- wave therapy[J]. Clin Orthop Relat Res, 2001, (387):8-17.
- 16 Maffulli G, Hemmings S, Maffulli N. Assessment of the Effectiveness of Extracorporeal Shock Wave Therapy(ESWT) For Soft Tissue Injuries(ASSERT): An Online Database Protocol[J]. Transl Med UniSa, 2014, 10: 46-51.
 - 17 Cho NS, Park YH, Hwang JH, et al. ultrasonographic features of the tennis elbow: which is more responsive for extracorporeal shock wave therapy? [J]. J Musculoskeletal Pain, 2012, 20(2): 100-106.
 - 18 Ozturan KE, Yucel I, Cakici H, et al. Autologous blood and corticosteroid injection and extracorporeal shock wave therapy in the treatment of lateral epicondylitis[J]. Orthopedics, 2010, 33(2):84-91.
 - 19 查和萍, 熊艳红, 黄伟昌. 浮针治疗顽固性网球肘疗效观察[J]. 中国针灸, 2004, 24(9): 611-612.
 - 20 徐远红, 王俊华, 王刚, 等. 体外冲击波联合电针治疗顽固性网球肘的临床研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(22): 2395-2397.
 - 21 Schleicher I, Szalay G, Kordelle J. Treatment of epicondylitis - a current review[J]. Sportverletz Sportschaden, 2010, 24(4): 218-224.
 - 22 Roberts DB, Kruse RJ, Stoll SF. The effectiveness of therapeutic Class IV(10 W) laser treatment for epicondylitis[J]. Lasers Surg Med, 2013, 45(5): 311-317.
 - 23 豆运香, 袁佳, 冯丹. 体外冲击波联合超激光治疗网球肘的疗效观察[J]. 中国药物经济学, 2014, (7):126-127.
 - 24 Rayan F, Rao V Sr, Purushothamdas S, et al. Common extensor origin release in recalcitrant lateral epicondylitis-role justified? [J]. J Orthop Surg Res, 2010, 5: 31.
 - 25 Karkhanis S, Frost A, Maffulli N. Operative management of tennis elbow: a quantitative review[J]. Br Med Bull, 2008, 88(1):171-188.
 - 26 江明, 邢更彦, 白晓东. 体外冲击波疗法在骨科领域的应用[J]. 中华外科杂志, 2005, 43(16): 1099-1101.
- [收稿日期 2016-02-02][本文编辑 谭毅 吕文娟]

新进展综述

现代信息技术在肠造口患者延续性护理中的应用概况

张馨, 黄琳涵, 那文艳(综述), 陈德凤(审校)

基金项目: 广西卫计委科研课题(编号:Z2015361)

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院胃肠·外周血管外科

作者简介: 张馨(1983-), 女, 研究生学历, 理学学士学位, 主管护师, 研究方向: 胃肠疾病围手术期护理。E-mail: candy56@163.com

通讯作者: 陈德凤(1979-), 女, 医学博士, 主管护师, 研究方向: 胃肠疾病围手术期护理。E-mail: defengpipi@163.com

[摘要] 肠造口是肠道肿瘤外科手术常用的手术方式之一, 永久性肠造口改变了正常的排便方式, 对患者的身心带来极大影响, 易造成痛苦和不适, 延续性护理有利于提高肠造口患者的生活质量。对出院后肠造口患者的延续性护理所采用的现代信息技术包括电话、短信、QQ、微信等。该文对电话、手机短信、QQ、微信等信息技术在肠造口患者延续性护理中的应用进展作一综述, 以为促进网络信息技术的临床应用提供参考依据。

[关键词] 肠造口; 延续性护理; 信息工具

[中图分类号] R 47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2017)02-0189-04

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2017.02.31

The progress of research on modern information technology in enterostomy patients with continuing care
ZHANG Xin, HUANG Lin-han, NA Wen-yan, et al. Department of Gastroenterology and Peripheral Vascular Surgery, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

[Abstract] Enterostomy is one of the common surgical procedures in colorectal cancer. Enterostomy changes the normal defecation, and brings great physical and mental suffering or discomfort to the patients, however, continuing care can help improve their quality of life. The tools of modern information technology used for continuing care in-

clude phoning, texting, QQ and WeChat. In order to provide the reference for promoting clinical application of the network information technology, we review the research progress of modern information technology used in enterostomy patients with continuing care in this paper.

