

结直肠癌造口患者护理依赖现状及影响因素分析

刘 璐

国家癌症中心，国家肿瘤临床医学研究中心，中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院 北京

【摘要】目的 调查揭示结直肠癌造口患者的护理依赖基本现状，并揭示其影响因素。**方法** 选取某医院 164 例结直肠癌造口患者作为研究对象，通过发放调查问卷，统计测算结直肠癌造口患者护理依赖基本现状与相关影响因素。**结果** 结直肠癌造口患者的护理依赖总得分测算数据值为 48.00 (24.50)。结直肠癌造口患者的护理依赖水平与付费方式具备相关性。**结论** 结直肠癌造口患者对护理存在部分依赖性，居住地因素、人均月收入因素与付款方式因素对护理依赖水平具备影响作用。

【关键词】 结直肠癌造口患者；护理依赖；现状；影响因素；统计测算

【收稿日期】 2025 年 9 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 18 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250544

Analysis of the current situation and influencing factors of nursing dependence in patients with colorectal cancer undergoing colostomy

Lu Liu

National Cancer Center, National Clinical Research Center for Oncology, Cancer Hospital of Peking Union Medical College, Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing

【Abstract】Objective To investigate and reveal the basic status of nursing dependence in patients with colorectal cancer stoma, and to reveal its influencing factors. **Methods** 164 patients with colorectal cancer stoma in a certain hospital were selected as the research subjects. By distributing a survey questionnaire, the basic status of nursing dependence and related influencing factors of colorectal cancer stoma patients were statistically calculated. **Results** The total score of nursing dependence for patients with colorectal cancer stoma was calculated to be 48.00 (24.50). There is a correlation between the level of nursing dependence and payment methods for patients with colorectal cancer stoma. **Conclusion** Colorectal cancer stoma patients have partial dependence on nursing care, and factors such as place of residence, per capita monthly income, and payment method have an impact on the level of nursing dependence.

【Keywords】 Colorectal cancer stoma patients; Nursing dependency; Present situation; Influencing factors; Statistical calculation

结直肠癌疾病是消化系统恶性肿瘤疾病，其发病率测算数据值和因病死亡率测算数据值在我国人口群体中长期保持较高水平^[1-4]。为延长结直肠癌疾病患者的生存时间，绝大多数患者需要接受肠造口手术处置，继而患者需要在术后接受围绕肠造口的护理处置^[5-7]。文章将部分结直肠癌造口患者选做调查对象，调查了解其护理依赖情况与相关影响因素，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取某医院 164 例结直肠癌造口患者作为研究对象。

纳入标准：①符合结直肠癌诊断标准且处在造口术恢复期患者；②生命体征平稳；③主观认知正常，能够开展正常有效的交流沟通；④同意参与本项调查。

排除标准：①合并心脏、肝脏、肾脏等主要器官严重疾病；②存在严重视听障碍病情；③存在认知障碍病情或者是精神障碍病情；④不愿意参与本项调查。

1.2 调查方法

通过发放调查问卷，统计测算结直肠癌造口患者护理依赖基本现状与相关影响因素。

2 结果

2.1 入选患者的一般资料

2.2 结直肠癌造口患者护理依赖得分

2.3 不同人口学特征护理依赖总分比较分析

表 1 入选患者的一般资料 (n=164)

项目	分组	患者例数	数量占比 (%)
性别	男性	94	57.30
	女性	70	42.70
年龄	≤30.00 岁	4	2.40
	31.00-50.00 岁	38	23.20
	51.00-70.00 岁	86	52.40
	71.00-90.00 岁	36	22.00
受教育程度	小学及以下	58	35.40
	初中	54	32.90
	高中或者中专	32	19.50
	大学及以上	20	12.20
居住地	城市	46	28.10
	县区城镇	62	37.80
	农村	56	34.10
工作状态	待业或者无业	92	56.10
	离休/退休	48	29.30
	在职	24	14.60
婚姻状况	未婚	8	4.90
	已婚	134	81.70
	离异或者丧偶	22	13.40
人均月收入	≤3000.00 元	88	53.70
	3000.00-5000.00 元	54	32.90
	≥5000.00 元	22	13.40
造口并发症	有	42	25.60
	无	122	74.40
合并慢性病	有	84	51.20
	无	80	48.80
付费类型	职工或者城镇医保	62	37.80
	新农合	98	59.80
	全自费	4	2.40

