

延续性护理对结肠癌化疗患者自护能力及治疗依从性的影响

姜涛, 梁宇红, 许莎丽

甘肃省中医院 甘肃兰州

【摘要】目的 探究化疗结肠癌患者采取延续性护理对其自护能力和治疗依从性的干预效果。**方法** 纳入本院化疗结肠癌患者共 86 例进行分组对照研究, 时段 2023 年 9 月~2024 年 9 月。将其随机分为 2 组, 对照组纳入 43 例采取常规护理, 观察组纳入 43 例采取延续性护理。评价指标为自护能力、治疗依从性。**结果** 观察组干预后自我护理能力量表 (ESCA) 评分与对照组比较均增加 ($P<0.05$)。观察组治疗总依从率与对照组比较显著提高 ($P<0.05$)。**结论** 化疗结肠癌患者采取延续性护理, 对其自护能力有较好的提升作用, 增加治疗依从性。

【关键词】 化疗; 结肠癌; 延续性护理; 自护能力; 治疗依从性

【收稿日期】 2025 年 3 月 25 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250201

The impact of continuity of care on self-care ability and treatment compliance of colon cancer chemotherapy patients

Tao Jiang, Yuhong Liang, Shali Xu

Gansu Provincial Traditional Chinese Medicine Hospital, Lanzhou, Gansu

【Abstract】Objective To explore the intervention effect of continuity of care on self-care ability and treatment compliance in patients with chemotherapy induced colon cancer. **Methods** A total of 86 patients with colon cancer who received chemotherapy in our hospital were included in a group controlled study from September 2023 to September 2024. They were randomly divided into two groups, with 43 cases in the control group receiving routine care and 43 cases in the observation group receiving continuous care. The evaluation indicators are self-care ability and treatment compliance. After the intervention, the self-care ability scale (ESCA) score of the observation group increased compared with the control group ($P<0.05$). The overall compliance rate of the observation group was significantly improved compared to the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Continuous nursing care for colon cancer patients undergoing chemotherapy has a good effect on improving their self-care ability and increasing treatment compliance.

【Keywords】 Chemotherapy; Colon cancer; Continuity of care; Self-protection ability; Treatment compliance

结肠癌是当前临床多发的消化系统恶性肿瘤病变, 疾病的发生与直肠息肉、饮食方式、遗传、社会环境等因素有密切联系^[1]。目前化疗是临床针对结肠癌患者的一项主要辅助治疗方法, 但由于化疗周期较长, 患者长期被病情所困扰, 身心负担较重, 影响治疗依从性^[2]。同时多数患者院外阶段缺少连续性的健康指导, 疾病知识掌握较少, 自我管理 ability 逐渐下降, 不利于病情控制^[3]。延续性护理通过电话、网络平台等随访等形式, 将院内医疗、护理服务拓展到家庭内, 让患者持续接受专业、有效的指导, 有助于提升患者疾病管理水平, 为病情康复奠定良好基础^[4]。基于此, 本文主要探究化疗结肠癌患者采取延续性护理对其自护能力和治疗依从性的干预效果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本院化疗结肠癌患者共 86 例进行分组对照研究, 时段 2023 年 9 月~2024 年 9 月。将其随机分为 2 组, 对照组、观察组分别纳入 43 例。

对照组年龄范围 52~74 岁, 均值 (61.48 ± 5.39) 岁; 男性、女性各有 25 例、18 例; 受教育程度包括高中及以下、大专、本科及以上, 分别 14 例、21 例、8 例。

观察组年龄范围 51~76 岁, 均值 (61.29 ± 5.53) 岁; 男性、女性各有 27 例、16 例; 受教育程度包括高中及以下、大专、本科及以上, 分别 15 例、20 例、8 例。基线资料对比, 2 组间不具备意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理, 出院阶段为患者进行基础知识宣教, 化疗后注意事项, 从日常饮食、活动、作息等方面提供基础建议和指导。指导患者根据医嘱使用药物, 对存在的负性情绪进行安抚。出院后通过电话进行常规随访, 每个月 1 次, 提供疾病日常管理的建议, 连续干预 6 个月。

观察组采取延续性护理: (1) 成立延续护理小组: 由 1 名主治医师、2 名护士组建延续护理小组, 组织团队成员进行培训学习, 了解延续性护理概念、开展方法、操作流程等, 明确结肠癌化疗患者延续护理重点与需求, 制定网络平台与电话相结合的延续护理方案。(2) 前期准备: 出院阶段汇总患者病史资料为其构建随访档案, 并在每次完成随访时更新资料内容。组建微信群, 邀请患者及家属加入群内, 添加患者和家属的有效电话联系方式。(3) 具体实施: ①每周在微信群内发放有关结肠癌化疗的宣教文章、科普视频, 包含化疗注意事项、不良症状观察与处理、居家饮食管理、运动锻炼等方面, 宣教内容图文并茂, 音频与视频演示结合, 便于患者理解掌握。②护士通过微信视频聊天进行远程指导, 了解病情康复状态, 观察身体情况。③指导患者每天完成病情监测、饮食行为等打卡, 上传至微信群, 以 1 周为单位进行评估。④增加电话随访频率, 每 2 周进行 1 次电话随访, 及时了解患者康复期间所出现的问题, 及时帮助患者解决。叮嘱患者日常面对无法处理的问题, 可通

通过电话及时联系护士寻求指导。⑤与患者保持密切沟通, 根据其病情动态、合理安排复诊时间。

1.3 观察指标

(1) 以自我护理力量表 (ESCA) 作为评估自我护理能力的评价工具, 共 4 项评分领域 (自我概念、自护技能、自护责任感、健康知识水平), 共 43 条问题, 满分 172 分, 自我护理能力水平与得分成正比。

