

延续性护理在泌尿造口患者术后的应用

杨菊, 王汝青

江苏省宿迁市泗阳县人民医院 江苏宿迁

【摘要】目的 探究了对泌尿造口患者术后实施延续性护理的应用效果。**方法** 回顾性分析了前来我院接受泌尿造口手术治疗的患者38例。起始时间为2021年1月, 终止时间为2023年1月。按照数字表法随机分组的方式, 将38例患者分成观察、对照2组, 每组各19例。对照组予以常规护理干预, 观察组予以延续性护理。对比不同护理方式下患者生活质量、焦虑程度、疼痛程度、并发症、护理满意度情况。**结果** 经过8周的护理干预, 护理后观察组生活质量评分显著高于对照组($P<0.05$); 观察组焦虑评分、疼痛评分显著低于对照组($P<0.05$); 观察组护理后并发症的发生率显著低于对照组($P<0.05$); 护理后对比2组自我管理能力和自我管理能力, 显著高于对照组($P<0.05$); 观察组对护理满意度显著高于对照组($P<0.05$)。**结论** 在泌尿造口患者术后的护理中, 基础护理加延续性护理, 所达成的护理效果都是较为可观的。可以改善患者的术后恢复情况, 改善患者的身体疼痛以及负面情绪, 提升患者生活质量, 在控制并发症方面也具有明显的优势, 临床应用价值较高。

【关键词】 泌尿造口; 术后护理; 延续性护理; 应用效果

【收稿日期】 2023年7月15日 **【出刊日期】** 2023年8月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000446

Application of continuous care in postoperative patients with urostomy

Ju Yang, Ruqing Wang

Siyang County People's Hospital, Suqian, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the application effect of continuous nursing care for postoperative urostomy patients. **Method** A retrospective analysis was conducted on 38 patients who came to our hospital for urostomy surgery. The starting time is January 2021 and the ending time is January 2023. According to the numerical table method, 38 patients were randomly divided into observation and control groups, with 19 patients in each group. The control group received routine nursing intervention, while the observation group received continuous nursing. Compare the quality of life, anxiety level, pain level, complications, and nursing satisfaction of patients under different nursing methods. **Result** After 8 weeks of nursing intervention, the quality of life score of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$); The anxiety and pain scores in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P<0.05$); The incidence of postoperative complications in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$); After nursing care, the self-management ability of the observation group patients was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$); The observation group showed significantly higher satisfaction with nursing than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** In the postoperative care of patients with urostomy, the combination of basic care and continuous care can achieve considerable nursing outcomes. It can improve the postoperative recovery of patients, improve their physical pain and negative emotions, improve their quality of life, and also have significant advantages in controlling complications, with high clinical application value.

【Key words】 Urostomy; Postoperative care; Continuing care; Application effect

泌尿造口术指的是将尿道直接或间接开启于腹壁, 使用导管或是佩戴集尿袋来引流尿液的通道, 适用于泌尿系统某个器官出现病变, 不能从尿道将尿液排出的患者。现在, 国内比较常见的泌尿造口术是回肠代膀胱造口术或输尿管腹壁皮肤造口术^[1-2]。因为手

术后尿流转道, 患者必须终身戴着尿路造口袋采集尿液, 这不但对患者的形象造成了很大的伤害, 还可能导致患者出现切口感染、造口皮瓣坏死、尿路感染、造口周围皮肤炎症等并发症, 从而增加患者的身体疼痛, 引起患者一系列的负面情感, 对患者的学习、工

作及社会生活造成很大的负面影响^[3-4]。术后对患者进行延续性护理,有助于侧面提升患者的术后恢复效果。基于此,现分析了延续性护理在泌尿造口患者术后的应用效果,作如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析了前来我院接受泌尿造口手术治疗的患者 38 例。起始时间为 2021 年 1 月,终止时间为 2023 年 1 月。按照数字表法随机分组的方式,将 38 例患者分成观察、对照 2 组,每组各 19 例。观察组男 10 例,女 9 例;年龄 21~52 岁,平均(36.7±15.5)岁。对照组男 12 例,女 7 例;年龄 22~53 岁,平均(35.6±13.5)岁。2 组患者性别、年龄等临床资料差异无统计学意义,结果 $P>0.05$,具有可比性。

