

微信平台教育在胆石症患者围手术期ERAS护理中的应用

郭秋红, 林 静, 赵 岚, 李 娟

福建中医药大学附属第二人民医院普外科, 福建 福州

收稿日期: 2022年10月7日; 录用日期: 2022年11月1日; 发布日期: 2022年11月9日

摘 要

目的: 探讨微信平台教育在胆石症患者围手术期ERAS护理中的应用价值。方法: 研究对象为2021年2月至2022年1月在我院行胆石症腹腔镜手术并纳入加速康复外科(Enhanced Recovery After Surgery, ERAS)护理的60例患者。将60例患者随机分为对照组(29例)和试验组(31例), 对照组采用ERAS护理常规的健康宣教方式, 试验组采用微信平台与ERAS护理常规健康宣教相结合的方式。通过比较两组患者健康教育知晓率、数字疼痛评分、术后指标、术后并发症、护理满意度等指标, 来观察运用微信平台进行健康教育在胆石症手术患者ERAS护理中的应用效果。结果: 试验组优于对照组, 对照组与试验组患者在健康教育知晓率、数字疼痛评分、术后指标、术后并发症和护理满意度方面的对比数据差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 微信平台教育在胆石症患者围手术期ERAS护理中的应用, 可以提高患者的健康教育知晓率、改善术后指标、减少术后并发症、缩短住院时间和提升患者满意度, 在ERAS护理中具有良好的临床实用价值。

关键词

微信平台, 胆石症, 围手术期, ERAS护理, 健康宣教, 术后康复

Application of WeChat Platform Education in Perioperative ERAS Care for Patients with Cholelithiasis

QiuHong Guo, Jing Lin, Lan Zhao, Juan Li

Department of General Surgery, The Second People's Hospital of Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou Fujian

Received: Oct. 7th, 2022; accepted: Nov. 1st, 2022; published: Nov. 9th, 2022

文章引用: 郭秋红, 林静, 赵岚, 李娟. 微信平台教育在胆石症患者围手术期 ERAS 护理中的应用[J]. 临床医学进展, 2022, 12(11): 9961-9967. DOI: [10.12677/acm.2022.12111436](https://doi.org/10.12677/acm.2022.12111436)

Abstract

Objective: To explore the effect of WeChat platform education in perioperative ERAS nursing of patients with cholelithiasis. **Methods:** The study population was 60 patients who underwent gallstone surgery and were included in the Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) nursing in our hospital from February 2021 to January 2022. The 60 cases were randomly divided into control group (29 cases) and experimental group (31 cases): the conventional health education was used in the control group, and the combination of WeChat platform and ERAS nursing routine health education was used in the experimental group. By comparing the awareness rate of health education, digital pain score, postoperative indicators, postoperative complications, nursing satisfaction and other indicators of the two groups of patients, we observed the application effect of health education using WeChat platform in ERAS nursing for patients with cholelithiasis surgery. **Results:** The experimental group was better than the control group, there was a significant difference ($P < 0.05$) between the control group and the experimental group in the data of health education awareness rate, digital pain score, postoperative indicators, postoperative complications and nursing satisfaction. **Conclusion:** The application of WeChat platform education in the perioperative ERAS nursing of cholelithiasis patients can increase the awareness rate of health education, improve postoperative indicators, reduce postoperative complications, shorten hospital stay and enhance patient satisfaction, which has good clinical practical value in ERAS nursing.

Keywords

WeChat Platform, Gallstone Disease, Perioperative, ERAS Nursing, Health Education, Postoperative Rehabilitation

