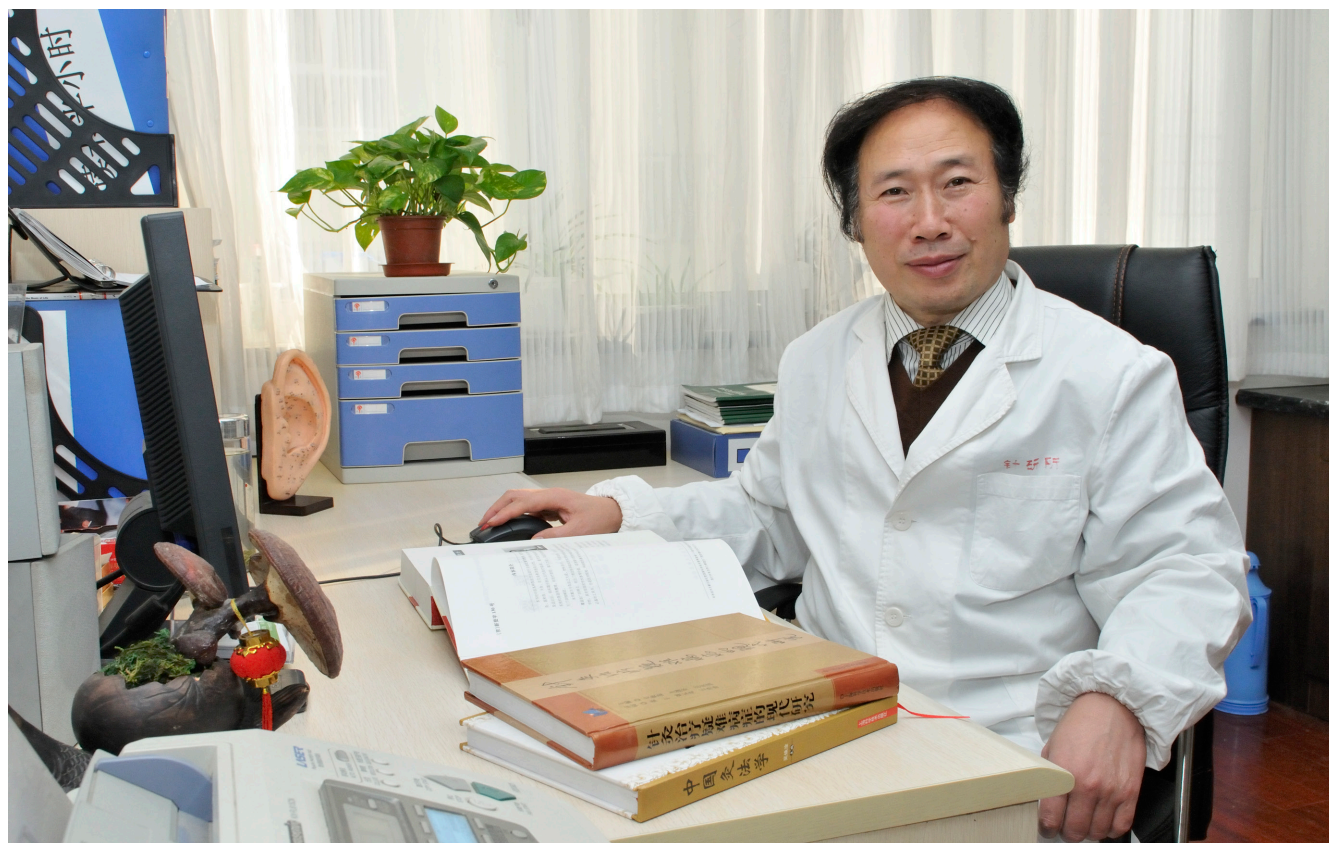


# 世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE  
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

**Shijie Huaren Xiaohua Zazhi**

2021 年 10 月 8 日      第 29 卷      第 19 期      (Volume 29 Number 19)



**19/2021**

ISSN 1009-3079



9 771009 307056

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议、开放获取和在线出版的学术刊物。本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录。



### 文献综述

- 1089 抗栓治疗消化道损伤的中西医防治研究进展  
蚁楷宏, 谭学瑞
- 1096 长链非编码RNA调控胃癌巨噬细胞极化研究进展  
锁瑞洋, 王芝徐, 王健生, 张广健, 张佳
- 1102 短链脂肪酸与肠易激综合征关系的研究进展  
杭露, 周盐, 孟杨杨, 冯雅, 王殷姝, 袁建业

### 临床研究

- 1110 非选择性 $\beta$ 受体阻滞剂对晚期慢性肝病炎症因子及预后的影响  
王艳娇, 朱雅碧, 魏雯佳
- 1118 肝细胞癌中CBX2的免疫和预后意义的综合分析  
宋鑫, 王添贤, 朱小年, 谭盛葵

