

康复护理在结直肠癌术后患者内镜下复查依从性提升中的效果分析

张红霞 李 婧 王 艳*
宁夏医科大学总医院 宁夏 银川 750001

摘要: **目的:** 探讨康复护理干预对结直肠癌术后患者内镜下复查依从性的提升效果。**方法:** 选取2022年1月至2025年6月在我院接受结直肠癌根治术的患者120例,按照随机数字表法分为观察组和对照组各60例。对照组采用常规护理模式,观察组在常规护理基础上实施系统性康复护理干预。比较两组患者内镜复查依从性、复查知识知晓率及满意度等指标。**结果:** 观察组患者的内镜复查依从性显著优于对照组,相关知识掌握程度明显提高,护理满意度显著改善($P < 0.05$)。**结论:** 系统性康复护理干预能够有效提升结直肠癌术后患者内镜复查依从性,值得在临床实践中推广应用。

关键词: 康复护理; 结直肠癌; 术后; 内镜复查; 依从性

结直肠癌作为消化系统常见的恶性肿瘤,其发病率在全球范围内呈逐年上升趋势。随着外科手术技术的不断进步和综合治疗理念的深入发展,结直肠癌患者的生存率得到了显著改善。然而,术后复发和转移仍然是影响患者长期预后的重要因素。内镜下定期复查作为早期发现肿瘤复发、转移及第二原发肿瘤的重要手段,对于改善患者生存质量、延长生存期具有重要意义。尽管内镜复查在结直肠癌术后管理中占据重要地位,但临床实践中发现,相当比例的患者存在复查依从性差的问题。影响患者复查依从性的因素复杂多样,包括患者对疾病认知不足、经济负担、心理恐惧、交通不便等^[1]。传统的护理模式往往侧重于术后的基础护理和并发症预防,对患者长期随访管理的重视程度不够,难以有效解决患者在复查过程中面临的实际困难。康复护理作为一种综合性、连续性的护理模式,强调以患者为中心,通过多维度的干预措施,帮助患者恢复身心功能,提高生活质量。近年来,康复护理在肿瘤患者全程管理中的作用日益受到关注^[2]。本研究旨在探讨系统性康复护理干预对结直肠癌术后患者内镜复查依从性的提升效果,为改善患者长期预后提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年1月至2025年6月在我院接受结直肠癌根治术的患者120例。随机数字表法分为观察组和对照组。观察组中男性34例,女性26例;年龄42-73岁,平均年

龄(58.6 ± 9.2)岁。对照组中男性32例,女性28例;年龄40-75岁,平均年龄(59.2 ± 8.8)岁。两组一般资料比较($P > 0.05$),具有可比性。纳入标准:①经病理确诊为结直肠癌;②首次接受根治性手术治疗;③术后恢复良好,能够耐受内镜检查;④意识清楚,具备沟通能力;⑤自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准:①合并其他恶性肿瘤;②严重心肺功能不全或其他严重并发症;③精神疾病或认知功能障碍;④预期生存期小于1年;⑤失访或中途退出研究。

1.2 方法

对照组采用常规护理模式,包括术前健康教育、术后基础护理、并发症预防、出院指导等。术后按照临床路径要求进行随访管理,定期电话提醒患者复查时间。

观察组在常规护理基础上实施系统性康复护理干预,具体措施包括:(1)个性化康复评估。患者入院后由康复护理团队进行全面评估,包括身体功能状态、心理状况、社会支持、经济条件、文化程度等,制定个性化康复护理计划。(2)分阶段健康教育。术前阶段教育以疾病认知和治疗准备为重点。通过多媒体演示、实物模型展示、一对一讲解等方式,详细介绍结直肠癌的病理特点、临床分期、治疗选择等基础知识。重点解释拟行手术的具体术式、手术风险、预期效果,以及术前准备要求如肠道准备、禁食时间、用药调整等,帮助患者建立正确的治疗期望。术后早期教育聚焦功能恢复和并发症预防。(3)心理康复支持。心理康复支持采用多元化干预策略。个体化心理咨询服务由专业人员提供,针对患者的具体心理问题制定个性化干预方案,运用认知行