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

胆石症是一种常见的消化系统疾病,发病率高,容易反复发作。目前,临床治疗胆石症患者主要采用手术疗法,清除胆道结石,减轻临床症状。临床手术作为侵入性的治疗方法,术后可能出现疼痛、出血和胆漏等并发症[1][2],严重影响患者的生活质量,增加住院天数和住院费用,给患者的经济、精神带来巨大的负担。ERAS 护理是基于循证医学依据的一系列围手术期优化处理措施,以达到快速康复[3]。ERAS 护理对围手术期护理健康宣教提出了更高的要求[4]。常规健康宣教方式越来越显示出其局限性,常规健康宣教方式较多是用于口头宣教和发放健康宣教单,又因患者和家属知识水平的限制和护理人员专业水平参差不齐,导致患者和家属的健康教育知晓率和依从性低,直接影响术后康复,所以我们急需探索和寻求更好的宣教方式。本研究旨在探讨微信平台教育在胆石症患者围手术期 ERAS 护理中的应用及效果,通过让患者和家属更好地掌握和配合围手术期一系列康复活动,从而促进患者的快速康复。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

选取 2021 年 2 月~2022 年 1 月在福建中医药大学附属第二人民医院行胆石症腹腔镜手术并纳入加速

康复外科护理患者 60 例, 年龄在 25~60 岁。该研究已通过医院医学伦理委员会批准。入选研究的患者均签署知情同意书, 符合医学伦理学规定。将 60 例患者随机分为对照组(29 例)和试验组(31 例)。对照组男 16 例, 女 13 例; 年龄在 25~60 岁, 平均年龄(49 ± 5)岁; 初中及以下 11 例, 高中及以上 18 例。试验组男 19 例, 女 12 例; 年龄在 28~60 岁, 平均年龄(51 ± 5)岁; 初中及以下 15 例, 高中及以上 16 例。两组患者在年龄、性别、受教育程度方面比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 有可比性。

2.2. 纳入标准

符合胆石症诊断标准并实施手术的患者; 择期手术; 初次胆道手术; 年龄在 20~60 岁, 男女不限, 有自主选择权; 营养风险筛查合格者。

2.3. 排除标准

急症手术; 3 个月内手术史; 心、肝、肾功能障碍, 术后需要 ICU 加强监护者[5]; 妊娠、精神疾病、吸毒及特殊药物服用史。

2.4. 方法

2.4.1. 对照组

对照组患者入院由责任护士发放疾病相关健康教育宣传单; 手术前观看多媒体视频和纸质教育单; 术后由责任护士进行口头健康教育, 包括体位、饮食、活动和功能锻炼等; 出院发放饮食单, 回访单和出院注意事项; 患者出院后一星期进行电话回访。

2.4.2. 试验组

实验组在对照组的基础上, 运用微信平台辅助实施健康教育。实验小组成员由普外科 6 名具有多年临床护理经验的护师及以上职称责任护士组成, 小组成员明确分工, 每人负责 10 例患者。患者入院时, 小组专科护士为患者建立档案, 指导患者扫码关注病区微信公众号和加入胆石症患者微信群, 并与患者或家属加为微信好友, 告知患者及家属如何通过微信平台接收健康宣教知识, 登记每例患者的姓名、性别、年龄、电话、住址、受教育情况、住院号、入院和出院日期、教育宣传的内容、病情现状等。实验小组成员运用微信平台对患者进行全程护理指导, 根据患者治疗的不同阶段点对点适时推送相应的文字、图片、视频和链接文章等多种形式的健康宣教知识。住院第 1 d 让患者和家属关注公众号, 加责任护士微信并进微信群, 推送相关疾病介绍; 术前 1 d 推送术前准备工作和观看视频, 在床边教会患者及家属正确卧位, 引流管、吸氧和心电监护注意事项, 踝泵运动, 床上活动和进食等; 术后 1 d 发送翻身、起床和床边活动, 咳痰、拍背和吹气球视频锻炼肺功能, 引流管注意事项等并床边指导。术后 2 d 发送床边活动, 咳痰、拍背视频, 引流管注意事项, 饮食和吹气球视频等并床边指导; 术后 3 d 发送活动, 咳痰、拍背视频, 引流管注意事项, 饮食和吹气球视频等并床边指导; 术后 5 d 发送活动, 引流管注意事项, 饮食和八段锦康复锻炼并床边指导; 出院当天发送出院后注意事项包括饮食, 活动, 功能锻炼和八段锦视频等。进而促进快速康复, 预防并发症的发生, 患者出院后还可通过微信与责任护士及主管医生及时互动交流。通过建立的胆石症患者微信群, 搭建健康知识分享平台, 护理人员与患者, 患者与患者之间均可以通过该平台交流分享前沿知识、学习心得和护理经验, 尤其是患者之间的互动和交流, 可进一步改善患者的心理健康状况, 提高患者术后自我护理的能力和生活质量。为避免打扰患者正常休息住院期间一般每天下午 16:00~17:00 间发送消息; 出院病人每天晚上 19:00~20:00 发送, 发送频率于出院后第 1 周发 3 次, 第 2 周发 2 次, 之后每 1 周发送 1 次, 持续 6 个月。

