

基于微信平台的延伸护理服务在直肠癌术后永久性结肠造口患者中的应用

何露露

华中科技大学同济医学院附属同济医院-胃肠外科

【摘要】目的：探究微信平台的延伸护理服务在直肠癌术后永久性结肠造口患者中的应用效果。方法：2023年1月~2023年12月纳入直肠癌术后永久性结肠造口患者划分为对照组、观察组均40例，对照组实施常规护理模式，观察组在常规护理基础上给予微信平台的延伸护理服务，对比两组自我护理评分、造口并发症发生率、护理满意度。结果：观察组患者的自我护理评分、造口并发症发生率、护理满意度评分均优于对照组（ $p < 0.05$ ）。结论：基于微信平台的延伸护理服务应用于永久性结肠造口护理中，对直肠癌术后永久性结肠造口患者具有重要意义，可推广。

【关键词】微信平台；延伸护理服务；直肠癌；永久性结肠造口

Application of extended nursing services based on WeChat platform in patients with permanent colostomy after rectal cancer surgery

He Lulu

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology – Gastrointestinal Surgery Department

Abstract: Objective: To explore the application effect of extended nursing services on WeChat platform in patients with permanent colostomy after rectal cancer surgery. Method: From January 2023 to December 2023, patients with permanent colostomy after rectal cancer surgery were divided into a control group and an observation group, with 40 cases in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received extended nursing services on the WeChat platform on the basis of routine nursing care. The self-care scores, incidence of colostomy complications, and nursing satisfaction of the two groups were compared. Result: The self-care score, incidence of stomal complications, and nursing satisfaction score of the observation group were all better than those of the control group ($p < 0.05$). Conclusion: The application of extended care services based on WeChat platform in permanent colostomy care is of great significance for patients with permanent colostomy after rectal cancer surgery and can be promoted.

Keywords: WeChat platform; Extended nursing services; Rectal cancer; Permanent colostomy

直肠癌是原发于直肠黏膜上皮细胞的恶性肿瘤，是胃肠道常见的恶性肿瘤之一^[1]。其病因较为复杂，可能与环境、饮食、生活习惯以及遗传因素等多种因素相关。早期一般无明显症状，但随着病情的发展，患者可能会出现肠道刺激症状、肠腔狭窄症状、溃疡感染症状以及侵犯邻近器官等症状，使患者体重迅速消瘦下去，同时伴随腹胀腹痛、肛门失禁以及出现血尿、尿频，以及尿急的情况^[2]。直肠癌在我国属于高发疾病，40%以上的患者需要进行直肠造瘘术治疗，可有效挽回患者的生命，降低直肠癌的致死率。当肿瘤分期较晚，局部难以切除干净，这种叫 Hartman 手术，就要做永久性造口，再者，当肿瘤位置比较低，无法保住肛门，但是可以达到切除标准，把肛门完全切除，做直肠癌 Miles 术，也是做永久性造口。结肠造口一般开于腹部的左侧，通过手术方式开一个大小合适的口，将部分肠管从开口处拉出腹腔并翻转缝于腹壁开口上，一般为圆形或椭圆形，大约突出肚皮表面 0.5-1cm。使用腹壁造口对患者而言是一种全新的生活方式，使其排便方式完全改变，会使直肠癌患者在日常生活中受到一定影响^[3]。并且若平日对造口护理知识掌握不足，将会增加各类并发症以及感染等风险，严重威胁患者的生活质量。经研究结果显示，永久性结肠造口患者需要进行延伸护理服务，而微信平台是一种方便、快捷的沟通交流方式，通过微信的语音、短信、图片、视频以及文字，使患者能够及时获取结肠造口的护理方法以及注意事项，对结肠造口进行自我护理，从而降低患者的心理负担，减少相关并发症的发

生率。因此，通过微信平台作为延续护理服务的一种实施平台，为患者普及永久性结肠造口相关护理知识，选择我院 40 直肠癌术后永久性结肠造口患者于 2023 年 1 月~2023 年 12 月进行研究分析，实施基于微信平台的延伸护理服务，获得良好效果，具体内容如下。

