

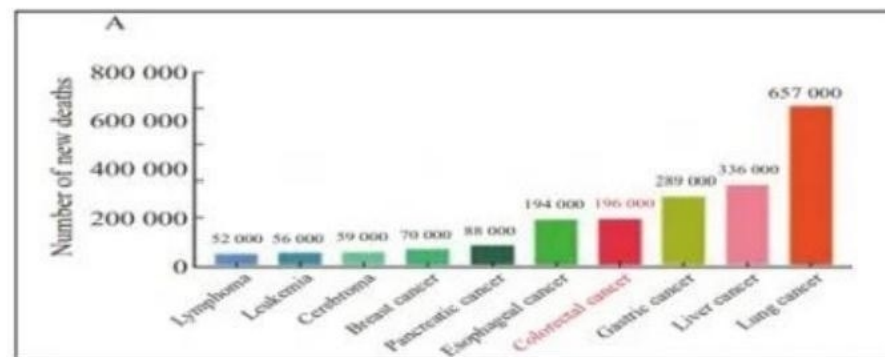
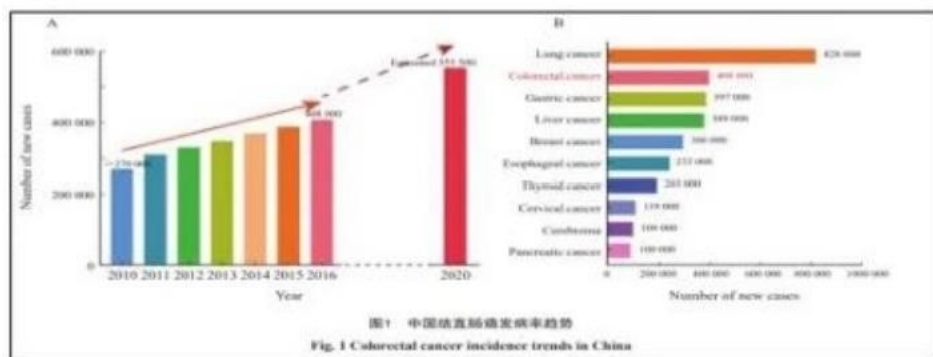
# 消化科口服洗肠患者服务流程 改进及效果评价



**结直肠癌**是全球常见的恶性肿瘤之一，也是我国常见的恶性肿瘤。

2022年国家癌症中心发布数据[1]显示：

- 中国结直肠癌发病率仍呈不断**上升趋势**，已经跃居**癌症发病谱的第2位**。
- 近年来，中国结直肠癌患者**死亡率**呈逐年**上升趋势**，居**癌症全因死亡谱第4位**。



[1]ZHENG RS,ZHANG SW,ZENG HM,et al.Cancer incidence and mortality in China,2016 [J].JNatl Cancer Cent,2022,2(1):1-9.