2.5. 观察指标

1) 我院住院患者健康教育知晓率调查表。调查表包括入院宣教、检查或手术宣教、治疗和护理宣教、疾病康复知识宣教、用药宣教、疾病康复锻炼宣教、饮食宣教、出院宣教、住院期间健康教育总体情况 9 个项目。评价指标 5 项, 采用 Likert 5 级评分法[6], 非常了解 5 分、了解 4 分、一般 3 分、不了解 2 分、非常不了解 1 分, 需患者在每个项目后面的相应选项中上打“√”。此调查表由培训过的护师以上职称责任护士在患者住院的第二天完成问卷调查项目 1; 术后第二天完成问卷调查项目 2、3、4 和 5; 术后第五天完成问卷调查项目 6、7 和 8; 出院当天完成问卷调查项目 9。2) 0~10 数字疼痛强度量表(numerical rating scale, NRS) [7]。是由培训过的护师以上职称责任护士于术后 6 h 及 1, 2, 3, 5 d 对患者的疼痛进行数字疼痛评分。3) 术后临床指标。两组患者术后排气的时间、下床的时间和住院的时间。4) 术后并发症。责任护士分别记录两组患者术后 1 周内发生的并发症如出血、胆漏和术后感染。5) 护理满意度。责任护士使用我院自制护理满意度调查表对出院一周后的患者进行电话满意度调查。调查表共 10 条目, 总分 100 分, 总分 ≥ 80 分为满意, 总分 ≥ 60 分并且 < 80 分为一般, 总分 < 60 分为不满意。

2.6. 统计学方法

数据统计应用 SPSS19.0, 计数应用 χ^2 (%), 计量资料应用 t 检测($\bar{X} \pm s$), 以 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

3. 结果

3.1. 住院患者健康教育知晓率

对照组与试验组自我护理能力评分对比, 试验组优于对照组($P < 0.05$)。见表 1。

Table 1. Comparison of the scores of health education awareness of inpatients in the control group and the experimental group (points, $\bar{X} \pm s$)

表 1. 对照组与试验组住院患者健康教育知晓率评分对比(分, $\bar{X} \pm s$)

组别	住院第 2 天	术后第 2 天	术后第 5 天	出院当天
试验组(n = 31)	4.72 \pm 0.35	17.37 \pm 2.66	11.76 \pm 1.31	4.77 \pm 0.43
对照组(n = 29)	2.34 \pm 0.36	10.60 \pm 2.45	8.42 \pm 1.51	2.60 \pm 0.31
t 值	13.230	22.121	15.793	14.970
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000

3.2. 疼痛评分

对照组与试验组数字疼痛评分法对比, 试验组优于对照组($P < 0.05$)。见表 2。

3.3. 术后指标

对照组与试验组下床时间、排气时间和住院时间情况比较, 试验组优于对照组($P < 0.05$)。见表 3。

3.4. 术后并发症

对照组与试验组术后 1 周内并发症发生情况对比, 试验组优于对照组($P < 0.05$)。见表 4。

Table 2. Comparison of digital pain scale between control group and experimental group (points, $\bar{X} \pm s$)**表 2.** 对照组与试验组数字疼痛评分法比较(分, $\bar{X} \pm s$)

