

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2017.07.028

View this article at: http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2017.07.028

食管癌护理依从性与术后并发症的相关性

范奕送, 李桂宝, 陈雄芬, 成惠兰, 林丽红

(广东省英德市人民医院颈胸外科, 广东 英德 513000)

[摘要] 目的: 分析食管癌患者对临床护理的依从性与术后发生并发症的相关性。方法: 对99例食管癌根治术患者进行依从性评分, 依从性护理项目共12项, 根据患者对具体护理项目的依从程度分为完全依从、部分依从和不依从三个等级, 评分分别为2分、1分和0分。将12个项目所得评分相加即为综合评分, 综合评分最低0分, 最高24分。分析患者综合评分与性别、食管癌分期、术后胃肠功能恢复时间、平均住院日及术后3个月内并发症发生率的相关性。结果: 99例食管癌根治术患者评分最低5分, 最高24分, 男性5~22(14.50±2.85)分, 女性14~24(16.50±3.72)分, 差异有统计学意义($P<0.05$); 晚期患者18~24(18.32±4.12)分, 中期12~23(15.40±3.16)分, 早期5~23分(14.70±4.21), 差异有统计学意义($P<0.05$)。将患者按护理依从性评分由低分到高分分为三组, A组12例(0~8分), B组34例(9~16分), C组53例(17~24分); 术后并发症发生率分别为50.00%, 29.41%, 20.75%, 差异有统计学意义($P<0.05$); 与依从性最差的A组患者相比, 依从性较好的B组和C组患者的术后胃肠恢复时间[A组(52.50±4.75) h; B组(45.30±3.36) h; C组(38.20±3.48) h]和平均住院天数(A组(11.51±2.50) d; B组(10.25±1.75) d; C组(8.25±2.25) d]均明显缩短, 差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论: 食管癌患者对临床护理的依从性评分与性别、病情分期、术后并发症的发生率、术后排气时间及住院日均呈负相关。

[关键词] 食管癌; 并发症; 护理; 依从性

Correlation between clinical nursing compliance and postoperative complications in patients with esophageal cancer

FAN Yisong, LI Guibao, CHEN Xiongfen, CHENG Huilan, LIN Lihong

(Department of Neck and Thoracic Surgery, Yingde People's Hospital, Yingde Guangdong 513000, China)

Abstract **Objective:** To analyze the correlation between clinical nursing compliance and postoperative complications in patients with esophageal cancer. **Methods:** The adherence of 99 patients underwent esophageal cancer radical surgery were assessed. The clinical nursing compliance includes 12 items, such as full compliance, partial compliance and non-compliance, which were scored as 2 points, 1 point and 0 point respectively. The total score of the 12 items was regard as the comprehensive score, which ranged from 0 to 24 points. The correlation between the

收稿日期 (Date of reception): 2017-06-26

通信作者 (Corresponding author): 李桂宝, Email: ligui126.com@126.com

patient's comprehensive score and gender, the staging of esophageal cancer, the recovery time of gastrointestinal function, the average hospital days, the incidence of complications in 3 months after surgery was analyzed.

Results: The lowest score is 5 points and the highest is 24 points among the 99 cases, 5–22 (14.50 ± 2.85) points in male, 14–24 (16.50 ± 3.72) points in female, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$); the scores in the advanced patients were 18–24 (18.32 ± 4.12) points, 12–23 (15.40 ± 3.16) points in the medium patients, and 5–23 (14.70 ± 4.21) points in the early patients, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). According to nursing compliance scores, the patients were divided into three groups: group A (0–8 points, $n=8$), group B (9–16 points, $n=34$), group C (17–24 points, $n=53$). The incidence of postoperative complications was 50.00%, 29.41%, 20.75% respectively, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$); gastrointestinal recovery time [group A (52.50 ± 4.75) h; group B (45.30 ± 3.36) h, group C (38.20 ± 3.48) h; $P < 0.05$] and average hospitalization days [group A (11.51 ± 2.50) d; group B (10.25 ± 1.75) d; group C (8.25 ± 2.25) d; $P < 0.05$] significantly. **Conclusion:** The score of clinical nursing compliance in patients with esophageal cancer is negatively correlated with gender, disease staging, postoperative complications, postoperative exhaust time and hospital day.

