

惡病質病人飲食方面常見的問題

■簡介

惡病質是一種慢性且複雜的代謝性疾病，主要特徵是體重下降、肌肉流失、食慾差、發炎，常見於：癌症、中風、失智症、營養不良等患者，兩者透過交互作用影響對方，使得患者生活品質下降、吸入性肺炎和感染風險及死亡率增加。

■如何協助病人進食

- 提供病患喜愛的食物及可以接受的份量，先提升患者的食慾。
- 讓病人願意進食，再進一步於飲食中添加營養。
- 吞嚥困難患者於進食前，使用枕頭墊於頸部並採30-60度坐姿。
- 進食後需採坐姿約2小時，預防胃食道逆流及噎咳發生。
- 烹調方面，建議可使用勾芡的方式，使食物滑嫩而易於吞嚥，例如濃湯、羹湯、米漿、麵茶、濃度較高的商業配方(安素、麥粉..)。
- 增加進食的氣氛：與家屬一起用餐，保證足夠時間吃飯。
- 用較小或精緻的餐具，讓病人不會因為吃不完感到挫折。
- 維持口腔清潔(如有活動性假牙，進食時要戴上，吃完要拆下清潔假牙及口腔)可以促進食慾。
- 每天適度安排活動。

■ 複習一下

問題1：()協助病人進食可先提升患者的食慾，讓病人願意進食，再進一步於飲食中添加營養。

問題2：()當飲食已經造成病患的負擔時，可徵詢醫護人員的建議，無須尊重病患的飲食選擇。

正確答案：問題1：O 問題2：X

參考資料：

Leahy, M. (2024). Cancer cachexia and dysphagia: a systematic literature review. *UCC Student Medical Journal*, 4, 45-59. <https://doi.org/10.33178/SMJ.2024.1.4>

Takehi, S., Wakabayashi, H., Nagai, T., Nishioka, S., Isono, E., Otsuka, Y., ... & Momosaki, R. (2024). The Prevalence and Prognosis of Cachexia in Patients with Non-Sarcopenic Dysphagia: A Retrospective Cohort Study. *Nutrients*, 16(17), 2917. <https://doi.org/10.3390/nu16172917>

諮詢電話：(02)2737-2181 分機 1333

制訂單位 / 日期：23病房/1141201

PFS-8100-404

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