## 大量研究和实践表明：

**早筛、早诊、早治**是降低结直肠癌患者死亡率的有效措施[2]。

## 而结肠镜检查——

作为一种有效的筛查方式可以降低**超过60%**的结直肠癌发病率和死亡率[1]，  
已成为肠道疾病筛查的**首选方法和诊断“金标准”**。

**研究显示**[4]：我国成年人肠道清洁不合格的比率为**24.6%**，

**老年人肠道清洁不合格的发生率更高，可高达64.98%。**

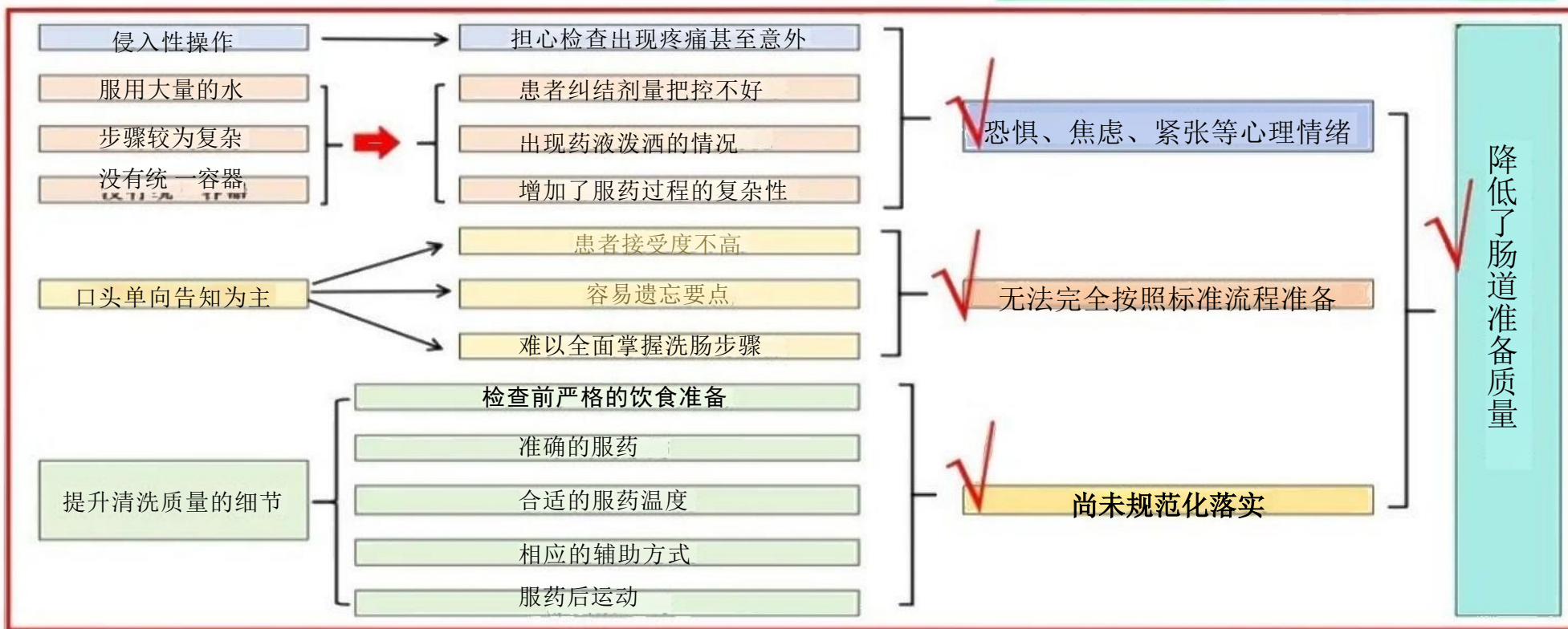
