

## 心理护理与造口护理方法在直肠癌术后结肠造口患者中的应用

安 阳

中国医学科学院肿瘤医院 北京

**【摘要】目的** 探究分析心理护理与造口护理方法在直肠癌术后结肠造口患者中的应用。**方法** 选取于2021年1月至2022年12月,院内收治的直肠癌术后结肠造口患者共164例,作为本次研究对象。采用电脑盲选的方式,将164例患者随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规护理,观察组采用心理护理结合造口护理。对比两组的不良反应发生率;心理状态以及生活质量。**结果** 观察组优于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 对直肠癌术后结肠造口患者,采用心理护理结合造口护理模式对患者进行干预,能够有效提升患者的生活质量,同时能够显著改善患者的不良反应发生率以及心理状态,值得推广与应用。

**【关键词】** 心理护理; 造口护理; 直肠癌术; 结肠造口; 不良反应发生率; 心理状态; 生活质量

**【收稿日期】** 2023年10月26日 **【出刊日期】** 2023年11月27日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230519

### The application of psychological nursing and stomatological nursing methods in postoperative colorostomy patients with rectal cancer

Yang An

Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing

**【Abstract】 Objective** To explore and analyze the application of psychological care and stoma care methods in postoperative patients with colorectal cancer undergoing colostomy. **Methods** A total of 102 postoperative colostomy patients with rectal cancer admitted to the hospital from January 2021 to December 2022 were selected as the subjects of this study. Using a computer blind selection method, 102 patients were randomly divided into a control group and an observation group. The control group received routine care, while the observation group received psychological care combined with ostomy care. Compare the incidence of adverse reactions between the two groups; Psychological status and quality of life. **Results** The observation group was superior to the control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion** The intervention of psychological care combined with colostomy care mode for postoperative colorectal cancer patients can effectively improve their quality of life, as well as significantly improve the incidence of adverse reactions and psychological status. It is worth promoting and applying.

**【Keywords】** Targeted nursing; Artificial liver Plasmapheresis; Psychological state score Psychological care; Ostomy care; Rectal cancer surgery; Colonostomy; The incidence of adverse reactions; Psychological state; Quality of Life

高发病率属于直肠癌的显著特点,现阶段随着社会的不断发展,人群生活方式以及饮食结构的不断改变,现阶段直肠癌病例呈现出上升的趋势,对人群的生命健康造成严重的威胁。现阶段在对直肠癌患者进行干预的过程中,主要通过予以患者根治性手术进行干预,通过切除患者相应的癌变组织,在手术结束后患者结肠造口操作,保障患者正常的代谢功能,进而最大程度地改善患者的病情予以预后<sup>[1-2]</sup>,保障患者的生活质量。但是由于在手术之后,患者需要长时间地留造口,不仅会对其外观造成影响,同时造口部位不存在天然

的防护,加上患者对于造口相关知识的掌握程度不足,使得患者在手术会存在较大的几率出现感染等类型的并发症,同时对患者的心理状态造成不同程度的影响,进而引发应激反应,影响患者的恢复质量<sup>[3-4]</sup>。本文将探究分析心理护理与造口护理方法在直肠癌术后结肠造口患者中的应用,详情如下所示。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取于2021年1月至2022年12月,院内收治的直肠癌术后结肠造口患者共164例,作为本次研究对

象。根据患者的入院序列数为基础,采用随机数字分组的方式,将164例患者随机分为对照组以及观察组。对照组患者82例,男51,女31例,平均年龄(53.46±2.17)岁,观察组患者82例,男52例,女30例,平均年龄(53.57±2.21)岁,两组一般资料对比无明显差异, $P>0.05$ 。

