

优质护理对伤口造口患者的应用效果及生活质量的影响

刘雄欣

(广东省深圳市南山区医疗集团总部 广东深圳 518000)

【摘要】目的 分析优质护理对伤口造口患者的应用效果及对生活质量的影响情况。方法 选择2023年8月至2024年8月接诊伤口造口患者80例进行研究,随机分为对照组(常规护理)和观察组(优质护理),各40例,比较护理效果。结果 观察组护理后生活质量及情绪状态改善情况均好于对照组,护理满意度高于对照组, $P<0.05$ 。结论 针对伤口造口患者,建议实施优质护理,以此可以促使患者的身心状况得到改善,减轻患者的机体不适及负担,患者的生活质量得到提升,不良情绪得到缓解,患者对护理服务较为满意,依从性良好,可进行普及推广。

【关键词】优质护理;伤口造口;应用效果;生活质量

The influence of high quality care on the application effect and quality of life of wound stoma patients

Liu Xiongxin

(Nanshan District Medical Group, Shenzhen city, Guangdong Province, Shenzhen City, Guangdong Province 518000)

[Abstract] Objective To analyze the effect of quality nursing on patients and its effect on quality of life. Methods Selected 80 wound stoma patients from August 2023 to August 2024, randomly divided into control group (routine care) and observation group (quality care), 40 cases each, to compare the nursing effect. Results The improvement of life quality and emotional state in the observation group was better than that of the control group, and the nursing satisfaction was higher than that of the control group, $P<0.05$. Conclusion For patients with wound stoma, it is suggested to implement high-quality nursing, so as to improve the physical and mental condition of patients, reduce the body discomfort and burden of patients, improve the quality of life of patients, relieve the bad mood, patients are satisfied with the nursing service, good compliance, can be popularized and promoted.

[Key words] quality care; wound stoma; application effect; quality of life

对于有伤口造口的患者来说,多存在伤口造口并发症发生的情况,护理面临一定的困难,患者的生活质量也会出现下降。通常,伤口造口愈合的时长会多于15d,但患者在疾病改善后就可以安排出院,但此时其伤口造口并没有彻底愈合,所以若患者居家状态下未能科学开展护理干预,则可能会出现伤口造口回缩的情况,或是会出现狭窄、发生感染,患者的恢复效果受到影响,也容易加重患者的身心负担^[1]。对伤口造口患者进行分析,很多患者和家属对居家护理的相关要点并不了解,居家状态下患者未能获得系统的护理服务,出现并发症的风险提高,容易出现二次入院的问题^[2]。由此一来,患者会消耗更多的费用用于疾病治疗,且身心都会遭受明显的损伤。所以在患者居家状态下也要积极开展优质护理,借助社区护理人员的干预介入,加强对患者的随访,降低出现不良事件的风险,促使患者的预后质量得到提升。基于此,本文重点探究优质护理对伤口造口患者的应用效果及对生活质量的影响情况,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2023年8月至2024年8月接诊伤口造口患者80例进行研究,随机分为对照组和观察组,各40例。对照组:男女人数24:16,年龄28~54(37.6 ± 1.4)岁。观察组:男女人数25:15,年龄30~60(39.4 ± 1.3)岁。两组一般资料无显著差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组:采用常规护理,在患者出院后对患者做好出院指导,提示患者出院后要严格遵照医嘱使用药物,引起患者的重视。对患者的机体状况进行评估,提示患者后续复查的时间,确保患者可以及时来院复查,告知患者各项注意事项,确保患者后续居家状态下可以对不当的行为进行调整。

观察组:采用优质护理,主要包括:

(1) 组建护理小组:选择临床护理经验丰富的护理人员作为组员,护士长为组长,安排1名医生加入小组。组建完成后,对护理人员进行培训,确保其可以对伤口造口及居家优质护理的相关知识及技术加以了解,培训后进行考核,通过后参与护理工作。要保证护理人员可以熟练掌握相关的居家护理知识,且能和患者进行有效的沟通,并能对微信等熟练使用,以便及时和患者进行线上的交流沟通。针对患者的疾病状况及病例资料,应当先开展综合评估,针对患者的

