威爾姆氏腫瘤基金會

威爾姆氏腫瘤

照顧者資料單張

營養嘅重要性



概覽

愈來愈多證據顯示，營養係影響兒童癌症臨床治療結果嘅重要因素。

兒童癌症治療通常強度高，但成效亦好。營養狀況會明顯影響小朋友承受治療、從治療毒性中恢復，同埋取得理想長期成效嘅能力。

營養充足嘅病人通常更能承受化療同放射治療，需要減藥或延遲治療嘅情況較少。足夠營養有助免疫功能，減低感染風險，避免因感染而打亂療程或延長住院，亦有助包括腎臟切除術在內嘅手術後癒合。

相反，營養不良同多種不良結果有關，包括感染增加、住院更耐、身體復原能力下降，同埋治療反應較差。嚴重時可能要調整治療強度，影響整體療效。除咗即時治療結果，營養亦影響功能恢復同生活質素。

治療期間維持較好營養狀況嘅小朋友，更有機會保留肌肉量、維持精力，同參與正常成長所需嘅活動。

呢啲對身體健康同心理社交福祉都好重要。新研究亦顯示，及早開始並持續提供營養介入，可能有助調節長期健康風險，包括心血管疾病同代謝疾病等慢性病。

所以，營養照護應該融入整個照護過程，唔好等到出現問題先處理。從醫療體系角度睇，有效營養管理可以減少併發症、縮短住院時間，同提高整體治療效率。喺資源有限嘅環境，改善支援照護可以對治療成效有重大影響，因此尤其重要。

重點

營養係兒童癌症治療成功不可或缺嘅一部分，唔只係輔助；佢對臨床成效同長期健康都有可量度嘅影響。

營養幫小朋友保持體力、承受治療、抵抗感染同更快康復。治療期間，身體比平時更辛苦，所以即使少量食物同水分，都可以帶嚟好大幫助。

注意：食慾時好時差係正常嘅。唔需要追求完美；最重要係每日盡力畀小朋友足夠營養同支援。

圖 1：不同階段嘅營養照護

不同階段嘅營養照護			
日常營養	每隔 2-3 小時提供食物	全日鼓勵補充水分	每餐包括蛋白質
治療期間	作嘔時選擇清淡食物	避免生食及未經巴士德消毒食品	口腔潰瘍時選軟身或凍食物
聯絡醫療團隊	24 小時冇進食	持續嘔吐	脫水跡象

三大營養素嘅均衡

營養素	比例
碳水化合物	50%
蛋白質	25%
脂肪	25%

治療期間嘅營養優先事項

類別	優先程度評分
補充水分	90%
熱量	85%
蛋白質	80%
電解質	75%

不同照護階段嘅營養重要性

階段	重要程度評分
診斷	70%
治療	95%
復發	100%
治療後康復照護	85%

威爾姆氏腫瘤基金會（WCF）

威爾姆氏腫瘤基金會（WCF）係一間慈善機構，支援同代表受兒童腎癌影響嘅兒童、家庭同醫療機構，尤其係腎母細胞瘤（一般稱為「威爾姆氏腫瘤」）。我哋嘅使命係建立國際計劃，推動公眾認識、教育、倡議、及早診斷、治療同支援，以應對呢種疾病。

本 WCF 指南只供教育用途，內容以加拿大、美國同歐洲嘅國際兒童腫瘤醫療標準為基礎。如果有任何疑慮或問題，請向合資格醫護專業人員查詢。

© 世界衛生組織（WHO）。經許可同威爾姆氏腫瘤基金會（WCF）合作使用。CureAll 係世衛全球兒童癌症倡議（GICC）嘅一部分。世界衛生組織並不為任何特定機構、產品或服務背書。

© 版權所有 | 威爾姆氏腫瘤基金會 | 保留一切權利