延续性护理对肠造口患者生活质量影响的研究进展

郭海炎

首都医科大学附属北京友谊医院普通外科中心　北京

【摘要】延续性护理是一种现代化的护理方式，能为患者提供无缝隙、连续性的健康服务。本文在阐述延续性护理内涵的基础上，分析肠造口患者生活质量现状，并从自我护理能力、并发症发生率、心理状态及社会回归等层面出发，综述延续性护理对肠造口患者生活质量影响，提出开展延续性护理的具体策略。旨在进一步提升延续性护理水平，为肠造口患者护理工作开展提供指导，有效提升患者的生活质量。

【关键词】肠造口；延续性护理；生活质量；综述

【收稿日期】2026 年 9 月 2 日　【出刊日期】2026 年 10 月 3 日　【DOI】10.12208/j.ijnr.20260506

Research progress on the impact of continuous nursing care on the quality of life of patients with enterostomy

Haiyan Guo

General Surgery Center, Beijing Friendship Hospital, Capital Medical University, Beijing

【**Abstract**】Continuity of care is a modern approach to nursing that provides patients with seamless and continuous health services. Based on the elaboration of the connotation of continuity of care, this article analyzes the current status of quality of life in patients with enterostomy, and reviews the impact of continuity of care on the quality of life of these patients from the perspectives of self-care ability, complication rate, psychological state, and social reintegration. Specific strategies for implementing continuity of care are proposed. The aim is to further enhance the level of continuity of care, provide guidance for the nursing care of patients with enterostomy, and effectively improve their quality of life.

【**Keywords**】Enterostomy; Continuous care; Quality of life; Review

引言

随着人口老龄化加剧和饮食结构变化，我国结直肠肿瘤、炎症性肠病及肠梗阻等疾病的发病率不断上升；肠造口术是上述疾病外科治疗的重要手段，能有效挽救患者生命，提高患者的生活质量[1-2]。然而从治疗过程来看，肠造口术需要在人体腹壁建立人工肛门，以此来改变粪便出口，这虽然能解决肠道梗阻或病变问题，但是会给患者带来较大影响，即患者在以后生活中需要依赖造口袋进行排泄，不仅面临造口护理复杂、皮肤刺激问题，而且承受异味困扰、社会歧视等多重压力和挑战[3-4]。在医院时，通过专业人员的护理，这些问题还能得到控制，然而当患者办理出院后，由于缺乏有效护理，这些问题便显得尤为明显。在此背景下，有必要使用延续性护理手段，以便在院外延伸专业护理，进一步提升临床护理的整体质量。本文就延续性护理对肠造口患者生活质量的影响展开综述分析。

1 延续性护理内涵

在现代医疗服务中，延续性护理是一种跨机构、跨场所的系统性护理手段，其主要是通过一系列行动，使得患者从医院到家庭中均获得协调、不间断的护理服务[5]。相比传统护理方式，延续性护理在患者信息、护理管理、护理关系等层面均有较强的连续性，能有效保证患者护理质量[6]。基于这一特征，延续性护理在慢性病管理、术后康复中的应用逐渐普遍。如肠造口患者术后护理中多会广泛使用该护理技术。谭婷婷[7]以直肠癌术后永久性结肠造口患者为研究对象，研究了基于信息技术的延续性护理应用效果，显示在该护理方式下，患者自护能力突出、生活质量较高及满意度较高。

2 肠造口患者生活质量现状

现阶段，肠造口术在直肠肿瘤、炎症性肠病、肠梗阻等多种疾病治疗中均有广泛应用。但其会对患者的生活质量造成严重影响。

一是在生理层面，在接受肠造口术治疗后，患者在出院后需要独立完成造口袋的更换、排泄物处理等工

作者简介：郭海炎（1988-）女，满族，北京人，本科，主要从事普外科相关工作。

作，同时需要进行造口周围皮肤清洁与保护，然而一些患者缺乏专业护理知识，容易因操作不当导致粪便刺激皮肤，间接引起接触性皮炎、感染甚至溃疡等问题。有的患者还可能出现造口回缩、脱垂和狭窄等问题，影响了身体的舒适度[8]。二是从心理层面来看，一些肠造口患者会因为体味暴露产生焦虑、自卑心理，有的患者甚至因此恐惧、烦躁和抑郁，最终自我封闭，长期处于孤独状态，影响了患者的心理健康[9]。三是在社会层面，当前仍有较多公众对肠造口的认识不到位，这些误解和偏见使得患者在生活、就业、公共活动中容易遭受隐形歧视，最终受社会支持不足等因素的影响，肠造口患者回归社会存在较大的困难[10]。针对上述问题，应围绕肠造口患者需要，开展具有较高质量的护理工作。如张在萍[11]等研究了肠造口患者院外护理服务需求的项目特征与关联性，指出此类患者在出院后存在多元护理需求，需要设置更优化的延续性护理服务方案，以提高肠造口患者的院外护理服务水平。