组别	术后 6h	术后第一天	术后第二天	术后第三天	术后第五天
试验组(n = 31)	3.1 ± 0.2	5.2 ± 0.4	4.1 ± 0.2	2.7 ± 0.3	0.4 ± 0.2
对照组(n = 29)	5.6 ± 0.3	7.4 ± 0.5	6.8 ± 0.4	5.7 ± 0.6	2.7 ± 0.3
<i>t</i> 值	7.680	6.314	11.386	14.475	7.312
<i>P</i> 值	0.003	0.002	0.001	0.001	0.003

Table 3. The comparison of the time of getting out of bed, the time of exhaustion and the time of hospitalization between the control group and the experimental group (points, $\bar{X} \pm s$)**表 3.** 对照组与试验组下床时间、排气时间和住院时间情况比较(分, $\bar{X} \pm s$)

组别	首次术后下床活动时间/d	首次排气时间/d	住院时间/d
试验组(n = 31)	1.36 ± 0.12	1.27 ± 0.12	6.71 ± 1.69
对照组(n = 29)	3.68 ± 0.42	3.36 ± 0.34	9.85 ± 1.77
<i>t</i> 值	7.081	13.137	39.312
<i>P</i> 值	0.001	0.003	0.001

Table 4. Comparison of postoperative complications between the control group and the experimental group (cases)**表 4.** 对照组与试验组术后并发症发生情况比较(例)

组别	出血	胆漏	少尿	术后感染	发生
试验组(n = 31)	0	1	0	0	1
对照组(n = 29)	1	1	1	2	5
χ^2			5.237		
<i>P</i> 值			0.001		

3.5. 护理满意度

对照组与试验组出院 1 周后随访护理满意度, 试验组优于对照组($P < 0.05$)。见表 5。

Table 5. Comparison of nursing satisfaction after discharge from hospital 1 week after operation between the control group and the experimental group**表 5.** 对照组与试验组术后 1 周后出院随访护理满意度比较

组别	满意	一般	不满意
试验组(n = 31)	32	12	0
对照组(n = 29)	24	16	6
<i>u</i>		5.372	
<i>P</i>		0.001	

4. 讨论

胆石症在我国是一种常见病和多发病。据相关调查统计, 我国胆石症的自然发病人群占比约为 7.8%,

且发病率呈现逐年增高的趋势[8]。胆石症首选治疗方法是手术,但手术均可造成患者不适,在治疗和术后康复锻炼过程配合度不够,易引发术后并发症,直接影响患者术后康复[9]。因此,提升该病症的护理质量具有重要的临床价值。ERAS 护理理念是一种新型护理理念,其核心是通过对患者围手术期进行一系列有循证医学依据的护理措施,减轻患者因手术造成的不适,缩短病人的术后康复时间,目前在临床护理上已取得了良好的效果[10]。健康宣教在帮助患者掌握相关疾病知识,树立健康信念,提高患者治疗依从性和自我管理能力等方面发挥着重要作用[11]。ERAS 护理要求健康宣教围绕病人,能够想到、说到、做到和贴近临床,由于健康宣教的知识量大,环节多,且各环节的衔接要求紧密有序、严谨细致,这增大了患者学习和掌握这些知识的难度。常规的健康宣教通常采用的是发放健康教育单、宣传板、多媒体和讲座等形式[12],因其在灵活性、适时性和互动性等方面存在的局限性,已难以满足 ERAS 护理的要求。

随着我国移动互联网的快速发展和移动智能终端的广泛普及,即时通讯软件被人们广泛使用,而微信就是其中使用最广泛的通讯软件之一。微信支持发送语音短信、视频、图片和文字等多种形式的信息[13],还支持通过公众号和朋友圈进行信息的分享和传播,其便捷多样、经济实用、可实时互动及便于反复学习的特点,为胆石症患者及其家属的健康宣教[14][15][16]提供了一种新的途径和形式。本研究以微信平台为基础,为患者提供个性化与多元化的健康宣教服务,对胆石症患者围手术期进行阶段性教育和护理干预。入选试验组的患者入院时关注科室微信公众号,并扫描责任护士的微信二维码名片添加为朋友,然后就可以通过微信平台接收和查看相关健康宣教知识。术前通过微信平台给试验组患者推送呼吸锻炼、咳嗽咳痰、拍背、踝泵运动、下床步骤、进食等宣教视频,在现场讲解示范的基础上,还可通过微信平台进行在线互动和答疑解惑,并对知识的学习掌握情况进行跟踪和记录;术后通过微信平台给试验组患者按天推送术后 1 d、2 d、3 d、5 d 的健康宣教知识,对宣教知识的掌握与实际运用情况进行跟进,并及时评估患者的术后康复进程,预防并发症的发生。结果显示,与对照组比较,试验组患者有效掌握了健康教育知识,健康教育知晓率提高,患者自护能力、术后临床指标、并发症发生率和满意度方面均具有明显的优势。