[2]上海市抗癌协会大肠癌专业委员会结直肠癌早筛、早诊、早治上海方案(2023年版)[J]. 中国癌症杂志, 2024, 34(01):13-66.

[3]可易弘柴玉琼高振鸿, 等. Teach-back 健康教育模式在肠镜检查前患者肠道准备中的应用效果评价[J]. 现代养生, 2023(9):683-685.

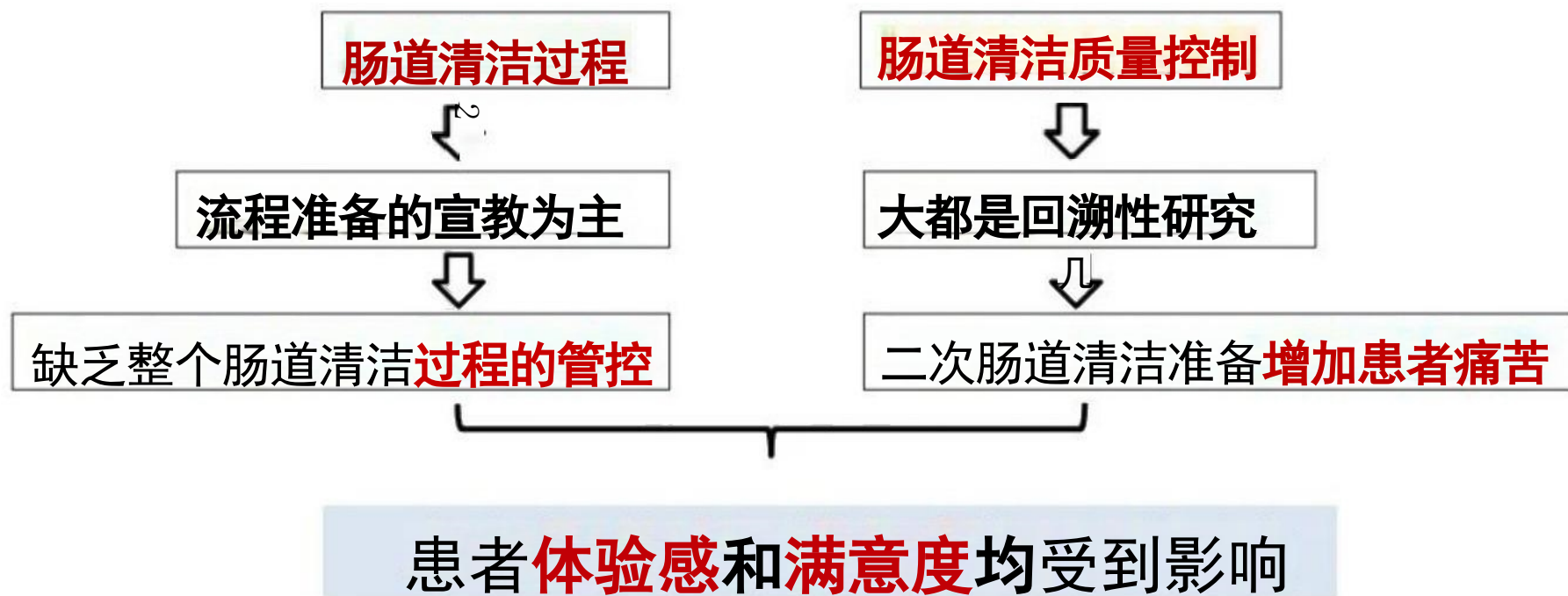
[4]张云梅. 基于FMEA模式的老年人结肠镜检查前肠道清洁护理方案的构建与应用研究[D]. 青岛大学, 2022.

