

延续性护理在结直肠癌肠造口患者中的应用进展

朱攀

(中部战区总医院汉口院区普通外科 湖北 武汉 430010)

【摘要】 延续性护理是确保患者在不同健康环境中都能得到连续性和协作性适当护理的方法。这种护理模式从国外引入我国已有 20 多年的历史。延续性护理主要关注患者在出院、转诊、回家和回归社区后仍然能够得到良好的延续护理和指导。本文就国内延续性护理在结直肠癌肠造口患者中的应用形式、护理内容、应用效果、机遇和挑战等方面进行综述,旨在为该领域的应用实践和研究提供参考依据。

【关键词】 综述; 延续性护理; 结直肠癌; 肠造口

【中图分类号】 R735.3

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-1752 (2024) 17-0021-03

Progress of continuity nursing in colorectal cancer enterostomy patients

ZHU Pan

Department of General Surgery, Hankou Hospital, Central Theater General Hospital, Wuhan, Hubei 430010, China

【Abstract】 Continuity nursing is a method to ensure that patients receive continuous and collaborative appropriate care in different health environments. This care model has been introduced from abroad and developed in China for more than 20 years. Continuity nursing primarily focuses on ensuring that patients continue to receive good care and guidance after discharge, transfer, returning home, or reintegrating into the community. This article provides a review of the application forms, nursing contents, application effects, opportunities, and challenges of domestic continuity nursing in patients with colostomy due to colorectal cancer, aiming to provide reference for the application practice and research in this field.

【Key words】 Review; Continuity nursing; Colorectal cancer; Enterostomy

2020 年全球癌症报告显示,结直肠癌的发病率已跃居第 3 位(10.0%),病死率已跃居第 2 位(9.4%)^[1],且直肠癌发病趋势逐渐年轻化,发病人数逐年增多^[2]。肠造口手术是挽救结直肠癌患者生命的重要方式^[3]。随着微创手术的普及,患者在接受常规造口手术后,住院时间明显缩短,而患者在出院后需要进行长期的居家自我管理。在这种情况下,延续性护理变得尤为重要。通过延续性护理,可以确保患者在离开医院后仍能得到持续和高质量的护理支持,有效管理伤口并预防感染等并发症的发生。此外,延续性护理还可以为患者及其家属提供相关的健康教育和心理支持,帮助他们更好地适应新的生活方式。本文就国内延续性护理在结直肠癌肠造口患者中的应用形式、护理内容、应用效果、机遇和挑战等方面进行综述。

1 延续性护理的概念

延续性护理的概念最早在 1947 年由美国宾夕法尼亚大学的学者提出,2002 年,延续性护理引入我国,在我国得到了推广和发展。延续性护理也被称为过渡性护理或连续性护理,是指通过一系列精心设计的行动,确保患者在同一或不同的健康环境中都能得到连续性和协作性的护理。这种护理主要针对患者在出院、转诊、重返家庭和社区后,依然提供连续性的随访和指导^[4]。

2 延续性护理在肠造口中的应用形式

结合国外肠造口出院患者的延续性护理模式和我国

目前的医疗现状,笔者将延续性护理的主要形式总结为家庭随访、出院后门诊随访、造口联谊会、医院-社区护理服务链、运用现代信息化技术开展延续性护理^[5]。

2.1 家庭随访

家庭随访是指在家庭环境中,随访者与服务对象之间的互动交流。王静芳等^[6]定期进行家庭随访,每月 1 次,针对不同患者的伤口护理需求,提供个性化的健康指导,包括选择不同时期的造口产品、处理造口周围皮肤问题、造口袋的更换技巧等等,预防和减少了造口并发症的发生。由于造口伤口专科护士人力资源不足、随访时间有限、随访成本较高以及交通等因素的影响,采用家庭随访的方式进行延续性护理存在一定的困难^[7]。

