

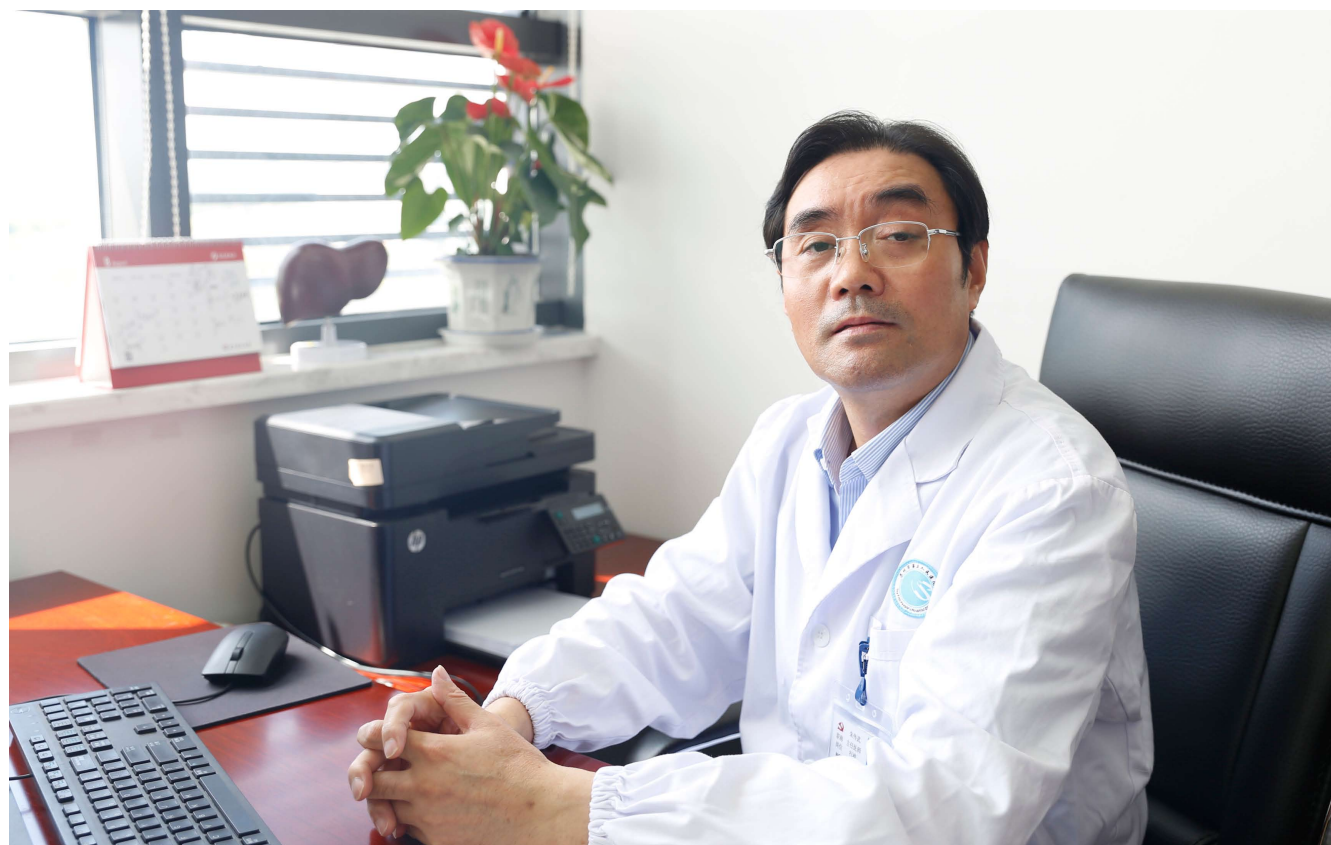
ISSN 1009-3079 (print)  
ISSN 2219-2859 (online)

# 世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE  
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

**Shijie Huaren Xiaohua Zazhi**

2018 年 10 月 18 日 第 26 卷 第 29 期 (Volume 26 Number 29)



**29/2018**

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. 本刊被美国国际检索系统《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)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录.

二零一八年十月十八日

第二十六卷

第二十九期



目次

2018年10月18日 第26卷 第29期 (总第613期)