3 延续性护理在肠造口患者中的主要干预模式

3.1 信息平台支撑下的互联网+护理模式

在互联网技术快速发展的背景下，微信、APP、小程序在肠造口患者延续性护理中的应用逐渐广泛，且已经成为延续性护理的重要载体。在护理操作中，医院护理人员会系统建设造口患者管理微信群，并设置护理随访公众号，通过这些媒介，医护人员能及时地向患者推送科普文章，操作视频，并为其提供一定的饮食建议，并且这些护理知识可通过文字、语音、图片的形式体现出来，有效地提升了护理服务的可及性与效率。漆纯[12]等在信息化平台的支撑下，系统使用延续性护理手段，不仅提高了患者对造口护理知识的了解，提高了患者生活质量，还提高了患者对造口护理指导的满意度。刘娟[13]等同样使用了信息化技术支撑下的延续性护理手段，研究显示使用这些护理手段，显著提升了患者生活能力与生活质量。

3.2 电话与微信联合随访模式

在肠造口患者延续性护理中，系统使用电话与微信联合随访的方式，能有效增强延续性护理线上与线下的衔接效果，实现文字与语言沟通的相互结合。一般对于年龄较大、不能熟练使用智能设备的老年患者，可通过电话随访指导护理操作，而对于中青年群体，可通过微信平台进行护理知识、资料的分享与交流，这有助于实现护理对象的分层化、精准化管理。王影[14]等基于肠造口患者实际，系统使用精准分类延续性护理方式，完成了护理对象的分层分类管理，针对不同护理对象使用差异化的随访方式，满足了多元患者群体的合理需要。

3.3 造口门诊与家庭访视

随着医疗服务改革工作开展，各家医院高度重视肠造口患者后期护理工作，并设置了专门的造口护理门诊，此时，依托造口治疗师、ET 护士等，可为患者造口评估、并发症处理、心理疏导等护理工作的开展提供专业指导。另外，一些肠造口患者本身行动不便，在对其延续性护理进行干预时，可系统开展家庭访视工作，实施评估患者家庭环境和护理操作，然后提供较高水平的个性化指导[15-16]。

3.4 同伴支持与造口联谊会

考虑到肠造口患者可能出现心理问题，故而在延续性护理期间，还可通过同伴支持与造口联谊会的方式，对整个护理工作进行干预，以便调整患者心态，确保患者护理效果。如社区科组织康复较好的患者与新患者结对帮扶，并举办地区联谊会、交流会等活动，在这些活动中积极分享成功护理经验，介绍生活技巧与调试方法，以便确保患者重拾信心[17-18]。

4 延续性护理对肠造口患者生活质量的具体影响

4.1 提升自我护理能力，降低并发症发生率

肠造口患者出院后，较多患者的护理操作由个人独自完成。在此过程中，科学使用延续性护理方式，能通过反复教育与操作指导，帮助患者掌握正确的造口袋更换方式，同时能帮助患者掌握皮肤护理、饮食管理的具体方法，这有效提升了患者的自我护理能力，降低了并发症发生的频率。刘珊珊[19]研究指出：基于信息共享开展家庭延续性护理，可有效提高永久性肠造口患者的造口自我护理能力，提高患者的适应水平。饶灿[20]等研究指出，使用基于微信平台的延续性护理后，患者 ESCA 评分、OAS 评分明显较高，且负性情绪评分和并发症发生率较低。陈起凤[21]等人研究也指出，在直肠癌术后行永久性结肠造口患者群体中，使用延续性护理手段，能改善患者造口周围皮肤状况，降低并发症发生风险。

