

微信平台支持下四位一体短距沟通模式在直肠癌患者 术后肠造口延续护理中的应用

胡文娟, 于婷, 于恬, 云红*

中国医学科学院肿瘤医院 北京

【摘要】目的 针对微信平台支持下四位一体短距沟通模式在直肠癌患者术后肠造口延续护理中的应用价值展开分析。**方法** 选取2022年1月-2022年12月期间在我院接受手术治疗的72例直肠癌患者作为研究对象, 电脑随机分为对照组和研究组, 各36例, 对照组给予常规延续护理, 研究组在此基础上增加微信平台支持下四位一体的短距沟通模式, 比较两组患者肠造口并发症发生率及护理前后自我护理能力测定量表(ESCA)评分。**结果** 研究组造口周围粪水性皮炎、造口旁疝、造口皮肤黏膜分离、造口狭窄发生率均低于对照($P < 0.05$); 护理前, 两组患者各项自我护理能力评分对比无明显差异($P > 0.05$), 护理后, 研究组健康知识掌握程度、自我管理概念、自我护理技能、自我护理责任感评分均高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 在直肠癌患者术后肠造口延续护理中应用微信平台支持下四位一体短距沟通模式, 有助于增强患者出院后自我护理能力, 降低肠造口并发症发生率, 值得推广及应用。

【关键词】 微信平台; 四位一体短距沟通模式; 直肠癌; 肠造口; 延续护理

【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.20230525

The application of the four in one short distance communication mode supported by WeChat platform in the continuous care of postoperative enterostomy for rectal cancer patients

Wenjuan Hu, Ting Yu, Tian Yu, Hong Yun*

Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing

【Abstract】 Objective To analyze the application value of the four in one short distance communication mode supported by WeChat platform in the continuous care of rectal cancer patients undergoing postoperative enterostomy. **Methods** 72 rectal cancer patients who underwent surgical treatment in our hospital from January 2022 to December 2022 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and a study group, with 36 patients in each group. The control group received routine continuous care, and the study group added a four in one short distance communication mode supported by WeChat platform. Compare the incidence of enterostomy complications and the self-care ability assessment scale (ESCA) scores before and after nursing between two groups of patients. **Results** The incidence of peristomal fecal dermatitis, peristomal hernia, ostal skin mucosal separation, and ostal stenosis in the study group were lower than those in the control group ($P < 0.05$); Before nursing, there was no significant difference in the self-care ability scores between the two groups of patients ($P > 0.05$). After nursing, the study group had higher scores of health knowledge mastery, self-management concepts, self-care skills, and self-care responsibility than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of the four in one short distance communication model supported by WeChat platform in the continuous care of rectal cancer patients undergoing colostomy after surgery can help enhance their self-care ability after discharge, reduce the incidence of complications of colostomy, and is worth promoting and applying.

【Keywords】 WeChat platform; Four in one short distance communication mode; Rectal cancer; Enterostomy; Continuing care

*通讯作者: 云红

手术是治疗直肠癌的常用手段, 经治疗后大部分患者能够获得良好治疗效果, 但如果患者确诊为低位性直肠癌则需行永久性结肠造瘘术^[1]。造口会导致患者排便方式发生改变, 破坏正常生理结构, 诱发血栓、肺炎等相关并发症, 对患者生活质量影响极大^[2]。提升患者自我护理能力是解决这一问题的关键, 但常规延续护理并无法及时反馈患者情况, 并且专业人员指导力度不足, 护理效果并不理想。随着网络技术的发展, 微信沟通逐渐在社会普及, 同时也为医院护理模式的优化提供了新的途径^[3]。本文就针对微信平台支持下四位一体短距沟通模式在直肠癌患者术后肠造口延续护理中的应用价值展开分析, 具体报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本次研究对象来自 2022 年 1 月-2022 年 12 月期间在我院接受手术治疗的 72 例直肠癌患者, 电脑随机分为对照组和研究组, 各 36 例, 对照组男 26 例, 女 10 例, 年龄 46-78 岁, 平均年龄 61.48 ± 4.65 岁, 研究组男 25 例, 女 11 例, 年龄 45-80 岁, 平均年龄 62.78 ± 5.39 岁, 两组患者基本资料对比 ($P > 0.05$)。纳入标准: (1) 经病理检查确诊为直肠癌, 同时具备永久性结肠造瘘手术指征, 且同意手术治疗者。(2) 所有患者均知晓本次研究详情, 并签署知情同意书。排除标准: (1) 已发生肿瘤远端转移者。(2) 精神疾病或智力障碍者。我院伦理会对本次研究完全知情, 并批准开展研究。