实际情况,科学确定护理方案,并确定处理伤口造口的相关要点。此外,针对患者居家的情况,预估患者有风险在日常生活中出现的多种不良事件^[3]。

(2) 收集随访资料:基于患者的病例资料及在院治疗时保留的联系方式,通过系统下转接收医院患者信息,及时和患者进行联系,确定恰当的随访方式,根据实际情况,可利用电话、上门等方式对患者进行随访。建议每周固定时间对患者开展电话随访1次,对患者居家状态下伤口造口的恢复情况进行了解,问一问患者是否出现机体不适,如果患者表明机体出现了明显的疼痛或是发生出血,则要提示患者及时来院治疗^[4]。护理人员要做好和患者的交流沟通,对患者进行鼓励,更多地关心、支持患者,对患者进行正向引导,帮助患者对消极的情绪进行抒发,确保患者可以减少情绪波动,尽可能保持较为积极的情绪状态。护理人员可提示患者积极和家属进行沟通,日常可进行冥想练习,这些方式都能促使患者的情绪保持较为稳定的状态,患者的注意力得到转移,机体不适及疼痛也可以有所减轻。若条件允许,建议间隔2个月对患者开展上门随访1次,以便对患者伤口造口实际的恢复情况进行认真检查,从用药、心理等多个方面对患者进行指导干预,帮助调整患者的居家护理方案^[5]。护理人员要掌握患者居家所处的生活环境,确保患者所处的环境较为干净卫生,且应当较为温馨舒适,以此促使患者可以更好地休息。患者生活的房间建议每日定时开窗通风,确保室内空气流通,这有助于降低患者出现感染的风险。在饮食方面患者也应当特别注意,护理人员可基于随访情况帮助患者针对性确定饮食方案,以此保证患者有充足且均衡的营养摄入^[6]。日常患者可以选择营养丰富的食物,但应当保证食物较为清淡,确保科学饮食。护理人员可提示患者家属日常要监督好患者的各项行为,减少患者的不当行为,防止由于行为不当导致出血的发生,这对患者的恢复会造成一定的阻碍。

(3) 设置线上交流平台:可利用医院公众号定期对相关宣教文章进行推送,提示患者进行阅读,以此帮助患者对

伤口造口的相关知识更为了解,也可以掌握居家状态下正确的生活方式。借助此种方式,患者的认知水平可以得到提升,自护能力明显提高,患者可以形成健康的生活及饮食习惯^[7]。此外,可设置微信群,患者可在群内进行交流沟通,大家对自己的想法和生活中的趣事进行分享,以此帮助降低患者的心理负担,患者的情绪状态得到调节,可以保持较为稳定的状态^[8]。护理人员应告知患者,若在居家恢复过程中有问题出现,则应当及时在群中进行询问,护理人员会针对患者的具体情况进行答疑解惑,帮助患者对问题进行解决,以此确保患者的居家护理效果更为理想,也可以减轻患者的担忧及恐惧。

1.3 观察指标

①生活质量:以生活质量综合评定问卷(GQOLI-74)进行评估,涉及4个维度,均计为0-100分,量表正向计分。②情绪状态:以焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)进行评估,得分越高,则情绪状态越差。③护理满意度:以自制量表进行评估,总计100分,非常满意90-100分,满意60-89分,不满意0-59分。

1.4 统计学方法

应用SPSS 26.0统计分析数据,计数数据、计量数据记为[n(%)]、($\bar{x} \pm s$),行 χ^2 检验、t检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组生活质量评分比较

见表1。

2.2 两组情绪状态比较

见表2。

2.3 两组护理满意度比较

见表3。

表1 两组生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	躯体功能		社会功能		心理功能		物质生活功能	
		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	47.13 ± 3.15	56.17 ± 2.65	49.12 ± 3.74	55.02 ± 3.06	52.17 ± 5.13	59.95 ± 2.23	51.12 ± 2.24	55.27 ± 2.16
观察组	40	47.86 ± 3.02	66.23 ± 4.76	49.73 ± 3.53	67.21 ± 2.76	52.85 ± 4.95	67.06 ± 2.14	51.83 ± 2.15	65.06 ± 2.97
t		1.201	13.106	0.837	21.136	0.654	16.212	1.643	18.819
P		0.236	0.000	0.403	0.000	0.513	0.000	0.102	0.000

表2 两组情绪状态比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	53.62 ± 4.41	33.36 ± 3.87	54.76 ± 6.23	34.31 ± 3.45
对照组	40	54.58 ± 4.76	46.52 ± 4.03	54.51 ± 5.82	49.63 ± 4.07
t		0.762	13.331	0.146	16.263
P		0.446	0.001	0.887	0.001

表 3 两组护理满意度比较[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	40	18 (45.00)	11 (27.50)	11 (27.50)	29 (72.50)
观察组	40	25 (62.50)	14 (35.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
χ^2					9.541
P					0.000