4.2 改善心理状态，增强生活信心

在延续性护理过程中，护理人员会充分考虑患者的心理状态，尤其是针对有焦虑、抑郁倾向的患者，护理人员会通过多种渠道进行正向互动引导，定期分享成功护理案例，并给予患者鼓励，这能使得患者感受到理解和尊重，逐步接受造口现实，进而重建自我认同，增强生活信心。祁克蓉[22]在研究中使用双盲法完成患者分组，对延续组患者实施延续性护理，患者延续组抑

郁、焦虑自评量表（SDS、SAS）评分明显较低，这表明患者心态改善效果良好。李红[23]等从个案研究的角度出发，对比分析不同患者的自我管理能力、心理状态、生活质量以及护理满意度，指出使用延续性护理干预后，患者各项护理指标优势突出，心理状态得到改善。

4.3 促进社会功能恢复，提高生活质量总分

对于肠造口患者而言，促进社会功能恢复、提高生活质量是其术后护理的重要目标。从延续性护理方式应用过程来看，其不仅关注患者造口、皮肤、心理等层面的护理，还重视患者生活方式的调整与改善，如护理人员会指导患者如何选择适宜服装，告知患者适宜参与的运动类型，并说明社交场合注意事项，通过这些内容护理，能促进患者社会功能恢复，引导其逐步回归正常生活。戴彩明[24]等从自护能力、睡眠质量两个方面出发，探究了新型延续性护理模式的应用效果，指出使用该方式能提高造口患者的自护能力，改善睡眠、生命质量，促进患者尽早恢复。关萍[25]等选择以直肠癌造口患者为研究对象，研究了延续护理应用效果，指出该方式可改善直肠癌造口患者心理弹性，提高其自我管理能力和生活质量。

4.4 增强护理满意度，构建和谐护患关系

不断提升患者满意度是现代护理工作开展的内在要求[26-27]。在肠造口患者护理中，科学使用延续性护理，不仅能体现以患者为中心的服务理念，还能使得患者在出院后享受个性化的护理服务，这不仅保证了患者服务的质量，还增强了患者的信任感和安全感，对于构建和谐护患关系具有重要作用。张雪[28]等研究了移动健康在肠造口患者延续护理中应用情况，显示该技术在患者护理应用中具有较强可行性，能提升患者护理质量与满意度。肖洁[29]研究了以家庭为中心的延续性护理，提出使用该护理方式，不仅能提高患者社会心理适应水平、生活质量，还能改善照顾者心理状况，提升患者满意度。陈和珍[30]等研究指出：使用三维质控管理结合网络平台，能保证延续性护理质量和自我效能，增强患者对护理工作的满意度。

5 结语

肠造口患者术后护理需求多元，护理质量不仅关系个人健康、生活质量，还反映了医疗发展水平和社会文明程度。作为患者住院护理的延续，延续性护理立足患者术后护理实践，构建了一套系统化、多维度的护理干预体系，对于提升患者护理质量具有重要作用。在未来发展中，医院还应加强多学科协作，整合医疗、社区、家庭、社会资源，并深化现代信息技术融合应用，这样才能进一步提升延续性护理的整体质量，更好地适应患者需要，进而助力患者重拾生活信心，回归正常社会，促进健康中国目标实现。

参考文献

[1] 夏洋,杨露,钱晓薇.精准分类延续性护理对肠造口患者自我护理能力,生活质量及造口并发症的影响[J].现代中西医结合杂志,2024,33(24):3477-3480.

[2] 贺婷,左莹,钟玉超.时机理论下医护一体化延续性护理对结直肠癌术后造口患者康复效果的影响[J].检验医学与临床,2023,20(18):2767-2772.

[3] 郭娜.伤口造口护理专科门诊延续护理对行动不便的肠造口患者生活质量的影响[J].当代医药论丛,2026,24(23):178-180.

[4] 安树霞,李亚玲,罗忠琛,等.临床医护人员对新生儿肠造口护理质量评价的质性研究[J].护士进修杂志,2024,39(24):2645-2649.

[5] 沈旻静,孙琳,丁玉珍,等.基于格林模式的智能延续护理在改善直肠癌预防性肠造口患者生活质量中的价值[J].安徽医学,2023,44(4):469-473.

[6] 葛燕萍,张兵,沈玉芳,等.多学科一体化延续护理对提高永久性肠造口患者自我护理能力及生活质量的效果观察[J].上海护理,2023,23(5):5-9.

