

# 西藏自治区全区公立医院临床护士肠造口护理能力现状及培训需求调查

次德吉 拉姆次仁

(西藏自治区人民医院 西藏拉萨 850000)

**【摘要】**目的:调查西藏自治区全区公立医院临床护士肠造口护理能力现状及培训需求,以期为临床肠造口培训提供参考。方法:采取便利抽样法,抽取西藏自治区1288名公立医院护士进行问卷调查,并对调查结果进行分析。结果:经过调查发现,护理人员对造口护理各项知识的了解水平明显高于不了解比例( $P < 0.05$ );80.98%的护理人员想要肠造口相关知识培训,高于不想培训的护理人员比例( $P < 0.05$ );护理人员的最高学历以本科及以上占比更高(52.25%),高于本科以下( $P < 0.05$ );护理人员学习伤口造口失禁专科护理知识的主要方式是通过科内或院内业务学习(63.59%)。结论:西藏自治区全区公立医院临床护士肠造口护理知识了解水平相对较高,临床实践还存在一定不足,且护理人员对培训需求较高,需要采取科学的培训方法,强化培训效果,促进造口护理质量持续改进。

**【关键词】** 西藏自治区; 公立医院; 肠造口; 护理能力; 培训需求

Survey on the current status and training needs of clinical nurses in public hospitals in Tibet Autonomous Region

Cide Giram Ciren

(People's Hospital of Tibet Autonomous Region Lhasa, Tibet 850000)

**[Abstract]** Objective: To investigate the current situation and training needs of clinical nurses in public hospitals in Tibet Autonomous Region, in order to provide reference for clinical enterostomy training. Methods: Using convenience sampling method, 1288 nurses from public hospitals were surveyed and the survey results were analyzed. Results: After investigation, it was found that the knowledge of stoma was significantly higher than that ( $P < 0.05$ ); 80.98% of nurses wanted enterostomy knowledge training, higher than  $P < 0.05$ ; the highest degree of nursing staff was higher (52.25%), higher than that ( $P < 0.05$ ); nursing knowledge within the department or the hospital (63.59%). Conclusion: The knowledge level of clinical nurses in public hospitals is relatively high, the patients are still insufficient in clinical practice, and the nursing staff have a high demand for training, so scientific training methods need to be adopted, strengthen the training effect, and promote the continuous improvement of ostomy nursing quality.

**[Key words]** Tibet Autonomous Region; public hospital; enterostomy; nursing ability; training needs

结直肠癌为临床消化系统常见恶性肿瘤,发病率在消化道肿瘤中位于前列,同时是引起患者死亡的原因之一。伴随造口技术的发展,接受结肠造口的患者越来越多,有助于促进患者延长生存时间,但是肠造口导致患者原本的排便方式发生了改变,且有诱发造口回缩、出血、皮炎等并发症的可能性,严重降低了患者生活质量。近年肠造口康复护理逐渐在临床中得到广泛应用,能够围绕患者的心理需求,为患者提供针对性、个性化的护理干预。在临床护理过程中,护理人员对造口知识的掌握、造口护理技术、健康宣教水平均与患者预后生活质量存在紧密的联系。目前多数医院已经组建了伤口造口小组,但是在实际工作过程中发现护理人员的肠造口护理能力还有待提升,进而难以及时为患者提供健康指导<sup>[1]</sup>。本次研究通过对西藏自治区全区公立医院临床护士肠造口护理能力现状及培训需求展开调查,对护理人员的造口知识认识现状、护理能力等进行分析,并明确其培训需求,以期为肠造口护理实践提供启示。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

实施便利抽样法,选取西藏自治区全区公立医院1288例临床护士进行研究。

纳入标准:(1)均具备职业资格证书;(2)对此次问卷调查知情同意,自愿参与此次问卷调查。排除标准:(1)外

出学习、休假的护理人员;(2)规范化培训护士与进修人员;(3)实习护生。

### 1.2 方法

通过查询肠造口相关指南与文献资料,参考本次研究目的,设计“西藏自治区护士对肠造口的护理现状调查表”,问卷经过信度、内容效度、结构效度检验,保证调查结果的真实性与客观性。对护理人员的基本资料进行采集,包括性别、年龄、医院分级、工作年限、所在科室、职称、学历、学习伤口造口失禁专科护理知识的方式、所在医院对于伤口造口失禁专科的支持政策等,共计包括10个条目。调查造口护理现状,包括14个条目。最后对造口临床实践情况进行调查,包括24个条目。

