

延续性护理在伤口造口护理中的价值探讨

赵春梅

成都市成飞医院 四川成都

【摘要】目的 研究采用延续性护理对伤口造口患者进行护理的临床效果。**方法** 选取 2020 年 11 月—2021 年 9 月 我院收治的 90 例伤口造口患者进行研究, 根据随机数字表法进行分组对比, 平均分成实验组和对照组两个小组, 每组有伤口造口患者人数为 45 例, 对照组应用常规护理, 实验组应用延续性护理, 经不同方式护理后, 对两组伤口造口患者的护理能力以及护理满意程度进行对比。**结果** 实验组伤口造口患者护理后的护理能力评分明显高于对照组, 具有临床比较意义 ($P < 0.05$)。实验组伤口造口患者护理满意率高于对照组满意率, 差异对比存在意义 ($P < 0.05$)。在护理之前两组患者生活质量评分并没有明显的差异, 两组差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后实验组的生活质量评分明显优于对照组, 两组差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。实验组并发症发生率相比于对照组较低, 数据之间对比存在差异 ($P < 0.05$)。**结论** 对伤口造口患者进行延续性护理具有显著的护理效果, 并发症少, 满意率高, 具有较高的临床应用价值。

【关键词】 伤口造口; 患者; 延续性护理; 护理能力; 护理满意度

【收稿日期】 2022 年 9 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 31 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230043

Discussion on the value of continuous nursing in wound stoma nursing

Chunmei Zhao

Chengdu Chengfei Hospital Chengdu, Sichuan

【Abstract】 Objective: To study the clinical effect of continuous nursing on wound stoma patients. **Methods:** A total of 90 patients with wound and stoma admitted to our hospital from November 2020 to September 2021 were selected for research, and grouped and compared according to the random number table method. The patients were evenly divided into two groups: the experimental group and the control group. The number of patients with wound stoma in each group was 45. The control group was given routine care, and the experimental group was given continuous care. The nursing ability and nursing satisfaction of the two groups of wound stoma patients were compared. **Results:** The nursing ability score of wound stoma patients in the experimental group after nursing was significantly higher than that in the control group, with clinical significance ($P < 0.05$). The nursing satisfaction rate of wound stoma patients in the experimental group was higher than that in the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). There was no significant difference in the quality of life scores between the two groups before nursing, and the difference between the two groups was not statistically significant ($P > 0.05$); After nursing, the quality of life score of the experimental group was significantly better than that of the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). The incidence of complications in the experimental group was lower than that in the control group, and there was a difference between the data ($P < 0.05$). **Conclusion:** Continuous nursing for wound stoma patients has significant nursing effect, less complications, high satisfaction rate, and has high clinical application value.

【Keywords】 Wound Stoma; Patient; Continuous Nursing; Nursing Ability; Nursing Satisfaction

伤口造口在临床医学上又称为肠管的改道手术, 主要包括患者腹腔内肠管进行吻合后的临时肠造口, 或肿瘤性病变的晚期患者, 因肠道梗阻而进行永久性

肠造口。通过将造口肠管提至腹壁建立人工肛门, 可解决患者排泄代谢废物的问题。但是护理不当很容易引发并发症。有关专家认为, 对患者进行有效的护理

是至关重要的。延续性护理能够保障患者出院后正确进行护理,从而提高护理效果。不断向伤口造口患者和家属进行健康教育、提高自我护理能力,使伤口造口患者能够掌握有关伤口造口的护理技能^[1-2]。为了验证其临床价值,本次选取我院伤口造口患者进行调查,选取时间为2020年11月—2021年9月,结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院伤口造口患者90例作为本次研究对象,选取时间为2020年11月—2021年9月,根据随机数字表法将所有伤口造口患者平均分成两组,即对照组和实验组各45例。两组伤口造口患者基本资料如下:对照组年龄42-63岁,平均(53.92±7.85)岁,其中男患者24、女患者21,实验组年龄39-65岁,平均(52.36±5.53)岁,其中男患者23例、女患者22例。资料结果不具有可比意义,无临床对比意义(P>0.05)。

1.1.1 纳入标准:(1)参选患者均为伤口造口患者;(2)在患者入院后对患者的病历进行记录;(3)参选患者无语言功能障碍,参选患者无其他脏器疾病,无其他肿瘤疾病等;(4)参选患者无精神病史,无药物过敏史。

