

## 知信行护理模式结合细节化干预在胃癌围术期的价值

相雅琦

国家癌症中心/国家肿瘤临床研究中心/中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院 北京

**【摘要】目的** 分析讨论知信行护理模式结合细节化干预在胃癌围术期的应用价值。**方法** 实验起止时间选择在 2024 年 1 月开始, 至 2024 年 12 月结束, 选入样本均为该期间收治胃癌行手术治疗患者, 涉及人数 80 例, 依据治疗时间先后顺序进行分组, 取前 40 例作为对照组, 实施常规护理, 后 40 例作为观察组, 采纳知信行护理模式结合细节化干预, 整理记录相关数据指标, 统计对比结果变化, 观察应用价值。**结果** 观察组患者临床观察指标、并发症发生率、护理质量评分皆优于对照组,  $P$  值均可见  $<0.05$  数据, 有确切可比性。**结论** 胃癌手术治疗患者围术期采纳知信行护理模式结合细节化干预可明显提高护理质量, 降低并发症风险, 加速康复进度, 显示积极辅助医疗价值, 值得大力度推广应用。

**【关键词】** 知信行护理模式; 细节化干预; 胃癌; 围术期

**【收稿日期】** 2025 年 4 月 25 日

**【出刊日期】** 2025 年 5 月 29 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250272

### The value of the knowledge-belief-action nursing model combined with detailed intervention in the perioperative period of gastric cancer

Yaqi Xiang

National Cancer Center/National Clinical Research Center for Cancer/Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences and Peking Union Medical College, Beijing

**【Abstract】 Objective** To analyze and discuss the application value of the knowledge, belief, and action nursing model combined with detailed intervention in the perioperative period of gastric cancer. **Methods** The experiment was conducted from January 2024 to December 2024, with a sample size of 80 patients who underwent surgical treatment for gastric cancer during this period. The patients were divided into two groups according to the order of treatment time. The first 40 cases were selected as the control group and received routine nursing care, while the last 40 cases were selected as the observation group. The nursing model of knowledge, belief, and action combined with detailed intervention was adopted. Relevant data indicators were sorted and recorded, and the changes in the results were statistically compared to observe their application value. **Results** The clinical observation indicators, incidence of complications, and nursing quality scores of the observation group were better than those of the control group, and the  $P$ -values were all less than 0.05, indicating definite comparability. **Conclusion** The combination of knowledge, belief, and action nursing models with detailed interventions during the perioperative period for patients undergoing gastric cancer surgery can significantly improve nursing quality, reduce the risk of complications, accelerate recovery progress, and demonstrate positive auxiliary medical value. It is worth promoting and applying vigorously.

**【Keywords】** Knowledge, belief, and action nursing model; Detailed intervention; Gastric cancer; Perioperative period

胃癌是临床常见恶性肿瘤疾病。手术治疗能够对胃癌原发病灶连同浸润组织、淋巴结一同切除, 达到根治作用<sup>[1]</sup>。由于手术治疗具有一定创伤性, 应用过程中需要配合科学围术期护理指导, 降低术后并发症风险,

维护临床疗效, 促进恢复。基于此, 下文针对知信行护理模式结合细节化干预应用效果进行分析, 以期为此类患者康复推荐切实可行护理方案, 达到促进临床护理医疗发展目的。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

实验起止时间选择在 2024 年 1 月开始, 至 2024 年 12 月结束, 选入样本均为该期间收治胃癌行手术治疗患者, 涉及人数 80 例, 依据治疗时间先后顺序进行分组, 取前 40 例作为对照组, 实施常规护理, 其中可见患者年龄分布: (53-76) 岁, 均值显示: (64.68±3.16) 岁, 有男性患者 22 例, 女性患者 18 例; 后 40 例作为观察组, 采纳知信行护理模式结合细节化干预, 其中可见患者年龄分布: (54-76) 岁, 均值显示: (64.98±3.24) 岁, 男性患者 23 例, 女性患者 17 例。所有患者均对本次实验内容知情, 自愿配合参与, 排除: 临床资料不完整患者; 合并其他恶性肿瘤疾病患者; 存在精神类疾病患者, 基础资料符合实验开展条件。

