



护理学专业融媒体教材系列

第六章 肿瘤患者的营养管理

第一节 肿瘤患者营养概述

授课老师：李华



目录

Content



一
肿瘤患者营养现状



二
营养治疗的概念



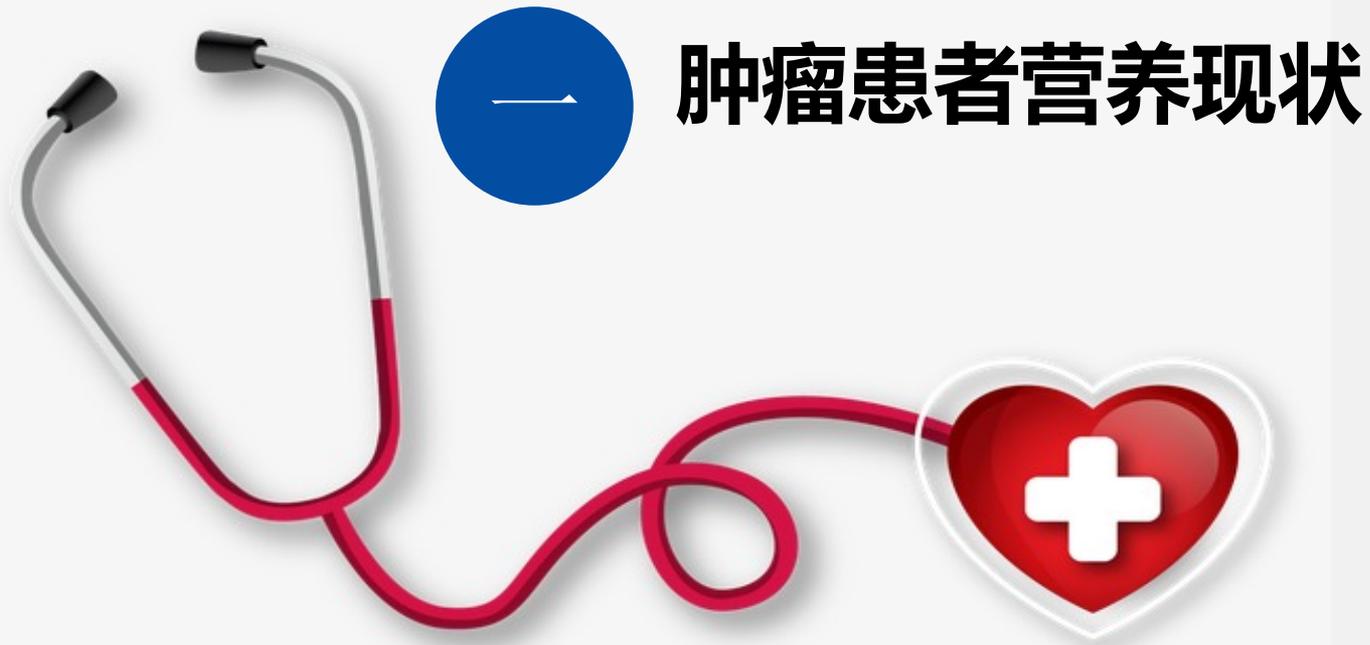
二
肿瘤患者营养治疗原则



学习目标



- 1.了解肿瘤患者营养现状
- 2.熟悉营养治疗的概念
- 3.掌握肿瘤患者营养治疗原则



肿瘤患者营养现状

肿瘤患者营养概述



一、肿瘤患者营养不良现状

营养不良（Malnutrition）与营养不足（Undernutrition）同义，是营养摄入或吸收不足导致的人体成分和体细胞块改变，进而引起体力和智力下降、疾病临床结局受损的状态。

营养不良特指三大宏量营养素（碳水化合物、脂肪及蛋白质）或能量与蛋白质摄入不足或吸收障碍造成的营养不足，即通常所称的蛋白质-能量营养不良（Protein-energy malnutrition, PEM），可由饥饿、疾病或衰老单独或联合引起。





肿瘤患者营养概述



一、肿瘤患者营养不良现状

肿瘤相关性营养不良，简称肿瘤营养不良，是一种慢性疾病相关性营养不良，特指肿瘤本身或肿瘤各相关原因如抗肿瘤治疗、肿瘤心理应激导致的营养不足，是一种伴有炎症的营养不良。

营养不良是肿瘤的重要发生、发展因素，是肿瘤患者最常见的合并症

。



肿瘤患者营养概述



二、营养治疗的概念

营养治疗 (Nutrition therapy) 是指通过营养诊断，对患者进行针对性营养教育/咨询，和或以口服（普通膳食、治疗膳食如强化食品、特殊医学用途配方食品等）、管饲或静脉给予营养素，是以预防和治疗营养不良和某些疾病为目的的个体化医疗过程，包括改善患者营养状况和临床结局。