### 临床实践

- 1130 嗜酸乳杆菌联合莫沙必利治疗颅脑损伤术后胃肠功能障碍的临床研究  
金蓓, 罗凤飞
- 1138 遗传性大肠癌患者一级亲属肿瘤早治疗意识现况及其相关因素分析  
王会杰, 王建华, 徐丹, 王娜
- 1144 基于微信平台以TTM为导向的健康宣教法对溃疡性结肠炎患者正性情感、负性情感及自护能力的影响  
卓丽丽, 诸葛玮玮, 丁银蓉

## 消 息

- 1095 《腹痛的诊断、鉴别诊断与治疗》书讯  
1109 《世界华人消化杂志》正文要求  
1137 《世界华人消化杂志》修回稿须知  
1150 《世界华人消化杂志》栏目设置

## 封面故事

吴焕淦, 上海中医药大学首席教授, 博导, 中国针灸学会副会长, 上海市针灸学会会长, 2项国家“973计划”针灸项目首席科学家, 国务院政府特殊津贴专家, 卫生部有突出贡献中青年专家, 上海市名中医, 上海市针灸经络研究所所长, 国家中管局针灸免疫效应重点研究室主任, 研究方向为针灸作用的基本原理与应用规律研究。以第一完成人获国家科技进步二等奖一项、2017年度上海市科技进步一等奖一项、2019年度教育部科技进步奖一等奖一项。

## 本期责任人

编务 张砚梁; 送审编辑 张砚梁; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇;  
形式规范审核编辑部主任 李香; 最终清样审核总编辑 马连生

## 世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(半月刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2021-10-08

原刊名 新消化病学杂志

## 期刊名称

世界华人消化杂志

## 国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

## 主编

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科

王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

## 编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

<https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

## 编辑部

王金磊, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton,

CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: [wcjd@wjgnet.com](mailto:wcjd@wjgnet.com)<http://www.wjgnet.com>

## 出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton,

CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: [bpgoffice@wjgnet.com](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)<https://www.wjgnet.com>

## 制作

北京百世登生物医学科技有限公司  
100025, 北京市朝阳区东四环中路  
62号, 远洋国际中心D座903室  
电话: +86-10-85381892

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物。本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录。

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流。

## 特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明。本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换。

## 定价

每期136.00元 全年24期3264.00元

© 2021 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

## Contents

Volume 29 Number 19 October 8, 2021

## REVIEW

- 1089 Advances in prevention and treatment of digestive tract damage induced by antithrombotic therapy with traditional Chinese and Western medicine

*Yi KH, Tan XR*

- 1096 Role of long non-coding RNA in regulating polarization of gastric cancer macrophages

*Suo RY, Wang ZY, Wang JS, Zhang GJ, Zhang J*

- 1102 Progress in understanding of relationship between short chain fatty acids and irritable bowel syndrome

*Hang L, Zhou Y, Meng YY, Feng Y, Wang YS, Yuan JY*

## CLINICAL RESEARCH

- 1110 Effect of non-selective  $\beta$ -receptor blockers on inflammatory factors and prognosis in advanced chronic liver disease

*Wang YJ, Zhu YB, Wei WJ*

- 1118 Immunological and prognostic significance of CBX2 expression in hepatocellular carcinoma

*Song X, Wang TX, Zhu XN, Tan SK*

## CLINICAL PRACTICE

- 1130 Clinical effects of *Lactobacillus acidophilus* combined with mosapride in treatment of gastrointestinal dysfunction after craniocerebral injury

*Jin B, Luo FF*

- 1138 Awareness regarding early treatment and related factors in first-degree relatives of patients with hereditary colorectal cancer

*Wang HJ, Wang JH, Xu D, Wang N*

- 1144 Impact of TTM-oriented health promotion and education method based on WeChat platform on positive emotions, negative emotions, and self-care ability of patients with ulcerative colitis

*Zhuo LL, Zhuge WW, Ding YR*



## Contents

*World Chinese Journal of Digestology*  
Volume 29 Number 19 October 8, 2021

### COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Huan-Gan Wu, Professor, Shanghai Research Institute of Acupuncture and Meridian, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, No.650 Wanping South Road, Xuhui District, Shanghai 200030, China. wuhuangan@126.com

### Indexed/Abstracted by

Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Abstract Journals, Scopus, CNKI, CSTJ and Superstar Journals Database.

### RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Yan-Liang Zhang*

Review Editor: *Yan-Liang Zhang*

Production Editor: *Yan-Liang Zhang*

English Language Editor: *Tian-Qi Wang*

Proof Editor: *Xiang Li*

Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

### Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

**Founded** on January 15, 1993

**Renamed** on January 25, 1998

**Publication date** October 8, 2021

#### NAME OF JOURNAL

*World Chinese Journal of Digestology*

#### ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

#### EDITOR-IN-CHIEF

**Shuang-Suo Dang, Professor**, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

**Xue-Liang Jiang, Professor**, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

**Zhan-Ju Liu, Professor**, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

**Bin Lv, Professor**, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

**Da-Lie Ma, Professor**, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

**Jun-Ping Wang, Professor**, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi,

Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

**Xiao-Zhong Wang, Professor**, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

**Deng-Fu Yao, Professor**, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

**Zong-Ming Zhang, Professor**, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

#### EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

#### EDITORIAL OFFICE

Jin-Lei Wang, Director

*World Chinese Journal of Digestology*

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: [wjcd@wjgnet.com](mailto:wjcd@wjgnet.com)