述评

1677 转移性肝癌个体化治疗方案的选择与临床意义

秦建民

基础研究

1688 利拉鲁肽联合维生素E改善抗非酒精性脂肪肝小鼠肝损伤和胰岛素抵抗的作用及机制研究

宣宁昕, 俞文芹

临床研究

1696 能谱CT碘定量参数判定肝细胞癌微血管侵犯的应用价值

陈杰, 梅桂丽, 黄浩

1701 综合护理策略对结直肠癌腹腔灌注化疗患者不良反应的影响

黑维琛, 姜翠杰, 马淑珍

文献综述

1707 肝内胆管癌的分子靶向治疗进展

奚松阳, 房栋, 霍介格

临床实践

1717 双歧杆菌乳杆菌三联活菌治疗小儿肺炎继发腹泻的疗效及影响因素探讨

方红斌, 朱焰

1723 三种清肠方法在结肠镜检查中的效果分析

沈军权, 徐焕军

1729 针对性营养干预对行直肠癌根治手术患者排便功能及术后并发症的影响

孙秋月, 周建英, 杜丽云

## 消 息

- 1687 《世界华人消化杂志》栏目设置  
1716 《世界华人消化杂志》正文要求  
1722 书讯  
1728 《世界华人消化杂志》性质、刊登内容及目标  
1734 《世界华人消化杂志》外文字符标准

## 封面故事

朱传武, 博士, 主任医师, 教授, 博士生导师, 苏州大学附属传染病医院感染科, 主要从事病毒性肝病的临床诊治和科研工作. 现任中国医师协会整合医学分会整合感染病防控与管理专业委员会常务委员, 中国脂肪性肝病治疗协作组委员, 江苏省中西医结合学会感染病专业委员会副主任委员、肝脏病学分会常务委员, 苏州市医学会、苏州市中西医结合学会肝病专业委员会主任委员. 主持各类科研基金资助课题20余项, 获得省、市级科技奖励10余项, 在国内外学术期刊发表论文90余篇.

## 本期责任人

编务 李香; 送审编辑 崔丽君; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 崔丽君; 形式规范审核编辑部主任 马亚娟; 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

(旬刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2018-10-18

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

程英升, 教授, 200233, 上海市, 上海交通大学附属第六人民医院放射科

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

刘连新, 教授, 150001, 黑龙江省哈尔滨市, 哈尔滨医科大学第一临床医学院普外科

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:

[http://www.wjgnet.com/1009-3079/  
editorialboard.htm](http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm)

编辑部

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

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

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: [bpgoffice@wjgnet.com](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)<http://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: 010-85381892  
传真: 010-85381893

《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. 本刊被美国国际检索系统《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)》和《超星期刊域出版平台(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90.67元 全年36期3264.00元

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

## Contents

Volume 26 Number 29 Oct 18, 2018

## EDITORIAL

- 1677 Selection and clinical significance of individualized treatment for metastatic liver cancer

*Qin JM*

## BASIC RESEARCH

- 1688 Liraglutide combined with vitamin E alleviates liver injury and insulin resistance in mice with nonalcoholic fatty liver disease

*Xuan NX, Yu WQ*

## CLINICAL RESEARCH

- 1696 Value of spectral CT quantitative iodine parameters in judging microvascular invasion of hepatocellular carcinoma

*Chen J, Mei GL, Huang H*

- 1701 Effect of comprehensive nursing strategy on adverse reactions in patients with colorectal cancer on peritoneal infusion chemotherapy

*Hei WC, Jiang CJ, Ma SZ*

## REVIEW

- 1707 Progress in molecular targeted therapy of intrahepatic cholangiocarcinoma

*Xi SY, Fang D, Huo JG*

## CLINICAL PRACTICE

- 1717 Therapeutic effect of live combined *Bifidobacterium* and *Lactobacillus* tablets for children with diarrhea secondary to pneumonia: Influencing factors

*Fang HB, Zhu Y*

- 1723 Efficacy of three intestinal preparation methods for colonoscopy

*Shen JQ, Xu HJ*

- 1729 Effect of targeted nutrition intervention on defecation and postoperative complications in patients undergoing radical resection for rectal cancer

*Sun QY, Zhou JY, Du LY*

## Contents

*World Chinese Journal of Digestology*  
Volume 26 Number 29 Oct 18, 2018

### COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Chuan-Wu Zhu, Chief Physician, Professor, Department of Infectious Diseases, The Affiliated Infectious Diseases Hospital of Soochow University, 10 Guangqian Road, Xiangcheng District, Suzhou 215000, Jiangsu Province, China

### Indexed/Abstracted by

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

### RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Li-Jun Cui* Electronic Editor: *Yan-Liang Zhang* English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Li-Jun Cui* Proof Editor: *Ya-Juan Ma* Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

### Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

**Founded** on January 15, 1993

**Renamed** on January 25, 1998

**Publication date** October 18, 2018

#### NAME OF JOURNAL

*World Chinese Journal of Digestology*

#### ISSN

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

#### EDITOR-IN-CHIEF

**Ying-Sheng Cheng, Professor**, Department of Radiology, Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China

**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

**Lian-Xin Liu, Professor**, Department of General Surgery, the First Clinical Medical College of Harbin Medical University, Harbin 150001, Heilongjiang 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 <http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

#### EDITORIAL OFFICE

Ya-Juan Ma, Director

*World Chinese Journal of Digestology*

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

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

<http://www.wjgnet.com>

#### PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

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

<http://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

Fax: +86-10-85381893

#### PRINT SUBSCRIPTION

RMB 90.67 Yuan for each issue

RMB 3264 Yuan for one year

#### COPYRIGHT

© 2018 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 <http://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.



