

doi:10.3969/j.issn.1005-3697.2023.03.030

❖ 护理 ❖

# 基于微信公众平台的延伸护理服务在胆道结石术后带管出院患者中的应用效果

刘小红, 马丽娟, 刘春, 余秀娟, 唐薇, 何振兴

(南充市中心医院肝胆胰脾外科, 四川 南充 637000)

**【摘要】目的:** 探讨基于微信公众平台的延伸护理服务在胆道结石术后带管出院患者中的应用效果。**方法:** 选取 82 例胆道结石术后带管出院患者为研究对象, 依据护理干预模式不同分为对照组和观察组, 每组各 41 例。在围手术期护理的同时, 对照组给予常规护理服务模式干预; 观察组在对照组基础上实施延伸护理服务模式干预, 均在出院时、出院 3 个月及 6 个月进行随访。比较两组患者自我护理能力[自我护理能力(ESCA)评分]、生活质量[生活质量综合评定问卷(GQO-LI-74)评分]及疾病相关健康教育的知晓率。**结果:** 观察组患者在出院 3 个月及 6 个月的 ESCA 评分、GQO-LI-74)评分和对疾病相关健康教育的知晓率均高于对照组( $P < 0.05$ )。**结论:** 基于微信公众平台的延伸护理服务可提高胆道结石术后带管出院患者的自我护理能力、出院后的生活质量及对疾病相关健康教育的知晓率, 值得临床推广。

**【关键词】** 胆道结石手术; 带管出院患者; 护理延伸服务; 自护能力; 生活质量

**【中图分类号】** R473.5 **【文献标志码】** A

## Effect of extended nursing service based on wechat public platform in patients discharged with biliary calculi after operation

LIU Xiao-hong, MA Li-juan, LIU Chun, YU Xiu-juan, TANG Wei, HE Zhen-xing

(Department of Hepatobiliary, Pancreatic and Spleen Surgery, Nanchong Central Hospital, Nanchong 637000, Sichuan, China)

**【Abstract】 Objective:** To explore the application effect of extended nursing service based on WeChat public platform in patients discharged with bile duct stones after operation. **Methods:** 82 patients with bile duct stones after operation were collected. They were divided into the control group and the observation group according to different nursing intervention modes, with 41 patients in each group. The patients in both groups received the same nursing care during the perioperative period. The control group received routine health education and discharge guidance. The observation group implemented extended nursing services on this basis. The patients of the two groups were followed up at the time of discharge, 3 months after discharge, and 6 months after discharge, and the self-care ability (ESCA), quality of life (GQO-LI-74) and awareness rate of disease related health education of patients between the two groups were compared. **Results:** The scores of ESCA and GQO-LI-74, and awareness rate of disease related health education 3 months after discharge, and 6 months after discharge in the observation group were higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The extended nursing service based on WeChat public platform can improve the self-care ability, quality of life and awareness rate of disease related health education of patients discharged from hospital with bile duct stones after surgery, which is worthy of clinical promotion.

**【Key words】** Cholelithiasis surgery; Discharged patients with tubes; Nursing extension service; Self care ability; Quality of life

胆道结石是我国常见病之一, 高发区为华南、西南和长江流域的省市。近年来, 胆道结石的发病率呈上升趋势, 且随年龄增长, 发病率逐渐升高<sup>[1-2]</sup>。目前, 胆道结石的主要治疗手段为胆道镜下胆道探查术(LCDE), 但由于胆道结石病因复杂、病变范围广且并发症较多, 术后带引流管出院患者也逐渐增加<sup>[3]</sup>。引流管可能引起置管处皮肤破溃感染、引流管移位或滑脱、堵管等一系列并发症, 由于患者对管道相关知识的缺乏及自护能力的不足等原因, 导

致带管出院后生活质量受影响, 给患者和家属带来了极大的负担。延伸护理服务是一种新型的护理模式, 其通过互联网的形式将护理工作脱离环境的束缚, 从医院延伸到家, 为患者实施更为全面与周到的护理指导, 使患者及家属能更好的进行自我护理<sup>[4]</sup>。本研究是通过建立微信公众平台, 实施延伸护理服务, 不受环境及时间的限制, 通过患者对微信平台发出的问题反馈进行分析, 并建立医患微信群, 通过微信群对患者提出的问题及时回复并定期在线

