

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.08.038

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2020.08.038>

知信行模式干预下自护行为对胃癌根治术后恢复的影响

胡汉美, 周红玉, 沈政, 陈家琴, 仲悦萍

(南通大学医学院附属医院胃肠外科一病区 江苏 南通 226001)

[摘要] **目的:** 探究知信行模式干预下自护行为对胃癌根治术后恢复的影响, 为患者临床护理提供参考。**方法:** 回顾性分析我院2019年1月至2019年9月间收治的行胃癌根治术患者180例临床诊疗情况。根据患者术后护理干预方式不同, 将其分为观察组和对照组, 各90例。对照组患者术后采取常规护理干预, 观察组在对照组的基础上联合知信行模式干预, 分析两组患者干预后自护行为评分、知信行各维度得分、术后并发症发生情况、住院时间以及满意程度。**结果:** 观察组患者干预后自护技能、自护责任感、自我感念、健康知识以及自护能力总分评分均明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患者干预后自我效能评分明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患者术后并发症发生率明显低于对照组, 患者住院时间明显短于对照组, 患者护理满意度明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 知信行模式对行胃癌根治术患者自护行为干预效果明显, 有助于提高患者知信行行为, 降低并发症发生率, 加快患者术后康复。

[关键词] 胃癌根治术; 知信行; 护理; 自护行为; 满意度; 自我效能

Effect of self-care behavior on the recovery of gastric cancer after radical operation under the intervention of the knowledge belief practice model

HU Hanmei, ZHOU Hongyu, SHEN Zheng, CHEN Jiaqin, ZHONG Yueping

(First Ward of Gastrointestinal Surgery, Affiliated Hospital of Medical College of Nantong University, Nantong Jiangsu 226001, China)

Abstract **Objective:** To explore the effect of self-care behavior on the recovery of gastric cancer after radical intervention under the intervention of the knowledge belief practice model, and to provide a reference for clinical care of patients. **Methods:** The clinical diagnosis and treatment of 180 patients who underwent radical gastrectomy from January 2019 to September 2019 were analyzed retrospectively. According to the different postoperative nursing intervention methods, the patients were divided into observation group and control group, with 90 cases each. The patients in the control group received routine nursing intervention after operation, and the observation group combined with knowledge belief practice model intervention on the basis of the control group. The self-care behavior score, knowledge, trust and behavior scores, postoperative complications, length of stay and satisfaction of the patients in the two groups were analyzed. **Results:** The scores of self-care skills, self-care responsibility, self-

收稿日期 (Date of reception): 2020-02-23

通信作者 (Corresponding author): 仲悦萍, Email: zyp13912276272@163.com

consciousness, health knowledge, and self-care ability of the observation group were significantly higher than those of the control group after intervention, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). The self-efficacy score of patients in the observation group was significantly higher than that in the control group after intervention, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The incidence of postoperative complications was significantly lower in the observation group than in the control group, and the hospital stay was significantly shorter than that in the control group. The patient satisfaction was significantly higher than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The knowledge-to-exercise model has a significant effect on the self-care behavior of patients undergoing radical gastrectomy, which is helpful to improve patients' knowledge-to-exercise behavior, reduce the incidence of complications, and speed up postoperative recovery.

Keywords radical gastrectomy; knowledge and action; nursing; self-care behavior; satisfaction; self-efficacy

胃癌作为一种起源于胃黏膜上皮的恶性肿瘤, 目前我国各种恶性肿瘤的发病率中居首位, 其发病有着明显的地域性差别, 在我国西北与东部沿海地区胃癌的发病率明显高于南方, 并且患者年龄多在50岁以上^[1-3]。对患者而言, 胃癌已成为极大的负性生活事件, 手术创伤以及高昂的医疗费用均是导致患者巨大心理压力的重要因素^[4]。知信行模式作为改变人类健康相关行为的模式之一, 也是一种干预理论, 它将人类行为的改变分为获取知识、产生信念和形成行为3个连续阶段, 它还是一种科学化、系统化、规范化的护理健康教育管理标准体系, 对患者术后恢复有着积极的推动作用。为此, 本研究通过探讨知信行模式干预下自护行为对胃癌根治术后恢复的影响, 旨在为患者临床护理提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象

