

知信行模式泌尿系结石体外碎石患者的护理

管 路 荆 晶 秦 维*

大连医科大学附属第二医院 辽宁 大连 116021

【摘 要】：目的：分析在多媒体时代下对门诊泌尿系统结石接受体外碎石术治疗的患者进行知信行干预的应用效果。**方法：**抽取2021年4月-2022年4月期间在我院门诊接受体外碎石治疗的泌尿系统结石患者70例进行分组研究，分组方法为盲分法，其中有35例研究对象在治疗期间接受常规护理，命名为参照组；有35例研究对象在治疗期间除接受常规护理外还接受以多媒体为主导的知信行护理干预，命名为观察组；对两组研究对象的《知、信、行问卷调查表》评分、负面情绪评分（SAS以及SDS量表）、碎石后效果、并发症发生率以及6个月内复发率进行对比。**结果：**（1）干预前两组研究对象《知、信、行问卷调查表》中各维度评分结果对比均无明显差异（ $P>0.05$ ）；干预后观察组研究对象《知、信、行问卷调查表》中各维度评分均比参照组患者高（ $P<0.05$ ）；（2）干预后观察组研究对象结石碎石后排石率比参照组高，残石率比参照组低（ $P<0.05$ ）。**结论：**对在门诊接受体外碎石术治疗的泌尿系统结石患者采取以多媒体(微信群成功案例分享、公众号科普、纸质版宣教材料)为主导的知信行模式干预，可有效提高患者的知信行水平，并可改善患者的负面情绪以及碎石效果，可有效预防并发症并降低复发风险。

【关键词】：多媒体时代；知信行；门诊；泌尿系结石；体外碎石术

Nursing care of patients with urinary calculi undergoing extracorporeal lithotripsy under the mode of knowing, believing, and practicing

Lu Guan Jing Jing Wei Qin*

The Second Affiliated Hospital of Dalian Medical University Liaoning Dalian 116021

Abstract: Objective: To analyze the application effect of knowledge, belief, and practice intervention on outpatients with urinary system stones undergoing extracorporeal lithotripsy in the multimedia era. Methods: A total of 70 patients with urinary system stones who were treated with extracorporeal lithotripsy in our hospital's outpatient department from April 2021 to April 2022 were randomly divided into two groups. The method of grouping was blind scoring. Among them, 35 subjects received routine care during the treatment period, and were named the reference group; During the treatment period, 35 study subjects received multimedia based knowledge, belief, and practice nursing interventions in addition to conventional nursing, and were named the observation group; The scores of the "Knowledge, Belief, and Behavior Questionnaire", the negative emotion scores (SAS and SDS scales), the effect after lithotripsy, the incidence of complications, and the recurrence rate within 6 months were compared between the two groups of study subjects. Results: (1) There was no significant difference in the scores of each dimension in the "Knowledge, Belief, and Behavior Questionnaire" between the two groups before intervention ($P>0.05$); After intervention, the scores of each dimension in the "Knowledge, Belief, and Behavior Questionnaire" of the study subjects in the observation group were higher than those in the reference group ($P<0.05$); (2) After intervention, the rate of stone discharge from lithotripsy in the observation group was higher than that in the reference group, and the rate of residual stone was lower than that in the reference group ($P<0.05$). Conclusion: The intervention of knowledge, belief and practice mode led by multimedia (WeChat group successful case sharing, official account science popularization, paper version of propaganda and education materials) can effectively improve the patients' knowledge, belief and practice level, improve the patients' negative emotions and lithotripsy effect, effectively prevent complications and reduce the risk of recurrence.

Keywords: Multimedia era; Know, believe, and act; Outpatient Department; Urinary stones; Extracorporeal lithotripsy

泌尿系统结石是常见的泌尿科疾病，通过体外碎石术进行治疗可取得比较理想的治疗效果。有研究提出，对于此病患者而言，患者的认知水平以及行为管理和态度信念对术后的康复以及复发等方面均有较大影响^[1]。常规护理干预对患者通过常规宣教以提高患者的知信行水平，但是大量研究证实干预效果并不理想^[2-3]。多媒体时代下，对于患者的知信行干预手段也越来越多样化，利用多媒体技术可将疾病相关知识以及防治办法、注意事项等制作成视频进行展示。此方法在其他科室中已取得了较为理想的干预效果^[4]。本次研究抽取了2021年4月-2022年4月期间70例在

我院门诊接受碎石手术治疗的患者进行分组观察，目的在于分析在多媒体时代下的知信行模式对此病患者的临床干预效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究时间：2021年4月-2022年4月，共纳入研究对象70例，均在我院门诊接受泌尿系统结石体外碎石治疗，以盲分法将此70例研究对象平均分成两组，两组分别命名为参照组和观察组，参照组35例研究对象中男性24例，女性11例，年龄区间：39-65岁，平均值：（52.12±6.37）

