

依托互联网+实施医院-社区-家庭联动管理模式 在女性压力性尿失禁患者中的应用

燕子衿, 郭丽娜*

徐州医科大学附属医院 江苏徐州

【摘要】目的 就女性压力性尿失禁患者加强护理指导, 针对互联网+实施医院-社区-家庭联动管理模式进行应用效果分析。**方法** 将2022年6月至2023年6月收入本院的130例女性压力性尿失禁患者作为研究对象, 按照随机数表法分为2组, 对照组为延续性护理指导, 观察组为依托互联网+实施医院-社区-家庭联动管理模式, 对比干预成果。**结果** 从数据可见, 观察组患者在尿失禁症状改善上结果优于对照组, 两组对比存在差异($P < 0.05$)。同时, 在盆底肌肉锻炼自我效能量表(BPMSES)量表中, 观察组评分高于对照组, 两组对比存在差异($P < 0.05$)。最后, 在尿失禁问卷表(ICI-Q-LF)中, 观察组患者的评分低于对照组, 两组对比存在差异($P < 0.05$)。**结论** 针对女性压力性尿失禁患者采用依托互联网+实施医院-社区-家庭联动管理模式, 有助于解决尿失禁问题, 提升患者的盆底肌肌力水平, 有助于提升生活质量, 具备推广价值。

【关键词】 互联网+; 医院-社区-家庭联动管理模式; 女性压力性尿失禁

【收稿日期】 2023年10月25日 **【出刊日期】** 2023年11月29日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230550

The application of hospital-community-family linkage management mode in female stress urinary incontinence patients relying on Internet +

Yanzi Jin, Lina Guo*

Affiliated Hospital of Xuzhou Medical University, Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective To strengthen the nursing guidance of female stress incontinence patients, and analyze the application effect of hospital-community-family linkage management mode for Internet +. **Methods** 130 female patients with stress urinary incontinence admitted from June 2022 to June 2023 were taken as the research subjects and divided into two groups according to the random number table method. The control group was continuous nursing guidance, and the observation group implemented the hospital-community-family linkage management mode based on Internet +, and compared the intervention results. **Results** According to the data, the observation group had better results in the improvement than the control group, and the comparison between the two groups was different ($P < 0.05$). At the same time, in the pelvic floor muscle exercise self-efficacy scale (BPMSES) scale, the score of the observation group was higher than that of the control group, and there was a difference between the two groups ($P < 0.05$). Finally, in the urinary incontinence questionnaire (ICI-Q-LF), the score of the patients in the observation group was lower than that of the control group, with a difference between the two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of hospital-community-family linkage management mode relying on Internet + for female patients with stress urinary incontinence will help solve the problem of urinary incontinence, improve the pelvic floor muscle strength level of patients, improve the quality of life, and have promotion value.

【Keywords】 Internet +; Hospital-community-family linkage management mode; Female stress urinary incontinence

压力性尿失禁指的是患者在运动打喷嚏以及咳嗽的情况下会增加腹压, 并由此导致尿液溢出。尿失禁也

会引起身体异味、皮肤糜烂以及反复尿路感染等情况, 对女性的日常生活造成严重影响^[1], 也加重了心理负

*通讯作者: 郭丽娜(1982-)女, 汉, 江苏徐州, 副主任护师, 副护士长, 泌尿外科护理, 肾移植护理, 泌尿外科。

担。针对尿失禁患者应当加强健康教育指导,提高患者对康复干预的正确认识,并帮助患者缓解不良情绪。在结合互联网+的新方案中构建一体化的医疗模式,能够为患者提供更优质的医疗资源。

鉴于此,将2022年6月至2023年6月收入本院的130例女性压力性尿失禁患者作为研究对象,结果证明依托互联网+实施医院-社区-家庭联动管理模式具有良好的临床效果,内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2022年6月至2023年6月收入本院的130例女性压力性尿失禁患者作为研究对象,按照随机数表法分为2组,观察组女性65例,年龄在32~72岁,平均(52.07±4.63)岁;

