



延续护理干预在泌尿造口患者出院后的运用

蔡云 (常德市第一人民医院泌尿外科 湖南常德 415000)

摘要: **目的** 分析延续护理干预在泌尿造口患者出院后的运用效果。**方法** 选取在我科接受泌尿造口的75例患者,分成干预组以及对照组,对照组采用常规方法施护,干预组给予延续护理干预,对比施护效果。**结果** 干预组泌尿造口知识知晓率、护理满意度均高于对照组;干预组生活质量各项评分均高于对照组,两组对比存在明显差异, $P < 0.05$ 。**结论** 泌尿造口患者出院后采用延续护理干预,能提高对造口知识、技能的掌握,促进生活质量改善。

关键词: 泌尿造口 延续护理干预 生活质量

中图分类号: R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 02-287-02

Abstract: **Objective** to analyze the application effect of nursing intervention in the continuation of discharged patients after urinary stoma. **Methods** 75 cases underwent urinary stoma patients in our department were divided into intervention group and control group, the control group using conventional methods of nursing, the intervention group received continuous nursing intervention, compared the nursing effect. **Results** the intervention group urinary stoma knowledge rate and nursing satisfaction were higher than the control group; the intervention group quality of life scores were higher than the control group, there are obvious differences between the two groups, $P < 0.05$. **Conclusion** discharged patients after urinary stoma with continuous nursing intervention can improve the stoma knowledge and skills, promote life Quality improvement.

泌尿造口是膀胱肿瘤患者治疗过程常采用的术式,而之后此类患者往往需要终身携带尿袋,诸多不便使得其生活质量下降严重。如何帮助泌尿造口出院患者提高相关知识知晓率、依从性,提高生活质量,是需要关注的重点护理环节^[1]。本文分析了延续护理干预在泌尿造口患者出院后的运用效果,报道如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

此次研究选取在我科接受泌尿造口的75例患者做为研究对象,均来自于2015年的3月-2017年的3月我科收治病患。采用双盲法进行分组,将患者分成干预组以及对照组,两组资料:干预组纳入患者38例,其中有男性23例,女性15例;年龄24-70岁,平均年龄是(47.3±5.2)岁;文化程度:初中及以下8例,高中17例,高中以上13例。对照组纳入患者37例,其中有男性25例,女性12例;年龄22-70岁,平均年龄是(45.1±4.8)岁;文化程度:初中及以下7例,高中18例,高中以上12例。经比较两组资料未见明显差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

两组患者均接受手术治疗并实施泌尿造口且均获得成功,住院期间两组患者均给予优质护理,出院时对照组予以相应的出院指导,在其出院后便不再做其他干预。

干预组在上述基础上实施延续护理干预,首先,我们组成延续护理干预小组,对泌尿造口患者出院后常发生的状况进行调查,分析相关的风险因素,问询既往此类患者的需求,明确延续性护理的方向与重点,将“延续性护理、泌尿造口”做为关键字检索相关文献用作参考,总结护理经验并设计延续性护理的内容,同时制定延续性护理实施计划^[2]。

延续性护理干预:①本组患者在院时由护理人员通过各方面的沟通完成基本资料的收集;在即将出院的前2-3d对本组患者的身心状况和恢复情况进行评估,依据评估结果制定出院后个体化随访内容及实施计划,将此告知患者并做好解释工作,提高患者的配合度;出院时将登记工作做好,将医院的联系卡和造口健康手册发放,告知复查时间,提醒患者居家期间若有突发状况或存在不适,随时打电话咨询出院后干预小组逐步落实延续性护理。②延续护理干预细节:a 电话随访:患者出院后前3个月保持每半个月1次,3个月后可改为1个月1次,随访内容主要是对患者出院后病情及身体状况进行了解,问询机体功能的恢复情况以及用药情况,回答患者或家属存在的疑问,予以一定的鼓励;将科室热线电话开放,嘱咐患者可以随时来电咨询。