本次调查问卷在征集护理管理专家、伤口护理专家的意见后进行了优化修改,本次研究使用电子问卷搜集调查资料,在与西藏自治区内各公立医院护理部主任进行联系后,取得了良好的支持与配合,在护理人员知情同意的基础上发放电子问卷,告知护理人员需依据真实情况独立完成问卷调查。护理人员可通过手机、电脑等设备进行在线填写,1台电子设备仅能够作答其次,问卷不显示个人姓名与市级医院名称,在规定时间内共计回收问卷1288份,有效回收率为100%。为了确保护理人员能够准确、快速地回答问卷问题,本次问卷题型均为选择题,同时选择题的选项描述较为明确。

### 1.3 观察指标

对调查结果进行分析,进而明确护理人员的肠造口护理能力现状与需求。

1.4 统计学方法

研究数据应用 EXCEL 进行纳入整理, 采用 SPSS26.0 对研究数据开展处理, 采取 t 和 X<sup>2</sup> 检验计量数据 (  $\bar{x} \pm s$  )、计数资料%, 对于问卷资料的比较, 用方差分析进行统计分析, 用秩和检验进行统计分析。检验水准  $\alpha = 0.05$ , 当研究结果为  $P < 0.05$  说明研究有统计学意义。

2 结果

2.1 分析西藏自治区护理人员的一般资料

护理人员对造口护理各项知识的了解水平明显高于不了解比例 ( $P < 0.05$ ), 80.98% 的护理人员想要接受肠造口相关知识培训 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 调查结果统计[n (%)]

组别	例数 (例)	构成比 (%)	X <sup>2</sup> /F 值	P 值
医院分级			0.099	0.753
三级医院	640	49.69%		
二级医院	591	45.89%		
一级医院	57	4.43%		
性别			2018.012	< 0.001
男	74	5.75%		
女	1214	94.25%		
年龄			108.365	< 0.001
18~25 岁	232	18.01%		
26~35 岁	719	55.82%		
36~40 岁	208	16.15%		
40 岁以上	129	10.02%		
从事护理工作年限			128.795	< 0.001
3~5 年	437	33.93%		
6~10 年	351	27.25%		
10 年以上	500	38.82%		
所在科室			1.884	0.170
内科	247	19.18%		
外科	175	13.59%		
儿科	117	9.08%		
妇产科	186	14.44%		
急诊	158	12.27%		
手术室	60	4.66%		
综合科室	70	5.43%		
其他科室	275	21.35%		
职称			774.405	< 0.001
护士	504	39.13%		
护师	494	38.35%		
主管护师	272	21.12%		
副主任护师	15	1.16%		
主任护师	3	0.23%		
最高学历			5.224	0.022
专科	615	47.75%		
本科及以上	673	52.25%		
学习伤口造口失禁专科护理知识的方式			190.217	< 0.001
院内或院内业务学习	819	63.59%		
通过文献等自我学习	460	35.71%		
继续教育培训班	437			
无	246	19.10%		
其他	125	9.70%		
所在医院对伤口造口失禁专科的支持政策			3.476	0.062
有明确的专科护士岗位	728	56.52%		
重视提出的意见或建议	683	53.03%		
临床工作量减少, 偏重专科性工作	496	38.51%		
工资待遇增加	231	17.93%		
职称晋升加快	165	12.81%		
其他	242	18.79%		
接受过与肠造口护理相关的持续教育培训			258.485	< 0.001
从未接受过	440	34.16%		
偶尔接受	732	56.83%		
经常接受	116	9.01%		
您的医院或科室需要进行肠造口相关知识培训			988.826	< 0.001
是	1043	80.98%		
否	245	19.02%		
对造口护理的基本概念了解程度			944.721	< 0.001
完全不了解	254	19.72%		
基本了解	963	74.77%		
非常了解	71	5.51%		

熟悉常见的肠造口类型			672.304	< 0.001
完全不了解	315	24.46%		
基本了解	894	69.41%		
非常了解	79	6.13%		
结肠造口一般位于			0.000	1.000
左上腹	183	14.21%		
左下腹	644	50.00%		
右上腹	189	14.67%		
右下腹	272	21.12%		
回肠造口一般位于			208.006	< 0.001
左上腹	160	12.42%		
左下腹	407	31.60%		
右上腹	260	20.19%		
右下腹	461	35.79%		

### 3 讨论

肠造口为临床治疗结直肠癌患者的常用方法,但是受到手术操作、外界环境等因素的干扰,极易诱发造口并发症,其中护理人员的造口护理的实践能力是影响肠造口患者康复的重要影响因素,如果难以对患者造口产品的使用进行合理指导,或是无法及时对肠造口患者进行健康宣教,则会对患者生活质量形成严重阻碍,因此还需结合临床肠造口的护理现状进行分析,以及时加强护理人员培训,提高肠造口护理水平<sup>[2]</sup>。