基金项目: 四川省基础卫生事业研究中心项目(SWFZ20-C-085)

作者简介: 刘小红(1976-), 女, 副主任护师。E-mail: 783874547@qq.com

宣讲,不仅节省人力物力成本,增加带管出院患者的相关健康知识,同时也可有效提升患者自我护理能力及护理服务质量。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2019 年 6 月至 2020 年 2 月南充市中心医院收治的 82 例胆道结石术后带管出院患者为研究对象,依据护理管理方式不同分为对照组和观察组,每组各 41 例。观察组中,男性 20 例,女性 21 例;年龄( $37.78 \pm 4.59$ )岁。对照组中,男性 23 例,女性 18 例;年龄( $39.12 \pm 6.37$ )岁。本研究经院伦理委员会审核批准,患者及家属知情同意,两组患者性别、年龄、学历、结石位置、手术方式等一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。纳入标准:(1)符合《外科护理学》胆道结石相关诊断标准<sup>[5]</sup>,行 LCDE 手术并带引流管出院患者;(2)年龄  $> 18$  岁。排除标准:(1)合并急性胰腺炎及胆道肿瘤患者;(2)合并严重心、肝、肾功能不全患者;(3)患有精神疾病或认知功能不全患者。排除标准:(1)中途因任何原因退出者;(2)干预过程中依从性极差,严重不配合者。

### 1.2 方法

对照组患者采用常规护理服务模式干预:包括住院常规护理、病情观察及健康宣教等。其中健康宣教主要在住院期间采用口头表达的形式进行教育指导。此外,出院时口头告知注意事项、遵医嘱用药及定期复诊等;发放纸质出院指导,内容包括胆道结石疾病的病因、临床表现、饮食指导、活动指导等各个方面;出院两周进行电话随访。观察组患者在对照组基础上,采用基于微信平台的延伸护理服务模式干预:(1)组建延伸服务小组:由科主任与护士长牵头领导,成员包括博士(2名)、主治医师(4名)、护理组长(4名)及经验丰富的护士(5名)。科主任与护士长负责计划制定与全程计划实施;博士、主治医师负责制定疾病相关资料及预防措施以及患者问题的解答等;护理组长及护士负责宣教、随访、追踪以及资料的收集。(2)人员培训:由临床经验丰富护理组长为小组成员进行相关知识的培训,包括如何进行沟通、相关健康知识以及资料的收集等。提高小组人员的护理服务能力。(3)建立延伸服务微信群:由科室建立“服务到家”微信群,并由专人负责管理,在观察组患者出院时进入微信群,责任护士主动告知患者微信群的作用,每天由小组成员轮流值班,为病员进行答疑解惑,同时每周定期(周二、周四)由小组成员在微信群里进行相关健康知识的

科普,形式可以是文字、漫画、视频、音频等易于带管出院患者或家属接受的方式。(4)建立带管出院患者护理档案:根据患者住院时的具体情况,如结石形成的原因、结石种类及治疗方式等制定个体化的护理方案,并详细记录患者一般资料,如姓名、性别、年龄、居住地址、家庭情况等,建立完整的延伸护理服务档案。(5)定期电话随访:从出院开始,每周向带管出院患者进行电话随访,调查患者的身体恢复状况、生活习惯等,并进行疾病相关健康知识宣教。(6)定期开展知识讲座:安排小组成员定期开展线上或线下健康知识讲座,包括结石形成的原因、临床表现、症状、相关健康饮食、活动内容,并邀请患者及其家属共同参与,两组患者均在出现时、出院 3 个月、出院 6 个月进行随访调查。