2.2 出院后门诊随访

出院后门诊随访是实施造口护理和健康教育的重要形式。肠造口专科门诊由专科护士负责,为患者提供包括造口评估、预防和处理造口并发症的措施。近年来,越来越多的医院开设了造口专科门诊,以提供患者连贯性的护理。

张静燕等^[8]为患者提供个性化的生理、心理护理方案,在离院后半年内对患者实施延续性干预,旨在帮助患者保持良好的生理、心理状态。随访结果表明,患者的生活质量得到了明显的提高。然而,我国开始培养造口专科护士的时间较晚。为了更好地开展造口专科门诊,需要加强对造口专科护士的培养,这包括提供相关的专

业培训课程和专家指导。此外,应建立专门的造口专科护士团队和专科门诊,为患者提供个性化的护理方案和持续跟进,以实现延续性护理的目标。

2.3 造口联谊会

造口联谊会是一种由医务工作者、社会志愿者、造口患者及其家属共同参与的社会活动,是一种重要的延续性护理方式。造口联谊会活动内容包括造口护理指导、专业知识讲座、造口产品介绍以及经验交流等多种形式。参加这些活动不仅能让患者获得专业的造口指导,掌握相关知识与技能,还能通过同伴之间的互相支持与帮助,加强患者的精神和社会支持,减轻患者的孤独感,提高其治愈自信心和社会适应能力^[9]。此外,造口联谊会还可以使结直肠癌造口患者获得更全面的知识和教育,将造口联谊会与其他健康教育形式相结合能够使其发挥更大的效能并扩大其覆盖面。通过在线平台或社交媒体组织线上的造口联谊会,能够为患者提供交流、分享经验和获取专业知识的机会。此外,可以开展定期的健康教育讲座、专题研讨会等活动,邀请专家、护士和患者代表分享知识和经验。

2.4 医院-社区护理服务链

医院-社区护理服务链是一种以社区为基础的延续性护理模式,通过建立患者信息库,实施医院与社区之间的双向转诊制度,从而实现医院护理与社区护理的无缝对接,保证治疗和护理的连贯性。通过为患者建立诊疗档案,患者在出院后,在社区卫生服务机构继续接受持续性的护理。社区医护人员通过家庭随访和电话随访对患者进行个性化的指导,指导内容包括造口护理、日常生活指导、心理护理以及患者对社区护士指导的反馈等,使社区护理服务能够实现医院和社区之间的无缝对接^[10]。但目前此种健康管理模式只是在小范围内实行,因此,建议整合医疗资源,搭建以医院为主体、社区为依托、康复中心等照护机构为支撑的延续性护理服务平台和网络信息化中心,实现患者信息化管理和护理服务的持续追踪。未来需要完善社区健康管理内容,明确社区健康管理收费标准,增加各级医疗部门的合作,促进专科护理人才的合理流动,医院社区造口服务同质化等多种措施,完善医院-社区-家庭之间的服务链。

2.5 运用现代信息化技术开展延续性护理

2.5.1 电话和短信 电话和短信随访是现如今保证患者出院后继续受到健康教育和康复指导使用较多的方式之一。由于手机不受地域和时间限制的信息获取功能以及传播速度快的优点,通过电话指导和短信随访的方式,能够快捷地让结直肠癌患者获得肠造口自我护理的相关

知识。张小华等^[11]通过电话随访的方式,对患者出院后进行1周、1个月、3个月、6个月的跟踪访问,当发现问题时增加随访次数。顾娟等^[12]进行定期电话随访,了解并督促直肠癌造口患者进行体育锻炼,关注饮食、休息、排便变化规律,并指导其正确护理造口,加快了患者手术后对造口的存在的适应速度,提高了患者对造口护理方式的了解程度。研究表明,通过电话和短信进行随访,为肠造口患者提供延续性的健康教育,可以增强患者的治愈信心、改善生活质量、提升满意度^[13]。同时,医护人员应当做好患者围手术期和出院前个性化预见性健康宣教,并结合家庭随访、医院-社区护理服务链、造口专科门诊随访、其他信息化技术进行综合运用,使其发挥更大效能。

