

1. 教育和实践范围

- 1.1 需经过专业培训才能有效地为造口患者及其家人提供护理。SOE₁= A
- 1.2 专业培训内容应设置基于胜任力的课程，包括教学和技能表现评估，可以通过模拟或情景教学。SOE₁= A₁
- 1.3 通过持续的专业发展（包括各种策略/方法）来保持知识、技能和胜任力水平。SOE₁= A₁
- 1.4 实践范围必须符合造口治疗师/造口/造口术护士或临床医师所在的国家/地区的法律法规。循证实践指南（地区，国家，国际）应被运用或适应。SOE₁= A

2. 整体方法

- 2.1 对患者/家庭的整体评估对于指导共同参与式护理至关重要。计划和实施应考虑个体、社会、经济和医疗环境因素。SOE₁= A
- 2.2 造口治疗师/造口/造口术护士或临床医生需要考虑文化、宗教信仰和生活质量对实施造口手术患者（创建、改道或关闭）及其家人的影响。SOE₁= A
- 2.3 考虑接受造口手术的患者/家庭应该共同参与讨论其对生活质量、身体形象和性的影响。SOE₁= A

Supplemental Table 1. WCET®国际造口指南推荐意见, CONTINUED

3. 术前护理需求

- 3.1 无论择期和非择期手术, (当可能时) 术前应由掌握相应技术的造口治疗师/造口/造口术护士或临床医生进行造口定位。SOE₁= A₁-
- 3.2 造口定位的位置应在腹直肌内, 远离腹部疤痕、皱纹、皮肤褶皱或腰带处。SOE₁= A₁-
- 3.3 造口定位的位置应考虑患者的身体特征、生活方式、宗教和其他文化影响。SOE₁= B+
- 3.4 术前患者/家庭教育应包括手术过程的解释、术后造口/造口周围皮肤的自我护理, 或对临时造口患者解释造口预期闭合的相关情况。SOE₁= A

4. 术后护理需求

- 4.1 使用经过验证的造口周围皮肤评估工具有助于对造口周围皮肤状态的标准化描述。SOE₁= A
- 4.2 造口底盘和耐用收集装置等产品应均配有安全的密封装置, 以保护皮肤, 防止内容物流出。造口底盘或造口袋选择工具可能为选择提供帮助。SOE₁= A
- 4.3 个人、家庭和造口治疗师/造口/造口术护士或临床医生需要认识和辨别常见造口和造口周围并发症的病因。现有的工具可以帮助识别和进行造口和造口周围皮肤状况的标准化术语描述。SOE₁= A
- 4.4 个人、家庭和造口治疗师/造口/造口术护士或临床医生需要实施预防和护理计划, 以解决潜在或现有的造口和造口周围并发症或造口术后闭合预期相关情况或并发症。SOE₁= A

Abbreviation: SOE, 证据强度.