Keywords esophageal cancer; complications; nursing; compliance

食管癌是临床最常见的消化道肿瘤之一。由于饮食和生活习惯的差异, 食管癌在全世界各个国家的发病率和病死率具有很大的差异。在我国, 每年大约有15万人死于食管癌, 约占恶性肿瘤病死率的21.8%, 严重威胁患者的健康和生命^[1]。目前, 食管癌仍以手术为主、放化疗为辅的综合治疗。但食道癌术后并发症的出现往往给患者带来很大的痛苦, 甚至危及患者生命, 其中最常见的是术后并发症有吻合口瘘、伤口感染、肺部感染、脓胸以及腹泻等等。在日常护理工作中, 我们发现护理依从性高的食管癌患者术后发生并发症的概率低。但是, 临床上缺乏规范的具体评价指标, 本研究拟通过建立食管癌护理依从性评分表, 分析患者在临床护理中的依从性与食管癌术后并发症发生率之间的相关性。

1 对象与方法

1.1 对象

选取2010年2月至2016年12月经颈胸外科确诊为食管癌并拟行食管癌根治术的患者共计99例, 男69例, 女30例。年龄43~73(58.42 ± 12.31)岁。鳞癌92例, 腺癌7例; 上段食管癌12例, 中段食管癌56例, 下段食管癌31例; 早期食管癌44例, 中期食管癌38例, 晚期食管癌17例。所有纳入本研究的病例均有完整的护理资料、护理记录以及术后3个月的随访记录。本研究的开展获英德市人民医院医学伦理委

员会批准。

1.2 方法

两位经过本项目训练的护士根据患者接受的护理干预和护理目标, 对护理效果独立进行综合评分, 评价如有差异则协商解决。具体评价内容为12项: 包括术前术后口腔护理、皮肤护理、心理护理、饮食护理、营养评估与支持; 术前肠道准备、餐后食管冲洗、咳嗽排痰训练; 术后伤口护理、胃肠减压、各种管道护理、休息与活动。根据患者对具体护理项目的依从性分为完全依从、部分依从和不依从3个等级, 分别依次评分为2分、1分和0分。将12个项目所评分相加即为患者的综合评分, 最高分为24分, 最低为0分。

1.3 观察指标

对99例食管癌患者进行护理依从性评分, 并观察患者术后胃肠功能恢复时间、住院日及术后3个月内发生的并发症, 并发症包括吻合口瘘、伤口感染、肺部感染、脓胸、腹泻, 1例患者发生其中一项或多项均计1例。分析患者的依从性评分与术后胃肠功能恢复时间、住院天数及发生并发症的相关性。

1.4 统计学处理

采用SPSS 19.0 统计软件进行统计分析, 组间比较采用卡方检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理依从性综合评分与性别及病情的相关性分析

99例食管癌手术患者接受了依从性评分, 所有评价病例中, 两位评价护士均未出现不一致意见。综合评分最低5分, 最高评分24分。男5~22(14.50±2.85)分, 女14~24(16.50±3.72)分, 女性较男性的依从性好, 差异有统计学意义($P<0.05$)。晚期患者18~24(18.32±4.12)分, 中期12~23(15.40±3.16)分, 早期5~23分(14.70±4.21), 晚期患者较早中期患者具有更好的护理依从性, 差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 护理依从性综合评分与术后发生并发症的相关性分析

将99例食管癌患者按护理依从性评分由低

到高分分为3组, A组12例(0~8分), B组34例(9~16分), C组53例(17~24分), 其术后并发症发生率分别为50.00%, 29.41%, 20.75%(表1)。各分组间分期有差异, 高分组晚期患者多, 但手术方式及切除范围没有明显差异。患者护理依从性综合评分越高, 发生术后并发症的概率越低, 差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 护理依从性评分与术后排气时间、术后平均住院日相关性分析

99例食管癌患者术后平均胃肠功能恢复时间为(42.51±4.25)h, 住院日为(9.51±1.50)d, 其中A, B, C组患者术后平均胃肠功能恢复时间及平均住院日见表2。结果显示: 护理依从性高的患者, 其术后胃肠功能恢复时间提前, 平均住院日缩短。

表1 患者护理依从性评分与术后发生并发症统计表

Table 1 Summary of nursing compliance and postoperative complications

组别	n	并发症事件					合计/[例(%)]
		吻合口瘘	伤口感染	肺部感染	脓胸	腹泻	
A组(0~8分)	12	1	1	1	0	3	6(50.00)
B组(9~16分)	34	1	1	2	0	6	10(29.41)
C组(17~24分)	53	1	1	2	0	7	11(20.75)

表2 患者胃肠功能恢复时间及平均住院日比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison of gastrointestinal function recovery time and average hospitalization day ($\bar{x} \pm s$)

组别	排气时间/h	住院日/d
A组(0~8分)	52.50 ± 4.75	11.51 ± 2.50
B组(9~16分)	45.30 ± 3.36	10.25 ± 1.75
C组(17~24分)	38.20 ± 3.48	8.25 ± 2.25