1、资料与方法

1.1 一般资料

2023 年 1 月~2023 年 12 月纳入直肠癌术后永久性结肠造口患者划分为对照组、观察组均 40 例，对照组中男 28 例，女 12 例，年龄 35-60 岁，平均年龄（ 42.47 ± 3.89 ）岁；观察组中男 22 例，女 18 例，年龄 33-62 岁，平均年龄（ 43.21 ± 3.56 ）岁。两组一般资料比较差异小（ $p > 0.05$ ）。患者本人及家属均充分了解本次相关内容，自愿签署同意书。

纳入标准：（1）经影像、病理学、临床特征检查均符合直肠癌诊断标准和永久性结肠造口治疗标准；（2）病情稳定，且无精神障碍以及具备读写能力；（3）沟通无障碍。患者或者患者家属会使用微信。

排除标准：（1）存在精神障碍性疾病，合并心、肾等功能障碍综合征；（2）存在精神病史或精神障碍无法沟通的患者；（3）服从性差，不能完成调查问卷的患者。

1.2 方法

对照组实施常规护理模式。观察组在常规模式基础上给予基于微信平台的延伸护理服务，其中内容包括（1）建立造口专科延伸护理小组：

选择 4 名以上经验丰富、专业技术过硬以及沟通能力较强的护士组成延伸护理服务小组, 经过延伸护理服务知识和理念培训, 完全掌握直肠癌术后永久性造口的相关护理知识以及应急处理等护理服务。(2) 建立微信群: 建立造口延伸护理服务微信群, 在患者出院前将患者或者患者家属拉入微信群里。同时记录患者具体信息, 其中包括患者病史、手术时间、造口情况以及联系方式等, 以便护理人员了解患者目前造口情况。(3) 延伸护理服务: ①健康宣教: 护理人员可在微信群里准时推送国内外最新造口自护知识以及视频, 包括造口相关知识、延伸护理介绍、日常生活指导、造口小知识以及常见并发症的介绍及处理方法等, 并在晚上 8 点准时为患者讲解相关知识以及回答患者相关问题, 使患者能够在日常生活中也能更好的对结肠造口进行护理, 避免不良症状的发生。②心理疏导: 由于永久性结肠造口影响排便功能, 使患者产生耻辱感以及自卑感, 并且在生活上对患者造成一定影响, 对患者生活造成不便, 严重影响患者的心理状态。因此, 护理人员可通过微信与患者进行一对一交谈, 对患者进行鼓励、开导, 缓解患者的心理压力, 使患者放松心情, 乐观看待问题, 调整自身心态, 对患者病情起到良好效果, 可降低并发症发生率^[4]。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组自我护理评分: 其中包括自我护理技能、自我概念、健康知识水平、自我责任感。

1.3.2 比较两组造口并发症发生率: 其中包括造口周围皮炎、造口旁疝、造口回缩。评分越低越好。

1.3.3 比较两组护理满意度: 自拟满意度调查表, 其中包括不满意、满意、很满意, 满意率=(满意+很满意)例数/总例数×100%。

1.4 统计学方法

使用 SPSS19.0 统计软件进行数据处理。计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示, 采用 t 检验。计数资料用百分比(%)表示, 采用 χ^2 检验。P<0.05 表示差异有统计学意义。

2、结果

2.1 对比两组自我护理评分

观察者自我护理评分高于对照组 (p<0.05), 见表 1

表 1 对比两组自我护理评分 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	自我护理技能	自我概念	健康知识水平	自我责任感
观察组	40	32.57 ± 2.54	34.54 ± 2.23	53.49 ± 3.50	31.51 ± 2.84
对照组	40	22.37 ± 1.51	23.77 ± 1.37	41.03 ± 2.73	23.92 ± 1.56
t		21.831	26.026	17.754	14.815
p		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 比较两组造口并发症发生率

观察组造口并发症发生率低于对照组 (p<0.05), 见表 2

表 2 比较两组造口并发症发生率[n(%)]

