

# 医护一体化快速康复理念在结直肠癌患者护理中的应用价值

马蒙艳

(西安交通大学医学院第一附属医院 陕西西安 710000)

**【摘要】**目的:对于结直肠癌患者,采用医护一体化快速康复理念,分析其应用价值。方法:共有50例患者被纳入此次研究,均是我院2019.1-2019.12收治的结直肠癌患者。根据护理干预方式不同进行分组,分为25例对照组(常规护理)和25例实验组(医护一体化快速康复理念)。分析不同护理干预方式的应用价值。结果:经护理干预后,与对照组相比,实验组术后首次排气时间、术后首次排便时间和肠鸣音恢复时间均较短,且术后并发症发生率较低( $t=4.878、7.979、10.599$ ,  $\chi^2=8.000$ ,  $P<0.05$ )。结论:将医护一体化快速康复理念应用于结直肠癌患者护理干预中,能够缩短患者胃肠功能恢复时间,减少术后并发症发生风险,有助于增强手术效果,利于患者康复。

**【关键词】**结直肠癌;医护一体化;快速康复理念;应用价值

The application value of the concept of integrated rapid rehabilitation in the nursing of colorectal cancer patients

Ma Mengyan

(The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University School of Medicine, Xi'an, Shaanxi 710000)

**[Abstract]** Objective: For colorectal cancer patients, the concept of integrated rapid rehabilitation was adopted to analyze its application value. Methods: A total of 50 patients were included in this study, all were colorectal cancer patients admitted to 2019.1-2019.12 in our hospital. According to the different nursing intervention methods, they were divided into 25 control groups (routine care) and 25 experimental groups (the concept of rapid rehabilitation of integrated medical care). Analyze the application value of different nursing intervention methods. Results: After nursing intervention, the time, first defecation time and bowel sounds were lower ( $t=4.878, 7.979, 10.599, \chi^2=8.000, P<0.05$ ). Conclusion: The application of the concept of rapid rehabilitation of medical care to nursing intervention for colorectal cancer patients can shorten the recovery time of gastrointestinal function, reduce the risk of postoperative complications, enhance the surgical effect and benefit the recovery of patients.

**[Key words]** Colorectal cancer; integration of medical care; concept of rapid rehabilitation; application value

临床上较为常见的恶性肿瘤疾病之一,结直肠癌是消化科的常见病、多发病,多是由生活习惯不佳、饮食不节等所致,恶性肿瘤疾病会不断消耗患者的营养状态,给患者的身心健康带来许多不适,严重者会有生命威胁<sup>[1]</sup>。根治术是该

疾病的主要治疗方法,能在一定程度上提高患者的生存质量,但手术会对患者胃肠功能恢复产生一定影响,延缓疾病康复进程,需要加强护理干预<sup>[2]</sup>。以往的常规护理多是按照医嘱予以患者护理服务,护理内容单一,不具有个性化和针

对性,故而护理效果差。本次研究就对于结直肠癌患者,采用医护一体化快速康复理念,分析其应用价值,具体内容包含以下方面。

## 1.资料与方法

### 1.1 一般资料

共有 50 例患者被纳入此次研究,均是我院 2019.1-2019.12 收治的结直肠癌患者,根据护理干预方式不同进行分组。实验组:男女性别构成比为 56.00% (14/25) 和 44.00% (11/25),平均年龄为 (55.29 ± 2.51) 岁;对照组:男女性别构成比为 60.00% (15/25) 和 40.00% (10/25),平均年龄为 (55.34 ± 2.57) 岁。所有患者的各项资料对比后无明显差异 (P > 0.05)。

