

医院-社区-家庭过渡期护理干预在痔疮手术患者中的应用效果观察

翁志华, 杜培欣

上海中医药大学附属曙光医院 上海

【摘要】目的 观察分析医院-社区-家庭过渡期护理干预在痔疮手术患者中的应用效果。**方法** 选取 2023 年 1 月至 2024 年 11 月期间于我院进行痔疮手术的 80 例患者, 将其随机分为试验组与参照组, 每组各 40 例, 给予参照组患者常规护理, 给予试验组患者医院-社区-家庭过渡期护理, 比较护理效果。**结果** 经过护理, 试验组患者的疼痛 (VAS) 评分、焦虑抑郁心理状态评分明显低于参照组, 试验组患者的生活质量评分明显高于参照组, 数据有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 给予痔疮手术患者医院-社区-家庭过渡期护理干预, 显著改善了患者的疼痛程度与不良情绪, 明显提升了其生活质量, 值得推广。

【关键词】 医院-社区-家庭过渡期护理; 痔疮手术; 不良情绪; 疼痛评分; 生活质量

【收稿日期】2025 年 5 月 19 日

【出刊日期】2025 年 6 月 22 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250318

Observation of the application effect of hospital community family transitional nursing intervention in patients undergoing hemorrhoid surgery

Zhihua Weng, Peixin Du

Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Affiliated Shuguang Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective To observe and analyze the application effect of hospital community family transitional nursing intervention in patients undergoing hemorrhoid surgery. **Methods** 80 patients who underwent hemorrhoid surgery in our hospital from January 2023 to November 2024 were randomly divided into an experimental group and a control group, with 40 patients in each group. The control group received routine care, while the experimental group received hospital community home transitional care. The nursing effects were compared. **Results** After nursing care, the pain (VAS) score and anxiety and depression psychological state score of the experimental group patients were significantly lower than those of the reference group, and the quality of life score of the experimental group patients was significantly higher than that of the reference group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** Providing transitional nursing interventions between hospital, community, and family for patients undergoing hemorrhoid surgery significantly improves their pain levels and negative emotions, significantly enhances their quality of life, and is worthy of promotion.

【Keywords】 Hospital community family transitional care; Hemorrhoid surgery; Negative emotions; Pain score; Quality of life

痔疮是最常见的肛肠疾病, 患者临床常见肛门瘙痒、排便出血及肛门疼痛等^[1]。该疾病的治疗主要以药物治疗、手术治疗为主, 旨在减轻患者症状, 提高患者生活质量, 因而相关护理方式也主要围绕治疗目标或原则。过渡期护理可为患者提供从急性期到康复期的连续性护理, 并具有促进患者功能恢复和生活质量提高的优势^[2]。本文主要研究了医院-社区-家庭过渡期护理干预在痔疮手术患者中的应用效果。研究如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月至 2024 年 11 月期间于我院进行痔疮手术的 80 例患者, 将其随机分为试验组[40 例, 男性 22 例, 女性 18 例, 年龄 (27~73) 岁, 平均年龄 (53.29 ± 2.39) 岁, 给予患者医院-社区-家庭过渡期护理干预]与参照组[40 例, 男性 23 例, 女性 17 例, 年龄 (27~73) 岁, 平均年龄 (53.33 ± 2.19) 岁, 给予患

者常规护理干预]。经比较, 两组患者的性别、年龄等基线资料未表现出明显差异性 ($P>0.05$) 无统计学意义。

1.2 方法

予参照组患者常规护理干预, 主要包括饮食指导、运动指导、并发症护理以及用药指导等, 给予试验组患者医院-社区-家庭过渡期护理干预, 具体方法为:

(1) 医院护理: 院方应定期指派护理人员对社区护理人员进行培训, 进一步加强医院-社区-家庭护理人力资源整合, 提升护理人员护理工作技能, 创建医院-社区之间的信息连接通路。另外, 护理人员还应为患者创建电子病历与电子康复档案, 总结梳理患者的一般资料;

(2) 医院-社区护理阶段: 患者转入社区医院后, 护理人员应定期对患者进行门诊随访或线上随访, 依据患者具体情况为患者制定相关后期康复方案;

(3) 社区-家庭护理阶段: 护理人员应分阶段对患者进行随访, 严格坚持医院-社区-家庭联合护理干预原则, 具体内容为: ①出院第 1 周, 护理人员应对患者进行上门随访, 对患者的居住环境、饮食与运动情况进行评估, 为患者详细讲解术后出院的相关康复注意事项; 叮嘱患者对其每日出血情况进行记录, 注意观察大便性状; 叮嘱患者每日进行腹部按摩, 定时定期排便。指导患者每天进行 1 至 2 次肛门清洁与熏洗坐浴; 另外, 护理人员还应叮嘱患者多使用纤维丰富的水果与蔬菜, 大量饮水, 以维持排便通畅。②出院 2 至 3 周, 社区护理人员应上门随访, 对患者康复过程中出现的相关问题进行解答, 并依据患者的具体情况适时调整康复方案, 对出现不良情绪的患者进行心理疏导, 进一步增强患者对后期恢复的信心。

1.3 观察指标

本研究主要比较两组患者护理后的疼痛 (VAS) 评分、焦虑抑郁不良心理情绪评分以及生活质量评分。

1.3.1 疼痛 (VAS) 评分

疼痛程度主要采用疼痛视觉模拟评分量表 (VAS) 评价, 分值范围为 0 (最低) 至 10 分 (最高)。患者

得分越高则疼痛越显著。

1.3.2 焦虑抑郁心理状态评分

焦虑抑郁心理状态评分分别采用焦虑情况自评量表 (SAS) 和抑郁情况自评量表 (SDS) 在护理干预前后对患者的焦虑抑郁指数分别进行评定, 其中 50 分为心理分界线。超过 50 分表示患者存在抑郁、焦虑情绪, 且分值越高即说明该患者焦虑或抑郁更严重。