回顾性分析南通大学医学院附属医院2019年1月至2019年9月间行胃癌根治术的180例患者的临床治疗情况, 根据患者术后护理干预方式的不同将其分为观察组和对照组, 各90例。纳入标准: 1) 无幽门梗阻、穿孔以及大出血者; 2) 首次治疗者; 3) 意识清晰, 可清楚与人交流者; 4) 知情并签署同意书者。排除标准: 1) 合并严重肝肾功能不全者; 2) 具有精神病史患者; 3) 治疗依从性较差患者。观察组中男48例, 女42例, 年龄18~74(59.8 ± 8.7)岁, 其中全胃切除9例, 胃大部切除术81例。对照组中男51例, 女39例, 年龄17~76(59.6 ± 8.8)岁, 其中全胃切除11例, 胃大部切除术78例。两组患者性别、年龄以及手术类型等资料差异无统计学意义(均

$P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组患者采取常规护理干预措施, 术前对患者实施常规健康宣教, 告知患者手术注意事项以及术中流程和术后注意事项, 术前常规准备, 对患者病情行常规监测, 嘱咐患者遵医嘱并预防并发症的发生。

观察组在对照组的基础上采取知信行模式干预。1) 知识干预: 由责任护士对患者进行健康知识教育, 宣教胃癌知识, 消除患者胃癌不可治愈的错误观念, 帮助患者建立战胜疾病的信心。进行术前指导以及术后康复知识介绍, 强调手术治疗的重要性, 告知患者术前准备、术中注意事项以及咳嗽、大小便等内容, 对患者术后禁食自己营养支持进行规范。告知患者养成良好的生活习惯, 降低疾病复发率, 若在术后出现上腹持续钝痛、伴呕吐食物和胆汁的胃液等情况, 应及时就医处理。2) 信念干预: 责任护士针对性的对患者列举良好的信念以及态度对疾病治疗带来的益处, 提高患者治疗疾病的信念。对于对疾病治疗呈积极态度的患者继续予以鼓励和支持, 对疾病治疗呈消极态度的患者, 则采用暗示、非语言沟通等形式帮助患者建立战胜疾病的信念。邀请行胃癌根治术后治疗效果较好的患者传授经验, 向治疗中的患者传达积极治疗的信号, 同时发动患者亲友, 向患者传递正面情绪, 以提高患者战胜疾病的信心。3) 行为干预: 教会患者在术后应对恶心、呕吐等并发症的处理方式, 指导患者采用半卧位或侧卧位减轻术后不适感。术后早期可指导患者进行肺功能训练、四肢运动以及逐渐下床活动, 教会患者术后自行缓解疼痛的方法。待患者可以进食后, 对患者饮食进行重点干预, 严格规

范患者术后饮食规则, 指导患者术后选择清肺养胃、补气生血的食疗方法。告知患者术后3个月内不可进行增加腹部压力的动作, 戒烟戒酒, 养成良好的睡眠习惯, 按时服药、定期复诊。

1.3 评价标准

采用自我护理能力测量量表(Exercise of Self-Care Agency, ESCA)对患者自护能力进行自护能力进行评价, 包括自护技能、自护责任感、自我概念以及健康知识四个维度, 每个维度分别为12、8、9和14个条目, 每个条目分别为0~4分, 总分172分, 得分越高表示自护能力越好。

采用健康促进策略量表(Strategies Used by People to Promote Health, SUPPH)对患者的自我效能进行评价, 包括积极的态度、自我减压和自我决策3个维度, 每个维度包含若干条目, 每个条目分别为1~5分, 得分越高表示自我效能感越强。

