

## 亲情化护理结合暗示性心理护理在肠造瘘术后患儿造口护理中的应用

刘贵芬

云南省曲靖市妇幼保健院 云南曲靖

**【摘要】目的** 探讨在肠造瘘术后患儿造口护理中采用亲情化护理联合暗示性心理护理的应用效果。**方法** 选取本院 2023 年 2 月至 2024 年 8 月收治的 45 例肠造瘘术后患儿，根据随机数字表法分组，对照组（22 例，常规造口护理），观察组（23 例，常规造口护理+亲情化护理+暗示性护理）。比较两组护理效果。**结果** 观察组患儿首个造口袋使用时长和更换造口袋间隔时间长于对照组，造口袋护理费用低于对照组，护理后患儿家长的造口护理质量评分高于对照组，且患儿护理期间造口相关并发症发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 对肠造瘘术后患儿造口护理中实施亲情化护理联合暗示性心理护理效果显著，值得推广。

**【关键词】** 肠造瘘术；造口护理；亲情化护理；暗示性心理护理

**【收稿日期】** 2025 年 11 月 15 日

**【出刊日期】** 2025 年 12 月 16 日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250635

## Application of family oriented nursing combined with suggestive psychological nursing in stoma care for children after intestinal fistula surgery

Guifen Liu

Yunnan Qujing Maternal and Child Health Hospital, Qujing, Yunnan

**【Abstract】 Objective** To explore the application effect of using family oriented nursing combined with suggestive psychological nursing in the care of children with colostomy after intestinal fistula surgery. **Methods** 45 children who underwent intestinal fistula surgery in our hospital from February 2023 to August 2024 were selected and randomly divided into a control group (22 cases, receiving routine stoma care) and an observation group (23 cases, receiving routine stoma care, caring for family members, and suggestive care) using a random number table method. Compare the nursing effects of two groups. **Results** The observation group had a longer duration of using the first ostomy bag and a longer interval between changing ostomy bags than the control group. The cost of ostomy care was lower than that of the control group. After nursing, the quality score of ostomy care for the parents of the children was higher than that of the control group, and the incidence of ostomy related complications during the nursing period of the children was lower than that of the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The implementation of family oriented nursing combined with suggestive psychological nursing in stoma care for children after intestinal fistula surgery has significant effects and is worthy of promotion.

**【Keywords】** Intestinal fistula surgery; Stoma care; Family oriented care; Suggestive psychological care

肠造瘘术是指在患者腹腔壁位置“开口”，将部分肠管牵引出体外构建一个造瘘口来暂时改流粪便。肠造瘘术后对造口的护理质量要求较高，一旦护理不到位很容易引起造口感染或出血渗液等并发症，影响患儿预后效果。有研究提出，亲情-责任交互式护理有助于提高护理效果<sup>[1]</sup>。另有研究表明，改良式集束化护理中的心理护理措施能够通过安抚患儿情绪，来提高患儿对护理操作的配合度<sup>[2]</sup>。因此，本研究将探讨肠造瘘术后患儿造口护理中应用亲情化护理联合暗示性心理

护理的应用价值。现报道如下：

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取本院收治的 45 例肠造瘘术后患儿（2023 年 2 月至 2024 年 8 月）。纳入标准：（1）均符合肠造瘘术指征，术后均进行胃肠减压；（2）患儿术后生命体征指标正常；（3）患儿家属均知情同意。排除标准：（1）患儿存在凝血功能障碍；（2）患儿腹部皮肤有破损、溃疡等皮肤疾病。根据随机数字表法分为两组，对照组

( $n=22$ ), 男 12 例, 女 10 例, 患儿年龄范围 0~12 岁, 平均 ( $2.78 \pm 0.13$ ) 岁; 观察组 ( $n=23$ ), 男 13 例, 女 10 例, 患儿年龄范围 0~11 岁, 平均 ( $2.62 \pm 0.12$ ) 岁。两组患儿一般资料比较无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。研究已获得医院伦理委员会审批。

