

个体化护理干预在直肠癌造口术后护理中的应用价值体会

姜莹

(甘肃省妇幼保健院 甘肃省中心医院 甘肃 兰州 730070)

【摘要】目的：探究个体化护理干预在直肠癌造口术后护理中的应用价值。方法：随机的从本院2021年6月~2022年6月间收治的直肠癌患者中，抽选出100例，并且按照简单随机法将其分为对照组、观察组，每组各50例。对照组直肠癌造口术患者展开常规护理，而观察组直肠癌造口术患者则展开个体化护理干预，对比2组直肠癌患者的疼痛评分、生活质量评分、护理满意度。结果：观察组护理后直肠癌患者疼痛评分明显低于对照组，而且各项生活质量评分高于对照组，护理满意度评分大于对照组，差异性对比($P < 0.05$)。结论：个体化护理干预措施适用于直肠癌造口术后患者中，有助于降低患者的疼痛感，提升患者的生活质量，提高临床护理满意度。

【关键词】个体化护理干预；直肠癌造口术；术后护理；应用价值

The Application Value of Individualized Nursing Intervention in Postoperative Nursing of Rectal Cancer Stomatotomy

Ying Jiang

(Gansu Maternal and Child Health Hospital/Gansu Central Hospital, Lanzhou, Gansu,730070)

[Abstract] Objective: To explore the application value of personalized nursing intervention in postoperative care of rectal cancer after colostomy. Method: 100 rectal cancer patients admitted to our hospital from June 2021 to June 2022 were randomly selected and divided into a control group and an observation group using a simple randomization method, with 50 patients in each group. The control group of rectal cancer patients underwent routine nursing care, while the observation group of rectal cancer patients underwent individualized nursing intervention. The pain scores, quality of life scores, and nursing satisfaction of the two groups of rectal cancer patients were compared. Result: After nursing, the pain score of rectal cancer patients in the observation group was significantly lower than that in the control group, and various quality of life scores were higher than those in the control group. The nursing satisfaction score was higher than that in the control group, with a significant difference ($P < 0.05$). Conclusion: Individualized nursing interventions are suitable for patients with rectal cancer after colostomy, which can help reduce pain, improve their quality of life, and improve clinical nursing satisfaction.

[Key Words] Individualized nursing intervention; Rectal cancer ostomy; Postoperative care; Application value

现如今，随着人们的生活质量水平不断提升，快节奏的生活方式，让人们的饮食习惯发生了巨大的改变。消化道系统常见的恶性肿瘤发病率也呈现出逐年升高的趋势^[1-3]。作为消化道最为常见的恶性肿瘤之一，直肠癌的发病率仅次于胃癌。尤其是近年来，我国逐渐步入老年化社会，越来越多的老年人患有直肠癌。目前，临床上主要采取手术治疗直肠癌，但是受到解剖位置的影响，很多患者手术治疗后，需要做永久性肠造口，并且使用造口袋进行生活^[4]。这种方式导致患者的排便形式发生改变，使得患者无法随意控制排便，给患者的身心健康产生极大的伤害。部分患者对造口袋的使用会存在抵触情绪，不仅增加了患者

的经济压力，同时也会导致患者心理压力增加，不利于术后康复^[5-6]。研究表明，对直肠癌造口术后患者展开科学有效的护理指导，有利于改善患者病情，提高预后效果。为此，本文当中对本院收治的直肠癌造口术患者进行分析，探究个体化护理干预的应用价值，以下是详细的报道内容。

1 资料与方法

1.1 基线信息

随机遴选出在本院接受治疗的直肠癌造口术患者100例，患者的收治时间范围：2021年6月~2022年6月，采用简单随机法将100例患者分为对照组、观察组，每组50例。对照组给予常规护理，观察组实施

