

直肠癌术后电话随访对造口并发症发生率的影响研究

The impact of telephone follow-up after rectal cancer surgery on the incidence of stomal complications

窦璇

Dou Xuan

(华中科技大学同济医学院附属同济医院-胃肠外科)

(Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology)

摘要:目的:研究进行直肠癌术后在常规护理的基础上对患者进行电话随访对造口并发症发生率的影响。方法:选取我院 2022 年 7 月至 2023 年 8 月收治的 70 例直肠癌患者,按照随机数字表法分为两组,每组均 35 例,对照组采用常规护理,观察组在对照组的基础上另外给予术后电话随访,比较两组患者术后经过不同的护理模式下造口并发症的发生率。结果:观察组的造口并发症的发生率明显低于对照组 ($p<0.05$),术后电话随访能够有效降低直肠癌患者术后造口并发症的发生率提高患者术后的生活质量。结论:在常规型的护理基础上采用术后电话随访定期了解患者术后情况帮助患者更好的应对术后的突发情况减少患者造口并发症的发生概率,促使患者不良情绪得到有效改善,患者护理依从性也有所提升,非常值得推广。

Objective: To investigate the impact of telephone follow-up on the incidence of stomal complications in patients undergoing rectal cancer surgery on the basis of routine care. **Method:** 70 rectal cancer patients admitted to our hospital from July 2022 to August 2023 were randomly divided into two groups using a random number table method, with 35 cases in each group. The control group received routine care, while the observation group received postoperative telephone follow-up in addition to the control group. The incidence of stoma complications after surgery was compared under different nursing modes. **Result:** The incidence of stoma complications in the observation group was significantly lower than that in the control group ($p<0.05$). Postoperative telephone follow-up can effectively reduce the incidence of stoma complications in rectal cancer patients and improve their postoperative quality of life. **Conclusion:** On the basis of routine nursing care, regular postoperative telephone follow-up is used to understand the patient's postoperative situation, which helps them better cope with unexpected postoperative situations and reduce the probability of stomal complications. This effectively improves the patient's negative emotions and enhances their nursing compliance, making it highly worthy of promotion.

关键词: 直肠癌; 术后电话随访; 造口并发症发生率

【 Keywords 】 Rectal cancer; Postoperative telephone follow-up; Incidence of ostomy complications

0 引言

随着社会的发展,居民的生活水平都有所提高,大部分人的生活习惯和饮食习惯等都有了比较大的改变。数据表明,在国内,国人直肠癌的发病率呈逐年升高的趋势,居高不下的发病率带给普通群众很大的生活压力,对于疾病的恐惧以及对于未知患直肠癌治疗过后对生活造成的不便都是他们压力的来源。

由于直肠癌早期的临床症状较轻,有的甚至没有明显的临床症状,所以大部分病人都不会注意,到了晚期,就会出现排便异常,结肠癌的增生等症状。在临床上通常采用根治性手术治疗,但术后需行肠道造口,需要进行肠造口改变患者原有的排便方式,导致病人排便习惯发生变化,极大地影响了病人的生存质量,对其生活造成极大的不便。

因此为更好的治疗直肠癌患者让其在术后仍能较好的生存质量以及让患者术后造口的恢复更快,让造口的并发症发生率降低,特选取两种不同的护理模式来探讨直肠癌术后护理的最优化,现选取我院 2022 年 7 月至 2023 年 8 月收治的 70 例直肠癌患者在常规护理和术后电话随访的护理模式下的护理情况作出研究分析,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022 年 7 月至 2023 年 8 月收治的 70 例直肠癌患者,按照随机数字表法分为两组,每组均 35 例。对照组采用常规护理,观察组另外给予术后电话随访的护理模式护理。对照组女性患者 16 例,