b 上门家访:每个月进行上门家访1次,需提前与患者或家属做好沟通,确认上门时间。随访内容主要是对患者的居家环境进行观察,指出不利于造口处健康的风险因素;了解患者存在的不良的生活习惯,帮助其予以纠正;教会患者怎样对造口大小进行策略,为其详细讲解遭扣底盘怎样拆除以及造口袋怎样裁剪与粘帖,传授患者一些这方面的小技巧,介绍与造口相关的类别、用法、效果和应用时注意事项;与患者家属做好沟通,进行宣教,教会患者怎样全程参与患者进行换袋,传授造口袋的更换技巧,观察其对造口袋进行清洗并在旁指导;根据患者所选择的造口用品予以针对性指导,讲解怎样合理储存造口用品。提醒患者作息时间保持规律,在饮食方面予以指导,根据其家庭条件和身体状况制定饮食计划,告知饮食禁忌,帮助患者对膳食结果进行合理调整,建议患者多食用新鲜的水果及蔬菜,以少食多餐为基本饮食原则;对患者用药情况进行了解,评估其用药依从性,详细讲解各类药物的效果和用药方法,帮助患者树立正确的用药观;在出院后受到泌尿造口各方面限制,使患者常常产生负性情绪,家访期间护理人员在和患者交流的过程中掌握其心理状况,教会患者如何正常的调节身心状态,与患者共同分辨不理性的情绪,鼓励患者进行积极、正确的自我调节。

1.3 观察指标

调查两组患者泌尿造口知识知晓率、护理满意度;应用我科自制的调查表对两组患者居家期间生活治疗进行评估,分值越高代表生活质量越佳。

1.4 统计学方法

本研究所得数据资料采用SPSS17.0统计学软件进行处理分析,计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示,实施 t 检验;计数资料使用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组泌尿造口知识知晓率、护理满意度

干预组泌尿造口知识知晓率、护理满意度均高于对照组,两组对比存在明显差异, $P < 0.05$ 。见表1。

表1: 两组患者治疗依从性及满意度比较

组别	例数	泌尿造口知识知晓率	护理满意度
干预组	38	34 (89.47%)	36 (94.74%)
对照组	37	27 (72.97%)	29 (78.38%)

2.2 比较两组生活质量评分

干预组生活质量各项评分均高于对照组,两组对比存在明显差异, $P < 0.05$ 。见表2。



表2: 比较两组生活质量评分

组别	例数	健康状况	生理功能	心理功能	社会功能
干预组	38	90.3±5.7	91.7±5.5	90.2±5.4	89.8±5.1
对照组	37	75.6±6.7	76.3±6.8	75.4±6.2	76.8±6.5

3 讨论

我国近2年来泌尿系统肿瘤发生率显著上升,影响非常严重。对于此类患者,往往需要行手术治疗,如膀胱根治术、盆腔清扫和尿路改道术,以保障其获得最佳的预后,要注意的是,患者需要禁尿道造口,并在此后佩戴尿袋至终身,对日常生活质量造成了非常大的影响^[3]。调查发现,泌尿造口患者仅仅靠住院的一个阶段,很难将造口知识和相关的操作技巧灵活掌握,一定程度上提高了造口并发症的发生风险。而既往此类患者接受常规护理,只是予以临床护理针对疾病方面的护理,对于居家患者缺乏针对性及持续性,因此类患者更需要一种高效的护理手段,帮助患者提高知识知晓率、个人护理能力,并将最佳的恢复效果从病房向患者的家庭延伸^[4]。目前延续护理的应用很大程度上促进了造口患者上述问题的有效解决,也被认为是泌尿造口患者出院后重要的施护手段^[5]。

此次研究将延续护理干预运用于干预组,对既往泌尿造口患者常常发生的状况进行调查及分析,将延续护理干预的施护重点确立,制

(上接第285页)

行正常的二氧化碳排出以及氧气吸入,保证预后效果氧压^[3]。然而发现传统护理方式在临床护理中的应用并不理想,而中医护理方式不仅能够从患者情志状态入手,同时能够为患者从内部根源上提供中药治疗、穴位按摩、耳穴埋豆、火罐、穴位贴敷等护理服务,从多方面入手改善患者疾病康复情况。

基于本次临床研究得出的结果,我们也可以发现,为喘病患者提供中医护理效果更为理想,观察组患者与对照组患者氧分压、二氧化碳分压以及FEV₁%在接受护理干预前并无明显的差异,而在接受护理干预后,观察组患者氧分压、二氧化碳分压以及FEV₁%分别为69.3±2.6(mmHg)、41.8±1.8(mmHg)、81.2±2.5(%),明显优于对照组的55.9±2.2(mmHg)、53.6±2.1(mmHg)、67.7±2.3(%)。且观察组患者整体对护理工作满意度更高,对护理工作非常满意的患

(上接第286页)

分诊熟练程度、温馨提示告知以及帮助尊重患者六方面上具有比对照组更高的满意度评分,差异有统计学意义(P<0.05)。

表1: 患者满意度评分的组间对比($\bar{x}\pm s$)