# 结合科室实际，整合文献发现

3L聚乙二醇电解质散分次剂量方案



[5]王芳, 王金晓, 杨文霞. 陪伴护理模式对住院患者结肠镜检查前肠道清洁度的影响[J]. 中国当代医药, 2021, 28(35):237-240.



[6]何荣荣. 品管圈模式在改善三甲医院结肠镜患者肠道准备质量中的应用价值[J]. 吉林医学, 2021, 42(08):2016-2020

[7]陈小燕. 医疗失效模式与效应分析在提升结肠镜检查前肠道准备质量中的应用[J]. 全科护理, 2021, 19(26):3710-3712.

## 卓越护理服务

excellent nursing services

---



减轻患者因肠道准备引发**负性情绪**



让患者**掌握洗肠要点和细节**

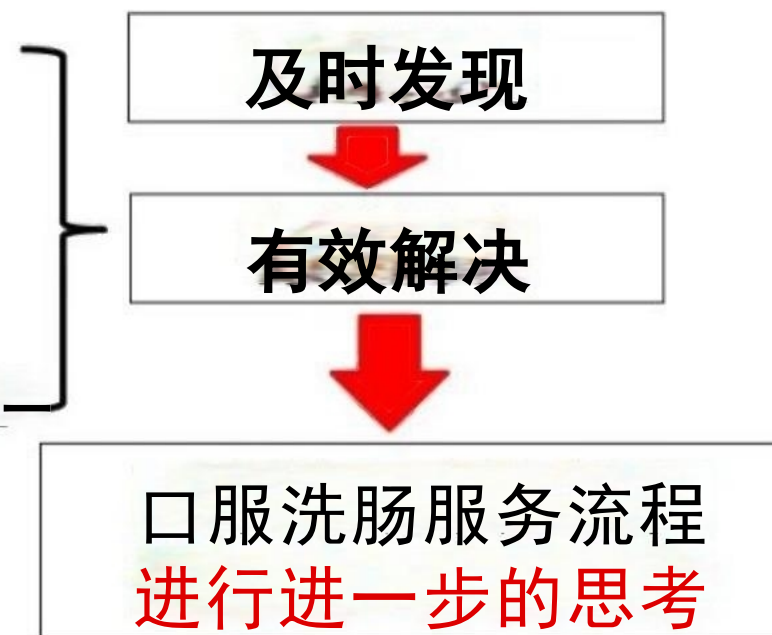
保证服药**依从性**和肠道**清洗质量**

落实对肠道准备过程**连续性的关注**

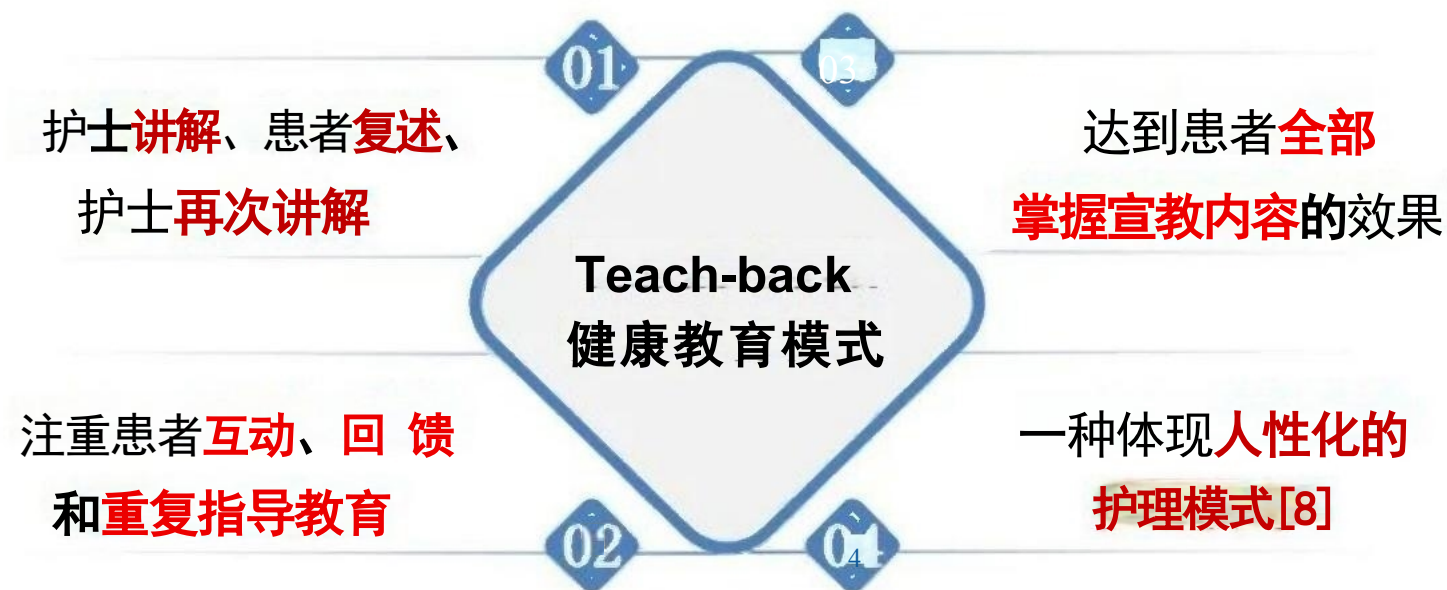
让患者获得**更佳**的体验感

亟待解决的问题

虽然，临床中，出现以下问题：



## Teach-back 健康教育模式



[8]贾若雅, 常芸, 郑雪梅. 国内基于文献计量的teachback健康教育方法的研究现状[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(5):62-65.



