

系统护理干预对老年膀胱癌泌尿造口患者预后及生活质量的影响

邢晓丹 刘 阳 岳红梅

(武警黑龙江总队医院 黑龙江 哈尔滨 150076)

【摘 要】目的：探究系统护理干预在老年膀胱癌泌尿造口患者中的护理效果影响。方法：将本医院收治的老年膀胱癌泌尿造口病患共计 74 例，按照收治时间先后进行均分两组作护理对照实验。参照组行常规护理，探究组行系统护理干预，结果：对比两组病患对于护理效果，可发现探究组相较于参照组都更高。结论：在老年膀胱癌泌尿造口病患中实施系统护理干预具备较为积极的效果影响，能够显著改善病患的负性情绪与生活质量，并且病患的造口自我护理情况以及社会支持度也更好，对于护理的综合满意度也更高。此种护理模式应值得广泛推广应用于医院临床护理工作之中。

【关键词】系统护理干预；膀胱癌；泌尿造口；生活质量

Effect of systematic nursing intervention on the prognosis and quality of life of elderly patients with bladder cancer undergoing urostomy

Xiaodan Xing Yang Liu Hongmei Yue

(Armed Police Heilongjiang Corps Hospital, Ha er bin, Heilongjiang, 150076)

[Abstract] Objective: to explore the effect of systematic nursing intervention on elderly patients with bladder cancer undergoing urostomy. Methods: a total of 74 cases of senile bladder cancer patients with urostomy were divided into two groups according to the time of admission. Results: comparing the nursing effect of the two groups, we can find that the research group is higher than the reference group. Conclusion: systematic nursing intervention in the elderly patients with bladder cancer undergoing urostomy has a positive effect and can significantly improve the negative emotion and quality of life of the patients, moreover, the self-care and social support of patients with ostomy were better, and the comprehensive satisfaction of nursing was higher. This kind of nursing mode should be worth popularizing and applying in the hospital clinical nursing work.

[Key words] Systematic nursing intervention; Bladder cancer; Urostomy; Quality of life

对于老年膀胱癌泌尿造口患者，护理质量直接决定着患者的心理状态以及生活质量，如何改善患者的负性情绪，提高生活质量，称为临床工作者时常思考的重点，基于以上情况，我科室开展了老年膀胱癌泌尿造口病患的研究，详细分析了系统护理干预在此类病患中的护理效果，具体报告如下：

1 资料和方法

1.1 资料

将本医院收治的老年膀胱癌泌尿造口病患共计 74 例，按照收治时间先后进行分组护理对照实验。参照组行常规护理，病患收治时段为 2022.01-2022.06，病患共计 37 例，男、女各 22、15 例，年龄在 63-78 岁之间，平均为 (69.66 ± 2.57) 岁；病程分布为 1-3 年，均值 (1.23 ± 0.89) 年；探究组行系统护理干预，病患收治时段为 2022.07-2022.12，病患共计 37

例，男、女各 23、14 例，年龄在 64-77 岁之间，平均为 (70.76 ± 2.53) 岁；病程分布为 1-4 年，均值 (1.11 ± 1.90) 年。两组病患在基线资料上对比并无较大差异性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组采用常规护理模式^[1]。对探究组采用系统护理干预模式：

1.2.1 术后护理：泌尿造口 3-4 天内向病患及其家属详细解释并介绍更换造口袋的注意事项，使病患及其家属进行模拟活动，并及时纠正问题，使病患和他们的家属能够对此熟练掌握。让病人的家人准备一套完整的造口护理设备。离开医院后，医院定期进行造口护理集中讲座以及回访调查，以了解病人出院后护理过程中的不适和问题，并作出积极的反馈^[2]。

1.2.2 认知干预：许多病患不了解自己的具体病

情发展，导致焦虑、抑郁情绪进而影响疾病的恢复。因此，病人必须勇敢地面对自己的病情，乐观生活。护理人员为病人提供积极的健康教育，根据病人的实际情况，详细说明病人的病情康复状态、生活环境、文化水平等，使病患能够理解泌尿造口实施后可能出现的问题和应对方法，消除对该病的恐惧和焦虑之情，并有足够的信心克服困难^[3]。

1.2.3 心理护理：病人的精神健康与身体感受是一定有关系的，因此对于病患心理、精神方面的护理，涉及因素较广，要引起重视。膀胱癌患者治疗期长，治疗效果不理想，导致患者在一定程度上产生各种负面情绪，如焦虑和焦虑之情等等。护理人员应耐心解答病患的疑虑，缓解病患的顾虑和焦虑之情，尽量取得病患的信任和理解，使病患能积极主动地配合护理；和病患进行真诚热情地交流和沟通，并在交谈沟通中积极鼓励病患给予支持和安慰。对于勇敢面对的病患，用亲切的语气和易懂的词语来说明疾病的治疗措施。此外，采用合适的方法向病患告知实情，使病患感受到尊重和照顾^[4]。

1.2.4 情绪管理：手术前后，医务人员必须积极引导病人，有耐心倾听病人的意见，理解病人的问题，并作出反应，以避免消极情绪。告知病患如何护理泌尿造口，防止各种并发症的发生，避免日常生活中的不适以及不便。

1.2.5 环境护理：建立卫生、安全的环境，定期消毒，保持空气流通，调节温度、湿度和照明设施状况，以增加病患护理的舒适性；保持房间整洁，根据病患的喜好布置房间环境，摆放装饰品与病患钟意的物品，并确保环境物品的合理配置，以避免病患因服务不良而引起的情绪波动。

