

肠造口患者应用 Snyder 希望理论联合盆底肌训练的效果

王启芬*

南京中医药大学附属医院 江苏省中医院 护理部, 江苏 南京 210000

摘要: 目的: 探讨 Snyder 希望理论联合盆底肌训练对肠造口患者的影响。方法: 选取2022年5月-2023年3月间共计40例肠造口患者, 随机分为实验组和对照组, 每组20名。对照组接受常规护理, 实验组则在常规护理基础上加入 Snyder 希望理论和盆底肌训练。比较两组患者的生活质量、心理状态及并发症发生情况。结果: 在护理之前, 两组患者的负面心理评分没有明显差异 ($P > 0.05$)。经过两种不同模式干预下, 实验组患者的 SDS 和 SAS 评分明显低于对照组, 相关指标对比具有显著差异 ($P < 0.05$)。实验组患者生活质量评分要明显高于对照组, 相关指标对比具有显著差异 ($P < 0.05$)。实验组患者术后并发症 (造口皮肤刺激性皮炎、机械性损伤、底盘渗漏) 发生率要明显低于对照组, 相关指标对比具有显著差异 ($P < 0.05$)。结论: 应用 Snyder 希望理论联合盆底肌训练能有效提高肠造口患者的生活质量和心理状态, 降低并发症发生率, 值得临床推广。

关键词: 肠造口; Snyder 希望理论; 盆底肌训练

The Effect of Snyder's Theory Combined with Pelvic Floor Muscle Training on Enterostomy Patients

Wang Qifen*

Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Jiangsu Province Hospital of Chinese Medicine, Nursing Department, Nanjing, Jiangsu 210000

Abstract: Objective: To investigate the effect of Snyder's hope theory combined with pelvic floor muscle training on patients with enterostomy. Methods: A total of 40 patients with enterostomy from May 2022 to March 2023 were selected and randomly divided into experimental group and control group, with 20 patients in each group. The control group received routine care, while the experimental group was supplemented with Snyder hope theory and pelvic floor muscle training. The quality of life, psychological state and complications were compared between the two groups. Results: Before nursing, there was no significant difference in negative psychological scores between the two groups ($P > 0.05$). After two different modes of intervention, the SDS and SAS scores of the experimental group were significantly lower than those of the control group, and the correlation indicators were significantly different ($P < 0.05$). The quality of life score of the experimental group was significantly higher than that of the control group, and the correlation indexes were significantly different ($P < 0.05$). The incidence of postoperative complications (ostomy skin irritant dermatitis, mechanical injury, chassis leakage) in the experimental group was significantly lower than that in the control group, and the correlation indexes were significantly different ($P < 0.05$). Conclusion: The application of Snyder's hope theory combined with pelvic floor muscle training can effectively improve the quality of life and psychological state of patients with enterostomy and reduce the incidence of complications, which is worthy of clinical promotion.

Key words: enterostomy; Snyder's hope theory; pelvic floor muscle training

肠造口术, 也称为肠造瘘术, 是一种常见的外科手术, 主要用于治疗某些肠道疾病或损伤^[1]。尽管这种手术在医疗领域已经相当成熟, 但是术后患者的生活质量常常受到严重影响。在这些患者中, 往往存在着盆底肌功能减弱、排便功能障碍等问题, 导致他们面临着日常生活和社会适应的巨大挑战^[2]。近年来, 随着医疗技术的不断发展, Snyder 希望理论和盆底肌训练逐渐被应用于肠造口患者的康复治疗中^[3]。然而, 目前关于这两种方法联合应用的研究还比较少, 其效果尚不明确^[4-6]。本研究旨在探讨应用 Snyder 希望理论联合盆底肌训练对肠造口患者生活质量的影响。现报道如下。

* 作者简介: 姓名: 王启芬、性别: 女、单位: 南京中医药大学附属医院 江苏省中医院 护理部 出生年月: 1982年5月、民族: 汉族、籍贯: 南京中医药大学附属医院 江苏省中医院 护理部 学历: 本科、专业: 护理、研究方向: 外科护理、职称: 主管护师

一、资料与方法

(一) 一般资料

选取2022年5月-2023年3月间在我院接受肠造口术的40例患者为研究对象，随机分为实验组和对照组，每组20名。实验组男性11名，女性9名。年龄区间为24岁-76岁，平均年龄为(53.2±11.8)岁。疾病类型包括直肠癌、结肠癌等。对照组男性12名，女性8名。年龄区间为26岁-78岁，平均年龄为(55.6±12.3)岁。疾病类型与实验组相同，包括直肠癌、结肠癌等。两组患者在性别、年龄、疾病类型等方面均无统计学差异(P>0.05)，具有可比性。

入选标准：年龄≥18岁，首次接受肠造口术，无精神病史。排除标准：合并其他严重疾病，无法配合完成研究者。采用SPSS软件进行数据分析。

(二) 方法

对照组接受常规护理，包括定期更换造口袋、皮肤护理等；实验组则在常规护理基础上加入Snyder希望理论和盆底肌训练。

Snyder希望理论：(1)小组构建：团队包括护士长、专科主管护师、造口师、主治医师和心理师。所有成员在Snyder希望理论的框架下接受培训，学习如何与患者有效沟通，以及如何实施心理干预。团队定期开会，讨论遇到的问题，分享经验，并制定下一步的策略。(2)术前护理阶段：目标是确保患者在手术前具备充分的心理准备和知识储备。团队根据患者的需求和背景，制定详细的教育计划，包括疾病知识和手术流程的介绍。信息以图片、短视频或文献等多种形式传递。此外，团队邀请康复患者分享经验，增强即将手术患者的信心和社会支持感。团队还评估患者的心理状态和希望水平，实施必要的心理干预。(3)术后护理阶段：团队针对患者希望达到的目标，如独立进行造口护理，设计逐步的培训计划。患者先学习理论知识，然后在模型上实践，最后在护理人员指导下尝试独立完成。团队成员给予鼓励和支持，帮助患者建立自信。同时，指导患者调整生活习惯，如饮食和活动，以促进身体恢复。(4)出院前护理阶段：在出院前，团队与患者进行深入讨论，帮助他们为回家做好准备。这包括应对可能出现的问题(如造口管理)和情绪管理策略。团队建议患者加入造口俱乐部，与相似经历的人交流，以更好地融入社会。此外，团队与患者回顾整个治疗和康复过程，鼓励他们积极面对未来，并制定长期目标和计划。

盆底肌训练：术后第2周，当患者基本恢复后，护理人员遵医嘱开始为其进行盆底肌训练。训练前，护理人员会详细为患者解释训练方法、注意事项，确保他们完全理解并能正确执行。在训练过程中，专业护理人员会全程陪伴，提供必要的指导和支持。患者被指导如何在吸气时用力收缩肛门，使其保持10秒的紧缩状态，并在呼气时放松。这个动作需要反复练习，每天至少两次，每次持续30秒。为了确保训练的安全性和有效性，护理人员会根据患者的实际身体状况来设定个性化的训练目标，并对每一次的训练情况进行详细记录。

(三) 观察指标

患者的负面心理情况：采用抑郁自评量表(Self-rating de-

pression scale, SDS)、焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale SAS)，比较两组患者干预前后抑郁、焦虑的情况。

生活质量评价参照美国医学研究所制定的评分标准，包括生理功能、心理功能、情感职能、社会角色等指标。各维度得分为0~100分，评分越高说明生活护理越高。

(四) 统计学方法

本次相关数据和信息资料以SPSS20.0软件进行分析处理，组间对应的计量资料和计数资料，分别用使用(x±s)、n(%)表示，并用t检验和卡方进行检验。在P<0.05时差异具有统计学意义。

二、结果

(一) 实验组和对照组负面心理情况

在护理之前，两组患者的负面心理评分没有明显差异(P>0.05)。经过两种不同模式干预下，实验组患者的SDS和SAS评分明显低于对照组，相关指标对比具有显著差异(P<0.05)。具有统计学意义。详情见表1。

表1 实验组和对照组患者SDS和SAS评分情况($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	20	68.21 ± 4.54	41.24 ± 3.69	64.32 ± 5.67	42.34 ± 4.31
对照组	20	68.22 ± 4.68	55.31 ± 3.31	64.31 ± 5.64	56.31 ± 5.12
t		0.006	12.693	0.005	9.335
p		0.994	< 0.001	0.995	< 0.001

(二) 实验组和对照组患者生活质量情况

经过两种不同护理的模式干预下，实验组患者生活质量评分要明显高于对照组，相关指标对比具有显著差异(P<0.05)。具有统计学意义。详情见表2。

表2 实验组和对照组患者生活质量情况($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理功能	心理功能	情感职能	社会角色
实验组	20	89.64 ± 2.32	89.31 ± 2.59	88.57 ± 2.97	93.54 ± 2.32
对照组	20	73.62 ± 2.15	73.19 ± 2.64	72.15 ± 2.67	79.31 ± 2.65
t		22.650	19.492	18.386	18.068
p		< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