## 标准化作业流程+查检表

### 01 标准化作业流程(SOP)—— 流程标准化, 规范日常工作

——将某一作业依照操作目的、要求, 以统一的格式描述出来, 从而用来指导和规范日常的工作[9]。

### 02 查检表 (Checklist)—— 表格设计形式, 用于工作质量的督导与核查

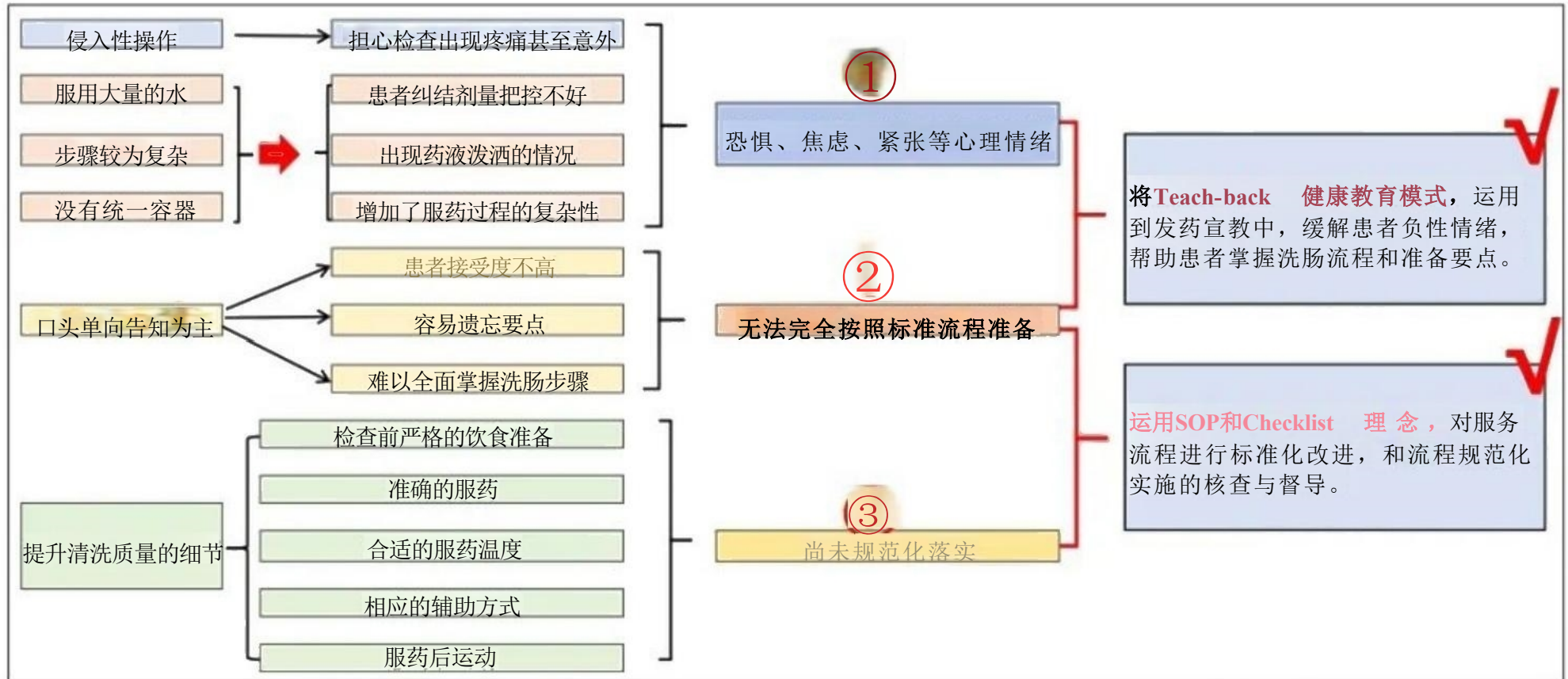
——通过设计表格来进行核对、检查、确认工作质量。可在短时间内对重要环节进行质量检查, 能有效地避免或减少遗漏和差错的发生[10]。

[9]王鑫玮, 标准化作业流程在智能化集装箱码头中的应用[J]. 港工技术, 2022, 59(S1):58-60. DOI:10.16403/j.cnki.ggjs2022S115.