# 综合护理策略对结直肠癌腹腔灌注化疗患者不良反应的影响

黑维琛, 姜翠杰, 马淑珍

黑维琛, 姜翠杰, 马淑珍, 天津市人民医院肿瘤科 天津市 300121

黑维琛, 主管护师, 主要从事肿瘤临床护理研究.

**作者贡献分布:** 本课题由马淑珍与黑维琛设计; 研究过程由黑维琛与姜翠杰操作完成; 研究所用新试剂及分析工具由马淑珍提供; 数据分析由黑维琛与姜翠杰完成; 本论文写作由黑维琛完成.

**通讯作者:** 黑维琛, 主管护师, 300121, 天津市红桥区芥园道190号, 天津市人民医院肿瘤科. 2797238626@qq.com  
电话: 022-87729595

收稿日期: 2018-08-11

修回日期: 2018-09-12

接受日期: 2018-09-18

在线出版日期: 2018-10-18

## Effect of comprehensive nursing strategy on adverse reactions in patients with colorectal cancer on peritoneal infusion chemotherapy

Wei-Chen Hei, Cui-Jie Jiang, Shu-Zhen Ma

Wei-Chen Hei, Cui-Jie Jiang, Shu-Zhen Ma, Department of Oncology, Tianjin People's Hospital, Tianjin 300121, China

**Correspondence to:** Wei-Chen Hei, Nurse-in-Charge, Department of Oncology, Tianjin People's Hospital, 190 Jieyuan Road, Hongqiao District, Tianjin 300121, China. 2797238626@qq.com

Received: 2018-08-11

Revised: 2018-09-12

Accepted: 2018-09-18

Published online: 2018-10-18

## Abstract

### AIM

To evaluate the effect of clinical comprehensive nursing intervention on the quality of life and adverse reactions in patients with colorectal cancer (CRC) undergoing

intraperitoneal chemotherapy, in order to provide new ideas for the establishment of new clinical care models.

### METHODS

One hundred and thirteen postoperative CRC patients with ascites were selected from January 2016 to January 2017 and randomly divided into either a control group (56 cases) or an experimental group (57 cases). Both groups were given routine nursing intervention measures, and the experimental group was additionally given comprehensive nursing intervention. Pain was assessed using the visual analog scale (VAS). Anxiety was evaluated using the anxiety self-rating scale before and after intervention, and the quality of life was assessed using the SF-36 scale. A questionnaire was administered to compare the satisfaction with nursing care in the two groups.

### RESULTS

Before nursing intervention, there was no significant difference in the distribution of patient age, gender, educational level, or ascites between the two groups ( $P > 0.05$ ). After the implementation of comprehensive nursing intervention, the anxiety scores were significantly lower in the experimental group than in the control group in different postoperative periods ( $P < 0.05$ ), VAS pain score of patients in the experimental group was also significantly lower than that of the control group ( $P < 0.05$ ), and the scores of all dimensions of the SF-36 scale were significantly higher in the experimental group than in the control group ( $P < 0.05$ ). In terms of satisfaction with nursing care, the experimental group was significantly superior to the control group ( $P < 0.05$ ).

### CONCLUSION

Comprehensive nursing intervention can reduce the occurrence of adverse reactions and improve the quality of life in patients undergoing intraperitoneal

chemotherapy for CRC.

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Colorectal cancer; Intraperitoneal chemotherapy; Adverse reactions; Comprehensive nursing strategy; Quality of life

Hei WC, Jiang CJ, Ma SZ. Effect of comprehensive nursing strategy on adverse reactions in patients with colorectal cancer on peritoneal infusion chemotherapy. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2018; 26(29): 1701-1706 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i29/1701.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i29.1701>

## 摘要

### 目的

探讨临床综合护理策略干预对结直肠癌(colorectal cancer, CRC)术后行腹腔灌注化疗不良反应患者生活质量的影响,为临床新型护理模式的建立提供新思路。

### 方法

选取2016-01/2017-01就诊于天津市人民医院的113例CRC术后患者,充分考虑对照组和实验组间可比性,本研究除综合护理策略外,尽量保持所有患者临床治疗手段和肿瘤科常规护理基本一致,根据患者入院编号进行随机分组,将113例病例分成对照组(56例)和实验组(57例)。其中给予对照组肿瘤科常规护理干预措施,在肿瘤科常规护理基础上实验组给予综合护理策略干预,住院期间追踪观察并做好详细记录。采用视觉模拟评分法(visual analog scale, VAS)对患者疼痛情况进行评定;焦虑自评量表评估患者干预前后焦虑情况;生命质量量表SF-36用于评估两组患者实施干预前后生活质量的差异;给予护理满意度调查表,就两组患者对护理工作的满意程度进行评定比较。

