

基于一病一品联合个案管理的乳腺癌化疗患者营养现状及影响因素研究

黄冬兰 范原铭 吴珊珊 王娅琼 朱青翠 殷铭言

重庆长寿区人民医院

DOI:10.32629/carnc.v3i11.20815

[摘要] 目的：探讨研究基于一病一品联合个案管理的乳腺癌化疗患者营养现状及影响因素。方法：选取本院2024年6月-2025年11月收治100例乳腺癌化疗患者，随机分为对照组（常规护理管理）和干预组（基于一病一品联合个案护理管理），每组50例。通过问卷、病历查询收集两组患者营养指标（甘油三酯、总胆固醇、高密度脂蛋白胆固醇、低密度脂蛋白胆固醇）、营养现状相关依从性（饮食情况、运动情况）及一般资料。同时，采用单因素进行分析影响因素。并对比两组干预后营养现状情况。结果：单因素结果显示：文化程度、主食摄入量、蔬菜摄入、运动频率是影响患者营养现状独立影响因素。干预组通过基于一病一品联合个案护理管理后，患者相关营养相关行为得到显著改善，均优于对照组，有统计学意义；但两组在营养现状相关指标方面改善不大，无显著差异。结论：乳腺癌化疗患者营养现状影响因素受到文化程度、主食摄入量、蔬菜摄入、运动频率等因素影响，通过一病一品联合个案管理模式可有效改善乳腺癌化疗患者的营养相关行为。

[关键词] 一病一品；个案管理；乳腺癌化疗；营养现状；影响因素

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

Study on the Nutritional Status and Influencing Factors of Breast Cancer Patients Undergoing Chemotherapy Based on the Combined Case Management of one disease, one Product

Donglan Huang, Yuanming Fan, Shanshan Wu, Yaqiong Wang, Qingcui Zhu, Mingyan Yin

Chongqing Changshou District People's Hospital

Abstract: Objective: To explore the nutritional status and influencing factors of breast cancer patients undergoing chemotherapy based on the combination of one disease, one product and case management. Methods: A total of 100 patients with adenocarcinoma who received chemotherapy in our hospital from June 2024 to November 2025 were selected and randomly divided into a control group (conventional nursing management) and an intervention group (based on one disease, one product combined with individual case nursing management), with 50 cases in each group. Nutritional indicators (triglycerides, total cholesterol, high-density lipoprotein cholesterol, low-density lipoprotein cholesterol), compliance related to nutritional status (diet, exercise), and general information of the two groups of patients were collected through questionnaires and medical record inquiries. Meanwhile, a single-factor analysis was conducted to identify the reasons influencing nutritional factors. And compare the nutritional status of the two groups after the intervention. Result: The single-factor results showed that educational level, staple food intake, vegetable intake, and exercise frequency were independent influencing factors affecting the nutritional status of patients. After the intervention group implemented the combined case nursing management based on one disease and one product, the patients' related nutrition-related behaviors were significantly improved, all of which were superior to those of the control group and had statistical significance. However, there was little improvement in the indicators related to nutritional status between the two groups, with no significant difference. Conclusion: The influencing factors of the nutritional status of breast cancer patients undergoing chemotherapy are affected by factors such as educational level, staple food intake, vegetable intake, and exercise frequency. The nutrition-related behaviors of breast cancer patients undergoing chemotherapy can be effectively improved through the combined case management model of one disease, one product, and one item.

Keywords: One disease, one product; Case management; Chemotherapy for breast cancer; Nutritional status; Influencing factors

引言

据何美娟^[1]等参考文献指出：乳腺癌是女性高发恶性肿瘤，发病率呈上升趋势，当乳腺癌细胞间连接松散，极易出现脱落情况，经淋巴液、血液逐渐扩散，出现病灶转移情况，对患者的生命安全造成威胁临床上乳腺癌疾病发病尚未明确病因，相关研究显示，家族史、长期服用外源性雌激素、月经初潮早、大量饮酒等是高危因素。目前，临床以化疗为主要治疗核心手段，但化疗所致的恶心、呕吐、食欲减退等不良反应可导致多数患者出现营养不良情况。营养不良不仅降低化疗疗效，还增加并发症风险，从而严重影响患者生活质量^[2]。所以，改善乳腺癌化疗患者的营养状况是护理工作的重点。临床的常规护理模式下，营养管理多为被动干预，缺乏标准化流程与个性化支持，效果有限。有研究指出：一病一品主要基于护理结构-过程-结果提出，可同患者表现出的个体差异性充分结合，通过规范护理流程提升服务质量^[3]。个案管理则以患者为中心，通过全程跟进与个性化计划优化护理结局。两者联合可发挥标准化+个性化协同作用，有望改善乳腺癌化疗患者的营养现状相关情况^[4]。因此，本文研究旨在探讨一病一品联合个案管理模式对乳腺癌化疗患者营养现状的影响及影响因素。