### 1.3 观察指标

(1)自我护理能力:出院时、出院 3 个月及 6 个月采用自我护理能力量表(ESCA)评分<sup>[6-8]</sup>评估,包括 4 个维度(自护责任感、自我概念、自护技能和健康知识水平)共 43 项内容,总分为 172 分;每个项目的内容效度(CVI)为 1.0,量表重测信度 0.77,折半信度 0.81。分值越高,表明患者的自护能力越高。(2)生活质量:出院时、出院 3 个月及 6 个月采用生活质量综合评定问卷(GQO-LI-74)评分评估,包括躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活状态 4 个维度,每个维度 0~25 分,总分 0~100 分;得分越高,表示患者生活质量越高。(3)对健康教育知识的知晓率:出院时、出院 3 个月及 6 个月采用自制健康知识知晓程度问卷评估,主要包括结石形成的病因/危险因素、临床表现、结石可能引起并发症、良好饮食习惯、合理运动、合理作息等几个方面内容,并邀请了 6 位肝胆外科经验及资历丰富的专家(临床医生 2 位,护理 4 位)进行问卷内容效度的询问,问卷内容效度(S-CVI/Ave 值)为 0.901。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS 25.0 软件对数据进行分析与处理。计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较行独立样本  $t$  检验,组内比较行配对样本  $t$  检验;计数资料以  $[n(\%)]$  表示,组间比较行独立样本  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者自我护理能力比较

出院时,两组患者 ESCA 各维度评分及总分比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。出院 3 个月及出院,两组患者 ESCA 各维度评分及总分均均逐渐升高( $P < 0.05$ ),且观察组高于对照组( $P < 0.05$ )。

见表 1。

表 1 两组患者自我护理能力比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

时间	自我概念	健康知识水平	自护责任	自护技能	总分
出院时					
对照组( $n=41$ )	16.58 ± 2.78	18.56 ± 2.93	14.27 ± 1.82	23.92 ± 2.24	73.33 ± 9.77
观察组( $n=41$ )	16.34 ± 2.35	19.23 ± 3.14	14.63 ± 1.94	24.17 ± 2.19	74.37 ± 9.62
$t$ 值	0.056	0.137	0.089	0.201	0.327
$P$ 值	0.923	0.483	0.735	0.624	0.845
出院 3 个月					
对照组( $n=41$ )	17.95 ± 2.67 *	19.26 ± 2.73 *	16.35 ± 2.01 *	25.73 ± 3.02 *	79.29 ± 10.43 *
观察组( $n=41$ )	26.45 ± 3.79 *	28.15 ± 3.92 *	25.17 ± 3.23 *	34.18 ± 3.25 *	113.95 ± 14.19 *
$t$ 值	4.278	4.986	4.105	5.472	6.893
$P$ 值	0.036	0.039	0.041	0.017	<0.001
出院 6 个月					
对照组( $n=41$ )	8.79 ± 2.93 **	20.76 ± 3.13 **	18.23 ± 2.74 **	27.31 ± 3.47 **	85.09 ± 12.27 **
观察组( $n=41$ )	32.83 ± 3.18 **	34.15 ± 4.56 **	29.25 ± 3.87 **	41.72 ± 4.28 **	137.95 ± 15.89 **
$t$ 值	5.726	5.892	5.024	5.629	7.021
$P$ 值	0.021	0.013	0.020	0.012	<0.001

\* $P < 0.05$ ,与组内出院时相比;# $P < 0.05$ ,与组内出院 3 个月相比。

## 2.2 两组患者生活质量比较

出院时,两组患者 GQO-LI-74 评分比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。出院 3 个月及出院 6 个月,

两组患者 GQO-LI-74 评分均逐渐升高( $P < 0.05$ ),且观察组高于对照组( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 两组患者生活质量比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

时间	GQO-LI-74 评分
出院时	
对照组( $n=41$ )	56.23 ± 9.62
观察组( $n=41$ )	58.32 ± 10.78
出院 3 个月	
对照组( $n=41$ )	58.37 ± 8.23 *
观察组( $n=41$ )	64.18 ± 11.27 *
$t$ 值	4.689
$P$ 值	0.001
出院 6 个月	
对照组( $n=41$ )	62.38 ± 7.23 **
观察组( $n=41$ )	71.46 ± 12.14 **
$t$ 值	7.451
$P$ 值	<0.001

\* $P < 0.05$ ,与组内出院时相比;# $P < 0.05$ ,与组内出院 3 个月相比。

## 2.3 两组患者对健康教育知识的知晓率比较

出院时,两组患者对健康教育各知识的知晓率比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。出院 3 个月及出院 6 个月,观察组患者对健康教育各知识的知晓率提高( $P < 0.05$ ),且观察组高于对照组( $P < 0.05$ )。见表 3。

表 3 对健康教育知识的知晓率比较[ $n(\%)$ ]

