

## 伤口造口护理中延续性护理的应用研究

刘利华

云南省中医医院神经外科 云南昆明

**【摘要】目的** 探讨将延续性护理应用在伤口造口护理中的效用价值。**方法** 此次研究共选取 128 例伤口造口患者进行对比实验，对比前需进行摇号分组，其中对照组 64 例患者采用常规护理方式，而观察组人数相同但护理方式为延续性护理，对两组实际应用效果进行比较。**结果** 经研究表明，观察组患者生活质量水平明显优于对照组，与此同时并发症发生率大幅度降低，相比对照组，观察组患者对护理满意度较高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对于伤口造口患者而言，给予延续性护理不仅能够有效改善患者生活质量水平，更可减少并发症的发生，相比常规组，患者满意度更高。

**【关键词】** 伤口造口；延续性护理；应用

**【收稿日期】** 2023 年 6 月 5 日

**【出刊日期】** 2023 年 7 月 11 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230252

### Application of continuous nursing in wound ostomy nursing

Lihua Liu

Department of Neurosurgery, Yunnan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

**【Abstract】 Objective** To explore the utility value of continuous nursing in wound ostomy care. **Methods** A total of 128 cases of wound ostomy patients were selected in this study for comparative experiment, and were grouped by lottery before comparison, which 64 cases of patients in the control group using conventional nursing, and 64 cases of patients in the observation group using the nursing way of continuous nursing, the two groups of practical application effects were compared. **Results** The study showed that the quality of life of patients in the observation group was significantly better than the control group, at the same time the incidence of complications was significantly reduced. Compared with the control group, patients in the observation group had higher satisfaction with nursing ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** For wound stomy patients, giving continuous nursing can not only effectively improve the quality of life of patients, but also reduce the occurrence of complications, compared with the conventional group, patient satisfaction is higher.

**【Keywords】** Wound stomy; Continuous nursing; Application

### 引言

相关研究表明，伤口造口的护理管理对提高护理质量以及缓解患者疼痛、改善生活质量水平至关重要，对此还需充分重视这一操作，但因患者愈合周期较长，所以不仅要在医院对患者进行针对性护理，还需在其出院后对其展开持续性护理，从而满足患者健康需求。本文主要探讨了不同护理模式在伤口造口护理中的应用差异表现，具体如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

将 2021 年 6 月~2022 年 5 月之间作为主要研究时间段，期间随机抽取伤口造口患者 128 例，因后期需

采取比较的方式进行差异判别，所以实验前应进行分组，分组方式随机展开，以对照组作为参照对象，并设立观察组，为能够确保实验结果具有参考价值，两组人数应当相同。所有患者年龄均在 27~55 岁区间，对照组男性 35 例、女性 29 例，平均年龄 ( $41.53 \pm 4.26$ ) 岁，观察组以上数据分别为 38、26 例，平均年龄 ( $42.21 \pm 5.33$ ) 岁。所有患者均符合伤口造口标准，患者自愿配合此项实验的观察研究；排除交流不畅、合并其他器质性疾病、严重血液感染以及满意系统疾病患者。两组患者的临床线性资料相比具有同质性 ( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 方法

对照组沿用常规护理模式，在患者出院时对其展

开健康指导,告知患者护理着重点以及方式方法,同时为其讲解相关注意与配合事项,要求患者需定时消毒更换药物,并时刻保持洁净性,而后通过电话随访方式询问患者各项情况,叮嘱其遵医嘱回院复查。

观察组实施延续性护理,使得护理服务更加全面,切实满足患者身心发展需求,主要可从以下几方面展开:

(1) 成立专项小组,为保证后续护理工作能够在保质保量前提下有序开展,还应当提前建立延续护理小组,纳入科室内经验丰富、专业素养较强的护士,由护士长负责监督指导,而后明确责任范围,并落实到个人,以此来规范其各项行为与认知。同时组织培训,其中包括造口护理相关理论知识、操作技术以及常见不良事件等,并为其讲解延续护理的目的及重要性,以此来提高其护理知识掌握情况,保证护理的有效性<sup>[1-2]</sup>。

(2) 出院培训,在患者符合出院标准后,护理人员还应当对患者展开同意培训,指导患者及其家属掌握造口护理技术,告知患者造口袋的更换方式,叮嘱其需定期更换,更换时间可在早晨,同时注意外渗问题,并时刻保持造口位置的干燥性,防止感染以及脱落等问题发生。

(3) 建立档案,出院当日,护理人员还需做好患者各项资料的收集整理工作,并对患者病情进行评估后详细记录档案中,包括造口位置、致伤原因、治疗方式等方面,询问患者家庭住址、电话并进行登记,而后利用微信、QQ 等软件建立微信群,将患者及其家属拉入群内,以便于后期随访工作的开展。

(4) 强化延续指导,①心理疏导,因受到疾病影响,患者的生活方式会随之发生变化,生活质量也会明显下降,这也导致患者较易出现焦虑、抑郁等负性情绪,这并不利于病情的控制与好转,对此护理人员还应当多与患者通过电话进行沟通,通过询问家属其心理状态来对患者进行针对性心理干预,认真倾听患者的主观描述,从中了解其压力源,并在此基础上多鼓励患者,制定针对性心理干预方案。同时还可在微信中为其推送康复效果较优的案例文章,以此来帮助患者树立治疗信心,使其能够遵医嘱配合护理<sup>[3]</sup>。②造口袋护理,护理人员不仅需通过电话回访的方式询问患者病情情况,还需定期进行家庭回访,与患者确定回访时间后对其实施具体指导,查看患者造口位置形态及生命体征变化情况,并在现场协助家属完成造口袋更换,告知患者及其家属正确粘贴与裁剪方式,叮嘱其尽量减少化学性粘贴剂的使用,防止给皮肤造成

