

延续护理理念下微信随访降低造口患者出院后焦虑

梁丽娴,熊伟昕*,林小洁,赵琼云

中山大学附属第一医院 胃肠外科中心胃肠三科,广东 广州 510080

【摘要】 目的 探讨肠道肿瘤手术后造口患者出院后延续护理理念下微信随访降低患者焦虑的效果。**方法** 选取中山大学附属第一医院2018年1月至2020年1月期间肠道肿瘤手术后患者151例,按照随机数字表法将患者分为对照组74例和试验组77例,分别给予常规电话随访和微信随访,对出院后1个月、3个月时两组患者的生活质量(EORTC QLQ-C30)、自我护理能力测定量表(ESCA)、并发症的发生以及广泛性焦虑障碍量表-7(GAD-7)进行比较。**结果** 出院后1个月、3个月时试验组患者EORTC QLQ-C30评分、ESCA评分、GAD-7评分均高于对照组($P<0.05$),并发症均低于对照组。**结论** 微信随访在造口患者延续性护理中能提高患者的生活质量和自我护理能力,降低并发症的发生率,进而减少出院后患者的焦虑。

【关键词】 造口患者; 延续性护理; 焦虑

Wechat follow-up under the concept of continuous nursing to reduce the anxiety of stoma patients after discharge

Liang Lixian, Xiong Weixin*, Lin Xiaojie, Zhao Qiongyun

Department of Gastrointestinal Surgery, the First Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Guangzhou 510080, Guangdong, China

【Abstract】 Objective To explore the effect of wechat continuous nursing on reducing patients' anxiety after enterostomy. **Methods** 151 postoperative patients with intestinal tumors in the First Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University from January 2018 to January 2020 were randomly divided into 74 cases in the control group and 77 cases in the experimental group. They were given routine telephone follow-up and wechat follow-up respectively. The quality of life (EORTC QLQ-C30), self-care ability (ESCA) and The incidence of complications and patients' anxiety screening scale (GAD-7) were compared. **Results** the patients were given self-care ability scale, quality of life scale and psychological anxiety scale at 1 and 3 months after discharge. The scores of patients in the experimental group were higher than those in the control group ($P<0.05$), and the complications were lower than those in the control group. **Conclusion** Wechat follow-up can improve patients' quality of life and self-care ability, reduce the incidence of complications, and then reduce patients' anxiety after discharge.

【Key words】 Stoma patients; Continuous nursing; Anxiety

结直肠癌是全球发病率和病死率较高的疾病之一,近年来,我国结直肠癌患者发病率逐年升高,其中直肠癌患者占60%~70%^[1,2]。虽然手术大大提高了肠道肿瘤患者的生存率,但造口导致的排便方式改变仍让大多数患者难以接受,不受控制的排气排便更是给患者的心理和生理上造成一

定的伤害,既往研究表明,造口患者术后普遍存在自卑、焦虑、抑郁、厌世等一系列消极心理反应^[3],患者对疾病的未知和将来生活的忧虑等心理应激导致造口患者的预后。因此,需要对造口患者进行深入的回访,以提高患者的生活质量^[4-7],降低患者出院后的焦虑情绪。造口的自我护理显得更加重要,因此造口人高质量的生活需要高效的患者随访^[8,9],微信作为近几年来大众化、高效、便捷的沟通方式,在出院患者的健康宣教及回访中如果

第一作者:梁丽娴,护理师, E-mail: 756600942@qq.com

*通信作者:熊伟昕,副主任护师, E-mail: xiongweixin1224@163.com

能通过微信使用图片、视频等方式,相信患者能有更直观的认知,所以微信作为回访工具应该被列入延续护理的行列中^[10-14]。本研究收集不同随访方式下肠道肿瘤患者手术后患者的自我护理能力、生活质量和心理焦虑程度,探讨延续护理理念下微信随访对肠道肿瘤手术后造口患者的影响。

1 资料与方法

1.1 选取资料 选取中山大学附属第一医院2018年1月至2020年1月期间诊断为肠道肿瘤手术后留置造口的患者151例,根据随机数据表法分为对照组(74例)和试验组(77例),两组患者年龄均在29~81岁,小学及以上文化程度,具有良好的沟通能力,并且出院后均可使用电话、微信进行等社交工具。患者神志清醒,无任何精神类疾病,患者及家属知情同意并签署相关知情同意书。两组患者一般资料,如性别、年龄、文化程度、婚姻状况、经济状况等因素,差异无统计学意义($P>0.05$),详见表1。

