

# 延续护理在胃肠外科肠造口患者中的应用

赵海杰 李雪梅\* 张云贺 李燕飞 王宇航

吉林大学第二医院 吉林长春 130000

**摘要:**目的: 分析在胃肠外科接受肠造口处理的患者临床护理当中, 延续护理的具体应用效果。方法: 选取了 2018 年 4 月到 2019 年 1 月期间, 某院收治的 58 例进行了肠造口治疗的患者作为研究对象, 按照患者护理方案的不同, 将他们平均分为常规组和延续组, 常规组的患者只进行了常规性质的出院宣教, 而延续组的患者在出院后进行了延续护理, 将两组患者发生并发症的具体情况进行了对比。结果: 延续组患者出现并发症的例数明显少于常规组, 两组患者的相关数据在比较后差异十分明显 ( $P < 0.05$ )。结论: 在胃肠外科接受肠造口处理的患者护理当中, 延续护理的应用效果较好, 值得推广。

**关键词:** 肠造口; 胃肠外科; 延续护理; 患者

## Application of extended care in patients with enterostomy in gastrointestinal surgery

Haijie Zhao Xuemei Li\* Yunhe Zhang Yanfei Li Yuhang Wang

The Second Hospital of Jilin University, Changchun, Jilin 130000

**Abstract:** Objective: To analyze the clinical nursing of patients receiving enterostomy treatment in gastrointestinal surgery, the specific application effect of continuous nursing. Method: Fifty-eight patients who received enterostomy treatment in a hospital from April 2018 to January 2019 were selected as research objects. According to the different patient care plans, they were evenly divided into the conventional group and the extended group. Patients in the conventional group only received routine discharge education, while patients in the extended group received extended care after discharge. The specific situation of complications in the two groups was compared. Results: The number of complications in the continuation group was significantly less than the conventional group, and the relevant data of the two groups were significantly different after comparison ( $P < 0.05$ ).

**Key words:** enterostomy; Gastrointestinal surgery; Continuous care; patient

延续护理是指为使患者从紧急状态到亚紧急状态, 或者从医院状态到家中状态, 迅速进行的一种护理。以资深实习护士为指导, 采用连续性护理法进行研究。连续性护理是从“医学”到“保健”的发展过程。大肠癌是最常见的消化道肿瘤, 约有 50%-60% 的大肠癌患者需行结肠造瘘手术。由于社区照护的发展程度较低, 因此很多患者仍需在医院中进行连续性照护。肠胃部有一支专业的延续护理护理队伍, 负责对患者进行手术后的护理, 并采取一种统一的护理方式, 使患者在院外得到很好的治疗造口可有效地清除肠道内容物, 减少肠梗阻, 保护远端小肠吻合及损伤, 加速小肠疾病的康复, 降低小肠压力。通常, 当病变的小肠被移除后, 小肠就不能再被重新连接起来。若将一节小肠取出, 翻至适当的腹

部部位, 缝合于腹壁, 则可产生一种具有开口及乳头的粘膜, 即为肠造口。在护理患者的同时, 肠道造口也会影响患者的生理、心理及社会机能。在现行的护理模式中, 患者及家人由于对结肠造口的相关医学与护理知识与技巧缺乏了解, 极易发生结肠造口并发症, 影响患者的日常生活。为改善胃肠造口患者的生存品质, 我们将造口护理运用于临床, 现将实施情况报告如下。

### 1. 资料与方法

#### 1.1 一般资料

回顾性分析了 2018 年 4 月-2019 年 1 月 58 例胃肠道造口患者的临床资料。全部患者均经临床检验认为有必要行肠道造口, 全部患者均具有清晰的肠道造口指征, 并首次行肠道造口。本研究之初, 我们已将患有精神障碍之患者、有肠造口禁忌之患者、不能配合本研究之患者、并

无明显之连续照护需求。按照治疗方式的不同,将患者分成两组,常规组男 16 例,女 13 例,年龄 21 到 70 岁;延续组男 17 人,女 12 人,年龄 23 到 71 岁,男 17 人,女 12 人。经基本资料对比,两组间无显著性差异 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

