

循证护理对结直肠癌造口患者造口并发症及生活质量的影响评估

刘兰花

什邡市人民医院 四川德阳

【摘要】目的 于结直肠癌造口患者中施以循证护理措施、常规护理措施，明确循证护理效果，旨在推动结直肠癌造口护理研究发展。**方法** 研究纳入 2023 年 11 月-2024 年 11 月中综合临床各项检查结果满足结直肠癌诊断标准接受造口治疗的 62 例患者，以随机数字表法安排为两组，对照组与观察组分别 31 例，对照组行常规护理干预，观察组行循证护理干预，对不同干预效果进行比较分析。**结果** 两组相比，观察组总造口并发症例数占比更少，观察组生活质量数据值更高， P 值结果 <0.05 ，统计学差异大。**结论** 于结直肠癌造口患者中施以循证护理措施，有利于减少造口并发症风险，对改善生活质量有着积极意义。

【关键词】 结直肠癌；造口；循证护理；造口并发症；生活质量

【收稿日期】 2025 年 3 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250199

Evaluation of the impact of evidence-based nursing on stoma complications and quality of life in patients with colorectal cancer stoma

Lanhua Liu

People's Hospital of Shifang City, Deyang, Sichuan

【Abstract】Objective To apply evidence-based nursing measures and conventional nursing measures to patients with colorectal cancer stomas, clarify the effect of evidence-based nursing, and promote the development of research on colorectal cancer stoma care. **Methods** A total of 62 patients who met the diagnostic criteria for colorectal cancer and received stoma treatment based on comprehensive clinical examination results from November 2023 to November 2024 were included in the study. They were randomly divided into two groups using a random number table method, with 31 cases in each group. The control group received conventional nursing intervention, while the observation group received evidence-based nursing intervention. The effects of different interventions were compared and analyzed. **Results** Compared with the control group, the observation group had a lower proportion of total stoma complications and higher quality of life data values, with P values < 0.05 , indicating significant statistical differences. **Conclusion** Applying evidence-based nursing measures to patients with colorectal cancer stomas can reduce the risk of stoma complications and has a positive impact on improving quality of life.

【Keywords】 Colorectal cancer; Stoma; Evidence based nursing; Stoma complications; Quality of life

结直肠癌的发生与遗传、生活方式、饮食习惯、环境因素等有关。疾病早期可能无明显症状，随着病情发展，可能出现排便习惯改变（如便秘、腹泻或两者交替）、血便或黏液便、腹痛、腹部肿块等情况，严重影响日常生活^[1]。在结直肠癌治疗中，通过造口引流粪便，减少术中污染和术后并发症。但是进行肠道造口后，存在相关并发症，会降低生活质量^[2]。因此，需要重视结直肠癌造口患者护理，提高护理效果，减少造口对生活的不良影响^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究纳入 2023 年 11 月-2024 年 11 月中综合临床各项检查结果满足结直肠癌诊断标准接受造口治疗的 62 例患者，以随机数字表法安排为两组，对照组与观察组分别 31 例。对照组年龄择取范围为 43 岁至 85 岁，均值（ 62.26 ± 5.18 ）岁，22 例为男性，9 例为女性；造口类型为回肠 9 例、结肠 22 例，其中既往史有糖尿病 3 例，高血压 2 例。观察组年龄择取范围为 48 岁至 83

岁, 均值 (61.28±4.21) 岁, 19 例为男性, 12 例为女性, 回肠 8 例、结肠 23 例, 其中既往史有糖尿病 4 例、高血压 3 例。将两组各项基础资料数据录入统计学系统分析处理后差异小, 可进行比较 ($P>0.05$)。择取要求: 临床综合诊断为结直肠癌; 满足手术指征, 接受造口手术治疗。剔除要求: 认知与意识状态较差。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理干预