<https://www.wjgnet.com>

#### PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: [bpgoffice@wjgnet.com](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)

<https://www.wjgnet.com>

### PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China  
Telephone: +86-10-85381892

### PRINT SUBSCRIPTION

RMB 136 Yuan for each issue

RMB 3264 Yuan for one year

### COPYRIGHT

© 2021 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

### SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

### INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

# 遗传性大肠癌患者一级亲属肿瘤早治疗意识现况及其相关因素分析

王会杰, 王建华, 徐丹, 王娜

王会杰, 天津市北辰区中医医院护理部 天津市 300400

王建华, 王娜, 天津市北辰区中医医院外科 天津市 300400

徐丹, 天津市北辰区中医医院骨科 天津市 300400

王会杰, 本科, 研究方向为护理.

**作者贡献分布:** 由王会杰设计; 研究过程及文章初稿写作由王会杰、王建华、徐丹、王娜; 文章修订由王会杰教授完成.

**通讯作者:** 王会杰, 本科, 主管护师, 300400, 天津市北辰区中医医院护理部, 天津市北辰区中医医院护理部. [youshao55517@163.com](mailto:youshao55517@163.com)

收稿日期: 2021-06-04

修回日期: 2021-07-20

接受日期: 2021-08-24

在线出版日期: 2021-10-08

## Awareness regarding early treatment and related factors in first-degree relatives of patients with hereditary colorectal cancer

Hui-Jie Wang, Jian-Hua Wang, Dan Xu, Na Wang

**Hui-Jie Wang,** Department of Nursing, Tianjin Beichen District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300400, China

**Jian-Hua Wang, Na Wang,** Department of Surgery, Tianjin Beichen District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300400, China

**Dan Xu,** Department of Orthopedics, Tianjin Beichen District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300400, China

**Corresponding author:** Hui-Jie Wang, Bachelor, nurse in charge, Department of Nursing, Tianjin Beichen District Hospital of Traditional Chinese Medicine, No. 436 Jingjin Road, Beichen District, Tianjin 300400. [youshao55517@163.com](mailto:youshao55517@163.com)

Received: 2021-06-04

Revised: 2021-07-20

Accepted: 2021-08-24

Published online: 2021-10-08

## Abstract BACKGROUND

First-degree relatives of patients with hereditary colorectal cancer are a population at high risk for colorectal cancer, but most of them lack correct health knowledge and screening behaviors. Therefore, raising the awareness of early detection, early diagnosis, and early treatment among this population is particularly important in preventing and treating tumors and improving prognosis.

## AIM

To analyze the awareness regarding early treatment and related factors in first-degree relatives of patients with hereditary colorectal cancer.

## METHODS

A cross-sectional survey method was used to select 200 first-degree relatives of hereditary colorectal cancer patients who were hospitalized at our hospital from June 2017 to March 2021 as the research subjects. A self-made general information questionnaire was used to collect the basic information of the subjects. An awareness questionnaire was used to identify the risk factors that might affect the awareness regarding early treatment of tumors in the first-degree relatives of hereditary colorectal cancer patients through single-factor and multi-factor analyses.

## RESULTS

A total of 200 questionnaires were issued, and 196 valid questionnaires were returned, with an effective recovery rate of 98.00%; 127 of the 196 first-degree relatives chose active treatment, accounting for 64.80%, and 50 chose not to actively treat, accounting for 25.51%. The main reasons

for active treatment included economic reasons, fear of pain caused by treatment, and time reasons, accounting for 72.00%, 42.00%, and 34.00%, respectively. Non-conditional logistic regression analysis demonstrated that education level (junior high school and below), marital status (unmarried), family per capita monthly income (< 3000 yuan), medical insurance (new rural cooperative medical care/no medical insurance), no commercial medical insurance, number of blood relatives suffering from colorectal cancer (< 4 people), and cognitive level (low recognition) were risk factors affecting the awareness regarding early treatment of tumors in first-degree relatives (odds ratio > 1,  $P < 0.05$ ).

## CONCLUSION

Awareness regarding early treatment needs to be improved among first-degree relatives of hereditary colorectal cancer patients. Factors such as low education, unmarried status, low family monthly income, and no commercial medical insurance may reduce the awareness of early treatment. Therefore, intervention measures should be formulated according to risk factors to enhance the awareness of early treatment.

