

## 综合护理在结肠癌并发肠梗阻患者中的应用效果

刘晓月

刘晓月, 平湖市第一人民医院外科 浙江省平湖市 314200  
刘晓月, 主管护师, 主要从事临床护理、护理心理学方面的研究。

作者贡献分布: 本文主要由刘晓月写作完成。

通讯作者: 刘晓月, 主管护师, 314200, 浙江省平湖市当湖街道三港路500号, 平湖市第一人民医院外科。

liuxiaoyue1222@163.com

电话: 0577-86689885

收稿日期: 2015-03-31 修回日期: 2015-04-16

接受日期: 2015-04-24 在线出版日期: 2015-08-18

### Clinical effects of comprehensive nursing care in patients with colon cancer with intestinal obstruction

Xiao-Yue Liu

Xiao-Yue Liu, Department of Surgery, the First People's Hospital of Pinghu City, Pinghu 314200, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Xiao-Yue Liu, Nurse-in-Charge, Department of Surgery, the First People's Hospital of Pinghu City, 500 Sangang Road, Danghu Street, Pinghu 314200, Zhejiang Province, China. liuxiaoyue1222@163.com

Received: 2015-03-31 Revised: 2015-04-16

Accepted: 2015-04-24 Published online: 2015-08-18

### Abstract

**AIM:** To evaluate the clinical effects of comprehensive nursing care in patients with colon cancer with intestinal obstruction.

**METHODS:** Fifty colon cancer patients with intestinal obstruction treated from January 2013 to December 2013 were included in a control group, and 50 colon cancer patients with intestinal obstruction who were treated from January 2014 to December 2014 and received comprehensive nursing care were included in

an observation group. The treatment effect and nursing satisfaction were compared between the two groups.

**RESULTS:** The time to the presence of bowel sounds, time to anal exhaust, time to food ingestion, and length of hospital stay in the observation group were significantly lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ). The satisfaction rate and satisfaction score in the observation group were significantly higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). The physical function, psychological function, social function, common symptoms and side effects, and overall quality of life scores in the observation group were significantly higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ).

**CONCLUSION:** Comprehensive nursing care can effectively improve the curative rate and quality of life in colon cancer patients with intestinal obstruction.

© 2015 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

**Key Words:** Comprehensive nursing care; Colon cancer; Intestinal obstruction

Liu XY. Clinical effects of comprehensive nursing care in patients with colon cancer with intestinal obstruction. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2015; 23(23): 3809-3812  
URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/3809.aspx>  
DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v23.i23.3809>

### 摘要

**目的:** 探讨综合护理在结肠癌并发肠梗阻患者中的应用效果, 为其临床应用提供了可参

### ■背景资料

临床上结肠癌是消化系统最常见的恶性肿瘤之一, 发病率占到恶性肿瘤的第3位, 死亡率的第5位, 严重威胁着我国人群的生命健康。一般而言手术治疗是结肠癌的基础治疗方法, 医学技术的发展使腹腔镜广泛用于结肠癌治疗, 但术后仍有5.48%的患者并发肠梗阻, 对患者术后康复及生活质量有严重不利影响。肠梗阻的发病一般病情重、发展迅猛, 如何更好地救治该类患者是临床关注点之一。

### ■同行评议者

孔德玲, 副主任护师, 西安交通大学医学院第二附属医院护理部

## ■ 相关报道

朱静分析综合护理对肠梗阻患者疗效发现, 综合护理组患者平均手术时间、术后排气时间及住院时间均明显短于对照组( $P<0.05$ ); 患者术后并发症总发生率低于对照组( $P<0.05$ ).

考依据.

**方法:** 选择2013-01/2013-12 50例诊断为结肠癌并发肠梗阻的患者作为对照组, 在增加心理护理与中医护理后, 制定实施综合护理, 选择2014-01/2014-12 50例结肠癌并发肠梗阻的患者作为观察组, 比较两组患者救治效果及对护理满意度的差异.

**结果:** 观察组肠鸣音出现时间、排气时间、进食时间、住院时间均低于对照组( $P<0.05$ ). 观察组满意率及满意度评分均明显高于对照组( $P<0.05$ ). 观察组患者躯体功能、心理功能、社会功能、共性症状与不良反应及总体生活质量得分均高于对照组患者( $P<0.05$ ).

**结论:** 综合护理不仅有效提高了结肠癌伴肠梗阻患者临床疗效, 且更好的改善了患者日常生活质量.

© 2015年版权归百世登出版集团有限公司所有.

