

## 膀胱癌输尿管皮肤造口病人延续护理的研究进展

闫菲

中国医学科学院肿瘤医院 北京

**【摘要】**输尿管皮肤造口术改变了患者排尿的方式,需要戴口袋才能生活,因为患者形象的变化、尿路感染、尿漏和其他并发症对他们的身心健康造成了重大挑战,导致他们的生活质量下降。必须提供全面和专业的护理,以减少患者的并发症,提高生活质量。延续性护理作为住院护理的延伸,注重提高患者出院后的自理能力和自我管理的能力,能够有效降低膀胱癌输尿管造口术后并发症,提高手术效果,预后良好,有重要应用价值。本文即分析膀胱癌输尿管皮肤造口病人的延续护理需求现状与类型,对延续护理在实际中的具体实施方法进行阐述,并对研究进展进行总结。

**【关键词】**膀胱癌;输尿管;皮肤造口;延续护理;研究进展

**【收稿日期】**2024年6月10日

**【出刊日期】**2024年7月26日

**【DOI】**10.12208/j.jacn.20240265

### Research progress of extended nursing care for patients with ureteral dermatostomy for bladder cancer

Fei Yan

Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing

**【Abstract】** Ureteral skin ostomy has changed the way patients urinate, requiring them to wear pockets to live, as changes in their appearance, urinary tract infections, urinary leaks, and other complications pose significant challenges to their physical and mental health, leading to a decline in their quality of life. Comprehensive and professional care must be provided to reduce patient complications and improve quality of life. Continuous nursing, as an extension of inpatient nursing, focuses on improving the self-care ability and self-management ability of patients after discharge, which can effectively reduce the complications after ureterostomy for bladder cancer, improve the surgical effect, and have a good prognosis. It has important application value. This article analyzes the current situation and types of continuous nursing needs of patients with bladder cancer and ureteral skin stoma, expounds the specific implementation methods of continuous nursing in practice, and summarizes the research progress.

**【Keywords】** Bladder cancer; Ureter; Dermatostomy; Extended care; Research progress

膀胱癌是发生在泌尿系粘膜的恶性肿瘤,是泌尿系统中最常见的恶性肿瘤,也是人体十大最常见肿瘤之一<sup>[1]</sup>,属于中国泌尿生殖肿瘤发病率最高的疾病之一。2012年,在国家癌症名单上,膀胱癌的发病率为66.1/100000,是全国恶性肿瘤发病率第9高的疾病<sup>[2]</sup>。事件发生率随着年龄的增长而增加,从50岁到70岁不等,男性膀胱癌的发病率是女性的3-4倍<sup>[3]</sup>。膀胱粘膜上皮最初被称为迁移细胞。1998年,世界卫生组织和国际泌尿外科组织联合提议将“迁移细胞”一词改为“上皮泌尿道”,以将其与造口和卵巢中的上皮迁移区分开来<sup>[4]</sup>。膀胱癌输尿管皮肤造口是治疗膀胱癌的有效途径,作为最简单、最安全的尿流改道方式,是老年身体受损患者的首先选择。随着泌尿外科康复概念的

发展,患者住院的时间有效缩短,手术后,患者在症状管理、日常生活、信息需求、社会支持、心理情绪和亲密关系等方面有许多未满足的需求。延续护理可以帮助患者康复并提高他们的生活质量,了解患者出院后的护理需求是继续护理的基础。本文即阐述了膀胱癌输尿管皮肤造口病人延续护理的研究进展,报告如下。

#### 1 膀胱癌输尿管皮肤造口病人延续护理需求现状

##### 1.1 延续护理简述

延续性护理是通过一系列行动设计用以确保患者在不同的健康照顾场所(如从医院到家庭)及同一健康照顾场所(如医院的不同科室)受到不同水平的协作性与连续性的照护,通常是指从医院到家庭的延续,包括经由医院制定的出院计划、转诊、患者回归家庭或社区

后的持续性随访和指导。传统概念认为,对患者的护理仅限于住院患者,出院后就终止了护理服务。虽然患者的大部分健康问题在住院期间已经解决,但是很多患者回家后仍然出现很多健康问题,因此出院后的患者仍然有很高的健康照顾需求。延续性护理是整体护理的一部分,即住院护理的延伸,使出院患者能在的恢复期中得到持续的卫生保健,从而促进患者的康复,减少因病情恶化出现再住院的需求,增加卫生服务成本。