按照造口需要更换造口, 观察造口及周围皮肤情况, 并告知观察要点, 并在更换时教会患者家属, 告知造口相关注意事项, 提醒保持清淡、营养均衡饮食, 利用语言、肢体动作、眼神等对患者进行情绪安抚; 加入科室微信群, 有任何造口相关问题可以及时在微信群里咨询, 及时得到解答。

1.2.2 观察组行循证护理干预

(1) 明确护理目标: 对患者进行评估, 明确护理的重点目标, 如预防感染、控制渗漏、促进伤口愈合等。

(2) 证据搜索与评估: 通过权威医学数据库, 搜索与结直肠癌造口护理相关的最新研究、指南和综述文章, 筛选证据。

(3) 制定综合护理计划: ①术前准备: 与患者及照护者的治疗中建立合作关系, 鼓励患者进行自我照护、照护者参与患者的造口护理。选择方便日常生活和工作的造口位置, 指导患者适应新的排便模式, 引导自我形象改变, 告知处理情绪方法。②造口护理: 每日进行造口评估, 每次更换造口用品时均应评估造口及造口周围皮肤情况, 并每周星期一、四对患者造口进行更换, 第一次由护士更换家属在旁观看, 第二次由护士和家属共同完成更换, 第三次由家属主导护士在旁指导进行造口更换, 在每次更换的时候, 向患者及家属进行相应的造口知识宣教。对于出现渗漏或卷边等情况, 及时给予更换。③健康教育: 应用多媒体教学模式, 使用多种方式在不同时期 (入院、围术期、出院等) 进行健康教育, 并指导患者家属关注造口公众号, 加入科室的造口微信群, 有任何造口相关问题及可通过微信等咨询相关人员。教育内容包括: a 学习造口 (颜色、高度、

形状及体积) 评估的方法, 了解造口袋的功能、结构、材质、类型及对应的使用说明; b 能根据自身造口需求及喜好选择并使用造口辅助产品 (如造口测量尺、皮肤保护膜、造口粉、防漏环、防漏膏、除臭喷雾剂等); c 学习并掌握造口袋放置、排空及更换的技巧与时机, 以最大程度改善造口袋对皮肤的贴合性、减少渗漏、保护造口周围皮肤为原则。④饮食指导: 减少或避免进食影响气体量及流出物性状和气味食物, 如豆类、卷心菜、花椰菜、甘蓝、西蓝花、土豆、玉米; 回肠造口避免进食难消化、易成团的食物, 如地瓜、笋干、韭菜和芹菜等长纤维食物; 每日摄入水、肉汤、蔬菜汁及部分运动饮料等补充适宜水分, 结肠造口维持适当的纤维和液体摄入量。⑤并发症护理: 指导病人识别潜在并发症, 观察与并发症相关的异常症状和体征、皮肤等, 发现异常及时告知医务人员, 及时进行处理。

(4) 反馈与改进: 通过定期评估患者的皮肤状况、生活质量等指标, 及时调整护理方案。

1.3 判断标准

(1) 造口并发症影响分析: 统计出血、皮肤红肿、皮肤溃疡、皮肤红疹、造口狭窄、造口旁疝等并发症发生情况。(2) 生活质量影响分析: 以 SF-36 生活质量量表为工具, 评估患者生理机能、生理职能、躯体疼痛、精力、社会功能、情感职能、精神健康、一般健康状况等情况, 每项最高 100/125 分, 分值与患者生活质量水平呈正比。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 统计学软件进行数据分析。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, 组间比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 造口并发症影响分析

由表 1 组间比较情况来看, 观察组总造口并发症例数占比更少, P 值结果 <0.05 , 统计学差异大。

2.2 生活质量影响分析

由表 2 组间比较情况来看, 观察组生活质量数据值更高, P 值结果 <0.05 , 统计学差异大。

表 1 两组造口并发症影响分析 ($n, \%$)