© The Author(s) 2021. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

**Key Words:** Hereditary colorectal cancer; First-degree relatives; Awareness of early tumor treatment; Related factors

**Citation:** Wang HJ, Wang JH, Xu D, Wang N. Awareness regarding early treatment and related factors in first-degree relatives of patients with hereditary colorectal cancer. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2021; 29(19): 1138-1143

**URL:** <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v29/i19/1138.htm>

**DOI:** <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v29.i19.1138>

## 摘要

### 背景

遗传性大肠癌的一级亲属是罹患大肠癌的高危人群,但大部分缺乏正确的健康知识及筛查行为,故提升该人群早发现、早诊断、早治疗意识在防治肿瘤、改善预后中尤为重要。

### 目的

分析遗传性大肠癌患者一级亲属肿瘤早治疗意识现况及其相关因素。

### 方法

本研究采用横断面调查法,通过便利抽样法选择2017-06/2021-03本院住院的200例遗传性大肠癌患者一级亲属作为研究对象,采用自制一般资料调查表及肿瘤早治疗意识问卷进行评估,经单因素、多因素分析影响遗传性大肠癌患者一级亲属肿瘤早治疗意识

的相关危险因素。

## 结果

共发放问卷200份,回收有效问卷196份,有效回收率为98.00%;196例一级亲属中127例选择积极治疗,占比64.80%;50例选择不积极治疗,占比25.51%,选择不积极治疗的原因中以经济原因、治疗可能带来痛苦、时间原因为主,分别占比72.00%、42.00%、34.00%;非条件Logistic回归分析结果发现,文化程度(初中及以下)、婚姻状况(未婚)、家庭人均月收入(<3000元)、医疗保险(新型农村合作医疗/无医保)、无商业医疗保险、血亲亲属中患大肠癌人数(<4人)、认知水平(低认知)是影响一级亲属肿瘤早治疗意识的危险因素( $OR > 1$ ,  $P < 0.05$ )。

## 结论

遗传性大肠癌患者一级亲属肿瘤早治疗意识有待提高,文化程度低、未婚、家庭人均月收入低、无商业医疗保险等因素可能降低亲属肿瘤早治疗意识,故应针对风险因素制定干预措施,以提升早治疗意识。

© The Author(s) 2021. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

**关键词:** 遗传性大肠癌;一级亲属;肿瘤早治疗意识;相关因素

**核心提要:** 文化程度(初中及以下)、婚姻状况(未婚)、家庭人均月收入(<3000元)、医疗保险(新型农村合作医疗/无医保)、无商业医疗保险、血亲亲属中患大肠癌人数(<4人)、认知水平(低认知)是影响一级亲属肿瘤早治疗意识的危险因素,因此,应针对上述风险因素制定干预措施,以提升早治疗意识。

**文献来源:** 王会杰, 王建华, 徐丹, 王娜. 遗传性大肠癌患者一级亲属肿瘤早治疗意识现况及其相关因素分析. *世界华人消化杂志* 2021; 29(19): 1138-1143

**URL:** <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v29/i19/1138.htm>

**DOI:** <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v29.i19.1138>

## 0 引言

大肠癌是一种起源于大肠粘膜上皮的恶性肿瘤,10%左右的大肠癌与基因种系突变相关,此种病变可遗传至后代,即遗传性大肠癌<sup>[1]</sup>。遗传性大肠癌的一级亲属是罹患大肠癌的高危人群,但大部分缺乏正确的健康知识及筛查行为,故提升该人群早发现、早诊断、早治疗意识在防治肿瘤、改善预后中尤为重要<sup>[2,3]</sup>。自2012年我国“城市癌症早诊早治项目”开展以来,恶性肿瘤的早期检查率得到极大程度的提升<sup>[4]</sup>。近年来,越来越多的肿瘤预防及控制专家提出,提升居民肿瘤预防知识及早治疗意识



是促进健康的最具成本效益的预防措施, 且有助于降低恶性肿瘤疾病负担<sup>[5]</sup>。早治疗意识属于健康素养中的1个版块, 2016年我国卫生行政部门将居民健康素养水平纳入《“健康中国2030”规划纲要》中, 国外对于健康素养的研究已逐渐成熟, 但国内研究起步较晚, 且未见关于健康素养与肿瘤亲属间关系的报道<sup>[6,7]</sup>。鉴于此, 本研究采用横断面调查法, 分析遗传性大肠癌患者一级亲属肿瘤早治疗意识现况及其相关因素, 旨在进一步提升遗传性大肠癌患者一级亲属的肿瘤早治疗意识。

1 材料和方法

1.1 材料 本研究采用横断面调查法, 采用便利抽样法选择2017-06/2021-03本院住院的200例遗传性大肠癌患者(先证者)一级亲属作为研究对象, 其中男93例, 女107例; 年龄19-72岁, 平均(37.16±5.25)岁。纳入标准: 年龄≥18岁; 符合《遗传性结直肠癌临床诊治和家系管理中国专家共识》<sup>[8]</sup>中大肠癌患者一级亲属(患者的血缘父母、子女或同胞兄弟姐妹)诊断标准; 无认知功能障碍, 可独立完成量表的填写; 知情本研究, 并自愿于知情书上签字。排除标准: 阅读理解能力障碍、精神障碍、沟通能力障碍; 既往有精神疾病史、恶性肿瘤病史; 妊娠期及哺乳期。本研究符合《赫尔辛基宣言》要求。

