

肠造口患者应用自我护理对患者不同时点造口变化的影响研究

李 林

连云港市第一人民医院 江苏连云港 222002

摘 要:目的:探寻将自我护理应用在肠造口患者中对其不同时点造口变化影响。方法:选择我院收治的80例肠造口患者,随机平分成对照组和观察组,分别实行常规护理和自我护理,对比效果。结果:观察组出院前1d、院后1个月、院后3个月造口适应性、ESCA、PSQI评分、生活质量明显优于对照组($P < 0.05$)。结论:自我护理能够使肠造口患者术后造口适应能力提升,提高自我护理能力,改善睡眠和生活质量。

关键词:造口变化;自我护理;自我护理;肠造口

肠造口主要是由于各种原因将肠从腹腔拉到腹壁做造口,从肠造口进行排便,不经过肛门排便,帮助患者远离疾病、梗阻和疼痛带来困扰,使其生存期限延长^[1]。但肠造口改变了原有正常生理排便方式,需要使用人工肛门,给患者生活造成极大的不便,同时使其承受心理和躯体等方面痛苦,影响预后^[2]。因此,应在临床上对患者进行强化干预,使其造口适应性增强,提升生存质量^[3]。本文主要对自我护理对于肠造口患者不同时点造口变化情况探究,如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院收治的80例肠造口患者(2022年6月~2023年7月),随机分成对照组40例,观察组40例,其中对照组男29例,女11例,平均(56.69 ± 11.03)岁,观察组男25例,女15例,平均(56.01 ± 11.67)岁,两组资料对比($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:对患者病情密切关注,有效预防并发症发生,做好日常正确指导,实行常规健康教育指导。

观察组:自我护理管理,(1)将肠造口护理手册发放给患者,指导患者进行自我护理,使其对肠造口自我护理能力快速掌握。(2)前意向时期,增强患者自我护理的信心和理念,提高其自我护理责任意识,同时了解到自我护理对肠造口术后恢复重要性,让患者对自我护理重视度提升,可

以对造口正确认知。(3)准备时期,将造口护理过程向患者进行指导和学习,使其对自我护理技能全面掌握,同时针对患者自身病情状况等实施护理规范的制定,使其能够对造口有关内容、造口袋应用、造口袋更换过程和需要注意地方、饮食等方面全面了解。嘱咐患者家属可对患者多鼓励 and 陪伴,使患者能够得到家人和社会的帮助和支持,同时实行自我护理时间和规划的制定。(4)克服时期,患者应对自我护理过程中可能发生的问题不断的克服,同时采用积极乐观心态看到各种事物,将外在不良因素和阻力等避开,对自己进行不断鼓励,使其能够对自我护理过程中遇到问题积极勇敢面对。(5)强化时期,将患者对造口自我护理有关内容掌握程度不断强化,对可能遇到问题及解决和克服方法等全面掌握,使其能够保持良好自护技能,并积极采取有效行动,提升生活质量。

1.3 观察指标

两组不同时点造口变化;采用ESCA量表对自护能力评价;采用PSQI量表对睡眠质量评价;使用GQOLI-74量表对生活质量评价。

1.4 统计学处理

采用SPSS22.0处理数据, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组不同时点造口变化情况

两组对比($P < 0.05$),如表1。

表 1 两组不同时点造口变化情况 [($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	术后 1d	出院前 1d	院后 1 个月	院后 3 个月
对照组	40	117.86 ± 9.65	123.35 ± 9.05	135.57 ± 9.57	149.96 ± 10.37
观察组	40	118.01 ± 8.76	132.24 ± 10.03	145.52 ± 10.24	160.05 ± 11.65
t		0.294	3.167	4.135	4.087
P		> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组 ESCA 评分

护理后, 两组对比 ($P < 0.05$), 如表 2。

表 2 两组 ESCA 评分 [($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	健康知识水平		自我护理技能		自我护理责任感		自我概念	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	46.13 ± 2.78	57.46 ± 3.05	28.16 ± 2.36	36.59 ± 3.27	17.56 ± 2.35	21.82 ± 3.34	19.85 ± 2.33	22.16 ± 3.03
观察组	40	46.27 ± 2.34	69.67 ± 4.18	28.74 ± 2.05	47.15 ± 4.27	17.16 ± 2.84	30.97 ± 4.59	19.27 ± 2.86	31.17 ± 4.92
t		2.168	7.169	2.685	7.169	0.714	6.035	2.952	6.158
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 两组 PSQI 评分