2.5.2 QQ和微信平台 研究表明,通过“微护之家”微信公众号和微信群,定期分享自我护理经验和进行心理护理,可以方便快捷地使更多的患者获得相关知识,有利于护患之间及患患之间的有效互动,继而提升患者的治愈信心和满意度^[14]。宋琴芬等^[15]通过微信群和微信公众号,为直肠癌患者推送肠造口相关知识,包括并发症的预防和护理、肠造口自我管理、心理知识等内容,有效提高了患者出院后的治愈信心和生活质量。微信和QQ平台为癌症患者的持续护理提供了新的方法。然而,目前报道的应用范围相对有限,应尝试结合更简单易用的信息元素和可视化技术,以提升护理效果^[16]。通过简明直观的图形、图表和动画等可视化技术,护士可以更好地向患者传达医学知识,提供护理指导和建议。同时,患者也可以通过这些平台更方便地与护士交流、咨询问题,并获得及时的支持与建议。这种创新的结合方式有望进一步提升结直肠癌造口患者在延续性护理过程中的护理效果和满意度。

2.5.3 移动医疗应用程序 近些年,伴随着移动网络的迅猛发展和智能手机、平板电脑的普及,越来越多的医院开始利用移动技术和智能设备为患者提供个性化、便捷的医疗服务和健康管理。吴玲等^[17]设计了一款永久性肠造口居家护理平台手机应用程序,该平台主要包括咨询问答、预约服务、照片管理、诊所广播、科普学习、专家介绍、服务支持及评价功能等模块。由具有3年及以上经验的造口专家进行指导,帮助永久性肠造口患者学会正确使用相关设备,并评估其应用效果。研究结果显示,这种方法有助于预防和解决患者在造口周围出现的皮肤问题,同时确保患者在出院后能够获得连贯的护理。肠造口护理APP的优势包括:(1)能够让年老体弱、行动不便的患者在居家的情况下接受造口治疗师的护理

指导。(2)能够实现远距离医疗服务,突破时间和地点的限制,节省医疗资源,减少患者的医疗成本。(3)与社交软件相比,它的功能更为强大,护理知识更新的速度更快、更及时,可以自行设置网络课程,更贴合患者的自身情况。肠造口护理APP开发也存在不足之处:

(1)部分患者不能熟练使用智能设备,他们需要家属成员的协助。(2)目前,我国市面上造口护理APP的标准不一,患者上传的照片信息完整性和网络稳定性等方面无法得到保证。(3)APP的功能需要进一步完善,例如实现造口产品的在线购买等,以及造口护理APP技术使用门槛、数据安全性和患者接受度的问题。因此,在开发造口应用软件时,需要充分考虑技术可行性、患者的需求和隐私保护。

3 小结与展望

延续性护理能够增强患者的自我护理能力。通过定期随访、个性化护理计划和持续的教育支持,延续性护理有助于患者更好地适应肠造口术后的生活,并提供终身的护理支持。因此,肠造口延续性护理应被认为是管理结直肠癌肠造口护理的重要策略,旨在提高患者生活质量和护理效果。虽然延续性护理为肠造口出院患者提供了持续性的护理支持和指导,但延续性护理实施过程中也面临着一些挑战,包括社会支持缺乏、技术应用不足、患者自身意愿和资源限制等。因此,为了充分利用延续性护理的优势,需要建立多学科协作和跨机构合作的机制,培训护士、提供技术支持和优化资源配置,以推动肠造口出院患者延续性护理的可行性和可持续性。

