

营养护理对造血干细胞移植患者腹泻的影响

王娇娇 邓巧玲

十堰市太和医院附属湖北医药学院血液内科

DOI:10.12238/bmtr.v6i2.6969

[摘要] 目的：就造血干细胞移植患者运用营养护理方式，探讨分析其腹泻状况，旨在提升相关病患的机体免疫力并减少并发症的发生。方法：选取某院在2021年11月~2023年11月期间收治的160例相关病患为研究对象，随机分为对照组80例患者和观察组80例患者。其中对照组行常规护理方式，观察组行营养护理方式。通过护理干预后，比较分析对照组和观察组的造血干细胞移植患者的体重、血清白蛋白水平(主要包括Ig、IgG与IgM)、机体免疫与腹泻程度。结果：通过不同的护理方式干预后，研究结果显示，观察组的80例造血干细胞移植患者体重和血清白蛋白参数比对照组要高；并且观察组的80例病患的腹泻症状评分要低于对照组。结论：营养护理方式的合理应用，可以有效提升病患的机体免疫力以及改善机体营养状况，同时有助于减轻移植病患的腹泻程度，值得在临床中推广应用。

[关键词] 营养护理；造血干细胞移植；患者；干预；腹泻；影响

中图分类号：R47 文献标识码：A

The effect of nutritional care on diarrhea in patients undergoing hematopoietic stem cell transplantation

Jiaojiao Wang Qiaoling Deng

Department of Hematology, Hubei Medical College Affiliated to Taihe Hospital in Shiyan City

[Abstract] Objective: To explore and analyze the diarrhea status of hematopoietic stem cell transplantation patients using nutritional care methods, with the aim of improving their immune system and reducing the incidence of complications. Method: 160 related patients admitted to a certain hospital from November 2021 to November 2023 were selected as the research subjects, and randomly divided into a control group of 80 patients and an observation group of 80 patients. The control group received routine nursing care, while the observation group received nutritional nursing care. After nursing intervention, compare and analyze the body weight, serum albumin levels (mainly including Ig, IgG, and IgM), immune system, and degree of diarrhea of hematopoietic stem cell transplantation patients in the control group and observation group. Result: After intervention with different nursing methods, the research results showed that the body weight and serum albumin parameters of 80 hematopoietic stem cell transplant patients in the observation group were higher than those in the control group; And the diarrhea symptom scores of 80 patients in the observation group were lower than those in the control group. Conclusion: The reasonable application of nutritional care methods can effectively enhance the patient's immune system and improve their nutritional status, while also helping to reduce the degree of diarrhea in transplant patients. It is worth promoting and applying in clinical practice.

[Key words] Nutritional care; Hematopoietic stem cell transplantation; Patients; Intervention; Diarrhea; influence

随着医疗模式不断发生转变，营养护理方式在临床的造血干细胞移植患者护理工作中得到充分应用，其主要是通过施加饮食指导配合健康宣教等措施，从而改善造血干细胞移植患者的机体营养状况，以及提升造血干细胞移植患者的机体免疫力，

同时有助于减轻造血干细胞移植患者的腹泻程度。现阶段，这类病患实施手术前，必须接受多次大剂量化疗预处理，极易引起患者消化系统吸收功能降低、营养利用障碍以及消耗增加等情况，导致病患出现营养不良现象，进而使免疫功能降低。因此为了提

高血液病患者对造血干细胞移植的临床治疗满意度, 以及改善患者的营养状况, 本文选取某院2021年11月~2023年11月期间收治的160例造血干细胞移植患者为研究对象, 探讨分析营养护理对造血干细胞移植患者腹泻的主要影响, 旨在提升造血干细胞移植患者的机体免疫力以及减轻并发症的影响, 现报告如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取某院2021年11月~2023年11月期间收治的160例造血干细胞移植患者为研究对象, 均分为两组各80例。其中对照组男性四十七例, 女性三十三例; 年龄10~70岁, 平均年龄(40.32±3.43)岁。观察组男性四十八例, 女性三十二例; 年龄10~71岁, 平均年龄(40.83±3.47)岁。上述资料对比无统计学差异(P>0.05), 具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理干预方式。主要包括协助病患做好各项常规检查工作。准备好消毒物品, 以避免出现外源性感染, 详细告知患者及其家属造血干细胞移植方法。