### 结果

综合护理策略干预前,两组患者年龄,性别,文化程度和腹水性质组间分布无明显差别,差异均无统计学意义( $P>0.05$ );术后不同时间段两组焦虑评分比较,实验组均显著低于对照组( $P<0.05$ );实施综合护理策略干预后,与对照组相比,实验组患者VAS疼痛评分均显著低于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。SF-36评估表结果显示,相比于对照组,实验组实施综合护理策略干预后生命质量评分的各项指标分值评分均显著高于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),两组患者在护理满意度方面比较,实验组显著优于对照组( $P<0.05$ )。

### 结论

综合护理策略干预有助于控制CRC术后伴癌性腹水

行腹腔灌注化疗患者不良反应的发生,对于提升术后患者生活质量具有重要意义。

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 结直肠癌; 腹腔灌注化疗; 不良反应; 综合护理策略; 生活质量

**核心提要:** 基于肿瘤科常规护理基础上实验组给予患者综合护理干预(如饮食干预等),充分保证患者依从性和实验可比性,追踪观察并做好详细记录。为结直肠癌术后伴腹水行腹腔灌注化疗不良反应患者探索新型护理模式提供新思路。

黑维琛, 姜翠杰, 马淑珍. 综合护理策略对结直肠癌腹腔灌注化疗患者不良反应的影响. *世界华人消化杂志* 2018; 26(29): 1701-1706 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i29/1701.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v26.i29.1701>

## 0 引言

结直肠癌(colorectal cancer, CRC)是全球常见的恶性肿瘤之一,发病率居肿瘤顺位第三,也是全球癌症相关的第四大死亡原因,五年生存率不足40%<sup>[1]</sup>。根据流行病学调查结果显示, CRC的发生存在明显的东西方地域差异<sup>[2,3]</sup>。近年来,随着经济水平推动下膳食结构的变化,我国CRC发生率呈逐年递增<sup>[4]</sup>。治疗手段首选手术治疗,化疗和放疗为辅。基于术后不良反应,越来越多的研究发现临床护理干预对于提高患者的生活质量具有重要作用<sup>[5,6]</sup>。因此,给予CRC术后腹腔灌注化疗不良反应患者积极的临床药物辅助治疗同时,加强综合护理策略干预,有助于患者取得较好疗效,为临床新型护理模式建立,促进患者生命质量提供理论依据。

## 1 材料和方法

**1.1 材料** 取天津市人民医院2016-01/2017-01收治的113例CRC手术治疗的,根据《中国结直肠癌诊疗规范(2017年版)》辅助化疗标准,本研究选择CRC术后癌性腹水患者作为研究对象纳入研究<sup>[7]</sup>。纳入标准: 研究调查目的和意义通过宣讲方式告知患者,本院进行手术切除患者;明确知晓化疗副反应并自愿接受治疗者;均为术后合并癌性腹水者;自愿签署知情同意书者。排除标准: 合并重要脏器器质性病变者;化疗出现严重排斥现象者;1-4℃骨髓抑制者。按照患者入院时间依次编号,再根据随机数字表法将113例CRC手术治疗的,按是否给予综合护理策略随机分成对照组和实验组,两组病例数分别为对照组(56例)和实验组(57例),给予实验组综合护理策略干预外,其他临床治疗手段和肿瘤科

常规护理方案均与对照组保持一致, 保证组间具有可比性, 对研究对象总体具有代表性。

## 1.2 方法

1.2.1 对照组: 临床医护人员对于常规护理方式进行规范化培训, 给予常规护理, 给予基础支持护理、疼痛护理, 定期测量生命体征, 定期给药换药, 必要时给予生命体征监护, 化疗过程中须做好液体外渗护理。