### 1.2 方法

对照组患者应用常规护理, 其中包含: 生命体征监测、环境、用药、饮食等指导。观察组患者实施知信行护理模式结合细节化干预, 步骤包含: 1) 了解患者认知水平, 依据患者认知需求开展疾病相关知识宣教及手术事宜讲解, 并详细说明术后胃肠功能恢复及缓解疼痛方法, 鼓励患者提出疑惑问题, 提高患者认知, 改变治疗信心<sup>[2]</sup>。2) 增加与患者间沟通交流, 依据患者存在心理问题进行信念干预, 利用举例说明、榜样力量等鼓励措施, 说明良好心态对疾病恢复带来益处, 转变患者消极情绪, 重塑患者治疗信念。3) 术前开展积极心理疏导, 说明注意事项及配合要点, 指导患者完

术前准备工作, 并给予葡萄糖溶液 500 毫升静脉滴注, 缓解生理、心理应激反应<sup>[3-4]</sup>。4) 优化术后护理细节, 加强对患者生命体征的监测, 发现心率、血压等异常波动, 及时告知医生进行对症干预; 选择半卧位减轻术后伤口牵拉疼痛, 依据患者实际情况遵医嘱使用止痛药物, 配合物理疗法、注意力转移等形式, 降低镇痛药物使用剂量, 防止药物依赖, 促进伤口愈合; 加强术后管理, 严格按照无菌操作要求完成敷料更换、伤口护理、外阴消毒等相关操作, 降低感染风险<sup>[5]</sup>; 注意对引流管的保护, 防止受压、堵塞、拉扯等不良事件, 在患者病情允许前提下尽快拆除, 降低感染风险; 在肛门排气后选择少量、多次饮食形式完成术后流质饮食, 逐渐恢复半流质饮食、正常饮食<sup>[6]</sup>。

### 1.3 观察指标

分析比较两组患者临床观察指标、并发症发生率、护理质量评分, 观察差异表现, 以最终结果作为观察指标。

### 1.4 统计学分析

以 SPSS 24.00 统计学专业软件实施分析比对, 运用 (*t*) 表示、*T* 比对检验、(*n*, %) 进行整理, 获得  $\chi^2$  数值完成数据收集, 显示 *P* < 0.05 则统计学意义确切。

## 2 结果

两组患者在不同护理影响下, 产生不同护理结局, 且观察组相关数据指标均优于对照组, 具体数据详见下表。

表 1 对比两组临床观察指标 ( $\bar{x} \pm s$ , d)

| 组别  | 例数 | 尿管留置时间    | 首次下床时间    | 肛门排气时间    | 排便时间      | 住院时间      |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 观察组 | 40 | 2.16±0.35 | 1.73±0.61 | 2.41±0.59 | 3.81±0.85 | 6.50±1.21 |
| 对照组 | 40 | 3.48±0.72 | 3.97±0.63 | 4.03±0.84 | 4.38±0.71 | 9.48±2.06 |
| P 值 | -  | < 0.05    | < 0.05    | < 0.05    | < 0.05    | < 0.05    |

表 2 对比两组患者并发症发生率 ( $\bar{x} \pm s$ , %)

| 组别  | 例数 | 肺部感染     | 切口感染     | 尿路感染     | 吻合内瘘     | 总发生率      |
|-----|----|----------|----------|----------|----------|-----------|
| 观察组 | 40 | 1 (2.50) | 0 (0.00) | 0 (0.00) | 0 (0.00) | 1 (2.50)  |
| 对照组 | 40 | 2 (5.00) | 1 (2.50) | 2 (5.00) | 1 (2.50) | 6 (15.00) |
| P 值 | -  | < 0.05   | < 0.05   | < 0.05   | < 0.05   | < 0.05    |

