

doi: 10.3969/j.issn.1674-1242.2025.06.011

临床护理路径管理对结直肠癌化疗患者依从性、疲乏及并发症的影响

何欢, 袁紫薇

[天津市人民医院(南开大学第一附属医院)外科, 天津 300121]

【摘要】目的 探究临床护理路径管理对结直肠癌化疗患者依从性、疲乏及并发症的影响。**方法** 纳入 2023 年 1 月至 2024 年 7 月天津市人民医院收治住院的 80 例结直肠癌化疗患者进行研究, 按随机数字表法分为对照组 ($n=40$) 和观察组 ($n=40$)。两组均采用常规护理, 观察组在对照组的基础上实施临床护理路径管理。观察两组患者的化疗依从性、并发症和癌症疲乏量表 (CFS) 评分情况。**结果** 干预后, 观察组患者化疗依从性高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$); 观察组各项并发症发生率低于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P<0.05$)。干预前, 两组患者的 CFS 分值比较无差异 ($P>0.05$), 干预后, 观察组患者 CFS 分值比对照组低, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 结直肠癌患者化疗期间应用临床护理路径管理, 能够通过科学、合理的干预手段提高患者的化疗依从性, 减少并发症的发生, 有效改善患者的癌因性疲乏症状, 具有临床借鉴意义。

【关键词】 结直肠癌; 临床护理路径; 化疗依从性; 癌症疲乏**【中图分类号】** R473.73**【文献标志码】** A

文章编号: 1674-1242 (2025) 06-0907-05

The Impact of Clinical Nursing Pathway Management on Compliance, Fatigue, and Complications of Colorectal Cancer Chemotherapy Patients

HE Huan, YUAN Ziwei

(Department of Surgery, Tianjin People's Hospital (The First Affiliated Hospital of Nankai University), Tianjin 300121, China)

【Abstract】Objective To explore the impact of clinical nursing pathway management on compliance, fatigue, and complications in colorectal cancer patients undergoing chemotherapy. **Methods** A study was conducted on 80 colorectal cancer patients undergoing chemotherapy admitted to Tianjin People's Hospital from January 2023 to July 2024. Patients were randomly divided into a control group ($n=40$) and an observation group ($n=40$) using a random number table. Both groups received conventional nursing care, and the observation group was supplemented with clinical nursing pathway management. The chemotherapy compliance, complications, and cancer fatigue scale (CFS) scores of two groups of patients were compared. **Results** After intervention, the chemotherapy compliance of the observation group was higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The incidence rates of various complications in the observation group were lower than those of the control group, with all differences being statistically significant ($P<0.05$). Before the intervention, there was no difference in CFS scores between the two

收稿日期: 2025-02-12。

作者简介: 何欢 (1990—), 贵州沿河县人, 本科学历, 护师, 研究方向: 外科护理。电话: 15902221628, 邮箱: tjmyy@126.com。

groups of patients ($P>0.05$). After the intervention, the CFS scores of the observation group were lower than those of the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). **Conclusion** The application of clinical nursing pathway management during chemotherapy for colorectal cancer patients can effectively improve cancer-related fatigue, increase patient compliance with chemotherapy, and reduce the occurrence of complications.

【Key words】Colorectal Cancer; Clinical Nursing Pathway; Chemotherapy Compliance; Cancer Fatigue

0 引言

结直肠癌是较常见的消化道恶性肿瘤，在全球范围内有较高的发病率，严重威胁人类健康^[1-2]。在结直肠癌的综合治疗方案中，化疗作为重要的辅助治疗手段之一，对于杀灭残留癌细胞，防止复发和转移起着关键作用，能有效延长患者的生存期^[3]。然而，化疗过程中常伴随着恶心、呕吐、骨髓抑制等一系列不良反应，导致患者心情低落、治疗依从性下降等问题，影响患者的生活质量及抗肿瘤治疗的效果^[3]。既往常规护理易忽略患者的自身感受，已不能满足患者需求，因此建立科学、规范、高效的护理服务模式成为当前护理工作的发展趋势。临床护理路径是一种系统的护理模式，通过制订详细的护理计划，明确护理目的及要求，可确保患者在整个护理过程中得到全面、连续、个性化的护理服