1.2 方法

1.2.1 调查工具: (1)一般资料, 包括年龄、性别、文化程度(初中及以下、高中/中专、大专及以上)、婚姻状况(单身、已婚)、家庭人均月收入(<3000元、3000-6000元、>6000元)、医疗保险(城镇医保/公费、新型农村合作医疗/无医保)、是否有商业医疗保险、居住地(地级市以上城市、农村/乡镇/县城)、工作情况(在职、无业/退休)、先证者诊断(单原发肠癌、多原发肠癌/肠癌+其他肿瘤)、是否患有慢性病、血亲亲属中患大肠癌人数(<4人、≥4人)、对遗传性大肠癌的认知水平(高认知、中等认知、低认知)。采用方水芹<sup>[9]</sup>在香港中文大学《结直肠癌认知调查问卷》基础上修订的问卷评估家属对遗传性大肠癌的认知水平, 将疾病相关危险因素、临床症状、诊断及具体检查方法4个方面分为4类因素, 若知晓4类因素则为高认知, 知晓3类因素则为中等认知, 知晓≤2类则为低认知, 该问卷的Cronbach's α系数为0.801, 重测信度为0.758; (2)肿瘤早治疗意识。该问卷共2题, 第1题为单选题, 题目为“假如本人被确诊为癌前病变或癌症, 是否积极接受治疗”, 共设4个回答, 即积极治疗、不积极治疗、视情况而定、拒绝回答; 第2题为多选题, 题目为“不积极治疗的原因”, 共设6个回答, 即时间原因、经济原因、治疗可能带来痛苦、身体状况差无法治疗、早治疗效果不明确、其他, 该题仅限于

表 1 196例一级亲属肿瘤早治疗意识现况分析

意识	例数(n)	比例(%)
积极治疗	127	64.80
不积极治疗	50	25.51
视情况而定	16	8.16
拒绝回答	3	1.53
合计	196	100.00

本题目为单选题。

表 2 50例一级亲属不积极治疗的原因分析

原因	例数(n)	比例(%)
时间原因	17	34.00
经济原因	36	72.00
治疗可能带来痛苦	21	42.00
身体状况差无法治疗	7	14.00
早治疗效果不明确	12	24.00
其他	3	6.00

本题目为多选题, 每人最多选择3个原因。

第1题选择不积极治疗的亲属作答。

1.2.2 调查方法: 征得医院及科室同意, 使用问卷调查法进行调查。由研究者为前来探望患者的一级亲属讲解本次调查的目的、方法、意义等, 并采用统一指导语指导一级亲属自行填写, 问卷填写完由研究者当场回收问卷。共发放问卷200份, 剔除4份不合格问卷, 回收有效问卷196份, 有效回收率为98.00%。

**统计学处理** 采用SPSS 23.0统计软件包进行数据分析。计量资料采用均数±标准差(mean±SD)表示, 分类数据采用频数、率和构成比表示。用卡方检验进行单因素, 采用非条件Logistic回归分析, 探讨影响遗传性大肠癌患者一级亲属肿瘤早治疗意识的相关危险因素,  $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一级亲属肿瘤早治疗意识现况 196例一级亲属中127例选择积极治疗, 占比64.80%; 50例选择不积极治疗, 占比25.51%。见表1。

2.2 一级亲属不积极治疗的原因 50例一级亲属选择不积极治疗的原因中以经济原因、治疗可能带来痛苦、时间原因为主, 分别占比72.00%、42.00%、34.00%。见表2。

2.3 影响一级亲属肿瘤早治疗意识的单因素分析 不同性别、年龄、居住地、工作情况、先证者诊断、是否患有慢性病的一级亲属肿瘤早治疗意识相比, 差异无统计



表 3 影响一级亲属肿瘤早治疗意识的单因素分析( $n$  (%))

因素		积极治疗( $n = 127$ )	非积极治疗( $n = 69$ )	$\chi^2$	$P$
性别	男( $n = 89$ )	57	32	0.040	0.841
	女( $n = 107$ )	70	37		
年龄	<40岁( $n = 126$ )	80	46	0.263	0.608
	$\geq 40$ 岁( $n = 70$ )	47	23		
文化程度	初中及以下( $n = 31$ )	7	24	44.298	<0.001
	高中/中专( $n = 68$ )	38	30		
	大专及以上( $n = 97$ )	82	15		
婚姻状况	单身( $n = 72$ )	36	36	10.922	0.001
	已婚( $n = 124$ )	91	33		
家庭人均月收入(元)	<3000 ( $n = 43$ )	15	28	37.911	<0.001
	3000–6000 ( $n = 112$ )	73	39		
	>6000 ( $n = 41$ )	39	2		
医疗保险	城镇医保/公费( $n = 115$ )	86	29	12.167	<0.001
	新型农村合作医疗/无医保( $n = 81$ )	41	40		
是否有商业医疗保险	有( $n = 22$ )	21	1	10.212	0.001
	无( $n = 174$ )	106	68		
居住地	地级市以上城市( $n = 141$ )	95	46	1.466	0.226
	农村/乡镇/县城( $n = 55$ )	32	23		
工作情况	在职( $n = 132$ )	83	49	0.651	0.420
	无业/退休( $n = 64$ )	44	20		
先证者诊断	单发结肠癌( $n = 140$ )	89	51	3.090	0.079
	多原发结肠癌/肠癌+其他肿瘤( $n = 56$ )	38	18		
是否患有慢性病	是( $n = 40$ )	25	15	0.116	0.733
	否( $n = 156$ )	102	54		
血亲亲属中患大肠癌人数	<4 ( $n = 147$ )	67	60	12.370	<0.001
	$\geq 4$ ( $n = 49$ )	40	9		
认知水平	高认知( $n = 95$ )	85	10	65.165	<0.001
	中等认知( $n = 65$ )	35	30		
	低认知( $n = 36$ )	7	29		

