods** Sixty patients with ovarian malignant tumors who underwent surgical treatment in our hospital from January 2023 to December 2024 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and an observation group using a random number table method, with 30 patients in each group. The control group patients received routine continuity of care after surgery, while the observation group patients received individualized nutritional intervention on the basis of the control group, and the nursing effect of the patients was evaluated. **Results** The observation group had better nutritional indicators, with a comparison of $P<0.05$. The SF-36 scores of patients before nursing were compared with $P>0.05$, and the observation group was better after nursing intervention, with a comparison of $P<0.05$. **Conclusion** Individualized nutritional intervention has a significant effect on postoperative continuity of care for patients with ovarian malignant tumors, improving their nutritional status and quality of life. This proves that this nursing method can be promoted in clinical practice.

【Keywords】 Individualized nutrition intervention; Ovarian malignant tumor; Postoperative continuity of care

连续性护理是一种贯穿患者出院后康复全过程的护理方式, 对促进患者术后康复至关重要^[1]。而营养支持是患者术后康复的关键, 合理的营养干预可以改善患者的营养状态, 提高机体的免疫力, 为机体的修复提供足够的能量与物质基础。然而, 传统的营养干预手段往往缺乏针对性, 很难满足不同患者的个性化需要^[2]。个体化营养干预就是根据患者的年龄、体重、病情、饮食习惯和营养状况等因素, 制定个体化营养方案, 达到

精准营养支持的目的^[3]。本次实验意在探究在卵巢恶性肿瘤患者术后进行延续性护理时应用个体化营养干预效果, 报告如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月-2024 年 12 月期间在我院接受手术治疗的 60 例卵巢恶性肿瘤患者作为研究对象, 按照随机数字表法将其分为对照组和观察组, 对照组

*通讯作者: 马晓琴

患者年龄 35-68 岁, 平均 (51.23 ± 6.54) 岁; 病程 1-5 年, 平均 (2.34 ± 0.87) 年。观察组患者年龄 36-69 岁, 平均 (52.15 ± 6.78) 岁; 病程 1-6 年, 平均 (2.56 ± 0.91) 年。患者基线资料对比 $P > 0.05$, 具有实验对比价值。

1.2 方法

(1) 对照组患者术后给予常规延续性护理, 内容如下: 1) 出院指导: 患者出院时, 护理人员要向患者和家属详细说明出院后要注意的事项, 如休息, 多活动, 伤口护理, 用药等。2) 电话随访: 出院后 1 周, 2 周, 1 个月, 3 个月电话随访, 了解患者的身体情况, 饮食, 用药等情况, 并及时回答患者的问题。3) 营养指导: 在一般的营养指导下, 饮食要以高蛋白、高维生素和易消化为主, 尽量少吃辛辣刺激的食物。

(2) 观察组患者在对照组基础上给予个体化营养干预, 内容如下: 1) 营养评估: 出院前由营养师对患者进行全面的营养评价, 包括身高、体重、体质指数 (BMI)、血清白蛋白、前白蛋白、血红蛋白等营养状态指标。2) 制定个性化营养计划: 在营养评估的基础上, 结合患者的病情、治疗方案和饮食习惯, 对患者进行个性化的营养指导。营养计划包括每天的能量摄取, 蛋白质, 脂肪, 碳水化合物, 食物的选择与搭配。如果患者出现营养不良, 可以给予蛋白粉及肠内营养制剂等营养制剂。3) 营养干预: 由责任护士根据个体化营养方案, 制定膳食方案, 烹调方法, 服用营养制剂等营

养干预措施。定期对患者进行膳食监测, 了解患者的饮食执行状况, 根据患者的身体情况及饮食状况, 及时调整营养计划。4) 心理干预: 由于疾病的原因, 患者经常会出现不良情绪, 如焦虑、抑郁等, 这些情绪都会影响到患者的食欲及营养的吸收。所以, 在进行营养干预的同时, 还需要对患者进行心理干预, 并与患者进行交流, 了解患者的心理状况, 给予患者心理上的支持与安慰, 使患者能够更好地战胜疾病。

1.3 指标观察

(1) 分别于干预前和干预 3 个月后, 采集患者的空腹静脉血, 检测血清白蛋白、前白蛋白、血红蛋白水平。

(2) 干预后应用 SF-36 对患者生活质量进行评估, 满分 100 分, 分数越高, 患者生活质量越高。

1.4 统计学分析

本次实验统计学分析用 SPSS20.0 软件, “ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, 行“t”检验, “%”表示计数资料, 行“ χ^2 ”检验, $P < 0.05$ 时有统计学意义。

2 结果

2.1 患者营养指标对比

观察组患者各项营养指标更优, 对比 $P < 0.05$, 详见表 1。

2.2 对比患者护理干预前后 SF-36 评分

患者 SF-36 护理前评分对比 $P > 0.05$, 护理干预后观察组更优, 对比 $P < 0.05$, 详见表 2。

表 1 患者营养指标 ($\bar{x} \pm s$, g/L)

