

延续性护理对结直肠癌术后永久性肠造口患者干预的价值

高磊 高楠*

中日友好医院

DOI:10.32629/carnc.v3i9.18134

[摘要] 目的: 研究结直肠癌术后永久性肠造口病人用延续性护理的作用。方法: 随机均分 2023 年 3 月-2024 年 9 月本院接诊结直肠癌术后永久性肠造口病人 (N=80)。试验组采取延续性护理, 对照组行常规护理。对比依从性等指标。结果: 关于依从性: 试验组 97.5%, 对照组 82.5%, $P < 0.05$ 。并发症: 试验组 5.0%, 对照组 22.5%, $P < 0.05$ 。满意度: 试验组 97.5%, 对照组 77.5%, $P < 0.05$ 。结论: 结直肠癌术后永久性肠造口病人用延续性护理, 其依从性和满意度都显著提升, 极少出现造口狭窄等并发症。

[关键词] 延续性护理; 并发症; 结直肠癌; 永久性肠造口

中图分类号: R473.7 文献标识码: A

The Value of Continuous Nursing in the Intervention of Patients Undergoing Permanent Enterostomy after Colorectal Cancer Surgery

Lei Gao, Nan Gao*

China-Japan Friendship Hospital (Beijing)

Abstract: Objective: To study the role of continuous nursing in patients with permanent enterostomy after colorectal cancer surgery. Method: Randomly and equally divided the patients (N=80) who received permanent enterostomy after colorectal cancer surgery in our hospital from March 2023 to September 2024. The experimental group received continuous care, while the control group received routine care. Compare indicators such as compliance. Result: Regarding compliance: 97.5% in the experimental group and 82.5% in the control group, $P < 0.05$. Complications: 5.0% in the experimental group and 22.5% in the control group, $P < 0.05$. Satisfaction rate: 97.5% in the experimental group and 77.5% in the control group, $P < 0.05$. Conclusion: For patients with permanent enterostomy after colorectal cancer surgery, the compliance and satisfaction of continuous nursing have significantly improved, and complications such as stoma stenosis rarely occur.

Keywords: Continuous nursing; Complications; Colorectal cancer; Permanent enterostomy

引言

临床上, 结直肠癌十分常见, 以排便习惯改变、便血、大便变细与肚子疼等为主症, 可损害病人健康, 降低病人生存质量^[1]。目前, 医生一般会采取手术联合永久性肠造口疗法来对结直肠癌病人进行干预, 以有效控制疾病, 延长病人生存周期^[2]。但永久性肠造口的实施会让病人的躯体及生理功能发生一定的改变, 使得病人心理负担明显加重, 部分病人也会出现社交障碍的情况, 进而对其预后造成影响^[3]。另外, 病人在术后也容易出现诸多的并发症, 需积极防治, 否则, 将会延长病人的康复时间^[4]。延续性护理的目的是通过可行性较高的手段, 如: 家访、利用微信平台与电话随访等, 掌握病人出院后的康复情况, 并向病人提供相关的护理指导, 让病人能更好地管理自己, 从而有助于改善病人预后^[5]。本

研究以 80 名结直肠癌术后永久性肠造口病人为例, 将着重探究延续性护理用于结直肠癌术后永久性肠造口的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本院 2023 年 3 月-2024 年 9 月接诊的结直肠癌术后永久性肠造口病人 (N=80)。纳入标准^[6]: ①自理能力正常; ②自愿参与本研究; ③拥有齐全的病历资料; ④有手术指征。排除标准: ①神志不清; ②精神疾病; ③其它癌症; ④自身免疫缺陷; ⑤凝血功能异常; ⑥中途退出研究。对病人的分组选用随机数字表法: 试验组女 15 人、男 25 人, 年龄跨度 43-74, 均值 (54.29±4.03) 岁; 体重跨度 39-83kg, 均值 (55.84±7.29) kg。对照组女 14 人、男 26 人, 年龄跨度 42-75, 均值 (54.08±4.76) 岁; 体重跨度 40-84kg, 均值 (56.23±7.68)

kg。各组上述资料的统计学分析结果并无显著差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组常规护理：查看切口情况，落实无菌操作原则，持续监测病人体征，向病人普及结直肠癌的知识；核对病人医嘱，做好出院指导工作。