表1 151例肠道肿瘤手术后造口患者的一般资料情况比较[例(%)]

项目	试验组	对照组	χ^2	P
性别			0	0.998
男	51(66.23)	49(66.22)		
女	26(33.77)	25(33.78)		
文化程度			2.939	0.086
初中以下	34(44.16)	43(58.11)		
初中及以上	43(55.84)	31(41.89)		
年龄			0.017	0.895
≤49岁	17(22.08)	17(22.97)		
≥50岁	60(77.92)	57(77.03)		
是否已婚			0.780	0.377
未婚	2(2.60)	4(5.41)		
已婚	75(97.40)	70(94.59)		
经济状况			1.198	0.274
好	70(90.91)	63(85.14)		
差	7(9.09)	11(14.86)		

试验组与对照组患者性别、文化程度、年龄、是否已婚、经济状况方面的比例分布差异均无统计学意义(均 $P>0.05$)。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组 给予常规的出院后电话随访,包括营养、伤口护理、出院后复查时间等指导,告知相关并发症的处理方法及技巧等。

1.2.2 试验组 在对照组的基础上增加微信随

访,在患者出院前将患者或家属邀请进微信群,指导使用方法,如患者不能自己独立使用手机,护理人员将其家属邀请进微信群,并指导患者及家属如何在微信群中使用文字、影像资料。微信群中有2名专业护理人员可为群里的病友提供免费咨询,患者也可在群里互相交流。护理人员每日以文字、图片、视频的方式进行健康宣教,并且鼓励患者进行提问。

1.3 观察指标 在出院后1个月、3个月时对两组患者进行量表测定。

1.3.1 生活质量和自我护理能力 采用欧洲癌症研究与治疗组织生命质量量表(quality of life questionnaire-core 30,EORTC QLQ-C30)中的生活质量量表2^[15]和自我护理能力测定表(exercise of self-care agency scale, ESCA)^[16]。

1.3.2 造口相关并发症 常见造口相关并发症包括造口及周围皮肤红肿、出血、皮炎、脱垂和狭窄等。

1.3.3 心理焦虑情况 采用广泛性焦虑抑郁量表-7(generalized anxiety disorder-7,GAD-7)。

1.4 统计学方法 采用SPSS 19.0软件包对所有数据进行统计学处理。计数资料采用频数或率表示,组间比较采用 χ^2 检验,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者出院后1个月、3个月后生活质量评分中的躯体功能、角色功能、情绪功能、认知功能指标比较 有统计学意义($P<0.05$),试验组患者在出院后1个月、3个月,躯体功能、角色功能、情绪功能和认知功能评分均高于对照组,详见表2、3。

2.2 对照组患者出院后的自我护理能力评分 低于试验组($P<0.05$),两组患者出院后1个月、3个月后较强自我护理能力比较详见表4。

2.3 两组患者出院后1个月、3个月后出现造口并发症的例数比较 详见表5。

2.4 试验组患者在出院后1个月、3个月焦虑症筛查量表分数 明显高于对照组患者,详见表6。

2.5 试验组患者出院后出现并发症的例数 明显少于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。两组患者出院后1个月、3个月后出现造口并发症的例数比较详见表5。出院3个月出现造口并发症例

表2 两组患者出院后1个月后生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	躯体功能	角色功能	情绪功能	认知功能	社会功能
试验组($n=77$)	69.36 $\pm$ 4.59	69.81 $\pm$ 5.48	70.08 $\pm$ 5.23	70.31 $\pm$ 5.66	71.08 $\pm$ 4.98
对照组($n=77$)	55.91 $\pm$ 5.08	55.69 $\pm$ 7.14	56.31 $\pm$ 5.91	56.27 $\pm$ 7.15	56.57 $\pm$ 6.66
t	17.082	13.665	15.169	13.403	15.140
P	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

