

癌症患者的营养支持与 饮食指导

本次演讲将全面探讨癌症患者的营养需求特点、常见营养问题、营养评估方法、营养支持目标和时机、肠内外营养支持方式以及营养支持的临床应用等关键内容,帮助大家更好地理解 and 实践癌症患者的营养管理。

 by 侃侃



癌症患者营养需求的特点

营养需求增加

由于肿瘤代谢旺盛、治疗副作用等因素,癌症患者的营养需求通常较正常人增加。他们需要更多的热量、蛋白质、维生素和矿物质等。

吸收利用下降

肿瘤侵犯消化道、化疗及放疗等治疗也可能导致营养物质的吸收和利用下降,进一步加重营养缺乏状况。

营养不均衡

患者常因厌食、恶心呕吐等症状而食欲下降,导致某些营养素摄入不足,出现营养不平衡。

代谢紊乱

肿瘤的生长和炎症反应会引起机体蛋白质、脂肪、糖等代谢的改变,进一步加重营养失衡。

常见的营养问题与症状



食欲下降

由于肿瘤侵犯、治疗副作用等,癌症患者常出现厌食、恶心呕吐等症状,导致进食减少,影响营养摄入。



体重下降

癌症引起的代谢异常、肿瘤耗能、肠道功能障碍等,使患者容易发生严重的体重下降和营养不良。



维生素矿物质缺乏

由于饮食单一、消化吸收障碍等,患者常出现维生素A、C、E、B族以及锌、铁等矿物质的缺乏。

营养评估的重要性

1

确认营养状况

通过营养评估,可以全面了解患者的营养摄入、消化吸收以及各项营养指标,为后续的营养支持提供依据。

3

指导营养支持

营养评估结果可以为制定个体化的营养支持方案提供重要依据,确保患者获得最佳营养状况。

2

预防营养不良

及时发现并纠正营养问题,有助于预防恶性消耗综合征的发生,改善预后。

4

监测治疗效果

定期进行营养评估,可以监测营养支持的效果,及时调整营养方案以达到预期目标。

营养状况评估的方法

综合性评估

通过病史、体格检查、实验室检查等全面评估患者的营养状况,包括营养摄入、消化吸收、代谢等方面。

身体测量指标

测量体重、身高、体重指数、皮褶厚度等,了解患者的营养储备状况和代谢功能。

实验室检查

检测血清白蛋白、转铁蛋白、前白蛋白等指标,评估蛋白质营养状况;血糖、血脂、电解质等反映代谢状态。

营养摄入评估

采用营养调查、饮食回顾等方法,了解患者的实际营养摄入量 and 模式。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/388010104062006106>