

• 护理研究 •

综合护理对结直肠癌术后肠造口患者自我管理能力及生活质量的影响

邱天真¹ 赵洁琼² 通讯作者 周洁³ 通讯作者

1 同济大学附属东方医院胶州医院 山东胶州 266300

2 海军军医大学第三附属医院 上海嘉定 201825 3 上海交通大学医学院附属瑞金医院 上海黄浦 200025

【摘要】目的 探讨对结直肠癌术后肠造口患者行综合护理的自我管理能力及生活质量的影响分析。**方法** 纳入 2023.2 月至 2024.2 月患有该病的 60 例人员，作为本次的研究对象。随机将 60 例人员分为观察组（n=30）和对照组（n=30）。对照组给予常规护理，观察组给予常规护理基础上的综合综合护理。**结果** 护理后观察组患者的自我管理能力和生活质量明显比对照组较优，差异明显，（ $p < 0.05$ ）。观察组患者生活质量的改善情况明显比对照组理想，差异明显，（ $p < 0.05$ ）。**结论** 给予该疾病患者综合护理效果显著，不仅改善了患者的生活质量情况，同时提高了患者的自我管理能力和生活能力，在临床中值得被推广和使用。

【关键词】 综合护理；结直肠癌术后；肠造口患者；自我管理能力和生活能力**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-4393 (2025) 19-150-02

结直肠癌属于非常常见的一种胃肠道恶性肿瘤，病死率非常高，仅次于肝癌及胃癌。临床治疗该疾病最有效的治疗方式为结肠造口术，经结肠造口，有效对患者的排便系统进行改变^[1]。但是此种方式极易引起患者的负性情绪，进而对患者的生活质量也有一定程度的影响。因此给与该病患者有效的综合护理势在必行，进而有效提升患者自我管理的能力，并对患者的生活质量进行改善。基于此，本院研究中对结直肠癌术后肠造口患者行有效的综合护理，探讨其临床价值，现将报道做如下汇报。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2023.2 月至 2024.2 月我院收治的 60 例人员，作为本次的研究对象。随机将 60 名人员，分为观察组和对照组。对照组（n=30），男女比例为 18/12 例，最小年龄 45 岁，最大年龄 74 岁，平均年龄为（ 59.5 ± 13.5 ）岁；观察组（n=30），男女比例为 16/14 例，最小年龄 46 岁，最大年龄 75 岁，平均年龄（ 60.5 ± 13.6 ）岁。两组患者在性别、年龄等一般资料对比无显著差异（ $p > 0.05$ ），无统计学意义。

纳入标准：（1）已确诊为结直肠癌术后肠造口患者；（2）患者以及患者家属均了解本次研究，并签署知情同意书。

排除标准：（1）排除有其他并发症的患者；（2）排除认知与精神有问题的患者；（3）排除有过敏体质的患者。

1.2 方法

1.2.1 心理护理

增强与患者之间的交流，因为不管是在手术中，还是手术后肠造口，都会对患者的心理产生一定的影响，所以对于患者的情绪，进行有效的护理至关重要，进而及时消除患者的负性情绪，例如：恐惧、焦虑、害怕等。并详细的向患者讲解关于疾病、手术的有关知识及需要注意的事项，提升患者的认知能力，打消患者的疑虑。除此之外，应告知患者家属，鼓励患者的重要意义，通过对患者的鼓励，提升患者治疗的依从性，同时增强患者治疗的自信心。

1.2.2 行为护理

手术完成以后，由有关护理人员对患者进行行为护理，并让患者树立正确看待疾病的心态，按照患者具体的恢复情

况，鼓励患者适当进行运动，同时可逐渐的到室外参加一些活动，例如：打太极、慢走等，进而使患者能够快速的恢复健康。

1.2.3 结肠造口护理

由护理人员对患者，或者患者家属进行指导，使其能够掌握对结肠造口进行正确处理的方法，例如：如何保持造口部位的清洁及干燥等，同时指导患者对人工肛门袋进行正确使用，进而增强患者的自我管理能力和生活能力。