1.1.2 排除标准:(1)排除存在药物过敏史的患者、排除治疗依从性差的患者、排除存在其他肿瘤疾病的患者;(2)排除存在语言功能障碍的患者。

1.2 方法

对照组进行常规护理。(1)伤口造口护理,造口袋更换手法演示、教授,注意造袋的剪裁和造口敷料的使用,排泄物的观察,并发症的预防,不良反应的处理等。(2)药物指导,所服药物服药方法、服药时间进行说明并查看有无禁忌症。(3)饮食指导,根据患者手术术式、恢复情况、饮食习惯、经济能力提供个性化饮食指导。帮助患者养成定时排便的习惯,防止出现便秘情况。(4)症状的管理与识别,出院后病情好转及恶化的症状识别及应对,提供方便就诊的途径。

实验组在上述的基础上给予实施延续性护理。(1)建立延续性护理档案。患者出院前,管床护士负责收集患者相关信息,包括家庭住址,手机号,手术方式,手术时间,造口情况等并整合为专门档案,当患者病情发生变化时,及时更新。(2)电话随访,管床护士于出院后一天、一周、一月与患者或家属进行电话联系,对患者进行出院后情况的详细了解,并做好登记。(3)建立微信群:责任护士担任群管理员,添加患者及家属,在群里微信互动,让其可以上传一些视频、照片,让护士们可以实时的掌握病人的病情及造口情况,并实时提供相应的指导、帮助。(4)家庭访视,每月开展一次家庭访视,护理人员与患者及家属进行面对面沟通,了解阶段性恢复的情况、居家环境评估,提供相应的建议、辅助器具的使用、康复训练等^[3-4]。

1.3 疗效观察和评价

1.3.1 收集两组伤口造口患者的护理能力。

1.3.2 记录两组伤口造口患者的护理满意率。

1.3.3 对实验组与对照组伤口造口患者的生活质量进行评价,包括:生理机能、躯体疼痛、角色生理等8个维度。

1.3.4 观察两组患者术后的并发症发生率,包括:营养不良、造口周围皮肤感染、便秘。

1.4 统计学方法

行SPSS19.0软件处理,用(均数±标准差)的形式表示,行t检验;用率(%)的形式表示,行卡方检验,当数据对比存在差异显示P<0.05时,证明统计学意义存在。

2 结果

2.1 护理能力评分比较

实验组伤口造口患者护理后的护理能力评分明显高于对照组,具有临床比较意义(P<0.05),见表1。

2.2 护理满意率比较

实验组伤口造口患者护理满意率高于对照组满意率,差异对比存在意义(P<0.05),见表2。

表1 两组病例护理能力评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理知识掌握	护理概念	护理技能	护理责任感
实验组	45	41.26±4.24	51.38±4.29	39.34±1.47	33.09±1.87
对照组	45	31.34±3.12	42.35±5.13	27.61±2.05	22.54±1.36
T		12.6411	9.0581	31.1932	30.6072
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表2 护理满意率对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意率
实验组	45	42 (93.33)	3 (6.67)	0 (0.00)	45 (100.00)
对照组	45	3 (6.67)	5 (11.11)	5 (11.11)	40 (88.89)
χ^2					5.2941
P					0.0214

2.3 两组伤口造口患者生活质量对比

在护理之前两组患者生活质量评分并没有明显的差异, 两组差异不具有统计学意义 ($P>0.05$); 护理后实验组的生活质量评分明显优于对照组, 两组差异

具有统计学意义 ($P<0.05$), 见表3。

2.4 并发症发生率比较

实验组并发症发生率相比于对照组较低, 数据之间对比存在差异 ($P<0.05$), 见表4。

表3 实验组和对照组伤口造口患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

项目	实验组		对照组	
	护理前	护理后	护理前	护理后
生理机能	64.57±3.10	91.12±3.78	64.12±3.45	82.21±2.81
躯体疼痛	64.21±3.74	91.21±3.21	64.34±3.23	82.04±2.14
角色生理	64.60±3.57	91.21±3.72	64.60±3.21	82.21±2.14
心理健康状况	64.75±3.60	91.45±3.59	64.75±3.21	82.51±2.55
社会机能	64.78±3.12	91.15±3.92	64.71±3.45	82.72±2.62
角色心理状况	64.78±3.68	91.98±3.61	64.71±3.21	82.81±2.81
活力	64.14±3.49	91.56±3.21	64.12±3.21	82.67±2.42
主观健康状况	64.44±3.77	91.01±3.79	64.44±3.21	82.41±2.61

