

循证护理在宫颈癌放射性直肠炎患者中的应用

陈树玲

建湖县人民医院肿瘤一科 江苏 盐城 224700

摘要：目的：综合分析宫颈癌放射性直肠炎患者应用循证护理的成效。方法：调查对象为随机抽取的 100 例宫颈癌放射性直肠炎患者，分组根据护理模式不同进行，对比分析两组患者的相关评价指标。结果：在显效、有效、无效护理效果指标中，个性组有 30 例显效，占比为 60.00%，有 18 例有效，占比为 36.00%，有 2 例无效，占比为 4.00%，总有效率为 96.00%，对比组有 25 例显效，占比为 50.00%，有 18 例有效，占比为 36.00%，有 7 例无效，占比为 14.00%，总有效率为 86.00%，个性组 and 对比组比较，前者更高，（ $P < 0.05$ ）。结论：将循证护理干预措施应用在行宫颈癌治疗后出现放射性直肠炎患者的护理工作中成效显著，尤其是在改善患者临床症状和提升护理满意度方面效果更加明显，具有较高的临床借鉴和应用价值。

关键词：循证护理；宫颈癌；放射性直肠炎；应用效果

Application of evidence-based nursing in patients with cervical cancer radiation proctitis

Chen Shuling

Department of Oncology, Jianhu People's Hospital, Yancheng 224700, China

Abstract: Objective: To comprehensively analyze the effect of evidence-based nursing for patients with cervical cancer radiation proctitis. Methods: 100 cases of cervical cancer patients with radiation proctitis were randomly selected, divided into two groups according to different nursing modes, and the related evaluation indexes of the two groups were compared and analyzed. Results: Among the indicators of nursing effect of obvious, effective and ineffective, there were 30 cases of obvious effect (60.00%), 18 cases of effective (36.00%), 2 cases of ineffective (4.00%) and total effective rate (96.00%) in the individual group, and 25 cases of obvious effect (50.00%) and 18 cases of effective (36.00%) in the comparison group. There were 7 invalid cases, accounting for 14.00%, and the total effective rate was 86.00%. Compared with the personality group and the control group, the former was higher ($P < 0.05$). Conclusion: The application of evidence-based nursing interventions in the nursing of patients with radiation proctitis after cervical cancer treatment has achieved significant results, especially in the improvement of patients' clinical symptoms and nursing satisfaction, which has a high clinical reference and application value.

Key words: evidence-based nursing; Cervical cancer; Radiation proctitis; Application effect

临床上常见的妇科恶性肿瘤就是宫颈癌，而且该病的发病率也呈现上升的趋势，且趋向于年轻化。该病缺少典型的早期症状，随着疾病的发展直到患者表现出阴道出血等症状，给患者的身心健康产生极大影响。现阶段，临床在治疗宫颈癌患者时会采用放射疗法，患者经放射治疗后能够显著改善其临床症状和体征，然而患者很容易出现放射性直肠炎，进一步增加患者的痛苦，同时也会对放射治疗效果产生不同程度的影响，缩短患者的生存其实。基于此，针对接受放射治疗的宫颈癌患者应配合有效的护理干预措施，改善患者放射性直肠炎的临床症状，提高其生活质量。在有关研究中称，宫颈癌放射性直肠炎患者应用循证护理效果比较理想，在缓解

患者临床症状的同时还有助于营造良好的护患氛围^[1]。现对宫颈癌放射性直肠炎患者应用不同的护理干预措施。

1 材料与方法

1.1 一般资料

患者一般资料（表 1）。

表 1 两组患者一般资料比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

资料	个性组(n=50) 对比组(n=50)		t	P
年龄 (岁)	60.32±3.29	59.69±3.00	0.405	3.774
临床分度	I	22 (44.00) 25 (50.00)	0.289	0.826
	II	13 (26.00) 8 (16.00)		
	III	15 (30.00) 17 (34.00)		

