

"互联网+护理服务"在居家留置导尿管延续护理效果

蒋婷, 李玲, 郭春玲, 曾丽媛

桂林市人民医院 广西桂林

【摘要】目的 分析探讨为居家留置导尿管治疗患者实施延续护理的过程中, 应用“互联网+护理服务”的护理效果。**方法** 在2021年12月~2023年12月期间开展实验, 研究对象均居家接受留置导尿管治疗, 共60例, 我院为此类患者实施延续性护理, 其中30例研究对象在此基础上接受“互联网+护理服务”, 未接受的患者为对照组, 共计30例, 比较两种护理方式的临床效果。**结果** 研究组患者满意度、尿管护理知识掌握率均高于对照组, 并发症发生概率更小, 更换尿管花费更低, 差异显著($p < 0.05$)。**结论** 居家接受留置导尿管治疗的过程中, 临床医师为患者实施延续性护理的基础上应用“互联网+护理服务”可提升患者的满意度和相关知识掌握度, 患者接受治疗的花费和并发症发生概率更低, 在临床上可以大范围推广使用。

【关键词】 互联网+护理服务; 居家; 留置导尿管; 延续护理

【基金项目】 广西壮族自治区卫生健康委员会自筹经费, 科研课题申报书(合同书)合同编号: Z20210647

【收稿日期】 2024年3月12日

【出刊日期】 2024年4月10日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240177

"Internet + nursing service" continues the nursing effect of indwelling catheter at home

Ting Jiang, Ling Li, Chunling Guo, Liyuan Zeng

Guilin People's Hospital, Guilin, Guangxi

【Abstract】Objective To analyze and discuss the nursing effect of "Internet + nursing service" in the process of implementing extended care for patients with home indwelling catheter treatment. **Methods** The experiment was carried out from December 2021 to December 2023. All subjects received indwelling catheter treatment at home, a total of 60 cases. Our hospital implemented continuous care for such patients, including 30 subjects who received "Internet + nursing service" on this basis, and 30 patients who did not receive it were the control group. The clinical effects of the two nursing methods were compared. **Results** The satisfaction rate of patients in the study group and the mastery rate of urinary tube nursing knowledge were higher than those in the control group, the probability of complications was smaller, and the cost of replacing urinary tube was lower, the differences were significant ($p < 0.05$). **Conclusion** In the process of receiving indwelling catheter treatment at home, the application of "Internet + nursing service" on the basis of continuous care for patients can improve patients' satisfaction and mastery of relevant knowledge, and the cost of treatment and the probability of complications are lower for patients, which can be widely promoted in clinical practice.

【Keywords】 Internet + nursing service; At home; Indwelling catheter; Extended care

对于因生理和疾病等原因, 导致排尿困难, 尿失禁的患者, 现在仍以留置导尿管治疗为主。但是, 这是一种有创的治疗方式, 对于长期留置尿管的病人来说, 因为他们对护理的了解很少, 在家里的自我保护能力也比较差, 所以经常会出现尿路感染^[1]、导管堵塞等并发症。所以, 在患者居家接受留置导尿管治疗期间, 对病人进行延续性护理, 可以有效地减少泌尿系感染等并发症的发生。伴随着“互联网+护理服务”的护理以多种方式进行, 它的受众范围日益扩大, 它在节省医疗资

源、改善病人生活品质、促进护患交流等方面的优点日益受到重视和推广^[2]。本次研究将探索为居家留置导尿管治疗患者实施延续护理的过程中, 应用“互联网+护理服务”的护理效果, 具体情况报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究过程中选取的所有研究对象均为2021年12月~2023年12月期间, 60例在居家接受留置导尿管治疗的患者, 其中研究组和对照组患者均为30例, 研

