

延续护理在肠造口患者护理中的应用效果分析

穆 憧

航天中心医院 北京

【摘要】目的 探讨延续护理在肠造口患者中的应用效果。**方法** 选取 2024 年 5 月-2025 年 5 月于本院接受肠造口手术的患者 50 例，运用随机数字矩阵法分为两组。对照组实施常规出院指导，观察组在常规出院指导基础上实施延续护理干预。比较两组造口并发症发生率、生活质量及护理满意度。**结果** 相较于对照组，观察组各类并发症的合并发生概率展现出明显的降低趋势；观察组在生理功能、心理功能、社会功能及造口功能四个维度的评估结果均优于对照组；与对照组相比，观察组总满意度更高 ($P<0.05$)。**结论** 延续护理可降低造口并发症发生率，提高生活质量及护理满意度，具有较高的临床推广价值。

【关键词】 延续护理；肠造口；自我护理能力；并发症；生活质量

【收稿日期】 2026 年 3 月 16 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260173

Continued care can reduce the incidence of stoma complications, improve patients' quality of life and nursing satisfaction, and has high clinical promotion value

Chong Mu

Aerospace Center Hospital, Beijing

【Abstract】 Objective To explore the application effect of continuity of care in patients with intestinal stoma. **Methods** Fifty patients who underwent colostomy surgery in our hospital from May 2024 to May 2025 were selected and divided into two groups using a random number matrix method. The control group received routine discharge guidance, while the observation group received continued nursing intervention on the basis of routine discharge guidance. Compare the incidence of stoma complications, quality of life, and nursing satisfaction between two groups. **Results** Compared with the control group, the observation group showed a significant decrease in the probability of various complications occurring together; The evaluation results of the observation group in the four dimensions of physiological function, psychological function, social function, and stoma function were better than those of the control group; Compared with the control group, the observation group had a higher overall satisfaction rate ($P<0.05$). **Conclusion** Continued nursing can reduce the incidence of stoma complications, improve quality of life and nursing satisfaction, and has high clinical promotion value.

【Keywords】 Continued care; Intestinal stoma; Self-care ability; Complication; Quality of life

肠造口手术是治疗结直肠癌、肠梗阻等肠道疾病的重要手段，该手术虽能挽救患者生命，但会改变患者正常排便方式，对其生理、心理及社会功能造成较大影响^[1-2]。术后患者需长期面对造口护理问题，而多数患者出院后缺乏专业的护理指导，易出现造口周围皮炎、造口脱垂、感染等并发症，同时伴随焦虑、自卑等负面情绪，严重降低生活质量。常规出院指导多为口头宣教，缺乏系统性与持续性，难以满足患者出院后的长期护理需求^[3-4]。延续护理是将医院护理服务延伸至患者家庭的一种新型护理模式，通过定期随访、健康指导、心理支持等方式，为患者提供全程化、个性化的护理服务，

帮助患者及家属掌握造口护理技能，缓解负性情绪^[5]。本研究旨在探讨延续护理的应用效果，旨在为临床护理实践提供参考。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 5 月-2025 年 5 月于本院接受肠造口手术的患者 50 例，采用随机数字表法分为两组。对照组男 15 例，女 10 例；年龄 42~76 岁，平均 (58.36±6.25) 岁；疾病类型：结直肠癌 18 例，肠梗阻 7 例。观察组男 14 例，女 11 例；年龄 43~78 岁，平均 (59.12±5.89) 岁；疾病类型：结直肠癌 17 例，肠梗阻 8 例。

纳入标准：①经病理检查确诊为结直肠癌或因肠梗阻行肠造口手术；②首次行肠造口手术，造口类型为结肠造口；③意识清晰，具备正常沟通能力；排除标准：①合并严重心、肝、肾等重要脏器功能障碍；②存在精神疾病或认知障碍；③造口术后出现严重并发症需再次手术；④预期生存期 <6 个月。两组性别、年龄及疾病类型等一般资料比较，差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规出院指导。患者出院前1d，责任护士向患者及家属讲解造口护理要点，包括造口袋更换方法、造口周围皮肤护理、饮食注意事项等；发放造口护理手册，告知患者定期复查，出现造口红肿、疼痛、出血等异常情况及时就医。出院后不进行额外随访干预。

