

规范化护理管理在造口患者中的应用

田红丹

贵阳市第一人民医院 贵州 贵阳 550002

【摘要】目的：探讨规范化护理在造口患者中的实际应用效果。**方法：**选择我院近两年接诊的胃肠外科实施肠造口的患者99例，并对患者简要做分组，以双盲法为原则划分为A组（对照）49例，实施常规护理，B组（研究）50例，实行规范化护理干预模式，期间，医护人员需要重视做好对相应指标的记录工作。**结果：**根据研究发现B组患者的总体护理效果更优，B组患者造口评分更高，护理满意度更高，并发症发生人数更少，生活质量评分与自护能力更高，与A组差异极大， $P<0.05$ 。**结论：**经过研究发现，将规范化护理管理合理应用在造口患者的康复治疗与护理中具备着积极的价值，可有效推进患者的康复进展，提升患者的生活质量等，能够促使医护人员更为重视护理细节，构筑和谐的医疗氛围，因而规范化护理具备着较高的应用价值。

【关键词】：规范化护理管理；造口；生活质量评分；自护能力

造口作为一种进行肠道内容物输出，减轻肠梗阻、降低肠道压的一种方法，在胃肠外科患者的治疗与护理中得到了一定程度的应用。通过这一治疗方式，保障了患者正常的新陈代谢，挽救了胃肠外科患者的生命，但是却也改变了患者的身体形象，腹部存在一个口子，且这一口子的作用是用于排泄，这就使得患者的心理遭受到了重大刺激，患者正常的社会功能将会持续性降低^[1]。除此之外，若患者未能重视在日常生活中做好积极的护理工作，还往往伴随着一定的并发症。有学者就提出了在实施造口手术时以及在手术之后必须要对患者给予相应的护理办法，使得患者在日常生活中可重视做好积极的护理工作，提升生活质量。以下则是我院所展开的关于胃肠外科造口患者的规范化护理内容研究。

1 资料与方法

1.1 资料

经我院选取患者99例，为推进研究进展，确保研究结构对于医护人员的后期工作具有指导意义，需要重视对99例患者基本资料的调查、核对与分析。其中，男性患者55例，女性44例，均龄（56.4±4.3）岁，比对患者的疾病类型不存在明显差异，手术实施类型包含右半结肠切除术、结肠次全切除术等，99例患者文化程度不存在明显差异，家庭经济结构不存在显著差异， $P>0.05$ ，研究可顺利开展。

纳入标准：①于我院胃肠外科接诊，并实施肠造口手术，符合肠造口手术的各项指征。②护理人员告知患者以及患者家属本次研究中的主要事项，患者对本次研究完全知情，且自愿签署了知情同意书。③患者情绪稳定，认知功能健全，可与护理人员进行积极沟通，保持正常的交流。④患者无药物过敏史，无其他重大疾病，可配合本次研究工作的开展。

1.2 方法

为切实推进本次研究工作，明确规范化护理的积极作用，就需要护理人员对99例患者实施分组，以分组对比研究的形式来展开积极的研究工作，分组时，按照双盲法为原则，展开分组，对99例患者依照入院时间来编号1-99，而后，将率先抽取到的49例患者归为A组，对后抽选到的50例患者则归为B组，分别对不同组别的患者实施不同的护理方式，给予患者人文关怀。期间，护理人员需要加强对患者相应观察指标的记录，对数据进行核对与筛选，确保准确性，避免对后期工作造成一定的困扰^[2]。

A组（对照）49例，护理人员需要对患者给予常规的造口护理管理工作，要密切监护患者的生命体征，为患者做好健康知识宣教，且对突发情况进行合理有效的处理，若发生不良反应、并发症等情况需要第一时间告知主治医师，并展开积极的处理。

B组（研究）50例患者则需要实施规范化的护理管理，明确规范化护理的重点、难点，展开具体的护理工作。主要内容有①组建规范

化护理小组：医院中需要明确对造口患者的护理要求，筛选具备丰富经验的护理人员来实施护理工作。可通过设置组长1名，副组长2名，要求护理组长与副组长必须具备5年以上的护理经验，至少要有中级职称，要能够负责组织护理人员开展各项护理工作，管理好护理小组中的其他成员，设置护理成员4名，至少具备胃肠外科护理经验3年以上，对于造口护理工作有明确的认知，能够及时应对发生的突发事件，具备着较强的应急能力等等。规范化护理小组，必须要重视对患者的造口进行评估，分析可能发生的各类问题，需要针对患者的担忧心理展开积极应对，做好与主治医师的配合作，将每天的护理任务进行记录，并严格落实，为患者提供最为优质的护理服务。同时，护理小组组长与副组长，需要重视建设科室造口回访本，对患者的入院、治疗、护理、出院等信息进行记录，对患者的身理、心理等各方面的指标作出合理评估与记录，要保留患者的联系方式，为后期回访工作的开展提供材料支撑^[3]。

②病情评估与培训：在组长与副组长的领导下，护理小组成员需要对造口患者的病情进行评估，对造口患者的个人信息、基本资料作出有效记录，而为提升护理人员对于护理工作的重视程度，提升护理人员重视护理细节，关注患者疾病变化的意识，就需要医院组织护理人员展开积极的培训提升工作，要对护理管理的知识，对操作技能的学习等展开积极的组织与培训。组长必须要定期组织成员展开对胃肠外科各类手术知识的学习，要展开对胃肠外科疾病的知识学习，以及对造口的相应事项进行分析，切实提升护理人员对这些知识的掌握程度，比如造口手术的实际操作步骤，造口手术的注意事项等等。除此之外，对于各类并发症的预防同样需要引起重视，护理人员必须要重视相关并发症是如何引起的，要重视加强对并发症的预防，而这些内容都是在培训中必须要引起重视和以实际行动去践行的关键点。

③心理护理干预：对此类患者，护理人员务必要重视加强心理护理工作，要加强对患者实施积极的心理护理干预力度。主要是因为造口将会改变患者的身体外形，使得患者承受较大的心理压力，不仅仅是这一点，在护理过程的推进以及患者日常生活中还将出现其他种种问题，比如造口对患者体型的改变将会使得患者的日常生活受到影响，患者也将承受来自于社会中的各种压力。此时就需要护理人员加强心理护理干预力度，针对患者的不良情绪，做好积极的干预对策，要与患者做好沟通工作，切实调动患者的治疗积极性，提升依从性。护理人员需要为患者说明造口以及做好造口护理工作对维持患者正常的生命体征、延续患者生命的重要性等，引导患者合理宣泄不良情绪，提升护理配合度。

④做好规范化的护理管理工作：护理人员必须要对患者的病情进行准确的评估，对患者的身体状况做好评估工作，主要包括营养状况、心理状况、自护能力等，对患者造口的大小、类型等等进行合理的处理，要重视依据不同的伤口类型来选择合适的敷料，在进行对造口处

的护理工作时，必须要重视及时的为患者更换压力性损伤处的敷料，避免敷料的药效丧失，或者因为其他问题而导致造成造口处的发炎、流脓等等，要能够及时的更换压力性损伤处的敷料且必须要对此处已经坏死的组织进行消除，要能够重视准确的记录患者造口的恢复情况，做好积极的护理工作。规范化的护理要求，护理人员在做好这些护理工作的同时，与患者进行积极交流，为患者科普相关的知识要点以及其他多项内容，让患者逐步提升自护能力^[4]。

⑤换药护理与并发症预防：在对患者进行换药处理工作时，护理人员必须仔细的观察患者造口处的情况，检查造口周围有无发生溃烂、观察周围的皮肤颜色，做好清洁与消毒、杀菌等工作，避免在换药时由于细菌、病毒等的入侵而造成其他种种问题。因此，开展换药护理工作时，护理人员必须要坚持 TIME 原则来处理各期伤口，对于敷料也应当做好正确的选择，要切实做好对造口处的敷料覆盖。同时，必须要告知患者正确的护理方式，使得患者在日常生活中能够提升自护能力，做好对造口处的护理工作。并发症的预防也是规范化护理中的重要内容之一，告知患者在生活中的注意事项，避免造口处发生感染或者诱发其他各类并发症。如积极引导患者做好造口袋的护理工作，提升患者的治疗与护理信心等。

⑥出院指导与随访：在患者满足出院条件之后，护理人员需对患者告知出院指导方案，叮嘱患者家属做好相应的监督工作，切实帮助患者养成良好的饮食习惯等，需要注意饮食清淡，注意防范各类安全问题。要建立患者档案，与患者进行微信、电话等的联系，及时做好随访调查工作。

1.3 观察指标

护理人员需要记录两组患者的造口评分、护理满意度、并发症发生情况、生活质量评分与自护能力等等，并对收集的数据进行核对与分析，确保数据的准确性，为后期研究工作的开展提供数据支撑。

