

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, 可能会让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.