务^[4]。临床实践表明^[5]，临床护理路径管理可提高肿瘤化疗患者的依从性，减少并发症的发生。基于此，为深入探讨临床护理路径管理对结直肠癌患者化疗期间的整体干预效果，本研究选取天津市人民医院 80 例结直肠癌化疗患者进行分析，现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 2023 年 1 月至 2024 年 7 月天津市人民医院收治住院的 80 例结直肠癌化疗患者作为研究对象。通过随机数字表法将患者平均分成两组 ($n=40$)。两组基线资料比较 ($P>0.05$) 具有可比性。两组患者一般资料详见表 1。本研究符合医学伦理学要求并获得天津市人民医院伦理委员会批准 (伦理批件号：202200422)。

表 1 两组患者一般资料
Tab.1 Baseline characteristics of the two groups

组别	例数	男	女	年龄 (37~84; 34~78) 岁	文化程度			疾病分期	
					初中及以下	高中	大专及以上	期	期
对照组	40	18	22	64.93 ± 5.93	13	15	12	21	19
观察组	40	24	16	65.75 ± 5.95	13	13	14	23	17
t/χ^2	—	1.805		0.617	0.297			0.202	
P 值	—	0.179		0.539	0.862			0.653	

纳入标准：符合《结直肠癌化疗合理用药原则专家共识》的结直肠癌诊断标准^[6]，并在本院接受 FOFLOX 方案化疗 6 个周期；知晓研究内容并同意参与；认知功能正常，可以配合。

排除标准：合并其他恶性肿瘤患者；精神疾病患者；个人基础信息不全者；拒绝配合及中途退出者。

1.2 方法

对照组：采取常规护理，对患者进行疾病介绍和健康宣教，告知患者整体的疾病治疗方案，向患

者介绍化疗的目的和相关注意事项，告知其化疗药物的副作用，避免患者在不了解药物的情况下因副作用出现焦虑、紧张情绪。同时，加强与患者之间的沟通，观察其心理状态，及时对其提供情绪支持和进行心理疏导，并严密监测患者用药时的生命体征，加强患者的营养支持，可根据患者饮食习惯为其提供个性化的饮食建议，准确记录患者的用药过程和病情变化，发现特殊情况时及时汇报医生并进行相应处理。

观察组：在对照组基础上实施临床护理路径管理护理。路径表制定：组建临床护理路径管理小组，

由主治医生、外科医生、心理医生、护士长、营养师及护理人员组成；小组人员对患者进行全面的病情评估，了解患者对化疗的心理准备程度，结合临床化疗的实际情况，提出结直肠癌患者化疗护理中存在的问题，如治疗依从性、毒副反应、癌因性疲乏（Cancer-Related Fatigue, CRF）、认知水平及生活品质等；通过文献综述、专家咨询及循证护理等方法，明确临床护理路径内容；参照结直肠癌临床实践指南^[7]，经过讨论与评估，以时间为横轴，以干预措施（入院指导、化疗准备、用药干预、毒副反应干预、健康教育、运动训练、心理疏导、饮食指导及出院计划等）为纵轴制定护理路径表，明确每日需执行的具体项目，确保治疗护理流程标准化，促进工作的有序进行。临床护理路径实施：实施前准备，对护理人员进行培训，确保每位护理人员都熟悉临床护理路径表的内容和要求；与患者及其家属进行充分沟通，解释临床护理路径的目的和意义，取得他们的理解和配合。实施过程中，医护人员严格按照护理路径表执行标准及流程进行操作，主治医生依据诊疗结果为患者开具必要的检查项目和医嘱。护理人员在接待患者时先分发护理路径表，详细介绍诊疗计划，说明化疗期间需要注意的事项及配合内容；严格遵循时间节点对患者进行健康宣教，确保其充分了解化疗期间的护理措施、可能出现的毒副反应及预防和应对措施，确保化疗顺利进行。护理人员需认真执行相关护理措施，每日在护理路径表中对已执行的干预措施进行标记，已完成的记录“已执行”并签名，未完成的则记录“未执行”并在表格下方记录具体原因，以供路径实施小组对此进行分析并及时提出解决方案。在整体的路径执行过程中，需不断征求医护及患者的建议和意见，定期组织小组讨论会，及时解决问题，不断进行完善和优化。定期对患者的病情、治疗情况和护理干预成效进行评估与记录，出院后对患者进行电话随访，提醒患者进行相关指标检测，若出现不适症状则及时回院复查。