(三) 实验组和对照组患者术后并发症发生率情况

经过两种不同护理的模式干预下，实验组患者并发症发生率要明显低于对照组，相关指标对比具有显著差异(P<0.05)。具有统计学意义。详情见表3。

表3 实验组和对照组患者术后并发症发生率情况(n, %)

组别	例数	造口皮肤刺激性皮炎	机械性损伤	底盘渗漏	总体发生率
实验组	20	0	0	1	1 (5.00)
对照组	20	2	1	3	6 (30.00)
X ²					4.329
p					0.037

三、讨论

本研究的主要目的是探讨应用 Snyder 希望理论联合盆底肌训练对肠造口患者的效果。研究结果显示,在护理之前,两组患者的负面心理评分没有明显差异 ($P > 0.05$),但经过两种不同模式干预下,实验组患者的 SDS 和 SAS 评分明显低于对照组,相关指标对比具有显著差异 ($P < 0.05$)。这表明应用 Snyder 希望理论联合盆底肌训练有助于缓解肠造口患者的负面情绪,提高其心理健康水平。这可能与该方法能够增强患者的自信心和自我价值感有关^[7-8]。在与患者建立良好的护患关系的过程中,医护人员可以更好地了解患者的内心需求和期望,并帮助其树立积极的生活态度和目标。这种个性化的护理方式可以让患者感受到被关注和被理解,从而缓解其焦虑和抑郁情绪。这些措施可以帮助患者更好地适应术后生活,提高其生活质量。另外,本研究还发现实验组患者的生活质量评分要明显高于对照组,相关指标对比具有显

著差异 ($P < 0.05$)。这进一步证实了应用 Snyder 希望理论联合盆底肌训练对肠造口患者的积极影响。通过个性化的护理和康复训练,患者可以更好地适应术后生活,提高其生活质量。具体来说,个性化的护理可以根据患者的具体情况进行定制化的护理方案,从而更好地满足患者的需求。康复训练则可以帮助患者恢复身体功能和提高生活质量,包括盆底肌训练、运动康复、营养指导等。此外,实验组患者术后并发症(造口皮肤刺激性皮炎、机械性损伤、底盘渗漏)发生率要明显低于对照组,相关指标对比具有显著差异 ($P < 0.05$)。这表明应用 Snyder 希望理论联合盆底肌训练可以降低肠造口患者术后并发症的发生率,提高其康复效果。这可能与该方法能够增强患者的自我护理意识和能力有关^[9-10]。

综上所述,应用 Snyder 希望理论联合盆底肌训练对肠造口患者具有积极的影响,能够有效改善患者的负面情绪、生活质量和术后康复效果。因此,该方法值得在临床上推广应用。

参考文献:

- [1] 何旭芬. 协同护理对结肠癌患者结肠造口后护理效果影响 [J]. 健康必读, 2021(16):218.
- [2] 何永娜*. 综合性护理干预对直肠癌术后永久性结肠造口患者护理效果及生活质量的研究 [J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(2).
- [3] 马星云. 个性化护理模式在肠造口患者护理工作中的应用效果分析 [J]. 康颐, 2021(8):147.
- [4] 徐文博, 穆兰, 卢智增. 基于“替代搜寻”的农村老年肠造口患者延续护理的效果评价 [J]. 军事护理, 2023, 40(6):39-42.
- [5] 李辉, 吴艳芳. 基于同伴支持的延续护理模式对直肠癌永久性结肠造口术患者的效果 [J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(8):1517-1522.
- [6] 李芬, 李明霞, 黄召慧, 等. ADOPT 模式联合团体干预在直肠癌结肠造口患者中的管理效果 [J]. 中国医药导报, 2023, 20(8):180-183.
- [7] 姬永娟, 宋淑莉, 王之刚, 等. 家庭赋权方案对永久性肠造口患者社会疏离感水平的干预效果研究 [J]. 护士进修杂志, 2023, 38(18):1689-1693.
- [8] 漆敏娜, 刘海花, 郭菁, 等. 标准造口护理流程联合集束化护理模式在肠造口患者围术期的效果研究 [J]. 黑龙江医药科学, 2023, 46(1):36-38.
- [9] 陈雪菊, 余涛涛, 张伏洋. 多形式护理干预在肠造口患者中的应用效果及其对生活质量的影響 [J]. 医学信息, 2023, 36(12):168-171.
- [10] 赵世辉, 吴晓鹏. 末端回肠造口术与横结肠造口术治疗低位直肠癌腹腔镜保肛术患者的效果比较 [J]. 中国民康医学, 2023, 35(19):144-146, 150.