表4 两组患者并发症发生率情况对比 (n, %)

组别	例数	造口周围皮肤感染	便秘	营养不良	并发症发生率
实验组	45	1	0	0	1 (2.22)
对照组	45	2	2	2	6 (13.33)
χ^2					3.8726
P					0.0491

3 讨论

造口护理一直是临床护理中的一个难题。造口手术主要是对患者一部分肠道至于腹部表面, 从而代替肛门已达到排泄粪便的作用^[5]。因此对于患者的生活状态以及患者的生活质量都会造成一定的影响。不仅如此, 术后造口如果得不到有效的护理, 很容易引发一系列并发症的发生, 对患者的后续治疗造成一定影响。有关专家认为, 通过对患者进行有效的护理, 能够帮助患者提高整体护理效果。由于专业的造口护士缺少, 对造口的了解也不多, 导致许多造口病人得不到及时的治疗和护理, 严重影响了患者的生存质量。在住院期间, 对造口病人进行规范化的护理管理, 在临床上取得了良好的疗效。住院期间对病人造口状况进行认真评价, 并对病人进行实时监控, 并做好造口的处理

与护理, 并与医院造口专家团队及病人进行沟通交流, 加强患者健康教育, 可让病人更好地了解造口的治疗及护理, 以提升他们对造口的认识, 以及对造口的自我管理。

而在住院护理的基础上, 注重患者的延续护理也十分重要。传统的医疗护理服务侧重于病人在医院的治疗和护理。出院后只有在医院复查时, 才能了解到有关的康复情况。但是, 病人出院后会面临很多问题, 尤其是现在是老龄化社会, 在从医院回家的过渡期间, 若不能妥善照顾, 再次住院的危险依然很大。近几年来, 国内外的护理人员对病人出院后的护理工作进行了广泛的关注, 称之为“延续护理”。延续护理可以提高病人的生命品质, 减少病人在急诊时的使用量, 并可降低病人的再次住院^[6-8]。

美国老年人协会将延续护理定义为：为保证病人在不同的保健地点和相同的保健设施中得到不同程度的协调和延续的照顾。其他学者则从三个层面阐释了延续性的涵义：病人资讯的延续，保证病人在不同地点的转诊流程中资讯的准确性；延续提供医疗护理，以保证病人在整个保健体系内都能延续地获得延续的健康照顾；医患关系得以延续，病人在由不同的医疗护理人员提供服务的情况下，始终维持着一种忠实而信赖的医患关系^[9-11]。近年来，由于国外延续护理工作的影响，以及我国延续护理的需要，我国护理界开展了延续护理的研究，并取得了较好的成果^[12-14]。

此次我院为研究针对伤口造口患者进行延续性护理的效果，选取了90例伤口造口患者进行了相关分析，验证了延续性护理的有效性。我们采取的延续护理模式有（1）电话回访：电话回访是目前最常用的出院病人的后续护理方式，通过电话对病人的病情变化、康复状况、心理状态等进行指导和监测，以便病人出院后能够延续进行相关的健康教育和护理^[15-16]。（2）上门随访。通过上门随访，可面对面根据病人的社会、心理、健康等方面的问题，提供延续护理，可以提高病人的自我护理能力，改善生活质量。（3）微信群。新时代下，“微信群”等途径来解答问题，已经成为了一种常用的交流方式，可提供在线咨询、预约治疗、药物治疗、以及与疾病有关的多种知识、宣传、教育等方面的后续护理服务，以满足病人需求，缓解病人的负面情绪，提高治疗的依从性^[17-18]。利用网络平台微信群解答患者健康问题，发布日常护理及日常基础知识内容，有利于提高患者和家属的防病知识，降低患者复诊率，保障患者健康，提高家庭幸福指数^[19-20]。

通过上述不同途径的延续护理可以更好地满足病人的治疗需要，不会受到时间、空间的限制，而且可以从病人的日常生活中得到有效的帮助。同时，延续的护理可以降低病人的再诊次数，降低副作用。在现代科技和医疗技术的发展下，通过与病人的多次交流，了解患者的病情发展情况，为患者提供快速、便捷的医疗服务。这时，病人的生存质量提高，康复效果更好，对病人的护理满意度也提高了。在工作中，通过电话跟踪，可以了解病人的情况，在病人的反馈下，可以帮助病人树立自信心，减轻孤独感，减轻紧张和焦虑，使病人体会到人性化的关怀。其次，在专家的陪伴和关心下，病人的家人会更加安心，这样才能更好的防范并发症，更好的护理病人。同时，家人的支持也很重要，可以帮助病人树立自信心。从试验结果