**关键词:** 综合护理; 结肠癌; 肠梗阻

**核心提示:** 综合护理是将治疗及护理相结合的一种护理模式. 在增加心理护理、中医护理等情况下, 综合护理有效提高了结肠癌伴肠梗阻患者临床疗效, 且更好的改善了患者日常生活质量.

刘晓月. 综合护理在结肠癌并发肠梗阻患者中的应用效果. 世界华人消化杂志 2015; 23(23): 3809-3812 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/3809.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v23.i23.3809>

## 0 引言

临床上结肠癌是消化系统最常见的恶性肿瘤之一, 发病率占到恶性肿瘤的第3位, 死亡率第5位, 严重威胁着我国人群的生命健康<sup>[1]</sup>. 一般而言手术治疗是结肠癌的基础治疗方法, 医学技术的发展使腹腔镜广泛用于结肠癌治疗, 但术后仍有5.48%的患者并发肠梗阻<sup>[2]</sup>, 对患者术后康复及生活质量有严重不利影响. 肠梗阻的发病一般病情重、发展迅猛, 如何更好地救治该类患者是临床关注点之一. 综合护理是增加了心理护理、中医护理等的一种护理模式. 在此背景下, 本研究即探讨综合护理在结肠癌并发肠梗阻患者中的应用效果, 为其临床应用提供可参考依据.

## 1 材料和方法

**1.1 材料** 选择2013-01/2013-12 50例诊断为结肠癌并发肠梗阻的患者作为对照组, 年龄26-69岁, 平均年龄 $47.63 \pm 4.34$ 岁, 其中男性28例, 女性22例. 在制定实施综合护理后, 选择2014-01/2014-12 50例结肠癌并发肠梗阻的患者作为观察组, 年龄25-69岁, 平均年龄 $47.89 \pm 4.44$ 岁, 其中男性25例, 女性25例. 两组一般资料比较差异无统计学意义( $P>0.05$ ). 纳入标准: 术前肠镜或术后病理检查确诊; 均行根治性切除治疗; 相关检查未显示有转移. 排除标准: 结缔组织病, 既往心肺、肝肾功能不全, 出血性疾病等.

### 1.2 方法

**1.2.1 综合护理:** (1)由经验丰富的高级职称护士担任组长, 负责对患者进行围手术期护理管理; (2)术前全面病情评估, 包括呼吸、脉搏、瞳孔、血压等生命体征, 迅速建立静脉通路, 以便静脉给药, 同时抽取血液检测相关生化指标; (3)及时与家属进行有效沟通, 让家属了解救治诊疗方案, 以得到家属支持; (4)术后保证腹带的正确使用, 避免过紧引起腹内压增高或过松造成切口裂开; (5)保证胃管固定并定期冲洗胃管, 保证胃管通畅并观察胃液颜色; (6)日常生活护理, 保证2-3次/d进行口腔护理, 勤换衣服; (7)术后继续加强医护人员、患者、家属的管理: 及时解答患者及家属的疑惑; (8)与对照组相比, 观察组增加心理护理: 针对患者具有的紧张和恐惧心理以及情绪不安, 顾虑重重的状态, 要给予患者更多的关怀, 帮助其树立并增强接受治疗的信心, 使其在良好的心境中接受治疗; 中医护理措施: 服用通里攻下和行气消胀功效的大承气汤.

**1.2.2 评价指标:** 以10分制表格对满意度进行调查: 满分为10分, 7-10分为满意, 5-6分为一般, 1-4分为不满意. 采用欧洲常用癌症患者生存质量核心问卷(Quality of Life Questionnaire Core 30, QLQ-C30)<sup>[3]</sup>对生活质量进行评分. 该问卷包括有功能模块、症状模块、特异模块及总体生活质量. 其中功能模块得分越高, 生活质量越高; 而症状模块及特异模块得分越高, 生活质量越差.