岁；观察组35例研究对象中男性26例，女性9例，年龄区间：37-65岁，平均值：（52.23±6.25）岁；两组一般资料具有可比性（ $P>0.05$ ）。纳入标准：①均具备体外碎石术指征；②无交流障碍，能够配合完成相关随访工作，签署同意书。排除标准：①患有严重心脑血管疾病以及血液系统疾病的患者；②肝肾功能衰竭的患者；③癌症患者。

1.2方法

参照组研究对象的护理方案为常规护理，即护理人员向其讲解此病相关知识，并告知术后需要注意的细节，同时给予合理的饮食及运动指导，术后指导患者进行功能练习。对观察组研究对象在上述护理内容的基础上增加以多媒体为辅助的“知信行”护理干预：①借助多媒体进行健康宣讲，成立多媒体小组并由小组成员制作多媒体宣教资料，通过视频与图文结合的方式制作泌尿系统结石宣教资料，包括疾病知识、手术治疗流程、术后护理方法、居家疗养注意事项等；还可邀请既往体外碎石治疗成功的患者进行在碎石患者微信群内分享自己的心得体会，以提高患者的认知水平、依从性以及治疗信心；多媒体资料在患者门诊碎石准备前、以及碎石术后进行；碎石术后宣教为了加深患者的印象，可让患者进行复述，并对其复述中的错误点以及不熟练点进行指正并针对错误之处进行重复播放，直至患者完全掌握。②此病引发的疼痛以及体外碎石术造成的疼痛可增加患者的不良情绪，进而导致患者依从性下降，碎石时可播放患者喜爱的视频或音乐来缓解其对疼痛的注意并提高疼痛阈值；同时指导患者通过缓慢的腹式呼吸来进行放松、缓解疼痛；若患者仍疼痛难忍时可遵医嘱使用镇痛药物。③通过面对面、手把手的方法指导患者掌握穴位按摩的方法，以此来减轻患者疼痛；④饮食干预，若为草酸钙结石患者，叮嘱其不可食用菠菜以及蕃茄等食物，同时减少摄入动物蛋白；若为尿酸结石患者，叮嘱其不可食用含嘌呤过高的食材，比如海鲜或是啤酒等；可适当增加新鲜果蔬的摄入量；若为磷酸钙/磷酸镁铵结石患者，叮嘱其控制每日钙、磷的摄入量，不可食用牛奶以及豆制品或是动物内脏。⑤预防复发：综合宣教讲解结石复发的危害以提高患者的重视度，进而激发其纠正不良生

活饮食习惯的意愿。⑥预防并发症：叮嘱患者注意不可大幅弯腰、避免腰部用力，叮嘱患者需要多喝水及合理术后运动，以促进微小结石尽快排出；护理人员通过微信督促患者完成每日饮水目标；并鼓励患者碎石成功后在微信群内分享其康复效果，进一步提升患者术后康复锻炼的依从性。

1.3观察指标

1.3.1两组研究对象知、信、行评分对比。利用自制《知、信、行问卷调查表》对知、信、行情况进行评价，知为认知水平，信为态度信念，行为管理，每个维度包括10个问题，每个问题回答正确记1分，错误记0分，每个维度评分范围即0-10分，得分越高时代表研究对象的知、信、行越好。

1.3.2两组研究对象碎石后效果对比。

1.3.3两组研究对象负面情绪对比。负面情绪利用焦虑及抑郁自评量表（SAS、SDS）进行评价^[5]，上述两项量表各包括了20个问题，每个问题采取0-4分评分法，总分值越高时代表研究对象的负面情绪越严重。

1.3.4两组研究对象并发症发生率以及复发率对比。并发症主要记录肾功能损伤以及输尿管狭窄和感染的发生情况，复发率统计治疗后半年内复发率。

1.4统计学方法

收集实验数据，应用SPSS24.0统计学软件包对实验数据进行处理，计数资料应用 n （%）描述，计量资料应用（ $\bar{x} \pm s$ ）描述，组间经 t 和 χ^2 检验，差异在 $P<0.05$ 时，存在临床可比意义。

2结果

2.1两组研究对象知、信、行评分对比。

干预前，两组研究对象认知水平评分、态度信念评分以及行为管理评分结果对比均无明显差异（ $P>0.05$ ）；干预后，两组研究对象上述各维度评分均显著上升，且观察组研究对象各维度评分结果均比参照组研究对象高（ $P<0.05$ ），见表1：

表1 两组研究对象知、信、行评分对比[（ $\bar{x} \pm s$ ），分]

组别	n	认知水平		态度信念		行为管理	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
参照组	35	3.64±0.32	6.76±1.15	4.36±1.12	6.91±1.23	3.62±1.15	7.14±0.85
观察组	35	3.59±0.27	8.12±0.74	4.21±1.09	8.54±0.65	3.55±1.13	8.42±0.56
t		0.706	5.883	0.567	6.931	0.256	7.439
P		0.482	< 0.001	0.572	< 0.001	0.798	< 0.001