[Key words] Enterostomy; Continuing care; Information tools

肠造口是为了治疗直肠癌等肠道疾病而在腹壁上形成的肠管开口,用来代替会阴部肛门行使排便功能。据统计,我国每年新增永久性肠造口患者约10万例,累计已超过100万例,且不断增加^[1]。永久性肠造口改变了原有的排泄功能,造口初期不能随意控制排便,加之训练定期排便习惯需要一定的时间和方式,往往给患者的身心带来极大的痛苦和不适。肠造口患者绝大部分的康复需要在院外实施,而造口护理需要较强的专业知识,目前我国社区护理方面力量仍难以满足肠造口患者回归家庭后的康复需要。近年来,延续性护理(continuing care)在肠造口患者中的应用得到关注,采用各种形式的延续性护理的研究取得较好效果,有效促进肠造口患者的康复,提高生活质量,顺利回归家庭与融入社会。现对现代信息技术在肠造口患者延续性护理中的应用进展作一综述,以期为促进网络信息技术的临床应用提供参考依据。

1 延续性护理的概念

延续性护理是目前受到广泛关注的一种新型护理模式,护理工作由住院护理扩展至患者的家庭和社区,以医护人员为主导为出院后患者提供护理服务^[2]。美国老年学会对延续性护理提出定义,指为患者在不同水平或不同地点保健服务之间转移时而设计的一系列行动,以保证患者所接受服务的协调性和连续性^[3]。研究表明,由医院提供延续性护理服务,对缩短患者住院时间,促进康复,提高满意度有积极影响;同时,医院提供的延续性护理服务更有利于普及医疗卫生知识,促进患者更快回归家庭与融入社会,提高生活质量,并节约有限的医疗和社会资源^[4-8]。对结直肠癌行肠造口术患者而言,延续性护理是指患者回归家庭后,医护人员通过各种信息技术对患者的肠造口护理相关知识进行指导并提供造口产品的使用帮助,从而提高患者对造口的自我护理能力,减少造口并发症,有效提高生活质量。

2 延续性护理对肠造口患者的影响

2.1 减轻患者的焦虑和抑郁心理

结直肠癌患者术后大部分需要终生使用人工肛门,肠造口术的腹部开口改变原有的排便方式,给患者造成较大心理困扰,对造口的心理适应能力与患者生活质量密切相关。据学者统计,约25%的造口患者在造口术后

初期会产生严重的焦虑、抑郁等消极情绪反应^[9]。张玉芳^[10]针对肠造口的心理问题进行干预,有效促进了患者的身心康复。干预过程首先对心理问题进行评估并建立良好信任关系,根据患者的心理问题、年龄、文化层次、接受能力制定个体化方案;在住院期间及出院后采取直接语言沟通、派发肠造口相关资料、让恢复良好的造口患者现身说法等方式,对肠造口患者进行心理干预,使患者正确认识造口,内心真正接受造口。叶新梅等^[11]研究发现,心理健康的患者,免疫细胞中的T细胞亚群CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺和NK细胞均高于对照组,提示良好的情绪状态可帮助激活身体的细胞免疫功能。

2.2 降低肠造口并发症的发生率

降低肠造口术后并发症的发生率可作为延续性护理的目标之一。李伟等^[12]对出院的肠造口患者应用延续性护理,统计结果显示有0.65%~11.69%的患者发生造口水肿、出血、狭窄、回缩、脱垂等造口并发症,明显低于国内相关报道。马倩红等^[13]对肠造口患者采用延续性护理并进行同期对照研究,结果表明,延续性护理的患者与常规对照组相比,造口并发症发生率降低27.78%。说明通过延续性护理服务,患者更好地掌握了造口知识和护理的相应技术,预防和减少了并发症。采用各种措施降低肠造口并发症发生率,可缓解患者的身心痛苦,同时节约有限的医疗社会资源。