### 1.2 方法

对照组患者接受常规护理,包括住院指导、生命体征监测、饮食指导等。实验组患者接受医护一体化快速康复理念,护理干预内容有:①成立护理干预小组,小组成员由精干护士和主治医师所组成,定期召开会议,集体集思广益,通过共同查房、评估以及检查等来探讨制定针对性的护理干预措施。②行根治手术前,护理小组需要对患者的身体具体情况进行评估,并全面进行健康宣教,对临床护理干预措施进行规范,保证术前准备充分;术后康复及营养支持、疼痛程度、切口管理等,需要护理干预小组及时对存在不良风险的患者予以针对性的护理干预,及时对症护理,确保医护一体化快速康复理念模式实施的安全性。③注重家属管理。及时与患者及家属进行沟通交流,为患者制定医院提一体化快速康复理念康复目标,借助方式如视频、专题讲座、音频等来对患者进行康复指导。④加强延续性出院随访干预。出院前为患

者发放健康宣传手册,并将相关音视频内容导给患者及家属,让患者能够随时掌握术后康复护理内容,加强随访力度,做好院后恢复指导,有异常情况及时复诊。

### 1.3 观察指标

观察不同护理干预方法的应用价值,包括①胃肠功能恢复,术后首次排气、排便、肠鸣音恢复时间;②并发症发生率:包括切口感染、肺栓塞、肠梗阻等。

### 1.4 统计学方法

统计数据采用 SPSS23.0 展开整理分析,计数资料采用  $\chi^2$ , 表示为 (%), 计量资料采用 t, 表示为 ( $\bar{x} \pm s$ ), 检验结果显示 P < 0.05, 有统计学意义。

## 2.结果

### 2.1 不同护理干预方式应用价值比较

经护理干预后,对照组术后首次排气时间、首次排便时间以及肠鸣音恢复时间分别为 (93.24 ± 19.28) h、(121.36 ± 25.36) h 和 (27.36 ± 3.26) h。并发症发生率为 28.00% (7/25)。

实验组术后首次排气时间、首次排便时间以及肠鸣音恢复时间分别为 (69.25 ± 15.26) h、(72.36 ± 17.31) h 和 (17.26 ± 3.41) h。并发症发生率为 12.00% (3/25)。两组数据相比,差异具有统计学意义 (t=4.878、7.979、10.599,  $\chi^2=8.000$ , p < 0.05)。

## 3.讨论

本次研究中,实验组患者接受医护一体化快速康复理

间需要结合降糖药物的使用进行控制,或者说根据三餐的时间调整用药时间在,这里主要说明的是胰岛素注射液的使用需要随餐进行。

因为不科学的饮食方案会加重病情,诱发新的并发症,而科学的饮食方案有助于血糖的良好控制。所以临床需要为T2DM患者提供饮食护理。但是传统的饮食护理方法与内容比较单调,不利于患者理解和接受,患者的依从性较差,长期遵医率较低,患者的主观能动性较差,所以干预效果较差。本次研究提出在行动研究法的基础上设计饮食护理方案,并且经研究显示取得良好成效。行动研究法是借助某些行动的设计,考虑不同行动对组织系统的影响而制定的研究活动,强调研究人员借助行动的设计与实施,切实解决自身存在的问题,所有相关人员都要参与进行的,有计划、有步骤、有反思的开展研究[4]。该方法既是一种方法技术,也是一种科研理念、研究类型,需要研究人员立足实际工作需要寻找主题,在实际工作过程中展开相关研究,要求工作人员、研究人员、相关人员的共同参与,确保工作人员可以理解、掌握和应用所得研究成果,从而有效解决问题,改变社会行为[5]。将该方法应用于饮食护理中,可以实现饮食护理效果的螺旋

式提升,通过不断的观察与反思,不断对饮食护理方案进行调整与优化,最终形成趋于完善的饮食管理模式。本次研究结果显示,护理后,干预组的三项血糖指标均优于对照组和护理前(均 $P < 0.05$ );干预组的护理依从率高于对照组( $P < 0.05$ );护理后,干预组的DSQL评分均优于对照组和护理前( $P < 0.05$ )。这充分说明了基于行动研究法的饮食护理的良好效果。