观察组在上述护理的基础上再行营养护理干预, 具体为:

(1) 充分做好护理准备工作。由营养师、护理人员等共同成立小组, 综合实现对患者病情的评估, 了解患者的营养情况, 加强对患者的健康宣教工作, 强调注重营养的重要性, 制定严格的营养干预计划。(2) 移植前营养护理, 需要全面做好餐具的消毒工作。在将食物以微波炉加热时, 需要科学控制时间, 避免出现营养过度流失的情况。在该阶段, 患者应多进行对猪肉、鱼肉、新鲜蔬菜与水果等含有蛋白质与维生素食物的食用。禁止食用辛辣、油腻的食物。针对一些食欲差的患者, 需要有效提高食物的色香味, 在将食物加热中需要进行少量白醋的运用。(3) 预处理期间的营养护理, 该阶段需要结合患者饮食、身体情况等多方面达成营养干预计划的合理调整。对于产生腹泻的患者, 禁止其食用太过油腻或者是难以消化的饮食。对产生便秘的患者, 需要适当进行新鲜蔬菜与水果的摄入。在此阶段, 需要尽可能地选择具有营养, 并搭配均衡的流食, 如鸡汤等。增加新鲜果蔬的食用, 饮水量每天为1000~1500ml。(4) 移植后的营养护理, 该阶段的患者胃肠功能获得渐渐恢复, 食欲也得到不断提高, 其食量需要联系患者情况进行不断增加。应用环孢素患者有可能会发生痛风情况。对此类型患者, 需尽可能减少高嘌呤类食物的食用。若是产生厌食、恶心等表现后, 需要及时前往医院治疗, 在必要情况下, 应使患者禁食。在患者恢复进食之后, 应该在单一品种食品基础上增加, 在观察患者并未产生异常后可以对其进行食物的添加。为提高肠黏膜功能的恢复速度, 应合理实现对营养的摄入。针对产生食欲亢奋的患者, 应正确指导其饮食。还需要使患者进行适量与适度的锻炼, 预防肥胖情况产生。护理人员应保持耐心、细心地对患者的困惑与疑问解答, 多开展对患者的鼓励, 使患者更加积极地配合营养干预。(5) 患者出院后的营养护理, 该阶段需要以微信、电话等不同方式进行与患者的沟通, 持续性实现对患者的饮食干预, 通过患者反馈的信息达成对其的科学饮

食干预, 改善患者的营养状态, 提高患者的免疫能力。

1.3 观察指标

(1) 营养指标。通过体重来评估营养指标。(2) 免疫功能。通过空腹采血后, 依据速率散射比浊法评价血清免疫球蛋白IgA、IgG、IgM。(3) 腹泻程度。结合Hart and Dobb量表就粪便的腹泻程度做评价, 分值呈正向关系。

1.4 统计学处理

采用SPSS25.0软件对研究数据进行分析处理, 计数、计量资料分别以n(%)、 $\bar{x} \pm s$ 表示, 行 χ^2 以及t检验, P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理干预前后营养状况比较分析

见表1。

表1 观察组与对照组干预前后营养状况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	体重(kg)		血清白蛋白(g/L)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	80	56.31±9.47	54.74±7.46	37.95±4.13	35.79±3.83
对照组	80	57.12±9.55	51.35±6.87	38.02±4.25	33.52±3.45
t 值		0.538	2.989	0.105	3.938
P 值		0.590	0.003	0.916	0.000

2.2 两组患者护理干预前后机体免疫状况比较分析

见表2。

表2 观察组与对照组干预前后机体免疫状况比较($\bar{x} \pm s$, g/L)

组别	例数	IgA		IgG		IgM	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	80	2.17±0.34	2.21±0.38	11.63±1.47	12.68±1.73	1.64±0.33	1.71±0.29
对照组	80	2.19±0.31	1.93±0.29	11.66±1.52	11.58±1.38	1.65±0.36	1.48±0.32
t 值		0.388	5.239	0.126	4.445	0.183	4.763
P 值		0.698	0.000	0.899	0.000	0.854	0.000