2.3 提高患者的生活质量

生活质量是个人的主观体验,根据生理、心理和社会适应等三方面来评估总体健康状况,包含生物医学和社会心理等集合概念^[14]。手术后的肠造口患者,由于正常生理结构的改变和随之而来的焦虑、抑郁心理,生活质量明显低于术前^[15]。生活质量是评价延续性护理干预效果的综合指标之一。覃惠英等^[16]的研究中,对肠造口患者提供延续性护理,对干预后的肠造口患者以及常规护理组肠造口患者分别采用生活质量核心量表评价患者术后的生活质量,结果提示,延续性护理干预后的肠造口患者生活质量明显优于常规护理患者,延续性护理可明显提高患者的生活质量。

3 现代信息技术在肠造口延续性护理中的应用概况

3.1 电话随访

电话随访直接、方便、快捷,患者容易接受,是目前比较常用的一种随访形式。电话随

访可将与疾病相关的健康教育延伸至家庭,可贯穿于患者出院后的跟踪治疗过程,并促进患者的身体康复。对肠造口患者采用电话随访能及时了解患者的心理问题和造口适应情况,针对问题进行积极的心理疏导,帮助患者适应造口带来的生理变化和心理接受能力,更好回归社会。陈苏红等^[17]通过电话随访的方式对造口术后患者进行延续性护理服务,结果发现造口患者每日造口护理时间缩短,排便规律性增强以及性功能恢复情况良好,同时降低了造口并发症的发生率,患者的自我护理能力增强。Zhang等^[18]对肠造口患者进行电话随访干预,研究显示,专科护士对肠造口患者进行电话随访干预,为造口患者提供了便利,有效增加了患者的造口适应性。电话随访仍然是目前有效的延续性护理方式之一。

3.2 短信教育 手机短信教育可在造口患者出院后的不同时间进行短信督导及健康教育,短信教育的时间和内容应针对上次发送短信后患者的反馈情况来制定,可增强干预效果。齐越等^[19]对直肠癌造口患者采用短信进行延续性护理,以探讨短信教育对术后患者焦虑和自理能力的影响。结果应用3个月后显示,应用短信教育进行延续性护理的肠造口患者焦虑程度明显低于对照组,而短信教育后患者对造口的自我护理能力明显高于对照组。短信教育对于肠造口患者的不良情绪具有明显改善作用,并提高患者对造口的自我护理能力。

3.3 QQ随访 护理人员可以为肠造口患者建立博客、微博、QQ群等,通过网络文字、语音以及视频交流软件来进行沟通和随访。徐青青等^[20]采用了专病管理模式对肠造口患者进行随访研究,与常规随访组相比较,研究组增加了QQ等通信技术,结果显示研究组患者的早期造口适应水平评分明显高于对照组,而焦虑评分明显低于对照组,差异具有统计学意义。廖寒^[21]研究QQ随访的效果,通过建立造口患者的QQ群,由造口经验丰富的专科护士在网上以聊天的方式为患者解答各种问题,对造口的知识,采用文字、图片和视频等方式进行讲解,并将相关知识保存在QQ群共享,可疏导肠造口患者的不良情绪,并提高患者对自身疾病和造口自我护理知识的认知。QQ等随访的缺点是难以解决造口技术上的一些问题,而对于有些偏远山区的患者来说,电脑工具欠缺或未曾接触过网络,造成随访困难。