1.3 观察指标

（1）化疗依从性：观察两组患者的化疗依从性。具体可分为以下三类。良好：患者在整个化疗过程中能够主动配合，不存在治疗延迟情况；一般：患者在整个化疗过程中能够配合，但存在治疗延迟情况；较差：患者在整个化疗过程中无法有效配合，

治疗延迟情况较为严重。总依从性（良好 + 一般）例数 ÷ 总例数 × 100%。

（2）并发症发生情况：观察两组患者并发症（肝功能损害、周围神经病变、腹泻、恶心呕吐等）发生情况。

（3）CRF 程度情况：采用癌症疲乏量表^[8]（Cancer Fatigue Scale, CFS）中躯体、情感和认知三个维度评估结直肠癌化疗患者的 CRF 程度，共 15 项内容，采用 Likert-5 级评分，总分 15~75 分，分值与 CRF 呈正相关性。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 23.0 统计软件进行数据处理，计数资料以百分比表示，采用 χ^2 检验；计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验，以 $P < 0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者化疗依从性

观察组患者的化疗依从性比对照组高，差异存在统计学意义（ $P < 0.05$ ）。两组患者化疗依从性对比见表 2。

表 2 两组患者化疗依从性对比（ $n=40$ ）
Tab.2 Comparison of chemotherapy compliance between the two groups ($n=40$)

组别	良好	一般	较差	总计（%）
对照组	10	20	10	30（75.00）
观察组	16	22	2	38（95.00）
χ^2 值	—	—	—	5.165
P 值	—	—	—	0.023

2.2 两组患者的并发症情况

观察组各项并发症发生率均比对照组低，差异均存在统计学意义（ $P < 0.05$ ）。两组患者并发症情况对比见表 3。

2.3 两组患者 CRF 程度

干预前，两组患者 CFS 分值对比无差异（ $P > 0.05$ ）；干预后，观察组患者 CFS 分值比对照组低，差异存在统计学意义（ $P < 0.05$ ）。两组患者 CRF 情况对比见表 4。

3 讨论

结直肠癌作为一种高发的消化道恶性肿瘤，其临床发病率持续攀升，已成为威胁人类健康的重要疾病之一。在结直肠癌的综合治疗中，化疗作为关键的

表 3 两组患者并发症情况对比 [n (%)]
Tab.3 Comparison of complications between the two groups[n(%)]

组别	恶心呕吐	腹泻	周围神经病变	肝功能损害	骨髓抑制
对照组	4 (10.00)	5 (12.50)	4 (10.00)	5 (12.50)	9 (22.50)
观察组	2 (5.00)	3 (7.50)	1 (2.50)	2 (5.00)	4 (10.00)
χ^2 值	6.011	3.021	6.594	6.324	4.501
P 值	0.031	0.038	0.023	0.021	0.034

表 4 两组患者 CRF 程度对比 (n=40, 分)
Tab.4 Comparison of cancer-related fatigue levels between the two groups (n=40,scores)

