

doi: 10.13241/j.cnki.pmb.2015.12.033

健康教育在结直肠肿瘤围手术后患者生活质量的影响 *

马得欣 张 雷 邢 杰 许珊珊 回广玲 王立平[△]

(哈尔滨医科大学附属第二医院结直肠肿瘤外科 黑龙江 哈尔滨 150081)

摘要 目的:探讨健康教育对结直肠肿瘤患者围术期生活质量的影响。**方法:**选择我院收治的结直肠肿瘤患者 104 例随机分为两组,观察组 52 例患者围手术期给予健康教育,对照组 52 例给予传统宣教。观察并比较两组患者对疾病相关知识的掌握情况、住院天数、术后并发症的发生情况及造口袋更换次数等。**结果:**观察组患者对疾病相关知识、健康锻炼、饮食调理及自我防护等方面的了解程度以及对治疗的依从性均优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。与对照组患者相比较,观察组患者术后并发症的发生率低、住院时间短,但自我护理时间长、更换造口袋频次高,两组比较差异显著且具有统计学意义($P<0.05$)。**结论:**对结直肠肿瘤患者围术期实施有针对性的健康教育有利于提高疗效,促进术后恢复,值得临床推广。

关键词:健康教育;围手术期;结直肠癌

中图分类号:R735.3;R473.73 **文献标识码:**A **文章编号:**1673-6273(2015)12-2334-03

Effects of Health Education on the Living Quality of Patients with Colorectal Cancer Operation*

MA De-xin, ZHANG Lei, XING Jie, XU Shan-shan, HUI Guang-ling, WANG Li-ping[△]

(Department of Rectum Cancer Surgery, the Second Affiliated Hospital of Harbin Medical University, Harbin, Heilongjiang, 150081, China)

ABSTRACT Objective: To evaluate the effect of health education on the living quality of colorectal cancer patients after the operation. **Methods:** The patients with colorectal cancer who were taken the resection surgery in our hospital were selected and randomly divided into two groups. The 52 patients in the control group were treated by the conventional nursing, while the other 52 patients in the experimental group were treated with the health education besides of the regular nursing methods. Then the relative knowledge of disease, the postoperative complications, the hospitalization and the ostomy changes of patients in the two groups were observed and compared. **Results:** The relative knowledge of disease, the postoperative complications, the hospitalization and the compliance of treatment of patients in the experimental group were better than those of the patients in the control group with statistically significant differences ($P<0.05$). The self rehabilitation and changes of ostomy of patients in the experimental group were worse than those of the patients in the control group with statistically significant differences ($P<0.05$). **Conclusion:** It is suggested that the targeted health education should be well promoted to the clinical nursing for patients with intestinal cancers with the advantages of better effect and recovery.

Key words: Health education; Perioperative; Colorectal cancer

Chinese Library Classification(CLC): R735.3; R473.73 **Document code:** A

Article ID:1673-6273(2015)12-2334-03

前言

随着人们生活习惯的改变、食品安全、环境污染等因素的影响,癌症患病率以每年 3%-5% 的速度递增^[1]。结直肠肿瘤是目前世界上最常见的恶性肿瘤之一,占肿瘤导致病人死亡人数的第三位^[2],但其机制尚未明确^[3]。在癌症的诊断和治疗过程中,患者在接受现实的过程中可能经历一系列复杂的心理变化,常见的是焦虑和抑郁^[4]。肿瘤病人在术前有着不同程度的焦虑情况,护理人员对其进行有效的心理辅导可以降低病人的焦虑情

绪。因此,护理干预在结直肠肿瘤患者的手术疗效有重要意义^[5]。据报道,改善患者的心理和行为可进一步改善其生活质量^[6]。本研究针对这一问题探讨健康教育对结直肠肿瘤患者围术期生活质量的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2011 年 1 月 -2013 年 4 月期间收治的 104 例结直肠肿瘤患者,其中男 74 例,女 30 例,年龄 41-80 岁,随机分

* 基金项目:黑龙江省自然科学基金面上项目(H201332)

作者简介:马得欣(1983-),女,本科,护师,主要研究方向:普外临床护理,电话:13313664557, E-mail:madexiney@126.com

△ 通讯作者:王立平(1964-),女,本科,主任护师,护士长, E-mail:madexin@aliyun.com

(收稿日期:2014-08-26 接受日期:2014-09-18)

