

2016,16(5):705-708,709.

[14] 周逸云. 甲状腺次全切除术患者术前访视的临床观察[J]. 激光杂志, 2012, 33(6): 40.

[15] 黄陈红, 吕晓玲. 程序化健康教育模式在术前访视中的应用[J]. 护理实践与研究, 2012, 9(6): 128-129.

• 临床护理 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2017.14.049

[16] 林爱英, 彭少萍, 刘芬, 等. 协作式术前访视在妇科手术患者中的应用[J]. 护理学杂志, 2011, 26(6): 35-37.

(收稿日期: 2017-02-20 修回日期: 2017-04-08)

## 微信平台在日间病房鞘膜积液患儿术后宣教中的应用

杨 旻, 辛文琼<sup>△</sup>

(四川大学华西医院小儿外科, 成都 610041)

[中图分类号] R473.72

[文献标识码] C

[文章编号] 1671-8348(2017)14-2010-02

日间病房模式是一种指患者只住院 1 d 的模式, 即在 1 d 内完成从入院、手术再到出院的全过程<sup>[1-2]</sup>。这一模式具有治疗过程快捷安全的特点, 是现代医学发展的新趋势<sup>[3-6]</sup>。尤其是在现行医患关系紧张的大背景下, 日间病房模式能缓解看病难、看病贵的问题<sup>[7]</sup>。但这种术后即回家的治疗模式, 容易使患者全面接受术后健康宣教的时间和质量都出现明显下降<sup>[8]</sup>。因此, 临床上迫切需要一种新的健康宣教方式来应对这一新治疗模式的推广, 以提升患儿术后恢复的质量。本研究尝试将微信平台引入日间病房鞘膜积液患儿术后健康宣教, 取得满意效果, 现将结果报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择 2016 年 1 月至 2016 年 8 月在本科就诊并行鞘状突高位结扎术的患儿。纳入标准: (1) 年龄 1~14 岁; (2) 患儿首诊时即需要进行鞘状突高位结扎术。排除标准: (1) 不能灵活使用智能手机; (2) 伴有其他全身系统性疾病例如高血压、糖尿病、冠心病等。共有 209 例患儿同意参与本研究, 其中共有 130 例符合实验标准。按照抛硬币法[正面(有字面)向上的患儿纳入试验组, 反面向上的患儿纳入对照组]将 130 例患儿分为两组。其中试验组 65 例, 对照组 65 例; 均为男性; 均采用全身麻醉的方式行鞘状突高位结扎术。试验组患儿汉族 62 例, 少数民族 3 例; 年龄(2.35±1.27)岁。对照组患儿汉族 61 例, 少数民族 4 例; 年龄(2.12±1.23)岁。两组患儿年龄、性别、麻醉方式、手术方式、民族等比较差异均无统计学意义( $P>0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 健康宣教方法

**1.2.1.1 对照组** (1) 术前宣教。护士在治疗开始之前主动向患儿家属介绍主诊医师、护士, 并耐心讲解鞘膜积液的具体治疗方法, 复诊的重要性及治疗费用等相关内容。以举例的形式告诉患儿鞘膜积液的治疗安全性高, 嘱其不必担心和紧张。(2) 术后宣教。治疗结束后对患儿家属进行饮食宣教, 告知治疗当天宜食温凉流质饮食, 避免进食过热、过冷、过硬、不易消化、容易产气的食物, 如萝卜、白薯、大豆等。治疗后短期内会有伤口疼痛肿胀现象, 属于正常反应。出院前向患儿家属发放宣传单, 宣传单内容包括鞘膜积液的原理简图、治疗方法及注意事项等信息。

**1.2.1.2 试验组** 试验组在常规护理宣教的基础上联合使用微信平台。选取 1 名主治医师和 2 名具有 5 年以上工作经历

的护师作为科室微信专员, 使用微信的群聊功能建立鞘膜积液术后患儿家属讨论群, 利用医护的碎片时间在线解答患儿家属的各种疑问, 还可以将一些与治疗相关的科普性文章、视频、图片进行群分享, 例如正确的饮食搭配、伤口的观察等, 以提升患儿家属的疾病认知度。对每一位患儿进行编号和基本信息登记工作, 治疗后进行定期在线随访, 了解患儿的伤口恢复及排便等情况, 并据此给出个性化的健康指导。

