

电话回访对直肠癌结肠造口术后患者自理能力的影响分析

姜晓倩, 刘一平

哈密市中心医院 新疆哈密

【摘要】目的 研究电话回访对直肠癌结肠造口术后患者自理能力的影响。**方法** 于我院2021年1月-2024年1月随机选取40例直肠癌结肠造口术后患者为调查对象,遵照双色球法纳入两组,即对照组(n=20,实施常规出院指导)和观察组(n=20,实施电话回访)。比较两组护理效果。**结果** 相较于对照组,观察组护理后的自我管理知识、技能、责任感明显更强(P<0.05)。相较于对照组,观察组护理后的生理、心理、社会功能明显更强,差异具有统计学意义。**结论** 直肠癌结肠造口患者术后居家中,接受电话回访,能强化患者对疾病护理的认识,增强自我管理技能、责任感。改善自我管理行为,形成健康生活习惯,提高生活质量,临床推广价值较高。

【关键词】 直肠癌; 结肠造口术; 电话回访; 自理能力; 护理效果

【收稿日期】 2024年2月15日

【出刊日期】 2024年3月22日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240062

Analysis of the influence of telephone return visit on self-care ability of patients with rectal cancer after colostomy operation

Xiaoqian Jiang, Yiping Liu

Hami Central Hospital, Hami, Xinjiang

【Abstract】 Objective To study the effect of telephone return visit on self-care ability of patients with rectal cancer after colostomy. **Methods** From January 2021 to January 2024, 40 patients with rectal cancer after colostomy in our hospital were randomly selected as investigation objects, and were included into two groups according to the two-color sphere method, namely the comparison group (n=20, routine discharge guidance) and the observation group (n=20, telephone return visit). The nursing effect of the two groups was compared. **Results** Compared with the control group, the self-management knowledge, skills and sense of responsibility were significantly stronger in the observation group (P<0.05). Compared with the control group, the physiological, psychological and social functions of the observation group after nursing were significantly stronger, and the difference was statistically significant. **Conclusion** Receiving telephone return visit in patients with rectal cancer colostomy at home after operation can strengthen patients' understanding of disease nursing, enhance their self-management skills and sense of responsibility. Improving self-management behavior, forming healthy living habits, improving life quality, clinical promotion value is high.

【Keywords】 Rectal cancer; Colostomy; Telephone return visit; Self-care ability; Nursing effect

直肠癌系一种恶性肿瘤,对人们的健康危害较大。据报道显示^[1],我国的直肠癌发病率约为20.6/10万,且仍有逐年上升趋势。目前,采用结肠造口术治疗直肠癌,效果较佳。但手术会损伤患者机体,使患者终身携带造口袋。不仅需改变排便方式,还要面对造口袋带来的精神压力,对患者的生理、心理均会带来一定问题^[2]。手术之后,患者多需较长时间的心理调整,以适应术后生活。另外,结肠造口术后,还存在许多并发症,会进一步增加患者的困扰。因此,对于直肠癌结肠造口术后

出院患者,也应提供专业护理指导,以增强患者的自理能力,提高生活质量。电话回访是延续性护理的重要组成部分,作为一种有效、经济、简便的干预方法,能远程为患者提供专业指导,给予患者信息、心理支持,提高患者的自理能力。本文旨在研究电话回访对直肠癌结肠造口术后患者自理能力的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机于我院2021年1月-2024年1月选取40例直

肠癌结肠造口术后患者为调查对象, 遵照双色球法纳入两组, 即对比组 ($n=20$) 和观察组 ($n=20$)。对比组中, 男 13 例, 女 7 例。年龄: 65-80 岁, 平均 (72.08 ± 2.70) 岁。观察组中, 男 12 例, 女 8 例。年龄: 66-79 岁, 平均 (71.78 ± 2.68) 岁。