**统计学处理** 采用SPSS17.0软件包进行数据处理. 计量资料采用 $\text{mean} \pm \text{SD}$ 表示, 采用 $t$ 检验, 计数资料用百分数表示, 组间比较用 $\chi^2$ 检验.

■创新亮点

综合护理的临床应用疗效发现,综合护理组肠鸣音出现时间、排气时间、进食时间、住院时间均低于对照组。综合护理组患者躯体功能、心理功能、社会功能、共性症状与不良反应及总体生活质量得分均高于对照组患者。

表 1 两组患者疗效比较 ( $n = 50$ , mean  $\pm$  SD, h)

分组	肠鸣音出现时间	排气时间	进食时间	住院时间
观察组	2.12 $\pm$ 0.34	2.24 $\pm$ 0.35	3.08 $\pm$ 0.34	5.10 $\pm$ 0.65
对照组	2.96 $\pm$ 0.51	3.45 $\pm$ 0.53	3.98 $\pm$ 0.42	7.45 $\pm$ 0.61
$t$ 值	5.111	5.534	5.986	2.110
$P$ 值	0.000	0.000	0.000	0.027

表 2 两组患者对护理服务的满意度分析

分组	满意( $n$ )	一般( $n$ )	不满意( $n$ )	满意率(%)	评分(分)
观察组	30	19	1	98.0	6.81 $\pm$ 1.12
对照组	25	18	7	86.0	7.22 $\pm$ 1.24
$t(\chi^2)$ 值	4.891				2.754
$P$ 值	0.027				0.008

表 3 两组患者生活质量分析 ( $n = 50$ , mean  $\pm$  SD, 分)

因素	观察组	对照组	$t$ 值	$P$ 值
躯体功能	79.12 $\pm$ 9.65	70.17 $\pm$ 10.54	3.421	0.002
心理功能	69.34 $\pm$ 10.16	48.96 $\pm$ 9.73	2.143	0.036
社会功能	64.16 $\pm$ 9.34	46.05 $\pm$ 10.11	2.111	0.035
共性症状与不良反应	69.27 $\pm$ 9.03	50.24 $\pm$ 9.86	3.123	0.003
特异模块	49.18 $\pm$ 10.24	49.33 $\pm$ 9.43	0.873	0.190
总体生活质量	60.29 $\pm$ 9.13	50.72 $\pm$ 10.83	4.634	0.000

验.  $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疗效比较 两组患者疗效比较结果显示: 观察组肠鸣音出现时间、排气时间、进食时间、住院时间均低于对照组( $P < 0.05$ )(表1)。

2.2 两组患者对护理服务的满意度分析 两组患者对护理服务的满意度分析结果显示: 观察组满意率及满意度评分均明显高于对照组( $P < 0.05$ )(表2)。

2.3 两组患者生活质量分析 两组患者生活质量分析结果显示: 观察组患者躯体功能、心理功能、社会功能、共性症状与不良反应及总体生活质量得分均高于对照组患者( $P < 0.05$ ); 两组患者特异模块得分比较无统计学意义( $P > 0.05$ )(表3)。

3 讨论

临床上结肠癌是40岁以上人群最常见的消化系统恶性肿瘤<sup>[4]</sup>, 医学技术的发展使结肠癌的手

术治疗得到较好的发展, 但医学模式的改变, 使单纯生物学模式逐渐转变为社会-心理-生物学模式<sup>[5,6]</sup>, 因此结肠癌的治疗不仅仅关注手术疗效, 日常护理及患者的生活质量亦是临床关注点。

本研究分析综合护理的临床应用疗效发现, 综合护理组肠鸣音出现时间、排气时间、进食时间、住院时间均低于对照组。可见综合护理明显降低了患者术后康复时间。此外患者的满意度发现, 观察组满意率及满意度评分均明显高于对照组。朱静<sup>[7]</sup>分析综合护理对肠梗阻患者疗效发现, 综合护理组患者平均手术时间、术后排气时间及住院时间均明显短于对照组( $P < 0.05$ ); 患者术后并发症总发生率低于对照组( $P < 0.05$ )。分析认为综合护理有专业医师进行病情有效评估及更规范的护理管理。同时及时与患者及家属进行有效地沟通, 获得其信任, 在思想与行为上执行以患者为中心的服务理念<sup>[8,9]</sup>, 积极与患者及家属进行交流、沟通, 尽可能满足患者的合理需要, 提高其对医

■ 同行评价  
本文有一定的临床指导价值。

务工作的信任<sup>[10,11]</sup>; 并通过保证患者的人身安全, 保持患者的身心舒适等, 努力得到患者及家属的支持与配合, 为患者提供一个看病、治病的良好环境。

本研究进一步分析综合护理对患者生活质量影响发现, 观察组患者躯体功能、心理功能、社会功能、共性症状与不良反应及总体生活质量得分均高于对照组患者。分析认为生活质量是指处于一定的文化和价值体系背景中的个体, 对其生存的目标、期望、标准及与其关注的事情等相关的生命状态的一种自我体验<sup>[12-15]</sup>。综合护理提高了患者治疗的临床疗效, 提高了患者对日常生活的信心。