究组 16 例男性, 14 例女性, 年龄分布在 23-72 岁之间, 平均年龄为 51.70 ± 5.49 岁; 对照组男性和女性均为 15 例, 年龄分布在 22-77 岁之间, 评价年龄为 52.34 ± 6.17 岁。本次研究在遵循医院伦理委员会办公室相关条例及取得患者、家属知情同意下进行, 同时对比两组患者的一般临床资料, 差异没有显著性, $P > 0.05$, 两组具有可比性。在试验开始之前, 将试验的内容和研究的目的提交给了医院的伦理委员会, 并得到了伦理委员会的认可。

入选标准: (1) 格拉斯昏迷评分量表: $GCS \leq 8$ 分的患者; (2) 患者无法自主排尿, 出院时需要带管出院的患者; (3) 生命体征平稳; (4) 居家照顾者小学及以上文化程度, 有良好的语言沟通能力, 并能熟练掌握使用互联网相关软件; (5) 居家主要照顾者对此项目开展无异议, 并积极配合。

排除标准: (1) 放弃治疗, 出院后无居家照顾者的患者; (2) 有较为严重的心、肺、肾等重要脏器以及遗传性疾病。

1.2 方法

1.2.1 对照组: 护士实施常规延续性护理, 内容是关于病人留置导尿管的有关知识的教育, 在出院后 1 个星期内, 由责任护士在 1 个星期内做一次电话回访, 接下来每两个星期再进行电话回访, 重点是对留置尿管的维护、观察和复诊等方面的情况进行口头健康教育。

1.2.2 研究组: 在对照组护理措施基础上加上“互联网+护理服务”。

(1) 组建网约上门护理团队。建立留置导尿管延续护理团队, 开展网约访视护士的培训, 并在培训后统一进行评估培训结果: 在护理部的指导下, 采用理论与实际相结合的方式, 对护士进行岗前培训; 制度学习、服务规范等公共课程集中进行培训和评估; 病人/看护人的护理知识宣教、留置尿管的理论和技能培训均是专科培训。

(2) 网约护理的实施流程。①用户端操作流程: 患方可以从微信公众号申请服务, 当预约完成后, 系统会在病人的界面上, 看到护士接受订单、出门服务、开始服务、服务结束等信息。②管理端派单: 当病人确认订单信息后, 派单员会在派单台接受病人的订单, 然后对病人的资料进行评估, 再通过电话与病人本人、病人的家属或者负责照顾病人的护士进行联系, 确定病人的情况后, 才能安排服务人员。③护士端操作流程: 服务人员接收病人的预约资料, 对资料进行评价, 拿到保险后, 就可以接收病人的订单, 并且将整个服务过程都记录下来, 具体的费用需要根据消耗的实际消耗情况决定。④网约上门护理。首次上门护理时, 评估收集患者留置尿管并发症发生情况、相关知识掌握情况等等, 对病人进行个体化管理, 对其进行风险评估, 实施尿管护理知识及技能的培训; 在随后的每一次上门服务中, 我们都会对病人并发症发生情况、对导尿管的了解程度等进行评价。同时, 我们还会将三次上门护理时时所获得的数据进行比较。

1.3 观察指标

观察统计患者在护理满意度、尿管护理知识掌握率、并发症发生概率以及更换尿管花费方面的差异。

1.4 统计学分析

用 SPSS20.0 软件分析数据, 组间比较, $P < 0.05$ 可得差异显著。

2 结果

2.1 护理满意度、尿管护理知识掌握率、并发症发生概率分析

研究组患者对护理操作的满意度、尿管护理知识掌握率均高于对照组, 并发症发生概率小于对照组患者, 差异显著 ($p < 0.05$)。具体如下表 1 所示:

2.2 更换尿管花费分析

研究组患者和护理患者的花费分别为 (214.15 ± 15.42) 元、(415.42 ± 24.52) 元, 研究组患者花费更低, 差异显著 ($p < 0.05$)

表 1 护理满意度、尿管护理知识掌握率、并发症发生概率统计表[n(%)]

组别	例数	护理满意度	尿管护理知识掌握率	并发症发生概率
研究组	30	29 (96.67)	27 (90.00)	0 (0.00)
对照组	30	25 (83.33)	18 (60.00)	4 (13.33)
χ^2 值	-	14.527	18.421	13.744
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

有研究表明,居家留置导尿管患者导尿管发生相关性尿路感染达到 40%~50%^[3]。无规范护理流程指导神经外科昏迷患者留置尿管居家的护理,会增加导尿管相关性尿路感染的发生率,增加家庭负担,降低病人生活质量^[4]。

根据国内外的研究文献资料分析与总结,可见居家留置尿管患者护理方式主要集中在单一的建立专案档案后进行出院健康指导、电话回访等方式进行居家护理,对于行动不便的患者而言,较大程度地增加了居家照护者护理难度,各类并发症的发生给患者带来了精神和物质上的双重负担^[5]。未实施“互联网+护理服务”时,医护人员在患者出院前对患者/家属进行指导,出院后进行电话或微信指导,但患者和家属不能很好掌握留置导尿相关知识,导致居家护理不当产生较高的导尿相关并发症^[6]。

实施“互联网+护理服务”后,专业的护士到患者家中,在进行尿管护理的同时针对存在问题给予口头及示范培训,培训中使用配有图文并茂的尿管护理流程图解、尿管护理规范及家庭护理活动的调查表,上门护理后 48~72 h,延续护理管理人员给予电话追踪随访^[7],调查有无发生相关并发症、相关护理知识的再强化指导,使得患者对尿管护理知识掌握率提升到 90.00%,并且研究组患者接受护理之后未发生并发症,而对照组患者并发症发生概率为 13.33%。

“互联网+护理服务”在居家尿管护理的同时,针对存在的问题给予有针对性的现场指导,让患者在家就能享受到医疗机构一样的专科护理,避免了患者和照顾者来回医院奔波及途中转运患者可能出现的意外,整体降低了留置尿管护理的成本^[8],也使得患者更换尿管产生的花费减少,患者总体护理服务满意度高达 96.67%,凸显了“线上预约、线下服务”的优势。

综上所述,为了使得居家留置导尿管的患者接受更好的护理治疗服务,将该类患者发生并发症的概率降低,在延续性护理基础上实施“互联网+护理服务”使得患者对留置尿管的认知水平被有效提高,降低并

发症发生概率和花费,提升满意度,将优质护理服务切实落实到了实处,可以大力推行。

参考文献

- [1] 张怡,付阿丹,许琍文,等.护理信息化助力护理服务创新提升群众健康获得感——武汉市中心医院“互联网+护理服务”经验介绍[J].中国临床护理,2022,14(9):529-531.
- [2] 宋亚冰,晁艳艳,马淑杰.“全链式”信息化健康管理模式下的居家护理干预在学龄期喘息性支气管炎患儿中的应用效果[J].全科护理,2022,20(15):2140-2143.
- [3] 孙维禧,王艳梅,李萍.基于 App"医院-社区-家庭"联动的 2 型糖尿病患者延续护理方案的构建[J].中国实用护理杂志,2021,37(26):2008-2015.
- [4] 马丽,张小鑫,朱彩兰,等.以家庭为中心的护理模式与居家照护平台在老年肿瘤患者 PICC 护理中的应用[J].中国实用护理杂志,2021,37(31):2456-2462.
- [5] 蒋芙蓉,李细珍,谢婵娟.医联体模式下“互联网+”延伸服务在预防脊髓损伤泌尿系并发症中的应用[J].现代医药卫生,2022,38(19):3380-3382.
- [6] 张华,胡继菊.“互联网+延续护理”干预模式对中青年脑出血出院居家康复患者独立生活能力的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(14):5-7.
- [7] 范爽,田苹.互联网+延续性护理对脑卒中后痉挛型偏瘫患者肌力、肌张力及日常生活能力的影响[J].广西医科大学学报,2021,38(1):212-216.
- [8] 陆晓月,鲍丽超.医院-社区-家庭护理模式对友好型造口患者知信行评分及心理健康水平的远期影响研究[J].中国现代医生,2020,58(33):176-179.

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