为两组,观察组 52 例中,男 35 例,女 17 例,平均年龄 60.22 ± 9.23 岁,对照组 52 例中,男 39 例,女 13 例,平均年龄 61.89 ± 8.09 岁。两组在性别、年龄、肿瘤出现的部位、文化程度上均无统计学差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组给予常规健康指导,由责任护士负责,依据各自临床经验、知识掌握程度对患者进行结直肠肿瘤疾病的常规宣教及术前后教育。观察组在常规宣教的基础上,根据患者不同的健康教育需求制定结直肠肿瘤患者的健康教育路径,如术前后的用药、康复锻炼、饮食采用等,并且给患者播放术后造口袋的使用和自我护理等方面的知识的视频,让病人在手术前学习疾病的相关知识,使之更好的认识和了解疾病,同时护理工作者会向病人详细的讲解手术前及术后的具体工作和用药。

1.3 效果评价

1.3.1 问卷调查 采用健康教育知识问卷对患者进行调查,内

容包括疾病知识、康复锻炼方法、饮食调理、自我防护、遵医嘱行为等方面,结果分 4 个等级:完全掌握(3 分)、基本掌握(2 分)、部分掌握(1 分)、未掌握(0 分)。由患者在出院前自行填写。

1.3.2 两组比较 比较两组患者在接受不同健康教育后的住院天数、并发症、自我护理时间、更换造口袋频次等方面,观察手术前后患者的生活质量的变化。

1.4 统计学方法

运用 SPSS17.0 软件包进行统计学分析, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者对疾病相关知识的掌握情况

由表 1 可知,观察组患者在进行健康教育之后对疾病知识、健康锻炼方法、饮食调理、自我防护、遵医嘱行为等知识的掌握人数均高于对照组,两者的差异有统计学意义($P<0.05$)。

表 1 两组患者对疾病相关知识的掌握情况(例数)

Table 1 Comparison of relative knowledge of disease of patients in the two groups (n)

	Knowledge	Rehabilitation	Diet	Self protection	Compliance
Experimental group	44	40	45	38	31
Control group	23	22	16	18	17
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

Note: compared between two groups, $P<0.05$.

2.2 两组患者术后并发症的发生、住院天数等的比较

观察组患者出现并发症的人数和住院天数较对照组明显

缩短;在自我护理时间及造口袋的更换频次上与对照组相比增多,两组比较有显著差异,具有统计学意义($P<0.05$)。

表 2 两组患者术后并发症的发生、住院天数等的比较

Table 2 Comparison of postoperative complications and hospitalization between two groups

	Complications(n)	Hospitalization(d)	Self nursing(d)	Ostomy changes(n)
Experimental group	4	12 ± 2.45	8 ± 3.14	5 ± 2.47
Control group	11	15 ± 2.76	4 ± 2.58	3 ± 1.58
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

Note: compared between two groups, $P<0.05$.

3 结论

手术是结直肠肿瘤最常见且最有效的治疗方法,但对于低位直肠肿瘤患者来说,手术中医生要在切除肿瘤的同时在腹壁进行造口,将粪便的出口转移到腹部,因而患者术后需要佩戴造口袋以便收集粪便,这对患者术后的生活质量产生严重的影响,给患者心理造成一定的伤害,不利于术后康复。因此,帮助患者提高对疾病的认识、掌握饮食的调理、学会康复锻炼的方法等是患者生活质量提高的主要措施。为了更有效的给患者提供健康教育,护理人员要依据不同时期患者的心理、生理及病情的变化需要提供相应的健康教育^[12]。有研究报道,提高患者自我护理的能力可以有效的提高血液透析患者的生活质量^[9,10]。1962 年由 Mishel Budner 提出^[7]患者术前产生心理问题的原因往往是由于对疾病的不确定感所致。1992 年 Lott 等根据 Orem 自理理论提出协同护理模式,利用现有的资源充分调动