肿瘤患者营养概述



二、肿瘤患者营养治疗

肿瘤营养疗法是计划、实施、评价营养干预，以治疗肿瘤及其并发症或身体状况，从而改善肿瘤患者预后的过程，包括**营养诊断（筛查/评估）、营养干预、疗效评价（包括随访）**三个阶段。其中营养干预的内容包括营养教育和人工营养（肠内营养、肠外营养）。

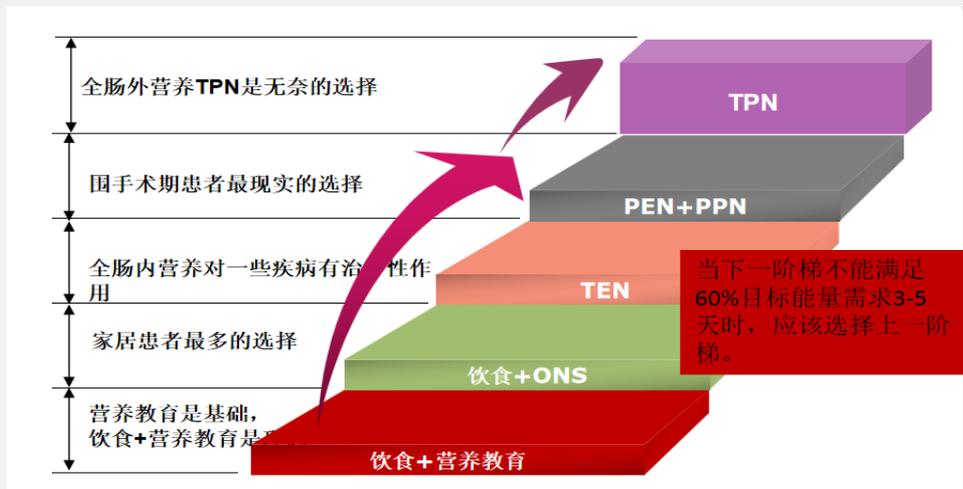
肿瘤营养疗法是与手术、化疗、放疗、靶向治疗、免疫治疗等肿瘤基本治疗方法并重的治疗方法，它贯穿于肿瘤治疗的全过程，融汇于其他治疗方法之中。

肿瘤患者营养概述

三、肿瘤患者营养治疗原则

五阶梯治疗原则

营养不良的规范治疗应该遵循五阶梯治疗原则：首选营养教育，然后依次选择口服营养补充（ONS）、全肠内营（TEN）、部分肠外营养（PPN）、全肠外营养（TPN）。



肿瘤患者营养概述



三、肿瘤患者营养治疗原则

1. 第一阶梯 饮食+营养教育

饮食+营养教育是所有营养不良患者（不能经口摄食的患者除外）首选的治疗方法，是一项经济、实用而且有效的措施，是所有营养不良治疗的基础。

轻度营养不良患者使用第一阶梯治疗即可能完全治愈。营养教育包括营养咨询、饮食指导及饮食调整。



肿瘤患者营养概述



三、肿瘤患者营养治疗原则

2. 第二阶梯 饮食+ONS

如果饮食+营养教育不能达到目标需要量，则应该选择饮食+ONS。

ONS是最为简便的营养治疗方式，其临床效果及卫生经济学效益已经得到大量证明。肿瘤患者，尤其是老年肿瘤患者、消化道肿瘤患者推荐终身ONS。

手动冲调安素®的方法



冲配一杯标准杯的安素，需要200ml温开水，（水温40-50摄氏度），容器500ml，一根搅拌棒，一罐安素



先倒入一半温水，分次加入6平勺安素，一边搅动，一边加入安素，充分溶解后倒入另一半温水



一杯250ml的安素，约为250 kcal热量，（1ml约等于1kcal）

肿瘤患者营养概述

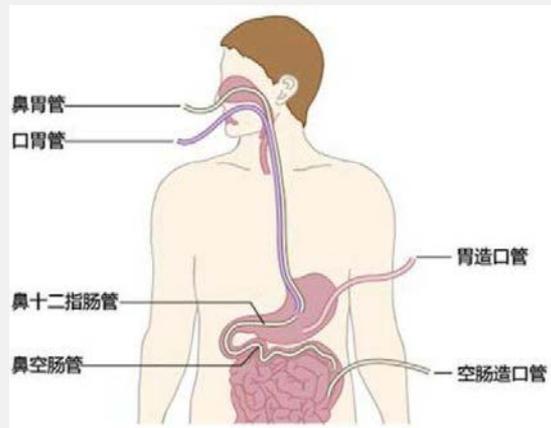


三、肿瘤患者营养治疗原则

3. 第三阶梯 TEN

TEN特指在完全没有进食条件下，所有的营养素完全由肠内营养制剂（FSMP）提供。

在饮食+ONS不能满足目标需要量或者一些完全不能饮食的条件下如食管癌完全梗阻、吞咽障碍、严重胃瘫时，TEN是理想的选择。营养不良条件下的TEN实施，多数需要管饲，常用的喂养途径有鼻胃管、鼻肠管、胃造瘘、空肠造瘘。