纳入标准: ①语言表达能力正常, 意识清晰; ②依从性高, 出院后能保持电话联系。

排除标准: ①存在肢体残疾; ②合并其它癌症。对比两组基线资料, 差异无意义 ($P>0.05$), 可对比。

1.2 方法

对比组实施常规出院指导, 依据科室工作经验, 介绍疾病知识, 告知自我护理方法。询问患者有无不懂之处, 详细解答。出院时, 给予患者科室值班电话。叮嘱患者若有疑惑, 可致电询问。若有不适, 及时回院复诊。观察组实施电话回访, 分为:

①建组建档: 选择从事造口护士工作 3 年及以上的护士入组, 科室护士长任组长。组长通过小班面对面交谈的方式, 介绍电话随访的目的, 使组员掌握随访的沟通技巧、造口常见问题、解决措施。重点培训电话随访后的记录文书书写, 以准确了解患者实际情况。随后, 整理患者的资料, 如: 住址、姓名、电话等。分析结肠造口患者可能面临的问题, 了解患者需求, 并列于表格中, 便于查询, 提高护理的标准化。

②电话随访内容: 每次致电前, 均需录音。在患者出院前, 均需学习造口自我护理知识。首次致电时, 询问造口情况、心理状况, 解答患者的疑问。按照表格内容, 再次讲解造口护理知识。对于存在焦虑、抑郁的患

者, 需做好情感疏导, 以恰当语言劝说, 排解负性情绪。致电时, 还应叮嘱家属多照顾患者, 协助患者完成造口护理。另外, 叮嘱患者若有疑问, 也可主动来电。

③电话随访安排: 出院后第一个月中, 护士在出院第 2、7、13、20、27 天致电患者。第二个月后, 可一周通一次电话。通话时间应不短于 15min, 持续 6 个月。

1.3 观察指标

(1) 比较两组护理后的自理能力, 以自我管理能力的 (ESCA) [3] 量表评测, 包括自我管理知识、技能、责任感等。得分与自理能力呈正比。

(2) 比较两组护理后的生活质量, 以生活质量量表 (SF-36) [4] 评测, 包括生理、心理、社会功能。得分与生活质量呈正比。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 对比、分析数据。用 t 检验计量资料 ($\bar{x} \pm s$), 以 χ^2 检验计数资料 (%)。 $P<0.05$ 表明差异有意义。

2 结果

2.1 两组护理后的自理能力

相较于对比组, 观察组护理后的自我管理知识、技能、责任感明显更强, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。数据详见表 1。

2.2 两组护理后的生活质量

相较于对比组, 观察组护理后的生理、心理、社会功能明显更强, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。数据详见表 2。

表 1 两组护理后的自理能力 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	自我管理知识	自我管理技能	自我管理责任感
对比组	20	16.90 \pm 1.77	14.98 \pm 2.05	15.06 \pm 1.83
观察组	20	23.54 \pm 1.20	21.87 \pm 1.17	23.19 \pm 1.26
t 值		5.890	5.116	6.429
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组护理后的生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理功能	心理功能	社会功能
对比组	20	65.84 \pm 3.86	64.99 \pm 4.01	62.38 \pm 4.65
观察组	20	76.90 \pm 4.10	79.20 \pm 3.96	80.01 \pm 4.39
t 值		8.913	11.742	10.066
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

直肠癌对人们身心健康的影响较大, 经结肠造口术治疗虽能挽救患者生命, 但造口也限制了患者的生活方式。再加上疾病本身、经济负担、术后并发症等影响, 易加重患者心理负担, 降低生存质量。据研究显示^[5], 我国每年约有 100 万例造口患者。对于此类患者而言, 临床上也应加以重视, 给予优质护理干预, 改善患者的肢体功能, 提高生活质量。常规护理中, 患者在院内能得到专业照护, 但缺乏出院后的随访, 且不易监督, 难以满足现代护理需求。电话回访是延续性护理的一种实施方式, 能延续患者在院内学到的知识, 帮助患者尽快走出阴影^[6]。在患者出院前, 需充分了解患者信息, 以便后续为患者提供远程护理指导。回访时, 配合适当的沟通技巧, 介绍造口护理知识, 传授相关自我护理知识、技能, 可让患者在院外得到专业护理指导。电话回访能够将院内护理延伸至院外, 强调家属的积极参与, 为患者提供更全面的护理^[7]。