另外,有其他研究提出其他饮食护理模式的应用,均取得良好结果。比如为2型糖尿患者提供饮食连续护理,可提高患者饮食依从率和护理满意度,降低血糖指标水平和并发症发生率,效果优于常规护理;研究中重点提出要观察并记录患者的血糖、血脂指标水平,控制总热量,根据患者体质量、经济水平等情况计算蛋白质、糖类、脂肪摄入量,并进行膳食搭配[6]。也有研究提出“我的自我健康管理清单”的应用,帮助患者控制血糖,调整饮食、运动、用药、并发症筛查和护理行为等,起到良好的规范和监督效果[7]。

综上所述,基于行动研究法的饮食护理对于T2DM患者有良好的干预效果,可以强化血糖指标的改善情况,提高患者的护理依从率,并能够提升生活质量。

#### 参考文献:

- [1]符蝶,陈虹,黄丹,等.个性化综合饮食治疗在2型糖尿病患者中的应用[J].中国老年学杂志,2019,39(07):1571-1572.
- [2]马钰娣,薛木连,陈建冰,等.以行动研究法为基础的饮食护理应用于糖尿病并脑卒中患者的效果分析[J].名医,2021,(14):117-118.
- [3]李冬静,邢凤梅,董春艳,等.基于自我效能理论的护理干预对老年糖尿病病人饮食自我管理行为的长期影响[J].护理研究,2020,34(05):897-899.
- [4]王娟,陈琰,王丹凤,张一芬.基于行动研究法的饮食护理在2型糖尿病患者中的应用分析[J].糖尿病新世界,2024,27(02):169-172.
- [5]刘亚男,冯雪亚,高佩佩.基于行动研究法的饮食护理对脑卒中后吞咽功能障碍患者进食情况及营养状态的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(28):142-145.
- [6]李效白.饮食连续护理在2型糖尿病患者中的应用效果[J].中国民康医学,2023,35(24):184-186.
- [7]吴伟,张京京.床旁“我的自我健康管理清单”在2型糖尿病住院患者中的应用[J].医学理论与实践,2020,33(22):3849-3851.

#### 上接第188页

念,其中医护一体化属于新型诊疗护理干预模式,由医生和护士共同为患者提供针对性的诊疗护理服务,而快速康复理念主要是根据患者围术期病情变化进行的相关护理干预措施,二者相结合,能够有效规避常规护理干预存在的不足,加强对患者及家属的健康宣教,提高其认知程度,能够消除患者负性情绪,积极配合进行手术治疗,可有效提高手术成功率;加强对患者护理安全监测评估,能够有效保证护理安

全,能有效减少并发症发生风险,增强手术效果,对于提高护理质量具有积极意义<sup>[3-4]</sup>。本次的研究结果表明,同对照组相比,实验组术后首次排气时间、术后首次排便时间和肠鸣音恢复时间均较短,且术后并发症发生率较低( $P < 0.05$ ),充分肯定了该护理干预方法的应用价值。

综上所述,将医护一体化快速康复理念应用于结直肠癌患者护理干预中,能够缩短患者胃肠功能恢复时间,减少术后并发症发生风险,有助于增强手术效果,利于患者康复。

#### 参考文献:

- [1]井涛,唐璠,郭思勤,等.医护一体化快速康复外科护理对大肠癌患者术后康复与营养状况的影响[J].护理实践与研究,2019,16(02):107-109.
- [2]周静,范勤琴.医护一体化护理干预对直肠癌患者胃肠功能恢复情况及术后疼痛的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2020,v.27(04):112-114.
- [3]莫玲.结直肠癌围手术期护理中采取医护一体化快速康复护理模式的有效性探究[J].医学美学美容,2019,028(022):106-107.
- [4]刘丽.医护一体化FTS护理对结直肠癌手术患者胃肠功能及并发症的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(22):4165-4167.