可以看到，延续护理既可以保障病人的安全，又可以从心理和生理上进行综合护理，对提高病人的健康和健康起到积极的作用。

综上所述，伤口造口患者应用延续性护理效果更佳，值得在临床中广泛推广应用。

参考文献

- [1] 雷晓平,叶小丽,查海燕. 延续性护理在伤口造口患者临床护理中的效果与价值[J]. 国际护理学杂志,2021,40(01):159-161.
- [2] XU, ZHAOHUI, QU, HUI, KANANI, GEORGE, et al. Update on risk factors of surgical site infection in colorectal cancer: a systematic review and meta-analysis [J]. International journal of colorectal disease., 2020, 35(12): 2147-2156.
- [3] 王宏禄,张利珍,虞畅,张荣,张旖旎. 延续性护理在伤口造口护理中的应用探讨[J]. 医学食疗与健康,2020, 18(17):153+155.
- [4] Chen Mei, Zhang Canzhi. Effect and value evaluation of continuity care in clinical care of patients with wound ostomy [J]. Community physicians in China, 2020,36 (22): 112-113.
- [5] 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, 6(16):107.
- [6] S. R. JAIN, C. Y. L. YAOW, C. H. NG, et al. Comparison of colonic stents, stomas and resection for obstructive left colon cancer: a meta-analysis[J]. Techniques in coloproctology., 2020,24(11):1121-1136.
- [7] 韦小玲. 延续性护理在对慢性伤口患者进行护理中的应用价值[J]. 当代医药论丛,2019,17(05):281-282.
- [8] 徐利. 伤口造口护理中延续性护理的应用价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2018,5(34):135-136.
- [9] E. MAKARAINEN-UHLBACK, H. WIIK, J. KOSSI, et al. P-145 Preloop trial-synthetic mesh versus biological implant for the prevention of incisional hernia after loop ileostomy-closure: early results[J]. Hernia .,2020,24(suppl 1):S86.
- [10] 闫红红. 延续性护理在伤口造口护理中的应用探讨[J]. 医学食疗与健康,2020,18(13):152-153.
- [11] NEUMANN, PHILIPP-ALEXANDER, REISCHL, STEFAN, BERG, FELIX, et al. Meta-analysis and

- single-center experience on the protective effect of negative suction drains on wound healing after stoma reversal [J]. *International journal of colorectal disease.*, 2020, 35(3):403-411.
- [12] 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.
- [13] BILGIN, ISMAIL AHMET, BAS, MUSTAFA, DEMIR, SEHRI, et al. Management of Complicated Ostomy Dehiscence A Case Study[J]. *Journal of wound, ostomy, and continence nursing: official publication of The Wound, Ostomy and Continence Nurses Society*,2020,47(1):72-74.
- [14] 覃寒丹.延续性护理在伤口造口护理中的应用研究[J].*名医*,2020(10):276-277.
- [15] GUO, YINYIN, LUO, YANXIN, ZHAO, HUI, et al. Early Versus Routine Stoma Closure in Patients With Colorectal Resection: A Meta-Analysis of 7 Randomized Controlled Trials[J]. *Surgical innovation*,2020,27(3):291-298.
- [16] 吕秋燕.小儿伤口造口护理中延续性护理模式的应用分析[J].*名医*,2020(12):221-222.
- [17] T. R. DE PAULA, S. NEMETH, R. P. KIRAN, et al. Predictors of complications from stoma closure in elective colorectal surgery: an assessment from the American College of Surgeons National Surgical Quality Improvement Program (ACSNSQIP)[J]. *Techniques in coloproctology.*,2020,24(11):1169-1177.
- [18] 钟利平,林伊明,郭莉兰.伤口造口护理中延续性护理应用探讨[J].*实用临床护理学电子杂志*,2020, 5(05): 133+143.
- [19] CAPILLA - DÍAZ CONCEPCIÓN, DURÁN - LÓPEZ MARIA I., MARTÍNEZ - GUERRERO JUAN M., et al. Bibliometric analysis of qualitative research on patients' experiences of intestinal stoma published between 2002 - 2018[J]. *Journal of advanced nursing*, 2020, 76(5): 1182-1191.
- [20] 童佳佳,葛云霞,吴卫娟.医联体内专科护士慢性伤口造口延续性护理实践[J].*人人健康*,2020(01):197.

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