通过对本次调查结果进行分析,参与此次调查的护理人员年龄多处于 26~35 岁之间 (55.82%); 以女性护理人员为主 (94.25%), 从事护理年限多在 10 年以内 (61.18%), 科室以其他科室 (21.35%) 及内科 (19.18%) 为主, 护理人员职称多为护士 (39.13%) 与护师 (38.35%); 护理人员的最高学历以本科及以上占比更高 (52.25%), 护理人员学习伤口造口失禁专科护理知识的主要方式是通过科内或院内业务学习 (63.59%), 其中为参加过造口专科护理知识的占比 9.70%; 护理人员所在医院对伤口造口失禁专科的支持政策以明确的专科护士岗位 (56.52%) 与重视提出的意见与建议 (53.03%), 34.16% 的护理人员从未接受过肠造口护理相关的持续教育培训, 80.98% 的护理人员认为医院或科室需要采取肠造口相关知识培训, 从结果分析来看, 肠造口护理继续教育项目较少, 缺乏对造口相关知识的培训形式, 导致护理人员的知识来源相对单一, 科内与院内培训方式多为集中培训, 导致护理人员所获取的培训方式与方法几乎一致, 部分护理人员对造口知识的了解还停留在感性认识, 缺乏良好的实践机会, 同时护理人员对造口相关知识培训的需求较为强烈。因此还需对传统的培训方式进行完善, 确保培训人员能够获取理论与实践结合的培训形式, 同时实施现场指导示范、专题讲座、科室培养、观看标准操作的视频等培训方法, 以促进培训效率与质量得到提升<sup>[3]</sup>。通过多样化的肠造口护

理知识培训, 增强护理人员对肠造口护理、预防、并发症处理、健康宣教、咨询、心理护理等知识的了解, 保证护理人员能够充分掌握肠造口护理技术, 为肠造口患者提供更加良好的护理干预措施, 以便满足患者的需求, 促进肠造口护理质量的持续改进。

从造口护理现状调查发现, 多数护理人员对肠造口护理处于基本了解状态, 主要是因近年来提倡优质护理理念, 不仅关注疾病本身的治疗与护理, 同时关注疾病相关预防与康复的知识也逐渐提高重视, 因此促使护理人员对造口护理相关知识的了解水平相对较高<sup>[4]</sup>。从造口临床实践调查发现, 护理人员对于造口相关知识实践水平相对较高, 因此护理人员在造口护理实践过程中, 能够对肠造口患者进行科学宣教, 关注可能引起并发症的危险因素, 对患者造口进行科学评估, 并对并发症进行有效处理, 对造口护理记录进行规范记录, 确保造口护理流程更加规范化、系统化<sup>[5]</sup>。50.00% 的护理人员不知晓结肠造口所在位置为左下腹, 64.20% 的护理人员不知晓回肠造口所处位置为右下腹, 提示临床护理人员缺乏对造口护理知识的深入了解, 导致护理人员在不了解造口知识的基础上机械开展护理行为, 导致护理人员对造口护理行为为一知半解, 不利于护理人员实施科学有效的护理干预。因此在实际护理实践中, 护理人员还需要增强对造口相关知识的学习, 关注造口护理的新进展, 学习护理新技术, 并通过学习的知识为护理实践提供指导。从整体上来说, 本次调查中护理人员对造口知识的掌握程度相对较好, 但是在实践中还存在一定不足之处, 因此在造口相关知识不断更新过程中, 护理人员还需不断扩展知识视野, 主动、积极开展学习, 并与临床实践相结合, 以促进造口护理质量的提升, 减轻肠造口患者的痛苦与不适, 促进患者预后恢复<sup>[6]</sup>。

综上所述, 通过本次调查, 西藏自治区全区公立医院临床护士肠造口护理能力现状及培训需求, 进而为护理人员提供相应的培训, 促进护理人员提高造口护理能力。

### 参考文献:

- [1]周玉洁, 许佳琪, 谢玲女, 等. 全国 417 家医院肠造口护理管理现状调查[J]. 中国护理管理, 2024, 24 (06): 801-806.
- [2]熊丹莉, 马培芳. 肠造口护理 5C 示教法在外科新护士培训中的应用[J]. 当代护士 (中旬刊), 2021, 28 (10): 183-185.
- [3]孙敏, 吴丽红. 基于护士主导的个案管理模式对行肠造口术患者自我管理能力的影 响[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2021, 7 (04): 172-174.
- [4]郭雅萍, 郭淑丽, 李敏, 等. 行动研究法对提高普外科护士肠造口护理能力的效果研究[J]. 护理学报, 2020, 27 (12): 6-9.
- [5]张莉, 杨燕, 刘凡珍, 等. 以核心能力培养为导向的肠造口专科护士培训方案与实践[J]. 中国医学创新, 2020, 17 (10): 97-100.
- [6]姜志霞, 宁文杰, 李艳玲, 等. 河北省石家庄市社区医护人员肠造口知识认知现状及培训需求研究[J]. 护士进修杂志, 2018, 33 (19): 1814-1817.