此方式下, 护士每周向患者致电, 了解其排气排便、造口粘膜、周围皮肤情况。之后, 根据病情变化情况, 传授相应处理方法, 指导患者自行处理。而提高患者自理能力的目的在于, 发挥患者最大的自我保护潜能, 促使患者完成自我护理。必要的护理介入, 能向患者传授专业护理知识, 以提高患者自理能力^[8]。此外, 对于专业性较强的操作, 患者仍需回院进行检查, 根据皮肤情况采取对应处理措施。

本次研究显示, 观察组护理后的自我管理知识 (23.54 ± 1.20) 分、技能 (21.87 ± 1.17) 分、责任感 (23.19 ± 1.26) 分, 明显大于对比组 (16.90 ± 1.77) 分、(14.98 ± 2.05) 分、(15.06 ± 1.83) 分, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结果提示, 电话回访能加深直肠癌患者对结肠造口的认识, 学习造口护理专业知识, 提高自我管理技能。患者出院之后, 因缺乏医护人员的监督, 自身不具备造口护理知识, 导致其在家中易出现造口问题。而电话回访则给予了患者一种学习专业护理知识的渠道, 在日常护理中向其传授自我护理知识, 对加快患者的康复意义重大。

另外, 对比组护理后的生理 (65.84 ± 3.86) 分、心理 (64.99 ± 4.01) 分、社会功能 (62.38 ± 4.65) 分, 明显小于观察组 (76.90 ± 4.10) 分、(79.20 ± 3.96) 分、(80.01 ± 4.39) 分, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结果表明, 电话回访能加强患者的自理能力, 学会自行处理造口问题。正确面对结肠造口, 认清现实, 保持良好的心理状态。减轻疾病对生活造成的不便, 提高生活

质量。在回访期间, 护士也更关注患者的心理状态。以积极乐观的态度, 向患者介绍疾病知识, 让患者感受到被尊重、关爱。而后, 鼓励患者多参与社会活动, 减少患者的孤独感, 也能改善患者的心理状态。随着患者自理能力的提升, 可促使其更好的适应生活, 回归社会, 提高生活质量。

综上所述, 直肠癌结肠造口患者术后居家中, 接受电话回访, 能强化患者对疾病护理的认识, 增强自我管理技能、责任感。改善自我管理行为, 形成健康生活习惯, 提高生活质量, 临床推广价值较高。

参考文献

- [1] 张亚娟, 张伟英, 李丹, 等. 老年结肠直肠癌造口病人术后早期衰弱发生现状及影响因素[J]. 护理研究, 2022, 13(012): 35-36.
- [2] 李梅娜, 王晓薇, 王亚宇, 等. Snyder 希望理论干预对结肠直肠癌术后结肠造口患者负性情绪、希望水平的影响[J]. 癌症进展, 2023, 21(5): 570-573.
- [3] 兰福旭, 侯希清, 陈文龙. 同质健康教育模式对结肠直肠癌造口术后患者自我护理能力、自我效能及心理弹性的影响[J]. 癌症进展, 2021, 19(7): 294-295.
- [4] 程方方, 张欢, 李嘉宁, 等. 结肠直肠癌造口术后患者病耻感对心理弹性和生活质量及造口并发症的影响[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2021, 28(11): 126-128.
- [5] 安梦晖. 家庭固定照顾者回授法健康宣教对直肠癌术后永久性结肠造口患者造口并发症和生活质量的影响[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(19): 164-165.
- [6] 黄镜霖. 协同护理对直肠癌术后结肠造口患者自我效能及生活质量的影响[J]. 结直肠肛门外科, 2021, 17(S02): 27-28.
- [7] 周海坤, 刘英敏, 杨雪, 等. 延伸护理对结肠直肠癌造口手术患者的睡眠质量的影响分析[J]. 结直肠肛门外科, 2021, 27(S01): 127-128.
- [8] 郝雅娟, 王思萌, 杨白露. 延续性护理对直肠癌术后永久性结肠造口患者自护能力的影响[J]. 结直肠肛门外科, 2021, 20(S02): 026-027.

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