学意义; 不同文化程度、婚姻状况、家庭人均月收入、医疗保险、是否有商业医疗保险、血亲亲属中患大肠癌人数、认知水平的一级亲属肿瘤早治疗意识相比, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ). 见表3.

2.4 影响一级亲属肿瘤早治疗意识的多因素分析 非条件 Logistic 回归分析结果发现, 文化程度(初中及以下)、婚姻状况(未婚)、家庭人均月收入(<3000元)、医疗保险(新型农村合作医疗/无医保)、无商业医疗保险、血亲亲属中患大肠癌人数(<4人)、认知水平(低认知)是影响一级亲属肿瘤早治疗意识的危险因素( $OR > 1, P < 0.05$ ). 见表4.

### 3 讨论

3.1 遗传性大肠癌患者一级亲属肿瘤早治疗意识现状 本研究中, 假如本人被确诊为癌前病变或癌症, 64.80%的一级亲属选择积极治疗, 不积极治疗比例为25.51%, 可见遗传性大肠癌患者一级亲属肿瘤早治疗意识处于中等水平, 有待提高. 陈安安等<sup>[10]</sup>研究对安徽城市癌症患

者肿瘤防治行为的调查显示, 具备早发现、早诊断、早治疗的意识为72.9%. 刘月玲等<sup>[11]</sup>调查济南市居民肿瘤防治健康素养, 结果发现, 居民肿瘤早治疗意识水平仅为11.35%. 本研究196例一级亲属中127例选择积极治疗, 占比64.80%, 与上述文献研究结果并不相同, 考虑与各地区大肠癌的发病率不同等因素有关, 但本研究仅选取了天津市北辰区中医医院就诊的大肠癌患者, 样本具有一定的局限性, 在下一步的研究中仍需采取大样本量、多中心研究来探讨, 地域差异、人种环境对肿瘤早治疗意识的影响. 本研究进一步分析不积极治疗的原因, 发现与经济原因、治疗可能带来痛苦、时间原因、早治疗效果不明确等相关, 其中经济原因是最主要的原因(占比72.00%). 徐志荣等<sup>[12]</sup>调查结果发现, 经济原因(占比32.70%)是导致居民被确诊为癌前病变或癌症后不积极治疗的主要原因, 与本研究结论一致.

3.2 遗传性大肠癌患者一级亲属肿瘤早治疗意识的影响因素分析 本研究经非条件 Logistic 回归分析结果发现,

表 4 影响一级亲属肿瘤早治疗意识的多因素分析

相关因素	<i>B</i>	标准误	<i>Wald</i>	<i>P</i> 值	OR	95%CI
文化程度(初中及以下)	1.469	0.494	8.832	0.003	4.343	1.649–11.439
婚姻状况(未婚)	1.014	0.311	10.624	0.001	2.758	1.498–5.075
家庭人均月收入(<3000元)	1.251	0.376	11.044	0.001	3.494	1.671–7.307
医疗保险(新型农村合作医疗/无医保)	1.062	0.309	11.818	0.001	2.893	1.579–5.302
无商业医疗保险	2.601	1.035	6.310	0.012	13.472	1.771–102.479
血亲亲属中患大肠癌人数(<4人)	1.381	0.410	11.377	0.001	3.980	1.784–8.881
认知水平(低认知)	1.576	0.489	10.376	0.001	4.833	1.853–12.606