常规组在出院时仅进行例行的出院宣教,而延续组在出院时进行连续性的护理。具体做法是:各科室应成立一支由胃部、病房助理及资深护士组成的连续护理团队。治疗组成员需为后续治疗患者制作一本资料簿,内容包括患者的各项资料,如姓名,年龄,性别,住址等。同时,护士应将患者的造口术、造口术知识及卫生要求,并将造口术的地点等详细记录在本本上。在连续性的照护中,护士们需要每周一次的电话追踪。在电话随访时,护士要耐心地倾听患者的主诉,对患者的生活、身体情况进行详细的了解,并对患者的心理情况进行详细的询问。他们也应该对患者给予及时的照顾,并且对患者提出的问题给予详尽的回答。造口师能够定期对患者进行家访,了解患者在家访过程中的基本情况,并帮助患者解决与造口有关的问题,比如怎样更换造口、怎样护理造口部位附近的皮肤、怎样选择造口产品等,从而让患者得到更好的康复。同时,护士可以通过 QQ、微信等与患者进行交流,及时了解患者的情况,为患者提供咨询服务。患者一旦发现问题,就能立刻与照料者及其他人员交流,从而保证后续的照护更便利、更科学。

### 1.3 临床观察指标

对比两组患者接受不同方式护理之后的并发症情况,并予以简析。

### 1.4 统计学方法

在本次研究当中将患者的各项指标数据代入 SPSS21.0 软件包中进行计算处理,若两组患者的相关数据在计算后显示结果为  $P<0.05$ ,则可视为差异存在明显意义。

## 2. 结果

两组患者对永久肠造口都有一定的了解。显示延续照护组患者对永久肠内造口的认识显著高于常规组,两组之间有显著性差异 ( $P<0.05$ )。最后的结果表明,在延续照顾组中,并发症的发生率显著低于常规组,有显著的差异 ( $P<0.05$ )。观察两组患者对治疗结果的满意程度。常规组和延续护理组分别为 88.7%和 98.6%。两组均达到治疗目标 ( $P<0.05$ );两组间的有关资料经过对比,有显著性差异 ( $P<0.05$ )。

## 3. 讨论

胃肠道疾病会给人们的生活带来很大的不便,特别是现在,随着大众生活方式和饮食习惯的快速改变,它的发病率每年都在增加,而且它的种类也比较多,是一种比较棘手的疾病。大肠癌是一种常见的消化道恶性肿瘤,临床上会出现排便习惯改变、腹痛、便血等症状,会对患者的日常生活和工作造成很大的影响,所以必须要到医院做详细的检查和治疗,以免病情继续恶化,造成患者的生命危险。手术切除是目前最好的治疗方法,然而术后肠造口很可能会出现感染、皮炎等并发症,这会影响到患者的整体治疗效果,所以要做好相关的护理工作,降低并发症的发生几率,提高患者的康复质量。连续性护理具有更长的护理周期,更细致的护理服务,能够给患者带来更周到、更规范的护理体验,有助于减轻患者的不良心理情绪,纠正不良的生活习惯,提升患者的生活质量。

延续护理指的是在患者由医院转移到家庭这一过程中,提供的护理服务,在这个过程中,工作内容主要从治疗转向保健,对患者进行健康教育。持续护理可以提高患者的自我照护能力,从而提高患者的生存质量。在此次观察中,观察组患者在生活质量、健康知识掌握、并发症状况、护理满意度方面都比对照组要好,这说明持续护理相对于传统护理有着更好的临床效果。

## 4. 结语

综上所述,对于接受肠对于接受肠造口处理的胃肠外科患者护理方式选择而言,患者接受延续护理后出现并发症的几率会很低,这对于患者的术后康复十分关键,此种护理方案值得在临床中推广。

## 参考文献:

- [1]徐粼.胃肠外科造口患者的院外延续护理效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(11):1610-1611.
- [2]屠倩.延续护理在胃肠外科肠造口患者中的运用成效[J].国际感染病学(电子版),2019,8(02):170-171.
- [3]陈孝飞,陈君.结直肠加速胃肠外科伤口造口愈合效果、并发症率及自我护理能力运用延续性护理的作用影响[J].世界华人消化杂志,2018,26(15):945-950.
- [4]杨攀.延续护理在胃肠外科肠造口患者中的应用效果[J].饮食科学,2018(08):88.
- [5]谢艳,秦蓉.延续护理在胃肠外科肠造口患者中的应用效果[J].人人健康,2017(18):188.