## 1.2 方法

### (1) 对照组方法

遵循医嘱以及院内各项相关规章制度,予以患者病情检测、用药指导以及健康教育等常规护理措施。

### (2) 观察组方法

心理护理:在落实相关护理措施的过程中,强化与患者的交流频率,掌握患者的实际心理状态,结合患者日常的情绪状态对其进行分类。人的情绪包括:喜、怒、忧、思、悲、恐、惊。其中喜属于正性情绪,可将其排除。可将患者的类型分为:愤怒型、忧悲型、惊恐型、以及思虑型。A.针对愤怒型的患者,多数情况下,此类患者具有性格固执、易怒等特点,同时日常生活中容易过分地计较得失,容易出现轻易发怒的情况。因而应由相关护理人员对其进行引导,使其在干预过程中定期选取合理的方式发泄内心的情绪,引导其放宽心态,尽可能地发现生活中的美好事物。B.针对忧悲型的患者,此类患者具有悲观、自卑、甚至是抑郁的负性情绪,生活中不愿与人接触,喜爱将自己封闭于狭小的空间之内。在实际护理的过程中,通过为患者播放舒缓的音乐,轻松的小视频,逐步稳定患者的心态,待其心理状态得到改善之后可通过开展病友交流会的形式,引导患者积极地参与其中,鼓励其主动地参与团体活动,消除其负性情绪。C.针对惊恐型的患者,多数患者存在社交恐惧以及多疑等情况,在实际干预的过程中,可通过引导患者建立自己的兴趣爱好,如下棋等,在其进行运动的过程中改善心态,并邀请恢复状态较好类型的患者主动地与此类患者进行交流,消除其多疑以及恐惧等类型的心理,引导其建立健康的心理状态。D.针对思虑型的患者,此类患者会存在过度担忧、记忆力降低、注意力不集中等情况,在实际干预的过程中,可通过予以此类患者全面的健康教育,如:告知患者疾病的相关知识(疾病的病因、疾病的发展、干预的基本流程、预期取得的效果、以及配合相关医护人员落实干预措施的重要性等),消除其内心过度担忧的心理,最大程度地改善其心理状态。

造口护理:A.通过发放文字性宣传手册等方式,对患者进行全面的健康知识宣教,告知患者造口后需要

养成定时排便的习惯,每次排便前饮用一杯温水,指导患者练习正确的排便姿势。如果患者存在便秘或是腹泻等情况,应当及时对患者进行饮食方面指导,告知其避免摄入辛辣、油腻等类型的食物,注意营养结构的搭配,减少因食物而产生的刺激。B.予以患者造口护理指导,如:淋浴过程中需及时去除造口袋,告知患者淋浴过程中的水不会进入造口,避免其出现紧张情绪,穿衣过程中尽量选择宽松的衣物,避免对造口袋造成压迫,避免进行提升腹压的运动,随身携带造口袋,及时对其进行更换等。C.在造口时,建议相关医师结合患者实际情况,尽量避免选择骨骼隆起后皮肤凹陷部位进行造口,根据患者实际情况选取适合的造口袋,明确造口袋是否存在渗漏情况,定期对患者造口及其周围皮肤进行全面的清洗,避免排泄物溢出导致患者出现感染情况,定时对患者敷料进行更换,采用0.9%氯化钠溶液对其皮肤进行保护,护理过程中重视患者的主诉,明确其是否存在严重的疼痛等情况,结合其实际情况予以其具有针对性的镇痛护理,保障患者的恢复质量。同时在实际护理过程中,需要及时明确高风险患者,将其作为重点监护对象,警惕其出现感染等类型的并发症。

### 1.3 观察指标

对比两组的不良反应发生率;心理状态以及生活质量。其中不良反应包括:造口感染、造口皮炎、造口脱出以及造口袋渗漏。心理状态采用SAS以及SDS评分进行评定,分数越高表示患者的心理状态越差。生活质量采用SF-36量表进行评定,包括生理、心理、社会职能评分,分数越高表示患者的生活质量越好。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS22.0软件中分析,计量资料比较采用 $t$ 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,率计数资料采用 $\chi^2$ 检验,并以率(%)表示, $P<0.05$ 为差异显著,有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对照组以及观察组不良反应发生率