总之, 本研究显示, 综合护理不仅有效提高了结肠癌伴肠梗阻患者临床疗效, 且更好的改善了患者日常生活质量, 值得临床推广应用。

#### 4 参考文献

- Clark DM, Silvester K, Knowles S. Lean management systems: creating a culture of continuous quality improvement. *J Clin Pathol* 2013; 66: 638-643 [PMID: 23757036 DOI: 10.1136/jclinpath-2013-201553]
- Faulkner B. Applying lean management principles to the creation of a postpartum hemorrhage care bundle. *Nurs Womens Health* 2013; 17: 400-411 [PMID: 24138659 DOI: 10.1111/1751-486X.12063]
- Aguilar-Escobar VG, Garrido-Vega P, Godino-Gallego N. [Improving a hospital's supply chain through lean management]. *Rev Calid Asist* 2013; 28: 337-344 [PMID: 23850155 DOI: 10.1016/j.cali.2013.05.003]
- 夏翠锋, 李强, 李云峰, 潘定国, 冯瑞. 异时性多原发结肠癌合并原发性空肠腺癌1例. *世界华人消化杂志* 2010; 18: 2062-2063
- Lipińska-Grobelny A, Papieska E. Readiness for change and job satisfaction in a case of lean management application - a comparative study. *Int J Occup Med Environ Health* 2012; 25: 418-425 [PMID: 23086630 DOI: 10.2478/S13382-012-00

- 44-4]
- Prapas Y, Petousis S, Dagklis T, Panagiotidis Y, Papatheodorou A, Assunta I, Prapas N. GnRH antagonist versus long GnRH agonist protocol in poor IVF responders: a randomized clinical trial. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 2013; 166: 43-46 [PMID: 23020996 DOI: 10.1016/j.ejogrb.2012.09.008]
- 朱静. 综合护理干预在急性肠梗阻患者中的应用. *齐鲁护理杂志* 2014; 16: 73-74
- 程玉红, 孔悦, 邹秋兰, 夏哲远. 灾害救护一体化分组培训模式在批量重度烧伤救护中的应用. *护理管理杂志* 2014; 14: 222-223
- 刘传永, 祁智, 张笑平, 王瑾, 徐立. 救护一体化模式在抢救室护理管理中的应用效果. *解放军护理杂志* 2014; 31: 49-53
- Marion LL, Meeks GR. Ectopic pregnancy: History, incidence, epidemiology, and risk factors. *Clin Obstet Gynecol* 2012; 55: 376-386 [PMID: 22510618 DOI: 10.1097/GRF.0b013e3182516d7b]
- 徐新保, 张辉, 张洪义, 肖梅, 刘承利, 张宏义, 张希东, 冯志强, 赵刚. 老年二期胰十二指肠切除4例及一期联合结肠癌根治术1例. *世界华人消化杂志* 2010; 18: 628-633
- Alline M, Bertrand MM, Colombo PE, Mourregot A, Rouanet P. [Lymph node dissection: what for? From esophagus to rectum: surgical and lymph node related prognostic factors]. *Bull Cancer* 2014; 101: 368-372 [PMID: 24793629 DOI: 10.1684/bdc.2014.1929]
- Namikawa T, Oki T, Kitagawa H, Okabayashi T, Kobayashi M, Hanazaki K. Impact of jejunal pouch interposition reconstruction after proximal gastrectomy for early gastric cancer on quality of life: short- and long-term consequences. *Am J Surg* 2012; 204: 203-209 [PMID: 22813641 DOI: 10.1016/j.amjsurg.2011.09.035]
- Zinzani PL, Venturini F, Stefoni V, Fina M, Pellegrini C, Derenzini E, Gandolfi L, Broccoli A, Argnani L, Quirini F, Pileri S, Baccarani M. Gemcitabine as single agent in pretreated T-cell lymphoma patients: evaluation of the long-term outcome. *Ann Oncol* 2010; 21: 860-863 [PMID: 19887465 DOI: 10.1093/annonc/mdp508]
- Al-Turki HA. Ectopic pregnancy. Prevalence and risk factors in women attending a tertiary care hospital in Saudi Arabia. *Saudi Med J* 2012; 33: 875-878 [PMID: 22886121]

编辑: 郭鹏 电编: 都珍珍

