研究互联网微信平台在经皮肝穿刺胆道引流（PTCD）术后患者延续性家庭护理干预中的应用效果

戴何清

华中科技大学同济医学院附属同济医院 胆胰外科主管护师 430000

【摘要】目的：探讨在经皮肝穿刺胆道引流术后的延续性家庭护理中应用互联网微信平台的作用和价值。方法 研究对象 66 例为行经皮肝穿刺胆道引流术的患者，以电脑随机法分为对照组（n=33）、观察组（n=33）两组，对照组在术后开展常规的健康教育，观察组以建立互联网微信平台为主开展延续性家庭护理，对比两组患者的并发症发生率、患者对于 PTCD 相关知识的掌握情况、护理满意度及护理前后的生活质量评分，研究起止时间为 2021 年 7 月-2022 年 7 月。结果 观察组患者的并发症发生率低于对照组，（ $P < 0.05$ ）。观察组患者经过护理后，其对于 PTCD 相关知识的掌握评分高于对照组，（ $P < 0.05$ ）。观察组患者的护理满意度高于对照组，（ $P < 0.05$ ）。护理前，两组患者的生活质量评分无明显差别，（ $P > 0.05$ ）；经过护理后，观察组评分高于对照组，（ $P < 0.05$ ）。结论 行经皮肝穿刺胆道引流术的患者，其术后护理十分重要，以建立互联网微信平台为基础开展延续性家庭护理措施，有利于预防并发症的发生，提高患者对于 PTCD 相关知识的掌握程度，从而优化患者的生活品质，获得他们的满意和支持，具有推广价值。

【关键词】互联网微信平台；经皮肝穿刺胆道引流术；延续性家庭护理

To study the effect of Internet WeChat platform in continuous home care intervention for patients after percutaneous liver puncture and biliary drainage (PTCD)
Dai He Qing

Tongji Hospital affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology Gallopancreatic Surgery, Supervisor 430000

Abstract: Objective: To explore the role and value of applying Internet WeChat platform in continuous home care after percutaneous liver puncture and biliary drainage. Methods 66 cases of patients undergoing percutaneous liver puncture biliary drainage, computer random method into control group (n=33) and observation group (n=33), control group in postoperative conventional health education, observation group mainly continuous family care by establishing Internet WeChat platform, comparing the two groups of patients, patients' knowledge of PTCD, nursing satisfaction and nursing quality of life score, the study started from July 2021 to July 2022. Results The complication rate in the observed group was lower than in the control group ($P < 0.05$). In the observation group, their mastery score of PTCD related knowledge was higher than that of the control group, ($P < 0.05$). Patients in the observation group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). Before care, there was no significant difference in the quality of life ($P > 0.05$); after nursing, the observation group was higher than the control group ($P < 0.05$). Conclusion Patients with percutaneous liver puncture biliary drainage, the postoperative care is very important, on the basis of establishing the Internet WeChat platform for continuity of family care measures, is beneficial to prevent the occurrence of complications, improve the degree of PTCD knowledge, to optimize the quality of life of patients, get their satisfaction and support, has promotion value.

Key words: Internet WeChat platform; percutaneous liver puncture and biliary drainage; continuous home care

胆石症是我国发病率较高的一种疾病，它包含着胆囊结石和肝内胆道结石，当前临床上一般采用外科手术治疗该疾病^[1]。经皮肝穿刺胆道引流术利用解除胆道梗阻的方法，改善症状，延长患者的寿命，优化患者的生活品质，在临床上应用越来越广泛^[2-4]。但是该手术结束后，患者需要长时间携带引流管，这样的操作会给患者的生活造成诸多不便，且患者的依从性不高，给预后带来了更大的挑战。基于此，需要在术后开展恰当地护理工作^[5]。延续性护理是临床护理工作创新的重要体现，通常指的是从医院将护理服务延伸至家庭当中，旨在能够帮助患者尽快适应环境的转变，在过渡期依然可以享受优质的护理服务，从而改善患者的消极情绪。在新时代的背景下，互联网技术水平提高，在延续性护理中加入互联网元素，能够进一步提高服务水平，优化服务质量^[6-8]。本次研究主要探讨的是在经皮肝穿刺胆道引流术后的延续性家庭护理中应用互联网微信平台的作用和价值，具体情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象 66 例为行经皮肝穿刺胆道引流术的患者，以电脑随机法分为对照组（n=33）、观察组（n=33）两组，对照组在术后开展常规的健康教育，观察组以建立互联网微信平台为主开展延续性家庭护理，对比两组患者的并发症发生率、患者对于 PTCD 相关知识的掌握情况、护理满意度及护理前后的生活质量评分，研究起止时间为 2021 年 7 月-2022 年 7 月。对照组男 17 例，女 16 例，年龄为 36~76 岁，平均年龄为（53.28 ± 3.46）岁；体重 49~88kg，均值（62.89 ± 5.88）kg；观察组男 20 例，女 13 例，年龄为 37~77 岁，平均年龄为（63.18 ± 5.35）岁；体重 51~87kg，均值（62.73 ± 5.81）kg。对比两组患者的一般资料，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

