

# 互联网<sup>+</sup>助力区域联动护理管理模式在伤口造口患者中的应用 价值

张瑾<sup>1</sup> 吴胜梅<sup>(通讯作者)2</sup>

(1湖北省宜昌市枝江市人民医院;2三峡大学第一临床医学院&湖北省宜昌市中心人民医院)

【摘 要】目的:探讨伤口造口患者实施互联网\*助力区域联动护理管理模式的效果。方法:2023年1月-2024年5月,以伤口造口患者为病例,共计100例,经抽签法分为观察组(互联网\*助力区域联动护理管理模式,n=50例)、对照组(常规护理管理模式,n=50例)。结果:护理管理后,观察组三项伤口造口评分均低于对照组,伤口造口并发症发生率小于对照组,护理管理满意度大于对照组,可见两组差异(P<0.05)。结论:伤口造口患者实施互联网\*助力区域联动护理管理模式,可改善伤口造口状态,降低并发症发生率,提高护理管理满意度,临床应用价值显著。

【关键词】互联网+;区域联动;护理管理模式;伤口造口

The Value of Internet Plus Assisted Regional 联动 Nursing Management Model in Patients with Wounds and Stoma Zhang Jin  $^1$  Wu Shengmei  $^{(Corresponding Author)}$   $^2$ 

(1 Zhijiang People's Hospital, Yichang City, Hubei Province; The First Clinical Medical College of Three Gorges University & Yichang Central People's Hospital, Hubei Province)

[Abstract] Objective: To explore the of Internet plus assisted regional联动 nursing management model in patients with wounds and stoma. Methods: From January 2023 to May 202, 100 patients with wounds and stoma were selected as cases and divided into observation group (Internet plus assisted regional联动 nursing management model, n=0) and control group (conventional nursing management model, n=50) by lottery method. Results: After nursing management, the three wound and st scores in the observation group were lower than those in the control group, the incidence of wound and stoma complications was lower than that in the control group, and satisfaction with nursing management was higher than that in the control group, showing significant differences between the two groups (P<0.05). Conclusion: The implementation Internet plus assisted regional联动 nursing management model in patients with wounds and stoma can improve the condition of wounds and stoma, reduce the incidence of complications, and the satisfaction with nursing management, showing significant clinical application value.

[Key words] Internet plus; Regional联动; Nursing management model; Wounds and st

造口是因消化道、泌尿道疾病诱发的特殊问题,患者疾病需进行手术治疗,手术操作分离肠道,从体外引出肠管一端并形成开口,令人体肠道可正常自主输出排泄物,有效减轻梗阻、实现胃肠道减压,加快肠道恢复速度,有效挽救患者生命<sup>111</sup>。但造口持续时间较长,会影响患者正常生活,若并未做好护理工作,可诱发并发症,影响患者生活质量<sup>121</sup>。随着现代智慧平台的不断发展,信息技术水平不断提升,并应用于医疗护理服务中,为伤口造口患者进行护理指导与服务,获得显著的护理效果<sup>131</sup>。互联网"助力区域联动护理管理模式是一种新型医疗服务模式,通过互联网平台给予患者优质、全程及系统的同质化服务,达到良好的护理效果<sup>141</sup>。文章分析互联网+助力区域联动护理管理模式的应用效果,报道如下。

## 1.资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择 2023 年 1 月-2024 年 5 月宜昌某医院门诊 100 例 伤口造口患者参与研究。纳人标准:(1)年龄≥18岁;(2)患者自愿参加本研究,并签署知情同意书;(3)患者或家属具有运用信息技术的能力。排除标准:(1)合并严重疾病或重要器官功能不全者;(2)意识不清,无法配合试验者。将研究对象分为对照组和观察组,每组 50 例。两组一般资料比较,差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性。

## 1.2 方法

对照组,常规护理管理模式:遵从医嘱进行伤口造口换药,保证用药准确,充分发挥药物作用,改善患者症状体征,促进伤口愈合;向患者传授伤口造口知识与自我护理技能,督促患者发现异常后及时进行对症处理;督促患者、家属参加座谈会,学习知识,和其他患者、家属沟通交流,丰富认知,减轻不良情绪;告知准确的伤口造口复查时间,督促患



