

伤口造口失禁皮肤护理管理系统建立在老年肿瘤患者皮肤护理管理的有效性探讨

任风华 冉淑杰 李晓红 李殿玲 张金美
 齐齐哈尔医学院第三附属医院 黑龙江 齐齐哈尔 161000

【摘要】目的：伤口造口失禁皮肤护理管理系统建立在老年肿瘤患者皮肤护理管理的有效性探讨。**方法：**将我院收治的66例老年肿瘤患者作为研究对象，对照组患者进行常规皮肤护理管理，观察组患者建立伤口造口失禁皮肤护理管理系统，对比两组护理效果。**结果：**观察组伤口造口失禁并发症发生率(12.12%)低于对照组患者伤口造口失禁并发症发生率(36.36%)，数据差异具有统计学意义 $P < 0.05$ 。观察组患者护理满意度(90.91%)高于对照组患者护理满意度(75.76%)，数据差异具有统计学意义 $P < 0.05$ 。**结论：**伤口造口失禁皮肤护理管理系统建立在老年肿瘤患者皮肤护理管理的有效性较高，能够降低伤口造口失禁并发症发生，提高患者护理满意度。

【关键词】伤口造口失禁皮肤护理管理系统；老年肿瘤；皮肤护理管理

皮肤是人体最大的器官之一，皮肤护理管理水平从某些方面来说直接体现了医院护理内在质量，造口作为一种特殊的伤口，与患者护理质量以及术后生存质量有着十分密切的关系。有研究结果显示，大约50%的造口并发症发生均是因为患者术后护理不当而引发的，而造口并发症发生概率更是高达25%，尤其是对于中老年肿瘤患者而言^[1]。为了改善这一现象，本文则对伤口造口失禁皮肤护理管理系统建立在老年肿瘤患者皮肤护理管理的有效性进行了如下探讨：

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院在2017年9月-2019年1月所收治的66例老年肿瘤患者作为研究对象，其中男性38例，女性28例；患者年龄为58-82岁，平均为(67.24 ± 2.45)岁。按照患者皮肤护理管理方式分成观察组与对照组，每组各33例，两组患者一般资料对比差异无统计学意义 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者进行常规皮肤护理管理，观察组患者建立伤口造口失禁皮肤护理管理系统，具体如下：首先，构建相关护理小组，明确各个小组责任与职责；其次，针对性分析造口伤口失禁患者出现的皮肤问题，构建皮肤护理管理档案^[2]；最后结合患者皮肤情况进行针对性护理管理。

1.3 观察指标

对比两组患者伤口造口失禁并发症发生率以及护理满意度，满意度调查应用我院子自制量表。

1.4 统计学分析

两组患者的统计方法为：采用SPSS17.0统计学软件对数据进行统计分析，计量资料以均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示，采用t检验，计数资料采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者伤口造口失禁并发症发生率

观察组伤口造口失禁并发症发生率(12.12%)低于对照组患者伤口造口失禁并发症发生率(36.36%)，数据差异具有统计学意义 $P < 0.05$ 。详情见下表1。

表1 两组患者伤口造口失禁并发症发生率

组别	例数	过敏	红肿	压疮	发生率
观察组	33	2	1	1	12.12
对照组	33	4	5	3	36.36
P值	-				<0.05

2.2 两组患者护理满意度对比

观察组患者护理满意度(90.91%)高于对照组患者护理满意度(75.76%)，数据差异具有统计学意义 $P < 0.05$ 。详情见下表2。

表2 两组患者护理满意度对比

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	33	15	15	3	90.91
对照组	33	9	16	8	75.76
P值	-				<0.05

3 讨论

皮肤为人体第一道防御系统，做好皮肤护理对于疾病预防而言十分重要。伤口、造口以及失禁患者在治疗恢复过程中经常会出现皮肤红肿、过敏、压疮等问题，为患者临床治疗以及康复带来了较大影响。老年肿瘤患者新陈代谢速度缓慢、恢复起来较慢，所以对于这类患者的皮肤护理管理更加的重要，所以对这类患者做好皮肤护理管理就显得尤为的重要。建立伤口造口失禁皮肤护理管理就是以构建风险预警体系作为基础，借助于多学科协作监管患者皮肤护理情况，以此来有效降低患者并发症的发生，进而有效改善患者临床疗效，提高患者生活质量以及护理满意度^[3]。本研究结果显示，老年肿瘤患者皮肤护理管理过程中建立伤口造口失禁皮肤护理管理系统之后，患者伤口造口失禁并发症、护理满意度均优于常规皮肤护理管理的对照组患者。

综上所述，伤口造口失禁皮肤护理管理系统建立在老年肿瘤患者皮肤护理管理的有效性较高，能够降低伤口造口失禁并发症发生，提高患者护理满意度。

参考文献：

- [1]陶艳,陈鲁红,胡成文,等.肠造口患者造口周围潮湿相关性皮肤损伤发生现状及影响因素分析[J].中国实用护理杂志,2019,35(5):321-325.
- [2]高京华,李婷,王倩,等.皮肤护理专科小组模式在临床压疮管理中的应用[J].中华现代护理杂志,2017,23(20):2635-2638.
- [3]吕阳,李东艳,孙俊锋,等.基于马斯洛需要层次理论的护理干预在直肠癌造口患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2018,24(34):4167-4170.