

结肠癌患者术后肠造瘘口系统护理的效果观察

何银杰

南京医科大学附属逸夫医院 江苏南京

【摘要】目的 探究结肠癌缓和术后肠造瘘口系统护理的效果。**方法** 选取我院 2022.1-2022.12 期间进行肠造瘘口手术的结肠癌患者 90 例,按照护理方式不同分为对照组和观察组,每组各 45 例,对照组进行常规护理干预,观察组进行系统护理干预,对比两组护理干预后的自我护理能力、生活质量和并发症发生率。**结果** 观察组的自我护理能力明显强于对照组,差异具有统计学意义 ($p<0.05$); 观察组的生活质量明显高于对照组,差异具有统计学意义 ($p<0.05$); 观察组的并发症发生率明显低于对照组,差异具有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 系统护理对结肠癌患者术后肠造瘘口的护理有显著效果,能够有效地提高患者的自我护理能力,改善患者的生活质量,降低并发症发生率,值得临床推广应用。

【关键词】 结肠癌; 肠造瘘口; 系统护理

【收稿日期】 2023 年 9 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 10 月 15 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000537

Observation on the effect of postoperative enterostomy system nursing in patients with colon cancer

Yinjie He

Shaw Hospital Affiliated to Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the effect of enterostomy system nursing after palliative colon cancer surgery. **Methods** 90 patients with colon cancer who underwent enterostomy operation in our hospital during 2022.1-2022.12 were selected and divided into control group and observation group according to different nursing methods, 45 cases in each group. The control group received routine nursing intervention, and the observation group received systematic nursing intervention. The self-care ability, quality of life and complication rate of the two groups were compared after nursing intervention. **Results** The self-care ability of the observation group was significantly stronger than that of the control group, the difference was statistically significant ($p<0.05$). The quality of life in the observation group was significantly higher than that in the control group, the difference was statistically significant ($p<0.05$). The incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ($p<0.05$). **Conclusion** Systematic nursing has a significant effect on postoperative enterostomy nursing of colon cancer patients, which can effectively improve patients' self-care ability, improve patients' quality of life and reduce the incidence of complications, and is worthy of clinical application.

【Key words】 Colon cancer; Enterostomy orifice; Systematic nursing

结肠癌是一种发生在结肠的恶性肿瘤疾病。其主要症状包括排便问题、便秘、大便狭窄、体重减轻、虚弱和疲劳。人们普遍认为癌症的病因与饮食习惯、肠道细菌、病毒和遗传因素有关。结肠癌肠造瘘口手术是一种适合治疗结肠癌的手术方法。肠造瘘口是指为了排泄粪便或减轻肠道压力,将肠口的一部分翻转到腹壁上。对于结肠癌患者,如果肿瘤较大或浸润严重,无法进行根治性手术,或者由于其他原因无法保留肛门,可以考虑进行肠造瘘口手术。肠造瘘口手术

的风险和并发症包括感染、出血、吻合口瘘、肠梗阻等。因此,在接受手术前,有必要充分评估患者的病情和身体状况,并做好相应的准备和护理措施,手术后,需要结肠造口的癌症患者需要特别护理和关注。系统护理是以患者为中心,注重护理程序、系统化临床护理操作和护理管理模式的护理方法。本研究主要分析了结肠癌患者肠造瘘口术后进行系统护理的效果,具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取 2022.1-2022.12 之间在我院进行肠造瘘口的结肠癌患者 90 例，随机分组为对照组（45 例，男 23 例，女 22 例，59.78±5.61 岁）和观察组（45 例，男 24 例，女 21 例，58.09±5.99 岁），对比两组数据，差异不具有统计学意义（ $p>0.05$ ）。本研究中的所有患者均对本研究知情并签署知情同意书。