对比两组的不良反应发生率,观察组优于对照组, $P<0.05$ ,如下所示。

对照组中:感染:4例,刺激性皮炎:3例,脱垂:3例,造口袋渗漏:3例,不良反应发生率:15.85%;

观察组中:感染:0例,刺激性皮炎:0例,脱垂:0例,造口袋渗漏:1例,不良反应发生率为:1.22%;其中 $\chi^2=11.246$ , $P=0.001$ 。

### 2.2 对照组以及观察组心理状态

对比两组的心理状态,护理前两组对比无明显差

异,  $P > 0.05$ , 护理后观察组优于对照组,  $P < 0.05$ , 如下所示。

### 2.3 对照组以及观察组生活质量

对比两组的生活质量, 观察组优于对照组,  $P < 0.05$ , 如下所示。

### 3 讨论

在对直肠癌患者进行干预的过程中, 多采用手术

切除的方式进行, 此类方式能够取得较为理性的效果, 但是患者同时需要接受造口术干预, 达到维持其正常代谢功能的效果<sup>[5-6]</sup>。

患者在接受造口后, 其心理状态会受到不同程度的影响, 加上部分患者存在对于造口相关知识掌握程度不足的情况, 会进一步导致患者出现自护能力差以及并发症发生率高的情况<sup>[7-8]</sup>。

表 1 对照组以及观察组心理状态 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	51	(53.04±1.30) 分	(51.59±1.05) 分	(54.37±1.16) 分	(52.55±1.00) 分
观察组	51	(53.10±1.26) 分	(49.02±0.98) 分	(54.46±1.11) 分	(48.69±1.38) 分
t	--	0.198	11.829	0.351	9.450
P	--	0.865	0.001	0.731	0.001

表 2 对照组以及观察组生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	生理职能评分	心理职能评分	社会功能评分
对照组	51	(22.13±4.90) 分	(16.02±3.53) 分	(15.05±4.06) 分
观察组	51	(31.46±6.99) 分	(26.10±5.12) 分	(24.83±4.69) 分
t	-	14.887	12.970	18.451
P	-	0.001	0.001	0.001

在本次研究中, 观察组通过应用了心理护理结合造口的护理的模式对患者进行干预, 取得了优良的效果, 通过以患者的情绪状态为基础, 对其进行分类, 予以其具有针对性的心理引导措施, 最大程度地消除了患者的负性情绪, 改善了患者的心理状态。同时予以患者造口相关知识的宣教以及相关护理措施, 保障了患者自护能力以及恢复质量的提升, 相比于采用常规护理的对照组, 观察组具有多方面的优势。

综上所述, 对直肠癌术后结肠造口患者, 采用心理护理结合造口护理模式对患者进行干预, 能够有效提升患者的生活质量, 同时能够显著改善患者的不良反应发生率以及心理状态, 值得推广与应用。

### 参考文献

[1] 张羽. 协同护理模式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]. 临床普外科电子杂志, 2022, 10(04):91-94.

[2] 陈素凯. 综合护理干预在直肠癌术后结肠造口护理中的临床应用效果[J]. 中外医疗, 2022, 41(15):157-161.

[3] 李莹. 基于多学科协作诊疗团队的延伸护理在直肠癌术后结肠造口患者中的应用[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2022, 44(02):150-152.

[4] 徐慧. Snyder 希望理论在直肠癌术后结肠造口患者护理中应用效果分析[J]. 中国社区医师, 2022, 38(10):128-130.

[5] 黄秀. 激励式护理对直肠癌术后永久性结肠造口的效果分析[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(21):3044-3045.

[6] 程清. 造口护理结合心理护理对直肠癌术后结肠造口患者的实效性研究[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, 27(09):65-67.

[7] 张雪. 心理护理和造口护理在直肠癌术后结肠造口患者中的应用效果观察. 健康大视野, 2021 (6) :203

[8] 余焯. 造口护理在直肠癌术后结肠造口患者中的应用探讨. 健康必读, 2021 (15) :137.

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/>