### 1.2 方法

对照组: 常规造口护理。护理人员使用棉球 (生理盐水浸润后) 在患儿造口周边皮肤位置进行擦拭清洁, 待造口周围皮肤干燥后涂抹造口粉, 造口粉涂抹范围需超过造口袋的底座范围。根据患儿实际造口大小合理修剪造口袋, 揭去造口袋底座背衬后精准贴合造口袋。护理人员密切观察患儿造口状况, 在排出粪便后立即清洗造口并更换造口袋。

观察组: 常规造口护理 (同上) + 亲情化护理 + 暗示性护理。包括: (1) 改良造口袋贴合方法, 提高患儿的舒适度。根据患儿造口的位置、形状、大小等修剪康慧尔水胶体敷料, 将其剪裁后使其小于造口直径长 1~2mm。在患儿的造口位置贴上凡士林纱条, 然后将修剪好的水胶体敷料贴在造口基底上, 然后使用 3M 透明薄膜在造口的边缘位置进行粘贴, 并使用软膏 (复方氧化锌软膏) 滋润造口周边皮肤。(2) 在造口护理操作期间注重护理环境, 护理人员可使用颜色亮丽惹眼的粉红、淡蓝、浅绿等色彩卡纸装饰病房, 卡纸可剪裁成小动物、水果、花朵等形状, 或儿童喜爱的卡通人物形象, 尽量在病房内营造温馨气氛, 帮助患儿舒缓紧张不安情绪。(3) 造口护理期间护理人员需动作轻柔, 神态要温和, 言语需亲切, 增进患儿与护理人员的亲近感。同时, 可通过讲故事或者播放动画视频等方式转移患儿对造口护理操作的注意力。

(4) 护理人员需多鼓励患儿, 每完成一个护理操作后都表扬患儿的配合程度, 激励患儿积极主动配合护理操作。(5) 护理人员指导患儿家长正确进行造口护理, 通过宣教活动指导患儿家长完成造口清洁、造口袋更换、敷料更换、造口周边皮肤检查护理和并发症预防处理措施, 提高家长的造口护理技能水平。同时, 叮嘱家长在日常生活中多鼓励患儿, 提高患儿的护理配合度。

### 1.3 观察指标

(1) 记录并比较两组患儿首个造口袋使用时长、更换造口袋间隔时间、造口袋护理费用。(2) 对比两组患儿家长护理后的造口护理质量, 包括造口皮肤护理技能、造口袋正确更换、造口相关并发症预防 3 个方面, 每项计分范围为 0-10 分, 分值越高患儿家长对该项造口护理质量越高。(3) 记录且对比两组患儿护理期间造口相关并发症风险, 包括周围疝、造口性周围皮炎、造口渗血渗液。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS17.0 软件分析, 计量资料比较用  $t$  检验, 以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 计数资料用  $\chi^2$  检验, 以率 (%) 表示,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组造口袋相关指标比较

观察组患儿首个造口袋使用时长和更换造口袋间隔时间长于对照组, 造口袋护理费用低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 两组患儿家长造口护理质量比较

护理后, 观察组患儿家长的造口护理质量评分高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 1 两组患儿造口袋相关指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	首个造口袋使用时长 (d)	更换造口袋间隔时间 (d)	造口袋护理费用 (元)
观察组	23	$6.69 \pm 1.52$	$7.78 \pm 1.59$	$563.26 \pm 48.27$
对照组	22	$4.25 \pm 1.19$	$4.52 \pm 1.21$	$753.36 \pm 58.42$
$t$	-	5.977	7.714	11.922
$P$	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组患儿家长的造口护理质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	造口皮肤护理技能	造口袋正确更换	造口相关并发症预防
观察组	23	$9.23 \pm 0.45$	$9.42 \pm 0.37$	$9.19 \pm 0.44$
对照组	22	$8.78 \pm 0.36$	$8.89 \pm 0.41$	$8.69 \pm 0.31$
$t$	-	3.694	4.557	4.388
$P$	-	0.001	0.001	0.001