注：△为本组内干预后与干预前对比差异显著，（ $P<0.05$ ）。

2.2两组研究对象碎石后效果对比。

干预后：排石率（%），参照组为71.43%（25/35），观察组为97.14%（34/35）；残石率（%），参照组为17.14%（6/35），观察组为0.00%（0/35）；可见观察组研究对象排石率比参照组研究对象高，残石率比参照组研究

对象少（ $P=0.008$ ， 0.032 ， $\chi^2=6.902$ 、 4.557 ）。

2.3两组研究对象负面情绪对比。

干预前：SAS量表评分（分），参照组为（52.45±5.34），观察组为（52.84±5.41）；SDS量表评分（分），参照组为（53.18±5.27），观察组为

(53.61±5.33)；可见两组研究对象SAS量表以及SDS量表评分结果对比均无明显差异(P=0.762、0.735, t=0.303、0.339)；

干预后：SAS量表评分(分)，参照组为(37.63±5.49)，观察组为(31.57±4.26)；SDS量表评分(分)，参照组为(37.54±4.78)，观察组为(31.65±3.37)；可见观察组研究对象SAS量表以及SDS量表评分结果均比参照组研究对象低(P均<0.001, t=5.159、5.958)。

2.4两组研究对象并发症发生率以及复发率对比。

并发症发生率：参照组为22.86%(8/35)，其中肾功能损伤1例(2.86%)，输尿管狭窄3例(8.57%)，感染4例(11.43%)；观察组为2.86%(1/35)，有1例研究对象并发了感染；可见观察组研究对象的并发症发生率比参照组研究对象低(P=0.032, $\chi^2=4.590$)；

复发率：参照组为17.14%(6/35)，观察组为0.00%(0/35)；可见观察组研究对象复发率比参照组研究对象低(P=0.032, $\chi^2=4.557$)。

3 讨论

有学者提出，由于患者对自身疾病的认知水平不足，因此泌尿系统结石患者对此病的重视度不高、依从性不

佳，进而导致患者术后易产生多种并发症且病情易反复^[6-7]。知信行模式是一套以提高患者认知水平、治疗依从性、整体疗效为目的的干预模式，以往的知信行干预中以口头宣讲为主，虽然可获得一定的干预效果，但是内容比较抽象且生涩难懂。在多媒体时代下，将各种知识制作成视频进行展示，纸质宣教单及微信群成功案例现身说法，而且患者可依托互联网随时重温所学内容，进而有利于提高患者的认知水平和对疾病的重视度，只有切实认识到疾病的危害，方可提高治疗的依从性，进而才能有效提高治疗效果^[8]。本次研究结果显示，对观察组患者实施以多媒体为主导的知信行模式干预以后，该组患者的《知、信、行问卷调查表》中各维度评分均比参照组患者高，且患者的负面情绪、排石率及残石率均得到了明显改善，此外，该组患者的并发症发生率以及6个月内复发率均比参照组患者低，这一结果说明多媒体知信行模式可提高患者的知信行水平，进而可提升临床疗效。

综上所述，多媒体时代下的知信行模式用于门诊接受体外碎石术治疗的泌尿系统结石患者的护理中，可提高患者的知信行水平，进而改善患者的泌尿功能，此外还可改善患者的负面情绪，降低并发症以及复发风险。

参考文献：

- [1] 贾秋香.知信行模式在输尿管结石患者术后护理中的应用[J].航空航天医学杂志,2021,32(1):108-109.
- [2] 刘敏,陈妙琛,张明玉,等.知信行模式用于泌尿系结石患者术后对其饮食依从性的影响[J].饮食保健,2020,7(17):119.
- [3] 邹雪珍.知信行护理模式在输尿管软镜治疗肾结石患者中的应用[J].中国当代医药,2020,27(18):53-55.
- [4] 王静.知信行护理干预在预防尿路结石病人复发护理中的作用[J].全科护理,2018,16(10):1211-1214.
- [5] 齐娟,郎艳君.知信行护理干预在预防尿路结石病人复发护理中的有效利用[J].母婴世界,2021,(21):226.
- [6] 李梅,刘付海平,欧法玲,等.知信行模式对泌尿系结石术后饮食依从性及复发率和并发症的影响[J].护理实践与研究,2019,16(22):87-89.
- [7] 陈义华.多媒体视频健康宣教在复杂性肾结石手术患者护理中的运用价值分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(23):3863-3864.
- [8] 曹晓妮,姬存霞.Teachback健康教育模式结合多模式镇痛干预对泌尿系结石术后患者疼痛程度及知信行的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(11): 165-167.

秦维 通讯作者