1.2.2 实验组: 给予综合护理干预: (1)临床医护人员规范化培训: 临床医护人员对于常规护理方式与对照组进行相同规范化培训后, 成立综合护理干预小组, 所有护理人员均接受综合护理培训, 熟悉掌握心理、饮食、运动、并发症等各方面的护理及预见性护理方式<sup>[8]</sup>。(2)心理干预策略: 挑选具有心理学知识储备的护理人员, 悉心观察患者心理、情绪波动状况, 及时与患者本人或家属进行沟通对话, 通过焦虑自评量表了解患者心理障碍来源, 通过讲解CRC腹腔灌注化疗的相关知识, 增进患者与医护人员互信, 将患者具体病情进行详细告知, 防止患者因未知及怀疑导致的恐惧心理。责任护士应多关心患者, 耐心解答, 告诉患者化疗药物的毒副作用及针对性处理措施, 提高患者的心理准备及接受能力, 使患者树立与疾病斗争的信心, 积极配合治疗。(3)饮食干预策略: CRC术后患者由专业营养师及临床医师根据患者个体状况结合《结直肠癌患者营养治疗指南》给予个体化膳食方案, 护理人员对饮食方案进行详细一对一解释并指导, 确保患者日常饮食中纤维素、蛋白质及微量营养元素的合理足量摄取。食欲减退者须联合患者家属, 通过语言鼓励、腹部顺时针按摩等方式促进患者进食。(4)运动干预策略: 护理人员应考虑患者实际情况, 根据患者身体状况制定个体化标准运动方案, 鼓励并陪伴患者室外散步、爬楼梯、太极等活动, 护理人员须根据患者耐受情况进行活动时间及强度的调整, 达到促进肠蠕动、预防肠粘连、下肢静脉血栓等不良并发症的目的。(5)胃肠道反应护理策略: 胃肠道反应是腹腔灌注化疗患者常见的不良反应之一, 护理人员应该在给予饮食指导基础上, 根据患者血常规生化检测结果, 严格遵医嘱给予静脉营养等对症支持治疗, 及时有效的补充患者电解质, 做好预见性口腔护理干预, 如漱口液含漱保持口腔清洁, 防止产生口腔黏膜溃疡。另外, 护理指导患者采用中药辅助防制胃肠道不良反应, 指导患者家属进行中药方剂的煎煮, 并督促患者温服, 保证药效。(6)腹痛护理策略: 腹痛是化疗常见副反应, 因化疗药物的刺激性较强导致, 同时还与灌注速度相关, 护理人员须密切观察患者腹腔灌注化疗过程中病情变化情况, 每小时监测生命体征, 充分根据疼痛量表评估患者耐受能力灵活调整灌注速度, 在上级医师指导下规范性开展<sup>[9]</sup>。腹痛严重

者可给予局部热敷、腹部按摩等方式缓解疼痛。(7)骨髓抑制反应护理策略: 骨髓抑制是常见不良反应, 会影响患者机体免疫功能, 增加院内感染的风险。遵医嘱应用促进血细胞生成药物, 如粒细胞集落刺激因子等, 并观察疗效。必要时输入新鲜血、成分血, 如输入全血、白细胞、红细胞或血小板等; 白细胞特别是粒细胞下降时, 感染的概率将增加, 病室内严格限制访视人员及时间, 要采取保护性隔离措施, 避免交叉感染, 病人在层流病房或单间接受治疗; 减少探视, 尤其感冒者禁止探视。注意保持口腔、肛周及会阴部清洁, 预防感染。严密监测体温, 预防性给予抗生素, 必要时做血培养。血小板低时应注意预防出血, 协助其做好生活护理。嘱病人少运动、缓慢活动, 避免磕碰。密切观察出血症状, 包括消化道出血, 如病人主诉头痛、恶心, 出现意识模糊等症状应考虑颅内出血可能, 如有腹痛、黑便等应考虑消化道出血的危险, 及时汇报给医生并给予相应的处理。避免服用阿司匹林等含乙酰水杨酸类药物, 注意监测出血、凝血时间。如出血, 病人会自觉疲乏, 嘱其多休息, 避免增加腹压的动作, 注意通便和镇咳; 减少黏膜损伤的机会: 进软食, 禁止掏鼻挖耳等行为, 禁止刷牙, 用口腔护理代替。女性患者在月经期间应注意出血的量和持续时间。基于常规的病房紫外线灯进行消毒外, 实验组患者接触家属应该接受负责实验组护士的严格培训, 如: 护理人员讲解手卫生的意义; 正确示范手卫生操作方法; 讲解手卫生指征; 督查依从性; 床旁悬挂速干型手消毒剂, 避免交叉感染等。

1.2.3 评价指标: 采用视觉模拟评分法(visual analog scale, VAS)对患者疼痛情况进行评定。焦虑自评量表评估患者干预前后焦虑情况。CRC术后患者生命质量评估体系采用生命质量量表SF-36作为标准。给予护理满意度调查, 就两组患者对护理工作的满意程度进行评定比较。

**统计学处理** 全文均采用SPSS 22.0统计软件进行数据统计与分析。根据收集资料性质分类, 计量资料表示为 $\text{mean} \pm \text{SD}$ , 两组间综合护理策略干预前后比较采用成组 $t$ 检验, 采用 $\chi^2$ 检验进行率的比较, 判定 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 研究对象综合护理策略干预前基本资料比较 采用随机分组的方法将113例CRC手术治疗的患者, 根据给予综合护理策略干预与否分成对照组(56例)和实验组(57例)。根据入院登记表格, 结果显示, 两组患者实施综合护理策略干预前, 年龄, 性别和文化程度组间分布无明显差别, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )(表1)。

