

# 原发性食管癌手术患者营养风险及延续护理需求调查分析

张洁

重庆医科大学附属第一医院胸心外科, 重庆 400016

**摘要:**目的 调查与分析原发性食管癌手术患者营养风险及对延续护理的需求情况。方法:抽取2017年2月-2019年2月在我院接受手术治疗的原发性食管癌患者120例,对比患者在入院时与出院时的营养状况,并对营养风险和临床结局的关系进行分析,最后统计患者对延续护理的需求情况。结果:术后患者出现营养不足的比例明显高于术前,并且差异较大( $p < 0.05$ );NRS2002评分 $< 3$ 分的患者出现并发症的概率以及住院时间均明显小于NRS2002评分 $\geq 3$ 分的患者( $p < 0.05$ ),但是两组的死亡率对比不存在明显差异( $p > 0.05$ )。120例患者中有97例患者明确表示需要延续护理,其中需求率最高的项目为电话随访(62.5%),其次是门诊复查(61.7%)、微信咨询群(56.7%)、定期健康讲座(42.5%)、邮寄相关资料(35.0%)、家庭随访(21.7%),希望获得3个月延续护理时间的比例最高,为44.2%。结论:原发性食管癌患者在手术后,出现营养不足的情况明显增多,导致患者出现不良的临床结局。另外,患者对延续护理的需求率较高,大多希望获得更长时间的延续护理,综合以上几点,建议尽快将延续护理进行实施与推广。

**关键词:**原发性食管癌;营养风险;延续护理

**Investigation and analysis of nutritional risk and continuing nursing needs of patients with primary esophageal cancer undergoing operation**

Zhang Jie

Department of cardiothoracic surgery, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, 400016

**Abstract:**Objective: To investigate and analyze the nutritional risk of patients with primary esophageal cancer undergoing operation and the demand for continuous nursing care. Methods: 120 patients with primary esophageal cancer who received surgical treatment in our hospital from February 2017 to February 2019 were selected. The nutritional status of the patients at admission and discharge was compared, and the relationship between nutritional risk and clinical outcomes was analyzed. Finally, the demand of patients for continuing care was counted. Results: the proportion of patients with malnutrition after operation was significantly higher than that before operation ( $P < 0.05$ ); the probability of complications and hospitalization time of patients with nrs2002 score  $< 3$  were significantly less than those with nrs2002 score  $\geq 3$  points ( $P < 0.05$ ), but there was no significant difference in the death rate between the two groups ( $P > 0.05$ ). 97 out of 120 patients clearly indicated that they needed continuing care. The highest demand rate was telephone follow-up (62.5%), followed by outpatient review (61.7%), wechat consultation group (56.7%), regular health lectures (42.5%), mailing related information (35.0%), and family follow-up (21.7%). The highest proportion of patients who wanted to receive 3-month extended care was 44.2%. Conclusion: the incidence of malnutrition in patients with primary esophageal cancer after surgery is significantly increased, resulting in adverse clinical outcomes. In addition, patients have a high demand rate of continuing care, most of them hope to obtain longer time of continuing care. In view of the above points, it is suggested that continuing care should be implemented and promoted as soon as possible.

**Key words:** primary esophageal cancer; nutritional risk; continuing care

## 前言

食管癌(ES)是临床常见的消化道恶性肿瘤,多发生于40岁以上男性群体当中<sup>[1]</sup>。多年来,我国食管癌的发病率与死亡率一直居于世界首位<sup>[2]</sup>,该病患者常伴有咽食物哽噎感、胸骨后疼痛、咽下困难等症状出现,导致患者出现营养不良、体重下降、声音嘶哑等不良情况<sup>[3]</sup>,不仅严重影响着患者的日常生活,而且对患者的生命健康构成了不小的威胁。目前,手术联合放化疗是临床治疗食管癌的主要方法,可有效延长患者的生存期限<sup>[4]</sup>,但术后的患者往往出现营养不足等情况的恶化,导致患者出现不良的临床结局<sup>[5]</sup>。本文针对原发性食管癌手术患者营养风险及对延续护理的需求情况进行了分析与调查,详情如下。

## 1 资料及方法

### 1.1 资料

抽取2017年2月-2019年2月在我院接受手术治疗的原发性食管癌患者120例作为本次研究的对象。所有患者均经过临床确诊,且无其他重大疾病以及存在沟通障碍的患者,其中男性患者94例,女性患者26例;年龄最小为42岁,最大为83岁,平均(62.4±9.2)岁;TNM分期中,II期52例、III期68例;其中有5例在术前接受过化疗,其余均未接受过特殊治疗。所有患者均享有知情权,其签署同意书。

### 1.2 方法

在患者进行手术前,对患者营养状态进行全面的评估,包括体质指数(BMI)、上臂围(AC)、上臂肌围(AMC)、肱三头肌皮肤褶皱厚度(TSF)、血清白蛋白(ALB)以及总淋巴细胞计数(TLC)和氮平衡(NB)。并且在患者手术后进行相同的评估,对两组结果进行统计和分析。参考标准值(中国参考标准)<sup>[6]</sup>: BMI(18.5≤BMI<24)、AC(男性>27.4cm、女性>23.2cm)、AMC(男性>25.3cm、女性>23.2cm)、TSF(男性11.3-13.7mm、女性14.9-18.1mm)、ALB(>35g/L)、TLC((2.5~3.0)×10<sup>9</sup>/L)、NB(>0)。