小学及初中	20 (40.00)	22 (44.00)		
高中(中专)	15 (30.00)	12 (24.00)	0.704	1.210
大专及以上	15 (30.00)	16 (32.00)		
照射剂量 (Gy)	47.36±1.52	47.75±1.72	0.231	0.823
疾病类型 宫颈鳞癌	40 (80.00)	38 (76.00)	0.230	5.201
宫颈腺癌	10 (20.00)	12 (24.00)		

1.2 方法

对比组：采取常规护理模式，包括护理人员将疾病的相关知识以口头传达的方式进行宣教，并给予患者一定的心理安慰，在饮食和用药等方面给予一定的指导^[2]。

个性组：常规护理方法和对比组相同，同时配合循证护理，主要涉及以下几方面：（1）提出问题：宫颈癌经放射治疗后由于放射源和直肠的距离较近，再加上直肠组织本身对放射线具有较高的敏感性，患者容易出现放射性直肠炎，进一步增加患者的身体疼痛，要想最大程度的减少放射性直肠炎的发生率，减少患者的疼痛感，护理人员根据经验并结合患者的实际情况提出以下两个问题，即在明确放射性直肠炎的发生机制基础上是否存在更加有效的护理模式、针对已经放射性直肠炎的患者缓解其心理状态和提高舒适度的护理方法。（2）查阅文献资料：按照提出的循证问题，以宫颈癌、循证护理、放射性直肠炎为关键词在知网和万方等文献数据库中检索相关文献资料。（3）具体实施：根据查阅的文献资料和患者的实际状况有机的结合在一起，执行并实施循证护理计划。①心理干预：护理人员积极主动的安慰患者，将放射性直肠炎是放射治疗后常见的一种并发症耐心的解释给患者，并告知换装备其不会影响到局部的治疗效果，减轻患者的心理压力，提高患者的配合度。②健康宣教：将放射性直肠炎的相关知识介绍给患者，提高其对疾病的认知程度，并按照患者的受教育程度等情况实施有针对性的健康教育。③饮食干预：叮嘱患者要进食容易消化的食物，对脂肪的摄入量进行严格的控制，鼓励患者多吃含有较高蛋白质和维生素的食物。④灌肠护理：合理控制灌肠液的温度，灌肠时协助患者调整体位。灌肠结束后直到患者保持 20 分钟俯卧位，并对患者的病情变化和临床表现进行密切观察^[3]。

1.3 观察指标

对比两组患者的相关指标。

1.4 统计学分析

用 SPSS21.0 统计学软件对数据进行分析，用 t、 χ^2 false 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床症状改善时间比较

在血便和里急后重改善时间指标中，个性组为（10.00±2.01）天、（6.21±1.02）天，对比组为（16.41±3.82）天、（9.00±1.03）天，个性组较对比组短，（ $P < 0.05$ ）。

表 2 临床症状改善时间比较（ $\bar{x} \pm s$, 天）

组别 (n)	例数	血便	里急后重
个性组	50	10.00±2.01	6.21±1.02
对比组	50	16.41±3.82	9.00±1.03
t	-	10.034	13.346
P	-	0.000	0.000

2.2 护理满意度比较

在非常满意、满意、不满意护理满意度指标中，个性组有 27 例非常满意，占比为 54.00%，有 21 例满意，占比为 42.00%，有 2 例不满意，占比为 4.00%，护理总满意度为 96.00%，对比组有 18 例非常满意，占比为 36.00%，有 20 例满意，占比为 40.00%，有 12 例不满意，占比为 24.00%，护理总满意度为 76.00%。个性组和对比如比较，前者更高，（ $P < 0.05$ ）。

表 3 护理满意度比较（%, n）

组别 (n)	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
个性组	50	27 (54.00)	21 (42.00)	2(4.00)	48 (96.00)
对比组	50	18 (36.00)	20 (40.00)	12 (24.00)	38 (76.00)
χ^2	-	6.545	0.082	16.611	16.611
P	-	0.011	0.774	0.000	0.000

2.3 护理效果比较

在显效、有效、无效护理效果指标中，个性组有 30 例显效，占比为 60.00%，有 18 例有效，占比为 36.00%，有 2 例无效，占比为 4.00%，总有效率为 96.00%，对比组有 25 例显效，占比为 50.00%，有 18 例有效，占比为 36.00%，有 7 例无效，占比为 14.00%，总有效率为 86.00%，个性组和对比如比较，前者更高，（ $P < 0.05$ ）。

表 4 护理效果比较（%, n）

组别 (n)	例数	显效	有效	无效	总有效率
个性组	50	30(60.00)	18(36.00)	2(4.00)	48(96.00)
对比组	50	25(50.00)	18(36.00)	7(14.00)	43(86.00)
χ^2	-	2.020	0.000	6.105	6.105
P	-	0.155	1.000	0.013	0.013

3 讨论

20 对以上的女性均有可能发生宫颈癌，一旦患该病患者的正常生活将会受到严重影响。现阶段，放射疗法是治疗宫颈癌的主要手段，能够延长患者的生存期，然而放射疗法会对患者的直肠造成累及，使患者出现相关并发症，如放射性直肠炎，患者会出现腹泻和腹痛等症状。发生放射线直肠炎的原因包含以下两种：一方面，放射线会对肠表面上皮再生产生损伤，导致毛细血管渗出，损伤黏膜屏障功能，对其正常吸收功能产生不良影

响，导致患者出现水样腹泻等症状。放射线会导致血管内皮细胞出现肿胀的情况，使其呈现泡沫样，进而阻塞血管，血流相应减少，导致血栓形成，出现出血和便血的情况。胶原沉积之后纤维化和瘢痕形成，再加上肠壁形状已经发生变化，肌肉收缩和推进不正常，导致其出现梗阻的情况，从而表现出里急后重的症状。另一方面，严重的放射性直肠炎有可能出现溃疡穿孔或者继发感染的情况，增加患者的疼痛程度，不但为放疗的有序开展产生不良影响，同时还会进一步损伤患者的肠道功能，对患者的生活质量产生严重影响。基于此，临床针对接受放射治疗的宫颈癌患者应给予有效的护理，使患者的放射性直肠炎早日康复，保证放射治疗效果，促进患者生活质量的进一步提升^[4]。

常规护理方法一般以疾病为基础，缺少对放射性直肠炎的相关护理，最终影响整体护理效果。在我国医学模式不断转变的背景下，临床上相继出现多种新颖的护理模式，其中就包括循证护理模式，该护理模式将患者的需求和护理人员的经验有机的融合在护理活动中，为患者获得更加优质的护理服务提供有利条件，使临床治疗效果得到有效保障。在本文中，实施循证护理的个性组患者在临床症状改善时间和护理满意度等方面均要比实施常规护理的对比组患者优异，进一步证实循证护理模式能够有效改善患者的放射性直肠炎症状，为该并发

症的快速康复提供有利条件，有助于营造良好的护患氛围。原因在于循证护理模式中健康教育和心理护理干预措施的开展为提高患者对疾病知识认知程度的提升提供有利条件，使其保持积极乐观的心理状态，为提高配合度奠定良好基础，使临床疗效得以有效保障。

4 结论

总而言之，循证护理宫颈癌放射性直肠炎患者的成效显著，尤其是在改善临床症状和提高护理满意度方式效果更加明显。

参考文献

- [1] 武美茹, 苗亚杰, 陈义彤, 等. 基于信息系统的结构化护理记录在脑卒中患者护理病历书写中的应用 [J]. 护士进修杂志, 2021, 36(2): 4.
- [2] 黄欢, 李庆. 循证护理干预对宫颈癌术后患者下肢深静脉血栓形成及并发症的影响 [J]. 血栓与止血学, 2022, 28(3): 2.
- [3] 卢丽莉. 循证护理在宫颈癌放疗后放射性直肠炎护理中的应用 [J]. 大家健康 (中旬版) 2017 年 11 卷 1 期, 243-244 页, 2017.
- [4] 吕娅. 循证护理在宫颈癌化疗患者健康教育中的应用 [J]. 中国保健营养旬刊, 2014, 000(006): 3246-3247.