2.3 两组患者护理干预前后腹泻症状评分比较分析

见表3。

表3 观察组与对照组干预前后腹泻症状评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后
观察组	80	8.02±3.38	4.92±2.81
对照组	80	7.98±3.24	6.12±3.10
t 值		0.076	2.565
P 值		0.939	0.011

3 讨论

造血干细胞移植主要是指通过大剂量的化疗或其他免疫移植处理方式清除受体体内的肿瘤细胞及异常克隆细胞阻断疾病的发生,然后回输自体或异体造血干细胞,重建患者造血功能及免疫功能,进而达到治疗疾病的目的。

造血干细胞移植患者运用营养护理方式,有助于提高病患机体免疫能力,减少腹泻等并发症的发生。相关实践表明,营养对于造血干细胞移植患者来说至关重要,并且造血干细胞移植前的患者营养不良发生率高,且不良的营养状态可导致住院时间延长,影响患者生活质量。而正确识别造血干细胞移植患者的营养状态,并提供适当的营养支持可以改善营养不良患者的生活状态及预后。因此对于造血干细胞移植患者,有必要加强饮食营养干预和指导。

现阶段,这类病患实施手术前,必须接受多次大剂量化疗预处理,极易引起患者消化系统吸收功能降低、营养利用障碍以及消耗增加等情况,导致病患出现营养不良现象,进而使免疫功能降低。因此为了提高血液病患者对造血干细胞移植的临床治疗满意度,以及改善患者的营养状况,必须加强营养护理方式的干预。上述研究表明,观察组通过实施营养护理干预后,造血干细胞移植患者的体重、血清白蛋白以及免疫功能指标(IgA、IgG及IgM)水平均高于对照组;并且腹泻症状评分较对照组也有明显下降,充分体现了营养护理方式的实施,对改善造血干细胞移植患者的机体营养与免疫状况、减少腹泻发生均有明显助益。

综上所述,目前营养护理方式在临床的造血干细胞移植患者护理工作中得到充分应用,其主要是通过施加饮食指导配合健康宣教等措施,从而改善造血干细胞移植患者的机体营养状况,以及提升造血干细胞移植患者的机体免疫力,同时有助于减轻造血干细胞移植患者的腹泻程度,值得临床推广应用。

[参考文献]

[1]杨妙华,李芹,朱霞明.团队管理下营养干预模式对异基因造血干细胞移植患者营养状况的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(12):2243-2245.

[2]陈亚玲,鲁芸.自体造血干细胞移植患者的心理特点分析与护理对策探讨[J].当代临床医刊,2020,33(04):330-331.

[3]孙文瑞,张苗苗,周淑娟,等.营养护理导航在造血干细胞移植患者中的应用[J].中国现代医生,2020,58(34):178-181.

[4]卢丹,胡艳.移植围术期饮食指导配合健康宣教在造血干细胞移植护理中的应用[J].长春中医药大学学报,2021,37(4):868-870.

[5]胡琼桦.心理指导联合营养干预对造血干细胞移植病人心理状态、免疫功能及营养状态的影响[J].全科护理,2020,18(30):4104-4107.

[6]崔咪咪,王嫚,刘洁.自体造血干细胞移植患者的心理特点与护理对策分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(97):229+232.

[7]王勃诗,赵世隆,李迪,等.营养健康教育对造血干细胞移植患者健康素养及营养状况的影响效果[J].中国健康教育,2020,36(11):1016-1019.

[8]张莺莺,潘萍,李瑶.接纳承诺护理疗法在造血干细胞移植患者中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2021,27(4):512-516.

[9]韩玛丽,褚君卿.1例异基因造血干细胞移植后并发肠道移植物抗宿主病患者的营养支持护理[J].当代护士(上旬刊),2021,28(3):132-133.

[10]吴柳清,梁成意,陈谨.膳食干预联合心理护理对造血干细胞移植患者营养状况的影响[J].名医,2022(24):147-149.

[11]黄梅.基于PG-SGA的精细化营养护理在自体造血干细胞移植病人中的应用[J].循证护理,2023,9(10):1887-1891.