

改进式综合护理及活动干预在结直肠癌手术患者中的应用效果

贾筠

内蒙古巴彦淖尔市医院

DOI:10.32629/carnc.v3i12.21838

[摘要] 目的：探讨在结直肠癌手术患者中应用改进式综合护理及活动干预的效果。方法：在我院2024年3月~2025年3月期间选取45例结直肠癌手术患者，根据随机数字表法分组。护理中，观察组用改进式综合护理及活动干预，对照组用常规护理。比较2组患者负性心态变化和术后胃肠功能恢复情况。结果：护理后2组中观察组焦虑和抑郁评分最小，组间比较 $P < 0.05$ ；2组中观察组首次排气和肠鸣音恢复用时最少，组间比较 $P < 0.05$ 。结论：在结直肠癌手术患者中应用改进式综合护理及活动干预效果显著，既能有效减轻患者负性心态，还能促进其术后胃肠功能恢复，值得应用。

[关键词] 手术；结直肠癌；改进式综合护理；活动干预；护理效果

中图分类号：R473.6 文献标识码：A

The Application Effect of Improved Comprehensive Nursing and Activity Intervention in Patients Undergoing Colorectal Cancer Surgery

Yun Jia

Bayannur Hospital, Inner Mongolia

Abstract: Objective To explore the effect of improved comprehensive nursing combined with activity intervention in patients undergoing colorectal cancer surgery. Methods A total of 45 patients who underwent colorectal cancer surgery in our hospital from March 2024 to March 2025 were selected and randomly divided into two groups using a random number table. The observation group received improved comprehensive nursing combined with activity intervention, while the control group received routine nursing. The changes in negative psychological states and the recovery of postoperative gastrointestinal function were compared between the two groups. Results After nursing, the scores of anxiety and depression in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). The observation group also had shorter time to first flatus and recovery of bowel sounds than the control group ($P < 0.05$). Conclusion The application of improved comprehensive nursing combined with activity intervention in patients undergoing colorectal cancer surgery is effective. It can effectively alleviate patients' negative psychological states and promote the recovery of postoperative gastrointestinal function, making it worthy of clinical application.

Keywords: surgery; colorectal cancer; improved comprehensive nursing; activity intervention; nursing effect

引言

结直肠癌是一种恶性肿瘤，临床上常用手术方法治疗，能有效减轻患者临床症状，并延长其生存期限^[1]。但手术属有创疗法，再加之麻醉药物的影响，易影响患者术后胃肠功能，进而影响患者术后康复。再加之大部分患者会出现负性心态，使其对术后活动会出现恐惧心理，严重影响其术后胃肠功能恢复。为此，需注重结直肠癌手术患者护理干预，以改善其预后。改进式综合护理是一种新型护理模式，在综合护理基础上，通过优化护理流程，引入新理念发展而来，旨在促进患者康复。活动干预能使患者科学、合理活动，有助

于患者生理功能恢复。基于此，本文探讨在结直肠癌手术患者中应用改进式综合护理及活动干预的效果，报道如下。

1 资料和方法

1.1 基础资料

在我院2024年3月~2025年3月期间选取45例结直肠癌手术患者，根据随机数字表法分组。对照组：组内有22例患者，其中有男性12例，女性10例；年龄：34~71岁，平均 (52.11 ± 2.01) 岁。观察组：组内有23例患者，其中有男性11例，女性12例；年龄：33~72岁，平均 (51.98 ± 1.87) 岁。比较2组患者基础资料 $P > 0.05$ ，无统计学意义。

Clinical Application Research of Nursing Care

纳入标准：（1）入组的患者符合结直肠癌诊断标准^[2]；（2）入组的患者存在手术指征；（3）入组的患者预计生存期限超过6个月。

排除标准：（1）存在手术禁忌症者排除；（2）沟通或认知障碍者排除；（3）存在腹部重大手术史者排除。

1.2 方法

护理中，观察组用改进式综合护理及活动干预，对照组用常规护理，详情如下。

对照组：密切监测患者生命体征，并指导患者做好术前准备。术后，口头给予患者饮食、活动等指导，并注意观察切口状况，以便及时发现异常，及时处理。

观察组：（1）组建护理小组：由责任医师、护士长、责任护士、康复师等组成护理小组，其中护理人员需和患者进行有效沟通，以了解其生理需求、生活习惯、心理状态等情况，以便组内成员科学评估患者病情、身体状况、护理问题等，进而制定个性化护理方案以及活动干预方案。同时，护士长负责安排工作，并定期评价和监测护理效果，以便及时调整护理方案。（2）改进式综合护理：①知识宣教：术前，通过健康讲座、播放视频、面对面交谈等方法对患者进行知识宣教，为其讲解手术目的、护理要点、康复方法等相关知识，以提升其治疗和护理配合度。同时，告知其术前准备事项，以保障手术按时开展。②心理护理：术前、术后，定期评估患者心理状态，做到及时发现负性情绪，及时给予其针对性心理疏导，尤其是活动干预中，密切观察患者心态，及时给予其鼓励、安抚，或者采用放松训练等方法进行干预，避免其出现负性心理。并邀请家属加入，以增强患者康复信心。③疼痛护理：术后，评估患者疼痛程度，并及时向医师反馈，以便及时给予患者针对性疼痛护理。一般情况下，若患者是轻度疼痛，则给予非药物干预，例如转移注意力等。若患者是中重度疼痛，则遵医嘱给予患者药物干预，以便更有效减轻患者疼痛感。④饮食指导：术后意识清醒之后，指导患者咀嚼口香糖，术后6h，指导患者多次少量饮用温开水，并指导其逐渐过渡至清流质饮食、半流质饮食、普食。（3）活动干预：术后6h内，且患者生命体征基本平稳、意识完全清醒时，指导患者进行深呼吸训练，并辅助患者进行基础肢体活动，例如翻身、屈膝等。术后6h~24h，协助患者进行床边坐等活动。术后24h~48h，协助患者进行扶持站立、慢步行走等活动，期间注意观察患者表现，若其出现头晕等现象，需立即停止活动。术后3d之后，根据患者身体状况指导其科学增加活动时长和强度。

