

# 专业小组全程化护理对永久性肠造口患者自我管理能力和生活质量及造口并发症的影响

张怡

中国医学科学院肿瘤医院 北京

**【摘要】目的** 探讨专业小组全程化护理对永久性肠造口患者在自我管理能力和生活质量及造口并发症上的价值。**方法** 选取我院在2021年3月至2022年3月收治的永久性肠造口患者62例,将其随机抽样分为对照组(31例,采用常规护理)、观察组(31例,在常规护理基础上进行专业小组全程化护理),比较两组的护理效果。**结果** 观察组患者的自我管理能力和生活质量评分显著高于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ );且观察组患者造口并发症发生率显著低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 专业小组全程化护理可以有效提高永久性肠造口患者的自我管理能力和生活质量,降低造口并发症的发生率,其推广价值更高。

**【关键词】** 专业小组全程化护理;永久性肠造口;生活质量;自我管理能力和并发症

**【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.20230521

## The impact of professional group full process nursing on self-management ability, quality of life, and stoma complications in patients with permanent enterostomy

Yi Zhang

Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing

**【Abstract】 Objective** To explore the value of professional group full process nursing care for patients with permanent enterostomy in terms of self-management ability, quality of life, and stoma complications. **Methods** 62 patients with permanent enterostomy admitted to our hospital from March 2021 to March 2022 were randomly divided into a control group (31 cases, receiving routine care) and an observation group (31 cases, receiving professional group full process care on the basis of routine care), and the nursing effects of the two groups were compared. **Results** The self-management ability and quality of life scores of the observation group patients were significantly higher than those of the control group, and the differences were statistically significant ( $P<0.05$ ); The incidence of stoma complications in the observation group was significantly lower than that in the control group, with a statistically significant difference ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Professional group full process nursing can effectively improve the self-management ability and quality of life of patients with permanent colostomy, reduce the incidence of colostomy complications, and has higher promotion value.

**【Keywords】** Professional group full process nursing; Permanent enterostomy; Quality of life; Self management ability; Complications

永久性肠造口是一种将肠道与体表皮肤交通连接的手术,在一些胃肠道疾病患者中被广泛应用<sup>[1]</sup>。该手术可以显著提高患者的生存率,但也伴随着许多问题和便秘、腹痛、感染等并发症,严重影响患者的生活质量和自我管理能力和<sup>[2]</sup>。

因此,如何提高永久性肠造口患者的自我管理能力和生活质量,减少并发症的发生,是当前研究的热点

问题。本研究旨在探讨专业小组全程化护理对永久性肠造口患者自我管理能力和生活质量和造口并发症的影响,为改善永久性肠造口患者的护理提供参考。现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究选取本院在2021年3月至2022年3月收治

永久性肠造口患者 62 例, 将其随机抽样分为两组, 对照组为 31 例, 其中男性 19 例, 女性 12 例, 年龄 22~69 岁, 平均年龄为 (49.17±4.54 岁), 采用常规护理; 观察组为 31 例, 其中男性 20 例, 女性 11 例, 年龄 25~74 岁, 平均年龄为 (46.65±5.28 岁), 在常规护理基础上采用专业小组全程化护理。两组一般资料差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。所有患者都对本研究知情且自愿参与。本院伦理委员会对本研究也完全知情, 并且批准研究。

## 1.2 方法

### (1) 常规护理模式

对照组的所有患者在术后实施常规护理方案, 由专业护士负责护理, 包括口腔清洁、造口换药、粪便管理、并发症观察预防等。护士需要对患者的胃肠道状况进行监测, 观察患者口腔分泌物和术口的感染情况, 一旦发生了感染迹象则立即进行处理, 避免感染加重影响到患者的康复进程。

### (2) 专业小组全程化护理

在常规护理模式下实施专业小组全程化护理, 团队成员包括主治医师、造口专科护士、营养师、心理咨询师和社会工作者等。这些专业团队成员各具专长, 能够发挥各自的优势, 共同为患者提供全面、系统化的护理。具体方法如下:

①提供并发症的预防和治疗措施。永久性肠造口患者容易出现各种并发症, 如水肿、感染、炎症、渗漏等。专业小组中的“主治医师”负责定期对患者进行全面身体检查、肠道通畅状况评估、并发症筛查等工作, 处理相关问题并提供专业治疗和护理指导。“造口专科护士”则负责肠造口患者的全程护理, 为肠造瘘口、术后伤口、褥疮、失禁等有需要的患者提供专业护理、治疗和护理指导, 帮助患者减轻疼痛和不适, 加速伤口愈合, 缩短治疗护理周期, 提高患者的生活质量。

②提供饮食指导。由于永久性肠造口患者需要特殊的饮食管理, 因此, 专业小组中的“营养师”会负责对患者进行营养饮食方案评估和制定, 包括口腔饮食、膳食营养素摄入等, 同时解答患者对饮食的疑问。此外, 在饮食方面还需要注意分餐制度, 定时定量, 避免暴饮暴食以及摄入过多的咖啡因饮料、辛辣食物等刺激性食品。

③提供心理护理。永久性肠造口患者需要面对很多心理问题, 如自尊心、自我认同、社交能力等方面的困扰。专业小组中的“心理咨询师”负责对患者进行心理评估和支持, 了解患者的心理状态, 帮助他们减轻焦

虑、恐惧等不良情绪, 增强自信心; 而“社会工作者”负责帮助患者解决社会问题, 如工作、家庭、社交等, 提供必要的支持和指导。通过专业的心理护理, 可以帮助患者调整心态, 树立起战胜疾病的信心。

④提供健康知识教育。由于患者及家属作为非医学专业人士, 对于手术的实际了解不足, 且对患者的身体状况认知不够, 因此, 护理人员应当在手术前就对患者和家属讲解手术的具体流程, 以及手术中出现的情况, 向患者和家属讲解手术治疗的优点。在手术后, 护理人员还需向患者及家属讲解具体的术后护理方法, 让患者及家属了解在住院期间需要注意的健康问题, 避免患者出现不必要的意外情况。

### 1.3 护理标准

采用 ESCA 自我管理力量表来对患者护理后的自我管理能力和做出评价, 量表总共 43 个条目, 包括自我管理的能力、自我护理能力、健康知识和自我护理的责任感四个维度, 每个条目的计分均为 0~4 分, 总分为 172 分, 分值越高则代表患者的自我管理能力和自我护理能力越高。其次, 采用 COH-QOL-OQ 生活质量量表来对患者护理后的生活质量做评价, 共 32 个条目, 包含社会、心理、精神、生理这四个健康维度, 每个条目满分 10 分, 分值越高则代表患者生活质量越高。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件进行统计中分析, 计量资料用  $t$  检验, 并以  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 计数资料用  $\chi^2$  检验, 并以率 (%) 表示, ( $P<0.05$ ) 认为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 自我管理能力和指标

观察组患者在 ESCA 自我管理能力和指标方面的得分显著高于对照组 ( $P<0.05$ ) 差异有统计学意义, 表明专业小组全程化护理可以提高永久性肠造口患者对自身情况的了解和应对能力, 如表 1。

### 2.2 生活质量指标

观察组患者的 COH-QOL-OQ 生活质量评分显著高于对照组 ( $P<0.05$ ) 差异有统计学意义, 表明专业小组全程化护理可以帮助永久性肠造口患者更好地适应自身情况, 提高生活质量, 如表 2。

### 2.3 造口并发症指标

观察组患者造口并发症的发生率为 12.90%, 显著低于对照组的 35.48%, 差异有统计学意义 ( $\chi^2=4.309$ ,  $P=0.038$ )。表明专业小组全程化护理可以有效预防和处理永久性肠造口患者的并发症。