统计患者术后并发症发生情况、住院时间以及并采用自制调查问卷评估患者满意程度。

1.4 统计学处理

采用SPSS18.0软件对数据进行统计学处理, 计

数资料用 $n(\%)$ 表示, 采用 χ^2 检验, 计量资料用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示, 采用 t 检验, 等级资料的比较用 $n(\%)$ 表示, 采用秩和检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者干预后自护能力评分比较

观察组患者干预后自护技能、自护责任感、自我感念、健康知识以及自护能力总分评分均高于对照组, 两组差异有统计学意义($P<0.05$, 表1)。

2.2 两组患者干预后自我效能评分比较

观察组患者干预后自我效能感明显强于对照组, 两组差异有统计学意义($P<0.05$, 表2)。

2.3 两组患者术后并发症、住院时间以及护理满意程度比较

观察组患者术后并发症发生率明显低于对照组, 住院时间 $[(7.1\pm 0.9)d]$ 明显短于对照组 $[(10.3\pm 1.6)d]$, 护理满意程度明显高于对照组, 两组差异有统计学意义($P<0.05$, 表3, 4)。

表1 两组患者干预后自护能力评分比较($n=90, \bar{x}\pm s$)

Table 1 Comparison of self-care ability scores between two groups of patients ($n=90, \bar{x}\pm s$)

组别	自护技能	自护责任感	自我概念	健康知识	自护能力总分
观察组	17.4 ± 3.6	27.4 ± 5.9	21.3 ± 5.3	46.4 ± 8.5	121.6 ± 19.8
对照组	13.2 ± 3.3	23.5 ± 6.3	17.3 ± 5.4	39.5 ± 6.9	91.2 ± 17.7
t	2.1925	4.2865	5.0153	5.9791	10.8592
P	0.029	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表2 两组患者干预后自我效能评分比较($n=90, \bar{x}\pm s$)

Table 2 Comparison of self-efficacy scores between two groups of patients after intervention ($n=90, \bar{x}\pm s$)

组别	积极的态度	自我减压	自我决策	总分
观察组	54.2 ± 12.8	39.4 ± 11.1	12.4 ± 2.3	105.4 ± 28.7
对照组	44.6 ± 12.9	34.2 ± 9.9	8.2 ± 1.6	87.5 ± 24.2
t	5.0115	3.3167	14.2212	4.5234
P	<0.001	0.0011	<0.001	<0.001

表3 两组患者术后并发症发生情况比较($n=90$)Table 3 Comparison of postoperative complications between the two groups of patients ($n=90$)

组别	感染/[例(%)]	吻合口瘘/[例(%)]	胃瘫/[例(%)]	倾倒综合征/[例(%)]	恶心呕吐/[例(%)]	合计/[例(%)]
观察组	0 (0.0)	1 (1.1)	0(0.0)	2 (2.2)	4 (4.4)	7 (7.8)
对照组	1 (1.1)	2 (2.2)	1 (1.1)	3 (3.3)	8 (8.9)	15 (16.7)
χ^2	0.3622	0.5564	0.3622	0.7812	2.4562	5.4891
P	0.858	0.645	0.858	0.548	0.018	<0.001

表4 两组患者满意程度比较($n=90$)Table 4 Comparison of patient satisfaction between the two groups ($n=90$)

组别	满意/[例(%)]	较满意/[例(%)]	不满意/[例(%)]	满意率/%
观察组	48 (53.3)	37 (41.1)	5 (5.6)	94.4
对照组	26 (28.9)	53 (58.9)	11 (12.2)	87.8
u				3.1585
P				0.028

3 讨论

胃癌作为我国目前高发的恶性肿瘤之一,其危害非常深远。根据统计^[5],晚期胃癌患者经外科手术治疗后的5年内生存率仅为30%,并且患者生活质量较差,需要长期住院治疗以及家人支持,而早期检查确诊并采取积极的治疗,患者5年内生存率可达90%,治疗效果较为理想^[6]。胃癌根治术作为目前胃癌治疗最有效的手术,患者术后无肿瘤残存,目前已成为胃癌患者治疗的主要手段之一^[7-8]。