时间	病因/危险因素	临床表现	结石可能引起并发症	良好饮食习惯	合理运动	合理作息
出院时						
对照组( $n=41$ )	16(39.02)	14(34.15)	13(31.71)	22(53.66)	21(51.22)	26(63.41)
观察组( $n=41$ )	17(41.46)	16(39.02)	18(43.90)	21(51.22)	23(56.10)	24(58.54)
出院 3 个月						
对照组( $n=41$ )	16(39.02)	17(41.46)	14(34.15)	23(56.10)	22(53.66)	26(63.41)
观察组( $n=41$ )	29(70.73) *	28(68.29) *	27(65.85) *	34(82.93) *	31(75.61) *	33(80.49) *
$\chi^2$ 值	5.489	5.213	5.376	5.037	4.873	5.489
$P$ 值	0.028	0.035	0.031	0.023	0.042	0.027
出院 6 个月						
对照组( $n=41$ )	17(41.46)	18(43.90)	16(39.02)	26(63.41)	23(56.10)	27(65.85)
观察组( $n=41$ )	38(92.68) **	37(90.24) **	35(85.37) **	40(97.56) **	39(95.12) **	38(92.68) **
$\chi^2$ 值	5.937	5.876	5.831	5.931	5.507	5.146
$P$ 值	0.017	0.017	0.020	0.013	0.018	0.031

\* $P < 0.05$ ,与组内出院时相比;# $P < 0.05$ ,与组内出院 3 个月相比。

## 3 讨论

在医疗方式变革和时代发展的今天,以病人为本的护理理念逐步取代了以病人为本的传统护理观念<sup>[9]</sup>。术后延伸护理是一种能够更好地满足护士发展和病人需要的新型护理方式,由于患者对手术恐惧感以及对疾病、手术认知度相对较低,导致治疗依从性较低,可进一步加剧手术风险,导致预后欠佳,延伸护理应用在胆道结石术后带管出院患者的健康宣教中,注重病人的身体和心理需要,加强护理

措施,提高护理服务的品质<sup>[10]</sup>。

自护也叫自我照顾,是个体为了维持生命、健康和完好所必需的照顾<sup>[11]</sup>。相关研究<sup>[12]</sup>表明,有良好自我照顾的患者可以自行调整和控制,能够对疾病进行管理和监测,健康行为较高,可维持病情的稳定,而自我护理能力较弱的病人由于不自信,无法相信自我技能与能力,从而无法完成健康行为。本研究结果显示,干预后,观察组患者在出院 3 个月、出院 6 个月的自护能力高于对照组( $P < 0.05$ ),与古秦芳<sup>[13]</sup>的研究结果一致。本研究中采用微信

平台与健康教育相结合的方式,远程延伸护理模式就是患者进行院内护理的延伸,借助各种信息化手段和模式,通过多次强化病人和家人对病情的认识,注重医院之外的自我保健,可以更好的激发病人和家人的工作热情。以病人为本的护理方式向居家发展,病人和家人成为院外看护人员和监督人员,让病人对自身的卫生问题有更多的关心,并积极参加医院的卫生保健工作,既能节省医院的医疗资源,又能有效地完成病人的居家照顾。

本研究结果显示,干预后,两组患者患者在出院 3 个月、出院 6 个月的生活质量均提高,且观察组高于对照组 ( $P < 0.05$ ),与潘怀清<sup>[14]</sup>的结论相符,表明以微信为基础的扩展性护理服务方式,可改善病人术后生存品质。通过合理的延伸护理干预,可以让病人和家人更好的了解自己在短期内没有得到的知识,采取适当的护理,可以降低病人的工作时间,增加病人处理问题的及时性,对病人的权益给予充分的关注,重视病人的自觉性,降低带管并发症的发生率,极大的提高了胆道结束术后带管出院病人的生命与生活品质。

健康教育是为了让病人了解疾病相关知识和不良行为所造成的严重后果,并以此方式唤起病人对疾病的关注<sup>[15]</sup>,从而影响病人自觉地转变不良行为,提高病人对疾病的合作程度。胆道镜镜下胆道探查术(LCDE)是目前临床上最常用的一种手术方式,但由于患者受教育程度和健康知识的差异,患者对其情况并不熟悉,对其存在着不明确的认识和了解,加上手术实施加快,患者的术后住院时长的缩短,出院后没有专业指导,担心病情变化及管道脱落等情况,出现焦虑、恐惧情绪,从而影响患者术后恢复<sup>[16]</sup>。本研究结果表明,在出院 3 个月、出院 6 个月,观察组患者对疾病及管道相关健康知识的知晓率随着出院时延长而逐渐提高 ( $P < 0.05$ ),而对照组患者变化不大 ( $P > 0.05$ ),有关调查<sup>[17]</sup>发现,基于微信平台的延伸护理服务脱离了过去的“填鸭式灌输”的宣教观念,而注重患者为本,实施个性化的健康教育和监测评价,针对性地与患者交流沟通,通过有目的、有步骤的健康教育和指导,促使患者养成健康行为习惯<sup>[18]</sup>。在这过程中,患者应与家属积极沟通,熟悉整个护理流程,掌握护理方面内容,从而加深护理实施意义的认知了解。

综上,基于微信公众平台的延伸护理服务可提高胆道结石术后带管出院患者的自我护理能力、出院后的生活质量及对疾病相关健康教育的知晓率,

值得临床推广。

#### 参考文献

- [1] Calhoun SK, Piechowiak RL. Recurrent cholecystitis and cholelithiasis in a gallbladder remnant 14 years after a converted cholecystectomy[J]. Radiology Case Reports, 2015, 5(1): 332.
- [2] Jorge AM, Keswani RN, Veerappan A, et al. Non-operative management of symptomatic cholelithiasis in pregnancy is associated with frequent hospitalizations [J]. Journal of Gastrointestinal Surgery, 2015, 19(4): 598-603.
- [3] 王辉, 陈炜, 王坚. 复杂肝内胆管结石的处理[J]. 肝胆胰外科杂志, 2018, 30(2): 148-151.
- [4] 赵雅琴, 朱慧鹏, 王冉. 延续性护理对老年慢性心力衰竭患者遵医行为与生活质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(3): 93-95.
- [5] 符宇, 甘芳. 健康教育和优质护理服务在基层医院妇产科患者护理中的应用[J]. 海南医学, 2016, 27(18): 3095-3096.
- [6] 陈孝平, 汪建平, 赵继宗. 外科学. (第 9 版)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2018.
- [7] Kearney BY, Fleischer BJ. Development of an instrument to measure exercise of self-care agency [J]. Research Nursing Health, 1979, 2(1): 25-34.
- [8] Yamashita M. The exercise of self-care agency scale [J]. Western Journal of Nursing Research, 1998, 20(3): 370-381.
- [9] Wang HH, Laffrey SC. Preliminary development and testing of instruments to measure self-care agency and social support of women in Taiwan [J]. The Kaohsiung Journal of Medical Sciences, 2000, 16(9): 459-467.
- [10] 毛沅英. 术后延续性护理干预对腹腔镜下行胆囊切除治疗胆囊结石合并肝硬化门静脉高压症患者的临床观察[J]. 世界华人消化杂志, 2017, 25(2): 185-189.
- [11] 徐婷婷. 护理延伸服务对慢性胃炎患者健康知识知晓率及治疗依从性的影响分析[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(7): 1157-1158.
- [12] 刘慧, 靳艳, 郑娟, 等. 中青年冠脉介入术患者自我护理能力与健康行为的相关性分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(4): 59-60.
- [13] 古秦芳. 自我护理培训对胆囊结石术后患者的影响[J]. 中国民康医学, 2019, 31(24): 166-168.
- [14] 潘怀清. 延伸护理干预对膀胱造瘘患者生活质量的影响[J]. 青海医药杂志, 2017, 47(4): 24-25.
- [15] 李强, 李伟男, 杨刚, 等. 腹腔镜肝叶切除治疗复杂肝内胆管结石术后肝断面感染原因分析及处理[J]. 中国普外基础与临床杂志, 2018, 25(9): 1103-1106.
- [16] 郭凌. 心理护理及健康教育对糖尿病肾病患者治疗依从性及生活质量的影响[J]. 河南医学研究, 2017, 26(4): 731-732.
- [17] 刘春莉, 王雪梅. 基于微信平台的同伴教育护理模式对肝癌介入患者术后心理、自我护理能力及生活品质的影响[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(11): 1686-1689.
- [18] 王姗姗. 延续性服务在产科出院患者中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(13): 115.

(收稿日期: 2022-08-08

修回日期: 2022-11-24)