3.3 微信宣教和随访 微信是腾讯公司推广发行的手机聊天应用软件,相比较其他软件,微信可以通

过手机快速发送文字、语音、图片、视频等信息,可支持多人进行群聊^[22]。微信方便、费用低、实用、丰富的沟通形式为出院后患者的延续性护理带来了新的模式,相比较于网络化的电子邮件、QQ、微博等,微信的功能更为强大^[23]。拥有智能手机的患者,能随时随地用微信接收和交流信息,可以利用碎片化间隙的时间来阅读和学习^[24]。尚文媛等^[25]将微信应用于心脏瓣膜置换术后患者的健康教育中,通过建立微信群及通过微信平台推送相关教育内容,结果显示,加入微信的患者在服药、饮食、休息、活动、复诊、服药不良反应、对护理工作的满意度等方面的得分均优于对照组,微信教育能及时满足患者的健康需求,减少用药不当,并提高满意度。胡竹芳等^[26]运用微信技术对出院后的强直性脊柱炎患者进行延续性护理,首先建立延续性护理小组,然后小组成员与患者组建朋友圈进行微信群聊,在微信公众平台提供强直性脊柱炎相关健康知识,采用通俗易懂的文字、图片、相关视频、语音短信等,每周发送至少2次,持续3个月,3个月后应用焦虑抑郁量表判断患者的焦虑抑郁情况,并评价患者的服药及康复锻炼的依从性、观察治疗的疗效等指标,结果显示实验组患者的焦虑、抑郁测评结果、康复锻炼依从性、治疗疗效均明显优于对照组,应用微信对强直性脊柱炎患者进行延续性护理取得较好效果。任瑞芳等^[27]研究微信随访对结肠造口患者生活质量的影响,对照组接受常规的电话随访,微信组在对照组的基础上,由医务人员指导患者加入微信,并对其进行微信随访,研究结果显示微信随访可以提高直肠癌结肠造口患者的生活质量,降低造口相关并发症的发生率,并有利于患者的情绪稳定,有助于患者尽快融入社会。张芳等^[28]通过建立微信平台对直肠癌造口患者进行随访,每周一次通过微信发送造口护理知识,包括造口袋的使用指导、足底按摩指导、饮食指导、运动指导等,3个月后评价两组患者的自我护理能力、造口功能和排便功能评分,结果显示微信随访组患者各项评分均高于常规随访组。目前关于利用微信公共平台在实施延续性护理中的研究较少,尤其关于肠造口患者延续性护理的文献鲜有报道,有待今后研究。

4 结语

随着网络信息时代的快速发展,寻找一种简单、方便、快捷、有效的方式实施肠造口患者的延续性护理是目前关注的热点,利用微信平台的建设为肠造口患者提供系统、科学的延续性护理干预将有助于

患者的康复。未来如何建立专业的肠造口微信公共平台、平台中的版块如何设置、患者对微信的接受程度及微信平台对肠造口患者的康复影响等方面将有待于进一步研究。

参考文献

- 1 喻德洪. 我国肠造口治疗的现状与展望[J]. 中华护理杂志, 2005, 40(6): 415 - 417.
- 2 Shortell SM, Rundall TG, Hsu J. Improving patient care by linking evidence-based medicine and evidence-based management [J]. JAMA, 2007, 298(6): 673 - 676.
- 3 Quinn CC, Port CL, Zimmerman S, et al. Short-stay nursing home rehabilitation patients: transitional care problems pose research challenges[J]. J Am Geriatr Soc, 2008, 56(10): 1940 - 1945.
- 4 范婧慧, 朱开梅. 延续护理对结肠造口患者自护能力及生活质量的影响 Meta 分析[J]. 护理学报, 2015, 22(23): 51 - 55.
- 5 李 蕾, 魏清凤, 郑晓玲, 等. 延续护理对我国 Miles 术后造口患者生活质量影响的系统评价[J]. 重庆医科大学学报, 2015, 40(11): 1450 - 1453.
- 6 曾彩红, 刘晓辉. 延续性保健指导对老年直肠癌造口术患者院外生活质量的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(4): 111 - 114.
- 7 谢凤兰, 成守珍, 蔡 卫, 等. 延续护理服务部专职工作岗位的设立及实践[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(1): 47 - 50.
- 8 王世英, 席淑华, 吕一刚, 等. 出院患者延续护理中出现的问题及干预对策[J]. 解放军护理杂志, 2009, 26(3): 24 - 26.
- 9 White CA. Living with a stoma; a practical guide to coping with colostomy, ileostomy or urostomy [M]. London: Sheldon Press, 1997: 210 - 212.
- 10 张玉芳. 肠造口家庭护理状况与干预[J]. 实用医学杂志, 2008, 24(16): 2902 - 2903.
- 11 叶新梅, 厉 群, 姚秋琼. 心理危机干预技术在直肠癌肠造口患者中的应用[J]. 现代临床护理, 2012, 11(9): 12 - 15.
- 12 李 伟, 宋晓梅. 延续护理在出院永久性肠造口患者中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2012, 16(2): 8 - 10.
- 13 马倩红, 梁志翔. 家庭随访对肠造口患者生活质量的影响[J].

