

昆明地区 103 例结直肠癌造瘘术患者生存质量调查与评估

任浩铭¹⁾, 代荣才²⁾, 杨敏¹⁾, 杨丽芸¹⁾, 张强¹⁾, 冉凌云¹⁾

(1) 昆明医科大学护理学院; 2) 公卫学院, 云南昆明 650500)

[摘要] **目的** 通过调查了解昆明地区大肠癌造口患者目前的生存质量, 为这类患者的治疗和护理提供可靠依据. **方法** 采用世界卫生组织生存质量测定量表简表 (WHOQOL-BREF) 调查云南省肿瘤医院 103 例结直肠癌造口术后的患者目前的生存质量. **结果** 103 例患者 WHOQOL-BREF 生活质量平均评分为 23.45 ± 9.92 分; 最高 29 分, 最低 13 分; 生存质量中的生理领域与心理领域方面, 自我效能感高分组与低分组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 生存质量中的社会领域与环境领域方面, 自我效能感高分组与低分组比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$). **结论** 结直肠癌患者行造瘘手术后生命质量十分不理想. 术后生命质量受多种因素影响, 为患者提供各方面的护理干预是提高其生活质量的有效措施.

[关键词] 大肠癌; 造口术; 生存质量; 调查

[中图分类号] R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2095 - 610X (2014) 01 - 0084 - 03

Quality of Life Survey and Self-care Needs Assessment on 103 Patients with Colorectal Cancer after Colostomy Surgery in Kunming

REN Hao - ming¹⁾, DAI Rong - cai²⁾, YANG Min¹⁾, YANG Li - yun¹⁾, ZHANG Qiang¹⁾, RAN Ling - yun¹⁾,

(1) School of Nursing; 2) School of Public Health, Kunming Medical University,
Kunming Yunnan 650500, China)

[Abstract] **Objective** The purpose of this study was to provide efficient evidence to the treatment and nursing for patients with colorectal cancer after colostomy surgery by conducting a quality of life survey on the patients. **Methods** The WHOQOL-BREF scale was distributed to 103 patients after colostomy surgery in the Tumor Hospital of Yunnan Province. **Results** The average score of these patients was 23.45 ± 9.92 , with the highest score of 29, the lowest score of 13. In terms of quality of life in the physiological field and psychological field, there was a significant difference between the high self-efficacy ability and low self-efficacy ability ($P < 0.05$). In terms of quality of life in the social field and environment field, there was no significant difference between the high self-efficacy ability and low self-efficacy ability ($P > 0.05$). **Conclusion** The patients' familiarity with stomas was closely related to the quality of life, which indicated that the quality of life could be improved by improving the patient's familiarity with stoma care. It is necessary to know the condition of colostomy care in different postoperative stages and provide efficient support and help for the patients.

[Key words] Colorectal cancer; Colostomy surgery; Quality of life; Survey

大肠癌包括结肠癌和直肠癌, 是消化道常见的恶性肿瘤之一^[1]. 肠造口术是外科最常施行的手术

之一. 全球每年由于结直肠癌、外伤、炎症及先天性畸形等而需行肠造口术者达数十万人之多. 该手

[基金项目] 昆明医科大学校级科研立项课题 (2012C013)

[作者简介] 任浩铭 (1992~), 男, 云南昆明市人, 在读本科生.

[通讯作者] 冉凌云. E-mail: 776803645@qq.com

术疗法改变了粪便的正常出口, 从会阴部移置到腹部, 且排便意识不受控制, 给患者带来了身心和社会功能等方面的影响, 严重影响了其生命质量, 术后如果, 生命质量没有改善, 手术也就没有相应的价值, 提高术后生命质量是护理的终极目标. 肠造口患者的生活质量普遍较差, 处于中下水平^[2]. 目前国外报道结肠造口术后并发症发生率达 21%~71%, 而我国国内为 16.3%~53.8%^[3]. 由此可证明我国的造口护理各水平正在提高, 故此项目极具调查意义, 旨在得出影响昆明地区 103 例大肠癌造口患者生存质量的主要因素, 并进行相应的护理干预, 提高其心理和生理的耐受, 从而可以提高患者术后的生命质量.

1 研究对象与方法

1.1 研究对象

入选标准: 2012 年 11 月至 2013 年 10 月, 云南省肿瘤医院大肠癌中心和腹部外科确诊为“大肠癌”病接受过结肠造口手术的 103 例患者, 男 72 例, 女 31 例, 年龄 20~79 岁, 平均 50.35 岁. 采用自愿的原则, 患者能自己独立完成问卷. 共发放问卷 103 份, 收回问卷 103 份, 回收率 100%.

1.2 方法

采用世界卫生组织生存质量测定量表简表 (WHO Quality of Life-Abbreviated Version, WHOQOL-BREF), 该量表在国内外的研究中均表明其具有较好的信度和效度^[4]和自行设计的问卷进行调查, 拟用世界卫生组织生存质量测定量表简表获得大肠癌造口患者生存质量, 用自行设计的问卷调查得出大肠癌造口患者的生活需求, 总结影响大肠癌造口患者生活及生存的因素. 世界卫生组织生存质量测定量表简表该量表内容共涉及 26 个问题, 其中前 2 个问题是主观感受, 即被调查者对自身生活质量和健康状况总的主观感受; 后 24 个问题分属生理、心理、社会关系和环境 4 个领域. 评分方

法: 每个问题按程度由轻到重记 1~5 分, 评估时分别计算 4 个领域得分之和, 得分越高, 相应领域的生存质量越好^[5]. 自行设计的问卷调查题目中的答案采用 2 星级的评分法, 其中“没有”计 0 分, “有 (或者关心、希望)”计 1 分, 最后统计的总质量分数越高说明此患者对该项知识越希望了解. 通过走访临床大肠癌造口患者现行生存情况并且适时应用护理学技能来帮助患者; 运用统计学知识处理调查数据, 得出大肠癌造口患者现行护理方面的需求^[6], 从而进行进一步的研究如何改善及提高大肠癌造口患者的生活质量. 为临床护理提供相关实验数据, 为大肠癌造口患者护理提供更多的临床材料和依据.