表 3 对比两组护理质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | 例数 | 基础护理       | 护理管理       | 临床操作       | 服务态度       |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| 观察组 | 40 | 95.36±5.41 | 96.47±5.38 | 97.03±5.26 | 94.34±5.10 |
| 对照组 | 40 | 83.62±4.97 | 82.35±4.68 | 83.49±4.72 | 82.19±4.26 |
| P 值 | -  | < 0.05     | < 0.05     | < 0.05     | < 0.05     |

### 3 讨论

随着临床医疗科技的发展,胃癌根治术在临床中得到广泛应用及推广。由于胃癌根治术具有侵入性操作特点,显示一定创伤性,患者康复期间易出现吻合内瘘、感染等并发症,严重影响临床疗效,因此,针对胃癌手术治疗患者采纳科学有效围术期护理干预策略至关重要<sup>[7]</sup>。

知信行护理模式是以信念、行为、知识为依据,以理论教育形式为主导,引导患者改变行为、认知,达到提高治疗信心,促进配合度提升的新型护理体系;细节化干预措施是以患者康复需求为主导,围绕患者身心健康所开展的细致科学护理服务策略,应用目的在于优化护理细节,降低治疗干扰因素,促进护理质量提升,降低并发症风险<sup>[8]</sup>。

将知信行护理模式结合细节化干预策略进行临床应用,能够为胃癌手术治疗患者提供安全护理保障,应用过程中能够从多方位思考护理需求,优化护理细节,改善医疗结局。

本次临床实践,利用知信行护理模式提高患者相关知识水平,通过健康教育形式完善患者对疾病治疗、护理、并发症预防、自我管理等相关知识认知,使患者产生积极思考行为,优化治疗信念,促进患者积极参与治疗护理。

利用细节化干预提高护理质量,将病情控制、饮食、心理、术后康复等相关护理问题有效落实,同时能够优化护理细节,达到促进胃肠功能等临床指标恢复作用,进而缩短住院时间,加速患者康复。

综上所述说明,胃癌围术期患者采纳知信行护理模式结合细节化干预措施,能够将护理作用良好发挥,实现提高临床疗效,促进患者康复目的,值得采纳。

### 参考文献

- [1] 王军,赵海运,张莹,等. 知信行护理模式结合细节化干预在胃癌根治术患者围手术期的应用效果分析[J]. 四川解剖学杂志,2024,32(2):181-183.
- [2] 刘华文. 加速康复外科理念在胃癌围手术期护理中应用的研究进展[J]. 当代医药论丛,2024,22(12):13-16.
- [3] 张磊. 基于授权理论的胃癌患者围术期护理对于提升患者生活质量的影响研究[J]. 智慧健康,2025,11(1):190-192,196.
- [4] 解思,崔孟娜. 讲解-模拟-练习-沟通-支持护理模式对腹腔镜胃癌根治术患者围手术期应激反应和术后康复的影响[J]. 中国实用护理杂志,2024,40(6):414-419.
- [5] 邢小利,郑秀萍,陈晓霞,等. 胃癌病人围术期护理质量评价指标体系的构建[J]. 护理研究,2021,35(23):4181-4186.
- [6] 李雷雪,吴荔,郑熙,等. 老年高血压合并胃癌患者围手术期血压的干预护理效果评价[J]. 心血管病防治知识,2023,13(18):55-57.
- [7] 李水欢. 全程护理干预在老年胃癌伴高血压患者围手术期中的应用[J]. 心血管病防治知识,2023,13(9):51-53.
- [8] 程方圆,郭成香,刘志燕,等. 加速康复外科护理在胃癌根治术患者围手术期中的应用效果观察[J]. 肿瘤基础与临床,2023,36(3):263-266.

**版权声明:** ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**