2.2 综合护理策略干预后患者焦虑情况比较 研究结果



表 1 两组患者干预前基本资料比较  $n$  (%)

| 类别        | 对照组        | 实验组        | $\chi^2$ 值 | $P$ 值 |
|-----------|------------|------------|------------|-------|
| 性别        |            |            |            |       |
| 男         | 26 (46.43) | 28 (49.12) | 0.082      | 0.774 |
| 女         | 30 (53.57) | 29 (50.88) |            |       |
| 年龄        |            |            |            |       |
| 25-45     | 16 (28.57) | 17 (29.82) | 0.0722     | 0.965 |
| 46-65     | 22 (39.29) | 23 (40.36) |            |       |
| $\geq 66$ | 18 (32.14) | 17 (29.82) |            |       |
| 文化程度      |            |            |            |       |
| 小学        | 13 (23.21) | 13 (22.81) | 0.095      | 0.954 |
| 中学        | 15 (26.79) | 14 (24.56) |            |       |
| 大学以上      | 28 (50.00) | 30 (52.63) |            |       |
| 腹水性质      |            |            |            |       |
| 漏出液       | 31 (55.36) | 30 (52.63) | 0.195      | 0.841 |
| 渗出液       | 25 (44.64) | 27 (47.37) |            |       |

表 2 两组病人护理干预后焦虑自评量表评分(mean  $\pm$  SD)

| 分组    | $n$ | 术后第1天            | 术后第5天            | 出院日              |
|-------|-----|------------------|------------------|------------------|
| 对照组   | 56  | 57.69 $\pm$ 3.21 | 53.41 $\pm$ 6.73 | 52.97 $\pm$ 5.34 |
| 实验组   | 57  | 54.76 $\pm$ 4.13 | 49.95 $\pm$ 3.26 | 47.82 $\pm$ 3.69 |
| $t$ 值 |     | 2.143            | 2.537            | 2.196            |
| $P$ 值 |     | 0.031            | 0.017            | 0.026            |

表 3 两组患者综合护理策略干预前后疼痛情况(mean  $\pm$  SD)

| 分组    | 治疗前             | 治疗后             | $t$ 值 | $P$ 值 |
|-------|-----------------|-----------------|-------|-------|
| 对照组   | 6.29 $\pm$ 1.51 | 5.13 $\pm$ 1.08 | 2.063 | 0.036 |
| 实验组   | 6.35 $\pm$ 1.44 | 3.27 $\pm$ 0.69 |       |       |
| $t$ 值 | 2.026           | 2.187           |       |       |
| $P$ 值 | 0.472           | 0.024           |       |       |

显示, 在给予CRC腹腔灌注患者采用心理干预策略后, 实验组患者焦虑自评量表评分均显著低于对照组, 差异具有统计学意义( $P<0.05$ )(表2).

2.3 综合护理策略干预后患者疼痛情况比较 研究结果显示, 在给予CRC腹腔灌注患者综合护理策略干预后, 实验组患者VAS评分降低, 显著低于对照组( $P<0.05$ )(表3).

2.4 综合护理策略干预后生命质量评分比较 CRC腹腔灌注患者生命质量通过采用生命质量量表SF-36进行评估. 研究结果显示, 相比于对照组, 实验组实施综合护理策略干预后生命质量评分的各项指标分值评分均显著高于对照组, 差异具有统计学意义( $P<0.05$ )(表4).

2.5 两组患者对护理工作的满意度比较: 实验组患者护理满意度为56例(98.25%), 对照组为49例(87.5%), 组间

比较 $\chi^2 = 2.475$ ,  $P<0.05$ , 实验组满意度显著优于对照组(表5).

### 3 讨论

肿瘤是严重危害人类生命健康、制约社会经济快速发展的一类重大疾病, 其中, CRC是全球常见的恶性肿瘤之一, 发病率居肿瘤发病率的第三, 仅次于肺癌及乳腺癌, 也是全球癌症相关的第四大死亡原因, 给全人类经济和家庭带来沉重负担. 手术是目前CRC首要治疗手段, 但术后结合辅助化疗对于改善病人预后具有重要作用<sup>[10,11]</sup>. 腹腔灌注化疗已被广泛运用于胃癌, 肝癌和腹膜癌等肿瘤的联合化疗方案中, 其在CRC病人治疗方案中的作用也日益凸显<sup>[12,13]</sup>. 但是, 腹腔灌注化疗引起的不良反应仍然是肿瘤治疗领域的一大难题, 包括: 胃肠