表3 两组患者出院后3个月后生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	躯体功能	角色功能	情绪功能	认知功能	社会功能
试验组($n=77$)	72.55 $\pm$ 4.55	72.18 $\pm$ 5.15	72.42 $\pm$ 4.94	72.56 $\pm$ 5.27	74.16 $\pm$ 4.92
对照组($n=74$)	58.47 $\pm$ 4.45	57.62 $\pm$ 6.65	58.55 $\pm$ 5.60	58.38 $\pm$ 6.38	59.00 $\pm$ 6.61
t	19.203	15.078	16.156	14.917	16.023
P	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

表4 两组患者出院后较强自我护理能力比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	出院1个月ESCA评分	出院3个月ESCA评分
试验组($n=77$)	135.27 $\pm$ 12.15	151.88 $\pm$ 10.73
对照组($n=74$)	126.59 $\pm$ 16.38	141.51 $\pm$ 14.58
t	3.707	4.990
P	<0.01	<0.01

表5 两组患者出院后出现并发症比较[例(%)]

项目	试验组	对照组	χ^2	P
出院1个月造口相关并发症			4.672	0.031
无	67(87.01)	54(72.97)		
造口及周围皮肤红肿	6(7.79)	4(5.41)		
出血	2(2.60)	10(13.51)		
皮炎	2(2.60)	6(8.11)		
脱垂和狭窄	0(0)	0(0)		
出院3个月造口相关并发症			8.861	0.003
无	73(94.81)	58(78.38)		
造口及周围皮肤红肿	1(1.30)	6(8.11)		
出血	0(0)	6(8.11)		
皮炎	0(0)	3(4.05)		
脱垂和狭窄	3(3.90)	1(1.35)		

表6 两组患者出院后GAD-7评分[例(%)]

项目	试验组	对照组	χ^2	P
出院1个月GAD-7			16.914	0.001
无焦虑	72(93.51)	50(67.57)		
轻微焦虑	3(3.90)	12(16.22)		
中度焦虑	2(2.60)	8(10.81)		
中重度焦虑	0(0)	4(5.41)		
出院3个月GAD-7			9.719	0.008
无焦虑	75(97.40)	61(82.43)		
轻微焦虑	2(2.60)	10(13.51)		
中度焦虑	0(0)	3(4.05)		
中重度焦	0(0)	0(0)		

数明显多于出院后1个月。

2.6 通过随访两组患者出院后1个月、3个月GAD-7情况,对照组患者的量表得分明显高于试验组,差异有统计学意义($P<0.05$)。两组患者出院后1个月、3个月GAD-7得分情况详见表6,出院后1个月患者比出院3个月时更焦虑。

3 讨论

本研究发现微信随访在造口患者延续性护理中能提高患者的生活质量和自我护理能力,减少并发症,进而减少出院后患者的焦虑。

肠道肿瘤的发生率越来越高,也越来越年轻化,目前,肠道肿瘤留置肠造口,仍是肠道肿瘤的主流根治术式,而其术后的造口很大程度上影响了患者的生活质量,甚至临床中有好多患者由于无法正视肠造口的存在而拒绝手术,进而导致生命的加速终结。传统的住院模式从患者出院就代表了患者与医院关系的结束,简单的电话回访只能大概了解患者出院后的大致情况,这种传统的随访方式受到时间、地点的限制,还需要消耗大量的人力、物力,在人力不充足的医疗现状中往往会导致事倍功半。恰好,微信作为新型的通讯手段弥补了传统方式的不足,通过建立网络平台,使得医护人员与患者的交流不受时间、地点的限制^[17-18]。如今发达的微信通讯方式可以声图并茂的描述患者出院后的整体状况,可以更好地给予出院患者全方位的指导,在本研究中使用微信随访的患者在生活质量、自我护理能力明显优于使用传统方式随访的患者。

此外,微信群里病友之间的交流也能减轻患

者的焦虑情绪,从而大大的消除患者由于无知而产生的恐惧心理,引导患者正视肠造口的护理,在本研究中,使用微信随访患者的 GAD-7 评分明显低于传统方式随访患者,传统方式随访的患者更容易产生焦虑的情绪。