3 讨论

当前,随着临床医疗技术的持续进步发展,护理服务也有了较多的改变,其重点是要关注患者的护理需要,坚持护理干预的开展是为了更好地促进患者疾病的恢复。为此,建议在患者出院后,同样要做好患者的居家护理,确保患者居家状态下也可以获得优质的护理干预,避免患者多次来院检查治疗^[9]。通过这样的方式,患者可以减少对于时间及金钱的浪费,患者及家属的心理压力都可以得到缓解,患者的自我保护能力也可以得到锻炼及提升。

为此,针对伤口造口患者,由于其出院时往往未能彻底恢复,则建议做好患者居家状态下的优质护理。借助优质护理的实施,护理干预由院内延伸至院外,患者不必多次来院,可以方便患者,且患者的居家护理需要也能得到满足。患者出院回家后,由于自身的护理知识及技能存在欠缺,患者自我保护能力不佳,若有不当行为出现,则可能会引起相关的并发症,这容易致使伤口出现恶化,所以加强居家护理较为关键^[10]。护理人员应当定期进行电话随访或上门随访,对患者的情况进行了解,为患者提供专业性的护理建议,科学指导患者对造口袋进行正确的应用,患者及其家属的负担得到减轻,且患者的居家护理效果较为理想,出现不良反应的概率也可以显著降低^[11]。借助优质护理的开展,护理人员可以帮

助患者对日常生活中出现的问题进行解决,保证患者的预后质量理想,且并发症等不良事件的发生风险能得到有效控制,患者的健康得到保障,患者的治疗支出也能有所降低。

针对伤口造口患者的护理干预较为关键,一般临床比较多见的是慢性伤口,此类伤口多表现为压疮,患者需要较长的时间进行恢复,且预后质量会受到多种因素的影响。至于造口,则往往是受疾病影响会持续存在一定的时间,一般会多于 24 个星期,若情况严重,也可能终身存在。伤口或是造口都面临软组织损伤的情况,或是发生了组织的外露,若患者未获得科学优质的护理干预,或恢复阶段所处的生活环境较差,则出现感染的风险相对较高^[12]。所以,患者居家状态下要开展优质护理,借助随访的进行,护理人员可以更好地把握患者的实际情况,针对性调整护理方案,对患者的日常行为进行监督,以此促使患者的状况保持稳定,恢复效果较为理想。

结果显示,观察组护理后生活质量及情绪状态改善情况均好于对照组,护理满意度高于对照组, $P<0.05$ 。综上,针对伤口造口患者,建议实施优质护理,以此可以促使患者的身心状况得到改善,减轻患者的机体不适及负担,患者的生活质量得到提升,不良情绪得到缓解,患者对护理服务较为满意,依从性良好,可进行普及推广。

参考文献:

- [1]曹阳.优质护理干预对伤口造口患者心理健康的影响分析[J].临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (52): 82, 84.
- [2]何苗.优质护理干预对伤口造口患者心理健康的影响[J].婚育与健康, 2021 (6): 74.
- [3]刘宁.实施优质护理干预对伤口造口患者的影响评价[J].养生保健指南, 2021 (31): 205.
- [4]陈小云.优质护理干预对伤口造口患者心理健康的作用评价[J].饮食保健, 2019, 6 (39): 198-199.
- [5]刘静.优质护理干预对伤口造口患者心理健康的影响[J].健康必读, 2020 (21): 124.
- [6]顾若君.优质护理干预对伤口造口患者心理健康的影响探究[J].健康之友, 2019 (16): 195-196.
- [7]张冰彬, 刘婷.优质护理联合心理护理对伤口造口患者护理效果及心理健康的影响[J].健康之家, 2022 (14): 149-151.
- [8]李永霞.优质护理对伤口造口患者的应用效果及心理健康影响分析[J].特别健康, 2021 (25): 230.
- [9]孟琳.优质护理对伤口造口患者的应用效果及心理健康影响[J].健康管理, 2021 (2): 172.
- [10]李露, 刘承国.优质护理对伤口造口患者的应用效果及对心理健康影响[J].健康管理, 2021 (10): 179.
- [11]薛婷婷.优质护理对伤口造口患者护理效果及心理健康的影响[J].康颐, 2021 (7): 118.
- [12]朱兰.优质护理对伤口造口患者的应用效果及心理健康影响分析[J].健康管理, 2021 (18): 173.