近年来,为了提高胃癌根治术患者术后疗效,医院对住院患者的健康教育不断完善。知信行干预模式作为干预中最有影响力的理论之一,通过帮助患者了解疾病相关健康知识,坚定治疗信念并按照要求改变自己的行为,有效地提高了患者对于手术的配合程度,对于减少患者术后不适、促进术后康复有着重要影响^[9-10]。在对患者进行知信行模式干预后,护理人员通过实施积极、正确的健康观念,帮助患者建立主动改变行动的信心,弥补了以往健康教育模式中单一灌输健康教育知识的不足,协助患者建立了健康自信,自觉采纳健康行为的习惯,使患者能够对手术本身以及自身配合做好了充分准备,增强了治疗依从性^[11-12]。本研究显示,在常规

护理干预的基础上联合知信行模式干预的患者干预后自护技能、自护责任感、自我感念、健康知识以及自护能力总分评分均高于仅采取常规护理干预的患者。

自我效能感作为个体对自身有关能力的得到满足的感觉,它是患者在面对苦难时的信念,潜意识中对自身活动的暗示。在对患者实施知信行模式干预后,患者自我效能感对行为和结果起了关键作用,患者能够直观感悟疾病相关知识以及医护人员诊疗程序,减少了对疾病和即将到来的手术不确定性带来的恐惧,能够全身心投入到自身治疗中去^[13-14]。同时,患者通过与护士、病友间的交流,能够感受到自身疾病并不一定会带来最坏的结果,提高了对疾病的承受能力,有助于术后康复^[15]。本研究显示:在常规护理干预的基础上联合知信行模式干预的患者在干预后自我效能感明显强于仅采取常规护理干预的患者;患者术后并发症发生率明显低于仅采取常规护理干预的患者;患者住院时间明显短于仅采取常规护理干预的患者;患者护理满意程度明显高于仅采取常规护理干预的患者。