1.2 方法

对照组进行常规护理干预，包括健康宣教、生活护理等；观察组进行系统护理干预，具体干预措施如下：

（1）造瘘口护理：护理人员需要每天用生理盐水或聚维酮碘溶液清洁造口周围的皮肤，并用软纸巾或湿巾擦拭，同时定期对造口进行消毒，防止感染；使用防漏霜、氧化锌软膏等防护用品，可以保护造口周围的皮肤，防止对肠液的刺激和损伤；根据医生的建议，定期更换瘘管袋，并注意清洁消毒；术后要观察造口的大小、形状、颜色，以及是否有出血、感染等情况。护理人员需要定期更换瘘袋，并注意清洁消毒。

（2）饮食调整：手术后需要增加营养摄入，包括蛋白质、维生素、矿物质等，以促进身体恢复和伤口愈合。你可以多吃高蛋白食物，如鸡蛋、牛奶、大豆等；手术后要避免食用高脂肪、高糖、高纤维等难以消化的食物，避免增加胃肠道负担，影响消化；手术后，有必要增加水分的摄入，以保持肠道湿润，防止便秘。你可以多喝温水、果汁、蔬菜汤等；术后要保持饮食规律，饮食规律，避免过度饥饿或饱腹感，以免影响胃肠功能；术后应注意饮食卫生，避免食物污染和肠道感染。

（3）心理支持：护理人员应与患者建立良好的护患关系，用友好温和的语言向患者解释医院环境和医疗情况，教会患者积极调整心理状态，学会倾听和理解患者的真实感受，允许患者的情绪得到表达，从而形成良好的心理支持；护理人员应向患者解释手术的有效性和潜在问题，并为他们提供信心和鼓励，帮助他们恢复信心和积极心态；护理人员应向患者提供与造口相关的信息和护理方法，告诉他们如何调整饮食和生活方式，帮助他们适应身体和生活的变化；如果需要，护理人员可以提供心理咨询服务，帮助患者缓解焦虑、抑郁等负面情绪，提高心理适应能力。

（4）康复训练：术后早期卧床锻炼，如深呼吸和腹肌锻炼，有助于促进肠道功能恢复，预防肺部感染等并发症；术后一段时间后，可以根据患者的身体状况逐步进行站立和行走训练，有助于促进血液循环和

身体功能的恢复；随着身体逐渐恢复，运动强度可以逐渐增加，如抬腿、弯曲腿和骑自行车。这些运动可以增强肢体力量，促进胃肠蠕动。

1.3 观察指标

本研究观察对比两组护理干预后的自我护理能力、生活质量和并发症发生率。自我护理能力使用自我护理能力量表 ESCA 进行评估，包含四个维度：自我护理技能、健康知识水平、自我护理责任感、自我护理技能水平，每项得分范围 0-100 分，分数越高说明自我护理能力越高；生活质量使用简易生活质量评分量表（SF-36），包含精神领域和躯体领域两个维度，每项总分 100 分，分数越高说明生活质量越高。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析，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， $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 自我护理能力对比

观察组的自我护理能力明显强于对照组，差异具有统计学意义（ $p<0.05$ ）。详见表 1。

2.2 生活质量对比

观察组的生活质量评分明显高于对照组，差异具有统计学意义（ $p<0.05$ ）。详见表 2。

2.3 并发症发生率对比

观察组的并发症发生率（发热 1 例，寒战 1 例，感染 0 例，其他并发症 1 例，发生率 7%）明显低于对照组（发热 2 例，寒战 2 例，感染 3 例，其他并发症 2 例，发生率 20%），差异具有统计学意义（ $t=7.236$ ， $p=0.007$ ）。

3 讨论

结肠癌患者结肠造口术后的护理非常重要。术后护理可以促进结肠造口周围的伤口愈合，避免感染和并发症；术后护理可防止造口狭窄，保证造口通畅，避免排便困难和肠梗阻；帮助患者适应新的排便；术后护理可以帮助患者适应新型排便，避免便秘和腹泻等问题；术后护理可以预防感染，保持造口周围的清洁和干燥，避免感染的发生；术后护理可以促进患者的康复，帮助他们尽快恢复日常生活能力。总之，结肠造口术后癌症患者的护理可以促进伤口愈合，防止造口狭窄，帮助患者适应新的排便运动，防止感染，促进患者康复。通过细致地术后护理，可以提高患者的治疗效果和生活质量。