综上所述,在胆石症患者围手术期 ERAS 护理中,运用微信平台进行健康宣教,借助信息化平台提升患者学习力,相比常规健康宣教方式,可有效提高住院患者健康教育知晓率,提高患者的自我护理能力,减轻术后疼痛,减少并发症的发生,促进患者术后康复,缩短住院天数,提升护理满意度。此文的研究结果为中国加速康复外科临床实践指南的后期修订提供了借鉴内容。

基金项目

福建省教育厅中青年教师教育科研项目(JAT190281)。

参考文献

- [1] 王静,郭素艳,周静,等.基于快速康复理念的护理干预在胆石症内镜逆行胰胆管造影术后患者中的应用效果[J].河南医学研究,2021,30(21):4010-4013.
- [2] 梁丹,赵雪君,王紫璇,等.胆石症的证治体会[J].中国中医急症,2020,29(1):157-159.
- [3] 夏小英,耿水莲.探讨快速康复外科护理理念在腹腔镜胆总管切开取石一期缝合术中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(89):332.
- [4] 彭成娟,穆丽茜.知行宣教模式在实施胃癌 ERAS 过程中作用效果评价[J].实用临床护理学电子杂志,2020,19(5):118-119.
- [5] 张鑫.加速康复外科理念在胆石症患者围术期护理中的应用研究[D]:[硕士学位论文].青岛:青岛大学,2018.
- [6] 叶莹,姬艳芳,张璐,等.运用 Likert5 级评分法对免疫规划互联网+培训的效果评价[J].河南预防医学杂志,

- 2019, 30(9): 701-703.
- [7] 王淑丽. 快速康复外科理念护理对腹腔镜胆囊切除术患者术后康复及疼痛的影响[J]. 现代医用影像学, 2019, 28(4): 900-901.
- [8] 金佳滢, 王阿凤. 胆石症患者腹腔镜下胆囊切除术后的疼痛护理[J]. 科技资讯, 2020, 18(32): 176-178, 183.
- [9] 褚伯良, 陈瑛瑛, 姚华琪, 等. 加速康复外科在妇科腹腔镜围术期的应用[J]. 重庆医学, 2020, 49(8): 1293-1296.
- [10] 孙静, 杨扬, 王亚丰, 等. 快速康复外科理念在胆石症患者手术护理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(5): 104-106.
- [11] 施姬, 薛凯, 陈红梅, 等. 自制健康宣教手册在肝胆外科手术患者中的应用[J]. 福建医药杂志, 2020, 42(3): 160-162.
- [12] 罗敏, 李倩儿, 曾豪洁, 等. 肝胆外科健康教育模式和方法的研究进展[J]. 当代护士, 2022, 29(5): 9-12.
- [13] 王明哲. 微信公众平台助力健康教育的路径探讨[J]. 传媒论坛, 2020, 3(1): 171-173.
- [14] 谢莉萍, 谢海英, 翁建莲, 吴丽姿, 王铃娟, 等. 微信公众号教育模式在患者入院宣教中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(3): 732-734.
- [15] 杜焱, 蒋伟, 季淑娟, 等. 典型高校期刊社微信公众号传播力与运营策略研究[J]. 中国科技期刊研究, 2021, 32(1): 75-82.
- [16] 王小英, 邱云婵, 贺娅楠. 基于微信公众号的肠造口患者健康教育内容设计与研究[J]. 卫生职业教育, 2020, 38(23): 127-130.