试验组增加使用延续性护理：①由医护共同组建延续护理小组，并从中选出1人做组长。在对组员施以系统性的培训之后，召开小组会议，综合分析病人的情况，同时结合病人的需求，制定系统性的延续护理计划。②为方便宣教，可利用微信等平台。如：将结直肠癌的相关知识与永久性肠造口的维护方法，制作成图文资料，或录制成为视频，然后再通过微信等平台发送给病人，让病人随时下载观看。邀请病人关注本院微信公众号，目的是向病人提供线上预约挂号与检查报告查询等服务，并定期向病人推送健康资讯。组建护患交流群，以方便护患之间的交流，且病人也能将自己的治疗心得在群内进行分享。③病人回家之后，需定期对其进行随访，其随访计划如下：每周1次微信视频或电话随访，每个月1次家访。在随访过程中，医护需详细询问病人的肠造口维护、用药及饮食等情况，并根据病人的需求，向其提供专业的指导。④将造口袋的更换及使用方法教给病人，并要求病人使用符合医疗标准的造口袋，避免因造口袋材质的影响而出现皮肤过敏等问题。在对造口袋进行更换之时，需做好造口周围皮肤的清洁工作，预防感染。若造口轻度狭窄，可让病人在手指上涂抹适量的润滑剂，然后再利用手指对造口进行轻柔的扩展。若造口回缩，可对凸面底盘进行轻揉，若回缩情况未改善，需立即回院治疗。对于接触性皮炎者，需用中性的皂液对造口周围皮肤进行清洁，情况严重时，可在皮肤上涂抹适量的类固醇软膏。建议病人吃富含纤维素与维生素的清淡饮食，适当饮水，确保排便顺畅。严格控制病人体重，告诉病人要戒烟酒，适当锻炼，如：散步等。与病人进行深入交流，明确病人是否存在心理障碍，若病人因肠造口而出现心理障碍，需积极帮助其克服，并利用激励性的语言安抚病人。建议病人每日做适量的运动，如：打乒乓球与散步等。告诉病人要做好自身的保暖工作，切勿着凉。嘱病人注意观察病人的大便状态，若大便变细或带血，需尽快回院复查。

1.3 评价指标

①对各组的依从性参照下述所列标准作出评定：**a**，不依从，病人不能正确维护造口、坚持用药及合理饮食。**b**，部分依从，病人基本能正确维护造口、坚持用药及合理饮食。**c**，完全依从，病人完全能正确维护造口、坚持用药及合理饮食。各组的依从性在评定之后以下述形式进行展现：(部分依从+完全依从)/组人数*100%。

②对各组中出现造口狭窄等并发症的人数作出统计。

③各组满意度的评定需从护理指导、服务态度与宣教情况等多个层面入手，分值是(0-100)。病人的得分若低于60，提示不满意；得分在60-89之间，提示一般；得分超过89，提示满意。各组的满意度在评定之后以下述形式进行展现：(一般+满意)/组人数*100%。

1.4 统计学分析

针对本次研究中所列出的全部数据，在对其进行深入剖析及处理时都用SPSS 26.0，在完成统计学分析这项工作时都用 χ^2 及t这两种检验方式，前者与后者分别检验计数、计量资料，关于上述两种资料的呈现形式：(%) 和 ($\bar{x}\pm s$)。所得结果展现出来的差异，如若符合统计学标准，可写作 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 依从性分析

表1内的依从性评定结果：试验组高于对照组($P<0.05$)。

表1 依从性显示表 [n, (%)]

组别	例数	不依从	部分依从	完全依从	依从性
试验组	40	1 (2.5)	13 (32.5)	26 (65.0)	97.5
对照组	40	7 (17.5)	18 (45.0)	15 (37.5)	82.5
χ^2					6.7143
P					0.0219

2.2 并发症分析

关于并发症发生者，试验组2人，占比是5.0%，包含接触性皮炎者1次与感染者1人；对照组9人，占比是22.5%，包含接触性皮炎者4人、感染者2人、造口狭窄者2人与造口回缩者1人。对各组的并发症作对比：试验组低于对照组(5.0% vs 22.5%, $\chi^2=7.3917$, $P<0.05$)。

2.3 满意度分析

经过评定之后：试验组中不满意1人、一般12人、满意27人，本组的满意度高达97.5%；对照组中不满意9人、一般16人、满意15人，本组的满意度是77.5%。对各组的满意度作对比：试验组高于对照组($\chi^2=7.1894$, $P<0.05$)。