(2) 以自制问卷作为治疗依从性评价工具, 包括用药情况、饮食控制、运动管理等内容, 总分 100 分, 按照得分划分完全依从、部分依从、不依从 3 个标准, 对应分值 80~100 分、60~79 分、60 分以下; 完全依从率、部分依从率之和为总依从率。

1.4 统计学分析

本研究数据通过 SPSS23.0 软件完成处理, ($\bar{x}\pm s$) 表示符合正态分布的计量数据, 两组间采取独立样本 t 检验; [n(%)] 表示计数数据, 两组间采取 χ^2 检验, 统计学有意义时表示 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 对比干预前后 2 组自我护理能力变化

干预后 2 组患者 ESCA 各维度评分与干预前比较均增加 ($P<0.05$); 且观察组相比对照组更高 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 对比 2 组患者治疗依从性

观察组治疗总依从率与对照组比较显著提高 ($P<0.05$), 见表 2。

表 1 对比干预前后 2 组自我护理能力变化 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	自我概念		自护技能		自护责任感		健康知识水平	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 ($n=60$)	17.29 \pm 2.97	20.32 \pm 3.28	34.18 \pm 5.22	39.53 \pm 5.49	11.33 \pm 2.78	13.61 \pm 2.86	27.47 \pm 3.41	30.24 \pm 3.66
观察组 ($n=60$)	17.48 \pm 2.85	24.57 \pm 3.56	34.25 \pm 5.53	45.74 \pm 5.73	11.53 \pm 2.54	16.46 \pm 2.95	27.38 \pm 3.67	34.47 \pm 3.82
t	0.357	6.801	0.071	6.062	0.411	5.373	0.139	6.193
P	0.721	0.000	0.943	0.000	0.682	0.000	0.890	0.000

注: 与干预前比较, * $P<0.05$ 。

表 2 对比 2 组患者治疗依从性[n(%)]

组别	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
对照组 ($n=60$)	29 (48.33)	19 (31.67)	12 (20.00)	48 (80.00)
观察组 ($n=60$)	39 (65.00)	18 (30.00)	3 (5.00)	57 (95.00)
χ^2				6.171
P				0.013

3 讨论

结肠癌化疗患者由于对疾病和治疗方式的认知不足,居家康复期间缺少专业人员提供护理服务,自我护理能力低下,加上长期化疗、活动限制、躯体不适等因素带来的负性情绪问题,院外阶段难以树立良好的健康行为,导致病情出现恶化,从而对整体康复及预后质量造成影响^[5]。常规护理经通过电话随访提供基础指导,但容易受到时间、空间等限制,并且间隔时间较长,缺少连贯、系统的指导,整体效果比较有限^[6]。

从本文研究能够发现,观察组干预后 ESCA 各维度评分与对照组比较均增加;同时观察组治疗总依从率与对照组比较显著提高。结果提示化疗结肠癌患者采取延续性护理,对其自护能力有较好的提升作用,能够增加治疗依从性。分析原因是:通过实施延续性护理组建专业的延续护理小组,强化护士服务意识,提升专业素养,为患者带来优质护理服务^[7]。出院阶段为患者构建个人档案,定期上传更新每次随访记录的信息,帮助医护人员掌握患者整体情况,制定更具个体化的干预对策^[8]。同时借助微信为患者提供远程指导,定期发布科普视频、宣教文章,患者不受时间、空间的限制能随时查阅学习,相关内容以更加生动直观的形式呈现出来,患者可以更好地理解记忆,逐步掌握化疗后自我管理的知识与技能,有助于提升自我护理能力^[9]。另外通过增加电话随访频率,让双方保持密切沟通关系,随时提供咨询服务,帮助患者第一时间解决疾病管理中的问题,让患者更自如地应对疾病管理问题,激发主观能动性,从而提升治疗依从性^[10]。

综上所述,将延续性护理应用于化疗结肠癌患者能明显提升其自护能力,增加治疗依从性。

参考文献

[1] 吴海云,汪湘榕,卢春桔.以量化评估策略为基础的延续性护理在结肠癌术后护理中的应用效果[J].基层医学论坛,2024,28(15):82-85.

[2] 李贞.基于医院家庭延续性护理干预用于结肠癌患者的临床疗效观察[J].中国肛肠病杂志,2023,43(12):54-56.

[3] 刘娟,马宏慧,木尼瓦尔·买买提,等.信息化延续性护理对结直肠癌造口患者独立生活能力及生活质量的影响[J].护理实践与研究,2023,20(22):3317-3322.

[4] 黎瑶.微信视频的延续性护理对肠癌化疗患者 PICC 自我管理能力和并发症的影响[J].医学信息,2023,36(8):155-158.

[5] 缪景霞,李慧,姚志琪,等.基于微信视频的延续性护理对肠癌化疗患者 PICC 自我管理能力和导管维护知识的影响[J].现代临床护理,2020,19(10):30-35.

[6] 陈瑞霞,秦凤婷.延续性护理对结肠癌化疗患者自护能力和治疗依从性的影响观察[J].首都食品与医药,2020,27(14):164.

[7] 蔡媛菊.延续性护理干预对结肠癌根治术病人术后希望水平和生活质量的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(7):152.

[8] 肖秀盈,崔春玉,张磊.延续性护理在肠道恶性肿瘤 PICC 置管出院患者中的应用[J].当代护士,2020,27(01):128-130.

[9] 张鲁静,王晓丹.多学科团队协作式延续护理在结肠癌术后化疗患者癌因性疲乏、心理健康及生活质量中的应用[J].国际护理学杂志,2022,41(16):3063-3067.

[10] 高利利,李慧.以斯金纳强化理论和互联网技术为基础的延续护理在结肠癌患者中的应用效果[J].贵州医药,2022,46(7):1160-1161.

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