不必要的损伤,在无渗漏粘贴良好情况下,建议患者 2d 更换一次,并注意观察各并发症情况<sup>[4]</sup>。③基础护理宣教与指导,电话随访频率可为 2d 一次,询问患者各项情况,告知患者需拍取伤口与造口照片,以便于评估工作的开展,从中获取患者病情情况,并做好护理方案的调整工作。同时为患者制定科学合理的饮食结构方案,叮嘱患者需注意休息,以此来提升身体素质,促进康复效率的提升<sup>[5-6]</sup>。

### 1.3 观察指标

利用科室自制量表对患者生活质量水平进行针对性评估,其中包含心理状态、生理功能、日常生活、家庭支持等维度,均为满分制,得分高低与患者生活质量有一定相关性。同时密切观察两组患者临床症状表现,一旦发现并发症异常需及时采取措施进行处理,最大程度降低对患者的影响,并做好详细记录整合分类工作,计算占比,以数据表示,方便后期对比工作的开展。其次采取发放问卷的方式获取患者满意度,主要是护理过程等方面,患者的满意度可通过分值差异所实现,在患者评分后应当进行整合,计算总满意率时用以下公式( $\geq 80$  分人数之和)÷小组总人数。

### 1.4 统计学处理

患者的基本资料与生活质量评分及满意度、并发症发生率为研究中的计数资料,已有数据后采用 SPSS21.0 软件进行收集、整合、分析。基本资料及生活质量评分数据检验时使用标准差( $\bar{x} \pm s$ )完成,各并发症发生率及满意率可以使用% (百分比)完成数据检验,检验工具为 t、 $\chi^2$ ,若在对比较后,各指标数值有明显的差异,可表示为( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 两组患者生活质量评分对比

通过评估所得,相比对照组,观察组生活质量各维度评分明显较高,数据之间有一定差异表现( $P < 0.05$ )。具体数值见表 1。

### 2.2 两组患者并发症发生率对比

在将两组所记录的数据进行整合后可见,两组均发生不同程度并发症,观察组仅发生 4 例,占比 6.25% 明显低于对照组的 15 例,占比 23.44%,组间经对比有显著差异( $P < 0.05$ )。如表 2 所示。

### 2.3 两组患者的护理满意度对比

整体来看,观察组对护理工作满意度更高且多集中在八十分以上,不满意例数为 0 远少于对照组的 6 例,总满意率分别为 79.69%、93.75%,将其对比后具有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 3。

表1 两组患者生活质量评分对比 (n/%) , ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	心理状态	生理功能	日常生活	家庭支持
对照组	64	70.38±4.65	72.53±3.99	75.34±4.02	78.95±3.21
观察组	64	81.29±3.24	84.61±4.27	86.11±3.91	89.03±2.45
t		10.712	8.346	11.759	9.023
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者并发症发生率对比 (n/%) , ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	皮肤湿疹	压疮	营养不良	感染	总发生率 (%)
对照组	64	6	3	2	4	15 (23.44)
观察组	64	2	1	0	1	4 (6.25)
$\chi^2$		8.712	6.338	4.217	10.039	12.781
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表3 两组患者的护理满意度对比 (n/%) , ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	90~100	80~89	60~79	≤59	总满意率 (%)
对照组	64	36	15	7	6	51 (79.69)
观察组	64	48	12	4	0	60 (93.75)
$\chi^2$		6.359	3.017	5.912	8.751	11.023
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

伤口造口又称为肠管的改道手术,造口也可称为人造肛门,是在腹部建立一个可以让大便排出的通道,其目的是为了解决因疾病导致的肠道不能正常排泄的问题,常用部位肠管造口、小肠造口、结肠造口等。伤口造口后需要定期更换,注意造口周围皮肤的护理,避免出现伤口感染的情况,还要防止伤口受到外物挤压,使其出现造口的收缩、出血现象。

而常规护理多局限于院内,以至于患者在出院后无法得到有效护理,导致病情一直无法得到有效控制并会出现恶化,对此还应当对护理模式进行优化完善,采取延续性护理,从医院护理延伸至患者家庭中,通过电话、家庭随访等方式使得护理更加全面,这不仅可以让患者得到针对性护理,切实满足其护理实际需求,以此来减少各不良事件的发生,促进患者尽快康复。

综上所述,对伤口造口患者实施延续护理不仅可以提高患者生活质量水平,更可以有效规避与预防各并发症的发生,加快患者康复速度,促进患者整体满意度的提升。具有一定推广价值。

### 参考文献

- [1] 赵王芳.“互联网+护理”智能随访系统在结直肠癌患者中的应用研究[D].浙江中医药大学,2022.
- [2] 付希,张静.基于信息技术助力的护理区域同质化联动管理在伤口造口患者中的应用价值[J].当代护士(中旬刊),2022,29(10):37-39.
- [3] 朱倩,林媛珍,顾云雨,胡庆霞.造口周围皮肤潮湿性损伤发生的危险因素分析及护理对策[J].全科护理,2022,20(09):1254-1257.
- [4] 陈美,张灿芝.在伤口造口患者临床护理中应用延续性护理的效果与价值评价[J].中国社区医师,2020,36(22):112-113.
- [5] 李敏.延续性护理在伤口造口护理中的应用探讨[J].2021.
- [6] 孙丽玲,杨大明,郭瑞艳.探究延续性护理在伤口造口护理中的价值应用[J].临床医药文献电子杂志,2019(16):1.

版权声明:©2023 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