为对照组患者开展常规的健康教育，指导患者住院期间和出院后的

护理事项，主要有疾病的相关知识、就诊和住院期间的相关事宜等等。

1.2.2 观察组

为观察组患者开展以互联网微信平台为基础的延续性护理，具体如下：首先专门建立起一支延续性护理小组，对其开展专业化地技能和服务培训，全面提高护理成员的专业化水平，加入互联网的培训内容，引导护理成员学习更多先进智能的互联网技术，进行统一地审核，通过后即可正式开展护理工作。其次，建立起延续性护理微信群，每日定时发送一些健康知识及护理技巧，并且与患者沟通互动，为患者答疑解惑。指导患者如何在公众号上搜索健康知识，以输入关键词的方式，医院将健康知识制作成小视频，便于患者观看和理解，例如术后的饮食规范、运动要求等等。叮嘱患者院外出现突发状况时，可以利用视频或语言等方式在微信群聊中联系医护人员，医护人员必须保证 24 小时在线，随时为患者解答疑惑。第三，组织患者们成立一支病友群，引导康复效果良好的患者在微信群中分享自己的护理经验，指导患者们相互鼓励，相互支持，从而为患者建立起自信心。第四，根据每位患者的实际情况确定好门诊复诊的时间，并且在微信上发送给患者，每隔一段时间在微信上与患者交流一次，询问患者近期的想法和感受，身体是否出现不良反应和不适感等等，叮嘱患者牢记复诊时间，定期来院检查。复诊阶段，护理人员要认真检查患者的伤口和 PTCD 管情况，如果出现异常要及时地处理，避免给康复效果造成影响。第五，PTCD 术后最重要的注意事项为防止导管脱落，因此护理小组可以利用微信平台发布“PTCD 导管护理的 20 字小妙招”，即为：妥善固定、有效引流、无菌操作、保护皮肤、合理营养。叮嘱患者平时活动都要按照要求佩戴 PTCD 专用腹带，睡觉时将导管预留 80cm 左右，避免翻身时导致引流管脱出。引流袋的标准位置应距离伤口 30cm 左右，预防袋内液体反流。发现引流液有渣的情况下需要间断地向外挤压，更换引流袋必须保证双手清洁。此外，做好引流管穿刺位置周围皮肤的保护。饮食方面，患者术后的饮食要注意高热量、高维生素的原则，多补充优质蛋白，忌食刺激性食物。

1.3 观察标准

1.3.1 记录下两组患者术后出现的并发症，例如胆道感染、PTCD 管堵塞或脱出、伤口感染等等，计算并发症发生率。

1.3.2 使用医院自制的 PTCD 健康知识问卷评估两组患者经过护理后对于伤口观察和换药、自护常识、突发状况的护理等方面的掌握情况，满分 20，分数越高，代表患者对于健康知识的掌握情况越好。

1.3.3 使用医院自制的护理满意度调查表评估两组患者对于护理工作的满意情况，分为非常满意、满意及不满意等三项标准。

1.3.4 使用 SF-36 评分量表评估两组患者护理前后的生活质量，分为自觉状态、社会功能及情志功能三项，分数与质量呈正相关^[9]。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS24.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示，当 P 小于

0.05 时，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的并发症发生率对比

观察组患者的并发症发生率低于对照组，(P < 0.05)。详见表 1。

2.2 两组患者对于 PTCD 健康知识的掌握情况对比

观察组患者经过护理后，其对于 PTCD 相关知识的掌握评分高于对照组，(P < 0.05)。详见表 2。

2.3 两组患者护理满意度的对比

观察组患者的护理满意度高于对照组，对比有统计学意义(P < 0.05)。详见表 3。

2.4 两组患者治疗前后生活质量评分的对比

护理前，两组患者的生活质量评分无明显差别，(P > 0.05)；经过护理后，观察组评分高于对照组，(P < 0.05)。详见表 4。

表 1 两组患者的并发症发生率对比[n (%)]

组别	例数	胆道感染	PTCD 管堵塞或脱出	伤口感染	总发生率
观察组	33	0 (0.00)	1 (3.03%)	1 (3.03%)	2 (6.06%)
对照组	33	3 (9.09%)	4 (12.12%)	3 (9.09%)	10 (30.30%)
χ^2	-	-	-	-	6.519
P	-	-	-	-	0.011

表 2 两组患者对于 PTCD 健康知识的掌握情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	伤口观察和换药	伤口感染	突发状况的护理
观察组	33	17.28 ± 2.38	18.04 ± 3.24	16.35 ± 1.02
对照组	33	15.44 ± 1.25	16.51 ± 2.51	13.27 ± 1.01
t	-	3.932	2.144	12.326
P	-	0.000	0.036	0.000