护理前, 对照组入睡时间 (10.46 ± 2.03) 分、睡眠持续性 (9.68 ± 2.48) 分、睡眠效率 (9.67 ± 2.03) 分、睡眠紊乱 (10.08 ± 2.79) 分; 观察组: 入睡时间 (10.27 ± 2.16) 分、睡眠持续性 (9.03 ± 2.94) 分、睡眠效率 (9.15 ± 2.83) 分、睡眠紊乱 (10.89 ± 2.07) 分。两组比较 ($P > 0.05$); 护理后, 对照组入睡时间 (6.58 ± 1.48) 分、睡眠持续性 (5.48 ± 1.69) 分、睡眠效率 (4.96 ± 1.28) 分、睡眠紊乱 (6.57 ± 1.36) 分; 观察组: 入睡时间 (2.47 ± 1.69) 分、睡眠持续性 (2.03 ± 1.47) 分、睡眠效率 (2.12 ± 1.02) 分、睡眠紊乱 (3.08 ± 1.14) 分。两组比较 ($P > 0.05$)。两组比较 ($P < 0.05$)

2.4 两组生命质量

护理前, 对照组: 心理功能 (75.19 ± 2.86) 分、社会功能 (74.16 ± 3.65) 分、躯体功能 (75.45 ± 2.65) 分、物质生活 (78.28 ± 2.75) 分; 观察组: 心理功能 (75.73 ± 2.14) 分、社会功能 (74.52 ± 3.37) 分、躯体功能 (75.86 ± 2.03) 分、物质生活 (78.75 ± 2.37) 分。两组比较 ($P > 0.05$); 护理后, 对照组: 心理功能 (84.56 ± 3.26) 分、社会功能 (80.06 ± 4.52) 分、躯体功能 (80.03 ± 3.37) 分、物质生活 (82.27 ± 3.39) 分; 观察组: 心理功能 (96.67 ± 2.02) 分、社会功能 (95.27 ± 2.41) 分、躯体功能 (92.27 ± 4.53) 分、物质生活 (93.82 ± 4.15) 分。两组比较 ($P < 0.05$)。

3 讨论

肠造口主要是通过肠道在腹壁上做开口以达到排便的

作用, 可有效挽救患者生命安全^[4]。但肠造口术后, 在排便方式上患者需要长时间的适应, 并在后续过程中实行自我的护理, 保证其生存质量^[5]。自我护理行为的养成需要长久的过程, 由于患者行为的变化极易引发疾病不良反应和病情恶化, 因此, 应对患者训练强度不断增强^[6]。而一旦患者养成良好的自我护理能力后, 可增强日常生活和自我护理能力, 提升生活质量^[7]。

本文观察组出院前 1d、院后 1 个月和 3 个月造口适应性显著高于对照组, 观察组 ESCA、PSQI、GQOLI-74 评分显著优于对照组 ($P < 0.05$)。自我护理能够采用全面、科学的方法, 对患者实行针对性健康宣教, 提升其造口护理和问题认知, 同时不断对带造口的生活进行适应和接受, 提升自护技能。还可对患者错误认知纠正, 采用乐观积极心态看待疾病, 提升治疗自信心, 缓解不良心理, 使自护能力不断提高, 改善睡眠质量, 使生活质量提升。

综上, 对肠造口患者实施自我护理能够提高术后造口适应能力, 使自我护理能力增强, 将睡眠质量改善, 提升生活质量。

参考文献:

- [1] 崔琳, 张婧, 张国妹. 基于信息 - 动机 - 行为技巧模型的护理干预对肠造口患者创伤后应激及自我管理水平的的影响 [J]. 中国当代医药, 2023, 30(12): 177-180
- [2] 陈娇, 钟春霞, 张检秀, 曾祥英, 魏清风, 蔡玉莲. 结直肠癌造口患者自我护理干预研究 [J]. 赣南医学院学

报,2023,43(4):399-405

[3] 安倩,邓迎楠,张莹.直肠癌临时肠造口患者自我管理能力和影响因素分析[J].山西卫生健康职业学院学报,2023,33(6):145-147

[4] 帅雪梅,李萍,王传美,王华慧,车琼,王田,肖明彤.赋能护理对改善术后肠造口患者依赖性及生活质量的影响[J].护理学,2023,12(6):959-966

[5] 江珍珍,唐瑞华.分析自我管理教育对肠造口患者

的自护能力、生命质量及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(8):1886-18881892

[6] 李灵筠,黄文坛,陶莉.直肠癌术后永久性结肠造口患者自我护理能力提升中激励式护理效果分析[J].中外医疗,2023,42(28):154-157166

[7] 周晓敏,张芹,杨萍,朱守林.同伴支持健康教育对农村老年肠造口患者知信行水平及自我护理能力的影响[J].中国健康教育,2020,36(4):364-367