初中及以下、未婚、家庭人均月收入<3000元、新型农村合作医疗/无医保、无商业医疗保险、血亲亲属中患大肠癌人数<4人、低认知水平是影响一级亲属肿瘤早治疗意识的危险因素, 具体原因分析如下: (1)文化水平及认知水平. 文化程度较低者的信息量较低, 且存在“肿瘤不可预防”、“肿瘤是不治之症”等错误观念, 故当自身被确诊为癌前病变或癌症时常选择不积极治疗. 而文化程度高者具有较强的学习能力、阅读能力, 且获取相关知识途径更广, 可更加透彻认知肿瘤相关内容, 掌握肿瘤筛查知识, 故积极接受治疗的比例较高<sup>[13]</sup>. (2)婚姻状况. 与未婚相比, 已婚者生活质量较高, 且更容易从照顾家人到照顾患者模式的转变, 面对患病等应激事件时可从容面对、合理处理. 此外, 配偶在肿瘤早治疗的健康行为中提供社会支持, 而已婚者常受配偶或其他家庭成员督促而接受治疗<sup>[14]</sup>. (3)家庭人均月收入. 家庭收入越高的人群具有富足的时间及资金关注健康知识, 会主动获取相关知识并正确理解内化, 且接触优质卫生资源的机会增加. (4)保险. 医疗保险形式会在一定程度上影响人群对疾病的认知, 有商业医疗保险的人群多数对外界信息接触多、对疾病风险意识高, 常会主动学习、主动咨询, 且更加关注自身健康, 故“三早”意识更高. 新型农村合作医疗/无医保的人群可能缺乏接触相关疾病知识及了解公费医疗/医疗保险政策的机会, 且多居住在医疗资源欠缺的地域, 进而影响其早治疗意识及行为. (5)血亲亲属中患大肠癌人数较少. 吴晓丹等<sup>[15]</sup>研究发现, 结直肠癌患病人数在4人及以上的聚集可引起亲属的重视, 使其认识到自身罹患大肠癌的易感性及带来的严重后果, 与本研究结论基本一致.

3.3 提升遗传性大肠癌患者一级亲属肿瘤早治疗意识的相关措施 (1)针对文化程度的一级亲属, 可通过集中宣教、播放视频、微信推送等方式进行健康知识、康复知识及护理知识的宣传及教育, 讲解早接受大肠癌筛查、早治疗在降低疾病遗传性的必要性及重要性, 尽量降低其经济负担; (2)给予一级亲属更多的社会支持, 使其掌握有效管理自身健康的方式, 减轻身心不适; (3)高度重视患

病人数少的典型家系, 并结合基因检测等现代技术排除可疑患者, 有效管理确诊的遗传性大肠癌及亲属, 以降低漏诊; (4)建议政府加强对低收入人群的癌症早诊早治及健康教育, 给予医疗补贴或社会帮助, 以增强其癌症防控意识.

4 结论

综上所述, 遗传性大肠癌患者一级亲属肿瘤早治疗意识有待提高, 文化程度低、未婚、家庭人均月收入低、无商业医疗保险等因素可能降低亲属肿瘤早治疗意识, 故应针对风险因素制定干预措施, 以提升早治疗意识. 但本研究属于便利抽样的横断面调查法, 可能样本的代表性存在一定局限性, 下一步研究中我们将扩大样本量进行多中心研究, 以更好地论证数据. 同时, 本研究还有一个不足之处, 由于初次研究未将“医疗保险”和“是否有商业医疗保险”的相互关系理顺, 有的患者可能同时存在医疗保险及商业保险, 使数据存在一定的偏倚, 下一部研究中将进一步考虑二者的相关杂糅产生的影响.

文章亮点

实验背景

自2012年我国“城市癌症早诊早治项目”开展以来, 恶性肿瘤的早期检查率得到极大程度的提升, 恶性肿瘤的早期检查率得到极大程度的提升. 国外对于健康素养的研究已逐渐成熟, 但国内研究起步较晚, 且未见关于健康素养与肿瘤亲属间关系的报道.

实验动机

遗传性大肠癌的一级亲属是罹患大肠癌的高危人群, 而大部分缺乏正确的健康知识及筛查行为, 因此, 如何提升该人群早发现、早诊断、早治疗意识在防治肿瘤、改善预后成为研究的热点.

实验目标

分析遗传性大肠癌患者一级亲属肿瘤早治疗意识现况及

其相关因素,旨在进一步提升遗传性大肠癌患者一级亲属的肿瘤早治疗意识。

### 实验方法

本研究采用横断面调查法,通过便利抽样法选择2017-06/2021-03本院住院的200例遗传性大肠癌患者一级亲属,经单因素、多因素分析影响遗传性大肠癌患者一级亲属肿瘤早治疗意识的相关危险因素。

### 实验结果

196例一级亲属中127例选择积极治疗,占比64.80%;50例选择不积极治疗,占比25.51%;非条件Logistic回归分析结果发现,文化程度(初中及以下)、婚姻状况(未婚)、家庭人均月收入(<3000元)、医疗保险(新型农村合作医疗/无医保)、无商业医疗保险、血亲亲属中患大肠癌人数(<4人)、认知水平(低认知)是影响一级亲属肿瘤早治疗意识的危险因素( $OR>1, P<0.05$ )。

### 实验结论

文化程度(初中及以下)、婚姻状况(未婚)、家庭人均月收入(<3000元)、医疗保险(新型农村合作医疗/无医保)、无商业医疗保险、血亲亲属中患大肠癌人数(<4人)、认知水平(低认知)是影响一级亲属肿瘤早治疗意识的危险因素。

### 展望前景

提高一级亲属的文化程度的一级亲属,给予一级亲属更多的社会支持,高度重视患病人数少的典型家系,并曾佳政府对低收入人群的癌症的关注,有利于提升该人群早发现、早诊断、早治疗意识在防治肿瘤、改善预后中的作用。