个体化护理干预。

纳入标准：所有入组对象均经过病理学检查、纤维结肠镜、CT 检查确诊，患者的肿瘤位置比较低，因此需要进行造口。所有患者均对本次研究知情，而且自愿参与。

排除标准：排除患有严重肝肾功能不足、神经系统、造血系统、免疫系统疾病以及精神病史、神经病变患者。

对照组中，女 21 例、男 29 例，年龄范围在 44 岁至 74 岁之间，组内年龄均值为 (66.5 ± 4.5) 岁。患者的病程范围：5 个月~8 年，平均为： 5.4 ± 0.5 年。

观察组患者中，男性患者 28 例、女性患者 22 例，患者的年龄范围：45~75 岁之间，平均为： 67.9 ± 4.2 岁，病程范围：5 个月~8 年，平均为： 5.5 ± 0.2 年。

比较两组直肠癌造口术患者的基本资料，差异并无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组直肠癌患者——常规护理措施：包括简单的术前准备工作，以及术后常规护理。根据手术具体流程以及医生的医嘱对患者展开常规指导，做好患者日常护理干预措施，观察患者的病情发展，加强饮食干预以及术后早期康复训练等。

观察组直肠癌患者术后实施个体化护理干预措施：(1) 在手术治疗前，根据每位患者的文化水平和精神状态，对其实施个体化教育指导以及心理护理指导，向患者解释直肠癌手术的具体流程以及操作方法等，使用通俗易懂的语言，让患者能够了解直肠癌手术的重要性，并且密切配合医嘱完成相关工作。让患者了解到造口的重要性，针对出现紧张焦虑、情绪的患者，需要向其列举治疗成功的案例，并予以信心鼓励和心理安抚。(2) 实施手术治疗后，做好患者的造口护理，术后 1~2 天之内需要观察造口的血运情况，一旦出现异常，需要告知医生进行有效处理。术后 2~4 天，嘱咐患者尽早下床活动，从而促进患者胃肠功能蠕动。(3) 术后正确指导患者使用造口袋，帮助患者及其家属熟悉如何清洁、使用造口袋，并且在出现粪便以后如何正确的处理，保证造口处的周围皮肤能够洁净干燥。后为了能够尽量降低并发症的出现，需要及时的将造口处的分泌物进行清除，让造口与周围皮肤处于清洁状态。手术后 24 小时内戴手套检查患者的造口处是否出现狭窄，必要时使用扩张器进行扩

张。(4) 根据每位患者的饮食习惯，对患者展开饮食指导，在早期尽量选择流质食物，随着病情逐渐康复以后，为患者增加营养、增加食物量，同时保证日常营养所需。注意患者尽量避免过多饮水，忌食辛辣、刺激、生冷的食物，多吃一些新鲜的水果、蔬菜，预防便秘和腹泻。(5) 为了能够尽量帮助患者适应造口，护理人员需要在护理期间向患者讲解造口原理及护理办法，鼓励患者仔细观察自己的造口，并且讲解造口原理及护理办法，鼓励患者仔细观察自己的造口位置、形状等，提高患者对造口相关知识的了解程度，尽量学会如何正确裁剪、测量、安装造口，让患者能够尽早的适应自身病情。(6) 展开个体化延续性护理服务，为每位患者制定延续性护理方案，告知患者出院后的注意事项，并且登记好患者的基本信息，每个月定期电话随访。了解患者在院外是否有无不适，掌握患者的康复效果，嘱咐患者定期来院就复查。

1.3 观察指标

对比 2 组直肠癌造口术患者的疼痛评分、生活质量评分、护理满意度。

1.4 统计学分析

评定本文研究结果使用 SPSS22.0 进行，计量数据经由 $(\bar{x} \pm s)$ 表述，t 检验获取处理结果，计数资料经由 (%) 表述， χ^2 检验获取处理结果，通过分析如果 P 值 < 0.05 ，则表示具有影响。