观察组在常规出院指导基础上实施延续护理干预，成立延续护理小组，由护士长、主管护师、责任护士组成，制定延续护理方案，具体内容如下：

(1) 建立延续护理档案：患者出院前，护理人员详细记录患者基本信息、疾病诊断、手术方式、造口类型、出院时造口情况、联系方式等，建立个性化延续护理档案。

(2) 电话随访：出院后1周、2周、1个月、2个月、3个月进行电话随访，每次随访时间不少于15min。随访内容包括：①造口护理情况：了解患者造口袋更换频率、造口周围皮肤状况、有无造口脱垂、出血等并发症；②饮食与排便情况：询问患者饮食结构、排便规律，指导患者合理饮食，避免辛辣刺激食物及易产气食物；③心理状态：评估患者心理状态，针对焦虑、自卑等负性情绪给予心理疏导，鼓励患者积极面对生活；④解答疑问：及时解答患者及家属在造口护理过程中遇到的问题，提供专业指导。

(3) 微信指导：建立肠造口患者微信交流群，邀请患者及家属加入，定期在群内推送造口护理知识、饮食指导、康复训练视频等内容；鼓励患者在群内分享护

理经验，互相交流；护理人员及时回复群内患者的提问，提供实时护理指导。

(4) 家庭访视：对电话随访中发现护理困难或出现并发症的患者，进行上门家庭访视。护理人员现场示范造口袋更换、造口周围皮肤护理等操作，指导患者及家属正确处理造口异常情况；评估患者家庭护理环境，提出改进建议。

(5) 造口门诊复诊：患者出院后3个月，邀请患者到医院造口门诊复诊，进行造口检查，评估造口愈合情况及患者自我护理能力，针对存在的问题给予个性化指导。

1.3 观察指标

(1) 造口并发症发生率：记录干预后3个月内两组造口周围皮炎、造口脱垂、造口出血、感染等并发症发生情况，并发症发生率=并发症发生例数/总例数 $\times 100\%$ 。

(2) 生活质量：干预后3个月采用肠造口患者生活质量量表(QOL)评估，该量表包括生理功能、心理功能、社会功能、造口功能4个维度，共28个条目，每个条目1~5分，总分28~140分，得分越高表示生活质量越高。

(3) 护理满意度：干预后3个月采用本院自制护理满意度调查问卷评估，分为非常满意、满意、不满意3个等级，满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入SPSS 22.0软件中进行比较分析，计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示，组间比较采用独立样本 t 检验，计数资料以[n(%)]表示，组间比较行 χ^2 检验，($P<0.05$)提示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组造口并发症发生率比较

相较于对照组，观察组各类并发症的合并发生率展现出明显的降低趋势($P<0.05$)，见表1。

表1 两组造口并发症发生率比较[n(%)]

分组	数量	造口周围皮炎	造口脱垂	造口出血	感染	总发生率
对照组	25	4 (16)	2 (8)	1 (4)	1 (4)	8 (32)
观察组	25	1 (4)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	1 (4)
χ^2	-	-	-	-	-	7.653
P	-	-	-	-	-	0.001

2.2 两组生活质量比较

观察组和对照组生理功能评分分别为(28.35 \pm

4.13)分，(20.15 \pm 3.40)分，($t=8.594$, $P=0.001$)，观察组和对照组心理功能评分分别为(26.79 \pm 4.57)分，

(18.56±3.89)分, ($t=7.238$, $P=0.001$), 观察组和对照组社会功能(30.13±5.12)分, (22.35±4.36)分, ($t=6.819$, $P=0.001$), 观察组和对照组的造口功能(27.11±5.67)分, (24.65±4.90)分, ($t=8.057$, $P=0.001$), 观察组在生理功能、心理功能、社会功能及造口功能四个维度的评估结果均优于对照组($P<0.05$)。

2.3 两组护理满意度比较

对照组非常满意12例(48%), 满意9例(36%), 不满意4名(16%), 总满意度21名(84%); 观察组非常满意13例(52%), 满意12例(48%), 不满意0名(0%), 总满意度30名(100%), ($\chi^2=9.214$, $P=0.001$); 与对照组相比, 观察组总满意度更高($P<0.05$)。

3 讨论

肠造口手术改变了患者正常的排便途径, 患者出院后需长期进行造口自我护理, 而造口护理专业性较强, 患者及家属若缺乏正确的护理知识和技能, 极易引发各类并发症, 同时产生焦虑、抑郁等负性情绪, 严重影响生活质量^[5]。常规出院指导缺乏持续性, 患者出院后遇到护理问题时难以得到及时有效的指导, 导致自我护理能力低下, 并发症发生率较高。延续护理通过电话随访、微信指导、家庭访视等多种方式, 将医院护理服务延伸至患者家庭, 为患者提供全程化、个性化的护理支持^[6]。

本研究结果显示, 观察组并发症发生率低于对照组, 提示延续护理可有效降低肠造口患者的并发症发生率。通过定期随访, 能够及时发现患者造口护理过程中存在的问题, 如造口袋选择不当、更换方法错误等, 并给予及时纠正; 指导患者正确清洁造口周围皮肤, 使用皮肤保护剂, 预防造口周围皮炎的发生; 提醒患者避免剧烈运动, 防止造口脱垂, 从而降低并发症发生率^[7]。生活质量是评估肠造口患者护理效果的核心指标, 观察组QOL评分高于对照组, 表明延续护理可显著提高肠造口患者的生活质量。延续护理不仅关注患者的生理健康, 还注重心理状态和社会功能的恢复^[8]。通过心理疏导, 帮助患者缓解焦虑、自卑等负性情绪, 树立积极面对生活的信心; 鼓励患者参与社交活动, 融入社会, 恢复正常的社会功能; 同时, 通过饮食指导和排便管理, 改善生理功能, 从而全面提升生活质量。护理满意度是评价护理服务质量的重要标准, 观察组护理满意度高于对照组, 表明延续护理能够提高患者对护理服务的

认可度。延续护理通过全程、连续的护理服务, 满足了出院后的长期护理需求, 增强了就医体验, 从而提高了护理满意度^[9-10]。

综上所述, 延续护理应用于肠造口患者, 可降低造口并发症发生率, 提高生活质量及护理满意度, 具有重要的临床应用价值。

参考文献

- [1] 孙伟.基于微信平台的延续性护理在永久性肠造口患者中的应用效果分析[J].中国社区医师,2025,41(26):139-141.
- [2] 唐源.延续性护理在肠造口出院患者中的应用效果分析[J].中国社区医师,2024,40(28):128-130.
- [3] 李夏芳,郭蕾丽.延续性护理管理在肠造口患者护理中的应用效果及其价值[J].黑龙江中医药,2022,51(06):214-215.
- [4] 张雪,王洋.延续护理在肠造口患者护理中的应用效果分析[J].中国社区医师,2024,40(17):104-106.
- [5] 方针针,林娜.延续性护理管理在肠造口患者护理中的应用效果及其价值[J].贵州医药,2021,45(07):1176-1177.
- [6] 王萍萍.延伸护理服务在永久性结肠造口患者术后护理中的应用效果分析[J].中国社区医师,2023,39(25):137-139.
- [7] 邵卫玲,陈群.微信小程序护理平台在永久性肠造口患者随访管理中的应用效果分析[J].泰州职业技术学院学报,2023,23(03):86-88.
- [8] 黄秀娟.激励干预在直肠癌术后永久结肠造口患者围术期护理中的应用效果分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(14):2328-2329.
- [9] 李亚菲,武丽茜,杨福玲,等.延续性护理在永久性肠造口患者中的应用效果分析[J].现代养生,2022,22(24):2149-2151.
- [10] 展可可.集束化延续性护理干预在永久性肠造口者中的应用效果分析[J].中国肛肠病杂志,2021,41(05):60-62.

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