综上所述,知信行模式对行胃癌根治术患者自护行为干预效果明显,有助于提高患者知信行行为,降低并发症发生率,加快患者术后康复。

参考文献

1. 李彩雯, 王玲玲, 兰琼, 等. 108例年轻胃癌患者临床病理特征分析[J]. 西安交通大学学报(医学版), 2019, 40(6): 922-926.
LI Caiwen, WANG Lingling, LAN Qiong, et al. Analysis of clinicopathological characteristics of 108 young patients with gastric cancer[J]. Journal of Xi'an Jiaotong University. Medical Sciences, 2019, 40(6): 922-926.
2. Bizzaro N, Antico A, Villalta D. Autoimmunity and gastric cancer[J]. Int J Mol Sci, 2018, 19(2): 377.
3. Okuda M, Nomura K, Kato M, et al. Gastric cancer in children and adolescents in Japan[J]. Pediatr Int, 2019, 61(1): 80-86.
4. 方良妹, 胡琰. 2011-2016年浙江省胃癌患者的生存分析[J]. 中国卫生统计, 2019, 36(5): 735-736, 739.
FANG Liangmei, HU Yan. Survival analysis of gastric cancer patients in Zhejiang Province from 2011 to 2016[J]. Chinese Journal of Health Statistics, 2019, 36(5): 735-736, 739.
5. 杨之洵, 郑荣寿, 张思维, 等. 中国胃癌发病趋势及预测[J]. 中国肿瘤, 2019, 28(5): 321-326.
YANG Zhixun, ZHENG Rongshou, ZHANG Siwei, et al. Trend and prediction of stomach cancer incidence in China[J]. China Cancer, 2019, 28(5): 321-326.
6. 黄莎, 戴瑀, 高娟娟, 等. 胃癌分子流行病学研究进展[J]. 中国肿瘤临床, 2019, 46(1): 16-21.
HUANG Sha, DAI Jin, GAO Juanjuan, et al. Advances in molecular epidemiology of gastric cancer [J]. Chinese Journal of Clinical Oncology, 2019, 46(1): 16-21.
7. 李佳, 陈伟霞, 李朝燕, 等. 胃癌侵袭转移的中医药研究进展[J]. 时珍国医国药, 2018, 29(12): 3010-3013.
LI Jia, CHEN Weixia, LI Chaoyan, et al. Research progress of traditional Chinese medicine on gastric cancer invasion and metastasis[J]. Lishizhen Medicine and Materia Medica Research, 2018, 29(12): 3010-3013.
8. Broza YY, Khatib S, Gharra A, et al. Screening for gastric cancer using exhaled breath samples[J]. Br J Surg, 2019, 106(9): 1122-1125.
9. 史玲玲, 马卫平, 陈静, 等. 健康信念指导下的护理干预提高胃癌高危人群胃镜依从性的效果研究[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(19): 1737-1741.
SHI Lingling, MA Weiping, CHEN Jing, et al. Research on effects of nursing intervention under the guidance of health belief on gastroscopy compliance of gastric carcinoma high-risk population[J]. Journal of Nurses Training, 2017, 32(19): 1737-1741.
10. 屈清荣, 石佩玉, 杨程舒, 等. 胃癌患者主要家庭照顾者营养知识认知水平及需求调查分析[J]. 中国实用护理杂志, 2018, 34(22): 1730-1734.
QU Qingrong, SHI Peiyu, YANG Chengshu, et al. Survey and analysis of nutrition knowledge cognition level and needs of major family caregivers of patients with gastric cancer [J]. China Journal of Practical Nursing, 2018, 34(22): 1730-1734.
11. 王杰, 陈友红, 许艺莲, 等. 胃癌患者个体化延续性护理需求及影响因素[J]. 世界华人消化杂志, 2018, 26(1): 4-9.
WANG Jie, CHEN Youhong, XU Yilian, et al. Needs for individualized continuation nursing and influential factors in patients with gastric cancer[J]. World Chinese Journal of Digestology, 2018, 26(1): 4-9.
12. 周华丽, 马洪丽, 顾琼, 等. 胃癌患者围手术期加速康复临床护理路径的构建及效果评价[J]. 护理学杂志, 2019, 34(10): 20-22, 41.
ZHOU Huali, MA Hongli, GU Qiong, et al. Construction and evaluation of clinical nursing pathway for accelerated recovery of gastric cancer patients during perioperative period[J]. Journal of Nursing Science, 2019, 34(10): 20-22.
13. 陈其余, 林芝, 马香爱. 围手术期护理干预对预防胃癌根治术患者深静脉血栓形成的效果研究[J]. 中国急救医学, 2016, 36(z1): 283-284.
CHEN Yuyi, LIN Zhi, MA Xiangai. Effect of perioperative nursing intervention on prevention of deep vein thrombosis in patients with radical gastric cancer surgery [J]. Chinese Journal of Critical Care Medicine, 2016, 36(z1): 283-284.
14. 张超, 王爱平, 景丽伟, 等. 胃癌患者焦虑状况与心理韧性及希望水平的相关性[J]. 中国医科大学学报, 2016, 45(8): 739-741, 753.
ZHANG Chao, WANG Aiping, JING Liwei, et al. Correlation between anxiety and psychological toughness and hope level in patients with gastric cancer [J]. Journal of China Medical University, 2016, 45(8): 739-741, 753.
15. 王倩, 纪英, 宋萍. 患者参与式人文护理对胃癌患者生命质量及心理的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33(24): 1864-1868.
WANG Qian, JI Ying, SONG Ping. The effect of patient participation in humanistic nursing on quality of life and psychology of patients with gastric cancer[J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2017, 33(24): 1864-1868.

本文引用: 胡汉美, 周红玉, 沈政, 陈家琴, 仲悦萍. 知信行模式干预下自护行为对胃癌根治术后恢复的影响[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(8): 2159-2163. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.08.038
Cite this article as: HU Hanmei, ZHOU Hongyu, SHEN Zheng, CHEN Jiaqin, ZHONG Yueping. Effect of self-care behavior on the recovery of gastric cancer after radical operation under the intervention of the knowledge belief practice model[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2020, 40(8): 2159-2163. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.08.038