常规的护理模式难以满足患者的要求，导致治疗效果不佳，而系统护理是以系统理论为基础的护理方

法。系统护理是一个连续的过程，从评估、规划、实施到评估，每一步都是连续的，保证了护理的连续性和一致性；系统护理强调对个体的综合评估，包括生理、心理、社会和环境方面，以制定全面的护理计划；系统护理根据个人具体情况和需求制定个性化护理计划，针对性强，有利于提高护理效果；系统护理强调医护人员之间的协调与配合，通过协调护理过程来提高护理效果和患者满意度；系统护理需要及时评估患者的需求和状况，及时制定和实施护理计划，以确保及时有效地护理；系统护理通过标准化地评估和规划实施流程，提高护理效率，节省医疗资源；系统护理通过综合评估和计划实施，降低了护理失误和并发症的风险，提高了护理的安全性和质量。系统护理应用于术后肠造瘘口患者。系统护理注重促进胃肠功能的恢复，通过合理的饮食调整和运动，帮助患者逐渐恢复肠道功能，改善排便；系统护理注重对术后患者的

综合评价和护理，能够及时发现和处理并发症，减少并发症的发生，提高治疗效果；系统护理通过有针对性的饮食调整、造口护理和心理支持，帮助患者逐渐适应造口生活，提高生活质量；系统护理通过培训和指导，帮助患者掌握自我护理技能和知识，增强自我护理能力，提高生活质量；系统护理通过标准化地评估和规划实施流程，提高护理效率，节省医疗资源。本研究也显示，观察组的自我护理能力明显强于对照组，差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)；观察组的生活质量明显高于对照组，差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)；观察组的并发症发生率明显低于对照组，差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。

综上所述，系统护理应用于肠造瘘口患者术后，可以取得促进肠功能恢复、减少并发症、提高生活质量、增强自我护理能力和节约医疗资源等效果，是一种科学、有效的护理方法。

表1 观察组和对照组的自我护理能力对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	自我护理技能	健康知识水平	自我护理责任感	自我护理技能水平
观察组	45	89.04±6.79	88.25±7.24	90.01±6.95	89.21±7.02
对照组	45	85.91±3.99	84.96±3.36	85.94±4.55	84.99±5.79
t	-	2.666	2.765	3.287	3.111
P	-	0.009	0.007	0.002	0.003

表2 观察组和对照组的生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	精神领域	躯体领域
观察组	45	91.53±7.25	90.05±6.36
对照组	45	86.96±5.92	86.12±5.84
t	-	3.275	3.053
P	-	0.002	0.003

参考文献

- [1] 张小艳. 低位结肠癌患者行肠道造瘘口术后系统护理对提升生存质量的影响[J]. 养生保健指南, 2020(5):168.
- [2] 何江琴. 低位结肠癌患者行肠道造瘘口术后系统护理效果[J]. 饮食科学: 下半月, 2020(1):0141.
- [3] 何江琴. 低位结肠癌患者行肠道造瘘口术后系统护理效果[J]. 饮食科学, 2020(2):141.
- [4] 王红宇, 高珊珊, 形跃静, 等. 低位结肠癌术后肠造瘘口的临床护理效果观察[J]. 中国保健营养, 2020, 30(25):155.
- [5] 高晓. 低位结肠癌患者术后肠造瘘口系统的护理观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(85):344,346.
- [6] 田晶. 低位结肠癌患者术后肠造瘘口系统护理的效果观察[J]. 养生保健指南, 2019(21):116.
- [7] 黄张美. 低位结肠 Ca 患者术后肠造瘘口系统护理的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(93):337-338.
- [8] 龚柯. 直肠癌结肠造口术的系统化护理体会[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(17):181-182.

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