1 对象和方法

1.1 对象

研究对象及时间和摘要中方法一致。其中常规组男女比例 2:48，年龄 37-73 岁；干预组男女比例 1:49，年龄 52-71 岁。经统计学分析：两组一般资料对比，无显著差异。

1.2 方法

1.2.1 对照组（常规护理管理）

（1）健康教育：发放乳腺癌化疗护理手册，讲解饮食、运动注意事项。

（2）饮食指导：建议低脂、高蛋白饮食。

（3）定期随访：出院后 1 个月、3 个月电话随访，记录体重及饮食情况。

1.2.2 干预组（基于一病一品联合个案护理管理）

（1）组建多学科团队：由科主任、护士长、专科护士、乳腺外科医生、营养科医生组成，并设立医疗、护理、质控秘书，形成组长到成员到质控的三级体系。

（2）制定标准化护理路径：基于一病一品的理念，将护理流程分为 3 个阶段：①入院前：通过微信公众号推送化疗前营养准备知识，指导患者完善血糖、肝肾功能等检查。②住院期间：每周监测患者体重、饮食摄入，由营养科医生制定标准化饮食方案（如每日主食 150-200g、蔬菜 300-500g、水果 200-300g）。③出院后：制定延续护理计划，包括定期电话随访和复查。

（3）个案管理流程：①入院时：入院采用多维度营养评估表（包括体重、饮食、运动、心理）评估患者情况，并建立个性化电子健康档案。②化疗期间：根据患者化疗反应（如恶心、呕吐）调整饮食方案（如改为半流质饮食），指导患者进行轻度运动（如散步、瑜伽）。③出院后：通过随访系统推送个性化营养提醒（如“今日需摄入 50g 蛋白质”），每 2 周面访随访 1 次，评估营养状况并调整方案。

（4）电子化个案管理系统。与信息科合作，整合 HIS 系统，通过获取患者基本信息、检验结果，并植入 DeepSeek 人工智能模型，对患者营养数据，比如甘油三酯、主食摄入量等进行分析，自动生成护理建议。

（5）标准化操作手册：制定《乳腺癌化疗患者营养护理操作规范》，明确护理时机、内容及方法，确保护理同质化。

1.3 观察指标

观察结果：①营养现状相关指标：采集晨起空腹静脉血，检测甘油三酯(TG, 参考值 0.5-1.71mmol/L)、总胆固醇(TC, 参考值 2.33-5.2mmol/L)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C, 参考值 1.29-1.55mmol/L)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C, 参考值 0-3.12mmol/L)，计算异常率。②营养现状相关依从性：饮食情况：通过问卷收集进餐次数(次/天)、主食摄入量(生重, g/天)、蔬菜摄入(g/天)、水果摄入(g/天)、蛋白质摄入(g/天, 包括肉类、蛋类、豆类)等来统计患者总饮食依从情况。运动情况：通过问卷收集 锻炼频率(次/周)、每次锻炼时长(分钟)、运动项目等来统计患者总运动依从情况。

1.4 统计学分析

将数据导入 SPSS 22.0，运用频数、均值、卡方等统计方法进行分析，影响因素分析采用单因素回归进行分析， $p<0.05$ 得出组间差异有统计意义结论；反之 $P>0.05$ ，组间差异无显著意义。

2 结果

2.1 营养现状影响因素分析

明显看出：文化程度、主食摄入量、蔬菜摄入、运动频率是营养现状的主要影响因素。如表 1 所示：

表 1 营养现状影响因素分析[n,(%)]

指标	分组	营养良好 (n=50)	营养不良 (n=50)	X ²	P
性别	男	2 例	1 例	0.344	0.558
	女	48 例	49 例		
文化程度	高中以下	19 例	33 例	7.853	0.005
	高中以上(包括高中)	31 例	17 例		
主食摄入	有	40 例	15 例	25.252	0.001
	无	10 例	35 例		

Clinical Application Research of Nursing Care

量					
蔬菜摄入	有	39 例	14 例	25.090	0.001
	无	11 例	36 例		
运动频率	有	36 例	17 例	14.492	0.001
	无	14 例	33 例		

2.2 对比两组干预后营养现状指标及营养现状相关依从性

干预组 50 例 TG 异常 13 (26%) TC 异常 10 (20%)

HDL-C 异常 11 (22%) LDL-C 异常 9 (18%) 总饮食依从性率 47 (94%) 总运动依从率 45 (90%)

对照组 50 例 TG 异常 15 (30%) TC 异常 12 (24%)

HDL-C 异常 12 (24%) LDL-C 异常 10 (20%) 总饮食依从性率 32 (64%) 总运动依从率 35 (70%)

两组在营养现状相关指标方面比较 $p>0.05$ ；两组在营养现状相关依从性方面比较 $p<0.05$ 。

3 讨论

乳腺癌是乳腺上皮细胞受致癌因子影响出现的异常增殖。早期可通过手术、化疗等控制，但化疗会给患者带来身心痛苦，影响心理状态和自我管理能力，从而降低患者营养状况^[5]。故而，在化疗期间采取有效的护理管理对患者干预尤为重要。

本次研究结果显示：文化程度、主食摄入量、蔬菜摄入、运动频率是影响患者营养现状独立影响因素。原因在于：首先，主食摄入量是营养现状的独立危险因素，蔬菜摄入是保护因素。这是因为过多的主食会转化为葡萄糖，若未被及时消耗，会转化为脂肪储存，导致升高；而蔬菜中含有丰富的膳食纤维，可减少肠道对脂肪的吸收，降低脂代谢水平。其次，运动频率是脂代谢水平的独立保护因素。运动可增加能量消耗，促进脂肪分解，降低血脂水平。干预组通过指导患者进行轻度运动，提高了运动频率。此外，文化程度也是脂代谢水平独立保护因素。文化程度高的患者更易接受营养知识，从而合理安排饮食。而文化程度低的患者可能对营养知识了解不足，仍保持传统的补身体观念，导致摄入过多高脂食物^[6]。

本次研究结果显示：采用一病一品联合个案护理管理后，干预组患者的营养现状相关依从性提高，说明了一病一品联合个案管理模式能有效改善乳腺癌化疗患者的营养现状的依从性。但两组在营养现状相关指标方面对比，无显著差异。

其原因①：针对于在营养现状相关依从性显著提高。首先，通过多学科团队的参与，营养科医生的专业指导提高了饮食方案的科学性，专科护士的全程跟进提高了护理的连续性。其次，标准化护理路径，通过入院前、住院期间、出院后的标准化流程确保了护理的同质化，避免了护理遗漏。再者，个性化干预，通过个案管理流程根据患者的化疗反应

调整饮食及运动方案，满足了患者的个体需求；电子化系统的使用提高了患者的参与感^[7-8]。

综上所述：乳腺癌化疗患者营养现状影响因素其文化程度、主食摄入量、蔬菜摄入、运动频率等因素影响，通过一病一品联合个案管理模式可有效改善乳腺癌化疗患者的营养现状依从性，但对营养现状相关血脂指标的改善不明显，与化疗药物的脂质代谢影响有关。因此，临床护理中，应加强对文化程度低、主食及蔬菜摄入不足、运动频率低的患者的干预，同时关注化疗药物对营养状况的影响，从而制定个性化的营养管理方案。

[参考文献]

[1]何美娟,叶晓羽,林丽清.多学科协作营养护理对乳腺癌术后化疗患者营养状况及免疫功能的影响[J].中国医药科学,2024,14(6):101-104142

[2]曹永一,朱婷,王宇,李越洋.肠内营养对恶性肿瘤化疗患者营养状况及生活质量的影响[J].中国临床医生杂志,2025,53(8):978-981

[3]海昕,付桂,董鹏飞.“一病一品”护理服务模式在子宫肌瘤手术患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2025,10(23):138-141

[4]王树荣,李晶,张雪.个案管理模式护理在乳腺癌术后并发症预防中的应用[J].中国肿瘤临床与康复,2020,27(11):1377-1380

[5]黄星.个案管理联合临床护理路径模式在乳腺癌术后化疗患者中的应用[J].沈阳医学院学报,2021,23(6):591-594

[6]林武华,李俊青,樊婷,胡洁,袁海汀.卵巢癌术后化疗患者营养状况调查及影响因素分析[J].中国临床医生杂志,2024,52(8):978-980

[7]杨艳红,吴秀花,张颖.个案式营养管理模式对维持性血液透析患者营养状况的影响[J].中国医药科学,2020,10(13):230-233237

[8]杨会玲,刘小宁.“一病一品”特色化护理模式对腰椎间盘突出症患者护理依从性及复发的影响[J].实用医技杂志,2021,28(11):1379-1380

作者简介：

黄冬兰（1986.12-），女，重庆长寿区人，主管护师，研究方向为肿瘤患者的个案管理，失能评估，静脉输液治疗，疼痛管理等临床护理工作。

基金项目：

重庆市长寿区科技计划项目，项目名称：CSKJ2025008，项目名称：DeepSeek 人工智能植入乳腺癌“一病一品”联合个案管理中的运用和研究。