表 3 患者护理满意度的比较[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度 (%)
观察组	33	15 (45.45%)	16 (48.48%)	2 (6.06%)	31 (93.94%)
对照组	33	12 (36.36%)	13 (39.39%)	8 (24.24%)	25 (75.76%)
χ^2	-	-	-	-	4.243
P	-	-	-	-	0.039

表 4 两组患者治疗前后生活质量评分的对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	自觉状态		社会功能		情志功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	33	36.32 ± 5.13	63.27 ± 7.66	46.17 ± 12.04	86.03 ± 15.02	37.27 ± 4.31	66.01 ± 7.31
对照组	33	36.47 ± 5.21	54.18 ± 6.26	46.55 ± 12.01	77.18 ± 13.12	37.18 ± 4.06	53.68 ± 6.16
t	-	0.118	5.279	0.128	2.549	0.087	7.410
P	-	0.907	0.000	0.898	0.013	0.931	0.000

3 讨论

PTCD 的手术操作，不会给患者造成严重损伤，且具有疗效显著的优势，当前在改善胆道梗阻的治疗中实现了良好的应用。大部分患者手术结束后都需要长时间携带 PTCD 管，因此提高患者及家属对于该方面健康知识的了解和掌握非常重要。据调查显示，携带 PTCD 管患者容易出现脱管和导管堵塞等问题，这些问题会给患者的康复效果造成不利影响。对此需要开展针对性的指导和护理工作，常规的出院指导一般无法起到明显的作用，许多患者和家属不能在短时间内记下诸多复杂繁琐的护理事项，在日常生活中无法对突发状况作出及时正确的反应，因此对于预防并发症，常规健康教育无显著应用价值。而延续性护理，通过组建专业化的延续护理小组的方式，在根本上提高了护理服务的针对性，将护理延伸到患者的家庭当中，借助互联网微信平台，随时了解和监护患者的情况，利用发布健康教育知识的方式，提高患者的自护意识，强化患者对于自身健康的关注力度。通过组建病友交流群，让患者们自由地沟通和互动，相互了解病情，分享成功的自护经验，不仅能够纾解患者的负面情绪，还能够为患者树立起自信心^[10]。本次实践结果显示，开展以互联网微信平台为基础的延续性护理的观察组，其并发症发生率低于开展常规护理的对照组，(P < 0.05)。观察组患者对于 PTCD 健康知识的掌握情况优于对照组，(P < 0.05)。观察组的护理满意度高于对照组，(P < 0.05)。观察组经过护理后，其生活质量得到提升和优化，效果优于对照组，(P < 0.05)。

综上，为巩固 PTCD 手术疗效，需要为患者开展延续性护理，应用互联网微信平台，提高护理服务的现代化水平，在根本上优化护理质量，加快患者的康复进程。

参考文献:

[1]陈俊新, 黄细妹, 吴翠诗. 护理人员对互联网模式延续性 PICC 导管护理的意愿及需求调查[J]. 中国民康医学, 2023, 35(8): 170-172+176.

[2]王枫枫, 曹锐利. 基于微信平台的延续性护理在胆石症患者术后携 T 管出院患者中的应用效果及对 MUIS 评分的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(17): 182-184.

[3]陈晓君. 人性化护理干预在胆石症伴胆囊炎患者腹腔镜胆囊切除术应用效果研究[J]. 中外医疗, 2022, 41(5): 158-162.

[4]吴丹莉. 加速康复外科, 改善胆石症患者围术期护理效果[J]. 东方养生, 2022, (1): 66-67.

[5]吴丽丽. BPR 基础下健康教育路径干预用于微创手术治疗胆石症围术期护理的价值分析[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(24): 4030-4032.

[6]曾豪洁, 罗敏, 谢焱, 李倩儿, 周静茹, 王海潮, 赵莉. 携 T 型引流管出院胆石症患者自我护理体验的质性研究[J]. 全科护理, 2021, 19(33): 4609-4612.

[7]孙克莲, 袁志蓉. 微信平台在经皮肝穿刺胆道引流术后患者延续性家庭护理中的应用效果[J]. 实用临床医药杂志, 2021, 25(22): 126-128.

[8]李珺. Triangle 分层分级管理在外科手术中留置 T 管护理中的应用效果分析[J]. 微量元素与健康研究, 2022, 39(1): 87-89.

[9]王静, 郭素艳, 周静, 李培培. 基于快速康复理念的护理干预在胆石症内镜逆行胰胆管造影术后患者中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2021, 30(21): 4010-4013.

[10]唐敏, 邵亚平, 杨蕾. 医护一体化模式在老年胆石症腹腔镜术后并发症预防中的应用[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(12): 1856-1858.