组别	干预前	干预后
对照组	45.36 ± 9.42	35.61 ± 5.23
观察组	45.19 ± 9.47	26.72 ± 5.11
t 值	0.080	7.689
P 值	0.936	< 0.001

辅助手段，能够抑制或杀灭肿瘤细胞，有效控制肿瘤进展，延长患者的生存期^[9]。然而，化疗药物在发挥治疗作用的同时，也会对正常细胞造成损伤，患者可能会出现腹泻、恶心呕吐、皮疹、脱发等不良反应，不仅给患者带来身体上的痛苦，还可能引发其心理负担，导致治疗依从性下降、情绪低落和身体疲乏等各种状态，影响疾病治疗进展^[10]。因此，为保障患者的化疗安全，提高整体治疗成效，在化疗期间对患者辅以有效的护理干预措施具有重要意义。

临床护理路径是一种多学科协作的管理工具，旨在通过科学评估、制定针对性干预措施、严格执行护理目标以及动态调整治疗方案，优化医疗服务流程，提升患者疾病管理效果和治疗成效^[11]。本研究结果显示，观察组化疗依从性明显高于对照组，证实对结直肠癌化疗患者实施临床护理路径管理干预可有效提高患者化疗依从性。依从性是与医嘱一致的一种行为，包括遵守医生的治疗方案和用药指导等，是保证治疗效果的关键因素，对疾病的预后起着决定性的作用^[12]。结直肠癌患者在治疗期间不仅要面对疾病威胁，还要承受化疗药物副作用带来的痛苦和恐惧，承担很大的生理压力和心理压力，直接影响患者治疗依从性。常规护理主要关注治疗程序和毒副反应方面，忽视了患者的生理、心理及精神等健康需求，治疗依从性干预效果欠佳。临床护理路径管理是一种基于多学科协作、标准化流程及全面护理干预的系统化模式，以时间为横轴、干预措施为纵轴制定护理路径表，明确护理目的及要求，避免工作中的盲目性和随意性，为患者提供生理、心理及情感层面的全方位

支持。在治疗初期，医护人员通过系统化宣教，详细阐述护理流程、治疗方案及潜在毒副作用，使患者充分了解整个化疗过程中的相关情况，从而缓解因未知带来的恐惧、焦虑，更好地配合治疗计划。同时，依托健康教育，帮助患者深入理解疾病特点及治疗意义，强化其遵医行为认知，增加护患沟通机会，进而构建良好的医患关系，增强患者对医疗团队的信任度，促使其主动参与治疗决策。此外，针对化疗相关毒副反应，实施预防性干预及动态监测，有效降低不良反应发生率，提高患者药物耐受性及治疗依从性。临床护理路径管理目标明确、指导性强，能显著提升护理人员的主观性和护理质量，改善患者的心理状态，增强其治疗适应能力，使其处于最佳治疗状态，从而全面提升化疗依从性，为临床疗效提供有力保障。

本研究结果显示，观察组并发症发生率明显低于对照组，提示临床护理路径管理的有效实施可减少结直肠癌化疗患者并发症的发生。常规护理方式通常在患者出现不良反应时寻找相应的护理方法来解决问题。相比之下，临床护理路径则展现了护理工作的科学性和预见性，强调在化疗过程中对每项可能出现的不良反应进行早期的监测和评估，能够帮助医护人员及早发现并处理化疗可能引发的毒副反应，有效减少并发症的发生。CRF 是癌症化疗患者最常见症状之一，约 80% 的癌症化疗患者会发生疲乏^[13]，且持续时间长，对生活质量造成严重影响。本研究结果显示，干预后，观察组 CFS 分值显著低于对照组，提示临床护理路径管理能够改善结直肠癌患者的 CRF 症状。研究^[14-15]发现，直肠癌术后化疗患者的 CRF 处于较高水平，可能与化疗药物副作用、心理压力、希望水平低下、营养不良及体能下降等因素有关。临床护理路径管理的有效实施显著提升了患者化疗依从性，降低了并发症发生率，从而促进了患者整体健康状况的改善，进而缓解疲乏症状；针对结直肠癌患者 CRF 发生的危险因素，制定相关预防措施和护理措施，可进一步改善患者疲乏症状，如：帮助患者调整心态，保持乐观情绪，减少疲乏的主观感受；通过饮食指导制订个性化的饮食计划，避免因营养不良导致疲乏加重；指导患者进行适度的身体活动，如步行、太极等，以增强体能、改善血液循环，同时提升整体精神状态，缓解疲乏症状。临床护理路径管理通过全面的护理措施，能够有效降低结直肠癌患者 CRF 的发生，