1.3.3 生活质量评分

生活质量评分主要采用 GQLI-7 评分量表进行评价, 主要从患者躯体功能、心理功能、社会功能以及物质功能四个方面进行评价, 每方面满分 100 分, 分值与患者生活质量成正比, 得分越高生活质量越好。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS23.0 系统软件中进行计算, 以 ($\bar{x} \pm s$) 进行计量统计, 以 (%) 进行计数统计, t 检验与 χ^2 检验, $P<0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后疼痛 (VAS) 评分比较

经护理, 试验组患者的疼痛 (VAS) 评分明显低于参照组, 组间数据表现出明显差异性 ($P<0.05$) 具有统计学意义, 详见表 1。

2.2 两组患者护理后的焦虑抑郁心理状态评分比较

(1) SDS: 试验组为 (35.40 ± 2.38) 分, 参照组为 (46.09 ± 3.20) 分, $t=16.953$, $P=0.001$; (2) SAS: 试验组为 (35.32 ± 2.13) 分, 参照组为 (46.39 ± 3.33) 分, $t=17.712$, $P=0.001$; 组间数据表现出明显差异性 ($P<0.05$) 具有统计学意义。

2.3 两组患者护理后的生活质量评分比较

经护理, 试验组患者的生活质量评分明显高于参照组, 组间数据表现出明显差异性 ($P<0.05$) 具有统计学意义, 详见表 2。

3 讨论

痔疮的病因尚不十分明晰, 但其诱因多与排便用力、长期腹泻、低纤维饮食等有关, 罹患痔疮后, 患者常伴肛门出血、瘙痒、疼痛等^[3]。

表 1 两组患者护理后疼痛 (VAS) 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	VAS 评分
试验组	40	1.09 ± 0.29
参照组	40	3.23 ± 0.87
t	-	14.759
P	-	0.001

表 2 两组患者护理后的生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质功能
试验组	40	87.09±2.30	86.29±2.19	87.09±2.38	88.01±3.29
参照组	40	74.39±2.10	74.39±2.31	73.40±2.39	74.39±3.20
<i>t</i>	-	25.790	23.644	25.670	18.769
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

虽然痔疮是一个常见且较易治疗的疾病，但由于发病部位的隐私性，多数患者在进行疾病描述及治疗时常伴有“羞耻”心理，且受治疗、手术等治疗手段的影响，部分患者常承受明显的生理痛苦与心理压力^[4-5]。痔疮的临床常规护理干预主要包括饮食指导、运动指导、并发症护理以及用药指导等，其实质为疾病护理，索然该种护理方式能促进患者康复，但其对患者心理层面及隐私的护理不够深入，应进一步优化护理方式。

过渡期护理实质是一种连续性护理方式，贯穿患者急性期至康复期^[6-7]。与常规护理相比，医院-社区-家庭过渡期护理将护理进行了延伸，使护理不再仅仅局限在院内。在痔疮中，医院-社区-家庭过渡期护理主要内容大致为医院护理、医院-社区护理、社区-家庭护理三个阶段，三个阶段的护理空间由小到大，旨在给予患者更好的护理服务体验，更好予其隐私^[7-8]。本研究发现：经护理，试验组患者的疼痛（VAS）评分、焦虑抑郁心理状态评分明显低于参照组，且其生活质量评分明显更高，观察指标组间数据对比有统计学意义（ $P<0.05$ ）。即与常规护理相比，医院-社区-家庭过渡期护理更具有优势。

具体分析可知，医院护理为疾病康复提供了重要技术保障，且其统筹后续工作中；医院-社区护理可便于了解患者康复情况，并可为其制定相关后期康复方案；社区-家庭护理可进一步了解患者康复情况，且此阶段为上门随访，更便于患者与护理人员交流病情，且患者隐私性也可得到更多尊重。

综上所述，给予痔疮手术患者医院-社区-家庭过渡期护理干预，显著改善了患者的疼痛程度与不良情绪，明显提升了其生活质量，值得推广。

参考文献

[1] 林晓玲,纪惠荣,方奕端. 医院-社区-家庭过渡期护理干预在痔疮手术患者中的应用方法及效果探讨[J]. 中国医药科学,2023,13(13):129-131,144.

[2] 王颖,王罡艳,杨俊. 医院-社区-家庭过渡期护理干预在痔疮手术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(4):149-152.

[3] 谭雅丹,戴欣,丁艳艳,等. 医院-社区-家庭过渡期护理干预在痔疮手术患者中的应用方法及效果[J]. 东方药膳,2022(16): 187-188.

[4] 唐薇,谭慧婷,廖芸. 基于循证依据的快速康复护理方案在痔疮手术患者中的应用[J]. 中外医疗,2024,43(26):186-190.

[5] 杨淑华,王永红,孟毓国,等. 中医特色护理及快速康复外科理念在痔疮围手术期护理中的应用[J]. 实用中医药杂志,2022,38(9):1650-1651.

[6] 季润琳,陆群峰,杨利灵,等. 过渡期护理的概念分析[J]. 中华护理杂志,2022,57(3):374-379.

[7] 王明玉,张德红. 医院-社区-家庭过渡期护理干预在痔手术中的应用效果探讨[J]. 中国肛肠病杂志,2024,44(9):72-74.

[8] 张艳红. 痔疮病人围手术期护理需求现状及其影响因素分析[J]. 蚌埠医学院学报,2020,45(9):1295-1298.

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