分组	例数	血清白蛋白	前白蛋白	血红蛋白
对照组	30	35.67 ± 2.56	205.34 ± 16.78	115.67 ± 9.23
观察组	30	39.87 ± 2.78	235.67 ± 17.89	125.89 ± 9.87
t	-	6.087	6.773	4.142
P	-	0.000	0.000	0.000

表 2 患者 SF-36 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	例数	SF-36		t	P
		护理前	护理后		
对照组	30	55.23 ± 4.56	59.87 ± 4.89	3.801	0.000
观察组	30	55.67 ± 4.78	65.34 ± 5.12	8.077	0.000
t	-	0.364	4.232	-	-
P	-	0.717	0.000	-	-

3 讨论

卵巢恶性肿瘤是一种高发于女性生殖系统的恶性肿瘤, 其自身及治疗过程对患者的营养状况及生活质量产生较大影响。肿瘤细胞在快速增殖过程中, 会不断

消耗大量的能量与营养, 从而导致患者逐渐消瘦, 蛋白分解代谢增加^[4]。同时, 肿瘤引起的慢性炎症反应可抑制食欲中枢, 引起食欲下降、消化和吸收功能障碍, 进一步加剧营养缺乏。手术是目前最主要的治疗方法, 但

术后创伤可引起机体应激反应,增加儿茶酚胺、糖皮质激素等应激激素的分泌,促进蛋白水解及脂肪动员,导致术后短期营养状态恶化^[5]。卵巢恶性肿瘤患者术后营养状态的好坏直接影响患者的术后恢复及并发症的发生。血清白蛋白(BSA)作为一种重要的蛋白质储存指标,其含量的下降会导致血浆胶体渗透压降低,导致术后水肿和创面愈合延迟^[6]。前白蛋白的半衰期较短(2-3日),能够更灵敏的反应近期的营养摄入情况,而低的前白蛋白则提示机体对营养的即时供应不足;血红蛋白(Hb)是一种重要的载氧体,当血红蛋白含量不足时,会造成组织缺氧,进而影响细胞的代谢与修复能力^[7]。另外,疾病造成的心理压力,对预后的担心等,都会让患者产生不良的情绪,如焦虑、抑郁等,这些情绪不仅直接抑制食欲,而且还通过神经-内分泌的调节,影响胃肠道的消化和吸收功能,形成"营养不足-情绪低落-食欲下降"的恶性循环,影响生活质量^[8]。因此,改善患者的营养状态是打破这种恶性循环,促进患者术后康复的关键。

观察组患者各项营养指标更优,对比 $P<0.05$, 结果提示,有针对性地进行营养干预,可以有效地改善患者的营养状况。根据数据背后的机理分析,白蛋白、前清蛋白的升高,反映了患者体内蛋白合成能力的提高,同时补充了机体的蛋白储备,为组织修复及免疫功能的维持提供了物质基础。如果血红蛋白水平升高,说明患者的造血原料供应充足,身体携氧能力增强,有助于改善组织代谢,减轻术后疲劳等症状。患者 SF-36 护理前评分对比 $P>0.05$, 护理干预后观察组更优,对比 $P<0.05$, 这种改变与改善营养指标有很大关系,改善营养状态可以缓解病人由于营养缺乏引起的乏力、食欲下降等身体不适症状,使病人能够更好地参与日常生活;同时,营养改善所引起的身体状况改善,可以增强病人战胜疾病的信心,从而间接地减轻焦虑、抑郁等不良情绪,从而提高生活质量。两组资料的比较清楚地表明,在常规连续性护理基础上,通过精准评价与干预实现的营养支持,可以更好地改善卵巢恶性肿瘤患者术后营养状态,进而提高患者的生活质量,进一步证实

营养支持是卵巢恶性肿瘤术后延续性护理的核心价值。

综上所述,在卵巢恶性肿瘤患者术后进行延续性护理时应用个体化营养干预效果显著,可改善患者营养状态,提高患者生活质量,证明该护理方法可在临床推广。

参考文献

- [1] 胡月明,辛琛,兰慧敏,陈宁.卵巢癌患者术后应用综合干预方案对生活质量的影[J].肿瘤基础与临床,2024,37(04): 431-433.
- [2] 李葛,蒋燕雯,张瑾.延续性护理对卵巢癌术后化疗患者治疗依从性的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(07):102-104.
- [3] 黄海莲,林其,江林银.临床护理路径模式在卵巢癌术后化疗患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(22):5-8.
- [4] 王悦,顾玲,奚晓雪,张红云.延续性护理对卵巢癌术后化疗患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(06):55-58.
- [5] 周洁,李江,罗佳.基于奥马哈系统的延续性护理模式对口腔恶性肿瘤患者术后生活质量的影响研究[J].心理月刊,2021,16(19):96-97.
- [6] 杨灿,张倩.互联网延续性护理在膝关节恶性肿瘤患者术后护理中的效果观察[J].肿瘤基础与临床,2021,34(03): 270-272.
- [7] 梁丽盈,曾靖华,张静,邓珍凤.延续性护理精准网络健康宣教对卵巢癌术后化疗患者的影响效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(06):89-90.
- [8] 郑钟晶.分析延续性护理支持对妇科恶性肿瘤术后患者生活质量的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(01): 173+198.

版权声明: ©2025 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