**1.2.2 评价指标** (1) 满意度评分表: 接受相应健康宣教方法后 1 个月, 利用满意度评分表随访患儿家属对本次治疗的满意程度。评分表由 0~10 分组成, 总分 10 分, 得分越高, 满意度越高。评价标准: 0~5 分表示不满意; 5~8 表示较满意; 大于 8 分表示满意。(2) 综合性医院焦虑抑郁量表(HAD): 采用 Zigmond 和 Snaith 设计的 HAD 来评定患儿家属在患儿术后 1 个月随访时的焦虑与抑郁状态。此量表包含焦虑和抑郁两个亚量表, 每个亚量表均有 7 个条目。每条目评分为 0~3 分, 7 个条目得分总和为亚量表总得分。评价标准: 0~7 分为阴性; 8~10 分为怀疑阳性, 11~21 分为阳性。

**1.3 统计学处理** 采用 SPSS19.0 统计分析软件, 计量资料用  $\bar{x} \pm s$  表示, 组间比较采用  $t$  检验; 计数资料用率表示, 组间采用  $\chi^2$  检验, 检验水准  $\alpha=0.05$ , 以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结果

**2.1 失访率及满意度评分比较** 130 例患儿中 16 例失访, 试验组失访 3 例(4.62%), 对照组失访 12 例(18.46%)。两组患儿的失访率比较差异有统计学意义( $P<0.05$ )。试验组满意度评分为(7.69±1.72)分, 对照组为(5.18±2.36)分, 两组患儿家属满意度比较差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

**2.2 综合性医院焦虑抑郁量表比较** 试验组患儿家属 HAD 得分明显低于对照组, 比较差异有统计学意义( $P<0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组 HAD 得分比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	焦虑	抑郁
试验组	4.94±1.90	5.74±2.22
对照组	7.18±2.96	7.61±2.76
$t$	-4.333	-3.573
$P$	<0.01	<0.01

### 3 讨 论

鞘膜积液是儿童外科的常见病和多发病<sup>[9]</sup>。研究发现,很多患儿家属都意识不到鞘膜积液的严重性或者认识上存在一定误区。一部分家属会因为患儿没有不适症状而拒绝治疗,另一部分家长则会因为患儿生殖器畸形而产生焦虑的心理。因此,临床上很有必要对鞘膜积液患儿家属开展健康宣教。然后日间病房的开展会导致医患、护患之间接触时间缩短,进而导致健康宣教时间的减少和宣教质量的下降。在欧美发达国家,利用互联网平台进行健康咨询和服务已成为常态<sup>[10-11]</sup>,经济、方便、快捷的网络服务也必将是我国未来开展护理宣教的最佳方式之一。

运用微信平台能降低术后失访率。微信是近年来非常流行的一款免费即时通讯程序,它具有语音、视频、图片、文字等信息的传送功能及朋友圈等服务,拉近了人与人之间的生活距离,方便人际沟通与互动。微信主要特点有传输速度快、传播方式广,而且完全免费,降低了人际沟通的社交成本,适合引入到临床健康宣教工作中来。鞘膜积液患儿家属年龄多在25~40岁,是微信的主要使用人群。微信能实现点对点或者点对群服务,利用微信功能多样性和现代人的手机黏着性,可以形成医护人员、患儿家长的紧密联系和互动,能明显降低鞘膜积液患儿术后失访率。

运用微信平台能提高患儿家属满意度。本研究通过随机对照试验对比了常规健康宣教及常规门诊健康宣教基础上配合微信平台宣教在鞘膜积液患儿中的运用。通过微信群聊功能,护士可以即时对患者家属进行健康宣教和随访,并且可以由传统的口头指导向图片、视频等多种方式并存的综合性指导。另外,通过微信群护士能够及时接收并反馈患儿家属所提出的问题,对于家属阐述不明的问题,例如伤口皮肤红肿情况,甚至可以通过图片、视频的方式上传到微信群中,然后回访护士就能直观清晰地了解患儿伤口恢复情况,并指导家属进行相应的处理。另外,通过微信平台还可以让患儿能适时地与医生进行交流沟通,可提升患儿对医生的信任。患儿家属通过微信平台不仅能得到医护人员及时正确的指导,同时也能与其他患儿家属之间进行沟通交流、经验分享,进而获得一定的心理认同感和归属感。通过手机的黏着性,微信平台能更好地利用医患双方的碎片时间,提高患儿家属依从性和治疗满意度。

运用微信平台能降低患儿家属焦虑抑郁程度。本研究显示,微信平台的运用能明显降低患儿家属焦虑抑郁程度。小儿外科家属通常呈现不同程度的焦虑、抑郁状态<sup>[12]</sup>。随着互联网网络的发展,微信平台等新兴沟通媒介得到大力发展。研究表明,将微信平台应用于医患沟通,能大幅提高医患、护患之间的沟通能力,更能及时发现和处理患者及患者家属出现的各类情绪障碍<sup>[13-14]</sup>。还能连通患者与患者、家属与家属之间的交流,利用正面例子,鼓励患者及家属。同时,还能利用群聊功能及时帮助患者和家属及时识别和处理患病期间出现的各种心理问题,鼓励他们树立乐观的态度,增强与疾病做斗争的信心,从而提高医疗护理质量。

日间病房患者离院后的随访体系的构建,对日间手术病房在我国进行广泛开展而言是迫切需要的<sup>[15]</sup>,也是国内现阶段所缺失的。本研究探索出来的微信平台随访体系能较好的降

低术后失访率和提高患儿家属满意度,建议进行临床推广。

### 参考文献

- [1] 鲁冰,倪健,张海平,等.专科医院开展日间化疗病房的实践与思考[J]. 同济大学学报(医学版),2011,32(5):105-108,113.
- [2] 曹守强,董庆,韩敬泉,等.日间手术治疗手汗症的病例对照研究[J]. 中国胸心血管外科临床杂志,2016,23(6):537-541.
- [3] Dorairajan N, Andappan A, Arun B, et al. Day Care Surgery in a metropolitan government hospital setting-indian scenario[J]. Int Surg,2010,95(1):21-26.
- [4] Houllier M, Capmas P, Fernandez H. Day care surgery for laparoscopic gynecologic surgery: what can be done[J]. J Gynecol Obstet Biol Reprod,2016,45(3):226-233.
- [5] Khan MM, Parab SR. Day care ear surgery: our experience of 4 years[J]. Indian J Otolaryngol Head Neck Surg, 2012,64(3):280-284.
- [6] Cabric E, Zvornicanin J, Jusufovic V. The safety and efficacy of day care cataract surgery[J]. Med Arch,2014,68(2):117-120.
- [7] Capmas P, Duparc B, Fernandez H. Assessment of the impact of day care surgery promotion on attending physician consultation rate: a prospective study[J]. J Gynecol Obstet Biol Reprod,2014,43(9):728-734.
- [8] 税章林,石应康,马洪升,等.日间手术诊疗模式的实践与本土化的思考[J]. 中国医院,2012,16(4):38-40.
- [9] Palmer LS. Hernias and Hydroceles[J]. Pediatr Rev,2013,34(10):457-464.
- [10] Persky S, Sanderson SC, Koehly LM. Online communication about genetics and body weight: implications for health behavior and internet-based education[J]. J Health Commun,2013,18(2):241-249.
- [11] Roncancio AM, Berenson AB, Rahman M. Health locus of control, acculturation, and health-related internet use among latin@s[J]. J Health Commun,2012,17(6):631-640.
- [12] 毕守惠,王玉军,王凤清.心理干预对腹股沟斜疝手术患儿家长情绪影响的探讨[J]. 吉林医学,2013,34(16):3224-3225.
- [13] 刘佳,段鹏,魏美林,等.微信群健康教育对初诊中青年糖尿病患者自我管理行为的影响研究[J]. 重庆医学,2016,45(29):4172-4173.
- [14] 蔡亚娜,张彩霞,王涵.利用微信对麦默通日间手术患者延续护理的效果[J]. 医院管理论坛,2016,33(5):39-41.
- [15] Prakash G, Sharma N, Jhanji V, et al. Impact of day care cataract surgery on inpatient services in a tertiary care ophthalmic setup[J]. Trop Doct,2009,39(3):141-144.