分组	例数	造口周围皮炎	造口旁疝	造口回缩	发生率
观察组	40	3 (7.50)	1 (2.50)	1 (2.50)	5 (12.50)
对照组	40	12 (30.00)	8 (20.00)	6 (15.00)	26 (65.00)
χ^2		-	-	-	4.448
p		-	-	-	0.035

2.3 对比两组护理满意度

观察组护理满意度高于对照组 (p<0.05), 见表 3

表 3 对比两组护理满意度[n(%)]

分组	例数	很满意	满意	不满意	总满意度
观察组	40	21 (52.50)	14 (35.00)	5 (12.50)	35 (87.50)
对照组	40	2 (5.00)	12 (30.00)	26 (65.00)	14 (35.00)
χ^2		-	-	-	15.872
p		-	-	-	0.000

3、讨论

直肠癌术后永久性结肠造口是一种永久性的人工肛门, 一般开于腹部的左侧, 影响了患者的身体外形以及自尊, 给患者生活上带来了严重不便, 对患者而言是一种全新的生活方式, 使其排便方式完全改变, 严重影响患者的生活质量。患者住院期间由于有护理人员为其进行护理, 同时由于身体虚弱或者对永久性结肠造口的不接受等原因, 使患者在出院后不能很好的维护结肠造口, 从而增加患者造口感染、出血等并发症的发生^[5]。因此, 需要对患者进行基于微信平台的延伸护理服务干预。

当今互联网已经成为人们生活中不可或缺的一部分, 而微信平台也在不断完善, 目前微信可通过语音、文字、图像、视频等多项功能使人们能够更方便、快捷的进行沟通交流^[6]。因此在患者出院前, 护理人员通过微信平台邀请患者或者患者家属加入结肠造口护理小组微信群聊^[7]。待患者出院后就可通过微信群聊每日准时推送国内外永久性结肠造口的相关知识以及护理技巧, 并每晚 8 点准时上线为患者讲解护理知识以及解答患者相关问题, 使患者充分了解如何护理造口的方法, 使患者能够更好地护理结肠造口, 减少并发症。同时关注患者心理状态, 一对一进行开导鼓励, 使患者重新建立信心, 不再产生自卑情绪, 保持良好心情^[8]。经研究分析, 基于微信平台的延伸护理服务干预应用于永久性结肠造口护理上具有提高患者自我护理水平, 从而降低造口并发症发生率, 提高护理满意度的良好效果。结果显示, 观察组患者的自我护理评分、造口并发症发生率、护理满意度评分均优于对照组 (p<0.05)。

综上所述, 基于微信平台的延伸护理服务应用于永久性结肠造口护理中, 对直肠癌术后永久性结肠造口患者具有重要意义, 可推广。

参考文献:

[1]王珊, 于娟, 陈思思. 综合性护理干预对直肠癌术后永久性结肠造口患者护理效果及生活质量的研究[J]. 包头医学院学报, 2022, 38(3): 64-67.
 [2]王培, 张珊珊, 蒋小丽. 阶段变化理论+动机性心理访谈对直肠癌术后永久性结肠造口患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(4): 137-139.
 [3]刘永花, 李玉玲. 持续护理服务对结肠造口术直肠癌患者健康的影响[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2021, 31(6): 107-109.
 [4]尹桂华, 李晓燕, 丁元升. "互联网+远程护理平台"在永久性结肠造口患者术后延续性护理中的应用[J]. 山东第一医科大学(山东省医学科学院)学报, 2022, 43(5): 371-374.
 [5]李莹. 基于多学科协作诊疗团队的延伸护理在直肠癌术后结肠造口患者中的应用[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2022, 44(2): 150-152.
 [6]尹子敬. 基于"互联网+"的延续性护理模式在直肠癌患者治疗期间的应用进展[J]. 中国肛肠病杂志, 2021, 41(1): 77-78.
 [7]朱慧秀. 以症状管理理论为基础的强化护理服务对结肠癌患者根治术后的康复效果研究[J]. 沈阳医学院学报, 2021, 23(1): 57-60.
 [8]丁玉珍, 储爱琴, 沈昱静, 等. 互联网医院平台下护理咨询服务在肠造口患者中应用[J]. 安徽医学, 2021, 42(8): 936-940.