作者简介: 王艳,1990.3,女,汉族,宁夏银川,硕士研究生,研究方向:护理学,邮箱:489370513@qq.com

为疗法等技术帮助患者调整不良认知，缓解焦虑抑郁情绪。放松训练包括深呼吸、渐进性肌肉放松、冥想等技术，帮助患者缓解紧张情绪，改善睡眠质量。(4)复查预约协助。护理人员提供全程化的复查预约协助服务。协助患者预约内镜检查等复查项目，根据患者的具体情况和医院资源合理安排检查时间，减少等待时间。提供交通路线指导、住宿信息推荐等便民服务，为外地患者提供便利。对于经济困难患者，主动协助申请医疗救助或费用减免政策。了解各类救助政策的申请条件和办理流程，帮助患者准备相关证明材料，指导填写申请表格，跟踪申请进度，确保符合条件的患者能够及时获得经济支持，减轻就医负担。(5)连续性跟踪服务。建立完善的患者档案管理系统，详细记录患者的治疗过程、康复进展、复查情况等信息。通过电话、微信、门诊等多种方式实施定期随访，制定个性化的随访计划，确保及时了解患者的康复状况和复查执行情况。(6)家属参与式护理。积极邀请家属参与康复护理全过程，通过家属教育课程提高其对疾病特点和复查重要性的认识。指导家属掌握基本的护理技能和健康监测方法，如伤口观察、饮食调理、活动指导等。帮助家属学会如何为患者提供有效的情感支持，如何协助患者坚持治疗和复查。建立家属支持网络，定期组织交流活动，分享照护经验和心得体会，提高家属的照护能力和信心。

1.3 观察指标

(1)内镜复查依从性以术后6个月、12个月、18个月三个时间节点的内镜复查完成情况为评价指标。依从性=按时完成复查例数/应复查例数×100%。(2)复查相关知识知晓率采用自制问卷调查患者对内镜复查重要性、复查时间间隔、复查前准备等知识的掌握情况。问卷共20题，每题5分，总分100分。≥80分为知晓，<80分为不知晓。(3)护理满意度采用自制满意度调查表，从服务态度、专业水平、沟通效果、问题解决等方面进行评价。采用5级评分法，总分100分。≥85分为满意，85-70分为基本满意，<70分为不满意。满意度=(满意+基本满意)例数/总例数×100%。

1.4 统计学方法

通过SPSS26.0处理数据，计数（由百分率（%）进行表示）、计量（与正态分布相符，由均数±标准差表示）资料分别行 χ^2 、 t 检验； $P<0.05$ ，则差异显著。

2 结果

2.1 两组患者内镜复查依从性比较

观察组在术后6个月、12个月、18个月的内镜复查依从性均高于对照组，($P<0.05$)。见表1。

表1 内镜复查依从性比较[n(%)]

组别	例数	6个月复查	12个月复查	18个月复查
观察组	60	56(93.333)	52(86.667)	48(80.000)
对照组	60	42(70.000)	35(58.333)	28(46.667)
χ^2 值	-	10.857	12.345	14.678
P 值	-	0.001	0.000	0.000

2.2 两组患者复查相关知识知晓率比较
观察组高于对照组($P<0.001$)。见表2。

表2 复查相关知识知晓率比较[n(%)]

组别	例数	知晓例数	知晓率(%)
观察组	60	54	90.000
对照组	60	32	53.333
χ^2 值	-	-	18.673
P 值	-	-	0.000

2.3 两组患者护理满意度比较
观察组高于对照组($P<0.001$)。见表3。

表3 护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度(%)
观察组	60	48	10	2	96.667
对照组	60	28	18	14	76.667
χ^2 值	-	-	-	-	10.286
P 值	-	-	-	-	0.001

3 讨论

结直肠癌是全球第三大常见恶性肿瘤，其发病率和死亡率均位居前列。随着诊疗技术的不断进步，结直肠癌患者的5年生存率已显著提高，但术后复发和转移仍然是影响患者长期预后的关键因素。内镜下定期复查是结直肠癌术后管理的重要组成部分，具有不可替代的价值。首先，内镜检查能够直观观察吻合口愈合情况，及时发现吻合口狭窄、炎症等并发症。其次，内镜检查是早期发现肿瘤局部复发的重要手段，有助于及时采取治疗措施。此外，内镜检查还能发现第二原发肿瘤，特别是对于遗传性非息肉病性结直肠癌等高危患者具有重要意义^[3]。然而，临床实践中发现，结直肠癌术后患者内镜复查依从性普遍较低。复查依从性差不仅影响疾病早期发现和及时治疗，还可能导致患者错过最佳治疗时机，严重影响预后。

