

# 依托互联网+全程跟踪表在泌尿外科留置双 J 管病人中的应用

潘敏

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉 430030

**摘要：**目的：研究依托互联网+全程跟踪表在泌尿外科留置双 J 管病人中的应用价值。方法：把 2021 年 3 月-2021 年 6 月接收的 160 例泌尿外科留置双 J 管患者视为研究对象，随机分为实验组和参照组，每组 80 例。参照组用普通护理干预方式，实验组在参照组基础上依托互联网+全程跟踪表干预，比较两组患者的自我护理能力和按时拔管率。结果：实验组自我护理能力各维度评分均高于参照组，按时拔管率 95.00% 高于参照组的 81.25%，存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论：依托互联网+全程跟踪表在泌尿外科留置双 J 管病人中有明显的应用价值，有利于提高自我护理能力，提醒按时拔管。

**关键词：**互联网；全程跟踪表；泌尿外科；双 J 管

双 J 管具有引流量大、无毒性、组织相容性好等优势，因此常被用在泌尿外科手术治疗中，如输尿管结石、肾移植、输尿管良性肿瘤等。虽然双 J 管能够引流尿液，提高患者生活质量，同时避免输尿管发生狭窄以及粘连堵塞情况，但留置过程中容易出现血尿和双 J 管移位等并发症，严重影响病情，阻碍身体恢复<sup>[1]</sup>。所以，对泌尿外科留置双 J 管患者进行相关护理干预具有重要意义。普通护理干预方式存在较大局限性，仅通过电话等形式展开随访，难以真正了解患者的实际情况<sup>[2]</sup>。目前，在社会快速发展的前提下，互联网已经与人们的生活息息相关，基于此，研究依托互联网+全程跟踪表在泌尿外科留置双 J 管病人中的应用价值。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

把 2021 年 3 月-2021 年 6 月接收的 160 例泌尿外科留置双 J 管患者视为研究对象，随机分为实验组和参照组，每组 80 例。参照组中男性 45 例，女性 35 例，年龄 28-60 岁，平均 ( $53.78 \pm 4.73$ ) 岁；实验组中男性 48 例，女性 32 例，年龄 28-61 岁，平均 ( $53.81 \pm 4.72$ ) 岁。对比两组患者的一般资料，不存在统计学意义 ( $P > 0.05$ )，纳入标准：①均进行泌尿外科手术，且留置双 J 管；②自愿参加研究；③通过医学伦理会批准；④能够良好应用互联网，可在网上沟通交流。排除标准：①恶性肿瘤患者；②不愿意参加研究；③精神异常者。

### 1.2 方法

参照组用普通护理干预方式，出院前对患者进行口头讲解，告知留置双 J 管的注意事项。出院后，主要通过电话保持联系，展开随访，了解病情进展且进行指导干预。实验组在参照组基础上依托互联网+全程跟踪表干预，主要内容包括：①建立全程跟踪表；根据患者的入院信息以及住院情况建立全程跟踪表，详细记录每一个阶段的相关信息，如患者出院时身体状况、出院后身体状况等，以便及时发现问题，采取对应的解决办法。直到患者身体完全恢复之前，全程跟踪表可一直应用，并将其作为判断护理效果的重要指标。及时提醒患者拔管，避免忘记拔管或延迟拔管。②与患者在互联网上进行沟通交流；为保证出院后能够顺利展开干预，出院前，护理人员需要主动添加患者微信、QQ 等网络联系方式，并建立微信群。然后安排护理人员定期采取视频、语音以及短信等方式，向患者实施健康教育，指导掌握基本的护理能力，告知可能发生的并发症和其处理办法，如双 J 管移位、尿路感染等。提醒每日适当饮水，尽量不要做弯腰动作和剧烈运动，观察尿液性质、颜色，且通过微信或是 QQ 反馈给护理人员。护理人员根据反馈信息，在网上帮助患者预约复诊，经过相关检查，进而明确拔管时间。

### 1.3 观察指标

两组患者的自我护理能力和按时拔管率，自我护理能力用自我护理能力测定量表评价，满分为 172 分，包括自我概念、自我责任感、自我护理技能和健康知识水平四个维度，分数越高说明自我护理能力越强。按时拔管率=按时拔管例

数÷总例数×100%。

## 1.4 统计学分析

用计算软件 SPSS19.0 进行对比，计量资料用  $t$  及 ( $\bar{x} \pm s$ ) 代表，计数资料用  $x^2$  及 (%) 代表， $P < 0.05$  证明存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组自我护理能力对比

实验组自我护理能力各维度评分均高于参照组，存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。如表 1。

表 1 两组自我护理能力对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	自我概念	自我责任感	自我护理技能	健康知识水平
实验组	80	35.22±3.98	36.79±5.73	26.93±6.73	43.98±2.31
参照组	80	27.88±3.85	25.63±5.31	21.47±5.79	37.93±2.07
t	-	11.856	12.777	5.501	17.446
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

### 2.2 两组按时拔管率对比

实验组按时拔管率 95.00% 高于参照组的 81.25%，存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。如表 2。

表 2 两组按时拔管率对比 [ $n, (%)$ ]

组别	例数	按时拔管率
实验组	80	95.00 (76)
参照组	80	81.25 (65)
$x^2$	-	9.033
P	-	0.003

## 3 讨论

随着医疗技术的提升，双 J 管广泛应用在泌尿外科中，能有效的防止肾输尿管手术后的肾积水及输尿管粘连狭窄的发生，但在留置期间易出现各种并发症，需要提高患者的自我护理能力，防止患者漏拔管或延迟拔管的发生。普通护理干预方式内容通常比较简单，没有创新，护理形式也较为单一，不能满足患者更多的需求。研究中，实验组自我护理能力各维度评分和按时拔管率均高于参照组，说明依托互联网+全程跟踪表优于普通护理干预方式<sup>[3]</sup>。

总而言之，依托互联网+全程跟踪表在泌尿外科留置双 J 管病人中有明显的应用价值，有利于提高自我护理能力，提醒按时拔管。

## 参考文献

- [1] 史又文, 傅阳阳, 郑秋, 等. 延续性护理在泌尿外科手术放置双 J 管的应用分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 07 (027): 78-79.
- [2] 司晓娜, 陈鹏, 彭玉华, 等. 微信群在泌尿外科术后留置双 J 管患者延续护理中的应用效果 [J]. 临床研究, 2019, 27 (06): 163-164.
- [3] 陈桂英. 构建磁性医院文化提升护士职业满意度——访华中科技大学同济医学院附属同济医院护理部主任汪晖 [J]. 中国护理管理, 2014, 09 (9): 906.