延续性护理满足了肠造口患者的身心需求,未来需要加大对造口专科护士的培养力度,规范培养模式和评价体系。同时,还需要建立延续性护理的需求评价指标体系,完善社区延续性护理模式,保证医院、社区和家庭三者之间的无缝对接。并从患者的实际情况出发,综合运用各种适合于患者的延续性护理模式,并向信息化的方向发展。随着科技的不断进步,远程监护智能设备和互联网医疗等新的技术手段将为肠造口患者延续性护理带来更多可能。未来的发展趋势可能涵盖虚拟现实、人工智能、大数据分析等技术的应用,以提供更个性化、精确的护理服务。延续性护理服务可促进结直肠癌肠造口患者术后的恢复,提高患者的生活质量,有助于患者尽快适应社会,进一步研究和推广延续性护理在结直肠癌肠造口患者中的应用是必要的。

【参考文献】

- [1] SUNG H, FERLAY J, SIEGEL R L, et al. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. CA Cancer J Clin, 2021,71(3): 209-249.
- [2] CARDOSO R, GUO F, HEISSER T, et al. Colorectal cancer incidence, mortality, and stage distribution in European countries in the colorectal cancer screening era: an international population-based study[J]. Lancet Oncol, 2021,22(7): 1002-1013.
- [3] 韩杉, 张海邻, 唐瑾, 等. 肠造口患者及家属焦虑抑郁状况及对患者造口自护能力的影响[J]. 护理学杂志, 2019,34(13): 79-82.
- [4] NAYLOR M D, SHAID E C, CARPENTER D, et al. Components of comprehensive and effective transitional care [J]. J Am Geriatr Soc, 2017,65(6): 1119-1125.
- [5] 赵嘉, 李小芒, 黄丽, 等. 直肠癌病人肠造口术后延续性护理的研究进展[J]. 全科护理, 2022,20(14): 1893-1896.
- [6] 王静芳, 王素琴. 延续性护理对肠造口患者自我护理能力及生活质量的影响[J]. 当代护士(中旬刊), 2016(4): 51-53.
- [7] 储晨. 肠造口患者延续护理的研究进展[J]. 基层医学论坛, 2016,20(2): 229-230.
- [8] 张静燕, 张亚琪, 高科. 造口门诊结肠造口患者的心理干预效果[J]. 当代护士(专科版), 2011(3): 134-135.
- [9] 鲁丰华, 曾慧, 姬书瑶. 肠造口患者自我效能与延续性护理的研究进展[J]. 解放军护理杂志, 2016,33(5): 47-50.
- [10] 孙文静, 谢莉玲. 宫颈癌病人延续护理研究进展[J]. 全科护理, 2020,18(10): 1189-1192.
- [11] 张小华, 李惠萍, 束寒玲, 等. 网络交流平台在永久性肠造口患者延续护理中的应用效果[J]. 解放军护理杂志, 2018,35(2): 60-63.
- [12] 顾娟, 王薇. 定期电话随访对直肠癌造口患者术后心理困扰的影响[J]. 护理与康复, 2016,15(7): 677-680.
- [13] 韩丽蓉, 韩晶, 李志红, 等. 短信指导及电话随访护理管理模式对结直肠癌患者术后生活质量的影响[J]. 护士进修杂志, 2015,30(15): 1432-1433.
- [14] 冯爱连. 直肠癌造口患者多元化延续护理的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2017,36(1): 61-63,142.
- [15] 宋琴芬, 刘春娥, 尹光啸. 结直肠癌造口患者微信平台自我管理项目的构建及应用研究[J]. 中国实用护理杂志, 2017,33(2): 120-125.
- [16] 黄艳艳, 张咏梅, 辜甜田, 等. 基于“互联网+”的延续护理在直肠癌患者中应用的研究进展[J]. 现代临床护理, 2019,18(7): 53-57.
- [17] 吴玲, 羊丽芳, 李菊云, 等. 永久性肠造口居家护理平台的设计及在江苏省的应用[J]. 中华护理杂志, 2017,52(10): 1192-1194.