1.4 统计学方法

记录好相应的指标后，需要利用 EXCEL 表格做处理，然后用 SPSS21.0 软件做检验，若 $P < 0.05$ 则代表差异具有统计学意义。

2 结果

根据研究发现，实施了规范化护理管理的 B 组，在各项评分上均优于 A 组，如在伤口评分、造口评分方面明显高于 A 组，护理满意度更高，并发症发生总人数明显更少，且在生活质量与自护能力方面评分明显更高，与 A 组差异极大， $P < 0.05$ 。具体如下表 1、表 2、表 3、表 4 所示：

表 1 A、B 组造口评分比较（分）

项目	伤口评分	造口评分	失禁评分
A 组（49 例）	78.45 ± 8.45	78.01 ± 4.56	79.04 ± 7.44
B 组（50 例）	93.44 ± 3.34	91.02 ± 3.21	92.31 ± 4.21
t	7.2288	9.0452	9.1344
P	<0.05	<0.05	<0.05

参考文献：

- [1] 王丽.规范化护理管理在伤口造口患者中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(15):265-266.
- [2] 莫筹.对伤口造口患者行规范化护理管理的效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(14):92-93.
- [3] 王康丽,陈静.规范化护理管理应用于伤口及造口患者中的临床效果观察[J].基层医学论坛,2019,23(36):5204-5206.
- [4] 谢晶莹.规范化护理管理在伤口造口患者中的应用探讨[J].首都食品与医药,2019,26(17):167.
- [5] 谭福会,丁兰,雷丽霞,蒋俊飞,李丽娟,杨蕊艳.规范化护理管理在伤口造口患者中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(36):225+237.

表 2 A、B 组护理满意度对比（n/%）

项目	满意	一般满意	不满意	总满意度
A 组（49 例）	25	18	6	43（87.76%）
B 组（50 例）	26	23	1	49（98.00%）

注：P<0.05

表 3 A、B 组并发症发生情况对比（n/%）

项目	皮炎	造口旁缝线感染	粘膜分离	造口狭窄	并发症发生率
A 组（49 例）	3	1	4	1	9（18.37%）
B 组（50 例）	1	0	1	1	3（6.00%）
χ^2	-	-	-	-	4.0567
P	-	-	-	-	<0.05

表 4 A、B 组生活质量评分（分）

项目	生活状态	社会功能	情感状况	身体状况
A 组（49 例）	12.56 ± 2.45	11.34 ± 2.44	12.33 ± 4.23	15.04 ± 1.02
B 组（50 例）	16.55 ± 2.34	16.44 ± 2.91	17.34 ± 2.41	16.34 ± 3.11
t	4.5561	4.8451	6.5133	3.5661
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 5 A、B 组自护能力评分对比（分）

项目	自护技能	自我概念	自我责任感	健康知识
A 组（49 例）	29.34 ± 4.55	19.21 ± 3.11	15.81 ± 5.21	47.55 ± 5.13
B 组（50 例）	31.01 ± 4.56	21.34 ± 4.55	19.34 ± 4.35	55.03 ± 4.34
t	4.5661	4.5677	5.6624	10.3455
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

从近些年来的医学研究调查中指出了由于医疗技术的进步与持续法扎，医护人员专业水平的提升等，使得造口患者的生活质量得以提升，生存期得以有效延长。不过，大部分造口患者仍旧需要忍受造口所带来的痛苦，仍旧需要忍受来自社会的异样目光，为提升患者的生活质量，就必须要做好对患者的护理工作，切实提升护理力度。

胃肠外科患者实施肠造口手术，解决了胃肠疾病带来的影响，但是却会带给患者一定的心理与生活、工作上的问题，为保障提升患者的生活质量水平，必须要实施规范化的护理管理模式，要在传统的护理模式基础上引入并强化护理工作力度。规范化护理模式的应用通过组建规范化护理小组，强化护理人员知识培训与实践技能水平的提升力度，明确展开对患者的心理护理、换药护理、造口护理、并发症预防、出院指导与做好随访调查等工作，规范了护理工作中的各个流程，避免了各护理环节的脱节等，可提升对患者的总体护理质量^[5]。以上研究中就指出了采用此项护理模式，极大程度上提升了 B 组患者的各项评分，降低了并发症发生概率，提升了 B 组患者的总体护理满意度，提升了生活质量与自护能力，与 A 组各项数据差异极大， $P < 0.05$ 。因而，在对胃肠外科造口患者的护理中，可灵活应用规范化护理。