条目	研究组(n=600)	对照组(n=600)	t	P
医院分诊环境	4.79±0.21	4.12±0.44	33.662	0.000
疾病问询技巧	4.83±0.17	4.12±0.49	33.532	0.000
分诊服务态度	4.84±0.16	4.24±0.53	26.547	0.000
分诊熟练程度	4.81±0.19	4.06±0.63	27.919	0.000
温馨提示告知	4.87±0.13	4.13±0.49	35.755	0.000
帮助尊重患者	4.89±0.11	4.21±0.53	30.772	0.000

3 讨论

作为一种质量管理体系,持续质量改进是基于质量基础发展而来的,其具有科学化与标准化的特点,其精髓是借助科学化管理来提升整体业绩、服务质量及产品质量,同时满足服务对象提出的需求。将其应用到门诊中可以提高门诊预检分诊的工作效率与准确率,提升患者对医院的满意度,使医院的社会认知度及社会信誉得到提升。见结果,研究组其预检分诊准确率高于对照组(97.5% vs 77.5%)、在医院分诊环境、疾病问询技巧、分诊服务态度、分诊熟练程度、温馨提示告知以及帮助尊重患者这六方面的满意度评分上均高于对照组(P<0.05),这正是持续护理质量改进对门诊预检分诊准确率与满意度产生积极影响的直接体现。而持续护理质量改进之所以有如此积极影响,

主要是:①使分诊护士树立了“患者中心”的服务理念;②在不断改进中发现问题、解决问题,提高专业素质的同时激发了工作积极性;③及时发现自身不足,努力学习,做到工作规范,护理水平提高。

参考文献

- [1] 谢玲女,蔡一波,洪小芳,等. 出院后延续护理在永久性造口患者管理中的应用[J]. 中国护理管理, 2013, 13(7): 100-102.
- [2] 李艳,聂远,潘晓辉,等. 认知行为干预对膀胱癌尿路改道腹壁造口患者生活质量的影响[J]. 护士进修杂志, 2012, 27(3): 274-276.
- [3] 刘常青,任宏飞,李晓玲,等. 回肠代膀胱尿路改道病人生活质量及其影响因素的研究进展[J]. 护理研究, 2014, 28(8): 2700-2702.
- [4] 谢玲女,蔡一波,洪小芳,等. 出院后延续护理在永久性造口患者管理中的应用[J]. 中国护理管理, 2013, 13(7): 100-102.
- [5] 王彩霞,何小玲. 泌尿造口患者出院后的延续护理干预[J]. 长江大学学报. 2015, 12(24):78-80.

者就占比55.3%,总满意度达到97.4%,但对照组不满意护理工作的患者占比却达到21.1%,对照组总满意度仅为78.9%。

综上所述,要想改善传染病患者肺功能,缓解患者不良情绪,并提高患者对临床护理工作的满意程度,建议在为患者提供针对性治疗的基础上,推广使用中医护理方式。

参考文献

- [1] 汤卫红. 喘病中医护理方案的临床应用效果分析[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(21):151-152.
- [2] 徐录敏,司亚敏,王润璋. 中医护理在骨折术后临床护理中的应用效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(27):124.
- [3] 赵梅. 中医护理在心绞痛中的临床应用效果分析[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(36):137-138.

结语:

持续护理质量改进可以提高门诊预检分诊准确率,为患者在医院分诊环境、疾病问询技巧、分诊服务态度、分诊熟练程度、温馨提示告知以及帮助尊重患者这六个方面提供更加令人满意的护理服务,其所带来的影响是非常积极的。

参考文献

- [1] 李颖,彭珊珊,赵娜. 机关门诊部开展优质护理服务的思考[J]. 实用医药杂志, 2014, 31(2):190-191.
- [2] 王晓莹,关青. 实施“5S”护理模式提高门诊住院处工作质量[J]. 吉林医学, 2013, 34(1):183-184.
- [3] 崔群仙. 优质护理服务示范工程的实施体会[J]. 护理研究, 2011, 25(2):158-158.
- [4] 王晓华,葛军,孟玉翠,等. 门诊优质护理服务活动效果分析[J]. 河北医药, 2012, 34(23):3666-3667.
- [5] 张红文. 沟通能力在门诊优质护理服务中的作用[J]. 中外医疗, 2013, 32(3):134-134.
- [6] 任细雨,王琼. 持续质量改进在门诊护理质量管理中的应用[J]. 湖北科技学报(医学版), 2015(3):254-255.
- [7] 王庆华. 持续护理质量改进对门诊预检分诊准确率及满意度的影响[J]. 河北医学, 2015(7):1201-1204.