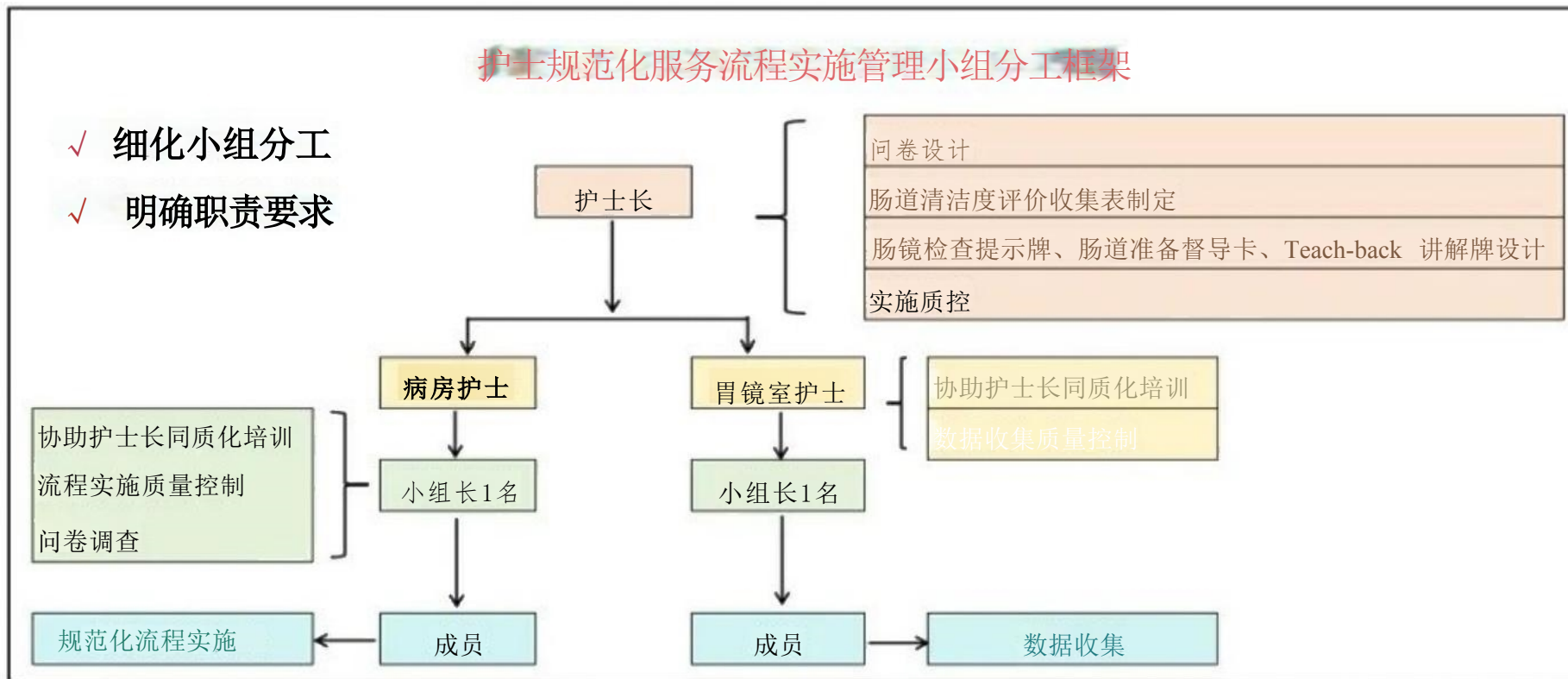
[10]唐雪萍, 李雪梅, 曹燕, 等. 自制交接班查检表在喉癌患者术后交接班中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2018, 25(9):180-182.