### 2.3 两组患儿并发症比较

观察组患儿护理期间造口相关并发症发生率 8.70% (2例/23例, 周围疝0例、造口性周围皮炎1例、造口渗血渗液1例) 低于对照组 36.36% (8例/22例, 周围疝1例、造口性周围皮炎5例、造口渗血渗液2例), ( $\chi^2=4.980$ ,  $P=0.026$ ) 有统计学意义。

### 3 讨论

肠造瘘术后患儿的造口护理工作质量是影响患儿治疗效果的关键, 倘若患儿对护理操作呈不配合的消极应对情况, 则容易诱发造口相关并发症, 威胁患儿生命健康安全。

本研究中, 观察组患儿的造口袋相关指标(使用时间、护理费用) 优于对照组, 与刘丽等学者<sup>[3]</sup>研究结论相似。分析原因可知, 使用水胶体敷料、3M 薄膜等改良肠造口护理, 既能够有效保护患儿造口, 尽量延长患儿造口袋的使用时长, 降低患儿因频繁更换造口袋而引起的不适感, 同时也能节省部分造口袋, 从而降低造口袋护理费用。另外, 观察组患儿家长的造口护理质量评分高于对照组, 这与严冬钰等学者<sup>[4]</sup>研究结果一致。肠造瘘术后的造口护理并非短期护理任务, 而需要护理人员与患儿家长的通力协作, 从而为患儿提供全程护理服务, 这对患儿家长的造口护理技能水平要求较高<sup>[5]</sup>。在护理期间对患儿家长进行造口护理宣教指导, 能够让家长充分认识到正确进行造口护理对患儿预后效果的重要性, 也能够护理实践中指导家长正确进行造口护理操作, 从而提高家长的照顾能力<sup>[6]</sup>。此外, 观察组患儿的并发症发生率低于对照组, 宁慧娟<sup>[7]</sup>研究与之相似。使用水胶体敷料、3M 薄膜等改良造口护理方法可以提高患儿造口护理质量, 有助于避免造口周围皮肤被肠液侵蚀诱发出现造口周围皮肤皮炎和造口出血渗液等并发症。同时, 患儿家长积极参与患儿的造口护理工作有助于安抚患儿情绪, 同时提高患儿对造口清洁、造口袋更换等护理操作的配合程度, 从而有效预防并发症<sup>[8]</sup>。

综上所述, 对肠造瘘术后患儿造口护理中应用亲

情化护理联合暗示性心理护理有助于延长造口袋使用时长, 降低造口袋护理费用, 提高患儿家长造口护理质量, 预防并发症风险, 具有积极临床应用意义。

### 参考文献

- [1] 王瑾,任伟伟,宋园园.亲情-责任交互式护理模式对膀胱肿瘤手术泌尿造口患者心理状态、生活质量的影响[J].贵州医药,2021,45(05):828-829.
- [2] 陈善影,赵凤丽,尹冰冰,等.改良式集束化策略在儿童肠造口护理中的应用研究[J].中国医药科学,2023,13(09):130-133+164.
- [3] 刘丽,孙继红,赵东征,等.亲情化护理结合暗示性心理护理在肠造瘘术后患儿造口护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(14):137-138.
- [4] 严冬钰,周景秀,杜归丽.以家庭为中心的护理在肠造口手术患儿中的应用效果观察[J].中国社区医师,2022,38(26):133-135.
- [5] 王瑞杰,王红利,魏瑞红,等.造口专项护理结合家属赋能教育对新生儿肠造口并发症及家属护理能力、心理状态的影响[J].齐鲁护理杂志,2024,30(18):165-167.
- [6] 赵娟.全程家庭参与护理对肠造口患儿护理及家庭护理能力影响探讨[J].系统医学,2020,5(21):166-168.
- [7] 宁慧娟.小儿肠造瘘术后家庭护理指导对患儿并发症发生率的影响[J].中国卫生标准管理,2022,13(03):3164-3167.
- [8] 邓小丽,王卓群,黄秀凤.家庭参与护理对肠造口患儿的效果及对家属情绪影响[J].中国社区医师,2022,38(20):111-113.

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