1.2 方法

对照组给予常规延续性护理, 即出院前开展出院指导, 详细告知患者及家属出院后注意事项, 并指导患者关注相关微信公众号, 嘱咐患者仔细阅读公众号推送的信息, 无有疑问可致电或通过微信沟通。

研究组在此基础上增加微信平台支持下四位一体的短距沟通模式, 具体如下: (1) 建立微信延续护理小组, 构建四位一体微信平台: 由主治医师、责任护理、护士长、社区卫生管理人员组成微信延续护理小组, 构建起延续护理小组-社区卫生管理人员-患者-患者家属的四位一体护理微信平台, 同时建立微信群及专用公众号。(2) 出院指导: 出院前开展健康知识宣教, 并指导患者加入微信群, 关注公众号, 告知患者其使用方式, 嘱咐患者及家属及时关注推送信息及群消息。(3) 延续护理: 每天定期由责任护理在公众号或微信群推送直肠癌术后护理相关知识, 并提醒患者阅读。设置每日饮食打卡制度, 推动直肠癌科学饮食配方, 嘱咐患者

尽量避免食用易产气、高纤维的食物, 增加新鲜瓜果蔬菜的摄入量, 避免发生便秘。护理小组成员每周与家属进行一次深入沟通, 了解患者情绪状态, 及时给予患者心理疏导, 帮助患者树立良好的治疗心态。(4) 造口护理: 护理小组成员需指导患者开展造口护理, 家属需辅助或监督患者造口护理情况。提醒患者每 1-2 周进行一次扩肛, 避免发生造口狭窄。注意关注患者是否出现排便困难, 如出现需及时进行灌肠。(5) 答疑: 每周 1 次答疑时间, 主治医师、护士长针对家属或患者在微信群提出的问题解答, 同时鼓励病友之间相互交流护理经验, 提升家属或患者自我护理能力。

1.3 观察指标

①比较两组患者出院护肠造口并发症发生率, 并发症包括造口周围粪水性皮炎、造口旁疝、造口皮肤黏膜分离、造口狭窄; ②比较两组患者护理前后 ESCA 评分, 量表共包含健康知识掌握程度、自我管理概念、自我护理技能、自我护理责任感四个维度, 采用 5 级评分法, 每个项目 0-4 分, 总分 172 分, 分值越高则自我护理能力越强。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析, 使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, 使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者肠造口并发症发生率

研究组出院后造口周围粪水性皮炎、造口旁疝、造口皮肤黏膜分离、造口狭窄发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$), 如表 1。

2.2 比较两患者自我护理能力

护理前, 两组患者各项自我护理评分对比无明显差异 ($P > 0.05$), 护理后, 研究组各项评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 如表 2。

3 讨论

直肠癌属于临床常见的直肠黏膜上皮原发恶性肿瘤, 多见于 40-80 岁的男性, 发病之初并无明显临床表现, 随着病情的发展症状逐渐典型, 如大便性状、排便习惯发生改变等^[4]。直肠癌类型较多, 低位性直肠癌是其中较为常见的类型, 常规直肠癌患者在接受手术治疗后通常能够取得良好治疗效果, 但低位性直肠癌则需行永久性结肠造瘘术, 术后患者结肠改道, 使其无法随意控制排便, 对患者生活造成严重影响^[5-6]。此外, 很多患者及其家属对自身疾病了解不够充分, 对肠造口的护理不够重视。

表1 两组患者并发症发生率对比[n, (%)]

组别	例数	造口周围粪性皮炎	造口旁疝	造口皮肤黏膜分离	造口狭窄	总发生率
对照组	36	2 (5.56%)	2 (5.56%)	3 (8.33%)	1 (2.78%)	27.78%
研究组	36	1 (2.78%)	0	1 (2.78%)	1 (2.78%)	8.33%
χ^2	-	-	-	-	-	4.560
P	-	-	-	-	-	0.032

表2 两组患者自我护理能力评分对比 ($\bar{x} \pm s$ 分)

项目	护理前		t	P	护理后		t	P
	对照组	研究组			对照组	研究组		
健康知识掌握程	20.76±3.58	20.68±2.61	0.108	0.914	26.48±4.69	31.29±3.62	4.871	0.001
自我管理概念	20.49±3.76	20.58±3.64	0.103	0.918	27.38±5.42	30.75±4.48	2.875	0.005
自我护理技能	21.56±3.45	21.69±3.72	0.154	0.878	28.64±4.45	31.71±4.46	2.924	0.005
自我护理责任感	20.96±4.37	21.42±4.24	0.453	0.652	26.67±4.71	31.54±5.59 分	3.997	0.001