1.3 观察指标

用焦虑和抑郁自评量表评估患者心态，20~80分，评分越高负性心态越严重。并从首次排气时间、首次肠鸣音恢复

时间等方面分析术后胃肠功能恢复情况，用时越少，胃肠功能恢复越快。

1.4 统计学分析

用SPSS 24.0软件处理数据，计数资料用百分比表示，并用 χ^2 值检验，计量资料用标准差表示，并用t值检验，若 $P<0.05$ ，则有统计学意义。

2 结果

护理后2组中观察组焦虑和抑郁评分最小，且2组中观察组首次排气和肠鸣音恢复用时最少，组间比较 $P<0.05$ ，见表1。

表1 比较2组负性心态评分和术后胃肠功能恢复情况
($\bar{x} \pm s$)

组别	焦虑(分)		抑郁(分)		首次排气时间(h)	首次肠鸣音恢复时间(h)
	护理前	护理后	护理前	护理后		
观察组 (23)	55.05±4.91	39.12±3.75	53.07±3.12	36.46±1.23	29.42±2.85	23.07±2.13
对照组 (22)	54.67±5.02	46.53±4.14	52.89±2.98	44.34±2.55	39.14±3.93	30.13±1.77
t值	0.2567	6.2981	0.1977	13.2958	9.5295	12.0635
P值	0.7986	0.0000	0.8442	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

结直肠癌是消化道恶性肿瘤，早期症状不明显，致使大多数患者确诊时肿瘤已经发展到中晚期，故临床上常用手术治疗结直肠癌患者，能有效延长患者生存期限。但负性情绪、手术创伤会影响患者术后康复。因此，需选用合理的护理模式干预结直肠癌患者，以促进其预后康复。

研究结果显示，术后观察组首次排气和肠鸣音恢复时间更少，且相比于对照组和护理前，护理后观察组焦虑和抑郁评分下降更明显，说明在结直肠癌手术患者护理中应用改进式综合护理及活动干预能有效改善其负性心态，且有助于其术后胃肠功能恢复。究其原因，常规护理能给予患者基础护理干预，但忽视了患者康复方面、心理方面的需求，致使其护理效果有限^[3]。而改进式综合护理是通过优化综合护理流程，并引入新理念而形成的一种护理模式，护理中更注重患者个体差异，根据患者生活习惯、病情、心理需求等制定护理方案，使知识宣教、心理护理、疼痛护理等护理干预更具针对性、个性化^[4]。且改进式综合护理注重多学科整合和协作，建立多学科团队，由康复师、医师、护士长、责任护士等对患者施护，各科人员协同工作，并实时共享信息，能给予患者全方面、综合性、连续性的护理干预。同时，改进式综合护理通过定期评价和监测护理效果，能及时调整护理方案，可持续性提升护理质量，确保护理干预的有效性，能有

Clinical Application Research of Nursing Care

效改善患者负面心态，并促进其术后胃肠功能恢复。再加之，活动干预能使患者术后早期进行科学的、个性化的活动，能增加胃肠蠕动，并调节腹腔压力、优化神经-肌肉控制，而使其尽早排气，肠鸣音更早恢复正常。同时，渐进式体位调整，例如由基础肢体活动过渡至床边坐、扶持站立、慢走等，能改善患者腹腔血流动力学，并促进胃肠微循环，能加速其术后胃肠功能恢复进程^[5]。且随着患者身体功能的逐步恢复，能改善其负性心态，避免身体受限加重负性心态。故联合应用改进式综合护理和活动干预，二者能起到协同作用，能有效改善患者负性心态，并促进其胃肠功能恢复。

综上所述，在结直肠癌手术患者中应用改进式综合护理及活动干预效果显著，值得应用。

[参考文献]

[1]张婧,张迪,陈菲菲.术前体验式护理干预联合围手术期责任制管理在结直肠癌手术患者中的应用效果[J].癌症进展,2025(12).

[2]中华医学会肿瘤学分会早诊早治学组.中国结直肠癌早诊早治专家共识(2023版)[J].中华医学杂志,2023,103(48):3896-3908.

[3]钟翠娟.早期活动健康宣教对结直肠癌术后患者胃乏力症患病率及胃肠功能指标的影响[J].中国医药指南,2023,21(32):84-86.

[4]秦瑞霞,冯圆圆,高露露.改进式综合护理及活动干预在结直肠癌手术患者中的应用效果[J].癌症进展,2024,22(15):1641-1644.

[5]孙龙侠,林欣,徐妍.基于运动控制理论的早期下床活动干预对结直肠癌术后患者肠功能恢复及活动能力的影响[J].山西医药杂志,2025,54(22):1742-1748.

作者简介：

贾筠（1983.09-），女，汉族，内蒙古巴彦淖尔市人，本科，主管护师，研究方向为肿瘤外科。