对照组女性65例,年龄在31~73岁,平均(51.13±4.89)岁。针对患者的资料进行对比($P > 0.05$),在征求同意之后,上报医院伦理委员会征求许可。

1.2 干预方法

对照组为延续性护理指导,在患者治疗期间,对其讲解疾病的产生原因和发生机制,并采取干预方案,如指导患者进行缩肛训练、膀胱功能训练等,并指导盆底肌训练。

观察组为依托互联网+实施医院-社区-家庭联动管理模式,应当成立健康管理小组,由主治医师、主任护士、主管护士、护理人员、康复师共同组成。应当制定岗位职责,明确患者在医院、社区、家庭各个康复环节的管理要点,制定康复计划。针对盆底肌康复护理流程进行梳理,应当结合线上运营操作管理模式,可以通过微信平台或者社区医疗机构客户端等方式对患者的病情资料进行收集,加强患者出院后的联络。在干预管理过程中,以线上干预为主,线下干预为辅,并通过线下门诊诊疗等方式评估患者的盆底肌功能,并加强对患者的疾病健康教育。要拟定治疗时间、频率和总疗程,在患者认识尿失禁的基础上,指导者如何进行自我进行盆底肌肉的训练。在这一期间,结合康复计划的实施,协同社区医护人员,完善患者的健康档案,并加强康复知识的宣讲,结合文图、视频等方式,或者举办健康讲座、患者分享交流会等为患者提供支持。在居家管理中应当与患者照顾者进行沟通,协助患者进行康复锻炼,并注意日常生活中的饮食、排便以及体重控制。

1.3 评价标准

对比干预前后患者的漏尿量分析干预后一个月、

三个月和六个月的情况,并与干预前进行对比分析。

结合尿失禁问卷量表对患者的漏尿时间、频率、漏尿量等进行问卷调研。该量表评分在0到21分之间,若低于7分则为轻度尿失禁,8到13分为中度尿失禁,超过13分,则为重度尿失禁。

在自我效能管理中,结合盆底肌肉锻炼自我效能量表,分为两大维度,即预期自我效能和预期结果,以总分高则代表患者的自我效能水平较高。

1.4 统计方法

选用SPSS 20.0处理软件,针对计数资料,即为 n (%),配合结果分析 χ^2 数据;针对计量资料,即为 $(\bar{x} \pm s)$,配合结果分析 t 数据。数据整合后,若 $P < 0.05$,视为具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者尿失禁症状改善效果

就数据中看,干预前观察组患者漏尿量为(6.54±0.24)g,对照组为(6.5±0.32)g,在干预后,观察组患者在尿失禁症状改善上结果优于对照组,即在干预后1个月、3个月和6个月时,分别为(4.33±0.76)g、(3.91±0.45)g、(1.83±0.12)g,对照组则为(5.32±1.28)g、(3.89±1.02)g、(3.01±0.24)g,两组患者数据对比存在差异($P < 0.05$)。

2.2 对比两组患者BPMSES量表以及ICI-Q-LF量表效果

同时,在盆底肌肉锻炼自我效能量表(BPMSES)量表中,观察组评分高于对照组,两组对比存在差异($P < 0.05$)。最后,在尿失禁问卷表(ICI-Q-LF)中,观察组患者的评分低于对照组,两组对比存在差异($P < 0.05$)。如表1所示。

3 讨论

压力性尿失禁是影响人类健康的重大卫生问题,特别是对于老年女性患者,其发病率较高。在我国引起女性压力性尿失禁的因素有很多,包括生育状况、年龄增长、肥胖、慢性便秘等等,在该疾病的治疗方式上也很多,可以通过非手术治疗方案,以盆底肌训练、生物反馈、心理和行为干预等等来实现对患者的康复管理^[2]。在对患者的健康教育和随访管理中,已经无法满足患者的健康生活需求,特别是在当下,随着电子信息技术的发展,针对患者的病情监管也有了新的方式。有学者提出^[3],针对尿失禁患者的病情管理可以结合现代化视频,音频手段,丰富患者的护理信息,为患者提供全方位的优质护理,并可以在家属共同参与下协助康复治疗。