### 1.2 护理需求现状

膀胱癌尿路造口病人手术后,必须终身佩戴尿袋,腹壁的存在会导致身体形象的变化。患者在长期的家庭护理中经常面临尿液、气味和容量有限等问题,会导致持续的负面刺激和心理痛苦,由于造口产生的不便之处会对患者的家庭和社会功能产生严重的负面影响。对于膀胱癌输尿管皮肤造口患者来说,健康教育很重要。调查显示,75.71%的患者继续选择延续护理,出院后,患者对延续护理的需求更大,43%的人选择了患者移动互联网平台,58.9%的人愿意接受家庭护理,34.5%的人认为每月一次是最合适的<sup>[5]</sup>。国外研究表明,患者在出院前后两周内的延续护理需求最高,没有配偶护理的癌症患者比有配偶护理的患者更需要延续护理<sup>[6]</sup>。与膀胱癌手术切除的男性相比,更多的女性不依赖丈夫的护理,并且难以自我护理和自我管理。膀胱术后的导管会使患者有适度的羞耻感,特别是年轻人,自理能力低,月收入低,学历低,支持度低,应根据患者的实际情况给予更多关注。对于膀胱癌输尿管皮肤造口患者,临床上应根据其年龄、相关疾病、自尊心水平、创伤后应激障碍等方面进行多维度调差,从而选择适当的干预方案。

## 2 膀胱癌输尿管皮肤造口病人延续护理需求类型

### 2.1 社会支持需求

为膀胱癌输尿管皮肤造口患者提供社会支持可以鼓励他们积极采用生活方式,并确保他们的生活方式达到最佳状态。对于癌症患者来说,他们大多数年龄较大,需要孩子对其进行经济赡养,家庭支持也是社会支持的主要因素。大多数膀胱癌输尿管皮肤造口患者需要社会支持,进一步的家庭支持更有效。目前膀胱癌输尿管皮肤造口患者所获得的社会支持越来越多,他们的生活质量会更好。因此,在延续护理中,有必要不断向患者提供社会支持的情况,积极支持他们,加强对社会支持系统的解释,确保患者对护理和康复的信心不断增强。

### 2.2 造口护理需求

膀胱癌全切术尿路改道后患者需要长期的家庭护

理,对他们的造口护理和相关护理能力的了解决定了手术后患者的健康状况,患者需要花时间和精力进行造口护理,改善自己的健康现状。一项研究发现,在膀胱癌输尿管皮肤造口后,造口护理的需求持续增加,因此,医务人员必须在患者的不同阶段提供足够的造口护理知识,以满足他们的护理需求。

### 2.3 心理护理需求

许多研究表明,手术压力、生活习惯的改变和身体形象的损害会增加输尿管造口患者的心理负担,由于身体形象的变化,患者经常会出现排尿时有异常气味的情况,害怕被别人嘲笑<sup>[7]</sup>,很容易导致羞愧和自卑心理。羞耻感高的患者更害怕别人的评价,为了保护自己的自尊心,往往会隐瞒自己的现状。所以,为癌症患者提供心理护理是非常重要和必要的。

### 2.4 信息认知需求

患者和家属在疾病的不同阶段有不同的信息要求和重点内容,表明医护人员必须在疾病的各个阶段为患者提供不同的信息方式和渠道,提高专业技能以满足患者信息需求。

## 3 膀胱癌输尿管皮肤造口病人延续护理开展

### 3.1 组建小组

建立一个由护士长领导的延续护理小组,由专科护士、造口师、营养师和康复医生组成,为每位患者建立个人档案,并在手术后对患者的状况和个人状况进行详细评估,详细记录患者在住院期间的各种行为特征,为后续的远程和家庭监控保留患者及其家人的联系信息。

### 3.2 认知教育

疾病相关知识整理为便携小册子,并将其分发给每个患者,要求患者花时间学习并提高对健康教育的理解。护士可以在健康教育管理过程中与患者沟通,了解患者的心理状况,根据患者的性格、教育水平、家庭情况等具体情况管理健康教育。通过使用微信和短视频平台等现代信息技术,以文章或视频的形式介绍相关内容,继续教育,让患者随时随地可与医护人员交流。让患者了解正常生活的重要性,并与家人合作,创造良好的睡眠环境,避免从事繁重的体力劳动。必须纠正患者及其家人关于多吃高营养价值食物有助于恢复的误解,并强调均衡饮食。辣味,刺激性,油性和其他食物是禁止食用的,乳制品饮料是碱性物质,也许减少摄入。手术后患者应注意造口的护理,应定期换衣服,并注意保持造口周围皮肤干燥,可使用温水擦拭,避免使用刺激性洗涤剂。同时,患者还需要小心避免造口周围的皮肤脱落,避免造口逆行。造口袋需要定期更换,

更换时需要用温水或造口粉清洗,然后将造口粉涂抹在口袋表面,使其清洁卫生,以免引起口袋感染。患者通常注意造口周围的皮肤护理,应保持皮肤清洁干燥,避免造口周围出现湿疹和皮肤皮炎等不良反应<sup>[8]</sup>。同时,患者应注意避免造口周围的皮肤抓挠,避免皮肤损伤和感染。一般来说,选择合适的造口护理产品很重要。如果需要长期使用造口护理产品,重要的是要选择官方正版的造口护理产品,以避免引起不舒服症状。