提升其生活质量。

综上所述,临床护理路径管理能够为结直肠癌化疗患者制定个性化的护理干预措施,提高患者的化疗依从性,减少并发症的发生,有效缓解患者的 CRF 情况,提升其生活质量,值得临床广泛应用。

参考文献

- [1] FERLAY J, SOERJOMATARAM I, DIKSHIT R, *et al.* Cancer incidence and mortality worldwide: sources, methods and major patterns in GLOBOCAN 2012[J]. *International Journal of Cancer*, 2015, 136(5): E359-386.
- [2] 郑树, 万德森. 结直肠癌 [M]. 北京: 北京大学医学出版社, 2008. ZHENG Shu, WAN Desen. Colorectal Cancer [M]. Beijing: Peking University Medical Press, 2008.
- [3] 关记飞, 杨丽丽. 结肠癌肝转移患者同期手术结合术后 mFOLFOX6 辅助化疗的远近期疗效及其影响因素分析 [J]. *检验医学与临床*, 2022, 19 (10): 1351-1356. GUAN Jifei, YANG Lili. Long-term and short-term efficacy of concurrent surgery combined with postoperative mFOLFOX6 adjuvant chemotherapy in patients with liver metastases from colon cancer and its influencing factors[J]. *Laboratory Medicine and Clinic*, 2022, 19(10): 1351-1356.
- [4] 陈莉莉. 护理管理中临床护理路径应用与研究 [J]. *中国现代医生*, 2021, 59 (21): 177-179. CHEN Lili. Application and research of clinical nursing path in nursing management[J]. *China Modern Doctor*, 2021, 59(21): 177-179.
- [5] 吴完婷, 陈兰珍, 吴美女, 等. FOCUS-PDCA 临床护理路径对经 PICC 置管行化疗肿瘤患者护理质量的影响 [J]. *中西医结合护理 (中英文)*, 2022, 8 (7): 160-162. WU Wanting, CHEN Lanzhen, WU Meinyu, *et al.* Influence of FOCUS-PDCA clinical nursing pathway on nursing quality of cancer patients with PICC catheterization undergoing chemotherapy [J]. *Journal of Clinical Nursing in Practice*, 2022, 8(7): 160-162.
- [6] 重庆市医学会肿瘤学分会化疗学组, 重庆大学附属肿瘤医院结直肠癌 MDT 专家组. 结直肠癌化疗合理用药原则专家共识 [J]. *中国医院用药评价与分析*, 2023, 23 (9): 1025-1040. Chemotherapy Group of Oncology Branch, Chongqing Medical Association, and Colorectal Cancer MDT Expert Group of Chongqing University Cancer Hospital. Expert Consensus on the Principle of Rational Drug Use of Chemotherapy in Colorectal Cancer[J]. *Evaluation and Analysis of Drug-use in Hospitals of China*, 2023, 23(9): 1025-1040.
- [7] 崔靖宇, 汪晓东, 李立. 2020.V6 版《NCCN 直肠癌临床实践指南》与 2020.V2 版《NCCN 肛门癌临床实践指南》更新解读 [J]. *中国普外基础与临床杂志*, 2020, 27 (11): 1348-1351. CUI Jingyu, WANG Xiaodong, LI Li. 2020. Update interpretation of V6 version of "NCCN Clinical Practice Guidelines for Rectal Cancer" and V2 version of "NCCN Clinical Practice Guidelines for Anal Cancer" [J]. *Chinese Journal of bases and Clinics in General Surgery*, 2020, 27(11): 1348-1351.