再加上患者自身自护能力有限, 极易引发造口周围粪性皮炎、造口皮肤黏膜分离、造口狭窄、造口渗漏等并发症, 不仅增加患者痛苦, 还容易使患者滋生各种负性情绪, 对患者预后十分不利^[7]。因此加强直肠癌患者出院后肠造口造瘘护理干预十分必要。

随着医疗技术的不断发展, 越来越多的新的护理理念被提出, 出院后护理干预逐渐受到重视, 延续性护理被广泛应用于临床护理工作中, 并取得可观成绩^[8]。有研究指出, 将延续性护理应用于肠造口患者出院护理中, 可有效提升患者自我管理能力和降低相关并发症发生风险, 对改善患者预后, 提升患者生活质量有积极意义^[9-10]。但常规的延续性多由医院护理人员执行, 由于护理工作的繁重使得护理人员无法及时反馈患者提出的问题, 难以达到理想的护理效果, 微信平台支持下四位一体短距沟通模式是由延续护理小组-社区卫生管理人员-患者-患者家属共同构建, 能够为患者造口护理提供全方位的指导^[11], 有效提升了护理措施的专业性。在微信平台支持下四位一体短距沟通模式中包含健康宣教、饮食指导、心理疏导、信息反馈、造口护理等多项内容, 可有效提升患者对自身疾病的了解, 增强患者治疗的信心, 降低术后并发症发生风险, 纠正护理失误, 确保护理专业性, 对改善患者预后具有重要意义^[12]。本次研究比较了两组患者肠造口并发症发生率, 研究组造口周围粪性皮炎、造口旁疝、造口皮肤黏膜分离、造口狭窄发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$), 对比两组患者护理前后 ESCA 评分发现, 护理后两组患者自我护理能力均有明显提升, 但研究组提升水平

显著高于对照组 ($P < 0.05$), 这也充分证实微信平台支持下四位一体短距沟通模式在直肠癌患者术后肠造口延续护理中的价值。

综上所述, 将微信平台支持下四位一体短距沟通模式应用于直肠癌患者术后肠造口延续护理中的效果显著, 有助于提升患者自我护理能力, 降低肠造口并发症发生概率, 具有良好的临床应用价值。

参考文献

- [1] 李晓英. 延伸护理服务在低位直肠癌术后结肠造瘘患者中的应用[J]. 黑龙江医药科学, 2019, 42(4): 163-164.
- [2] 谢芳, 邓冬梅, 朱建丽. 实施院外延续护理对提高肠造瘘口患者生活质量的研究[J]. 吉林医学, 2015(9): 1928-1929.
- [3] 陈燕, 叶慧. 网络互动平台延伸护理服务在家庭肠造口患者中的应用观察[J]. 甘肃科技, 2022, 38(17): 99-101+104.
- [4] 杜金容, 校英. 延续护理对永久性肠造口患者自护能力和生活质量的影响研究[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2018, 18(23): 254, 256.
- [5] 吴琼, 杨亚楠, 魏学龄, 等. 直肠癌患者行结肠造瘘术后造瘘口并发症的护理策略[J]. 贵州医药, 2020, 44(12): 2008-2009.
- [6] 马丽, 刘丽. 延续性护理对出院肠造口患者生活质量的影响分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(05): 276-277.
- [7] 宋利芳. 微信平台延续肠造口护理对低位直肠癌腹会阴

- 切除术患者的应用效果[J].河南外科学杂志,2022,28(01):180-182.
- [8] 常远,许丽华,李增新.延续性护理改善直肠癌术后永久性肠造口患者生存质量效果分析[J].北华大学学报(自然科学版),2017,18(06):792-795.
- [9] 张慧,周夏蕾,李萍.基于网络平台的延续性护理对结直肠癌患者胃肠道功能的影响[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(12):190-192.
- [10] 莫小雨,黄丽云,李冬梅,陈兰.延续护理对直肠癌预防性肠造口术患者生活质量的影响[J].中国医药科学,2020,10(01):211-213.
- [11] 秦维,刘宜,刘彩琴.微信平台支持下四位一体短距沟通模式在直肠癌患者术后肠造口延伸护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(4):19-22.
- [12] 朱曼.延续护理对直肠癌术后永久性肠造口患者的影响观察[J].中国民康医学,2019,31(08):144-146.
- 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