



癌症末期病人營養與水分之護理指導

一、為何末期病人食慾不振？

有高達 80% 的癌症末期病人有食慾不振及進食困難問題，因為腫瘤細胞會分泌抑制食慾的細胞激素，並消耗體內的醣類、脂肪與蛋白質，因而造成病人消瘦。癌末病人許多症狀也會影響食物的攝取，例如：吞嚥困難、噁心、嘔吐、口乾、口腔潰瘍、口腔念珠菌感染、疼痛、腹瀉、味覺改變等；另外心理因素也會影響食慾，例如對未來不可預期的焦慮或沮喪、長時間住院、臥床、生活缺乏樂趣、心情鬱悶、疾病帶來的失落等，皆會影響心情，使人食之無味，胃口降低。

二、如何協助食慾不振的病人進食？

- (一) 詢問病人想吃什麼：依照病人喜好準備食物，病人接受度較高，進食量也較易增加。
- (二) 增加進食的氣氛與創意：可讓病人從病床上移至餐桌，與家人共同用餐，並向病人保證有足夠的時間慢慢食用。或用較小或精緻的餐具，讓病人不會因為吃不完而感到挫折，有時也在食物上多點裝飾，使食物更可口及吸引人。
- (三) 盡量準備軟食或流質的食物：越軟或流質的食物較易吞嚥，病人的接受度也較高，例如：稀飯、米湯、布丁、蒸蛋、冰淇淋。有時也可自行製作果汁，或將固體食物絞碎成糊狀，以方便進食。

三、如果病人吃不下，是否須放置鼻胃管？

雖然在東方，食物就是愛與關懷的象徵，但若病人因病程進展而吃不下時，即使放置鼻胃管，往往對體力幫助有限，反而增加病人的不適。是否放置鼻胃管，需視病人本人對鼻胃管的接受度而決定，以使病人獲得最舒適及最人性的照顧。

四、如果病人吃不下，是否需給予靜脈營養？

部分末期病人因病程進展，即使提供充足的靜脈營養也無法被身體所吸收運用，反而可能增加腹水、胸水或肢體腫脹的情形，而造成更大的負擔，因此，須謹慎觀察評估靜脈營養對病人的利弊，以使病人得到最好的照顧品質。