

# 基于微信平台提供的延续性护理对肠造口患者知性行的效果及评价

程丽萍

(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: 探析微信平台提供的延续性护理对肠造口患者知性行的效果。方法: 选取 2022 年 6 月-2023 年 6 月在我院接受治疗的 86 例肠造口患者, 平均分为两组, 观察组和对照组出院后分别给予常规的出院指导和微信平台延续性护理。对比分析两组患者出现并发症的几率、整个治疗过程的满意度和预后生存质量。结果: 观察组对治疗的认可度比对照组高, 出现并发症几率小, 干预后生活质量评分较对照组高, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论: 微信平台提供的延续性护理模式对肠造口患者知性行的提升意义重大, 可以缓和医护关系, 使患者避免较多并发症的困扰, 保证患者的生活质量, 建议推广。

**关键词:** 肠造口; 知性行; 延续性护理; 微信平台; 效果

直肠癌是世界上发病率较高的一种癌症, 经研究表明, 我国直肠癌的发病率和致死率居世界首位, 随着生活水平的提升, 人们的不良生活习惯也随之增加, 导致我国直肠癌的患病人数呈逐年上升的趋势, 严重威胁着患者的生命健康和生存质量<sup>[1]</sup>。患直肠癌后, 大部分人都选择进行肠造口手术。通俗讲来, 肠造口手术就是改变大便排泄的位置, 由原来的肛门排便, 变为医生在患者腹壁做开口, 将肠子拉出并缝于腹壁上, 大便就从此处排出<sup>[2]</sup>。该治疗方式并不会过多影响人体本身的消化功能。随着医疗技术的突飞猛进, 肠造口技术也得到了更大的飞跃和改进, 以往医生在手术中需要临时决定造口的位置, 导致手术的时间过长, 而且出现并发症的几率也较大, 严重影响着患者的预后和心理健康<sup>[3]</sup>。但如今, 随着技术的不断改进, 治疗的效果也随之越来越好。但是由于患者的排便通道被改变了, 难免使患者的心理健康遭受一定的创伤, 同时对其生活质量也会产生较大的影响<sup>[4]</sup>。因此, 即便是手术非常成功, 也需要在术后恢复期对患者进行有针对性的、全面的护理措施, 减少并发症的出现率, 改善患者不良的心理状态。因此, 本文将探析微信平台延续性护理对肠造口病人的临床效果, 报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2022 年 6 月-2023 年 6 月在我院接受治疗的 86 例肠造口患者, 平均分为两组。观察组男女比例 22: 21, 年龄 31-70 岁, 均值 ( $53.35 \pm 7.43$ ) 岁; 对照组男女比例 23: 20, 年龄 30-71 岁, 均值 ( $53.55 \pm 7.46$ ) 岁。两组的临床资料差异不显著 ( $P > 0.05$ ), 可对比。

**纳入标准:** (1) 会使用智能手机和微信的患者; (2) 意识清醒的患者; (3) 所有临床资料齐全; (4) 愿意接受此次调查者。

**排除标准:** (1) 治疗期间出现严重的不良反应的患者; (2) 临床资料不齐全者; (3) 患精神疾病的患者。

### 1.2 方法

对照组予以肠造口患者需要的基础护理: 为患者普及肠造口的注意事项、给予患者必要的用药指导、饮食建议、严密监测患者的生命体征等。

观察组给予微信延续性护理, 具体措施有: (1) 心理护理。为病情严重程度相当的患者建立微信群, 患者可在群里提出任何关于该疾病的疑问, 邀请专业的主治医师进群, 为患者解答疑难杂症。同时, 当患者表现出明显的担忧和顾虑时, 积极对患者进行语音通话, 与患者进行必要的情感交流, 帮助患者树立与病魔作斗争的信心。并安排健康宣讲小课堂和小推文, 定期为患者举办线上讲座, 或推送与疾病相关的文章等, 让患者接纳自己的身体状况, 并积极面对。(2) 肠造口护理。根据每天询问患者的病情的恢复情况, 为患者定期整改护理计划, 指导患者或家属学会观察伤口的恢复情况, 观察是否愈合异常, 如果有明显的不适, 患者可以与医护人员进行视频通话, 或拍照上传。建议症状严重的患者及时到医院就诊。(3) 排便护理。指导并监督病人每天按摩腹部, 帮助排便。可让患者进行每日微信打卡, 以此帮助患者养成每日定时排便的好习惯。(4) 饮食护理。医护人员根据所了解到病人恢复的情况, 每日为患者提供有针对性的饮食指导和食谱。询问病人是否有腹胀、便秘的情况出现, 以便为其调整饮食计划。督促患者多喝水, 多吃新鲜的水果和蔬菜, 不吃辛辣刺激的食物, 戒烟戒酒。