患者的积极性^[8]。

有研究证实,采取心理护理对普外科手术患者术前焦虑进行干预,可取得理想效果^[5]。肠造口的护理在提供生理护理的同时更注重患者心理和社会功能的护理^[11]。心理护理对结直肠肿瘤病人的手术治疗、术后并发症及生活质量有很大影响,术前良好的心理护理能减少患者及其家属的心理负担,获得患者信任,提高手术成功率。术后良好的护理可以让病人正确对待腹壁造口引起的生活习惯上变化,树立乐观生活的信心,消除不良的心理影响,通过自主学习造口护理方法和更换造口袋的技能,提高患者术后的生活质量^[13,15]。

自我护理能力包括自我护理技能、自护责任感、自我概念和健康知识水平,是一种复杂的能力,它对肠造口病人的适应具有一定的影响^[14]。本研究中,我们发现不同的年龄、职业、文化程度和宗教信仰使患者在接受疾病的相关知识和对肠造口手术的认识上存在着差异。因此,我们要根据患者的实际情况

有针对性地进行心理疏导,减轻其心理负担,树立其战胜疾病的信心。胡爱玲等^[16]研究表明,患者能感受到的社会支持水平高,能使其社会的心理适应能力也好,即造口病人的社会支持水平与病人的社会心理适应水平呈正相关。程芳^[17]等研究显示患者之间在出院后进行电话干预,能够有效的提高初期结肠造口患者的社会心理适应。有学者研究发现,造口患者在术后的适应水平同造口护理的自我效能也呈正相关^[18]。刘天秀^[19]研究显示护理干预能够有效地减轻手术患者心理和生理上的创伤应激,进一步减少不良反应的发生。治疗前给患者讲解术后造口袋的使用和自我护理等方面的知识,满足患者对疾病护理方面的需求,不仅加强护患及医患之间的沟通,而且让患者主动参与健康教育护理的整个过程过程,在治疗中具有主动性^[20]。根据患者存在的心理问题,我科医护人员主动接近患者,在治疗的同时深入了解病人的心理状态,进行有针对性的安慰、支持和鼓励,帮助患者克服心理上的自卑和悲观情绪,尽早从痛苦中摆脱出来,积极配合治疗。

通过健康教育,观察组患者对疾病知识、康复锻炼方法、饮食调理、自我防护、遵医嘱行为等方面的认识较对照组有了显著提高,在术后出现并发症和住院天数明显缩短,在造口后自身的护理技能也得到了提升,使结肠造口术后腹部造口患者的生活质量有了较大的提高,让病人可以接受现实并正确面对,树立起乐观生活的信心,更好的融入到社会中。

综上所述,健康教育在结直肠肿瘤的治疗中实施是十分必要的,提高了护理质量,确保了围手术期健康教育的时效性,给以后进行健康教育治疗肿瘤患者提供了参考。

参考文献(References)