- [8] 苗璐, 田劲丹, 李加葵, 等. 癌症相关性疲乏评估量表研究进展与应用 [J]. *中国全科医学*, 2022, 25 (21): 2686-2690. MIAO Lu, TIAN Shaodan, LI Jiakui, *et al.* New Advances in Cancer-related Fatigue Assessment Tools[J]. *Chinese General Practice*, 2022, 25(21): 2686-2690.
- [9] 胡荣臻, 张莉, 刘慧革. 贝伐珠单抗联合 mFOLFOX6 方案治疗转移性结直肠癌的疗效及安全性 [J]. *癌症进展*, 2023, 21 (24): 2703-2706. HU Rongzhen, ZHANG Li, LIU Huige. Efficacy and safety of bevacizumab combined with mFOLFOX6 regimen in the treatment of metastatic colorectal cancer[J]. *Oncology Progress*, 2023, 21(24): 2703-2706.
- [10] 张鲁静, 王晓丹. 多学科团队协作式延续护理在结肠癌术后化疗患者癌因性疲乏、心理健康及生活质量中的应用 [J]. *国际护理学杂志*, 2022, 41 (16): 3063-3067. ZHANG Lujing, WANG Xiaodan. Application of multidisciplinary team collaboration-based continuous nursing care in cancer-related fatigue, mental health, and quality of life of patients undergoing postoperative chemotherapy for colon cancer[J]. *International Journal of Nursing*, 2022, 41(16): 3063-3067.
- [11] 逢雯倩, 宋国建, 孙一平, 等. 临床护理路径研究现状与趋势的可视化分析 [J]. *护理实践与研究*, 2023, 20 (7): 1023-1030. FANG Wenqian, SONG Guojian, SUN Yiping, *et al.* Visual analysis of the current status and trends of clinical nursing pathway research[J]. *Nursing Practice and Research*, 2023, 20(7): 1023-1030.
- [12] HOFMAN M, RYAN J L, FIGUEROA -MOSELEYCD, *et al.* Cancer -related fatigue: the scale of the problem[J]. *The Oncologist*, 2007, 12(Suppl 1): 4-10.
- [13] 胡慧玲, 胡会民, 刘晖. 结直肠癌同步放化疗患者心理弹性与负面情绪、癌因性疲乏的相关性 [J]. *中国健康心理学杂志*, 2020, 28(2): 183-186. HU Huiling, HU Huimin, LIU Hui. Correlation analysis of psychological resilience and positive and negative emotions, cancer-related fatigue in patients with rectal cancer undergoing concurrent radiotherapy and chemotherapy[J]. *China Journal of Health Psychology*, 2020, 28(2): 183-186.
- [14] 陈文娟, 季禹. 结直肠癌术后放疗患者癌因性疲乏水平及其相关影响因素分析 [J]. *罕见疾病杂志*, 2023, 30 (11): 75-76. CHEN Wenjuan, JI Yu. Analysis of Cancer-related Fatigue Levels and Related Influencing Factors in Patients with Colorectal Cancer after Radiotherapy[J]. *Journal of Rare and Uncommon Diseases*, 2023, 30(11): 75-76.
- [15] Torres E, Richman A, Koutlas J B, *et al.* Medication adherence to oral chemotherapeutic agents: a qualitative study of patients' and cancer care professionals' perspectives[J]. *Journal of Psychosocial Oncology Research and Practice*, 2023, 5(4): S1-S14.