### 3.3 电话随访

在院后一周,将由责任护士每月进行电话回访。主要内容是了解患者对日常输尿管皮肤造口的护理常识、饮食行为、运动程度、医疗行为以及患者情绪和家庭护理的实施。了解患者造口周围的皮肤状况,评估其自理能力和情绪状态,并提供适当的造口护理、日常生活指导、患者造口的心理帮助以及患者家人的心理帮助<sup>[9]</sup>,引导和帮助患者养成良好的饮食习惯和生活方式。

### 3.4 上门家访

在院后一个月进行家访,包括皮肤造口护理现状、并发症的治疗和预防、了解患者心理状态、提供心理咨询以及为患者提供适当的健康教育。帮助患者养成健康的生活方式并遵守均衡饮食。积极评估患者的社会支持,特别关注未婚患者,增加院外访问次数,及时对患者所存在的康复问题进行答疑,满足患者延续的需求<sup>[10]</sup>。

### 3.5 心理护理

医生与护理人员一起针对导致患者负面情绪的各种原因,进行各种形式的心理咨询,帮助患者了解负面情绪对康复和疾病预后的危险和负面影响。对于焦躁患者有必要将注意力转移到疾病本身以外的东西上,指导患者每天可以播放音乐,阅读报纸杂志等,使患者身心平静;对于那些处于心理抑郁的病人,建议家庭成员抽出时间陪伴患者,增加家庭支持,并为她们创造一个合适平静的心理环境。医护人员需更多地关注患者,用语言促进其心理健康,积极支持和沟通患者。从心理和身体的双面角度思考,要注意照顾病人时,从一开始就要把他们当作亲近的人,让他们可以对医护人员产生一定的依赖,获得病人的信心,对随访工作的顺利开展非常重要。

### 3.6 开设门诊

建立专业护理门诊窗口,由专科护士每周三进行输尿管皮肤造口护理重点讲解,与患者面对面沟通更加直接,将档案与个人实际需要进行整合,进行详细的解答和建议。

## 4 膀胱癌输尿管皮肤造口病人延续护理的研究进展 2020年政策主张将“互联网+护理服务”与家庭医

生签约、家庭床位、连续护理等服务有机结合。为大众提供个性化和差异化的护理服务。然而,目前中国公共卫生中心各部门以普通科为主,社区造口护理能力相对较弱,尚不能满足泌尿生殖系统造口患者的护理需求。国内外对癌症患者延续护理的研究与国家政策相结合表明,互联网在延续护理中发挥着重要作用,可以利用现代信息技术为癌症患者创造新的延续护理模式。将医院、家庭、患者、社区医院通过互联网技术进行有效结合并发挥作用。

## 5 结语

膀胱癌输尿管皮肤造口患者的延续护理干预包括认知教育及电话随访、上门家访、心理护理及开设门诊护理等为主,后续医院需进一步加强临床实践,以保证护理效果准确。

## 参考文献

- [1] 靳晓蒙,汤利萍,曹英,等.膀胱癌输尿管皮肤造口患者自我隐瞒现状及影响因素分析[J].护理学杂志,2021,36(4): 65-6872.
- [2] 熊柱凤,潘玉娟,洪慧,等.老年根治性膀胱全切除术输尿管皮肤造口患者自我效能及应对方式的影响因素[J].广东医学,2024,45(1):111-115.
- [3] 刘任平,徐苓傑,郭良芳,等.老年膀胱癌输尿管皮肤造口患者护理干预研究进展[J].老年医学与保健,2023,29(3): 632-635.
- [4] 刘欣.个案管理在膀胱癌输尿管皮肤造口患者中的应用效果[J].中外医药研究,2023,2(12):117-119.
- [5] 曾蓉,刘浩萍,钟宁,等.出院计划模式联合社区居家护理在膀胱癌输尿管皮肤造口患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(12):67-69.
- [6] 李琳琳,李雅娟,李倩倩,等.延续性护理在膀胱癌输尿管皮肤造口患者中的应用效果[J].河南医学研究,2020,29(28): 5340-5342.
- [7] 张蕾,韩霞,王蕊,等.积极理念渗透式延续管理在行膀胱癌根治术加输尿管皮肤造口患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(2):61-63.
- [8] 黄引,张华,王莲莲,等.基于“互联网+”的延续护理在肠造口患者中的应用[J].保健医学研究与实践,2024,21(1): 101-106.
- [9] 廖倩,曾洋洋,罗红梅,等.互联网+临时性回肠造口患者标准化延续护理模式的构建与应用[J].当代护士(下旬刊),2024,31(5):55-60.
- [10] 王娜,徐馨,郭彩会,等.微信互动延续护理对肠造口患者心理健康及生活质量的影响[J].现代中西医结合杂志,2024,33(1):124-126141.

版权声明:©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS