

· 论著 · 一次研究 ·

肠造口患者院外护理服务需求的项目特征与关联性分析

张在萍¹, 汤雨佳², 张 薇³, 方 方⁴

1. 江苏省苏北人民医院肝胆胰中心 (江苏扬州 225002)
2. 江苏省苏北人民医院胃肠中心 (江苏扬州 225002)
3. 江苏省苏北人民医院伤口造口中心 (江苏扬州 225002)
4. 江苏省苏北人民医院护理部 (江苏扬州 225002)

【摘要】目的 分析肠造口患者院外护理服务需求的项目特征与关联性, 为优化肠造口患者延续性护理服务提供参考。**方法** 选取 2022 年 1 月至 2023 年 3 月于江苏省苏北人民医院接受治疗的肠造口患者作为研究对象。量性研究采用问卷调查的方式收集患者的一般资料、造口袋使用现状及其对延续性护理服务项目的需求, 采用 Apriori 关联分析法分析各项护理服务需求的关联性, 计算需求或需求集的支持度、置信度以及提升度; 质性研究根据分层抽样法选取 21 例肠造口患者进行半结构化访谈, 以资料理论饱和为原则。**结果** 肠造口患者院外护理服务需求包括生理功能、心理功能、造口护理、日常活动、社会支持 5 个维度, 该人群普遍存在较高的院外护理需求, 尤以造口护理需求占比最高 (79.92%), 其条目平均得分也最高 (4.00 ± 0.47 分); 造口护理需求 - 心理指导需求的项集支持度为 0.397, 置信度为 0.917; 受教育程度越高的患者院外护理服务需求得分更高 ($P < 0.05$); 访谈结果共凝练出 3 个主题, 分别为肠造口患者对院外护理服务的支持度和满意度、肠造口患者对院外护理服务的意见多见于造口护理及造口袋的使用, 以及肠造口患者院外服务的潜在需求。**结论** 肠造口患者出院后存在着多元化的护理服务需求, 临床人员应根据肠造口患者对院外护理服务的主要需求及服务需求的关联特征, 设置更优化的延续性护理服务方案, 以提高肠造口患者的院外护理服务水平。

【关键词】 肠造口; 护理服务需求; 需求特征; 关联性分析; 延续性护理

【中图分类号】 R473.6 **【文献标识码】** A

Project characteristics and correlation analysis of out-of-hospital nursing service demand of patients with enterostomy

ZHANG Zaiping¹, TANG Yujia², ZHANG Wei³, FANG Fang⁴

1. Hepatobiliary and Pancreatic Center, Northern Jiangsu People's Hospital, Yangzhou 225002, Jiangsu Province, China

2. Gastrointestinal Center, Northern Jiangsu People's Hospital, Yangzhou 225002, Jiangsu Province, China

3. Wound ostomy Center, Northern Jiangsu People's Hospital, Yangzhou 225002, Jiangsu Province, China

4. Department of Nursing, Northern Jiangsu People's Hospital, Yangzhou 225002, Jiangsu Province, China

Corresponding author: FANG Fang, Email: fangfan04@126.com

【Abstract】Objective To analyze the project characteristics and correlation of out-of-

DOI: [10.12173/j.issn.1004-5511.202409113](https://doi.org/10.12173/j.issn.1004-5511.202409113)

基金项目: 江苏省人兽共患病学重点实验室护馨基金项目 (HX2211)

通信作者: 方方, 副主任护师, Email: fangfan04@126.com

hospital nursing service demand of enterostomy patients, and provide reference for optimizing continuous nursing service of enterostomy patients. **Methods** From January 2022 to March 2023, enterostomy patients who were treated in Northern Jiangsu People's Hospital were selected as the research object. The quantitative research adopts questionnaire survey to collect patients' general information, the current situation of ostomy use and their needs for continuous nursing services, and uses Apriori correlation analysis method to analyze the relevance of various nursing service needs, and calculate the support, confidence and promotion of needs or demand sets; Qualitative research selected 21 patients with enterostomy for semi-structured interview according to stratified sampling method, based on the principle of theoretical saturation of data. **Results** The demand for out-of-hospital nursing service of enterostomy patients includes five dimensions: physiological function, psychological function, ostomy care, daily activities and social support. Enterostomy patients have a high demand for out-of-hospital nursing, among which the demand for ostomy care accounts for the highest proportion (79.92%), and also with highest average item score (4.00 ± 0.47), with the support degree of 0.397 and the confidence degree of 0.917. The higher the education level, the higher the score of nursing service demand outside the hospital ($P < 0.05$). In the end, three themes were condensed: Satisfaction with out-of-hospital nursing service; The opinions of enterostomy patients on out-of-hospital nursing service are mostly found in the problems of ostomy nursing and the use of ostomy bags; Understanding the potential demand of enterostomy patients of out-of-hospital service. **Conclusion** Patients with enterostomy have different nursing service needs after discharge. Clinicians should set up more optimized continuous nursing service scheme according to the main needs of enterostomy patients for out-of-hospital nursing service and the related characteristics of service needs, so as to improve the level of out-of-hospital nursing service for enterostomy patients.

【Keywords】 Enterostomy; Nursing service demand; Demand characteristics; Correlation analysis; Continuous nursing

结直肠癌是一种常见的消化系统恶性肿瘤，在全球范围内发病率及病死率持续上升，临幊上主要通过根治性切除术提高患者生存率^[1-2]。低位吻合技术已使结直肠癌患者保肛率得以提高，但仍有多数患者因肿瘤病灶距肛门位置较近，或肿瘤病灶较大造成肠梗阻，需切除肛门和周围组织，并将结肠转移至腹部进行造口术，部分患者甚至需要永久保留肠造口以代替肛门功能^[3-4]。永久性肠造口患者需长期佩戴造口袋生活，受住院时间限制，难以在住院期间快速适应造口护理，因此需进行延续性护理服务以确保患者在院外接受持续随访与指导^[5]。当前肠造口院外服务多集中在造口的观察和处理、造口并发症的处理以及日常生活指导上，但家庭和门诊随访均存在护理人员缺乏、随访质量不高的情况，难以满足患者院外护理服务需求。既往已有研究对此问题进行了探讨，但多从单一维度进行分析，未综合考量多种因素对护理服务需求的影响^[6-7]。据此，本研究运用质性与量性相结合的方法，通过调查肠造口患者院外护理服务需求，全面分析需求项目特征与关联性，为优化护理服务提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选取 2022 年 1 月至 2023 年 3 月于江苏省苏北人民医院接受治疗的肠造口患者作为研究对象。纳入标准：①符合结直肠癌的诊断标准，并行永久性肠造口术^[8]；②预计生存时间 ≥ 6 个月；③年龄 ≥ 18 岁；④意识清楚，认知功能正常，沟通交流正常，可配合完成相关量表、访谈的调查；⑤患者及家属均知晓本研究并签署知情同意书。排除标准：①合并精神障碍性疾病或存在自杀倾向；②合并其他恶性肿瘤或发生肿瘤复发、转移；③合并严重视、听、读、写等沟通障碍；④合并肝、肾、肺等重要器官严重功能障碍。剔除标准：①不能按时接受随访或中途退出研究；②发生疾病恶化甚至死亡。本研究已获得江苏省苏北人民医院伦理委员会审核批准（批号：2022ky251）。

1.2 资料收集

收集患者性别、年龄、疾病类型等一般资料，患者出院后第 3 天和第 7 天行电话随访，以后每半个月进行 1 次出院随访，随访形式包括医院小

程序自动推送出院随访单、AI 智能随访电话（依托先进的语音识别技术和自然语言处理技术运行，出院后设定随访时间点，自动发起随访，无需人工逐一拨号，询问患者的基本健康状况、院外护理问题，将收集到的信息自动整理成结构化数据，交由研究人员进行处理）、人工随访，确保随访率 100%。3 个月后通过医护联合门诊、线上问卷星及邮件等方式进行院外护理服务需求的问卷调查。

1.3 量性研究

1.3.1 理论框架构建

根据结肠造口护理与康复领域的权威指南、前沿研究成果及丰富的临床实践经验，深度剖析肠造口患者院外护理服务需求的构成要素^[9-11]。参考《结肠造口护理与康复指南》^[12]，明确生理功能、心理功能、造口护理、日常活动、社会支持等维度是影响患者院外护理需求的关键方面，以此搭建量表的基础理论框架。

1.3.2 专家函询

邀请结直肠外科医生、造口治疗师、临床护理专家等领域资深人士组成专家小组，通过面对面访谈、问卷调查等形式，向专家咨询肠造口患者院外护理服务需求的重要方面和具体项目，以此获得具有针对性和实用性的建议，进一步充实条目池。

1.3.3 预调查和条目调查

选取 50 例具有代表性的肠造口患者进行预调查。评估条目得分离散程度并通过相关性分析删除与所属维度总分相关性较低（相关系数 < 0.4 ）的条目，以保证量表条目的同质性。再次组织专家小组对筛选后的条目进行评审，对条目的内容效度、逻辑性、必要性等方面进行全面评估，提出进一步修改和完善建议。

1.3.4 信效度检验

自制的《肠造口患者院外护理服务需求调查表》总量表的 Cronbach's α 系数为 0.921，各维度 Cronbach's α 系数为 0.830~0.936；量表水平的内容效度指数（S-CVI）为 0.943，条目水平的内容效度指数（I-CVI）为 0.872~0.988。

1.3.5 问卷调查

采用《肠造口患者院外护理服务需求调查表》进行问卷调查，包括生理功能、心理功能、造口护理、日常活动、社会支持共 5 个维度 31 个条

目，各条目按 1~5 分进行评价（1 分完全不需要、2 分不太需要、3 分一般、4 分比较需要、5 分非常需要），分数越高表示该条目越重要。

1.4 质性研究

1.4.1 研究过程

访谈前对访谈人员进行统一培训，包括熟悉访谈提纲、掌握访谈技巧，确保访谈方式的一致性。采用录音结合现场笔记的方式进行访谈过程记录，录音用于完整记录访谈内容，便于后续准确转录，现场笔记用于记录患者的表情、动作等非言语信息，以及访谈过程中的特殊情况。建立双人审核制度，由两名研究人员分别对访谈转录资料进行审核，对比各自记录的内容，检查是否存在遗漏、错误或理解偏差。若有分歧，通过讨论或再次查阅录音资料来确定准确内容，保证资料的准确性。

1.4.2 样本抽取

根据参与线上护理服务电话回访的次数，划分为院外护理服务参与度高（5~6 次）、中（3~4 次）、低（0~2 次）三个层次，分层对肠造口患者进行抽样与访谈，以访谈过程中不再出现新的关于院外护理服务需求的主题为资料达到饱和，最终各层次纳入 7 例患者作为质性研究对象。

1.4.3 访谈方式

围绕院外护理服务需求以及院后护理情况 2 个方面进行 1 对 1 半结构化访谈，访问地点为医院会议室。根据查阅文献及临床实践制定了 4 个访谈问题，包括：“您对于院外护理有什么要求和期望吗？”“您是否愿意接受院外护理？”“您接受的院外护理是否得到了足够的社会支持，例如家人、医院、社区等是否向您提供了足够的帮助？”“您认为本院的院外护理还存在什么问题，有什么可以改进的地方？”。每次访谈时间为 30~45 min，访谈过程中鼓励患者积极表达自己的意见和建议，积极回应并总结患者的问题，根据患者的问题在基础访谈提纲上进一步展开提问。对于患者未听清的问题，重复进行提问，对于患者不明白的问题，采用更加简单的语言向患者进行解释。

1.5 统计学分析

应用 SPSS 25.0 软件进行数据分析。计数资料用例数和百分比（ $n, \%$ ）表示，组间比较采用

χ^2 检验; 计量资料用平均数和标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 *t* 检验或方差分析, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。量性研究采用 Python 软件中 Apriori 模块分析肠造口患者院外护理服务需求及其关联性, 计算项/项集的支持度、置信度以及提升度, 其中支持度反映项/项集出现的频率, 置信度反映两个项/项集同时出现的概率, 提升度反映两个项/项集同时出现的概率与其单独出现的概率比值, 三项指标联合评估关联规则的有效性, 最小值分别设定为 0.05、0.50、1。质性研究将访谈内容整理为文字资料, 并进行归纳总结, 凝练相似观点为主题。

2 结果

2.1 定量研究

2.1.1 一般情况

本研究共发放调查问卷 250 份, 回收有效问卷 239 份, 有效问卷回收率为 95.60%。患者年龄范围为 30~84 岁, 平均年龄 (63.95 ± 8.29) 岁, 男 146 例 (61.09%), 女 93 例 (38.91%), 其

余一般资料见表 1。

2.1.2 院外护理服务需求现状

肠造口患者普遍存在较高的院外护理需求, 其中造口护理维度需求比例最高 (79.92%)、条目平均得分也最高 (4.00 ± 0.47 分), 详见表 2。

2.1.3 院外护理服务需求关联情况

肠造口患者院外护理服务需求共包括 5 个维度, 其中造口护理需求与心理指导需求、日常活动需求与造口护理需求、心理指导需求与社会支持需求等 8 个项集为频繁项集, 支持度均 > 0.05 ; 以造口护理需求为前件, 心理指导需求为后件, 两者组合出现 95 次, 计算支持度为 0.397、置信度为 0.917、提升度为 2.489, 即肠造口患者院外同时接受造口护理指导和心理指导的概率为 0.397, 在造口护理指导基础上接受心理指导的概率为 0.917, 详见表 3。

2.2 定性研究

2.2.1 访谈对象一般情况

对 21 例肠造口患者进行了访谈, 不同年龄、性别、疾病类型等患者院外护理服务需求得分差

表1 肠造口患者一般资料

Table 1. General information of enterostomy patients

特征	例数 (%)	特征	例数 (%)
文化程度			
初中及以下	112 (46.86)	1000~<3000	175 (73.22)
高中	81 (33.89)	≥3000	23 (9.62)
大专及以上	46 (19.25)	医疗费用支付方式	
婚姻状况		自费	73 (30.54)
已婚	177 (74.06)	医保	110 (46.03)
未婚	37 (15.48)	其他	56 (23.43)
其他	25 (10.46)	疾病类型	
居住地		结肠癌	115 (48.12)
城市	76 (31.80)	直肠癌	124 (51.88)
城镇	81 (33.89)	造口类型	
农村	82 (34.31)	单腔	84 (35.15)
家庭月收入情况 (元)		双腔	88 (36.82)
<1000	41 (17.15)	祥式	67 (28.03)
		合并造口周围并发症	74 (30.96)

表2 肠造口患者院外护理服务需求现状

Table 2. Status quo of out-of-hospital nursing service demand of enterostomy patients

维度	需要人数 (<i>n</i> , %)	维度平均分 ($\bar{x} \pm s$)	条目平均分 ($\bar{x} \pm s$)
生理功能	182 (76.15)	27.11 ± 5.26	3.45 ± 0.49
心理功能	179 (74.90)	11.09 ± 1.77	3.74 ± 0.52
造口护理	191 (79.92)	40.03 ± 4.18	4.00 ± 0.47
日常活动	165 (69.04)	17.92 ± 2.06	3.54 ± 0.56
社会支持	171 (71.55)	15.15 ± 2.64	3.81 ± 0.42
总需求	209 (87.45)	122.59 ± 5.09	3.95 ± 0.68

异均无统计学意义 ($P > 0.05$)，但受教育程度越高的患者服务需求得分更高 ($P < 0.05$)，详见表 4。

2.2.2 质性结果

共凝练出 3 个主题：(1) 肠造口患者对院外护理服务的支持度和满意度。95.24% (20/21) 的患者有院外护理服务需求，且愿意积极配合院外护理服务工作；同时部分患者需长期佩戴造口袋，出院后缺乏造口护理的专业知识，导致患者对造口护理的服务需求较高。受访者 1：“进行手术治疗后，我需要长期携带造口袋，有时候遇到不知道怎么解决的问题时，去医院挂号还麻烦，但医院护理人员的电话随访服务让我不用去医

院也可以得到帮助。”受访者 5：“社区医院和三甲医院大夫会定期开展院外的护理服务项目，方便、态度好，能及时解答我的疑惑。”受访者 11：“有时候社区开展健康教育的讲座时我就乐意去听，想多了解一点。”受访者 17：“出院后少了医护人员的指导，对疾病多了不少顾虑，但还好出院后也能接受到相关的护理服务。”(2) 肠造口患者对院外护理服务的意见多见于造口护理及造口袋的使用。受访者 4：“日常饮食或者活动会不会影响我的排便情况，会不会影响我的日常出行问题，有没有更合适的造口袋及造口护理服务？”受访者 7：“总觉得带了造口袋不太方便，不太爱出门，所以有些线下的健康教育活

表3 各项集支持度、置信度与提升度
Table 3. Support, confidence and promotion of each set

前件	后件	支持度	置信度	提升度
造口护理需求	心理指导需求	0.397 (95/239)	0.917	2.489
日常活动需求	造口护理需求	0.310 (74/239)	0.836	1.876
心理指导需求	社会支持需求	0.280 (67/239)	0.872	2.013
生理健康需求	日常活动需求	0.180 (43/239)	0.735	1.687
心理指导需求	生理健康需求	0.100 (24/239)	0.701	1.506
社会支持需求	日常活动需求	0.084 (20/239)	0.697	1.431
生理健康需求、造口护理需求	心理指导需求	0.155 (37/239)	0.863	1.984
日常活动需求、心理指导需求	社会支持需求	0.121 (29/239)	0.774	1.739

表4 21例肠造口患者一般资料及院外护理服务需求得分比较

Table 4. Comparison of the general information of 21 patients with enterostomy and the score of nursing service demand outside the hospital

特征	例数 (%)	院外护理服务需求得分	t/F值	P值
年龄 (岁)			1.637	0.120
18~<60	13 (61.90)	123.52 ± 6.12		
60~90	8 (38.10)	119.48 ± 5.07		
性别			1.391	0.195
男	14 (66.67)	118.26 ± 5.37		
女	7 (33.33)	122.05 ± 6.13		
疾病类型			0.527	0.604
结肠癌	11 (52.38)	120.51 ± 5.38		
直肠癌	10 (47.62)	121.84 ± 6.11		
参与随访次数 (次)			2.877	0.082
0~2	7 (33.3)	117.25 ± 5.38		
3~4	7 (33.3)	121.62 ± 4.86		
5~6	7 (33.3)	123.64 ± 5.03		
受教育程度			3.936	0.038
初中及以下	6 (28.57)	114.50 ± 4.39		
高中	11 (52.38)	119.46 ± 4.87		
大专及以上	4 (19.05)	123.06 ± 5.68		
婚姻状况			0.151	0.861
未婚	3 (14.29)	120.53 ± 6.13		
已婚	13 (61.90)	121.02 ± 5.75		
其他	5 (23.81)	119.35 ± 5.64		

动就不太爱参加。”受访者 11: “有时需要医护人员解决问题的时候他们不能及时、详细地回复我的问题。”受访者 13: “我不知道我的操作是否正确, 操作不当会不会影响我的日常生活。”

(3) 肠造口患者院外护理服务的潜在需求。了解肠造口患者潜在院外服务需求可优化对肠造口患者的延续性护理服务。受访者 6: “希望护理人员可以更加详细的告知我日常生活应该注意些什么, 饮食方面应该注意些什么, 她说得太笼统、太专业了我都没太听懂。”受访者 9: “以后可能会出现什么情况应该提前告知我一声, 以免我遇到的时候不知道应该如何处理。”受访者 12:

“我文化程度不高, 有时候你们说的话我听不太明白。”

3 讨论

本研究结果显示, 肠造口患者在院外有着极高的护理需求, 且需求维度多元, 涉及心理、生理等多个层面, 其中尤以造口护理需求占比最高。既往研究指出, 肠造口患者及家属对肠造口护理技能和相关知识掌握不足, 需求集中在造口袋的选择与使用、造口周围护理产品挑选等方面^[13]。国外研究也表明, 造口护理是肠造口患者院外护理的重点和难点, 尤其在预防和处理造口周围皮肤问题上, 患者对造口用品选择和使用技巧需求强烈^[14]。造口护理需求是一个全球性的问题, 临幊上应针对患者需求提供专业支持, 如开展造口护理知识讲座、组建造口护理团队等, 确保患者及其家属熟练掌握护理技巧^[15]。

本研究还发现, 在生理功能、心理功能、日常活动及社会支持等方面患者也具有较高的护理服务需求。生理功能方面, 患者需求主要集中在造口相关生理变化监测以及身体机能恢复上, 这要求医护人员为患者定制个性化康复计划, 提供详细的造口及周边皮肤状况监测指导, 以满足其生理功能需求^[16]。心理功能方面, 患者因身体形象改变和疾病不确定性, 极易产生焦虑、抑郁等负面情绪, 有着强烈的情绪调节技巧学习需求。在发达国家, 心理干预已成为肠造口患者护理的常规部分, 且在方式和深度上更加多样化和深入, 为我国加强对肠造口患者心理干预的研究和实践提供了方向^[17]。日常活动方面, 肠造口患者在穿衣、洗澡等日常生活自理以及社交休闲活动中

存在诸多不便, 提示医护人员要对患者及其家属进行更全面的专业指导^[18]。社会支持方面, 良好的社会支持能让患者从家庭中获得更多支持和鼓励, 增强恢复信心, 社区医疗机构的专业咨询服务也能为患者康复提供保障。可见构建多元化的社会支持体系, 或许能为肠造口患者提供更全面的支持^[19]。

本研究还通过访谈等质性研究方式进一步探讨了肠造口患者护理服务需求的影响因素。研究发现, 患者文化程度可能是影响其参与院外护理服务的阻碍因素。文化程度低的患者难以理解护理服务内容和疾病相关知识, 无法正确进行造口护理, 容易产生焦虑、抑郁等负面情绪, 降低信心和自尊^[20]。因此建议护理人员为文化程度较低的患者及其家属举办专门的护理知识培训班, 制定个性化护理服务方案, 增加上门随访频率或提供线上咨询服务。

综上所述, 肠造口患者出院后存在着多元化的护理服务需求, 临幊人员应根据肠造口患者对院外护理服务的主要需求及服务需求的关联特征, 设置更优化的延续性护理服务方案, 以提高肠造口患者的院外护理服务水平。本研究存在一定局限性。样本来自于单中心, 研究结果普遍性可能受限, 且未对不同参与度患者的访谈结果进行差异性分析, 未来需进行多中心的大样本研究, 进一步分析不同层次参与度患者的院外护理服务需求的差异性, 以帮助护理人员制定更合适的个性化护理干预方案。

伦理声明: 本研究已获得江苏省苏北人民医院伦理委员会审核批准 (批号: 2022ky251)

作者贡献: 研究设计: 张在萍、方方; 研究实施与数据采集: 张在萍、汤雨佳、张薇; 数据分析: 汤雨佳; 论文撰写: 张在萍; 论文审定: 方方、张薇

数据获取: 本研究中使用和 (或) 分析的数据可联系通信作者获取

利益冲突声明: 无

致谢: 不适用

参考文献

- 1 Mahmoud NN. Colorectal cancer: preoperative evaluation and staging[J]. Surg Oncol Clin N Am, 2022, 31(2): 127–141. DOI: yxxz.whuznhmedj.com

- 10.1016/j.soc.2021.12.001.
- 2 Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I, et al. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. CA Cancer J Clin, 2018, 68(6): 394–424. DOI: 10.3322/caac.21492.
 - 3 Du X, Wang D, Du H, et al. The correlation between intimate relationship, self-disclosure, and adaptability among colorectal cancer enterostomy patients[J]. Medicine (Baltimore), 2021, 100(19): e25904. DOI: 10.1097/MD.00000000000025904.
 - 4 Vasilopoulos G, Makrigianni P, Polikandrioti M, et al. Pre- and post-operative nutrition assessment in patients with colon cancer undergoing ileostomy[J]. Int J Environ Res Public Health, 2020, 17(17): 6124. DOI: 10.3390/ijerph17176124.
 - 5 Wang SY, Chang TH, Han CY. Effectiveness of a multimedia patient education intervention on improving self-care knowledge and skills in patients with colorectal cancer after enterostomy surgery: a pilot study[J]. Adv Skin Wound Care, 2021, 34(2): 1–6. DOI: 10.1097/01.ASW.0000725192.98920.c4.
 - 6 杜荣欣, 张晓红. 肠造口患者延续性护理需求与生活质量的纵向研究 [J]. 护理学杂志, 2020, 35(6): 84–87. [Du RX, Zhang XH. Longitudinal study on continuous nursing needs and quality of life of enterostomy patients[J]. Journal of Nursing Science, 2020, 35(6): 84–87.] DOI: 10.3870/j.issn.1001-4152.2020.06.084.
 - 7 杜丽萍, 柴秀红, 张华. 延续性护理对直肠癌术后永久性结肠造口患者自护能力及生活质量的影响 [J]. 临床心身疾病杂志, 2021, 27(2): 168–170. [Du LP, Cai XH, Zhang H, et al. The effect of continuous nursing on the self-care ability and quality of life of patients with permanent colostomy after rectal cancer surgery[J]. Journal of Clinical Psychosomatic Diseases, 2021, 27(2): 168–170.] DOI: 10.3969/j.issn.1672-187X.2021.02.039.
 - 8 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 中国结直肠癌诊疗规范(2020 年版)[J]. 中华外科杂志, 2020, 58(8): 561–585. DOI: 10.3760/cma.j.cn112139-20200518-00390.
 - 9 杜荣欣, 张晓红, 刘艳华, 等. 永久性肠造口患者延续性护理需求量表的编制及信效度检验 [J]. 护理学报, 2020, 27(14): 1–4. [Du RX, Zhang XH, Liu YH, et al. Development of extended nursing demand scale for patients with permanent enterostomy and its reliability and validity[J]. Journal of Nursing, 2020, 27(14): 1–4.] DOI: 10.16460/j.issn1008-9969.2020.14.001.
 - 10 Alenezi A, McGrath I, Kimpton A, et al. Quality of life among ostomy patients: a narrative literature review[J]. J Clin Nurs, 2021, 30(21–22): 3111–3123. DOI: 10.1111/jocn.15840.
 - 11 Lim SH, Chan SWC, Chow A, et al. Pilot trial of a STOMA psychosocial intervention programme for colorectal cancer patients with stomas[J]. J Adv Nurs, 2019, 75(6): 1338–1346. DOI: 10.1111/jan.13973.
 - 12 张俊娥, 郑美春, 胡爱玲. 肠造口护理与康复指南丛书·结肠造口护理与康复指南 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2017. [Zhang JE, Zheng MC, Hu AL. Guide series of enterostomy care and rehabilitation. Guide to colostomy care and rehabilitation[M]. Beijing: People's Health Publishing House, 2017.]
 - 13 席天颖, 仇夏, 陈明霞. 农村肠造口患者护理随访需求方案构建及 Kano 评价 [J]. 重庆医学, 2022, 51(23): 4059–4064. [Xi TY, Qiu X, Chen MX. Construction of nursing follow-up needs scheme for patients with intestinal stoma in rural areas and Kano evaluation[J]. Chongqing medicine, 2022, 51(23): 4059–4064.] DOI: 10.3969/j.issn.1671-8348.2022.23.021.
 - 14 Zhang Y, Xian H, Yang Y, et al. Relationship between psychosocial adaptation and health-related quality of life of patients with stoma: a descriptive, cross-sectional study[J]. J Clin Nurs, 2019, 28(15–16): 2880–2888. DOI: 10.1111/jocn.14876.
 - 15 叶香婷, 郑美春, 覃惠英. 结直肠癌造口患者术后支持性照顾需求与症状困扰的调查分析 [J]. 现代临床护理, 2022, 21(1): 14–20. [Ye XT, Zheng MC, Qin HY. Survey of the needs for postoperative supportive care and symptom distress in colorectal cancer patients with ostomy[J]. Modern Clinical Nursing, 2022, 21(1): 14–20.] DOI: 10.3969/j.issn.1671-8283.2022.01.003.
 - 16 Hu L, Zhou BP, Liu S, et al. Outpatient satisfaction with tertiary hospitals in China: the role of sociodemographic characteristics[J]. Int J Environ Res Public Health, 2019, 16(19): 3518. DOI: 10.3390/ijerph16193518.
 - 17 Burch J. Peristomal skin care considerations for community nurses[J]. Br J Community Nurs, 2019, 24(9): 414–418. DOI: 10.12968/bjen.2019.24.9.414.
 - 18 Yang P, Shan R, Wei Y, et al. Meta-analysis on the application value of collaborative nursing in postcolostomy nursing of patients with colorectal cancer[J]. Comput Math Methods Med, 2022, 2022: 6940715. DOI: 10.1155/2022/6940715.
 - 19 李晓倩, 关华, 杨丽丽, 等. 肠造口患者身体意象体验质性研究的 Meta 整合 [J]. 数理医药学杂志, 2025, 38(3): 192–200. [Li XQ, Guan H, Yang LL, et al. Qualitative studies of body image experience among enterostomy patients: a Meta-synthesis[J]. Journal of Mathematical Medicine, 2025, 38(3): 192–200.] DOI: 10.12173/j.issn.1004-4337.202409163.
 - 20 Türkmenoglu G, Karadag A. Problems experienced by spouses of Turkish patients with a stoma: a descriptive, cross-sectional study[J]. Wound Manag Prev, 2019, 65(11): 33–41. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31702993/>

收稿日期: 2024 年 09 月 21 日 修回日期: 2025 年 02 月 27 日
本文编辑: 李绪辉 曹 越

引用本文: 张在萍, 汤雨佳, 张薇, 等. 肠造口患者院外护理服务需求的项目特征与关联性分析[J]. 医学新知, 2025, 35(11): 1303–1309. DOI: 10.12173/j.issn.1004-5511.202409113.

Zhang ZP, Tang YJ, Zhang W, et al. Project characteristics and correlation analysis of out-of-hospital nursing service demand of patients with enterostomy[J]. Yixue Xinzhi Zazhi, 2025, 35(11): 1303–1309. DOI: 10.12173/j.issn.1004-5511.202409113.