

# 护理路径在提高结直肠癌患者行FOLFOX化疗方案的依从性中的应用

胡菲, 吴燕, 王芳

胡菲, 吴燕, 王芳, 丽水市中心医院胃肠外科 浙江省丽水市 323000

胡菲, 护师, 主要从事胃肠外科护理的研究。

**作者贡献分布:** 此课题由胡菲与王芳设计; 研究过程及数据分析由吴燕与王芳共同实施完成; 论文写作由胡菲完成。

**通讯作者:** 胡菲, 护师, 323000, 浙江省丽水市括苍路289号, 丽水市中心医院胃肠外科. 3119510136@qq.com  
 电话: 0578-2285212

收稿日期: 2015-09-29

修回日期: 2015-10-24

接受日期: 2015-11-03

在线出版日期: 2015-12-08

## Nursing pathway improves compliance in colorectal cancer patients undergoing FOLFOX chemotherapy

Fei Hu, Yan Wu, Fang Wang

Fei Hu, Yan Wu, Fang Wang, Department of Gastrointestinal Surgery, Lishui Central Hospital, Lishui 323000, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Fei Hu, Nurse, Department of Gastrointestinal Surgery, Lishui Central Hospital, 289 Kuocang Road, Lishui 323000, Zhejiang Province, China. 3119510136@qq.com

Received: 2015-09-29

Revised: 2015-10-24

Accepted: 2015-11-03

Published online: 2015-12-08

### Abstract

**AIM:** To explore the application of nursing pathway in colorectal cancer patients on FOLFOX

chemotherapy, and to observe its effect on patient compliance.

**METHODS:** One hundred and twenty colorectal cancer patients who underwent FOLFOX chemotherapy at Lishui Central Hospital from January 2012 to December 2013 were divided into either a research group or a control group, with 60 cases in each group. The control group was given conventional nursing care, and the research group received nursing pathway. Nursing effects and patient compliance were compared between the two groups.

**RESULTS:** The care satisfaction score and compliance were significantly higher in the research group than in the control group ( $87.4 \pm 6.3$  vs  $69.2 \pm 7.2$ ,  $96.7\%$  vs  $80.0\%$ ,  $P < 0.05$ ). The rate of adverse reactions was significantly lower in the research group than in the control group ( $11.7\%$  vs  $30.0\%$ ,  $P < 0.05$ ).

**CONCLUSION:** The application of clinical nursing pathway in patients on FOLFOX chemotherapy is feasible and can improve the patient compliance and nursing satisfaction.

© 2015 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

**Key Words:** Colorectal cancer; FOLFOX regimen; Nursing pathway; Compliance

Hu F, Wu Y, Wang F. Nursing pathway improves compliance in colorectal cancer patients undergoing FOLFOX chemotherapy. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2015; 23(34): 5549-5553 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/5549.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v23.i34.5549>

### 背景资料

FOLFOX化疗方案是治疗的结肠癌的重要方法之一,且临床中具有较好的应用效果,但是这种化疗方案中很容易出现骨髓抑制和肝肾脏脏损害等情况,导致患者治疗依从性降低。因此,提高患者治疗依从性在临床中具有重要的意义。

### 同行评议者

王春英, 副主任护师, 山东省肿瘤医院外三病区

### ■ 研究前沿

本文重点分析在FOLFOX化疗治疗结直肠癌过程中推广临床护理路径的效果, 并对其实施是否可以提高患者的临床治疗依从性和护理满意度等问题进行深入探讨。

org/10.11569/wjcd.v23.i34.5549

### 摘要

**目的:** 探讨护理路径在结直肠癌患者FOLFOX化疗方案护理中的应用, 并观察其对治疗依从性的影响。

**方法:** 选取丽水市中心医院2012-01/2013-12接受FOLFOX化疗方案治疗的120例结直肠癌患者作为研究对象, 将其依据不同护理方法分为研究组与对照组, 各60例。对照组给予常规护理模式护理, 研究组给予护理路径模式护理, 观察两组的临床护理效果与治疗依从性。

**结果:** 研究组的护理满意度评分、治疗依从性较对照组高(87.4分±6.3分 vs 69.2分±7.2分, 96.7% vs 80.0%)( $P<0.05$ )。研究组的不良反应发生率低于对照组(11.7% vs 30.0%)( $P<0.05$ )。

**结论:** 临床中对于FOLFOX化疗方案治疗的结直肠癌患者护理中实施临床护理路径模式是可行的, 能够提高患者的化疗治疗依从性与护理满意度, 值得临床中应用推广。

© 2015年版权归百世登出版集团有限公司所有。

**关键词:** 结直肠癌; FOLFOX方案; 护理路径; 依从性

**核心提示:** 本研究重点对护理路径模式在直肠癌患者行FOLFOX化疗治疗中的应用效果进行分析, 并采取随机对照的方法对其进行分析, 阐述了护理路径模式可以提高患者的化疗治疗依从性与护理满意度, 并降低不良反应。

胡菲, 吴燕, 王芳. 护理路径在提高结直肠癌患者行FOLFOX化疗方案的依从性中的应用. 世界华人消化杂志 2015; 23(34): 5549-5553 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/5549.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v23.i34.5549>

### ■ 相关报道

临床中对于临床护理路径模式的护理已经有相关的报道, 均认为这种护理模式属于一种新型模式, 且对规范护理方案和提高患者的临床护理满意度具有重要的意义。

### 0 引言

结直肠癌是临床中常见疾病之一, 在临床中具有较高的发病率, 多数患者临床诊断发现为中晚期, 手术治疗的作用效果并不是很理想。临床中常常采取化疗或者放疗治疗, 但是这种疗法的治疗周期长, 且不良反应比较大, 导致患者的治疗依从性大大降低<sup>[1]</sup>。因此, 临床中对于

化疗治疗的结直肠癌患者在常规化疗的过程中实施针对性的护理, 对改善其治疗依从性具有重要的意义<sup>[2,3]</sup>。本次研究重点探讨结直肠癌患者在FOLFOX化疗方案治疗中实施临床护理路径模式的应用效果, 并观察其是否对提高患者的治疗依从性产生影响, 具体的分析如下。

### 1 材料和方法

**1.1 材料** 选取丽水市中心医院2012-01/2013-12接受FOLFOX化疗方案治疗的120例结直肠癌患者作为研究对象, 将其依据不同护理方法分为研究组与对照组, 各60例。研究组与对照组的性别、年龄和临床分期以及病理类型与文化程度等基本资料比较差异无统计学意义( $P>0.05$ )(表1), 具有可比性。纳入标准: KPS评分在60分以上, 且术后完成6个周期的化疗; 均采取FOLFOX(奥沙利铂+亚叶酸钙+氟脲嘧啶)化疗方案治疗; 患者的意识清晰, 且无认知功能障碍; 患者知情同意, 且经过医院伦理委员会批准; 排除标准: KPS评分不足60分, 且自行延期化疗的患者; 伴有交流和感觉功能障碍患者; 不同意此次临床研究对象。

#### 1.2 方法

**1.2.1 护理:** 对照组患者实施常规的护理模式进行护理, 患者入院之后进行详细的介绍医院情况, 包括医院环境和规章制度以及护士状况等, 并且依据医嘱对其进行化疗, 回答患者的相关问题, 及时的处理化疗期间的不良反应。同时, 做好患者的出院指导, 并告诉患者下次的化疗时间和计划。研究组患者实施针对性的护理路径模式护理, 具体的方法如下: (1)临床护理路径表制定: 依据结直肠癌疾病化疗特点和临床护理路径的特点进行制定临床护理路径表, 收集相关资料, 并提出结直肠癌患者在FOLFOX化疗护理中面临的问题和注意的事项, 从而确定临床护理路径的内容, 制定护理路径的表格。以时间作为临床护理路径表的横轴, 以临床护理内容作为纵轴, 并且制定标准化的护理流程, 临床护理路径表主要包括入院的常规检查指导、化疗前准备、临床用药治疗、化疗后的不良反应、饮食指导、肢体功能锻炼和健康教育以及出院后的计划等, 护理人员应对每日的完成情况进行做好相应的记录<sup>[4]</sup>; (2)临床护理路径的实施: 实施前医院的专家小组应对临床护理路径小组的成员进行针对性培训, 使其