年龄在 42~72 岁之间,平均年龄为(57.0+6.2)岁。男性患者 19 例,年龄在 45~74 岁之间,此次研究的患者平均年龄为(53.1±4.8),实验组患者组成为男性患者 25 例,女性患者 10 例,年龄在 41~73 岁之间,平均年龄为(55.5+6.5)岁。患病平均年限为(3.5±2.3)年。在对两组患者各项情况综合对比并进行统计学分析,结果显示 $P>0.05$,故可进行对比。

入选标准:(1)认知功能无障碍,能句多正常沟通;(2)同属直肠癌患者;(3)患者家属签署知情同意书;(4)无免疫系统疾病。

排除标准:(1)免疫功能存在障碍者;(2)有精神病史者;(3)重大传染性疾病者;(4)合并感染性疾病患者。

1.2 护理方法

1.2.1 常规护理: 对照组采用常规护理,护理人员根据医嘱提供常规护理。

(1) 心理护理: 患者家属及护理人员对患者进行良好的心理疏导,使患者保持一个良好的心态,更有利于疾病的康复;

(2) 卫生护理: 定时进行清理消毒,防止二次感染。如果患者有尿管插管,应密切观察尿量及尿液性质,以防止尿路感染,并在医生指导下进行切口消毒和尿管摘除;

(3) 饮食护理: 患者术后等到正常排气后,可以选择流食,如果没有任何不适,建议患者逐渐由流食到半流食再向普食过渡。建议以清淡、少油、易消化饮食为主,少食多餐,防止患者便秘,使伤口处二次损伤。此外,避免食用辛辣刺激类食物以及如咖啡、浓茶等刺激类饮料。同时建议患者适量饮水,保持尿量充足。

(4)要监测患者的生命体征,维持好患者的水、电解质平衡,要定期对患者进行翻身拍背,按摩下肢,预防下肢深静脉血栓形成。

1.2.2 电话随访护理模式:观察组在常规护理的基础上另外给予电话随访护理,具体为:

(1)组建随访小组,组长与组员均为具有多年肛肠科护理经验的护士与主管护师,其中主管护师为组长,负责督导护士进行电话随访,而护士则负责定期通过电话对患者进行健康指导。

(2)以一对一的方式对患者进行随访,随访前核对患者入院时建立的个人档案,护士根据档案中记录的患者病情、既往病史等给予针对性的健康教育;同时,还应叮嘱患者出院后每日书写日记,以记录其恢复状况,便于护士在电话中获知患者的饮食休息状况、造口袋使用状况等。随访频率应为每 15 日 1 次,每次 10~15 分钟,若有必要可适当增加随访次数,当然为了提高对患者的监督效果,必要时可以预约上门随访。随访过程中除了进行健康教育,还应该了解患者的心理困扰,并为患者进行耐心的解答。

(3)设置 24 小时随访护士,以便在患者出现造口脱垂等意外状况时可以第一时间给予帮助。并制定记录表记录随访情况,记录造口的并发症发生情况。针对每一种并发症的发病情况给予专业指导,并告知一些并发症的护理注意事项。

(4)强化细节护理。在随访中积极与患者沟通交流,了解其内心的真实感受和需求,尽最大努力给予帮助和满足。细节护理最重要的就是护理人员需耐心解答患者提出的疑难问题,消除其内心的疑虑和担忧,缓解其因疾病而产生的心理压力和紧张情绪。遇见问题时,征求患者的意见。指导患者采用科学合理的饮食和生活方式,调整不良的饮食习惯,避免食用刺激性食物。保持有规律的生活方式,保证充足的睡眠和休息时间。

1.3 观察指标

比较两组的造口并发症的发生率。使用自拟不记名问卷记录术后并发症的发生情况,通过计算得出不同护理模式下直肠癌患者术后患者的造口并发症的发生率。

1.4 统计学方法

统计学处理应用 SPSS22.0 软件,计数资料以 $n(\%)$ 表示,行 χ^2 检验;计量资料以 $\pm s$ 表示,行 t 检验, $P < 0.05$ 时差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理满意度比较

两组间的患者术后造口并发症的发生率的比较,在试验观察后对两组的患者的患者术后造口并发症的发生率的数据进行收集处理。观察组术后并发症的发生率发生概率明显低于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 比较两组患者术后造口并发症发生率 [$n(\%)$]

组别	例数	腹部造口感染	肠回缩	造口并发症发生率
对照组	35	5 (14.29)	1 (2.86)	7(20.00)
观察组	35	2 (5.71)	0(0.00)	1(2.85)
t				4.874
P				0.031

3 讨论

直肠癌是一种常见的恶性肿瘤,在国内属于高发性疾病,目前主要以手术为主,但手术会改变病人的排便习惯,对病人的身心产生一定的影响。患者本身对于疾病的未知导致他们在面对疾病时总是产生恐惧情绪,所以,术后的护理尤为重要。

直肠癌患者是一个特殊的群体,它的手术方式造成患者术后因排泄方式的改变对其生活习惯产生较为严重的影响。因此患者在身心健康方面均存在较强烈的护理需求。所以,医护人员采取有效的护理干预措施是对患者的尊重,同时也对患者病情的恢复很有好处,术后电话随访护理对于改善患者的心理状况,提高治疗和护理效果具有非常重要的临床意义。因此在常规护理的基础上增加人性化关怀,最大限度满足患者的各方面需求,一来可以增加直肠癌患者在术后休养恢复过程中的舒适感和满意度,能够有效缓解直肠癌患者术后焦躁不安的心理状态和患者承受的心理压力。二来可以增强直肠癌患者术后对于后续治疗的依从性,从而有效提高治疗效果,提高患者术后的生活质量以及对于护理的满意程度。

定期电话随访正是一种在患者出院后为其进行的延续性护理,其基于造口患者在术后和出院后所需要的护理需求,通过电话方式向患者传授造口护理知识。对直肠癌术后出院的患者的病情变化、预后注意事项等进行指导,体现医院人性化关怀。加强与患者沟通,了解患者需求及对医院的合理化建议。

谁来做这个电话回访也是一个重要,于是需要成立一个电话随访小组。与此同时医院的高层领导要对电话回访工作高度重视和支持。因为电话回访工作需要投入大量的人力和物力,需要牺牲医生的一部分业余时间,需要对医生进行培训,需要安装康策医院随访/回访系统等。所以,只有高层重视,才可以保证电话回访工作的顺利开展和深入进行。专人负责电话回访的督促和监督工作,建立电话回访制度,当众播放电话录音。

参考文献:

- [1]谭荣欢等.电话随访式延续护理用于 PCI 术后患者对服药依从性的影响[J].中国误诊学杂志.2021,16(04):23-32
- [2]蒋卫芳,祁静等.电话随访对人工流产后患者宣教效果的影响[J].中国乡村卫生.2020,12(23):62-64.
- [3]孙林.人性化关怀对直肠癌患者护理满意度与生活质量的影 响[J].中国医药指南.2020,18(24):87-90.
- [4]吴艳鸾,吴艳凤,吴圆.人性化关怀对直肠癌患者护理满意度与生活质量的影响研究[J].实用临床护理学电子杂志, 2020,5(24):102-103.
- [5]朱小小,张彦华,刘军艳.人性化关怀护理在直肠癌患者中的应用效果观察[J].中国肛肠病杂志.2022,40(27):87-89.
- [6]杨清.人性化关怀对直肠癌患者护理满意度与生活质量的影 响研究[J].中国当代医药.2018,25(03):78-83.
- [7]李静,殷红专.人文关怀联合心理护理对直肠癌患者满意度及 生活质量的影响[J].中国肿瘤临床与康复, 2017,24(09):880-881.
- [8]薛凤燕.人性化关怀对直肠癌患者术后护理满意度及生活质 量的影响[J].中国继续医学教育.2016,8(02):253-254.