对所有患者进行术前营养风险筛查(NRS2002),共分为三项评分内容:疾病严重程度评分、营养状态受损评分以及年龄评分,3项评分的总数即为总评分。若患者的总分值 $\geq 3$ 分,表示患者有营养风险,若总分值 $< 3$ 分,则表示目前无营养风险。观察并记录患者的术后临床结局,包括并发症、死亡率以及患者的住院时长等情况。

为患者发放自制的调查问卷,收集患者对延续护理的需求情况。

### 1.3 统计学

将参与本次研究的120例患者的数据资料输入SPSS20.0软件中进行处理,文中计数资料采取卡方检验方法进行对比,计量资料采用t检验方法进行对比,若 $P < 0.05$ ,则表示对比数据存在统计学意义。

## 2 结果

(1) 对比患者入院与出院时间点的营养状况发现, 术后患者出现营养不足的比例明显高于术前, 并且差异较大 ( $p < 0.05$ ), 详细情况可见表 1。

表 1 患者在术前与术后的营养状况对比[n (%) ]

组名	术前 (n=120)		术后 (n=120)	
	正常 (n)	不足 (n)	正常 (n)	不足 (n)
BMI	56	64	39	81
AC	71	49	54	66
AMC	74	46	55	65
TSF	73	47	52	68
ALB	68	52	51	69
TLC	63	57	47	73
NB	81	39	61	59

注: 各组对比结果均较为明显,  $p < 0.05$ 。

(2) 通过对问卷的回收与统计发现, 120 例患者中有 97 例患者明确表示需要, 其中需求率最高的项目为其次是电话随访 (62.5%), 门诊复查 (61.7%)、微信咨询群 (56.7%), 定期健康讲座 (42.5%)、邮寄相关资料 (35.0%)、家庭随访 (21.7%)。可见表 2。其中有 53 例 (44.2%) 希望延续护理的时间为 3 个月, 36 例 (30.0%) 希望延续护理时间为 2 个月, 31 例 (25.8%) 希望延续护理时间为 1 个月。

表 2 患者对延续护理的需求情况[n (%) ]

项目	内容	需要 (n)	比重 (%)
护理方式	电话随访	75	62.5%
	家庭随访	26	21.7%
	邮寄相关资料	42	35.0%
	微信咨询群	68	56.7%
	门诊复查	74	61.7%
延续时间	定期健康讲座	51	42.5%
	1 个月	31	25.8%
	2 个月	36	30.0%
	3 个月	53	44.2%

## 3 讨论

食管癌患者由于本身疾病与手术的缘故, 往往会发生

营养不足的情况。多项临床调查显示, 营养不足是导致恶性肿瘤患者死亡的主要原因。在上文的营养状况对比中, 经过手术治疗后的患者发生营养不足的情况明显高于术前 ( $p < 0.05$ ), 说明手术对患者的营养状况造成的影响更为严重。因此, 患者在术后需要更为有效的护理干预来缓解这一情况。此外, 本文对患者术前的营养风险进行了评估, 其中 NRS2002 评分  $< 3$  分的患者有 82 例, NRS2002 评分  $\geq 3$  分的患者共 38 例。将不同评分患者的临床结局进行了对比后发现, 两组患者除了死亡情况无明显区别外 ( $p > 0.05$ ), 并发症情况与住院时间均存在显著的差异, 其中 NRS2002 评分  $< 3$  分的患者并发症发生率与住院时间均明显小于 NRS2002 评分  $\geq 3$  分的患者 ( $p < 0.05$ )。此项研究结果可以说明, 营养风险是影响患者临床结局的重要因素, 若针对营养风险给予有效的延续护理, 极有可能改善患者的临床结局。

### 参考文献

- [1] 邵燕, 孟莉, 庆程. 食管癌术后肠内营养的风险分析与预防 [J]. 中国肿瘤外科杂志, 2018, 10(04): 269-270.
- [2] 陈鹏, 陈啸风, 何皓, 林辉, 陈鹏. 食管癌患者术前的营养风险状况与围手术期预后的相关性 [J]. 慢性病学杂志, 2018, 19(12): 1685-1687.
- [3] 糜群, 张全月. 食管癌病人术前营养状态和营养风险状况对术后临床结局的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(34): 96+99.
- [4] Zhou Xia, Qiu Guo-Qin, Bao Wu-An, Zhang Dan-Hong. The prognostic role of nutrition risk score (NRS) in patients with metastatic or recurrent esophageal squamouscell carcinoma (ESCC). [J]. Oncotarget, 2017, 8(44).
- [5] 范燕云, 刘争进, 叶震世, 周飞, 杨晓宁, 胡益群. 原发性食管恶性黑色素瘤二例 [J]. 中华消化杂志, 2014, 34(6): 414-415.
- [6] 臧羽, 李雨微, 李文雅. 原发性食管癌手术患者营养风险及延续护理需求调查分析 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(32): 118-120.