表 4 两组患者综合护理策略干预后生活质量评分(mean ± SD)

| 分组  | 生命力          | 一般健康状况       | 肌体疼痛         | 躯体角色         | 躯体功能         | 情感角色         | 心理健康         | 社会功能         |
|-----|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 对照组 | 57.43 ± 1.45 | 29.43 ± 0.97 | 72.86 ± 1.86 | 50.35 ± 2.03 | 78.15 ± 1.95 | 47.62 ± 1.98 | 68.71 ± 2.42 | 78.28 ± 1.58 |
| 实验组 | 65.34 ± 0.77 | 39.12 ± 1.83 | 63.61 ± 1.46 | 55.49 ± 1.13 | 83.22 ± 1.47 | 57.78 ± 1.66 | 75.69 ± 2.02 | 84.16 ± 1.39 |
| P值  | 0.034        | 0.048        | 0.035        | 0.028        | 0.036        | 0.042        | 0.048        | 0.038        |

表 5 两组患者护理满意度比较  $n$  (%)

| 分组              | 满意 | 基本满意 | 不满意 | 总满意度       |
|-----------------|----|------|-----|------------|
| 实验组( $n = 57$ ) | 44 | 12   | 1   | 56 (98.25) |
| 对照组( $n = 56$ ) | 21 | 28   | 7   | 49 (87.5)  |
| $\chi^2$        |    |      |     | 2.475      |
| $P$             |    |      |     | < 0.05     |

道反应, 腹部疼痛, 骨髓抑制反应等. 这急需医生, 护士, 病人等共同控制化疗过程中患者不良反应的发生. 其中, 护理作为医疗环境中重要组成部分, 研究综合护理策略干预对CRC患者生活质量的影响具有重要的临床意义.

在当今生物-心理-社会新型医学模式背景下, 针对肿瘤患者的护理, 对护理人员提出更高的要求, 除肿瘤科常规护理外, 以心理护理、家庭及社会支持为主的综合护理策略干预显得尤其重要<sup>[14]</sup>. 并在众多疾病研究中均发现综合护理策略干预有助于提升患者生活质量<sup>[15,16]</sup>. 本研究与王佩<sup>[17]</sup>研究相一致, 结果发现, 相比于对照组, 两组患者术后不同阶段的焦虑评分比较, 实验组患者均显著低于对照组( $P < 0.05$ ); 护理干预前两组患者VAS评分比较无显著差异( $P > 0.05$ ), 护理干预后两组患者VAS评分均显著降低( $P < 0.05$ ), 实验组评分均显著低于对照组( $P < 0.05$ ), 主要是因为护理人员通过心理疏导, 健康宣教等措施, 提高了患者对预后的认知, 缓解了负性心理. 本研究也发现, 实验组实施综合护理策略干预后生活质量评分的各项指标分值评分均显著高于对照组( $P < 0.05$ ). 分析其原因可能包括如下: 综合护理策略干预不仅给予患者的心理情感上的支撑, 而且通过引导患者培养良好的饮食生活习惯, 增强了患者面对腹腔灌注化疗可能带来的不良反应的认识. 带领以患者为中心的抗击病魔, 促进疾病康复为目的的所有人员共同为患者提供更优的医疗服务. 提高患者与医护人员的配合能力, 最终促进患者的生活质量得到显著提升. 两组患者在护理满意度方面比较, 实验组显著优于对照组( $P < 0.05$ ). 综合护理策略干预有助于控制CRC术后伴恶性腹水行腹腔灌注化疗患者不良反应的发生, 对于提升术后患者生活质量具有重要意义.

目前, 我国护理人员众多, 专业背景参差不齐, 具备扎实专业基础并掌握一定心理学知识背景的综合性护士人才还供不应求. 因此, 针对肿瘤术后化疗所引起的不良反应, 医疗相关部门应该建立和完善相关管理机制的同时, 予优质的综合护理策略干预, 对于提升肿瘤治疗康复效果具有重要价值. 总之, 综合护理策略干预对于发展新型护理模式提供科学依据.

## 文章亮点

### 实验背景

结直肠癌(colorectal cancer, CRC)作为全球常见的恶性肿瘤之一, 手术仍是目前首要治疗手段, 但是, 术后不良反应的出现依旧是临床亟待改善的问题, 由于肿瘤异质性及其个体差异性存在, 术后结合个体化辅助化疗对于改善病人预后具有重要作用.

### 实验动机

通过探究临床综合护理策略干预对CRC术后伴腹水行腹腔灌注化疗不良反应患者生活质量的影响, 为临床新型护理模式的建立和实行提供新的科学依据.

### 实验目标

采用临床综合护理策略干预(如心理, 运动和饮食干预等), 观察对比CRC术后伴腹水行腹腔灌注化疗不良反应患者生活质量的改善情况.