- 当代护士(学术版), 2011, (2): 163 - 165.
- 14 Bossema ER, Seuntiëns MW, Marijnen CA, et al. The relation between illness cognitions and quality of life in people with and without a stoma following rectal cancer treatment [J]. Psychooncology, 2011, 20(4): 428 - 434.
- 15 陈满宇, 吕 龙, 何秋山. 直肠癌造口患者术后心理健康、应对方式与生存质量的相关性[J]. 中国肿瘤, 2016, 25(2): 103 - 106.
- 16 覃惠英, 尤黎明, 郑美春, 等. 家庭护理干预对提高肠造口病人生活质量的影响[J]. 中华护理杂志, 2005, 40(6): 418 - 421.
- 17 陈苏红, 杜伟丽, 黄玉桃, 等. 直肠癌结肠造口术后延伸护理服务的研究[J]. 护理与康复, 2008, 7(1): 9 - 11.
- 18 Zhang JE, Wong FK, You LM, et al. Effects of enterostomal nurse telephone follow-up on postoperative adjustment of discharged colostomy patients[J]. Cancer Nurs, 2013, 36(6): 419 - 428.
- 19 齐 越, 秦 杰, 邱坤鹏, 等. 短信教育对直肠癌结肠造口术后患者焦虑和自理能力的影响[J]. 解放军护理杂志, 2013, 30(10): 10 - 12, 21.
- 20 徐青青, 谢玲女. 专病管理模式在肠造口患者随访中的应用 [J]. 医院管理论坛, 2015, 32(6): 43 - 46.
- 21 廖 寒. 肠造口延续性护理的应用及研究进展[J]. 全科护理, 2015, 13(36): 3656 - 3659.
- 22 党昊祺. 从传播学角度解构微信的信息传播模式[J]. 东南传播, 2012, (7): 71 - 72.
- 23 付 伟, 李 萍, 钟银燕. 延续性护理研究综述[J]. 中国实用护理杂志, 2010, 26(11): 27 - 30.
- 24 徐 璐, 胡竹芳. 基于微信平台为风湿免疫疾病出院患者提供延续护理[J]. 护理学报, 2014, 21(18): 70 - 71.
- 25 尚文媛, 黄 润, 刘 霞, 等. 微信在心脏瓣膜置换术后健康教育中的应用[J]. 上海护理, 2015, 15(6): 11 - 14.
- 26 胡竹芳, 万承贤, 徐 璐, 等. 运用微信对强直性脊柱炎出院患者行延续护理的效果[J]. 中华护理杂志, 2015, 50(2): 175 - 178.
- 27 任瑞芳, 黄振丰, 张 茜. 微信随访对结肠造口患者术后生活质量的影响[J]. 医院管理论坛, 2014, 31(4): 37 - 38.
- 28 张 芳, 亚 宁, 赵 华. 院外微信平台随访对直肠癌造口术患者自我护理能力的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(4): 107 - 110.

[收稿日期 2016-04-01][本文编辑 谭毅 韦颖]

作者书写统计学符号须知

本刊执行国家标准 GB3358 - 82《统计学名词及符号》的有关规定, 请作者书写统计学符号时注意以下规格: 1. 样本的算术平均数用英文小写 $\bar{x}$ 表示, 不用大写 $\bar{X}$ 表示, 也不用 *Mean* 或 *M* (中位数仍用 *M*); 2. 标准差用英文小写 *s*, 不用 *SD*; 3. 标准误用英文小写 $s\bar{x}$, 不用 *SE*, 也不用 *SEM*; 4. *t* 检验用英文小写 *t*; 5. *F* 检验用英文大写 *F*; 6. 卡方检验用希腊文小写 χ^2 ; 7. 相关系数用英文小写 *r*; 8. 自由度用希腊文小写 ν (钮); 9. 样本数用英文小写 *n*; 10. 概率用英文大写 *P*; 11. 以上符号 $\bar{x}$ 、*s*、 $s\bar{x}$ 、*t*、*F*、 χ^2 、*r*、 ν 、*n*、*P* 均用斜体。望作者注意。