3 讨论

食管癌是最常见的消化道恶性肿瘤之一。2011年的世界癌症统计数据^[2-3]显示: 食管癌在恶性肿瘤中的发病率居第8位, 死亡常见原因第6位。中国是食管癌发病大国, 占世界食管癌发病率的一半以上。最新的流行病学资料^[1]显示: 我国食管癌的发病率占恶性肿瘤的第6位, 病死率占恶性肿瘤的第4位, 且其发病率和病死率均在逐年上升。这些统计学结果表明: 食管癌已严重威胁人们的健康和生命。外科手术是目前治疗食管癌的

主要手段^[4-6]。术后并发症的发生往往给患者带来很大的痛苦和打击, 而积极有效的护理配合临床诊疗可有效地减少或预防并发症的发生, 减轻并发症带来的严重后果。然而, 由于患者及其家属依从性的不可确定性, 护理人员的工作成效往往会有所折扣。在临床实际工作中, 由于两性心理和生理的差异, 女性患者往往比男性患者更容易沟通并接受医护人员的诊疗和护理安排。而病情的轻重, 往往对患者的心理产生极大的影响, 病情较轻的患者在具有更多选择余地的前提下更有可能对医护人员的诊疗方案提出自己的看法和疑

问; 而病情较重的患者, 在疾病和心理的双重压力下, 更趋向于遵循并配合专业医护人员的诊疗行为。本研究结果证实: 女性患者和病情较重的晚期患者护理依从性较好。依从性良好的患者积极配合医护人员的工作, 可以使日常的临床诊疗工作事半功倍。本研究结果显示: 护理依从性越好的患者其术后并发症的发生率减少, 术后胃肠道恢复及住院时间均明显缩短。需要强调的是: 本研究中, 护理效果为受训的专人评价, 评价结果的稳定性较好, 且两位护士未曾出现意见不一致。评价依从性的标准并非一个连续性的主观数值而是分类变量有关, 0为完全不依从, 2为完全依从, 1为部分依从, 客观性比连续性的评分的界限要更清晰。

医护人员与患者之间积极、主动、有效的沟通和了解是提高患者依从性的主要方式。手术对患者是一种强烈的心理和生理刺激, 大部分患者和家属在对病情和手术缺乏了解的情况下, 会产生紧张焦虑、不安、不信任、不配合的表现。及时有效的沟通能够减轻患者心理压力, 提高患者依从性, 使专业化的护理得到最大化的成效, 能够提高手术的成功率及术后生存质量, 降低手术的并发症。

参考文献

1. Zeng H, Zheng R, Zhang S, et al. Esophageal cancer statistics in China, 2011: estimates based on 177 cancer registries[J]. *Thorac Cancer*, 2016, 7(2): 232-237.
2. Aksel' EM, Davydov MI, Ushakova TI. Statistics of lung, stomach and esophageal cancer: status of oncological care, morbidity and mortality[J]. *Vestn Ross Akad Med Nauk*, 2001(9): 61-65.
3. Rice TW, Blackstone EH. pT2N0M0 esophageal squamous cell cancer: location, grade, and statistics[J]. *J Thorac Cardiovasc Surg*, 2013, 145(6): 1426-1427.
4. Sigal EI, Burmistrov MV, Tikaev KR, et al. Surgery for cardio-esophageal cancer[J]. *Vopr Onkol*, 2015, 61(6): 978-981.
5. 杨弘, 傅剑华. 食管癌相关研究进展 以手术为主的食管癌综合治疗的进展[J]. *世界华人消化病杂志*, 2012, 20(35): 3470-3475.
YANG Hong, FU Jianhua. Progress in surgery-based multimodality therapy for resectable esophageal cancer[J]. *World Chinese Journal of Digestive Diseases*, 2012, 20(35): 3470-3475.
6. 李印. 快速康复外科在食管癌治疗中的应用[J]. *中华胃肠外科杂志*, 2014, 17(9): 865-868.
LI Yin. Fast track surgery in esophagectomy for esophageal cancer[J]. *Chinese Journal of Gastrointestinal Surgery*, 2014, 17(9): 865-868.

本文引用: 范奕送, 李桂宝, 陈雄芬, 成惠兰, 林丽红. 食管癌护理依从性与术后并发症的相关性[J]. *临床与病理杂志*, 2017, 37(7): 1486-1489. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2017.07.028

Cite this article as: FAN Yisong, LI Guibao, CHEN Xiongfen, CHENG Huilan, LIN Lihong. Correlation between clinical nursing compliance and postoperative complications in patients with esophageal cancer[J]. *Journal of Clinical and Pathological Research*, 2017, 37(7): 1486-1489. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2017.07.028