# 卓越护理服务

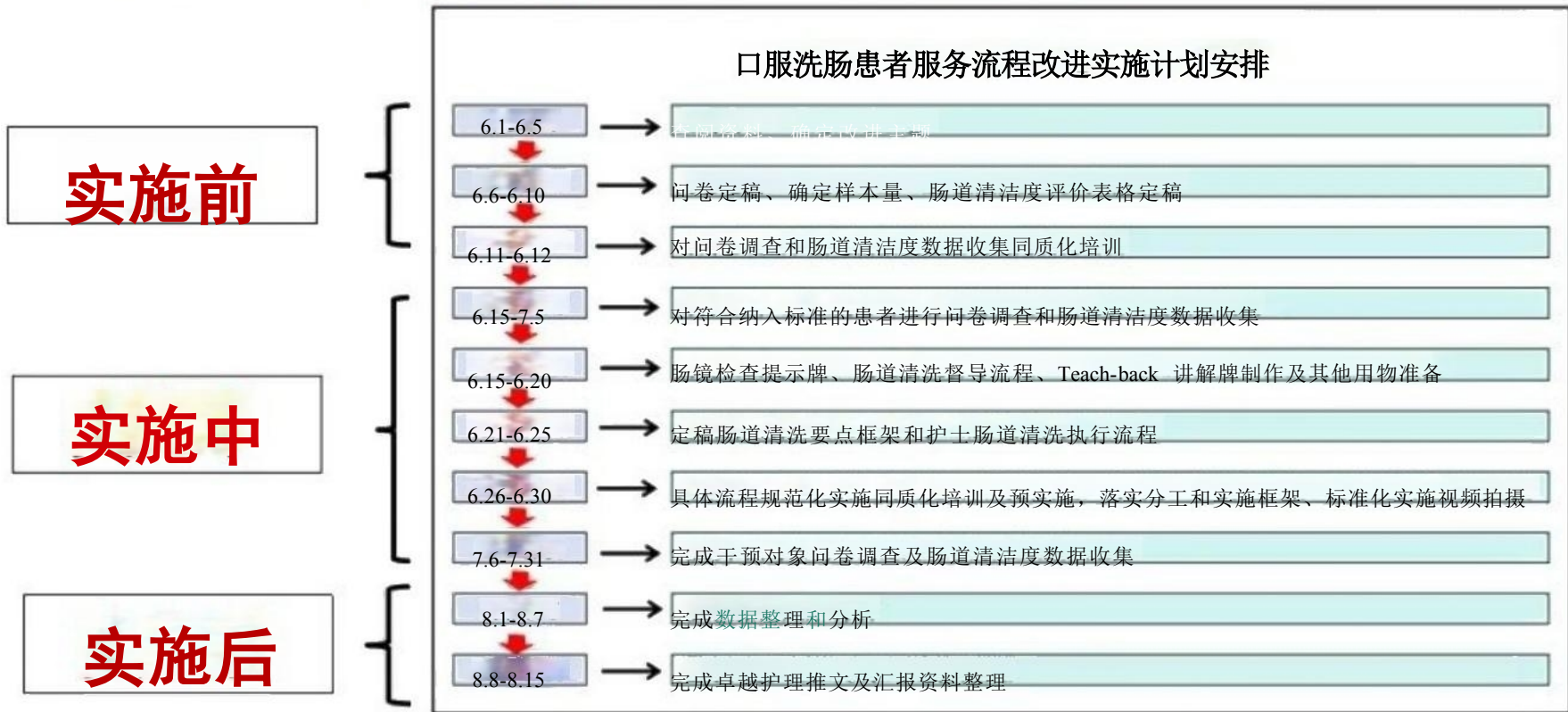
excellent nursing services



# 管理小组——分工框架



## 制定改进实施时间计划表 (各时间段进行详实安排)



## 确定研究运用工具

根据状态-特质焦虑量表(STA1) [11], 设计了  
肠镜检查患者状态焦虑情况调查表。

涵盖一般资料、状态焦虑量表10个负性情绪  
评价、1项满意度打分。

负性情绪打分赋分为：完全没有=4分、有些  
=3分、中等程度=2分、非常明显=1分。

满意度部分为100分，由患者直接评价打分。

### 肠镜检查患者状态焦虑情况调查

#### A一般情况调查

A01 年龄：\_ 岁                      A02 性别：①男②女  
A03 文化程度：①小学②初中③大专 ④本科及以上  
A04 医保类型：①居民医保②职工医保③无/其他

#### B状态焦虑量表                      4 分   3 分   2 分   1 分

B01我是紧张的	①完全没有②有些③中等程度④非常明显
B02我感到束缚	①完全没有②有些③中等程度④非常明显
B03我感到烦乱	①完全没有②有些③中等程度④非常明显
B04我有些烦恼	①完全没有②有些③中等程度④非常明显
B05我感到害怕	①完全没有②有些③中等程度④非常明显
B06我感到神经过敏	①完全没有②有些③中等程度④非常明显
B07我极度紧张不安	①完全没有②有些③中等程度④非常明显
B08我优柔寡断	①完全没有②有些③中等程度④非常明显
B09我是烦恼的	①完全没有②有些③中等程度④非常明显
B10我感到慌乱	①完全没有②有些③中等程度④非常明显
B11您是否对科室洗肠过程满意?100分可以打( 直 接 打 分	

[11]张茜若. 大学生体力活动对睡眠质量的影响[D]. 江西中医药大学, 2023. DOI:10.27180/d.cnki.gjxzc.2023.000434.

## 确定研究运用工具

运用Boston肠道准备量表对患者肠道清洁度进行评价[12]。

评价涵盖右侧结肠、横结肠、左侧结肠。

肠清洁度分为4级，分值为0~3分。

总分0-9分，评分 $\geq 6$ 分则肠道准备合格。

日期	性别	年龄	RC(右)	TC(横)	LC(左)	合计	性别	年龄	RC(右)	TC(横)	LC(左)	合计

[12]张云梅. 基于FMEA模式的老年人结肠镜检查前肠道清洁护理方案的构建与应用研究[D]. 青岛大学, 2022. DOI:10.27262/d.cnki.gqdau.2022.000114

## 样本量估计

- 遵循样本量估算的**Kendall准则**[13]:样本量至少是**自变量数目的10倍以上**。
- 本问卷共**4个自变量**,至少40例及以上的样本量。
- 同时考虑样本流失问题,样本量在估算的基础上**至少扩充20%**,
- 计算样本量= $4 \times 10 \times (1+20\%) = 48$ 例。

得出——每组数据收集量**至少为48例**。

## 纳入和排除标准

### 纳入标准

- 1) 病房所有预约肠镜成功的患者
- 2) 息肉手术需要肠道准备者



### 排除标准

- 1) 肠道准备不成功
- 2) 中途放弃检查/手术者



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：  
<https://d.book118.com/925214333040012001>