1.2.6 家属情感关怀：家庭成员在病人战胜疾病方面发挥着非常重要的作用。因此，术前必须向病患家属详细解释手术方法和可能的术后情况，以便对病患可能的术后不良反应作出积极反应，积极帮助病患从手术后的适应期中恢复过来，不要感到恶心、嫌弃等，鼓励病患，帮助病患消除负面情绪，并满怀信心地面对疾病。同时，面对亲人长期病痛以及长期照料，部分病患的亲友家属也很容易产生负面情绪，这也直接影响到病患的情绪，而家庭的有效协作是做好护理的一个关键要素。因此，护理人员和病患家属之间需要进行良好的交流和沟通，耐心听取家人的意见和要

求，帮助控制情绪。护理人员与病患的家庭成员保持有效的沟通与合作，以便向家庭传播有关膀胱癌泌尿造口的知识，使家庭亲友更多地了解泌尿造口护理，告知病患遵循医生规定的治疗方法的重要性，从而为病患的日常生活提供关怀和帮助，同时，护理人员必须根据亲属的心理状况提供有效的心理指导，以帮助病患得到最大程度情感和精神支持。

1.3 统计学方法

SPSS21.0 数据处理并分析，t 值、 χ^2 值检验。

2 结果

2.1 两组病患负性情绪指标对比

两组采用不同的护理模式后，经过调查记录可发现探究组 SAS 与 SDS 评分更低，表示本组病患的心理状态更好。详情见表 2-1：

2.2 两组病患造口自我护理情况以及社会支持度对比

两组采用不同的护理模式后，经过跟踪回访调查记录可发现探究组病患造口自我护理情况以及社会支持度的各项评分指标相较于参照组都更高。具体结果详情见表 2-2：

2.3 两组病患满意度对比

两组采用不同的护理模式后，经过调查回访记录可发现探究组病患对护理的满意度更高。见表 2-3：

3 结论

本研究通过采用系统护理干预的模式，对老年膀胱癌泌尿造口病患进行护理，效果较为优异。根据本次实验对比两组病患的负性情绪，可发现探究组病患的 SAS 焦虑评分与 SDS 抑郁评分相较于参照组都更低，表示探究组病患的负性情绪更轻；对比两组病患造口自我护理情况以及社会支持度，可发现探究组病患的各项评分指标相较于参照组都更高；对比两组病患的生活质量，而可发现探究组病患的生活质量各项评分均高于参照组，表示探究组病患的生活质量更佳；对

表 2-1 两组病患负性情绪对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标	探究组	参照组	χ^2/t	P	
病例数	37	37	0.000	> 0.05	
SAS 焦虑评分	护理前	58.41 ± 2.42	58.63 ± 3.54	0.885	> 0.05
	护理后	41.89 ± 2.60	52.89 ± 1.48	13.127	< 0.05
SDS 抑郁评分	护理前	58.27 ± 1.36	58.45 ± 2.23	0.381	> 0.05
	护理后	42.86 ± 2.35	50.44 ± 1.53	12.572	< 0.05

表 2-2 两组病患造口自我护理情况以及社会支持度对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标	探究组	参照组	t	P	
病例数	37	37	0.000	> 0.05	
造口自我护理情况	造口量表总分	16.65 ± 2.76	10.97 ± 2.35	6.776	< 0.05
	自我意愿	2.73 ± 0.76	1.24 ± 0.40	5.626	< 0.05
	造口护理技能	14.15 ± 2.61	8.14 ± 2.32	6.451	< 0.05
	社会支持总分	53.51 ± 8.56	40.43 ± 6.65	7.583	< 0.05
社会支持度	主观支持	24.24 ± 5.43	16.54 ± 4.75	7.245	< 0.05
	客观支持	17.65 ± 5.67	11.87 ± 4.98	6.342	< 0.05
	支持利用度	9.15 ± 3.49	6.76 ± 3.65	5.482	< 0.05

表 2-3 两组病患满意度对比 (n, %)

观察指标		探究组		参照组		χ^2	P
病例数		37		37		0.000	> 0.05
综合满意度	非常满意	19	51.35%	13	35.14%	\	
	基本满意	14	37.84%	15	40.54%		
	不满意	4	10.81%	9	24.32%		
	总满意度	33	89.19%	28	75.68%	7.764	< 0.05

比两组病患对于护理的综合满意度, 可发现探究组病患的满意度相较于参照组也都更高。

由此, 可得: 在老年膀胱癌泌尿造口病患中实施系统护理干预具备较为积极的效果影响, 能够显著改善病患的负性情绪与生活质量, 并且病患的造口自我护理情况以及社会支持度也更好, 对于护理的综合满意度也更高。此种护理方法效果甚好, 对老年膀胱癌泌尿造口病患的预后有着更为积极的影响, 可积极推广应用于临床护理工作之中。

参考文献:

[1] 于倩倩, 杨彩平, 李琳, 靳珂. PERMA 护理模式对泌尿造口患者幸福感及心理状态的影响 [J]. 临床

医学工程, 2022, 29(12): 1699-1700.

[2] 胡晓敏, 潘宇慧, 朱莉. 综合护理干预对膀胱癌泌尿造口老年患者生活质量及焦虑抑郁情绪的影响 [J]. 现代养生, 2022, 22(19): 1699-1701.

[3] 于文雁. 系统护理对膀胱癌泌尿造口老年患者生活质量及焦虑抑郁情绪的影响 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(03): 204-205. DOI: 10.15912/j.cnki.gocm.2021.03.097.

[4] 赵文婷. 系统护理干预对老年膀胱癌泌尿造口者预后及生活质量的影响价值观察 [J]. 人人健康, 2020 (08): 133-134.