

# 延续性护理在伤口造口护理中的应用探讨

李菊

云南省中医医院外科, 云南 昆明 650032

**摘要:** 伤口造口的愈合是一个较为漫长的过程, 这决定了患者在恢复期内需要得到悉心的照料和看护, 保证伤口造口可以得到更好的愈合。在这种情况下, 延续性护理模式无疑可以起到非常好的效果。

**关键词:** 延续性护理; 伤口造口; 护理

## 1 延续性护理在伤口造口护理中应用的价值

延续性护理是针对患者出院后设定了后续的护理方案, 能够为患者提供进一步的护理帮助。慢性伤口的愈合时间往往在2周甚至更长的时间, 如压疮等, 都需要较长的恢复期。而造口则会伴随着患者至少半年甚至终身。在这种情况下, 很多患者在医院治疗后出现了治愈或者明显好转的情况时, 事实上慢性伤口并没有完全愈合, 而造口也面临着并发症, 可能在术后的任何时期出现。患者出院后, 事实上医院和患者间的治疗关系已经结束, 但是这种模式并不能够很好地满足患者打击健康需要, 而延续性护理正是出于此方面的考虑, 为出院后的患者提供针对性的护理帮助, 让患者可以在出院后能够持续得到专业的护理, 这对于伤口造口的恢复有着重要的价值。

## 2 伤口造口患者出院后的护理现状

### 2.1 家庭护理方法不合理

目前家庭护理方法并不合理, 对患者的伤口造口部位的护理质量不佳。特别是一些压疮患者, 其往往为中老年患者, 身体素质差, 行动不便, 身体素质不强, 在出院后, 对于伤口造口部位的保护效果不佳, 容易出现翻身触碰伤口造口部位的情况, 而在压迫的影响下, 由于没有响应的保护措施, 可能会出现患者因为大小便浸渍造成压疮复发, 进而伤口造口处出现感染, 重新引发并发症。

### 2.2 伤口愈合效果不佳, 出院后缺乏悉心护理

很多患者出院时, 伤口并没有愈合, 需要在家静养, 而医院会要求患者进行复诊。但是一些患者往往不能够坚持复诊, 慢性伤口愈合的时间非常长, 患者出院后行动不便, 因此更愿意在家中自行换药, 或者在周边的诊所等进行换药, 在此过程中, 可能会出现敷料选择不当或者换药方法操作不当等情况, 进而造成伤口处出现恶化的情况。

### 2.3 伤口造口处理方法滞后

在处理伤口的过程中, 家庭成员进行消毒更多的是通过碘伏、酒精等加以处理, 然后再进行换药, 这种护理不当的情形极易出现造口周围皮炎、造口旁疝等并发症。而家庭成员无法及时有效地识别可能出现的并发症, 且会应用不符合规范的造口袋来收集排泄物, 进而容易出现渗漏等情况, 这造成伤口及造口出现新的问题, 不得不再接受治疗。

### 2.4 对于新型敷料的选择不够重视

一方面, 患者出院后, 购买新型敷料不够便利, 因此只得自行更换敷料以及相应的护理用品, 这在一定程度上降低了安全性。同时, 新型敷料以及造口护理用品价格较高, 无法报销, 出于对成本的考虑, 很多患者不得不放弃选用质量更好的敷料和护理用品, 选用价格更低的产品, 采用传统的敷料。在这种情况下, 患者的伤口及造口部位面临着一定的并发症风险。

## 3 延续性护理在伤口造口护理中的应用

### 3.1 科学管理患者伤口造口

护理人员要同家庭成员以及患者形成紧密的联系, 对于患者的伤口造口情况做全面掌握, 然后指导患者及家庭成员全面掌握伤口造口知识, 合理评估造口功能情况以及患者的自理能力, 然后确定合理的护理方案。在家中休息时, 要指导患者保持一种舒适体位, 自上至下将已用的造口袋撕下, 观察造口袋内内容物, 然后用温水清理造口伤口周边皮肤,

观察变化情况, 并对伤口造口形态以及面积用造口量度表进行测量, 并做好记号, 然后顺着记号修剪造口底盘。如果有必要, 可以相应地擦拭防漏膏以及保护膜, 然后撕去粘贴面上的纸, 并基于伤口造口部位自下而上粘贴造口袋, 并用便带夹夹稳。在此过程中, 护士需要有效指导患者及其家属, 让其具备专业的知识, 可以在家自行做科学的护理, 从而有效保护伤口造口部位。

### 3.2 做好电话回访和家庭回访

护理人员要做到定期进行电话回访, 要全面掌握患者的伤口及造口情况, 定期进行了解, 对患者进行回访, 并细致询问患者伤口的恢复情况以及造口情况, 并针对性指导患者及其家属正确留取伤口及造口照片, 全面掌握患者的需要, 并针对性指导患者及其家属在家中对于伤口及造口进行评估, 懂得如何监测变化情况, 从而让患者及其家属能够实施连续、一致的护理方法, 提升伤口造口恢复的质量。同时, 护理人员也要做好家庭回访工作, 首次回访以患者出院后7d为宜, 然后每30d回访一次, 有效指导患者观察造口的排便量和颜色, 并做出判断, 分析有无异常情况并采取相应的措施, 给与患者相应的指导, 提升其自我护理能力。同时, 在回访中, 针对多次更换造口袋容易出现皮肤损伤的情况, 回访中要告知并引导患者1-2d更换一次, 并帮助患者掌握合理的剪裁以及应用造口袋的方法。

### 3.3 组建延续护理小组

基于伤口造口护理的需要, 针对性组建延续性护理小组, 小组成员以主治医师、护士长各1名和2名护理组长为主, 针对患者的客观需要, 相应地为患者提供指导和帮助, 及时同患者进行沟通和交流, 从而持续性地为患者提供护理帮助。

### 3.4 强化网络护理指导帮助

要进一步强化网络护理指导帮助, 利用网络建立档案, 通过造口治疗师及护理人员的指导, 全面掌握患者的信息, 建立微信群组, 同患者进行细致沟通和交流, 制定出院计划, 同时定期通过网络传送照片, 全面了解患者伤口或者造口的情况, 特别是对于可能出现问题的情况, 可以通过QQ或者微信发送照片进行咨询和协商, 而造口治疗师及护理人员应该基于照片做出判断, 分析是否存在异常, 并指导患者正确处理, 如果有必要, 要及时要求患者复诊。

### 3.5 做好复诊工作

做好复诊工作, 对于可能出现问题的伤口造口, 要积极同患者进行沟通和交流, 然后约定好时间进行复查, 做好必要的处理操作, 并做好登记工作, 确定进一步的复诊时间, 不断跟踪患者的病情, 直到其痊愈。

## 4 结语

伤口造口护理是一个长期的过程, 不但需要在医院进行专业性的护理帮助, 也需要出院后继续得到专业的护理帮助。而延续性护理显然可以满足这一需求, 可以为患者提供专业的护理帮助, 提升护理的效果, 从而让患者的伤口及造口得到愈合, 让患者尽快恢复健康。

## 参考文献

- [1] 刘春萍, 何玉霞. 伤口造口护理中延续性护理的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(19): 6-7.
- [2] 徐利. 伤口造口护理中延续性护理的应用价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(34): 135-136.