### 实验方法

选取本院2016-01/2017-01收治的113例CRC手术治疗的, 根据CRC诊疗规范, 将患者随机分组, 计量资料表示为mean ± SD, 两组间综合护理策略干预前后比较采

用成组 $t$ 检验, 采用 $\chi^2$ 检验进行率的比。

## 实验结果

综合护理策略干预后, 与对照组相比, 实验组患者视觉模拟评分法疼痛评分均显著低于对照组, 生命质量评分的各项指标分值评分均显著高于对照组, 护理满意度方面比较, 实验组显著优于对照组。

## 实验结论

胃肠道反应护理, 腹痛护理和骨髓抑制反应护理等综合护理策略干预有助于控制CRC术后伴癌性腹水行腹腔灌注化疗患者不良反应的发生。

## 展望前景

通过针对CRC患者术后化疗不良反应采用综合护理干预策略成功案例为基础, 为医疗相关部门今后建立和完善相关医疗管理机制的同时, 加强倡导医疗单位提供优质的综合护理干预, 为医疗单位发展新型护理模式提供理论支撑。

## 4 参考文献

- 1 杨艳, 付益民, 何春梅. 综合护理干预对进展期胃癌或结直肠癌腹腔化疗不良反应的影响. 中国药业 2017; 26: 73-75 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1009-9158.2014.05.015]
- 2 马海燕, 董春景, 耿小英, 马艳美. 结直肠癌患者围手术期饮食干预对术后康复的影响. 中华临床医师杂志(电子版) 2016; 11: 15-16
- 3 李展绒, 张永梅. 情志护理对结直肠癌手术患者围手术期应对方式及心境状态的影响. 河北医药 2016; 38: 1105-1107 [DOI: 10.3969/j.issn.1002-7386.2016.07.050]

- 4 李静, 喻小青. 胃癌术后腹腔热灌注化疗病人的护理. 全科护理 2015; 13: 319-320 [DOI: 10.3969/j.issn.1674-4748.2015.04.016]
- 5 陈琳, 王冠男. 针对性手术室护理在腹腔镜结直肠癌根治术中的应用效果观察. 中国医药指南 2016; 14: 226-227
- 6 吴雪莲, 邹湘才, 尹雪霞. 舒适护理在恒温腹腔热灌注化疗治疗结直肠癌并恶性腹水患者中的应用. 护理实践与研究 2017; 14: 69-71 [DOI: 10.3969/j.issn.1672-9676.2017.03.029]
- 7 隋慧艳. 舒适护理在腹腔镜结直肠癌根治术患者中的应用效果. 国际护理学杂志 2015; 34: 1039-1041 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-4351.2015.08.015]
- 8 石梅梅. 差异化阶段护理模式对结直肠癌手术患者的影响. 齐鲁护理杂志 2016; 22: 82-84 [DOI: 10.3969/j.issn.1006-7256.2016.12.040]
- 9 章耀鸿, 陈冰, 蔡奕, 陈敬彬, 陈家栋, 刘万珍. 多西他赛与顺铂同步放化疗治疗中晚期食管癌及近期疗效比较. 中国药业 2015; 24: 103-104
- 10 曾小梅, 赵怡, 邓洪渠. 针对性护理干预在胃癌化疗患者中的应用效果及其对患者短期生活质量的影响评价. 实用临床医药杂志 2015; 19: 32-35 [DOI: 10.7619/jcmp.201504011]
- 11 熊莉, 赵兴泉. 急诊护理流程优化对急诊患者抢救效率的影响. 现代医药卫生 2016; 32: 3709-3711 [DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2016.23.054]
- 12 张子腾, 孟艳红, 孟纯阳, 马鸣, 胡荣杭. 高聚金葡素联合顺铂治疗肺癌所致胸腔积液45例. 中国药业 2015; 24: 69-70
- 13 郭宏. 优质护理在胃癌手术患者中的应用价值分析. 现代消化及介入诊疗 2015; 20: 301-302 [DOI: 10.3969/j.issn.1672-2159.2015.03.048]
- 14 莫燕霞, 黄妙玲, 莫肖玲, 黎燕芬, 苏妙贞. 腹腔热灌注化疗治疗结直肠癌患者围手术期的护理研究. 中国实用医药 2018; 13: 157-158 [DOI: 10.14163/j.cnki.11-5547/r.2018.06.098]
- 15 崔霞. 多元化康复护理在结直肠癌手术患者围术期护理中对胰岛素抵抗的影响. 中国医药导报 2016; 13: 171-174
- 16 曾洋帆. 腹腔镜结直肠癌根治术手术室优质护理配合效果. 当代医学 2016; 22: 119-120 [DOI: 10.3969/j.issn.1009-4393.2016.11.080]
- 17 王佩, 孔德擎, 任静. 综合护理干预对胃癌或结直肠癌腹腔化疗患者不良反应及满意度的影响. 实用医技杂志 2018; 25: 454-456 [DOI: 10.19522/j.cnki.1671-5098.2018.04.062]

编辑: 崔丽君 电编: 张砚梁





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**  
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,  
CA 94588, USA  
Fax: +1-925-223-8242  
Telephone: +1-925-223-8243  
E-mail: [bpgoffice@wjgnet.com](mailto:bpgoffice@wjgnet.com)  
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