2 结果

2.1 对比 2 组直肠癌造口术患者护理前后 VAS、护理满意度

护理前，2 组直肠癌造口术患者的 VAS 评分对比： $P > 0.05$ ；护理后，观察组患者的 VAS 分值小于对照组，护理满意度高于对照组： $P < 0.05$ (见表 1)。

表 1 对比 2 组直肠癌造口术患者护理前后 VAS、护理满意度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	护理前 VAS	护理后 VAS	护理满意度
对照组	3.90 ± 0.48	2.57 ± 0.72	87.73 ± 5.60
观察组	3.93 ± 0.45	1.04 ± 0.21	93.97 ± 5.39
t	0.037	4.596	7.921
P	> 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 比较 2 组直肠癌造口术患者生活质量评分

护理后，观察组直肠癌造口术患者生活质量的各项评分均高于对照组： $P < 0.05$ (详见表 2)。

表 2 对比 2 组直肠癌造口术患者的生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	躯体功能	心理功能	生理功能	社会功能	精神功能
对照组	85.93 ± 4.42	87.94 ± 3.49	85.30 ± 3.29	86.04 ± 3.28	83.38 ± 3.75
观察组	93.52 ± 4.40	94.33 ± 3.63	95.52 ± 3.75	95.72 ± 3.03	94.42 ± 3.39
t	5.693	5.021	6.427	5.763	6.205
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

作为消化道常见的肿瘤之一，直肠癌患者大多需要接受手术治疗。良好的手术治疗方法可以帮助患者控制病情进一步恶化，甚至可以完全治愈。有关研究指出，直肠癌造口术后，对患者实施科学、系统的护理方式可以帮助患者尽快适应生活，减轻患者的不适感，对患者的日常生活带来良好的影响。

个性化护理干预是以患者为中心，对患者进行综合性身心评估，提供针对性的护理指导，充分满足患者的实际需求，从而展开相应的护理干预措施。个性化护理服务能够综合性考虑每个患者，以满足患者的身心状态为第一目标，与医院现有的护理条件进行结合，对患者实施针对性护理指导，充分满足患者个性化需求。

个性化护理措施从患者的心理角度出发，对其进行健康教育指导，通过了解患者的真实想法，采取积极主动正向的心理暗示方法，帮助患者保持乐观积极的心态面对手术治疗。良好的心理暗示方法可以促使患者能够尽快适应造口，学习正确对待造口术后的生活。在个性化护理干预中，可以针对每位患者的实际情况，对其实施针对性的引导，从饮食、运动、康复等多个角度展开，评估直肠癌患者的身心特性，让患者保持良好的生理、心理状态，有利于调动患者的主观能动性，促使患者在手术后可以积极主动的配合康

复指导，学会自我护理等。除了良好的护理干预手段以外，还需要结合社会、家庭等支持，让患者的负面情绪得以缓解，提高患者的自我护理、调节能力，结合日常健康指导，让患者的术后恢复速度不断提升。

总而言之，个性化护理干预在直肠癌造口术后具有非常重要的作用价值，值得推广。

参考文献：

- [1] 张微. 个性化护理干预在直肠癌造口术后护理中的应用效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(46):155.
- [2] 曾彩云, 唐丹, 张利凤. 个性化护理干预在直肠癌造口术后护理中的应用效果观察 [J]. 中国当代医药, 2017, 24(15):176-178.
- [3] 路秀芳, 王虎明. 直肠癌结肠造口术患者的个性化护理对机体免疫机能的影响 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(15):168.
- [4] 张林. 个性化护理干预在直肠癌造口术后护理中的应用 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(20):177.
- [5] 刘浩峰, 吴金东, 曹广鑫, 江晓晖. 年轻与中老年结直肠癌患者临床特征分析 [J]. 交通医学, 2021, 35(05):527-529.
- [6] 杨钰攀. 腹腔镜下直肠癌术后永久结肠造口患者的护理方式分析 [J]. 医药前沿, 2019, 9(21):210-211.