### 1.3 观察指标

1.3.1 对比两组病人的满意度, 调查内容包括治疗效果、护理人员的服务态度、护理细节等。

1.3.2 对比两组患者出现并发症的出现几率, 包括感染、肠口脱垂等症状。

1.3.3 从五个方面对比两组患者在护理后的生存质量评分, 评分与生存质量呈正相关。

### 1.4 统计学方法

spss22.0 对资料进行分析处理, 计数资料以 (%) 表示, 卡方检验, 计量资料用均值 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 差异有统计学意义用  $P < 0.05$  表示。

表 1 满意度对比[例 (%) ]

组别	例数	不满意	基本满意	非常满意	满意率
观察组	43	3 ( 6.98 )	5 ( 11.63 )	35 ( 81.40 )	40 ( 93.02 )
对照组	43	13 ( 30.23 )	8 ( 18.60 )	22 ( 51.16 )	30 ( 69.77 )
X <sup>2</sup>	-	-	-	-	7.679
P 值	-	-	-	-	0.006

2.2 并发症出现几率比较。

观察组并发症发生率比对照组小 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 并发症出现几率对比[例 (%) ]

分组	n	切口感染	造口皮炎	造口脱垂	造口周围感染	总发生率
观察组	43	0 ( 0.00 )	1 ( 2.33 )	0 ( 0.00 )	1 ( 2.33 )	2 ( 4.65 )
对照组	43	3 ( 6.98 )	1 ( 2.33 )	2 ( 4.65 )	2 ( 4.65 )	8 ( 18.60 )
X <sup>2</sup>	-	-	-	-	-	4.074
P 值	-	-	-	-	-	0.044

2.3 两组生存质量评分比较

与对照组相比, 观察组生存质量各项评分更高 ( $P$

表 3 两组生存质量比较( $\bar{x} \pm s$ )

分组	n	生理功能	社会功能	躯体功能	心理状况	精神状态
观察组	43	68.73 ± 3.76	64.52 ± 1.33	52.60 ± 2.26	69.86 ± 5.35	66.26 ± 1.37
对照组	43	58.73 ± 3.24	54.23 ± 2.95	43.63 ± 2.85	53.35 ± 4.64	52.71 ± 1.66
t	-	13.212	20.852	16.171	15.288	41.283
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3.讨论

虽然肠造口手术在外国已经比较成熟, 且得到了普及, 但由于患者因此改变了正常的生理结构, 给部分追求美观的患者带来了严重的困扰和心理压力<sup>[5]</sup>。使患者的生存质量大大降低。因此, 除了基本的治疗外, 医护人员需要为该类患者提供必要的优质护理和特殊护理, 以期帮助患者早日结合当前的生理结构, 积极面对今后的生活和工作<sup>[6]</sup>。传统的护理模式仅限于在对患者在住院期间进行病情的护理, 缺乏对患者的情绪和心理的引导, 导致部分患者在出院后, 因每天的情绪得不到及时有效的疏导, 焦虑、抑郁的状态对生活质量产生了严重的影响, 延缓了伤口的恢复过程。

微信平台提供的延续性护理属于一种新兴的护理模式, 该护理模式强调在患者出院后, 护理人员也依旧为患者提供专业的、及时的护理服务, 在患者疗养期间有针对性地帮助患者养病, 促进康复进程, 帮助患者重拾生活的信心和勇气, 提高患者的知性行能力<sup>[7]</sup>。

本次研究表明, 观察组在实施微信平台延续性护理后, 其出现并发症的几率比对照组小, 生存治疗也较对照组有了明显的提升, 患者对救治满意度较高。

综上所述, 微信平台延续性护理的临床应用效果明显, 可以有效改善患者术后的生活质量, 减少并发症的发生几率, 保证良好的医患关系, 提高患者的知性行,

2.结果

2.1 满意度比较

观察组满意度比对照组高 ( $P < 0.05$ )。

< 0.05)。见表 3。

建议大力推广。

参考文献:

[1]王玲,李辉,张凤娇.肠造口患者出院后继续健康教育的实施和效果验证[J].中国护理管理,2023,23(04):481-486.

[2]朱艺红,陈燕虹,李淑梅.基于微信平台的健康教育结合叙事医学护理模式在肠造口患者中的应用价值[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(11):102-104.

[3]吴美丹,王珑,梁小琴,等.微信教学小程序在肠造口病人健康宣教中的应用[J].全科护理,2023,21(17):2366-2368.

[4]甘红丽,刘海花,游贇.专科护士利用微信群对肠造口患者实施延续性健康教育的效果研究[J].基层医学论坛,2021,25(30):4399-4400.

[5]崔利红,贺焕,刘晓环,等.基于微信平台的病友互助小组结合银离子敷料对肠造口患者自护能力、病耻感的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(08):118-120.

[6]刘盼盼.基于微信平台的延续护理对 Miles 术后患者肠造口自我护理能力和生活质量的应用效果[J].河南外科学杂志,2021,27(05):191-193.

[7]庄聪琼,王文,张琰瑜,等.微信多元化健康教育在肠造口患者自我管理中的应用研究[J].中国卫生标准管理,2021,12(13):160-164.