1.3 统计学方法

运用 SPSS 对问卷结果进行分析处理^[7], 统计方法采用描述性统计学方法.

2 结果

2.1 103 例直肠癌造口患者生活质量评分情况

103 例患者生活质量平均评分 (23.45 ± 9.92) 分; 最高 29 分, 最低 13 分; 生活质量好者 66 例, 占 64.0%; 差者 37 例, 占 36.0%.

2.2 影响大肠癌术后患者生活质量的统计分析

生存质量得分情况见表 1, 将 103 例大肠造口患者生活质量得分分为自我效能高分组与低分组, 通过对数据比较后, 生存质量总分、生理、心理有显著差异 ($P < 0.05$); 生存质量中的社会领域与环境领域方面, 自我效能感高分组与低分组比较无显著性差异 ($P > 0.05$), 见表 1.

2.3 103 例大肠癌术后患者生活需求的统计

103 例患者中希望获得造口护理知识的 44 人占 42.7%, 希望获得术后生活调整知识的 74 人占 71.8%, 希望获得术后心态调整知识的 40 人占 38.8%, 希望获得疾病相关知识的 81 人占 78.6%.

表 1 103 名不同性别大肠造口患者的生存质量评分结果比较 ($\bar{x} \pm s$)

Tab. 1 Comparison of life quality scores among colostomy patients with different genders ($\bar{x} \pm s$)

自我效能分值	n	WHOQOL-BREF 总分	生理领域	心理领域	社会关系领域	环境领域
高分组	66	25.36 ± 1.42	9.15 ± 1.50	15.31 ± 1.45	14.14 ± 1.67	26.90 ± 2.02
低分组	37	$20.06 \pm 2.44^*$	$8.62 \pm 1.89^*$	$14.37 \pm 2.46^*$	12.70 ± 3.05	20.89 ± 4.36

与高分组比较, * $P < 0.05$.

3 讨论

患者因性别、文化、患病程度、手术时间的不同,不同情况的患者可能面临不同的压力,其生存质量也有所不同。昆明地区 103 例直肠癌造口患者的 WHOQOL-BREF 量表中的生理领域与心理领域方面,自我效能感高分组与低分组比较有差异 ($P < 0.05$); 生存质量中的社会领域与环境领域方面,自我效能感高分组与低分组比较无显著性差异 ($P > 0.05$); 此外,本研究还发现,肠造口术后随着时间的延长患者对造口的自我护理能力增加,本研究中 80% 的造口患者术后能够进行自我护理,除去身体健康因素,大多数有日常生活自理能力的患者均能完成造口的自我护理,但患者生活质量也随着患者对造口护理知识、术后生活调整知识、术后心态调整及大肠癌愈后相关知识提高而提升^[9]。因此,笔者应当积极寻找相应对策,适时选择合理的方式向患者及其家属传授关于大肠癌造口的相关知识如发放问卷、病友交流、开展讲座等。随着医疗的不断发展,肠造口手术趋于成熟,对肠造口患者的治疗和护理力度加强,患者自己或在其家属的协助下进行造口护理的知识增加势必是提高患者术后生活水平的重要保障^[9]。在造口患者护理中,要积极改善患者各方面不适的症状,如腹泻、便秘等,进而提高患者的生活质量。肠造口患者的生活状况随着社会的进步,医疗及护理的发展以及术后时间的推移而不同,应适时

了解患者的情况给予针对性的护理和帮助,对于提高大肠癌造口患者的生存质量具有重要意义。

(致谢:感谢昆明医科大学第三附属医院大肠癌造口中心造口师王庆喜以及所在科室医生及护理人员给予的大力支持与合作。)

[参考文献]

- [1] 刘学英. 直肠癌结肠造口患者生活质量的调查分析[J]. 现代护理, 2007, 13(10): 9371.
- [2] 万德森. 肠造口的并发症及其处理[J]. 实用肿瘤杂志, 1998, 13(4): 195 - 196.
- [3] READING L A, STOMA SITING. What the community nurse needs to know [J]. Br J Community Nurs, 2003, 8(11): 502 - 511.
- [4] 方积乾. 生存质量测定方法及应用[M]. 北京: 北京医科大学出版社, 2000: 113.
- [5] 万琨. 昆明公安干警的生存质量及其影响因素分析[J]. 昆明医学院学报, 2011, 32(1): 128 - 132.
- [6] 梁执群, 薛云珍, 白瑞, 等. 生存质量表评价 2 型糖尿病患者的信度、效度[J]. 中国公共卫生, 2005, 21(2): 134 - 135.
- [7] 周令明, 夏征. 直肠癌结肠造口患者的心理护理[J]. 当代护士, 2003, 9(2): 572 - 579.
- [8] 路潜, 郭蕾蕾, 王静. 直肠癌结肠造口患者生活质量的研究[J]. 中华护理杂志, 2002, 37(9): 648 - 650.
- [9] GULBINIENE J, MARKELIS R, TAMELISA, et al. The impact of preoperative stoma sitting and stoma care education on patient's quality of life [J]. Medicina (Kau2nas), 2004, 40(11): 1045 - 1053.

(2013 - 11 - 13 收稿)