表 1 两组患者 BPMSES 量表以及 ICI-Q-LF 量表结果对比分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	BPMSES		ICI-Q-LF	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=65)	8.54 ± 2.13	6.35 ± 2.09	56.43 ± 12.09	71.23 ± 13.57
观察组 (n=65)	8.45 ± 2.19	4.45 ± 0.87	55.38 ± 11.20	102.81 ± 17.31
t	0.035	5.546	0.066	5.461
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

由此, 本次调研采用了依托互联网+实施医院-社区-家庭联动管理模式。在以图片视频为基础的健康宣讲过程中, 和传统的健康教育相比, 效果更生动, 内容更丰富, 且不受时间和空间的限制, 还能够节约患者的就诊时间, 保护患者的隐私, 更符合患者治疗的实际需求。同时, 在干预过程中倡导家属的参与, 为患者提供更多的家庭支持, 有助于达到共情管理的目标。为了落实这一目标, 要加强专科护理人员的培训, 发挥专业技能, 提供科学的居家护理指导。此外, 要重视社会支持, 特别是对于患者的依从性问题, 也是护理解决的重难点。在症状缓解后应继续坚持盆底肌训练, 加强自我管理, 并通过电话随访的方式督促患者锻炼^[4-6]。在社区医护人员的工作中, 也要做好与专科医院的对接工作。将治疗方案和康复方案有序推进对患者及其家属进行监督指导, 并通过社区跟踪随访以及患者的自我管理评价来进行方案的动态调整。在康复干预中要形成“护理链”, 以便于对患者的漏尿问题、膀胱功能训练效果进行评估, 了解患者的康复效果^[7,8]。结合本次调研, 观察组患者的护理效果优于对照组, 能够进一步说明在互联网+实施医院-社区-家庭联动管理模式下取得了理想的治疗效果, 在社区与医院的通力合作中, 关注患者的居家康复效果, 通过稳定的训练以及动态的分析提升了患者的自我效能和康复依从性, 并由此提高生活质量, 不失为解决女性尿失禁问题的可行性措施。

综上所述, 针对女性压力性尿失禁患者实施依托互联网+实施医院-社区-家庭联动管理模式, 有助于解决尿失禁问题, 提升患者的盆底肌肌力水平, 有助于女性情绪问题、生活问题的改善, 具备推广价值。

参考文献

[1] 张晓玲, 汤洋, 韩洞民, 刁秀杰, 陈婷婷, 郭瑞婷, 付丽. 奥马哈系统在女性压力性尿失禁患者护理中的应用效果[J]. 天津护理, 2022, 30(02): 179-182.

[2] 丁子钰. 回授法在女性压力性尿失禁患者盆底肌锻炼中的应用[D]. 郑州大学, 2021.

[3] 王春霞, 沈健健, 马真真, 江长琴, 郝宗耀. 医院-家庭失禁护理平台在女性压力性尿失禁患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(05): 48-51.

[4] 丁子钰, 刘会范, 丁清清, 王爱花, 张瑞莉, 左书强, 赵瑶. 医院-社区-家庭联动方案在女性压力性尿失禁患者中的应用效果[J]. 郑州大学学报(医学版), 2020, 55(06): 862-866.

[5] 齐鑫, 丁月萍, 郑军弟. 盆底肌肉锻炼在女性压力性尿失禁中的应用效果及对盆底肌表面电信号变化的影响[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(17): 3150-3152.

[6] 张静, 李宏伟, 王静. 基于马斯洛需要层次理论的优质护理干预在产后压力性尿失禁患者中的应用[J]. 2021, (8).

[7] 付阿丹, 王莉. 基于互联网的门诊-病房-家庭三位一体管理模式在 2 型糖尿病患者中的应用. 中国护理管理, 2019, 19(z1): 75-78

[8] 淳树科, 韩建, 张得程, 等. 老年糖尿病患者医院-社区-家庭一体化互动管理模式建立与应用效果. 特别健康, 2019 (33): 187-188.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS