

DOI: 10.12209/CAIM202406300028

· 中西医结合临床案例 ·

1 例基于数据指引的结肠癌患者 中西医结合护理查房案例

李 瑾

(北京市健宫医院 普通外科, 北京, 100054)

摘要: 案例为 1 例基于数据指引的结肠癌患者中西医结合护理查房案例,旨在探讨中西医结合护理在结肠癌患者治疗与康复过程中的典型应用及其重要性。从患者的病情状况、护理查房过程,到具体的中西医护理查房措施,以及患者康复情况等方面进行全面的介绍,评价患者在手术及康复过程中的多方面变化。通过中西医结合的护理措施,患者的整体健康状况得到明显改善,通过科学、专业的中西医结合护理查房,提高患者的生活质量。

关键词: 数据指引; 结肠癌患者; 中西医结合护理; 护理查房

A case study of integrated traditional Chinese and Western medicine nursing ward rounds for colon cancer patients based on data guidance

LI Jin

(Department of General Surgery, Beijing Jiangong Hospital, Beijing, 100054)

ABSTRACT: This case is a data-driven integrated Chinese and Western medicine nursing ward round for colon cancer patients, aiming to explore the typical application and importance of integrated Chinese and Western medicine nursing in the treatment and rehabilitation process of colon cancer patients. Provide a comprehensive introduction to the patient's condition, nursing rounds, specific Chinese and Western medicine nursing rounds, as well as the patient's recovery status, and evaluate the patient's various changes during surgery and rehabilitation. Through the combination of traditional Chinese and Western medicine nursing measures, the overall health status of patients has been significantly improved. Through scientific and professional integrated Chinese and Western medicine nursing rounds, the quality of life of patients has been improved.

KEY WORDS: data guidance; patients with colon cancer; integrated traditional Chinese and western medicine nursing; nursing rounds

结肠癌作为一种常见的消化系统恶性肿瘤,发病率在全球范围内呈现上升趋势^[1]。对于结肠癌患者的护理,传统的西医护理方法已经取得显著的成效,但随着医学模式的转变和患者需求的多样化,中西医结合的护理模式逐渐受到重视^[2]。本案例选取 1 位典型的结肠癌患者,通过对其中西医结合护理查房过程的详细记录和分析,基于数据指引的护理查房方法是利用现代信息技术手段,以数据为依据,指导护理查房的过程^[3-4],包括对患者的各项生理指标、心理状态、营养状况等数据进行评估,检验中西医结合的护理措施的有效

性,从而制定更加科学、合理的护理措施^[5]。

1 案例资料

1.1 一般资料

患者男性,77 岁,以“排便困难 1 月余”为主诉入院。既往 30 年高血压,控制良好,胆囊切除术,无过敏史。患者体温(T)36.8℃,血压(BP)129/93 mm Hg,脉搏(P)60 次/min,呼吸(R)20 次/min,腹部稍膨隆,右上腹稍硬,无压痛,反跳痛,肠鸣音正常,4 次/min。CT 全腹部平扫+增强:回肠末端、盲肠及升结肠恶性肿瘤,伴上方小肠梗阻。

收稿日期:2024-06-30

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

1.2 诊断及治疗

中医诊断:肠癌,瘀毒内结症;西医诊断:升结肠恶性肿瘤。治疗过程:2023年7月14日,患者于脾胃科就诊,留置肠梗阻减压管;2023年7月18日,转入普外科拟行腹腔镜右半结肠切除术;2023年7月20日,术后安返病房,生命体征平稳;2023年7月29日,患者术后9d,患者神志清,生命体征平稳,进食可、无腹胀,换药切口无红肿及渗出,已顺利出院。

2 护理

2.1 护理评估

护理前,患者状态一般,面色苍白,体重较3个月前减轻10 kg,腹部轻度压痛,无明显肿块。中医四诊:①望:形体偏瘦,神色自如;肢倦乏力,面色萎黄,头发偏干,眼睑正常;舌质红,边有齿痕,苔黄腻,口干唇燥。②闻:呕吐徐缓,呕吐物清稀;口气无酸腐味,呼吸气促。③问:腹部胀痛,喜温喜按;不思饮食,食后脘腹不舒;四肢欠温,头晕或肢倦;大便2d未行。④切:脉深加滑数,腹痛喜按,按之痛减。本例患者结肠癌患者生活自理能力ADL评估为6分(需要帮助完成部分日常生活活动),跌倒坠床风险评估为3分(中等风险),Braden评分为18分(低危险性),管道滑脱风险分值为2分(低风险),营养评分为8分(营养状况良好),疼痛评分为5分(轻度疼痛)。

2.2 护理诊断

清理呼吸道低效,与卧床、术中麻醉及伤口疼痛有关;疼痛与手术切口、咳嗽及管道牵拉有关;自理能力缺陷与手术创伤、管道牵拉有关;存在出血、吻合口瘘、感染、皮肤受损及深静脉血栓形成等潜在并发症。

2.3 护理计划

综合患者的病情数据、身体状况评估及心理状态分析,确定了以缓解疼痛、促进伤口愈合、优化营养状态、强化心理支持及促进康复为主要护理目标,制定中西医结合综合护理措施。

2.4 护理措施

2.4.1 清理呼吸道

术前教会患者有效深呼吸,有效咳嗽咳痰,麻醉清醒后协助取半卧位,术后予以吸氧、雾化吸入及腹带应用,予镇痛泵应用及抗感染治疗。采用穴位贴敷治疗,取穴天突、肺俞穴,治疗1次/d,4h/次,以达到宽胸理气、通利气道及降痰宣肺的

作用。每天早晚病房通风,保持空气流通,并注意患者保暖。若患者术后第二天能有效咳嗽咳痰,氧气停止;术后3d患者血氧饱和度正常,无咳嗽咳痰症状,停止雾化吸入^[6-7]。

2.4.2 疼痛护理

术后早期通过镇痛泵止痛,协助患者采取相对舒适的卧位,指导患者有效咳嗽,鼓励患者表达其疼痛的感受。采用耳穴压丸治疗,主穴取穴脾、胃、大肠及小肠,以达到健脾和胃,补中益气,缓解腹胀的作用,配穴取穴神门、肝,以解痉止痛、缓解焦虑,采用垂直点压法,5次/d,每次每穴1min,每天更换1次,两侧耳部轮流更换,以疏通筋络,缓解疼痛^[8]。采用中药热奄包治疗,取中脘穴,可善调六腑之气机,能降胃和中,行气活血,通络止痛。指导患者及家属自行按压足三里穴,促进肠蠕动。

2.4.3 生活自理能力护理

鼓励并协助患者早期活动,并逐步增加活动量,指导患者渐进活动,3次/d,15min/次,逐步增强练习耐力鼓励病人逐步完成各项自理活动,指导患者有序进行八段锦、简化太极拳锻炼。床头悬挂预防跌倒/坠床警示标示,指导患者及家属改变体位时应遵守“活动三部曲”^[9]。

2.4.4 管路引流护理

加强多发时段巡视,尤其是非计划拔管的高危时段(23:00-3:00,6:00-8:00),密切观察引流液的量、颜色、性状,发现异常及时汇报医生,每班交接时观察引流管是否在位通畅。管道固定完善后告知其照护者管道的必要性,翻身拍背时勿反折扭曲,勿牵拉拖拽,防止意外拔管。

2.4.5 潜在并发症护理

做好CVC导管护理,防止继发感染及血栓,应用双下肢气压治疗,2次/d,20min/次,预防深静脉血栓形成,鼓励患者早期下床活动;做好切口皮肤护理与消毒,采用针灸、口服中药(扶正益气,补益气血),以提升患者免疫系统,加快恢复^[10]。

2.4.6 心理护理

针对患者可能存在的心理疑虑,护理人员应采取释疑解惑的措施,耐心解答患者的疑问,解除其对疾病的误解和疑惑,减轻其心理负担^[11]。同时运用移情易性的方法,引导患者将注意力从疾病本身转移到其他有益的活动上,保持良好的精神状态^[12]。

2.5 护理评价

经治疗,术后患者康复,生活自理能力升至

95分,跌倒坠床风险降至25分,管道滑脱风险消除,Braden评分恢复至术前,营养状况改善至12分,疼痛完全缓解,有效提升了患者生活能力,改善了健康状况。

3 护理查房

3.1 查房目标

本次护理查房旨在通过数据引导,融合中西医护理理念,深化结肠癌疾病认知、治疗与护理要点。实践提升护理技能,涵盖中医辨证与西医操作。强调心理关怀,增强患者信心。优化流程,提升效率,减少并发症,确保安全、有效、个性化护理,全面提升专科护理质量。

3.2 查房组织

由科室主任等人负责掌控整个查房流程,确保查房的高效、有序进行。由护士长等人负责具体患者的护理查房工作,详细汇报患者情况,提出护理问题和护理措施。主治医生等人负责患者的医疗诊断、治疗方案等信息,提供用药指导和建议。护理团队在查房过程中提供专业护理意见,为患者提供中西医结合护理等服务。

3.3 查房实施

在医生查体中,首先进行一般状况评估,重点关注腹部检查,评估有无腹膜刺激征、腹部肿块和肠鸣音等,以了解术后恢复情况。同时,进行切口检查,观察手术切口愈合情况,有无感染迹象。结合中医四诊方法,观察患者面色、舌苔、脉象等,评估体内气血、阴阳、脏腑状况^[13]。护理人员在查体中,需特别关注皮肤评估,尤其是穴位贴敷和耳穴压丸部位的皮肤状况。使用疼痛评估量表评估患者疼痛程度,为中医针灸、热奄包等治疗提供依据。检查管路是否通畅,引流液的颜色、量、性质是否正常。评估患者的饮食、睡眠、二便等情况,为中医饮食调理提供依据^[14]。向患者及家属介绍术后康复的注意事项及术后康复要点。制定个性化营养计划,增营养,维持体重,辅以中医食疗。疼痛管理结合药物与中医针灸,教授非药物止痛法。加强沟通,解释病情,结合中医心理护理,使用安神中药,提供心理咨询,鼓励情绪表达,全方位支持患者及家属,促进康复。同时,解释中医护理操作的原理、目的及注意事项。详细讲解口服中药的用时间、剂量等,以及可能出现的不良反应和应对措施。认真倾听患者及监护人对治疗、护理的感受和意见,及时解答疑问。鼓励患者积极

参与自我护理和康复锻炼,提高自我管理能力^[15]。

3.4 查房评价

本次基于数据指引的结肠癌患者中西医结合护理查房案例,通过综合评估患者数据,明确了以缓解患者症状、促进康复为核心的护理目标。查房过程中,护理团队有效运用中西医结合的方法,实现对查房目标的全面覆盖。查房结束后,评估显示患者症状得到显著改善,护理效果显著,证明了护理措施的有效性和针对性。护士们积极反馈,此次查房增强了团队协作,同时也反思了护理过程中的细节处理,为后续工作提供宝贵经验。

4 讨论

本次研究优点突出,基于数据指引,能够实现个体化的中西医结合护理,确保治疗方案适合每位患者的具体情况,中西医团队的合作提高了护理质量,最大限度地发挥两种医学的优势,利用数据分析,能够及时发现问题并调整护理方案,增强治疗的灵活性和有效性。有研究表明,个体化中西医结合护理在癌症患者中的应用显著提高治疗效果,减少副作用,并提升患者的生活质量和满意度^[16]。综上所述,通过对1例结肠癌患者的中西医护理查房措施的实施与效果分析,认识到综合的中西医护理措施在结肠癌患者的康复过程中发挥着重要作用。在未来的护理工作中,应更加注重患者的个性化需求,采用科学、合理、有效的护理措施,提高患者的生活质量,促进患者的康复。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 孙艳秋. 多学科合作模式护理在结肠癌根治术患者中的应用[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2024, 46(4): 55-57.
SUN Y Q. Application of multidisciplinary cooperative nursing model in patients undergoing radical resection of colon cancer[J]. J Shandong Med Coll, 2024, 46(4): 55-57. (in Chinese)
- [2] 刘哲. 大数据视域下护理信息化发展趋势和路径探析[J]. 黔南民族医学学报, 2024, 37(2): 250-252.
LIU Z. Analysis on the development trend and path of nursing informatization from the perspective of big data[J]. J Qiannan Med Coll Natl, 2024, 37(2):

- 250–252. (in Chinese)
- [3] 宋宏平, 范风娜, 苏小兵. 团队合作护理方案联合情志干预在结肠癌根治手术患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(17): 178–181.
- SONG H P, FAN F N, SU X B. Application effect of teamwork nursing program combined with emotional intervention in patients with colon cancer radical surgery[J]. Clin Res Pract, 2024, 9(17): 178–181. (in Chinese)
- [4] 黄蓉. 中医护理查房迷你临床演练评价量表的构建及应用研究[D]. 合肥: 安徽中医药大学, 2023.
- [5] 庄秋云, 连丽虹, 冯龙艳. 以问题为导向的三级护理查房对提高护理质量和患者满意度的效果研究[J]. 中国医药指南, 2020, 18(16): 228–229.
- ZHUANG Q Y, LIAN L H, FENG L Y. Effect of tertiary nursing rounds model in improving the quality of geriatric nursing[J]. Guide China Med, 2020, 18(16): 228–229. (in Chinese)
- [6] 杨宇飞, 唐丽丽, 孙凌云, 等. 早中期结直肠癌根治术后中西医结合心理康复干预指南[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(21): 10–23.
- YANG Y F, TANG L L, SUN L Y, et al. Guidelines for psychological rehabilitation intervention combined integrated traditional Chinese and western medicine after radical surgery for early and middle stage colorectal cancer[J]. Chin J Exp Tradit Med Formulae, 2023, 29(21): 10–23. (in Chinese)
- [7] 唐末. 基于循证医学及机器学习的中医药影响早中期结直肠癌预后模型研究[D]. 北京: 中国中医科学院, 2022.
- [8] 阮雯琪. 曹建雄教授辨治结肠癌的用药规律及经验探析[D]. 长沙: 湖南中医药大学, 2022.
- [9] 陈中怡, 李芸, 周张杰, 等. 基于网络药理学研究健脾固肠方治疗结肠癌的作用机制[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2021, 23(3): 705–719.
- CHEN Z Y, LI Y, ZHOU Z J, et al. Study on the mechanisms of Jianpi guchang formula against colon cancer based on network pharmacology[J]. Mod Tradit Chin Med Mater Med World Sci Technol, 2021, 23(3): 705–719. (in Chinese)
- [10] 马雨竹. 中医药对Ⅲ、Ⅳ期大肠癌生存影响的回顾性研究及预后分析[D]. 南京: 南京中医药大学, 2021.
- [11] 庞青, 金惠群. 六步标准化沟通流程对初诊结肠癌患者术前心理状态及护理满意度的影响评价[J]. 中国标准化, 2022(18): 264–266.
- PANG Q, JIN H Q. Evaluation of the effect of six-step standardized communication process on preoperative psychological state and nursing satisfaction of newly diagnosed colon cancer patients[J]. China Stand, 2022(18): 264–266. (in Chinese)
- [12] 徐敬根, 张静, 袁敏. 肠内营养在食管癌根治术患者快速康复中的应用效果研究[J]. 中国食物与营养, 2023, 29(6): 58–61.
- XU J G, ZHANG J, YUAN M. Application effect of enteral nutrition in rapid recovery of patients undergoing radical esophageal cancer surgery[J]. Food Nutr China, 2023, 29(6): 58–61. (in Chinese)
- [13] 王慧. 中西医结合治疗左、右半结肠癌生存差异及中医证型分布研究[D]. 上海: 上海中医药大学, 2020.
- [14] 孙晓慧. 中西医结合护理对结肠癌治疗依从性的影响[J]. 实用中医内科杂志, 2020, 34(9): 77–79.
- SUN X H. Effect of surgical nursing combined with emotional nursing of traditional Chinese medicine on treatment compliance of patients with colon cancer[J]. J Pract Tradit Chin Intern Med, 2020, 34(9): 77–79. (in Chinese)
- [15] 李丽丽, 吴秋兰, 王伟, 等. 安宁疗护在晚期结肠癌患者中的应用价值分析[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(11): 223–224.
- LI L L, WU Q L, WANG W, et al. Application value analysis of hospice care in patients with advanced colon cancer[J]. Contemp Med Symp, 2020, 18(11): 223–224. (in Chinese)
- [16] 朱梦婷, 李少品, 仰宗尧. 基于医院数据中心的肿瘤患者随访平台设计与应用[J]. 现代医药卫生, 2024, 40(11): 1968–1970.
- ZHU M T, LI S P, YANG Z Y. Design and application of cancer patient follow-up platform based on hospital data center[J]. J Mod Med Health, 2024, 40(11): 1968–1970. (in Chinese)

声明: 此案例经过本平台同行评议, 全文开放获取, 采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议, 作者可在其他媒体再次发表。