## 者、家属遵从医嘱定时复查。

观察组,互联网\*助力区域联动护理管理模式:(1)拟 定方案: 针对伤口造口患者的护理管理工作, 在网络上搜索 相关文献,以知网与万方近三年发表的核心文献为主,学习 并掌握互联网\*助力区域联动护理管理理念、原则、技能、 注意事项。围绕院内接诊伤口造口患者的特点与表现, 收集 相关资料,评价患者病情严重程度,明确患者个人因素对伤 口造口护理管理的影响,拟定完善科学的互联网+助力区域 联动护理管理模式,经专家首肯后在临床实施。(2)互联网 管理: 患者入院后, 护士让患者、家属关注微信公众号, 于 平台上维护丰富患者信息,尤其是有效联系方式以及常住地 等多个信息, 若患者使用老年机则需在云随访平台详细记录 患者信息以及固定接收信息家人的电话号码。利用微信公众 号、短信向患者、家属发送最新信息。(3)云随访管理:利 用云随访平台进行病例筛查,筛查主题是造口以及常住地 区,要求区域联动体中护士结合主题管理所属地区病人,及 时进行随访、知识教育、门诊预约等多项护理管理服务。(4) 病人管理:将患者所在地的伤口造口专科护士微信名片推送 给患者、家属,并发放纸质名片,告知患者出院后医疗机构 随访的相关注意事项,同时让所在地专科护士积极追踪当地。 病人,在出院当天联系患者,与患者沟通,帮助患者解答问 题,确定患者居住地址后,上门随访。

#### 1.3 观察指标

各组患者的伤口造口评分(包括造口、伤口、失禁三个维度,单项评分100分,评分越高代表护理效果越好)、伤口造口并发症(包括造口周围皮炎、造口回缩、造口狭窄、造口出血)、护理管理满意度(包括十分、部分、不三个指标)。

## 1.4 统计学方法

通过 SPSS 26.0 软件比较各指标。计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )描述,两组之间比较采用 t 检验;计数资料以例(%)表示,两组之间比较采用  $z^2$  检验。P < 0.05 表示差异有统计学意义。

## 2 · 结果

#### 2.1 各组患者的伤口造口评分比较

观察组患者造口、伤口、失禁评分明显优于对照组,明显有统计学差异(P < 0.05),详见表 1。

#### 2.2 各组患者的伤口造口并发症比较

观察组患者在造口周围皮炎、造口回缩、造口狭窄、造口出血等并发症发生率明显低于对照组,详见表 2。

#### 2.3 各组患者的护理管理满意度比较

观察组患者护理管理满意度明显优于对照组,详见表 3。

组别 –	造口		伤口		失禁	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	$65.21 \pm 5.10$	$84.31 \pm 5.78^{\circ}$	$63.10 \pm 5.23$	$83.67 \pm 5.96^{\text{a}}$	$66.82 \pm 5.23$	$82.95 \pm 5.68^{\circ}$
对照组	$66.08 \pm 5.23$	$77.15 \pm 5.59^{\text{a}}$	$63.89 \pm 5.32$	$76.20 \pm 5.84^{a}$	$66.07 \pm 5.14$	$76.01 \pm 5.53^{\circ}$
t 值	0.896	7.435	0.854	7.003	0.812	7.217
P值	0.215	0.001	0.228	0.001	0.241	0.001

表 1 伤口造口评分  $(n=50 \, \text{例}, \, \bar{x} \pm s, \, \text{分})$ 

注:与同组护理前比较, \*P < 0.05。

表 2 伤口造口并发症(n/%)

组别	造口周围皮炎(n)	造口回缩(n)	造口狭窄(n)	造口出血(n)	伤口造口并发症发生率(%)
观察组	1	1	0	0	4.00
对照组	4	2	1	2	18.00
χ <sup>2</sup> 值	_	-	-	-	5.782
P值	_	_	-	-	0.001

表 3 护理管理满音度 (n/%)

组别	十分满意 (n)	部分满意(n)	不满意 (n)	护理管理满意度(%)			
观察组	32	17	1	98.00			
对照组	20	21	9	82.00			
χ <sup>2</sup> 值	_	-	-	6.762			
P值	_	-	-	0.001			