表 1 研究组与对照组一般资料对比

项目	研究组	对照组	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
性别(男/女)	35/25	36/24	0.703	>0.05
年龄(岁)	47.9±6.4	48.5±5.9	0.711	>0.05
病理类型[n(%)]			0.316	>0.05
结肠癌	33(55.0)	34(56.7)		
直肠癌	27(45.0)	26(43.3)		
TNM分期[n(%)]			0.407	>0.05
II期	28(46.7)	29(48.3)		
III期	32(53.3)	31(51.7)		
文化程度[n(%)]			0.225	>0.05
高中及以下文化	20(33.3)	25(41.7)		
高中以上文化	40(66.7)	35(58.3)		

表 2 研究组与对照组患者化疗治疗依从性对比 (*n* = 60)

分组	优	良	差	依从性n(%)
研究组	40	18	2	58(96.7)
对照组	28	20	12	48(80.0)
$\chi^2$ 值				3.063
<i>P</i> 值				<0.05

能够充分的了解临床护理路径的具体内容和实施方法以及注意事项. 责任护士应先向患者进行发放临床护理路径表, 全面的讲解实施的内容和时间点以及注意事项, 并取得患者的积极配合. 同时, 护理人员应严格地按照路径表的内容进行实施, 且对于每天已经实行的应做好签名标记. 另外, 路径小组应详细的分析和处理相关问题, 并在整个护理过程中不断修改和完善护理路径表<sup>[5]</sup>.

1.2.2 临床护理路径表评定: (1)临床护理满意度: 采取医院自制临床护理满意度调查表进行评估, 并参考卫生部相关临床路径管理试点进行综合评估, 量表分值为0-100分, 分值越高则表示患者的临床护理满意度越高. 低于60分为不满意, 而分值在60-69分为较不满意, 而分值在70-79分为一般满意, 分值在80-89分为比较满意, 分值在90分以上为满意; (2)化疗治疗依从性: 化疗治疗依从性主要分为3个等级, 优: 患者能够完全的接受治疗方案, 并顺利完成治疗, 且较好的配合临床护理路径实施; 良: 患者部分接受化疗治疗方案, 且对临床护理路径的实施部分给予配合; 差: 患者偶尔或者不接受化疗方案, 并且对临床护理路径的实施不予以配合. 临床治疗依从性 = 优%+良%; (3)化疗不

良反应状况: 依据世界卫生组织制定的抗癌药物毒性急性反应的标准进行评估, 密切的观察不良反应.

**统计学处理** 本次研究的数据资料均采用SPSS19.0统计学软件进行数据分析与处理, 计量资料采取mean±SD进行表示, 独立样本采取*t*进行检验, 计数资料采取 $\chi^2$ 进行检验, *P*<0.05为差异有统计学意义.

## 2 结果

2.1 临床护理满意度评分与治疗依从性观察 研究组患者临床护理满意度评分、显著地高于对照组(87.4分±6.3分 vs 69.2分±7.2分)(*t* = 5.177, *P*<0.05). 治疗依从性明显高于对照组(96.7% vs 80.0%)(*P*<0.05)(表2).

2.2 两组不良反应发生率观察 研究组不良反应发生率11.7%, 对照组不良反应发生率30.0%, 研究组明显地高于对照组, 两组数据比较差异有统计学意义(*P*<0.05)(表3).

## 3 讨论

结直肠癌在临床中具有较高的发病率, 严重的影响患者的生活质量. 临床中结直肠癌患者在治疗的过程中, 经常面临各个方面的压力, 导

### ■ 创新盘点

本次研究对FOLFOX化疗治疗结直肠癌过程中实施临床护理路径模式进行分析, 并从临床治疗依从性和临床护理满意度以及化疗期间不良反应等情况进行了了解, 更好的了解临床护理路径的应用优越性.

### ■ 应用要点

本研究在临床实际工作中的应用价值高, 且对以后推广临床护理路径的实施具有重要的作用. 同时, 临床护理路径模式属于新型护理模式, 在以后的临床应用中具有广泛的前景.

**■ 名词解释**

依从性: 称顺从性、顺应性, 指患者按医生规定进行治疗、与医嘱一致的行为, 习惯称患者“合作”, 反之则称为非依从性;  
临床路径: 是由临床路径发展小组内的一组成员, 根据某种诊断、疾病或手术而制定的一种治疗护理模式, 按照临床路径表的标准治疗护理流程。

**表 3 研究组与对照组不良反应发生率对比 (n = 60)**

分组	消化系反应	白细胞减少	血小板减少	发生率[n(%)]
研究组	2	2	3	7(11.7)
对照组	5	7	6	18(30.0)
$\chi^2$ 值				6.024
P值				<0.05

致其临床治疗依从性也逐渐降低。尤其在化疗治疗的过程中, 经常伴随不同程度的不良反应, 导致患者的治疗依从性降低<sup>[6]</sup>。因此, 临床中提高结直肠癌患者的临床治疗依从性对改善其预后具有重要的意义。

FOLFOX化疗方案是治疗结直肠癌的常见方法之一, 且对延长患者的生存期具有重要的作用。但是, 临床中应用这种治疗方法会增加骨髓抑制和肝肾脏的损害作用。FOLFOX化疗期间加强针对性的护理很有必要。随着护理模式的不断转变, 临床护理路径模式得到临床中广泛的应用, 且每一项护理均有相应的文献作为支撑, 使得临床护理更加规范化和科学化<sup>[7,8]</sup>。经过此次的临床研究分析, 临床中对于FOLFOX化疗治疗的结直肠癌患者实施临床护理路径模式护理是可行的, 能够极大地提高患者的临床护理满意度和化疗治疗依从性, 并进一步降低化疗出现的不良反应。由此说明, 临床护理路径的实施可以更完善临床护理, 使得患者得到更全面、更优质、更科学化的护理<sup>[9]</sup>。入院时护理人员对临床护理路径表进行全面的向患者介绍, 从而使得患者更好的了解护理内容, 并最大情况的配合。化疗治疗的过程中加强了针对性的交流, 使得患者对医护人员有更深入的了解, 提高其信任度, 从而提高患者的临床护理满意度<sup>[10]</sup>。临床研究<sup>[11,12]</sup>还显示, 研究组患者治疗依从性达到96.7%, 明显地高于对照组的80.0%, 差异有统计学意义。主要是由于临床路径的实施将整个护理流程科学化和系统化, 更好的满足患者的临床需求。同时, 护理中可以提高护理质量, 对患者的临床用药进行针对性的指导, 让患者更好的配合, 提高临床治疗依从性。临床护理路径的实施可以有效地降低治疗不良反应, 且数据也显示研究组不良反应发生率11.7%, 明显的低于对照组的30.0%, 差异具有显著性。路径表的实施让FOLFOX化疗方案治疗更加流程化, 尤其针对治疗中出现的

不良反应进行制定治疗措施, 最终大大地降低了不良反应的发生<sup>[13,14]</sup>。同时, 对化疗期间出现的不良反应及时的进行处理, 更好的提高患者的满意度与治疗依从性。临床护理路径的实施使得整个护理工作更加协调, 并且护理流程更加规范化, 从而使得护理人员的目标明确, 操作行为更加规范, 最终确保了整个护理的质量, 大大提高患者的临床护理满意度<sup>[15]</sup>。

总之, 临床中对于FOLFOX化疗方案治疗的结直肠癌患者护理中实施临床护理路径模式护理效果显著, 能够提高患者的化疗治疗依从性与护理满意度, 并且进一步降低化疗间的不良反应, 值得临床中应用。

**4 参考文献**

- 何媛年. 临床护理路径对提高结直肠癌患者FOLFOX化疗依从性的效果. 中国医药导报 2015; 12: 165-168
- 房敏, 梁晓燕, 贾海英, 蔡宏宇, 苏玉梅, 魏胜男. 临床护理路径对结直肠癌病人FOLFOX化疗依从性的影响. 护理研究 2014; 28: 2211-2213
- 杨婕, 冯金华, 李卡. 结直肠癌患者术后1年内非计划性再入院影响因素分析. 护士进修杂志 2015; 30: 551-552
- 丁瑛, 方琦, 袁媛, 梁静珉. 临床护理路径在腹腔镜结直肠癌快速康复手术中的应用. 新乡医学院学报 2013; 30: 587-589
- 付婷, 王芳, 郑玲玲, 汤庆超. 临床护理路径在结直肠癌患者快速康复的应用. 实用肿瘤学杂志 2011; 25: 469-471
- 高永红, 李柳英. 结直肠癌患者应用奥沙利铂联合卡培他滨辅助化疗的护理. 广东医学 2012; 33: 1521-1522
- 王玉珍. 临床快速康复外科护理路径在快速康复外科结直肠癌患者围手术期的应用探讨. 现代中西医结合杂志 2010; 19: 4628-4629
- 朱明兰, 李菁媛. 临床护理路径模式减少白血病骨髓抑制期患者并发症的应用研究. 实用临床医药杂志 2015; 19: 20-22
- Yan YH, Chen Y, Kung CM, Peng LJ. Continuous quality improvement of nursing care: case study of a clinical pathway revision for cardiac catheterization. J Nurs Res 2011; 19: 181-189 [PMID: 21857325 DOI: 10.1097/JNR.0b013e318228cf46]
- 王晓燕, 郝凤花, 明秀峰, 谢丽娟. 不同肠道准备法对结直肠癌病人肠道屏障功能影响的研究. 护士进修杂志 2012; 27: 2024-2025
- 安慧玲, 刘玉芳, 王蓓蓓, 郭爱霞. 临床护理路径对

- 直肠癌根治术患者健康教育的应用研究. 河北医药 2010; 32: 1961-1963
- 12 朱州, 倪秉强, 陈日新, 徐芝安, 李敏. FOLFOX-6与 FOLFILI方案治疗转移性结直肠癌的效果比较. 山东医药 2012; 52: 49-50
- 13 房敏, 张红弟, 蔡宏宇, 张景娣, 苏玉梅, 苏晓霞, 李甜. 以循证护理为基础的临床护理路径在结直肠癌 FOLFOX化疗中的应用. 护理学杂志 2012; 27: 13-16
- 14 房敏, 梁晓燕, 张红弟, 贾海英, 魏胜男, 蔡宏宇. 实施临床护理路径降低奥沙利铂神经毒性. 护理学杂志 2013; 28: 27-28
- 15 张颜, 芦桂芝, 曲晓菊, 徐娜, 黄卉, 仰曙芬. 国内临床护理路径在结直肠癌病人中实施效果的Meta分析. 循证护理 2015; 1: 26-31

**同行评价**  
本文的临床实际应用价值高, 为以后临床中推广临床护理路径提供指导作用. 文章的观点鲜明, 观察指标可行, 可读性强, 值得推广.

编辑: 郭鹏 电编: 闫晋利

