

我国拟修法进一步加强统计监督 加大法律责任追究力度

新华社北京4月23日电（记者 魏玉坤）统计是经济社会管理的重要基础性工作，是宏观调控的重要依据。23日提请全国人大常委会会议审议的统计法修正草案，突出加强统计监督，加大法律责任追究力度，着力解决统计造假等突出问题。

据悉，现行统计法自1983年颁布以来，经过1996年、2009年两次修订，在规范、指引、保障统计工作有序开展，有效组

织统计活动，服务经济社会发展等方面发挥了重要作用。近年来，统计工作面临着统计造假屡禁难绝、统计监督体系尚不完善、统计违法成本低等问题。针对统计工作面临的新情况新问题，将党中央决策部署和实践中成熟有效的做法上升为法律规定，有利于发挥法治在防范和惩治统计造假中的规范保障作用。

共14条的统计法修正草案主要规定的

内容包括：一是坚持党对统计工作的领导；二是进一步加强统计监督；三是进一步防范和惩治统计造假；四是加大法律责任追究力度。

其中，针对进一步加强统计监督，修正草案明确，在立法目的中规定“加强统计监督”。规定国家构建系统完整、协同高效、约束有力的统计监督体系，统计监督应当与其他各类监督贯通协调，形成监督合力。统计机构根据统计调查制度和

经批准的计划安排，对各地区、各部门贯彻落实国家重大经济社会政策措施情况进行统计监督。

在加大法律责任追究力度方面，修正草案规定对企业事业单位或者其他组织拒绝提供、迟报统计资料等违法行为，进一步提高罚款额度。企业因违反本法规定受到行政处罚的，按照国家有关规定记入信用记录并向社会公示。

肿瘤细胞饿不死，营养治疗是关键

晋中市第二人民医院血液肿瘤科 杨惠

作者简介

杨惠，副主任医师，晋中二院血液肿瘤科副主任，肿瘤学硕士；山西省“三晋英才”青年优秀人才；山西省抗癌协会多原发和不明原发肿瘤专委会副主任委员，山西抗癌协会肿瘤异质性与个体化治疗专委会常委，山西省抗癌协会癌症康复与姑息治疗专委会常委，山西省化疗专业委员会委员，山西省抗癌协会肿瘤转移防治专业委员会委员，山西省神经内分泌肿瘤专业委员会委员，山西省老年肿瘤医师学会青年委员，山西省医学会肿瘤学专委会委员，晋中市癌症康复与姑息治疗专业委员会副主任委员，晋中市肿瘤专业委员会副主任委员。

俗话说，“民以食为天”，吃得好，才能营养好。对于肿瘤患者而言，增加营养会滋养癌细胞吗？肿瘤细胞会因营养不良而饿死吗？肿瘤患者到底该如何补充营养？带着这些疑问，我们今天就来聊一聊肿瘤患者的营养治疗。

肿瘤患者为何会营养不良？

恶性肿瘤患者因肿瘤本身消耗大量的能量和营养物质，导致患者体内储备不足。此外，在治疗肿瘤的过程中，因原发病或手术、化（放）疗等所致的消化道症状，如反酸、恶心、呕吐、呕血、腹痛等，影响患者的食欲，吸收能力下降，进一步加剧了营养不良的状况。因上述原因，会持续消耗患者储备在身体中的糖原、脂肪、肌肉等一切可以供能的物质，从而使患者越来越瘦，最终进入癌症恶病质状态，也称为消瘦综合征。

如何判断肿瘤患者存在营养不良？

肿瘤患者发生体重下降，是营养不良首先吹响的号角。消瘦带来的肌肉减少、皮肤弹性变差，以及容易疲劳等身体信

号，将随着病情的进展源源不断地向肿瘤患者发起警告。如果你发现自己有这些症状，就需要关注一下自己的营养状况了。此外，也可以通过生化指标（如白蛋白、前白蛋白的下降）以及免疫功能等多方面进行综合评估。还有一个更简单的评估方法——计算自己的BMI值（身体质量指数即体重指数）。BMI等于体重（公斤）除以身高（米）的平方。如果BMI小于18.5，就提示可能存在营养不良。住院患者可以根据NRS-2002评估表，进行营养风险筛查，评分大于3分的患者，提示存在营养不良的风险，需进行营养支持治疗。

