

以自我管理为导向的5A护理对结直肠造口患者自我效能的影响

段美玲, 姚乐英

■背景资料

近年来全球范围内结直肠癌患者日益增多, 特别是在发展中国家有很高的发病率。大多数患者会采取结直肠造口术治疗, 但是术后易发生感染和并发症, 很多患者只能依靠自我管理, 护理质量难以保证。患者需要一个可以参考的护理模式, 本研究即以5A护理模式对患者进行指导。

段美玲, 天津医科大学第二医院ICU 天津市 300211

姚乐英, 浙江省诸暨市人民医院护理部 浙江省诸暨市 311800

段美玲, 护士, 主要从事临床护理方面的研究。

作者贡献分布: 资料整理由姚乐英完成; 数据分析及写作由段美玲与姚乐英共同完成。

通讯作者: 段美玲, 护士, 300211, 天津市河西区平江道23号, 天津医科大学第二医院ICU. tianjindml@163.com

收稿日期: 2016-03-28

修回日期: 2016-04-13

接受日期: 2016-04-20

在线出版日期: 2016-05-18

Self-management oriented 5A colorectal stoma care improves patient self-efficacy

Mei-Ling Duan, Le-Ying Yao

Mei-Ling Duan, Department of ICU, the Second Hospital Affiliated to Tianjin Medical University, Tianjin 300211, China

Le-Ying Yao, Department of Nursing, Zhuji People's Hospital of Zhejiang Province, Zhuji 311800, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Mei-Ling Duan, Nurse, Department of ICU, the Second Hospital Affiliated to Tianjin Medical University, 23 Pingjiang Road, Hexi District, Tianjin 300211, China. tianjindml@163.com

Received: 2016-03-28

Revised: 2016-04-13

Accepted: 2016-04-20

Published online: 2016-05-18

■同行评议者

李卡, 副主任护师, 四川大学华西医院护理部

Abstract

AIM: To investigate the influence of self-management oriented 5A colorectal stoma care on patient self-efficacy.

METHODS: One hundred patients with colorectal stoma treated at our hospital from January 2013 to June 2015 were divided into an observation group and a control group, with 50 cases in each group. The observation group received self-management oriented 5A care, and the control group received routine care. All the patients were followed for 6 mo after stoma creation. Self-efficacy, quality of life and complications were compared between the two groups.

RESULTS: Self-efficacy (34.9 ± 5.0 vs 27.1 ± 4.2), quality of life and complications [4 (8.0) vs 22 (44.0)] were significantly better in the observation group than in the control group ($P < 0.05$).

CONCLUSION: Self-management oriented 5A care can improve self-efficacy and quality of life, and reduce the incidence of complications in patients with colorectal stoma.

© 2016 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Self-management; 5A care; Colorectal stoma; Self-efficacy

Duan ML, Yao LY. Self-management oriented 5A colorectal stoma care improves patient self-efficacy. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2016; 24(14): 2270-2273

URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/24/2270.asp>
DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v24.i14.2270>

摘要

目的: 探讨以自我管理为导向的5A护理对结直肠造口患者自我效能的影响

方法: 选取自2013-01/2015-06在天津医科大学第二医院接受结直肠造口治疗的患者100例, 分为观察组和对照组, 每组50例, 观察组采取以自我管理为导向的5A护理, 对照组患者采取常规护理, 造口后进行随访6 mo, 对比两组患者的自我效能、生活质量和并发症发生情况。

结果: 观察组患者在自我效能评分(34.9分 \pm 5.0分 vs 27.1分 \pm 4.2分)、生活质量和并发症[4(8.0) vs 22(44.0)]的发生情况上都明显的优于对照组, 差异均具有统计学意义($P<0.05$)。

结论: 以自我管理为导向的5A护理能够提高结直肠造口患者的自我效能和生活质量, 也能减少并发症的发生。

© 2016年版权归百世登出版集团有限公司所有。

关键词: 自我管理; 5A护理; 结直肠造口; 自我效能

核心提示: 以自我管理为导向的5A护理模式, 即询问(ask)、评估(assess)、建议(advice)、帮助(assist)、安排随访(arrange), 目前是一种新型的护理理念, 在医学诸多疾病的护理中具有重要意义, 特别是对于术后容易发生并发症和疾病复发的患者有着重要的指导意义。

段美玲, 姚乐英. 以自我管理为导向的5A护理对结直肠造口患者自我效能的影响. 世界华人消化杂志 2016; 24(14): 2270-2273
URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/24/2270.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v24.i14.2270>

0 引言

近年来全球范围内结直肠癌患者日益增多, 特别是在发展中国家有很高的发病率^[1]. 就中国而言, 每年都有超过15万人患有结直肠癌, 80%以上的患者都会选择进行永久性的结直肠癌造口术来治疗^[2]. 目前很多患者只能在术后进行自我护理, 护理难度大, 护理质量难以得到保证^[3]. 造口术后的患者由于对基本护理知识的缺乏, 可能会对术后的恢复造成不良影

响, 也会增加患者并发症的发生几率, 严重影响患者的预后和生活质量^[4]. 目前, 越来越多的研究发现, 自我效能水平的提高在很大程度上可以预测患者的身心健康状况, 以自我管理为导向的5A护理模式的良好效果在许多医疗机构已经得到了证实, 但是以自我管理为导向的5A护理模式对结直肠造口患者自我效能影响方面的研究在国内并不多见, 依然处于空白阶段, 本文就此空白展开研究, 取得了一定的成果, 现报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料 选取自2013-01/2015-06在天津医科大学第二医院接受结直肠造口治疗的患者100例, 分为观察组和对照组, 每组50例, 观察组患者男女比例35/15, 年龄段55-81岁, 平均年龄67.1岁 \pm 11.5岁, 对照组患者男妇比例31/19, 年龄段52-78岁, 平均年龄66.2岁 \pm 12.7岁, 以上差异不明显, 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 治疗: 结直肠造口术: 所有患者均于患者的腹壁处开口, 切除病变结直肠后于开口处拉出腹壁并于结直肠切口处与腹壁进行分层缝合. 5A护理模式: 询问(ask)、评估(assess)、建议(advice)、帮助(assist)、安排随访(arrange). 具体方法如下: (1)询问和评估: 建立结直肠造口术后随访数据库, 由医护人员专门负责, 数据库中调查表、随访记录、病例记录和护理记录等几项内容. 调查表的内容包括患者的工作经历、既往病史、体质量指数、术后恢复效果等内容. 随访记录主要是专门的医护人员负责询问患者术后预后情况并作记录. 病例主要是针对患者的基本资料进行记录, 以便医护人员随时制定合理的随访方案和帮助计划. 护理记录就是患者术后自我护理的效果, 主要是通过几项调查内容来确认. 评估的具体内容包括: 健康促进生活方式量表(Health-promoting Lifestyle Profile II, HPLP-II)的评分情况、焦虑/抑郁程度测评表、希望水平测评和自我效能感量表的评分来作出评估; (2)建议: 根据对患者随访和上述评分的结果对患者下一部的自我护理提出合理化建议, 必要时对患者进行专门的护理教育, 以及及时的对患者身体状况进行复查; (3)帮助: 建立结直肠患者与医护人员的联系平台, 如病友联谊会; 定期对患者进行结直肠的护理培训; (4)安排随访:

■ 研究前沿

对于患者而言, 如何减少并发症的发生和提高生活质量是对自我护理的理想目标, 本研究主要对患者术后的生活质量和并发症的发生进行统计分析, 结果显示以自我管理为导向的5A护理模式具有良好的临床应用效果, 但是本研究病例数较少, 研究项目也比较单一, 这还需要进一步加大病例和指标的研究加以完善。

■ 相关报道

陈娟等学者发现应用自我管理为导向的5A护理模式能够提高晚期前列腺癌患者自我效能, 本文结合相关文献对结直肠造口术后患者以相同的护理模式进行研究, 临床结果也比较理想, 值得运用。

■创新亮点

传统的手术后护理如结直肠造口术后护理强调自我管理和家庭同步认知干预, 而本文研究应用以自我管理为导向的5A护理模式不不具有上述护理模式的优势, 在患者自我护理的应用中通过询问、评估、建议、帮助、安排随访能够更大程度上补足传统护理中容易遗漏的问题, 对患者有更大的帮助。

■应用要点

本文研究的以自我管理为导向的5A护理模式相对于延续性护理, 患者对于自我护理有更为深入的对疾病的认知, 通过本研究也发现其重要的临床应用价值, 不只是在结直肠术后护理的应用中有重大意义, 也可以为更多术后患者的护理提供有益借鉴。

表 1 两组患者的生活质量评分情况对比 (n = 50, 分)

项目	观察组	对照组	t值	P值
社会关系	17.5±2.0	12.9±1.3	11.127	<0.01
营养状况	18.0±1.2	13.2±1.5	11.769	<0.01
运动状况	15.3±1.4	10.1±0.8	14.863	<0.01
自我实现	16.6±1.7	10.2±1.0	19.124	<0.01
健康责任	17.8±1.7	12.9±1.8	12.199	<0.01

表 2 两组患者并发症对比 n(%)

项目	观察组	对照组	χ ² 值	P值
损伤性皮炎	1(2.0)	6(12.0)	4.958	0.027
造口坏死	0(0.0)	4(8.0)		
造口回缩	3(6.0)	10(20.0)		
造口出血	0(0.0)	1(2.0)		
造口静脉曲张	0(0.0)	1(2.0)		
总计	4(8.0)	22(44.0)		

由专业的护理人员告知患者定期回医院复查, 根据复查效果确立护理方案, 对患者进行结直肠护理的视频教育, 对于无法来医院进行复查的患者或是联系不到的患者可以进行上门随访。

1.2.2 观察指标: 自我效能: 采用Schwarzer等编制的一般自我效能感量表(General Self-Efficacy Scale, GSES)。一共10个项目, 采用4点量表形式, 每项回答分为“完全不正确、有点正确、多数正确和完全正确”, 每个项目1-4分, 共10-40分, 患者根据实际情况进行作答, 分数越高, 患者的自我效能水平越高, 即自信心越高。

生活质量: 以调查问卷的形式进行, 调查内容包括社会关系、营养状况、运动状况、自我实现和健康责任5方面内容, 每方面2小项, 共计10小项, 每小项10分, 得分越高说明生活质量越好。

并发症的发生情况: 结直肠造口术容易发生损伤性皮炎、造口坏死、造口回缩、造口出血、造口静脉曲张等, 观察两组患者以上并发症的发病率。

统计学处理 采用SPSS16.0统计学软件进行数据分析, 计量资料数据用mean±SD表示, 两组间比较采用t检验; 计数资料用率表示, 组间比较采用χ²检验, 以P<0.05为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的生活质量对比 通过数据的分析, 观察组的患者生活质量评分是明显高于对照组的, 差异具有统计学意义(P<0.05)(表1)。

2.2 两组患者并发症的发生情况对比 通过数据分析, 观察组患者的并发症发病率与对照组患者相比, 明显低很多, 两组差异具有统计学意义(P<0.05)(表2)。

2.3 两组患者自我效能评分对比 通过数据分析, 观察组患者的自我效能得分为34.9分±5.0分, 对照组患者的自我效能得分为27.1分±4.2分, 两组差异具有统计学意义(t = 21.052, P<0.01)。

3 讨论

目前结直肠癌的发病率逐年增多, 且趋于年轻化, 发展中国家的发病率一直居高不下。结直肠癌的患者一般选择造口手术治疗, 但是造口术的患者大多数必须依靠自身来护理, 如果对护理常识不太了解就会对预后和身体健康产生不良影响甚至是发生造口感染、皮炎、出血、坏死和回缩等并发症, 这都严重影响到患者的生活质量和心理健康^[5]。以自我管理为导向的5A护理模式已经成功运用于许多医疗机构, 自我效能作为一个较好的预测健康的因素也得到了诸多学者的认可。本文重点研究以自我管理为导向的5A护理对结直肠造口术患者

自我效能的影响。

通过本研究发现, 观察组的患者生活质量评分在每一个方面都是明显的高于对照组患者的, 这与郑双^[6]的研究结论是一致的, 唐艳华等^[7]的研究也说明了这一点。结直肠癌作为一种重大疾病类型, 手术后患者通常会出现一定程度的疼痛, 偶尔会出现并发症, 对患者的身心都造成了一定的负面作用, 严重影响患者的生活质量, 通过对患者进行护理指导和心理辅助会降低患者的心理压力, 护理效果也会更好, 可以一定程度上提高患者的生活质量。另外本文还得出结论: 观察组患者的总体并发症发生率要明显的低于对照组的患者, 但是造口出血和造口静脉曲张两项并发症两组之间并没有明显的差异, 但是Lev等^[8]学者通过研究发现, 以常规护理为对照组的患者在每一种结直肠造口术并发症的发生率上都高于5A护理组, 大量相关的研究^[9-13]也说明了这一点。再者, 本研究还发现, 观察组患者的自我效能得分是明显的高于对照组患者的, 说明观察组患者的自信心要明显强于对照组, 这与已有的研究报道^[10,14,15]是一致的。

总之, 以自我管理为导向的5A护理能够明显的提高结直肠造口患者的自我效能和生活质量, 也能减少并发症的发生, 是值得在临床上大力推广和使用的。但是本研究也存在研究病例数较少的缺陷, 不免在研究过程和结论上出现一定的局限性, 这都需要日后进一步加大病例的研究加以完善。

4 参考文献

- 1 Jemal A, Bray F, Center MM, Ferlay J, Ward E, Forman D. Global cancer statistics. *CA Cancer J Clin* 2011; 61: 69-90 [PMID: 21296855 DOI: 10.3322/caac.20107]
- 2 Tannenbaum C, Brouillette J, Korner-Bitensky

- N, Dumoulin C, Corcos J, Tu le M, Lemieux MC, Ouellet S, Valiquette L. Creation and testing of the Geriatric Self-Efficacy Index for Urinary Incontinence. *J Am Geriatr Soc* 2008; 56: 542-547 [PMID: 18179504 DOI: 10.1111/j.1532-5415.2007.01572.x]
- 3 何芳, 银红梅, 吴利蓉, 肖桃. 专业小组全程化护理干预在永久性肠造口患者中的应用. *护士进修杂志* 2015; 30: 135-138
- 4 陈娟, 马玲. 应用自我管理为导向的5A护理模式提高晚期前列腺癌患者自我效能. *中国护理管理* 2015; 15: 917-920
- 5 吉冬丽, 谭清和. 延续性自我管理教育在晚期癌痛患者健康教育中的应用. *护理管理杂志* 2014; 14: 17-19
- 6 郑双. 延续护理对出院后直肠癌永久性肠造口患者的作用分析. *现代中西医结合杂志* 2015; 24: 665-667
- 7 唐艳华, 黄丽丽, 孙春霞. 自我效能增强干预对提高永久性肠造口患者生活质量的作用. *中华现代护理杂志* 2013; 33: 4029-4030
- 8 Lev EL, Eller LS, Kolassa J, Gejerman G, Colella J, Lane P, Scrofino S, Esposito M, Lanteri V, Scheuch J, Munver R, Galli B, Watson RA, Sawczuk I. Exploratory factor analysis: strategies used by patients to promote health. *World J Urol* 2007; 25: 87-93 [PMID: 17066263 DOI: 10.1007/s00345-006-0126-7]
- 9 Simmons KL, Smith JA, Maekawa A. Development and psychometric evaluation of the Ostomy Adjustment Inventory-23. *J Wound Ostomy Continence Nurs* 2009; 36: 69-76 [PMID: 19096358 DOI: 10.1097/WON.0b013e3181919b7d]
- 10 朱勤芬, 陆云, 赵春芳. 直肠癌结肠造口癌因性疲乏患者的自我管理效能及其影响因素. *解放军护理杂志* 2015; 32: 22-24
- 11 安慧玲, 刘玉芳, 王蓓蓓, 郭爱霞. 临床护理路径对直肠癌根治术患者健康教育的应用研究. *河北医药* 2010; 32: 1961-1963
- 12 朱州, 倪秉强, 陈日新, 徐艺安, 李敏. FOLFOX-6与FOLFILI方案治疗转移性结直肠癌的效果比较. *山东医药* 2012; 52: 49-50
- 13 房敏, 张红弟, 蔡宏宇, 张景嫦, 苏玉梅, 苏晓霞, 李甜. 以循证护理为基础的护理路径在结直肠癌FOLFOX化疗中的应用. *护理学杂志* 2012; 27: 13-16
- 14 房敏, 梁晓燕, 张红弟, 贾海英, 魏胜男, 蔡宏宇. 实施临床护理路径降低奥沙利铂神经毒性. *护理学杂志* 2013; 28: 27-28
- 15 张颜, 芦桂芝, 曲晓菊, 徐娜, 黄卉, 仰曙芬. 国内临床护理路径在结直肠癌病人中实施效果的Meta分析. *循证护理* 2015; 1: 26-31

■名词解释

自我管理: 所谓自我管理, 就是指个体对自己本身, 对自己的目标、思想、心理和行为等等表现进行的管理, 在医学领域应用广泛, 特别是在术后护理方面具有较大的使用价值; 5A护理: 即询问、评估、建议、帮助、安排随访, 在护理过程中对患者进行全方位的护理指导。

■同行评价

本文研究了自我管理为导向的5A护理对结直肠造口患者自我效能的影响, 选题比较新颖实用, 结果清晰, 数据客观, 具有一定的临床参考价值。

编辑: 于明茜 电编: 闫晋利





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
8226 Regency Drive, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