- [1] 姚玉芬. 癌症患者心理调查与护理对策[J]. 护士进修杂志, 2009, 14(5): 47-48
Yao Yu-fen. Psychological investigation and nursing countermeasures of cancer patients[J]. Journal of Nurses Training, 2009, 14(5): 47-48
- [2] Siegel R, Ward E, Brawley O, et al. Cancer statistics, 2011 [J]. CA: A cancer journal for clinicians, 2011, 61: 212-236
- [3] 王光辉, 姚玲, 汤文涛, 等. MXRA 在结直肠癌中的表达及其意义[J]. 现代生物医学进展, 2013, 13(6): 1033-1037
Wang Guang-hui, Yao Ling, Tang Wen-tao, et al. Analysis of Clinical Pathological Features of Colorectal Mucinous Adenocarcinoma [J]. Progress in Modern Biomedicine, 2013, 13(6): 1033-1037
- [4] 李亚洁, 刘雪琴, 李鸿, 等. 癌症患者焦虑和抑郁状况评估及护理[J]. 护理学杂志, 2006, 15(4): 247-248
Li Ya-jie, Liu Xue-qin, Li Hong, et al. The status assess and nursing of Cancer Patients in Depression [J]. Journal of Nursing Science, 2006, 15(4): 247-248
- [5] 王红, 吴娜. 心理护理干预对普外科手术患者术前焦虑影响的临床分析[J]. 河北医学, 2012, 18(10): 1463-1464
Wang Hong, Wu Na. Clinical analysis of psychological nursing on the surgical patient of general surgery department [J]. Hebei Medicine, 2012, 18(10): 1463-1464
- [6] Sharif F, Abshorshori N, Tahmasebi S, et al. The effect of peer led education on the life quality of mastectomy patients referred to breast cancer clinics in Shiraz [J]. Health and Quality of Life Outcomes, 2010, 23(8): 2-7
- [7] Mishel MH. Uncertainty in illness scales manual[N]. School of nursing, University of North Carolina, 1997, 98
- [8] Lott TF, Blazey ME, West MG. Patient participation in health care an underused resource[J]. Nurs Clin North Am, 1992, 27(1): 61-76
- [9] 王新歌, 樊少磊, 韩晗. 协同护理模式对血液透析患者自我护理能力和生活质量的影响[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(3): 207-209
Wang Xin-ge, Fan Shao-lei, Han Han. Effect of the collaboration care model on self-care agency and quality of life in patients with hemodialysis[J]. Chin J Nurs, 2013, 48(3): 207-209
- [10] Piwonka MA, Merino JM. A multidimensional modeling of predictors in influencing the adjustment to a colostomy [J]. J Wound Ostomy Continence Nurs, 1999, 26(6): 298-305
- [11] 李莎莎, 王立平, 李佳英, 等. 直肠癌造口术的护理对策[J]. 中华结直肠疾病电子杂志, 2012, 1(1): 38-40
Li Sha-sha, Wang Li-ping, Li Jia-ying, et al. Nursing strategy of the rectal cancer patients undergoing intestinal colostomy [J]. Chin J Colorectal Dis, 2012, 1(1): 38-40
- [12] 朱新青. 直肠癌造口患者健康教育需求调查 [J]. 现代临床护理, 2009, 8(2): 15-17
Zhu Xin-ping. To investigate the needs of rectal cancer patients undergoing intestinal stoma for health education so as to perform pertinent education[J]. Modern Clinical Nursing, 2009, 8(2): 15-17
- [13] 古兰英. 结肠造口围手术期病人心理特点与护理的探讨 [J]. 临床医学, 2007, 20(9): 62-63
Gu Lan-ying. Discuss of psychological characteristics and nursing in rectal cancer patients undergoing intestinal stoma [J]. Clinical Medicine, 2007, 20(9): 62-63
- [14] Orem DE. Nursing concept of practice [M]. 6th ed. New York McGraw-Hill, 2000, 40-46
- [15] Andrews H, Roy C. The Roy adaptation model the definitive statement [M]. Norwalk Appleton & Lange, 1991, 2259
- [16] 胡爱玲, 张美芬, 张俊娥. 结肠造口患者适应状况及相关因素研究 [J]. 中华护理杂志, 2010, 45(2): 109-111
Hu Ai-ling, Zhang Mei-fen, Zhang Jun-e. The status and related factors of adjustment in colostomy patients [J]. Chin J Nurs, 2010, 45(2): 109-111
- [17] 程芳, 孟爱凤, 羊丽芳, 等. 同伴教育对永久性结肠造口患者术后早期社会心理适应的影响[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(2): 106-108
Cheng Fang, Meng Ai-feng, Yang Li-fang, et al. Effect of peer led education on the psychosocial adaptation of patients with permanent colostomy[J]. Chin J Nurs, 2013, 48(2): 106-108
- [18] Simmons KL, Smith JA, Bobb KA, et al. Adjustment to colostomy stoma acceptance stoma care self efficacy and interpersonal relationships[J]. J Adv Nurs, 2007, 60(6): 627-635
- [19] 刘天秀. 护理干预在结直肠肿瘤患者围手术期护理中应用的效果观察[J]. 中国医学创新, 2013, 10(22): 54-55
Liu Tian-xiu. The Observation of the Effect for Nursing Intervention in Colorectal Cancer Patients in Perioperative Care Application [J]. Chinese Medical Innovations, 2013, 10(22): 54-55
- [20] 胡翠环, 王志红, 任海燕, 等. 癌症患者抑郁相关因素调查分析 [J]. 护理学杂志, 2006, 21(19): 56
Hu Cui-huan, Wang Zhi-hong, Ren Hai-yan, et al. Depression Morbidity of Cancer Patients and the Related Factors [J]. Journal of Nursing Science, 2006, 21(19): 56