表1 观察组和对照组自我管理能力对比指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	自护概念	自护技能	自护责任	知识水平	总分
观察组	31	19.54±0.36	24.32±0.43	24.62±0.23	30.22±0.45	98.65±1.56
对照组	31	16.84±1.81	21.62±1.21	20.64±0.89	28.66±1.15	87.56±5.15
<i>t</i>	-	8.146	11.707	24.107	7.034	11.475
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.01

表2 观察组和对照组生活质量对比指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	社会健康	心理健康	精神健康	生理健康
观察组	31	8.56±0.98	8.95±0.39	8.21±0.61	6.95±0.15
对照组	31	6.59±0.66	7.28±0.41	7.10±0.54	7.98±0.16
<i>t</i>	-	9.283	16.432	7.586	26.148
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

### 3 讨论

永久性肠造口是一种外科手术，将肠道与腹壁连接，以便粪便的排出，适用于直肠癌等各种胃肠疾病<sup>[3]</sup>。然而，永久性肠造口患者在术后需要面对各种生理和心理上的挑战。因此，如何进行自我管理造口和预防并发症，保持正常的生活质量成为了当下患者和医生护士需要重点关注的问题。常规的永久性肠造口护理模式常常由专业护士单独完成，缺乏系统性和整体性，难以全面满足患者的需求。

专业小组全程化护理作为一种新型护理模式逐渐兴起，它涵盖了从手术前到术后的时间范围，其主要优势是多学科合作和全程参与<sup>[4]</sup>。在永久性肠造口患者中，术后全面的护理管理至关重要，不能单靠护士完成。专业小组可以通过多学科协作和全流程参与，实现对患者的全面、个性化管理。外科医生主要负责专业技术指导和手术后并发症的筛查和处理；造口专科护士主要负责造口患者的全程护理；营养师主要负责饮食管理和营养支持；心理咨询师主要负责心理支持和辅导；社会工作者主要负责协调社会资源和解决社会问题<sup>[5]</sup>。这些专业人员可以共同为永久性肠造口患者提供全方位、高水平的贴心服务和支持，帮助患者更好地适应永久性肠造口，提高生活质量。此外，在本研究中观察组患者的造口并发症发生率显著低于对照组。这表明专业小组全程化护理可以有效预防和处理永久性肠造口患者的并发症，降低医疗风险和医疗成本<sup>[6]</sup>。高质量的永久性肠造口护理，除了需要专业人员和设备外，还需要制定科学合理的随访计划和早期干预机制，及时识别问题和解决问题，减少并发症的发生和恶化。

综上所述，专业小组全程化护理对于永久性肠造

口的患者而言，改善了患者的生活质量，提高了患者的自我管理能力和自我管理能力，减少了造口并发症的发生率，提高了整体治愈率和生命质量<sup>[7]</sup>。因此，推广专业小组全程化护理服务，可以在全球范围内为永久性肠造口患者提供更为全面的医疗护理服务。

### 参考文献

- [1] 樊晓庆.结直肠癌术后永久性肠造口患者述情障碍与领悟社会支持的相关性[J].哈尔滨医药,2023,43(02):95-96.
- [2] 樊慧,汪静容,赵小菊等.术后5年以上永久性肠造口患者生存体验的现象学研究[J].现代临床护理,2022, 21(12):28-32.
- [3] 葛燕萍,张兵,沈玉芳等.多学科一体化延续护理对提高永久性肠造口患者自我护理能力及生活质量的效果观察[J].上海护理,2023,23(05):5-9.
- [4] 韩昊君,李苗苗,周明辉等.基于互联网的多学科团队延伸护理在永久性肠造口患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(09):13-16.
- [5] 刘学颖.自尊在直肠癌永久性肠造口患者社会支持与应对方式间的作用[J].河南医学研究,2023,32(01):122-125.
- [6] 李亚菲,武丽茜,杨福玲等.延续性护理在永久性肠造口患者中的应用效果分析[J].现代养生,2022,22(24):2149-2151.
- [7] 李爽,李丽,周谊霞等.老年永久性肠造口病人居家自我管理及体验的质性研究[J].全科护理,2022,20(30):4258-4261.

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