

## 多媒体视频联合清单式表格化宣教单在脑血管病介入治疗患者 围术期管理中的应用研究

何金, 宋红, 胡芳, 靳春艳, 张旭, 张广艳, 王璐, 杜严严, 李冰, 褚楚\*

徐州医科大学第二附属医院(徐州矿务集团总医院) 江苏徐州

**【摘要】目的** 探讨多媒体视频联合清单式表格化宣教单在脑血管病介入治疗患者围术期管理中的应用效果。**方法** 选取我院神经内科2区2023年8月至2024年4月脑血管病介入治疗患者60例作为研究对象。将其按随机分组方法分为对照组(30例,采取常规宣教方法)和观察组(30例,采取多媒体视频联合清单式表格化宣教方法),对两组患者的宣教效果进行对比分析。**结果** 观察组患者的知识掌握程度( $57.42 \pm 0.57$ )分高于对照组( $43.04 \pm 1.38$ )分,3小时口服水化合合格率(90%)高于对照组(66%),同时观察组患者的满意度(97%)高于对照组(73%),而观察组患者的心理状态,焦虑( $32.18 \pm 4.01$ )分、抑郁( $31.73 \pm 3.95$ )分均低于对照组焦虑( $44.21 \pm 4.42$ )分、抑郁( $43.63 \pm 4.24$ )分( $P < 0.05$ )。**结论** 多媒体视频联合清单式表格化宣教可显著提高患者对脑血管病介入治疗的认知,提高3小时口服水化合合格率和满意度,改善心理状态,在实际应用中有较高价值。

**【关键词】** 多媒体视频;清单式表格化宣教单;脑血管病;介入治疗;围术期管理

**【收稿日期】** 2024年5月12日 **【出刊日期】** 2024年6月15日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240120

### Research on the application of multimedia video combined with a list style tabular education form in perioperative management of patients with cerebrovascular disease undergoing interventional treatment

Jin He, Hong Song, Fang Hu, Chunyan Jin, Xu Zhang, Guangyan Zhang, Lu Wang, Yanyan Du, Bing Li, Chu Chu\*  
Xuzhou Mining Group General Hospital), Xuzhou, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** Exploring the application effect of multimedia video combined with a list style tabular education form in perioperative management of patients with cerebrovascular disease intervention treatment. **Methods** Sixty patients with cerebrovascular disease undergoing interventional treatment in the Neurology Department of our hospital from August 2023 to March 2024 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group (30 cases, using conventional education methods) and an observation group (30 cases, using multimedia video combined with a list style tabular education form method), and the education effects of the two groups of patients were compared and analyzed. **Results** The knowledge mastery level of patients in the observation group ( $57.42 \pm 0.57$ ) was higher than that in the control group ( $43.04 \pm 1.38$ ), and the 3-hour oral hydration qualification rate (90%) was higher than that in the control group (66%). At the same time, the satisfaction rate of patients in the observation group (97%) was higher than that in the control group (73%). However, the psychological status of patients in the observation group, including anxiety ( $32.18 \pm 4.01$ ) and depression ( $31.73 \pm 3.95$ ), were lower than those in the control group ( $44.21 \pm 4.42$ ) and depression ( $43.63 \pm 4.24$ ) ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Multimedia video combined with list based tabular education can significantly improve patients' awareness of interventional treatment for cerebrovascular diseases, increase the 3-hour oral hydration qualification rate and satisfaction, reduce postoperative complications, improve psychological status, and have high value in practical applications.

**【Keywords】** Multimedia video; List style tabular education form; Cerebrovascular disease; Interventional therapy; Perioperative management

\*通讯作者: 褚楚

脑血管病介入治疗作为一种重要的治疗手段,已广泛应用于临床,其中脑血管造影和支架植入是最常见的介入治疗方法<sup>[1-2]</sup>,它具有创伤小且疗效显著等优势<sup>[3-4]</sup>。传统手术宣教一般以口头或书面为主,层次不明确,患者无法准确理解和掌握,宣教效果并不理想<sup>[5]</sup>。患者往往对手术过程、术后注意事项等缺乏充分了解,导致遵医行为不佳,影响治疗效果。随着护理模式的转变,手术宣教模式越来越多样化。多媒体视频材料清单式宣教主要根据手术要求及患者的健康需求列出健康宣教清单,避免遗漏健康宣教内容,并通过多媒体技术将复杂的健康宣教内容进行直观呈现,进而提升健康宣教效果<sup>[6-7]</sup>。多媒体视频联合清单式表格化宣教在脑血管病介入治疗患者围术期中应用效果较好,现报告如下。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

选取2023年8月至2024年4月脑血管病介入治疗患者60例。将其按随机分组,分为对照组(30例,男18例,女12例,61.85±2.45岁)和观察组(30例,男20例,女10例,60.98±3.36岁)。对两组研究对象一般资料分析后显示,其差异无统计学意义( $P>0.05$ )。本研究所有参与人员均在充分了解后签署了知情同意书。本研究也获得了本院伦理委员会的同意。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 脑血管病介入治疗手术宣教单

主要内容包括:手术目的、麻醉方式、穿刺部位、动脉搏动定位要求、体温测量时间节点、术前指导内容、心理评估及疏导、饮食服药注意事项、静脉留置部位及时间、病员服要求;回室后注意事项,比如3小时口服水化要求、尿量观察及要求,松解压迫器间隔时间及观察内容、五指操训练、踝泵运动训练、床上翻身及使用便器方法等

#### 1.2.2 具体方法

对照组采用常规宣教方法,包括口头宣教、文字资料等<sup>[7-8]</sup>。在手术前一天由责任护士对患者进行口头术前宣教,病人有需求时,再将围术期主要注意事项写在纸上交给患者。观察组采用多媒体视频联合清单式表格化宣教单进行宣教。具体方法如下:

##### (1) 多媒体视频宣教方法

① 视频内容设计:脑血管病介入治疗的过程,详细展示手术步骤、手术环境、手术器械等,让患者了解整个手术过程。

② 注意事项:重点介绍患者在围术期需要注意的事项,如饮食、活动、药物使用等。

③ 可能出现的并发症及应对措施:向患者说明可能出现的并发症及其原因,并介绍相应的应对措施,以减轻患者的焦虑情绪。

④ 问答环节:在视频结尾设置问答环节,回答患者可能存在的疑问和困惑。

⑤ 患者学习与反馈:同一天手术的患者,由1名护理组长组织统一观看视频并进行现场解答,再将视频发给患者,以便根据掌握情况自行安排时间进行学习。医护人员再根据患者的实际情况和需求,提供个性化的学习指导和建议。

⑥ 反馈收集:通过问卷调查、面对面访谈等方式收集患者对多媒体视频宣教方法的反馈意见,了解学生的学习效果、满意度等情况,为后续的改进提供依据<sup>[9]</sup>。

##### (2) 清单式表格化宣教方法

① 表格设计:根据脑血管病介入治疗患者围术期的管理需求,设计包含术前指导、术后注意事项、术后护理等多个方面的表格。每个方面下细分具体的条目,使用简洁明了的语言描述每个条目的内容,避免使用过于专业的术语。

② 内容填充:根据医院或科室的实际情况,填写表格中的具体内容。对于重要的信息或需要特别注意的事项,可以使用加粗、斜体或不同颜色进行标记。

③ 宣教方式:在患者手术前一天,将表格化的宣教材料发放给患者或其家属,并详细解释表格中的内容和意义。鼓励患者自行阅读表格内容,并在有疑问时向医护人员咨询。在术前、术后等重要时间点,医护人员再次向患者强调表格中的关键信息。

④ 反馈收集:通过问卷调查或面对面访谈的方式,收集患者对清单式表格化宣教方法的反馈意见。了解患者对该方法的接受程度、满意度以及存在的问题和建议。

### 1.3 观察指标

本研究对两组患者对介入治疗知识掌握程度、3小时口服水化合格率、满意度及心理状态评分进行对比和分析。

### 1.4 统计学分析

使用SPSS26.0软件对数据进行统计学分析,计量资料以 $t$ 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,计数资料以 $\chi^2$ 和%表示, $P<0.05$ 显示数据差异具统计意义。

## 2 结果

### 2.1 知晓率、心理状态对比

观察组患者知识掌握程度高于对照组,心理状态评分低于对照组( $P<0.05$ ),如表1:

### 2.2 3小时口服水化合格率、满意度对比

观察组患者 3 小时口服水化合合格率和满意度均高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 如表 2:

表 1 知识掌握程度和心理状态比对 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	知识掌握程度 (分)	焦虑 (分)	抑郁 (分)
观察组	30	57.42 ± 0.57	32.18 ± 4.01	31.73 ± 3.95
对照组	30	43.04 ± 1.38	44.21 ± 4.42	43.63 ± 4.24
<i>t</i>	-	52.752	11.041	11.248
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

表 2 3 小时口服水化合合格、满意度比对[n,(%)]

组别	例数	3 小时口服水化合合格	满意度
观察组	30	27 (0.90)	29 (0.97)
对照组	30	20 (0.66)	22 (0.73)
$\chi^2$	-	4.812	9.231
<i>P</i>	-	0.028	0.002

### 3 讨论

本研究结果表明, 多媒体视频联合清单式表格化宣教单在脑血管病介入治疗患者围术期管理中具有显著优势。通过多媒体视频和清单式表格化宣教单的结合, 使患者更加直观地了解手术过程、术后注意事项等相关知识, 提高了患者的知识掌握程度和 3 小时口服水化合合格。同时, 该宣教方式还能有效缓解患者的焦虑、抑郁等负面情绪, 改善患者的心理状态<sup>[10]</sup>, 进而提高患者的术后恢复质量。

然而, 本研究仍存在一定局限性。首先, 样本量较小, 可能无法完全代表所有脑血管病介入治疗患者的特点。其次, 本研究仅观察了围术期宣教的效果, 未对长期效果进行评估。未来研究可进一步扩大样本量、延长观察时间, 以更全面地评估多媒体视频联合清单式表格化宣教单在脑血管病介入治疗患者围术期管理中的应用效果。

综上所述, 多媒体视频联合清单式表格化宣教单在脑血管病介入治疗患者围术期管理中具有显著优势, 能有效提高患者的知识掌握程度、3 小时口服水化合合格及满意度, 改善心理状态, 进而提高患者的术后恢复质量。因此, 在脑血管病介入治疗患者的围术期管理中, 应积极推广多媒体视频联合清单式表格化宣教单的应用。

### 参考文献

- [1] 顾晓乐, 王丞迪, 许悦悦, 等. 基于循证的疼痛管理在颅内破裂动脉瘤患者介入治疗围术期中的应用效果[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(07): 37-40.
- [2] 李丹, 钟平, 李柳华, 等. 冠心病合并糖尿病病人 PCI 围术期

血糖管理的证据总结[J]. 全科护理, 2024, 22(09): 1645-1649.

- [3] 黄梅, 刘媛江, 王小娟, 等. 量化评估策略在全膝关节置换患者手术室护理中的效果[J]. 透析与人工器官, 2022, 33(1): 65-68.
- [4] 陈璐, 任震晴, 姜文娟, 等. 急诊行经皮冠状动脉介入治疗围术期患者心理体验的质性研究[J]. 军事护理, 2023, 40(11): 62-65.
- [5] 段婵媛, 曲延丽. 消化内科健康教育中存在的问题与对策分析[J]. 中国卫生产业, 2016, 13(26): 80-82.
- [6] 庄喜静. 清单式健康教育在膝骨性关节炎保守治疗患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(24): 198-200.
- [7] 沈怡. 多媒体宣教在胃癌患者术后早期进水进食中的应用效果[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(5): 152-153.
- [8] 杨钰, 王洁, 汪宁, 等. 标准化视频在缺血性脑血管病介入治疗术后护理中的应用[J]. 中国临床神经外科杂志, 2020, 25(08): 560-561.
- [9] 杨俊丽, 刘喜梅. 改良精细化宣教对脑血管病介入术后焦虑的影响[J]. 中国临床神经外科杂志, 2023, 28(10): 659-660.
- [10] 吴倩, 付益蕾, 吴敏, 等. 基于脑血管 3D 模型对颅内动脉狭窄患者行介入诊疗宣教的效果观察[J]. 陆军军医大学学报, 2024, 46(03): 294-299

版权声明: ©2024 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