组别	出血	皮肤红肿	皮肤溃疡	皮肤红疹	造口狭窄	造口旁疝	总发生
观察组 ($n=31$)	0	1	0	0	0	0	1 (3.22)
对照组 ($n=31$)	1	2	0	1	1	0	5 (10.00)
χ^2							12.556
P							0.001

表 2 两组生活质量影响分析 ($\bar{x}\pm s$) 分

组别	生理机能	生理职能	躯体疼痛	一般健康状况	精力	社会功能	情感职能	精神健康
观察组 (n=31)	83.52±12.97	79.91±5.78	79.03±3.13	85.86±3.95	86.19±4.79	79.90±2.93	83.94±3.91	89.94±4.91
对照组 (n=31)	72.13±4.11	68.21±3.27	71.30±1.12	74.25±2.31	79.09±2.25	70.03±1.16	76.03±1.17	74.16±1.08
<i>t</i>	6.352	12.471	16.358	17.473	15.124	21.451	13.624	21.857
<i>P</i>	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

常规护理模式下,虽然有利于治疗顺利开展,但是不能有效降低造口并发症风险,不能满足患者护理需求^[4]。循证护理作为新型护理手段,是一种基于科学证据、结合临床实践经验和患者需求的护理方法,强调以患者为中心,通过收集、分析和应用最新的科学研究结果,来指导护理决策和实践^[5]。与常规护理模式相比,循证护理在结直肠癌造口患者护理中的应用,有助于提高护理质量、优化资源利用、促进患者参与和自我管理能力,从而实现更好的疾病管理和患者满意度^[6]。

结合文中研究结果,两组相比,观察组总造口并发症例数占比更少,观察组生活质量数据值更高,*P*值结果<0.05,统计学差异大。分析可能是由于,通过详细评估患者状况、造口类型及预期功能,循证护理能够制定综合护理方案,有助于减少多方面因素对造口并发症的影响,如感染、渗漏或皮肤问题等^[7]。通过充分的术前准备,如肠道准备、心理准备等,降低手术风险,提高手术成功率,这有助于减少术后并发症发生率,缩短住院时间;通过系统的健康教育,使患者及其家属了解结直肠癌的相关知识、造口手术的目的、术后恢复过程及注意事项等,这有助于消除患者的恐惧和焦虑情绪,增强对治疗的信心;根据患者的具体情况,提供营养均衡饮食建议,这有助于改善患者的营养状况,增强身体抵抗力,促进术后恢复,从而改善生活质量^[8]。但是文中纳入例数有限,不能充分证实循证护理应用于结直肠癌造口患者中的价值,需对应用效果进一步分析。

综上所述,于结直肠癌造口患者中施以循证护理措施,有利于减少造口并发症风险,对改善生活质量有着积极意义。

参考文献

[1] 张亚楠,于桂青,贾锋. 基于循证支持的围术期护理在结直肠癌手术患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2024,36(9): 169-172.

[2] 朱云,张媛媛. 循证护理策略在腹腔镜下结直肠癌根治术围术期中的应用效果[J]. 现代养生,2024,24(13):1024-1027.

[3] 任书群,孟临翠. 围手术期循证护理策略对中老年腹腔镜下结直肠癌根治术后恢复和并发症的影响[J]. 临床与病理杂志,2023,43(1):167-174.

[4] 徐李. 循证护理干预对结直肠癌术后满意度的影响[J]. 中外女性健康研究,2023,4(16):121-123.

[5] 刘芳芳,赵爱玲. 循证护理在结直肠癌术后护理中的应用价值及对患者满意度的影响[J]. 中外女性健康研究,2023,9(16):106-107,130.

[6] 何小杰. 循证护理在结直肠癌术后护理中的应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(52):39.

[7] 黄小珍,王纤. 循证护理在结直肠癌术后护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(23):24,29.

[8] 刘冰心,付晓鑫,王乐. 循证护理模式在结直肠癌患者腹腔镜根治术围术期中的应用评价[J]. 中国保健营养,2021,31(4):171.

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