肿瘤患者营养概述

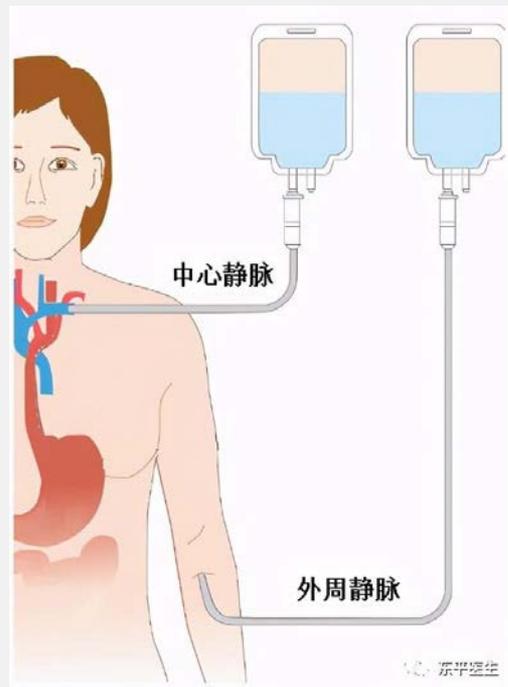


三、肿瘤患者营养治疗原则

4. 第四阶梯 PEN+PPN

在TEN不能满足目标需要量的条件下，应该选择PEN+PPN，或者说在肠内营养的基础上补充性增加肠外营养。

尽管完全饮食或完全肠内营养是理想的方法，但在临床实际工作中PEN+PPN是更现实的选择，对肿瘤患者尤为如此。



肿瘤患者营养概述

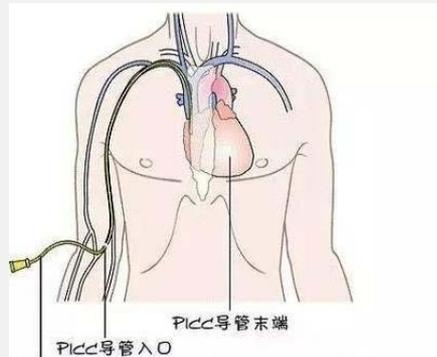


三、肿瘤患者营养治疗原则

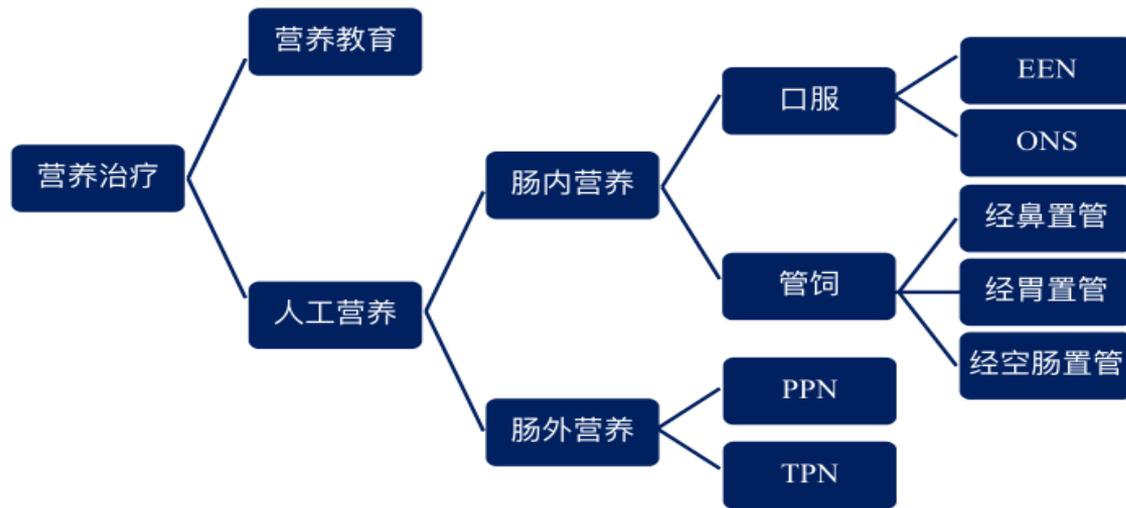
5. 第五阶梯 TPN

在患者无法经胃肠道摄取和利用营养物的情况下，TPN是维持患者生存的唯一营养来源。

肠外营养推荐以“全合一营养液”的方式输注，长期使用肠外营养时推荐使用导管经外周静脉穿刺中心静脉置管、中心静脉导管或输液港。



→ 小结



最常用的营养治疗方式 ONS， 临床最现实的营养支持方式 PEN+PPN

THANKS