准入条件:均符合造口手术指征^[5];患者均知晓本次研究的方法与目的,均为自愿参加本次研究。

排除条件:中枢神经系统疾病或中枢神经障碍疾病者;语言沟通障碍者;泌尿系统有先天畸形或重度感染者。

1.2 方法

对照组予以常规护理干预。护理人员协助医生完成手术并将患者送回病房。向患者及家属进行疾病知识的宣教,详细告知患者发病原因、手术治疗与护理注意事项,告知患者术后保持健康的生活习惯,遵医嘱用药。告知患者定期前来复查。

观察组在上述护理内容的基础上,加入延续性护理,具体如下:(1)术后对患者情绪进行评估,建立完善泌尿造口术后档案,及时明确患者实际情况,为患者制定更具针对性的护理方案。向患者讲解术后注意事项,加深其认知程度,对其认知偏差,以缓解其紧张、陌生感。为患者营造整洁、干净及安静的住院环境。(2)心理护理:从心理层面安抚患者情绪。同患者交流时注意保持轻柔的语气,疏解患者负面情绪,提高患者对治疗的重视及康复的信心,如患者术后出现情绪上的问题应给予针对性心理干预,提升患者依从性,侧面提升治疗和护理效果。并发症预防:为预防并发症对患者进行针对性的预防措施。对患者严密观察,出现并发症时应立即通报医生处理,协助医生缓解患者不适症状。叮嘱患者按时用药。(3)充分利用网络信息技术,通过群聊的形式组织病友沟通交流,医护人员可以在群内对患者疑问进行解答。电话及群发短信随访,根据随访结果可适当调整宣教方案,提高其依从性及遵医行为。

1.3 观察指标

(1)生活质量:采用 SF-36 量表统计 2 组干预前、

干预 8 周后的生活质量,涉及躯体、生理、情绪、社会、精力等维度,各维度评分为 0~100 分,评分越高说明生活质量越高^[6]。

(2)焦虑、抑郁程度:《焦虑评价量表》(SAS),《抑郁评价量表》(SDS)评定 2 组患者的焦虑、抑郁程度。得分越高,表明患者的焦虑、抑郁问题越严重^[7]。

(3)并发症情况:对护理 8 周后 2 组可能出现的尿路感染、术后出血、肾外渗等并发症的发生情况进行记录并对比。

(4)自我管理能力:采用自我管理力量表,统计两组患者自我管理能力,具体内容包括不良嗜好管理、情绪认知管理、疾病知识和依从性几个维度^[8]。

(5)护理满意度:记录 2 组患者对护理工作的满意度评分,采用本院自拟《护理满意度调查表》进行评定,评分等级分为非常满意、满意和不满意。

1.4 统计学分析

采用 SPSS25.0 软件对研究数据进行统计整理,计数资料以百分比表示,用 χ^2 对其结果进行检验;计量资料以平均数±标准差表示,用 t 对其结果进行检验。以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量评分对比

护理后,观察组生活质量评分显著高于对照组($P<0.05$)。

2.2 焦虑、抑郁评分对比

观察组护理后的焦虑评分、疼痛评分显著低于对照组($P<0.05$)。

2.3 并发症发生率对比

观察组护理后并发症的发生率显著低于对照组($P<0.05$)。

2.4 自我管理能力对比

护理后对比 2 组自我管理能力,观察组患者自我管理能力,显著高于对照组($P<0.05$)。

2.5 护理满意度对比

观察组对护理满意度显著高于对照组($P<0.05$)。

3 讨论

本次研究中观察组在常规护理的基础上,应用了延续性护理。结果显示经过护理干预,观察组生活质量评分显著高于对照组($P<0.05$);观察组焦虑评分、疼痛评分显著低于对照组($P<0.05$);观察组对护理满意度显著高于对照组($P<0.05$)。这表示对患者实施延续性护理,对于改善患者术后恢复状况,取得了确切的效果。既往对接受尿道造口术治疗患者应用的护理工作,患者往往是被动的在医护人员的指导下实现

和术后恢复计划, 患者自身对疾病以及术后注意事项的了解不多, 因为身体、情绪上的状况可能对护理工作的配合程度降低, 日后并发症的发生率也较高。而术后开展延续性护理, 患者可以享受到更贴心的护理服务, 可从身心的多角度为患者解决实际问题, 也能让患者的自我管理能够在护理过程中充分体现出来, 增强患者对疾病治疗、术后恢复的认知, 提升术后恢复效果。通过出院后的微信推送, 护理人员同患者、患者家属保持了亲切耐心的沟通交流, 既能监督患者

术后的饮食、锻炼等情况, 又能帮助患者放松心情, 以积极的情绪状态来进行术后恢复, 侧面提升了术后恢复效果。

结合以上的分析内容, 可见在对泌尿造口患者, 术后在护理内容基础实施延续性护理, 达成了较为可观的护理效果。对术后恢复进程、疼痛减轻及生活质量的提高均有明显的优势, 对降低并发症发生率有积极作用, 有助于提升患者对医院护理工作的满意度, 临床应用价值较高。

表 1 2 组护理前后生活质量评分对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	SF-36	
	护理前	护理后
对照组 (n=19)	73.68±8.44	79.17±10.15
观察组 (n=19)	73.77±7.35	87.52±12.27
t	0.035	2.286
P	0.972	0.028

表 2 2 组护理前后焦虑、疼痛评分对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=19)	58.82±13.61	42.47±9.94	53.21±6.24	46.91±5.51
观察组 (n=19)	59.01±12.10	34.54±9.87	53.24±6.32	39.65±5.35
t	0.045	2.468	0.015	4.121
P	0.964	0.018	0.988	0.000

参考文献

- [1] 郑利英,赵鸿斌,郑利敏,等. 奥马哈系统在泌尿外科造口术患者延续性护理中的应用效果[J]. 河北医药,2021,43(9):1434-1436,1440. DOI:10.3969/j.issn.1002-7386.2021.09.038.
- [2] 李明,张晨,孟凡英,等. 以奥马哈系统为指导的延续护理对泌尿造口患者病耻感及生存质量的影响[J]. 国际护理学杂志,2021,40(14):2673-2677. DOI:10.3760/cma.j.cn221370-20200805-00763.
- [3] 邱雷霞. 无缝链接式护理干预在泌尿造口患者护理中的应用[J]. 国际护理学杂志,2021,40(3):533-536. DOI:10.3760/cma.j.cn221370-20190904-00157.
- [4] 梁丹丹,任丹丹,刘阳. 无缝连接一体化护理模式对泌尿外科永久性造口患者院外远期生活质量的影响[J]. 医学信息,2021,34(z1):77-78. DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2021.z1.038.
- [5] 王瑾,任伟伟,宋园园. 亲情-责任交互式护理模式对膀胱肿瘤手术泌尿造口患者心理状态、生活质量的影响[J]. 贵州医药,2021,45(5):828-829. DOI:10.3969/j.issn.1000-744X.2021.05.074.
- [6] 房莉,陈庆丽. 系统全面护理对膀胱肿瘤泌尿造口术患者情绪与生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2021,30(24):2727-2730. DOI:10.3969/j.issn.1008-8849.2021.24.024.
- [7] 易毅,张劼,葛琚,等. 基于微信远程延续性教育护理对泌尿外科行回肠膀胱造口患者的护理效果分析[J]. 国际医药卫生导报,2021,27(10):1455-1458. DOI:10.3760/cma.j.issn.1007-1245.2021.10.008.
- [8] 朱继萍,成巧梅,张红梅. "云门诊"叙事随访在泌尿造口患者出院后护理中的应用[J]. 护理实践与研究,2021,18(6):845-848. DOI:10.3969/j.issn.1672-9676.2021.06.016.

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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS