

微信教育方式的延续护理干预在输尿管结石术后携带双“J”管出院患者中的应用

王丽会, 王飞杰, 王璐, 侯梦晓

(河南省人民医院, 郑州大学人民医院 泌尿外科, 河南 郑州 450003)

摘要:目的:分析微信教育方式的延续护理干预在输尿管结石(UC)术后携带双“J”管出院患者中的应用效果。方法:选取2018-06~2019-06我院UC术后携带双“J”管出院的患者150例,2018-06~2018-12的74例为对照组,予以常规护理干预,2019-01~2019-06的76例为观察组,在对照组基础上予以微信教育方式的延续护理干预,比较两组知识知晓率、依从性、按时拔管率、并发症发生率。结果:观察组知识知晓率94.74%高于对照组78.38%($P < 0.05$);干预后观察组依从性评分高于对照组($P < 0.05$);观察组按时拔管率97.37%高于对照组87.84%($P < 0.05$);观察组并发症发生率低于对照组($P < 0.05$)。结论:微信教育方式的延续护理干预应用于UC术后携带双“J”管出院的患者,可提高患者知识知晓率,改善依从性,降低并发症发生率,提高按时拔管率。

关键词: 微信教育方式;延续护理干预;输尿管结石;双“J”管;知识知晓率;依从性

中图分类号:R472.9+2

文献标识码: B

文章编号:1673-9388(2020)06-0472-03

DOI: 10.19891/j.issn1673-9388.(2020)06-0472-03

输尿管结石(UC)属于发病率较高的泌尿系统疾病,好发于青壮年,患者因腰部疼痛、肉眼血尿等就诊,随着微创技术发展,碎石术成为UC的主要治疗手段,而患者术后需携带双“J”管,双“J”管虽有良好的组织相容性,但留置双“J”管易引发膀胱刺激征、血尿等并发症,在携带双“J”管出院后予以合理有效的延续护理对患者有重要意义^[1,2]。微信教育方式的延续护理干预是近年兴起的新式延续护理方式,利用微信的分享、实时在线等功能建起医护与患者院外信息传递的桥梁,可提高延续护理质量^[3]。本研究探讨微信教育方式的延续护理干预在UC术后携带双“J”管出院患者中的应用效果。报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018-06~2019-06我院150例UC术后携带双“J”管出院的患者,2018-06~2018-12接受常规护理干预的74例为对照组,2019-01~2019-06

在对照组基础上接受微信教育方式的延续护理干预的76例为观察组。观察组男52例,女24例;年龄20~51岁,平均(34.52±7.16)岁;病程3~14天,平均(8.25±2.59)天。对照组男51例,女23例;年龄19~53岁,平均(35.81±8.02)岁;病程3~13天,平均(7.97±2.46)天。两组基线资料均衡可比($P > 0.05$)。

1.2 选取标准

(1)纳入标准。泌尿系统X片、CT等影像学确诊为UC,有手术治疗指征,碎石术,放置双“J”管,携带双“J”管出院,原定于第4周进行拔管;患者能使用微信,可正常交流,知情同意本研究;(2)排除标准。复杂多发性输尿管结石者;二次及以上行碎石术者;术前已存在输尿管结石并发症者;认知功能障碍者;哺乳期、妊娠期女性;严重心肺功能障碍者。本研究经医院伦理委员会审核批准。

1.3 方法

1.3.1 对照组 予以常规护理干预,做好围手术期护理,留置导尿,留置双“J”管意义,每日多饮水、勤排尿等,出院健康宣教。

收稿日期:2020-07-05;修回日期:2020-11-14

作者简介:王丽会(1985-),女,河南省人民医院,郑州大学人民医院泌尿外科主管护师。

1.3.2 观察组 在对照组基础上接受微信教育方式延续护理干预。(1)建立微信服务团队。由护士长、泌尿科医师、护理人员组成,进行统一的培训学习,包括微信平台操作流程、UC术后携带双“J”管各方面知识与注意事项、沟通方式等,考核成功者加入团队实施护理干预;(2)评估与出院安排。出院前评估患者饮水、运动、双“J”管留置意义、拔管等知识掌握情况,根据评估结果再次进行宣教,指导患者扫描二维码关注微信公众号与加入微信群聊,现场指导患者如何置顶公众号、查找推送信息、微信群交流等;(3)微信公众号干预。设定每周一、周三、周五上午9:00或下午3:00通过微信公众号各推送1条UC基本知识、术后注意事项、生活习惯、并发症预见护理等,具体如下UC基本知识(UC临床表现与治疗方式)、术后携带双“J”管注意事项(勿憋尿,避免剧烈运动、重体力劳动、深蹲、突然扭动腰部,保持大便通畅,反复高热、严重腰痛者及时回院检查,定时拔除双“J”管的重要性等)、生活方面(多饮水,3000mL以上,饮食清淡,富含纤维与维生素)、并发症相关(腰胀痛,腰单侧、双侧实质性疼痛,禁止憋尿,保持尿道通畅,避免管道受到扭折等,侧卧位休息;肉眼血尿,红色尿液、洗肉水样尿液,观察尿液颜色变化与尿量,多饮水冲洗尿道;膀胱刺激症,尿急、尿频、尿痛,调整饮食结构,食用新鲜蔬菜、水果,多饮水,可站立排尿,养成良好生活方式;双“J”管脱出,针对此现象应做好注意事项告知工作,避免发生);(4)微信群。主要用于及时解答患者生活中遇到的问题,提供应对措施,如患者突然发现红色尿液难免产生紧张、焦虑的情绪,护

理人员可采取告知血尿产生原因、安抚紧张情绪、嘱咐患者多喝水的方式解决此类现象产生;鼓励病友在线交流,相互学习;另外,待到拔管日前1天微信群@患者,患者需回复收到,对于未回复患者电话联系,嘱咐患者按时回院拔管,避免延迟拔管引发的泌尿系统并发症发生;(5)腹部尿路平片(KUB)检查评估结石残留与双“J”管位置,然后予以拔管。干预4周。

1.4 观察指标

(1)知识知晓率。制定包括留置双“J”管的意义、饮水量、排尿、运动、拔管时间等的问卷,20题,总分100分,总分 ≥ 90 分为完全知晓,60~89分为基本知晓, < 60 分为未知晓,完全知晓、基本知晓计为知识知晓率;(2)依从性。制定包括饮水、运动、饮食、拔管、相关并发症防护的依从行为,10条,以差(0分)、一般(1分)、良好(2分)进行评分,分值越高,依从性越好;(3)按时拔管率。统计比较第4周按时拔管率;(4)并发症发生率。

1.5 统计学分析

用SPSS 22.0分析数据,计量资料 $\bar{x} \pm s$ 表示, t 检验,计数资料($n, \%$)表示, χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 知识知晓率

观察组知识知晓率94.74%高于对照组78.38% ($P < 0.05$)(见表1)。

2.2 依从性

表1 两组知识知晓率比较($n, \%$)

组别	n	完全知晓	基本知晓	未知晓	知识知晓率
观察组	76	32(42.11)	40(52.63)	4(5.26)	72(94.74)
对照组	74	19(25.68)	39(52.70)	16(21.62)	58(78.38)
χ^2					8.683
P					0.003

干预后观察组依从性评分高于对照组 ($P < 0.05$)(见表2)。

2.3 按时拔管率

观察组按时拔管率97.37%(74/76)高于对照组

87.84%(65/74)($\chi^2=5.012, P=0.025$)。

2.4 并发症发生率

观察组并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)(见表3)。

表2 干预前后两组依从性比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	干预前	干预后
观察组	76	8.74 ± 2.16	18.04 ± 1.35
对照组	74	9.25 ± 2.33	14.01 ± 2.14
t		1.391	13.833
P		0.166	< 0.001

表3 两组并发症发生率对比(n,%)

组别	n	出血	膀胱刺激症	双“J”管移位	感染	总计
观察组	76	1(1.32)	4(5.26)	0(0.00)	2(2.63)	7(9.21)
对照组	74	4(5.41)	7(9.46)	2(2.70)	4(5.41)	17(22.97)
χ^2						5.284
P						0.022

3 讨论

UC术后携带双“J”管可引流尿液,防止输尿管狭窄与粘连堵塞,但患者对携带双“J”管出院相关知识认知不足,健康行为方式依从性有待提高,加之由于诸多原因患者会遗忘或推迟拔管,引发术后并发症,增加患者痛苦,影响恢复^[4-6]。

有研究显示,延续护理可降低术后双J管留置患者并发症发生率,提高拔管依从性^[7,8]。微信教育方式的延续护理干预可弥补常规护理干预的不足,借助微信平台完善院外专业医护服务的空缺,为出院后仍需医疗护理干预的患者提供专业服务,提高整体护理质量,进而促进患者恢复。本研究对UC术后携带双“J”管出院的患者引入微信教育方式的延续护理干预,结果发现,观察组知识知晓率、依从性评分、按时拔管率高于对照组($P < 0.05$),说明此干预模式可提高UC术后携带双“J”管出院患者的知识知晓率与依从性,进而提高按时拔管率。微信教育方式的延续护理干预是由经过统一培训团队实施,可保证护理干预的有效性与一致性,提升护理质量;考虑到部分患者由于缺乏UC术后相关知识,认知不足而易出现不依从行为,影响患者术后恢复,本研究在出院评估后再次进行宣教的基础上借助微信公众号推送的功能,为入选患者提供一

系列UC知识、注意事项、健康生活习惯、并发症预见护理等提高患者知识知晓率的推送,方便查阅,再借助微信聊天群实时共享功能及时解决患者问题,病友间相互沟通交流,提高患者院外配合程度,并提供拔管提醒服务,整体提高患者按时拔管率,而常规护理干预只注重围术期护理,忽视院外干预对携带双“J”管出院患者的重要性。此外,本研究发现,观察组并发症发生率低于对照组($P < 0.05$),表明微信教育方式的延续护理干预还可降低并发症发生风险,主要得益于微信平台提供的并发症预见护理知识服务。

综上,微信教育方式的延续护理干预应用于UC术后携带双“J”管出院的患者,可提高患者知识知晓率,改善依从性,提高按时拔管率,还可降低患者并发症发生率。

参考文献

- [1] 黄月娥,赵格格. 聚焦解决模式对输尿管结石患者术后疼痛及应对方式的影响[J]. 贵州医药,2018; 42(9):1139-1140
- [2] 康小兰,周瑞芝,肖丽. 延续护理在输尿管结石术后带双“J”管出院患者中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2018; 24(21):2544-2547

(下转第 481 页)

- 患者睡眠质量的效果研究[J]. 护理管理杂志,2018;18(5):365-368
- [2] Watanabe N, Morikawa G, Kubota K, et al. A Clinical Pathway Based on Medical and Nursing Teamwork in Drug Management Facilitates Integrated Community Care for Elderly Patients with Chronic Heart Failure[J]. Yakugaku Zasshi, 2018;138(6):797-806
- [3] 陈娟, 阐玉英, 张文燕, 等. Teach-back 联合互联网+护理临床路径在儿童 Gartland III 型肱骨髁上骨折中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2020;36(13):989-993
- [4] 许士海, 王进, 史菲, 等. 临床护理路径对重症创伤患者急救时效的影响[J]. 护理学报, 2018;25(13):29-32
- [5] 张新玉, 史肖娜, 王丹, 等. 临床路径在胎盘植入患者护理中的应用[J]. 解放军护理杂志, 2018;35(7):51-54
- [6] 卞龙艳, 陈晓玲. 激励式护理对直肠癌术后永久性结肠造口病人自我护理能力及生活质量的影响[J]. 护理研究, 2017;31(1):90-92
- [7] 冉雪蓉, 张堂钦, 蔡一凡, 等. 基于文献计量法分析健康相关生命质量量表在慢性肝炎领域中的应用[J]. 中国全科医学, 2018;21(35):4377-4382
- [8] 李姿慧, 吴梦蝶, 李琪, 等. 汉密尔顿焦虑量表和焦虑自评量表在功能性消化不良伴焦虑状态中的应用[J]. 长春中医药大学学报, 2018;34(4):787-790
- [9] 高彩霞, 张利宁, 郭小平. 心理疏导和精神护理对老年抑郁症患者 SAS、SDS 评分及护理满意度的影响[J]. 检验医学与临床, 2018;15(2):220-222
- [10] 李晓悦, 朱晓萍, 任君红, 等. 基于焦点小组访谈法的老年性白内障护理临床路径构建[J]. 护理学报, 2019;26(24):11-13
- [11] 魏梅, 王晓琴. 大专护生基于人文关怀护理临床路径实践的实践[J]. 护理学杂志, 2017;32(13):69-72
- [12] Silver GH, Kearney JA, Bora S, et al. A Clinical Pathway to Standardize Care of Children With Delirium in Pediatric Inpatient Settings[J]. Hosp Pediatr, 2019;9(11):909-916
- [13] 华萍, 沈玉波. 消化内镜诊疗临床路径在质量监控中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2017;23(3):426-429
- [14] 柯丹纯, 叶小惠, 黄素华, 等. 甲状腺良性肿瘤手术患者应用快速康复外科理念结合临床护理路径模式的效果观察[J]. 海南医学, 2017;28(9):1536-1539
- [15] 蔡赛红, 谢浩芬, 陶庆松, 等. 临床路径在肿瘤患者癌痛管理中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2019;25(27):3447-3450

(上接第 474 页)

- [3] 王星, 王朋欣, 田翡, 等. 微信平台在 I 期经皮肾镜取石术后延续护理中的应用[J]. 中国数字医学, 2018;13(9):9-10, 24
- [4] 王海峰, 赖建平, 傅光华, 等. 输尿管内双“J”管滞留继发结石处理经验分享 12 例[J]. 国际泌尿系统杂志, 2018;38(1):83-85
- [5] 刘静. 延续护理在输尿管结石术后带双“J”管出院患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2017;14(3):146-148
- [6] 李海春, 黄凌, 王真, 等. 延续护理对输尿管结石术后携带双“J”管出院患者的效果[J]. 实用临床医药杂志, 2018;22(18):95-97
- [7] 高爱平, 束燕, 魏艳红, 等. 延续性护理对双 J 管留置患者拔管依从性的影响研究[J]. 新疆医科大学学报, 2019;42(5):694-696, 701
- [8] 张立娟, 毕清泉. 微信群在泌尿外科术后留置双 J 管患者延续护理中的应用效果[J]. 中国医药导报, 2018;15(10):165-168