1.2.4 饮食护理

按照患者的具体情况，对患者进行饮食护理，为患者制定良好的饮食计划，告知患者少食多餐的重要性，同时多吃维生素含量多及高蛋白等食物，禁止食用辛辣、刺激及生冷等食物，禁烟禁酒，多食新鲜的蔬菜和水果，进而为患者的身体具备足够的营养提供重要的保证。

1.3 观察指标

（1）运用自我护理能力测定表对患者的自我管理能力和生活能力进行评估。（2）运用健康状况调查表对患者的生活质量进行测评。

1.4 统计学分析

利用 SPSS20.0 软件对搜集到的数据进行统计分析，连续性数据资料用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，以 t 检验；非连续性资料用（%）表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 有意义。

2 结果

2.1 比较两组患者自我管理能力和生活能力

观察组患者的自我管理能力和生活能力评分明显较为理想，（ $p < 0.05$ ）详见表 1。

表 1：比较两组患者自我管理能力和生活能力评分（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	管理知识	管理技能	管理概念	管理责任感
观察组	30	68.9 ± 19.3	41.4 ± 16.9	25.6 ± 6.9	24.7 ± 5.9
对照组	30	50.2 ± 25.8	30.0 ± 6.8	18.6 ± 4.8	15.8 ± 7.4
t 值		3.238	3.428	4.561	5.151
p		$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 比较两组患者生活质量改善情况

两组患者护理后，观察组患者生活质量得到了显著改善，且比对照组高，（ $p < 0.05$ ）。详见表 2。

表 2: 比较两组患者生活质量改善情况 [n (%), 分]

组别	例数	抑郁评分	造口自理	规律排便
观察组	30	5 (16.7)	27 (90.0)	14 (46.7)
对照组	30	18 (60.0)	8 (26.7)	4 (13.3)
χ^2		39.046	81.742	27.524
p		P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05

3 讨论

结直肠癌具有较高的发病率及病死率，对患者的基本生活造成了非常严重的威胁。而治疗该病首选的手术治疗方式为造口手术，但是其是一种永久性的创口，患者必须要终生运用造口排便的方式，对患者的心理健康造成了非常不利的影响。同时此种方式极易引起患者的负性情绪，进而对患者的生活质量也有一定程度的影响。而综合护理，通过对患者进行有效的心理护理，增强与患者之间的交流，进而及时消除患者的负性情绪，并详细的向患者讲解关于疾病、手术的有关知识及需要注意的事项，提升患者的认知能力，打消患者的疑虑^[2]。同时给予患者有效的行为护理，使患者能够树立正确的心态，按照患者病情恢复的具体情况，鼓励患者进行适当运动，进而使患者能够快速的恢复健康^[3]。此外给予患者有效的肠造口护理，使其能够掌握对结肠造口进行正确处理的方法，进而增强患者的自我管理能力和生活能力。最后给予患者有效的饮食护理，根据患者实际情况，对患者进行饮食护理，告知患者少食多餐的重要性，同时多吃维生素含量多及高蛋白等食物，禁止食用辛辣、刺激及生冷等食物，

(上接第 148 页)

3 讨论

在实际的检查过程中，消化内镜诊疗的应用范围比较广泛，具有很好的效果，但是会产生很多的并发症，比如：消化道穿孔以及出血等。因此，在消化内镜诊疗过程中的护理工作是不可忽视的，对消化内镜诊疗实施无缝隙护理管理模式，有利于患者的康复和治疗，很大程度上降低了并发症的发生几率。无缝隙护理管理是一种新型的护理管理模式，具有全面性和合理性。无缝隙护理管理遵循以人为本的原则，比以往的护理模式效果更佳，很大程度上提高了护理的效果，有利于提高医院护理的整体水平。本文研究可以发现，统计对比护理效果，和对照组相比，实验组护理有效率达到了 97.88%。效果明显，P < 0.05，差异显著，具有统计学意义。分析并发症情况，和对照组相比，实验组并发症 1 例，发生

(上接第 149 页)