[7] 谭婷婷.直肠癌术后永久性结肠造口患者用信息化的延续性护理作用研究[J].科学与信息化,2025(19):142-144.

[8] 熊丹莉,潘路晨,杨赛,等.出院准备计划方案在老年肠造口患者中的应用研究[J].护理学杂志,2023,38(19):100-104.

[9] 广东省抗癌协会泌尿生殖系肿瘤专业委员会,陈小萍,蒋梦笑,等.尿路造口患者围手术期及延续护理专家共识[J].护理学杂志,2025,40(22):1-6.

[10] 张雪,许佳琪,张四维,等.移动健康在肠造口患者延续性护理中应用的范围综述[J]. 中国护理管理,2024,24(10):1526-1533.

[11] 张在萍,汤雨佳,张薇,等.肠造口患者院外护理服务需求的项目特征与关联性分析[J].医学新知,2025,35(11):1303-1309.

[12] 漆纯,杨娟,徐和平.基于信息化平台的延续性护理对肠造口患者造口护理知识、生活质量及不良事件的影响[J].中国医学创新,2024,21(21):123-127.

[13] 刘娟,马宏慧,木尼瓦尔 •买买提,等.信息化延续性护理对结直肠癌造口患者独立生活能力及生活质量的影响[J].

护理实践与研究,2023,20(22):3317-3322.

[14] 王影,任欢,李猛,等.精准分类延续性护理在肠造口患者中的应用[J].河北医药,2023,45(6):953-955.

[15] 周维云,向霞,刘浩,等.结直肠癌术后临时性肠造口患者院外自我管理体验的质性研究[J].现代临床护理,2024,23(11):33-38.

[16] 张楠,叶晓珊,张泽香,等.基于适时模式肠造口患儿主要照顾者全周期照护需求的纵向质性研究[J].中华现代护理杂志,2026,32(07):858-864.

[17] 常惠莉,韩俊萍,李秀梅,等.延续护理在胃肠外科肠造口患者中的应用效果探讨[J].生命科学仪器,2023,21(S01):144-144.

[18] 刘燕燕,吴锦姬.移动健康在结直肠癌患者护理中的应用研究进展[J].上海护理,2023,23(1):15-18.

[19] 刘珊珊.基于信息共享的家庭延续性护理对永久性肠造口患者自我护理能力、生活质量的影响[J].黑龙江医学,2023,47(16):2011-2013.

[20] 饶灿,陈妮.基于微信平台的延续性护理在结直肠癌造口患者中的应用效果[J].中国民康医学,2023,35(6):156-159.

[21] 陈起凤,方琴,田玲.延续性护理对直肠癌术后行永久性结肠造口患者的影响[J].延边大学医学学报,2024,47(6):819-821.

[22] 祁克蓉.延续性护理对出院肠造口患者生活质量的影响分析[J].中外医疗,2023,42(29):166-169.

[23] 李红,常利,陈鲜艳,等.基于个案管理模式的延续性护理在永久性结肠造口患者护理中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2024,9(6):128-131.

[24] 戴彩明,黄燕梅.新型延续性护理模式对造口患者中自护能力和睡眠质量的影响[J].黑龙江中医药,2023,52(2):259-261.

[25] 关萍,王慕蕴,杨苗苗.多学科协作式延续性护理在直肠癌造口术后的应用效果观察[J].中国肛肠病杂志,2024,44(10):67-70.

[26] 卢露,卢芳燕,吉莉,等.6 例小肠移植术后患儿肠造口的护理[J].中华护理杂志,2024,59(4):461-464.

[27] 韩媛,刘琴,王帅颖.肠造口病人延续性护理框架的构建[J].护理研究,2022,36(15):5.

[28] 黄阿美,孟英涛,王兴莉,等.基于“互联网+”信息化医护平台造口患者延续性护理服务模式的构建及应用[J].护理管理杂志,2023,23(5):350-354.

[29] 肖洁,刘海花.以家庭为中心护理模式在肠造口延续性护理中的效果观察[J].护理实践与研究,2023,20(20):3014-3020.

[30] 陈和珍,祝君君,齐滢,等.三维质控管理结合网络平台在造口患者延续性护理中的研究[J].中国当代医药,2024,31(33):163-166,170.

版权声明：©2026 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

OPEN ACCESS