## 5 参考文献

- 1 Wilkinson AN, Lieberman D, Leontiadis GI, Tse F, Barkun AN, Abou-Setta A, Marshall JK, Samadder J, Singh H, Telford JJ,

- Tinmouth J, Leddin D. Colorectal cancer screening for patients with a family history of colorectal cancer or adenomas. *Can Fam Physician* 2019; 65: 784-789 [PMID: 31722908]
- 2 Beard VK, Bedard AC, Nuk J, Lee PWC, Hong Q, Bedard JE, Sun S, Schrader KA. Genetic testing in families with hereditary colorectal cancer in British Columbia and Yukon: a retrospective cross-sectional analysis. *CMAJ Open* 2020; 8: E637-E642 [PMID: 33077534 DOI: 10.9778/cmajo.20190167]
- 3 吴晓丹, 陈晶晶, 顾娇娇, 潘志忠, 贾书敏, 覃惠英. 遗传性大肠癌患者亲属大肠癌健康信念水平及其影响因素. *中华现代护理杂志* 2019; 25: 1612-1618 [DOI:10.3760/cma.j.issn.1674-2907.2019.13.00]
- 4 张楠, 苏明珠, 顾建华, 王贵齐, 魏文强, 孙强, 王家林. 济南市社区居民癌症健康素养现状及其对相关行为的影响. *中国肿瘤* 2019; 28: 494-498 [DOI: 10.11735/j.issn.1004-0242.2019.07.A003]
- 5 吴晓丹, 郭志东, 丘雪, 潘志忠, 张美芬. 遗传性大肠癌患者一级亲属的大肠癌认知、态度及筛查行为研究. *中国护理管理* 2020; 20: 34-39
- 6 石菊芳, 毛阿燕, 刘成成, 董佩, 任建松, 王坤, 石春雷, 黄慧瑶, 张凯, 李霓, 李英华, 陈万青, 邱五七, 代敏. 2015—2017年中国城市居民肿瘤防治健康素养调查专题设计方案. *中华预防医学杂志* 2020; 54: 108-112 [DOI:10.3760/cma.j.issn.0253-9624.2020.01.020]
- 7 黄翊彬. 健康中国2030规划纲要. *中华眼科杂志* 2018; 54: 11-22 [DOI:10.3760/cma.j.issn.0412-4081.2018.01.004]
- 8 中国抗癌协会大肠癌专业委员会遗传学组. 遗传性结直肠癌临床诊治和家系管理中国专家共识. *实用肿瘤杂志* 2018; 33: 3-16 [DOI:10.13267/j.cnki.syzlzz.2018.01.002]
- 9 方水芹, 洪尚游, 蔡美华, 唐锦辉. 社区医务人员肿瘤防治知识的调查分析. *中国肿瘤* 2011; 20: 248-250
- 10 陈安安, 江健健, 王德斌, 沈兴蓉, 魏东华, 柴静. 安徽城市癌症患者肿瘤防治健康素养现状和影响因素. *泰山医学院学报* 2021; 42: 241-245 [DOI: 10.3969/j.issn.1004-7115.2021.04.001]
- 11 刘月玲, 宫舒萍, 张军, 刘守钦. 济南市居民肿瘤防治健康素养及其影响因素分析. *中国公共卫生管理* 2018; 34: 127-130 [DOI: 10.19568/j.cnki.23-1318.2018.01.038]
- 12 徐志荣, 张慧萍, 王晓君, 郭鸿平, 杨玉森, 刘德育, 王丽. 昆明市官渡区居民肿瘤防治健康素养现状调查. *中国卫生产业* 2017; 14: 170-172 [DOI:10.16659/j.cnki.1672-5654.2017.24.170]
- 13 Carroll JC, Permaul JA, Semotiuk K, Yung EM, Blaine S, Dicks E, Warner E, Rothenmund H, Esplen MJ, Moineddin R, McLaughlin J. Hereditary colorectal cancer screening: A 10-year longitudinal cohort study following an educational intervention. *Prev Med Rep* 2020; 20: 101189 [PMID: 33117641 DOI: 10.1016/j.pmedr.2020.101189]
- 14 肖方, 蒋超南, 王叶, 吴晓丹. 遗传性大肠癌患者亲属生活质量现状及影响因素分析. *中华现代护理杂志* 2020; 26: 2862-2866 [DOI:10.3760/cma.j.cn115682-20200317-01851]
- 15 吴晓丹, 陈春燕, 巢花香, 郑美春, 丁培荣, 姜武, 覃惠英. 结直肠癌患者就诊延误现状及延误时间影响因素分析. *中国全科医学* 2017; 20: 4109-4114 [DOI:10.3969/j.issn.1007-9572.2017.00.138]

科学编辑: 刘继红 制作编辑: 张砚梁





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**  
7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton,  
CA 94566, USA  
**Telephone:** +1-925-3991568  
**E-mail:** [bpgoffice@wjgnet.com](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)  
**https://**[www.wjgnet.com](https://www.wjgnet.com)



ISSN 1009-3079