而通过心理护理能够对患者的不良心理进行消除^[4]，从而提升患者治疗的依从性，使治疗及护理的效果得以提升。

本次研究表明，观察组通过心理护理后，其疼痛程度、SDS 评分、SAS 评分均优于对照组，两组差异较为明显，统计学意义突出，P < 0.05。丁丽英^[5]也曾对此方面进行研究，其结果表明心理护理组的 SDS、SAS 评分以及疼痛等级均优于常规性护理组，此结果与本次研究结果相同，由此可见，心理护理的效果较为良好。

综上所述，耳鼻喉手术患者在术后给予心理护理能够减轻疼痛程度，并减轻患者的不良心理，值得推广。

参考文献：

[1] 李伟玲, 田作荣. 心理护理在减轻耳鼻喉部手术后

禁烟禁酒, 多食新鲜的蔬菜和水果, 进而为患者的身体具备足够的营养提供重要的保证。在本次研究中, 给予观察组患者常规护理基础上的综合护理, 其自我管理能力评分明显比对照组理想, (p < 0.05)。同时观察组患者的生活质量明显比对照组理想, (p < 0.05)。

护理效果显著, 与患者而言有非常积极的作用。但是本次研究中所选取的患者样本较少, 在加上后续随访资料和患者的资料不够完整, 无法为临床提供有力的依据, 而且还会对治疗效果造成一定的影响, 需要后续采集大量的研究样本, 对相关研究进行深入性的研究和分析, 从而为临床提供更加丰富的参考依据。

综上所述对急性阑尾炎病人进行人性化护理, 不仅能提高患者对护理人员的护理满意度, 同时能降低患者的切口感染率、术后出血率以及肠粘连率, 在临床中值得被推广和使用。

参考文献：

[1] 张小然. 分析护理干预对结直肠癌术后肠造口患者自我管理能力及生活质量的影响 [J]. 临床检验杂志 (电子版), 2020, 9(1):166.

[2] 仲翠娇. 护理干预对结直肠癌术后肠造口患者自我管理能力及生活质量的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(63):64-65.

[3] 孙云霞, 刘桂梅. 护理干预对结直肠癌术后肠造口患者自我管理能力及生活质量的影响 [J]. 健康必读, 2018, (31):176.

率仅为 2.13%, P < 0.05, 差异具有统计学意义。

综上所述, 实施无缝隙管理, 对消化内镜诊疗患者具有降低并发症发生率、提高护理满意度的效果, 很大程度上降低了护理偏差的事件, 值得推广。

参考文献：

[1] 蔡玉连. 无缝隙护理在消化内镜诊疗患者中的应用效果 [J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(36):178-179.

[2] 朱莎. 无缝隙护理质量管理在消化内镜诊疗患者的应用及效果 [J]. 中国全科医学, 2021, 24(S2):197-199.

[3] 赵春艳. 无缝隙护理质量管理在消化内镜诊疗过程中的应用效果 [J]. 医疗装备, 2024, 37(18):67-68.

[4] 黄伶俐, 江洪. 无缝隙护理质量管理在消化内镜诊疗患者的应用及效果评价 [J]. 当代临床医刊, 2025, 38(04):3910-3911+3919.

疼痛程度的应用体会 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2024, 11 (19): 3847-3848.

[2] 左丽芬. 心理护理在减轻耳鼻喉部手术术后疼痛程度中的应用分析 [J]. 中外女性健康研究, 2023 (20): 109-109.

[3] 杨小惠. 心理护理在减轻耳鼻喉部手术术后疼痛程度的应用效果体会分析 [J]. 医学美学美容旬刊, 2025 (5): 437-437.

[4] 王世艳, 王志琴. 心理护理在减轻耳鼻喉部手术术后疼痛程度的应用效果体会分析 [J]. 中国伤残医学, 2024 (23): 190-191.

[5] 丁丽英. 心理护理在减轻耳鼻喉部手术术后疼痛程度的应用体会 [J]. 使用临床护理学电子杂志, 2023, 8 (6): 65-67.