表 2 结直肠癌造口患者护理依赖得分

结直肠癌造口患者护理依赖量表	得分[M (IQR)]
总分	48.00 (24.50)
饮食	3.00 (2.00)
排泄	2.00 (3.00)
身体体位	3.00 (2.00)
活动能力	3.00 (1.00)
昼夜节律	3.00 (1.00)
穿脱衣物	3.00 (2.00)
体温	4.00 (2.00)
清洁	3.00 (2.00)
规避危险	3.00 (2.00)
沟通	4.00 (1.00)
社交	4.00 (1.00)
价值观与规则	4.00 (1.00)
日常生活	4.00 (1.25)
娱乐活动	4.00 (1.25)
学习能力	4.00 (2.00)

表 3 不同人口学特征护理依赖总分比较分析

项目	分组	得分[M (IQR)]	检验值	P 值
性别	男性	49.00 (24.00)	-1.017	0.308
	女性	48.00 (23.00)		
年龄	≤30.00 岁	48.50 (——)	4.902	0.178
	31.00-50.00 岁	58.00 (27.00)		
	51.00-70.00 岁	49.00 (25.00)		
	71.00-90.00 岁	42.50 (14.00)		
	小学及以下	45.00 (20.00)		
受教育程度	初中	48.00 (23.00)	4.761	0.189
	高中或者中专	55.00 (29.00)		
	大学及以上	63.50 (25.00)		
居住地	城市	62.00 (20.00)	10.575	0.004
	县区城镇	44.00 (22.00)		
	农村	45.00 (21.00)		
工作状态	待业或者无业	45.00 (18.00)	3.082	0.213
	离休/退休	50.50 (22.00)		
	在职	59.00 (32.00)		
婚姻状况	未婚	54.00 (29.00)	0.892	0.639
	已婚	49.00 (27.00)		
	离异或者丧偶	45.00 (11.00)		
人均月收入	≤3000.00 元	45.00 (15.00)	8.626	0.012
	3000.00-5000.00 元	60.00 (23.00)		
	≥5000.00 元	64.00 (27.00)		
造口并发症	有	43.00 (24.00)	-1.769	0.076
	无	50.00 (24.00)		
合并慢性病	有	48.00 (22.00)	-0.823	0.067
	无	50.50 (26.00)		
付费类型	职工或者城镇医保	60.00 (19.00)	15.067	0.000
	新农合	41.00 (17.00)		
	全自费	59.50 (——)		

3 讨论

遵照现有研究文献资料，结直肠癌造口患者的护理依赖较高，且与多种主客观因素具备相关性^[8-10]。

结直肠癌造口患者的护理依赖情况，与多种主客观因素具备关联性。遵从现有研究文献资料，结直肠癌疾病患者年龄普遍偏高，在术后早期时间阶段其机体功能尚未得到充分恢复，较难自主开展生活护理行为。结直肠癌患者围绕疾病相关知识要素的整体认知程度存在明显不足，其通常未能全面充分学习掌握结直肠癌疾病相关知识要素与造口相关知识要素。部分结直肠癌疾病患者针对造口的适应程度不足，其在与造口初次接触条件下极易形成展现出害怕心理与恐惧心理，同时缺乏自我护理思想意识。部分结直肠癌疾病患者

受所患病情影响制约需要终身佩戴使用造口袋，客观上给患者个人形象施加某种程度的损害作用，引致患者极易形成展现出抵制心理感受，显著缺乏自我护理行为主动性，促使患者的护理依赖长期保持较高水平。

本项调查数据测算结果证实，性别因素与结直肠癌造口患者的护理依赖水平不具备统计学相关性，但是男性结直肠癌造口患者的护理依赖水平显著低于女性结直肠癌造口患者。与男性结直肠癌造口患者群体对比，女性结直肠癌造口患者对自身外在形象的关切程度更高，而接受肠造口手术对其身体完整性能够施加损伤作用，客观上其会主动寻求专业护士提供的护理服务支持。护士要强化开展与女性结直肠癌造口患者的交流沟通，并且促进女性结直肠癌造口患者与同

性患者开展互动交流, 调动转移患者针对造口区域的主观注意力, 降低患者针对自身外在形象变化的关切程度。

本项调查数据测算结果证实, 文化教育程度与结直肠癌造口患者的护理依赖水平不具备统计学相关性, 其主要原因, 在于不同文化教育程度的结直肠癌造口患者的知识认知程度均处在较低水平, 其均能充分学习掌握结直肠癌疾病相关知识, 绝大多数患者甚至在被确诊前从未知晓结直肠癌疾病。另有调查研究数据佐证, 绝大多数结直肠癌疾病患者针对造口感到陌生, 其针对造口的相关知识, 主要来源于临床护士在术后时间阶段实施的健康宣教环节, 此种情况需要采取妥善措施加以调整干预, 支持改善患者的总体生存质量。

本次研究证实, 结直肠癌造口患者对护理存在部分依赖性, 居住地因素、人均月收入因素与付款方式因素对护理依赖水平具备影响作用。对结直肠癌造口患者开展临床护理处置, 应当重点关注收入水平相对较低且自费比例较大的农村患者, 指导协助患者学习掌握造口相关护理操作技能, 支持降低患者的护理依赖水平。

参考文献

- [1] 施莹莹,孙莹,刘超,等.诺丁斯关怀理论下导航护理在直肠癌造口患者中的应用[J].中国乡村医药,2025,32(18): 54-56.
- [2] 谢燕.基于健康行为改变整合理论的结直肠癌造口患者的健康教育方案的构建和应用[D].赣南医科大学,2025.
- [3] 李玉玲,贾汝福,韩亚妹,等.基于感恩拓延-建构理论的结直肠癌术后肠造口患者心理护理方案构建[J].中国医药

科学,2025,15(11):141-145.

- [4] 王惠君,乔莉娜,金鲜珍,等.ERAS 护理干预对机器人辅助结直肠癌根治术及造口术患者的影响[J].机器人外科杂志(中英文),2025,6(05):847-851.
- [5] 李丽红,黄春红,李秀,等.基于体验-护患合作的护理干预对结直肠癌结肠造口术患者生存质量的影响[J].当代医药论丛,2025,23(15):189-192.
- [6] 王正露,忻慧,朱怡.跨理论模型健康教育结合人文关怀护理对直肠癌造口患者康复质量的影响[J].中西医结合护理(中英文),2025,11(04):9-12.
- [7] 李疆伟,王树君,李长仔,等.基于压力应对理论的护理干预对结直肠癌术后永久性肠造口患者心理压力、负性情绪及自我管理的影响[J].护理学报,2025,32(04):64-69.
- [8] 王春梅,李琴,方方.肠造口患者的“互联网+护理服务”使用意愿现状及其影响因素分析[J].当代护士(中旬刊),2025,32(02):141-146.
- [9] 高晓琳,孙婷,郑慧芝.基于奥马哈系统的延续性护理在结直肠癌永久性肠造口患者中的应用[J].中外医疗,2025, 44(04):94-98.
- [10] 曾旋,梁良,魏爽,等.基于 Heider 平衡理论的延续护理对结直肠癌术后肠造口患者自我护理能力及生活质量的影响分析[J].中外医疗,2024,43(36):176-180.

版权声明: ©2025 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