为什么要进行营养治疗？

水是万物之源，营养是生命健康之源，营养治疗对于肿瘤患者来说至关重要。

首先，良好的营养状况有助于提升患者的免疫力，增强其对疾病的抵抗力。其次，营养治疗可以改善患者的体能状态和生活质量，使其更好地应对治疗带来的副作用。当肿瘤患者经抗肿瘤治疗后出现血细胞降低，通过营养治疗能迅速改善骨髓抑制状态，减少感染及贫血的发生。最后，营养治疗还有助于维持患者的正常生理功能，降低并发症的风险。肿瘤患者在手术前后进行营养治疗，有利于减少术后感染及刀口不易愈合等并发症的发生，加快身体恢复。因此，对于肿瘤患者来说，营养治疗是抗癌治疗中不可或缺的一部分。

如何进行营养治疗？

肿瘤患者的营养治疗应遵循个体化、全面、均衡、适量的原则。具体来说，应根据患者的营养状况、疾病类型、治疗方案等因素制定个性化的饮食计划。在食物选择上，应保证摄入足够的热量、蛋白质、脂肪、维生素和矿物质等营养物质。营养食物以易消化食物为主，必要时可以借助破壁机对食物进行精细化处理，避免摄入过多的糖分、盐分和刺激性食物。

建议进食足量的优质蛋白，每日进食

一个巴掌大小的肉类。每天进食量建议是1g至2g/kg的蛋白质量（肾受损的患者建议每天摄入0.8g至1g/kg的量）。肉类分为红肉和白肉。猪、牛、羊肉等属于红肉；鱼肉、鸡肉、鸭肉、鸽肉等属于白肉。一般认为，白肉比红肉更易消化，推荐肿瘤患者以进食白肉为主。每天还需进食多种颜色的蔬菜、水果和米、面、杂粮、蛋、奶等。出现化（放）疗所致的食欲减退、腹胀、腹泻或便秘时，需少量多餐，半流食及软食为主，必要时可补充特殊医疗食品（如匀浆膳、短肽、乳清蛋白、谷氨酰胺、膳食纤维等），需在专业营养团队的指导下进行。

在治疗方式上，营养治疗可以通过口服、管饲和肠外营养等途径进行。对于能够正常进食的肿瘤患者，建议通过饮食调整来满足营养需求。对于存在消化道症状或营养摄入不足的患者，可以考虑采用管饲或肠外营养等方式进行补充。在营养治疗的过程中，还应密切监测患者的营养状况，及时调整治疗方案，确保治疗效果。

在实施营养治疗时，还应关注患者的饮食环境和心理状态，良好的饮食环境和积极的心理状态，有助于提升患者的食欲和营养吸收能力。因此，家属和医护人员应给予患者足够的关心和支持，为其创造一个舒适、温馨的用餐环境。

常见的营养误区有哪些？

1. 肿瘤患者要多吃保健品。诸如冬虫夏草、人参、燕窝等越来越多的保健品进入市场，肿瘤患者要多吃保健品吗？其实，保健品营养成分既不完整也不均衡，无法提供充足的能量。因此，并不推荐肿瘤患者多吃保健品，尤其是激素型乳腺癌患者，不宜吃燕窝等含有激素的

保健品。

2. 肿瘤患者要多吃补品。有人认为，某种食物营养价值高就应该多吃。其实营养价值再高的食物，也不宜过多食用。因为人体需要的营养是多种多样的，过量摄入某些补品可能对患者产生不良影响。所以，食物多样化，营养均衡最重要。

3. 肿瘤患者不能吃好，吃得越好，肿瘤长得越快。“饥饿疗法”指的是通过药物或者其他方法，创造遏制肿瘤生长的微环境，从而“饿死”肿瘤，但绝不是让患者挨饿。事实上，即使肿瘤患者不吃不喝，肿瘤细胞也会通过丰富的血运汲取营养，肿瘤患者最终只会饿死自己。

4. 肿瘤患者不能吃“发物”。民间认为韭菜、生姜、羊肉、海鲜等“发物”会导致肿瘤患者病情复发。这种观点不科学。患者的忌口应根据所患疾病、治疗方案及疾病的诱因等多方面决定。肿瘤是否复发转移，与是否进食“发物”无关。若食物控制太严格，会影响营养及能量的摄入，导致营养不良，从而影响身体的恢复及后续的治疗。

5. 迷信偏方饮食。现在流传着许多关于偏方饮食可以治疗肿瘤的说法，其实，这些偏方往往没有经过科学验证，而且可能会对患者造成严重的健康风险。

因此，对于肿瘤患者来说，营养治疗不仅仅是一种治疗手段，更是一种康复策略，它贯穿于患者的整个康复过程。营养治疗与肿瘤治疗并非孤立存在，是相互协同、相互促进的。科学的营养支持会改善肿瘤患者的生活质量，并使他们在抗击肿瘤的道路上走得更远、更稳、更从容。



名医话健康

主办单位：晋中市卫生健康委员会

第199期