对于患者而言,手术后形态的改变,无论是生活方式还是造口的护理、造口袋的佩戴问题,都将是一团迷雾,面对措手不及的患者,医护人员可以在每天的固定时间通过微信群方式进行答疑,或者每天上传相关的视频,可以更直观地给予患者帮助,形象具体的画面更能让患者掌握造口袋更换的流程。造口袋的渗漏往往是困扰初学者的大难题,患者或者家属可以通过观看微信视频学习技巧,发现自己更换过程的问题,能够大大减少粪便渗漏的发生率。患者足不出户,就可以享受一定程度的服务,包括跟同类患者、专业的医护工作者的交流,除了增加患者的信心,还能帮助医护人员更好的了解患者出院后的情况^[19],有利于医护工作的继续延伸,更能帮助患者重拾信心。

研究结果证实了通过微信随访的患者在出院后的生活质量、自我护理的能力均优于传统方式的随访方式。另外,微信随访的患者在出院后并发症的发生例数以及 GAD-7 的分数均低于对照组。

综上所述,延续性护理中微信随访于肠道肿瘤手术后留置肠造口的患者康复具有重大的意义,无论是患者出院后的生活质量、自我护理能力还是相关并发症的发生,都有积极的帮助,微信作为一项新兴的通讯工具,能够提高肠道肿瘤患者术后的生活质量,应该作为延续护理的工具被广泛应用。

参考文献

- [1] SIEGEL R L, MILLER K D, JEMAL A. Cancer Statistics, 2017 [J]. CA Cancer J Clin, 2017, 67(1):7-30.
- [2] CHEN W, ZHENG R, BAADE PD, et al. Cancer statistics in China, 2015 [J]. CA Cancer J Clin, 2016, 66(2): 115-132.
- [3] 王秀丽,芦桂芝,何苗.直肠癌永久性肠造口病人心理一致感调查研究[J].全科护理,2020,18(11):1281-1285.
- [4] 欧密,江帆,罗群,王华等永久性肠造口病人心理康复研究进展[J].全科护理,2018,16(11):1303-1305.
- [5] 李爽,孙丽娟.永久性肠造口患者病耻感的研究进展[J].中国社区医师,2018,34(6):7,12.
- [6] 魏丽萍,崔丽君,李奉玲.永久性肠造口患者生活质量现状及影响因素调查分析 [J]. 齐鲁护理杂志,2018,24(22):72-74.
- [7] 钟蕾. 延续护理对直肠癌术后肠造口患者自我护理能力及生活质量的影响 [J]. 贵阳中医学院学报,2014,36(1):147-149.
- [8] 刘静静,朱莹莹.电话回访对永久性结肠造口患者自我护理能力的影响 [J].当代护士(中旬刊),2018,25(9):133-135.
- [9] 杜娟,李龙偶,杨燕,谭彬彬,黄静,毛昱钧.永久性肠造口患者的精准护理[J].护理学杂志,2018,33(15):27-30.
- [10] 陈婷婷,杨大飞. 微信随访造口患者后期延续护理效果 [J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(4):28-29.
- [11] 宁艳艳.微信延续性护理在恶性肿瘤病人中的应用[J].首都食品与医药,2019,26(5):112.
- [12] 李宝云,何奇,刘建英等.微信延续随访护理对肠造口患者自我管理能力和并发症及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(12):1667-1671.
- [13] 李欧敏. 微信随访对肠造口患儿家长的造口护理能力及焦虑状态的影响[J].中国卫生标准管理,2018,9(1):171-173.
- [14] 王芳.微信随访在糖尿病肾病血液透析患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018,24(9):102-104.
- [15] 徐惠丽.EORTC QOL-C30 中文版量表对胃癌患者护理前、后生存质量的评定[J].世界华人消化杂志,2017(13):73-76.
- [16] 刘萍. 延续护理模式对肠造口患者自我护理能力的影响 [J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(7):70,78.
- [17] 高琴,刘国红,谢爱贞,刘翠薇,贾艳丽,董雪.运用网络微信平台对肠造口出院患者行延续护理的效果[J].广东医学,2016,37(21):3310-3313.
- [18] 吴川. 延续护理模式在肠造口患者居家护理中的实践分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(7):100,103.
- [19] 穆红. 微信信息管理在造口患者延续护理中的效果评价 [J].天津护理,2016,24(2):22-24.