3 讨论

目前，结直肠癌作为医院中比较常见的一种恶性肿瘤，具备病死率高与发病隐匿等特点，且其发病也和化学致癌物质、饮食、吸烟、消化道疾病与寄生虫感染等因素相关，病人发病后可能会出现排便规律紊乱与便血等症状，若发现或治疗的不及时，将会导致病人的死亡^[7]手术治疗并为病人建立永久性肠造口，能有效抑制结直肠癌的进展，但会改变病人的排便方式，使得病人心理负担加重^[8]。若病人在建立永久性肠造口之后不能对造口进行有效的维护，将极易出现接

Clinical Application Research of Nursing Care

触性皮炎与造口狭窄等并发症,进而降低了其康复效果。延续性护理乃新型的护理技术,能对医院的护理工作延续,让病人在家中依旧能够得到医护的正确指导与干预,这不仅能提高病人的自护及管理的能力,还能有效减少病人发生造口狭窄等并发症的几率。

宗英杰的研究^[8]中,对100名结直肠癌术后永久性肠造口病人进行了常规护理,并对其中50名病人加用了延续性护理,结果显示:延续性组的并发症发生率低至6.0%,比常规组的20.0%低。表明,延续性护理对降低病人并发症发生率具备显著作用。本研究,各组的并发症统计结果之间存在显著差异($P<0.05$),这和宗英杰的研究结果相似。各组的依从性与满意度的评定结果之间也存在显著差异($P<0.05$)。延续护理期间,重视病人的宣教工作,能让病人更进一步地掌握结直肠癌知识及肠造口的维护方法,以提高病人的自护能力。随访时,重视病人的心理健康,并向病人提供造口处皮肤清洁、饮食、造口袋更换与并发症防治等措施,能消除病人不良心理,提高病人依从性,从而有助于减少病人发生接触性皮炎等并发症的几率。对病人的饮食习惯进行纠正,能让病人吃得更加健康,并能确保病人摄入足够的营养。通过对结直肠癌术后永久性肠造口病人辅以延续性护理,可显著改善病人身心状态,提高病人依从性,并能让病人知晓如何有效预防相关并发症的发生,从而有助于改善病人预后,当病人的预后改善之后,就能提升病人对医院护理工作的满意度。

综上,结直肠癌术后永久性肠造口病人用延续性护理,其依从性和满意度均显著提升,且病人也极少出现造口狭窄等并发症,值得推广。

[参考文献]

[1]李红,常利,陈鲜艳,等.基于个案管理模式的延续性护理在永久性结肠造口患者护理中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2024,9(6):128-131.

[2]尹桂华,李晓燕,丁元升.“互联网+远程护理平台”在永久性肠造口患者术后延续性护理中的应用[J].山东第一医科大学(山东省医学科学院)学报,2022,43(5):371-374.

[3]USAMA SAJJAD, WEI CHEN, MOSTAFA REZAPOUR, et al. Enhancing Colorectal Cancer Tumor Bud Detection Using Deep Learning from Routine H&E-Stained Slides[C]//Medical Imaging 2024: Digital and Computational Pathology: At SPIE Medical Imaging.19-21 February 2024.San Diego, California, United States. 2024,17(21):129330T.1-129330T.7.

[4]张敏.基于IIFAR方案的延续性护理干预在结直肠癌手术患者中的应用效果观察[J].中华养生保健,2024,42(6):96-99.

[5]漆纯,杨娟,徐和平.基于信息化平台的延续性护理对肠造口患者造口护理知识、生活质量及不良事件的影响[J].中国医学创新,2024,21(21):123-127.

[6]XU LI, ARNO KRAUSE, GABRIEL GIARDINA, et al. Morpho-molecular functional drug response analysis of patient-derived organoids of colorectal cancer[C]//Optical Biopsy XXII: Toward Real-Time Spectroscopic Imaging and Diagnosis: At SPIE BiOS.30-31 January 2024.San Francisco, California, United States. 2024,13(25):128360D.1-128360D.4.

[7]刘珊珊.基于信息共享的家庭延续性护理对永久性肠造口患者自我护理能力、生活质量的影响[J].黑龙江医学,2023,47(16):2011-2013.

[8]宗英杰.延续性护理对出院后结直肠癌永久性肠造口患者的应用效果[J].河南医学高等专科学校学报,2023,30(3):299-301.

作者简介:

高磊(1986-),女,汉族,黑龙江人,本科,主管护师,研究方向为综合外科护理。