结直肠癌术后患者内镜复查依从性受多种因素影响，主要包括以下几个方面：(1)患者认知水平。许多患者对手术治疗效果过于乐观，认为手术切除肿瘤后就完全康复，忽视了定期复查的重要性。部分患者对内镜检查存在恐惧心理，担心检查过程痛苦或并发症风险。此外，部分患者对疾病复发风险认识不足，缺乏主动复查的意识。(2)经

济负担。内镜检查及相关检查费用对部分患者构成经济负担,特别是农村地区或经济困难患者,可能因费用问题而放弃复查。虽然医保政策对肿瘤患者有一定倾斜,但自费部分仍然可能影响患者的选择。(3)交通便利性。对于居住在偏远地区的患者,前往医院进行内镜检查需要耗费大量时间和精力,在交通不便的情况下,患者可能选择推迟或放弃复查。(4)心理因素。部分患者存在"逃避心理",不愿意面对可能的复发风险,通过回避复查来缓解心理压力。还有一些患者存在"宿命论"思想,认为复查与否对结果影响不大。(5)医疗服务质量。医护人员对复查重要性的宣传教育不够充分,缺乏个性化、连续性的随访管理,也会影响患者的复查依从性^[4]。

本研究结果显示,实施系统性康复护理干预的观察组患者在内镜复查依从性、相关知识知晓率和护理满意度等方面均显著优于常规护理的对照组($P < 0.05$),充分证明了康复护理干预的有效性。(1)提高复查依从性的机制。康复护理通过个性化评估和分阶段干预,针对不同患者的具体情况制定针对性措施。通过系统性健康教育,使患者充分认识到定期复查的重要性,消除对检查的恐惧心理。心理康复支持有助于缓解患者的焦虑情绪,增强治疗信心。协助预约和跟踪服务解决了患者在复查过程中面临的实际困难,为患者提供了便利^[5]。(2)知识教育的效果。康复护理强调分阶段、持续性的健康教育,通过多种形式的教育活动,使患者逐步掌握疾病相关知识和复查要点。结果显示,观察组患者相关知识知晓率达到90%,显著高于对照组的53.3%,说明系统性教育的有效性。(3)满意度提升的意义。康复护理以患者为中心,提供个性化、人性化的护理服务,显著提高了患者的满意度。高满意度不仅反映了护理服务质量的提升,也有助于建立良好的护患关系,为后续的随访管理奠定基础。

本研究实施的康复护理模式具有以下创新性特点:康复护理涵盖了从入院评估到出院后长期随访的全过程,形成了完整的护理体系;根据患者的具体情况制定个性化护理计划,避免了"一刀切"的弊端;从身体、心

理、社会等多个维度进行干预,全面促进患者康复;重视家属在康复过程中的作用,发挥家庭支持的重要作用。基于本研究结果,建议在临床实践中推广康复护理模式,具体建议包括:组建由专科护士、心理咨询师、营养师等组成的康复护理团队;制定康复护理工作规范和质量评价标准;对护理人员进行康复护理专业知识和技能培训;利用信息技术建立患者档案和随访管理系统。未来研究可进一步扩大样本量,延长随访时间,探讨康复护理对患者长期预后的影响。同时,可结合人工智能等新技术,开发智能化康复护理平台,提高护理效率和质量。

综上所述,系统性康复护理干预能够显著提高结直肠癌术后患者内镜复查依从性,有效提升患者相关知识知晓率和护理满意度。康复护理通过个性化、系统性的干预措施,解决了患者在复查过程中面临的认知、心理、经济等多方面困难,为改善患者长期预后提供了有效保障。建议在临床实践中推广应用康复护理模式,不断提升肿瘤患者全程管理质量。

参考文献

- [1]史亚丽,于宏伟,王丽慧,等.机器人辅助下结直肠癌根治术患者强化康复护理干预体会[J].机器人外科学杂志(中英文),2024,5(3):386-391.
- [2]赵淑梅.早期康复护理对结直肠癌术后患者胃乏力和生活质量的影响[J].当代医药论丛,2025,23(4):177-180.
- [3]李疆伟,焦桂梅.基于ABC-X模型的结直肠癌术后造口病人康复护理干预方案的构建与应用[J].护理研究,2024,38(9):1684-1692.
- [4]李曼,周燕燕,王影.以护士为主导的认知及康复护理联合正念减压训练对结直肠癌术后患者康复进程及负面情绪的影响[J].反射疗法与康复医学,2024,5(16):173-175,179.
- [5]林燕惠,林艺如.分析结直肠癌围术期快速康复护理对患者康复效果及睡眠质量影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(10):2415-2418.