## 3.讨论

本研究发现互联网\*助力区域联动护理管理模式可提高 伤口造口患者的造口、伤口、失禁评分,减少造口周围皮炎、 造口回缩、造口狭窄、造口出血等并发症的发生,提高护理 管理满意度。

伤口造口患者经常因护理不当诱发多种并发症,如造口周围皮炎、造口回缩、造口狭窄等<sup>[5]</sup>。若不能及时识别并发症,并进行有效处理,会对患者造口功能造成直接影响<sup>[6-7]</sup>。但伤口造口患者无法长期住院治疗,多数时间居家康复<sup>[8]</sup>。但多数肠造口患者不具备良好的自我护理能力,这是患者无法独立高质量完成造口自我护理、管理的主要原因,比如造

口清洁与造口袋更换等<sup>[9]</sup>。积极实施符合患者疾病类型与需求的护理管理服务,无疑可为患者提供持续、完整、有效的护理服务,可帮助患者解决伤口造口的相关问题,持续改善伤口造口的实际情况,改善伤口造口的质量。互联网\*助力区域联动护理管理模式是现今推崇的护理模式,可充分利用互联网技术,让区域内专科护士为患者提供高质量服务,有效解决护士无法及时上门、医院-家距离远等问题,还可充分利用当地医疗资源与护理资源,持续满足患者的合理护理需求<sup>[10]</sup>。

综上可知,伤口造口患者实施互联网\*助力区域联动护 理管理模式,利于改善患者的伤口造口情况,提高患者的生 活质量,临床实践价值较高,可广泛推广。

## 参考文献:

[1]Coles A, Vaness S, Nwachuk W, et al. Stoma recycling in a surgical neonatal unit: Prevalence, challenges, and review of nursing attitudes[J]. Journal of Pediatric Surgery: Official Journal of the Surgical Section of the American Academy of Pediatric, the British Association of Paediatric Surgeons, the American Pediatric Surgical Association, and the Canadian Association of Paediatric Surgeons, 2022, 57 (10): 309–314.

[2]Xinju L, Jing H, Xia SU, et al. Influence of continuous nursing on surgical site wound infection and postoperative complication for colorectal cancer patients with stoma: A meta - analysis[J]. International Wound Journal, 2023, 21 (4): n/a-n/a.

[3]奉琴,刘玲,何其英,等. 互联网'自我管理模式对膀胱癌行回肠膀胱造口病人延续期生活质量的影响研究[J]. 临床外科杂志,2021,29(10):971-975.

[4]张怡,付阿丹,王莉,等. 以延续护理服务中心为主导的居家老年患者"互联网+护理服务"模式的构建与实施[J]. 中国实用护理杂志,2023,39(3):182-188.

[5]Charles HP, Morgan Roupret, Dewi Vernerey, et al. StomaCare: quality of life impact after enhanced follow - up of ostomy patients by a home healthcare nursing service—a multicentre, randomized, controlled trial[J]. Colorectal disease:, 2023, 25 (1): 128–143. [6]Zelga Piotr, Kluska Piotr, Zelga Marta, et al. Patient–Related Factors Associated With Stoma and Peristomal Complications Following Fecal Ostomy Surgery A Scoping Review[J]. Journal of wound, ostomy, and continence nursing: official publication of The Wound, Ostomy and Continence Nurses Society, 2021, 48 (5): 415–430.

[7]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行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(9):13-16.

[8]尹桂华,李晓燕,丁元升. "互联网\*远程护理平台"在永久性肠造口患者术后延续性护理中的应用[J]. 山东第一医科大学(山东省医学科学院)学报,2022,43(5):371-374.

[9]杨敏,孙跃明,姚翠. 基于"互联网\*"平台的医院-家庭一体化延续性护理在结肠造口患者中的应用效果[J]. 实用临床医药杂志,2022,26(23):46-49.

[10]任嘉慧,熊柱凤,鲁静雅,等. "互联网\*造口护理"服务平台在居家输尿管皮肤造口患者中的应用研究[J]. 临床护理杂志,2024,23(2):65-67.

作者简介: 张瑾, 女, 本科, 主要从事伤口治疗。

通讯作者: 吴胜梅, 女, 主要从事护理管理。

基金项目: 宜昌市指导性科研项目(B23-2-005)