

预防性回肠造口患者中应用电话回访健康宣教的效果观察

黄小珍

(中山大学肿瘤防治中心 510700)

摘要:目的:分析预防性回肠造口患者中应用电话回访健康宣教的效果观察;方法:对2021年3月至2021年12月在我院接受治疗的50例预防性回肠造口的患者进行分析,并采用编号法将其分为两组,对照组采用常规教育,观察组在对照组的基础之上采用电话回访健康宣教,对比两组患者的临床数据;结果:观察组患者的自我护理能力相关指标水平高于对照组($P < 0.05$);观察组患者造口并发症总发生率为8.0%,对照组患者并发症总发生率为32.0%,显著低于对照组($P < 0.05$);结论:在对患者采用电话回访健康宣教工作可以有效地提高患者的自我护理能力,从而可以提高患者的生活质量,减少术后并发症的发生,值得进一步推广并应用。

关键词:预防性回肠造口;电话回访;健康宣教

术后造口需要长期护理,对于患者的自我能力与并发症的发生都会有很大的影响,而电话回访健康宣教能够弥补患者对于造口方面的相关知识,并且可以有效地提高患者的自我护理能力。为了更好的分析预防性回肠造口患者中应用电话回访健康宣教的效果观察。本次研究,选择我院收治的50例预防性回肠造口的患者进行分析,对其采用电话回访健康宣教进行干预,现将本次研究内容报告如下。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

选择我院收治的50例预防性回肠造口的患者进行分析,对照组25例,男性与女性的比例在13:12,平均年龄在(58.25±3.54)岁;观察组25例,男性与女性的比例在14:11,平均年龄在(59.25±2.25)岁。对照组与观察组的患者性别、年龄等没有太大差异($P > 0.05$),双方可以进行对比。本次研究纳入标准均为行预防性回肠造口手术的患者,其中患者均没有严重的肝肾疾病以及无凝血功能异常的患者;

1.2 方法

对照组采用常规教育方法;观察组在对照组的基础之上采用电话回访健康宣教,教育内容包括:造口更换流程、产品选择、日常注意事项、并发症预防、心理适应等,并以图文或视频直播的形式固定在公共平台的菜单栏中,以方便患者访问。每周传递1-2条与造口相关的信息,包括科室组织的患教会活动、医生对疾病的讲解,鼓励患者走出家门,回归社会。出院前,志愿护士一边引导患者扫码加入微信小程序,教患者如何查看相关内容,如何发送消息和照片,并利用平台与造口治疗师进行互动,在线咨询,定期对患者进行电话回访。

2. 结果

2.1 对比两组患者的自我护理能力

观察组患者的自我护理能力相关指标水平高于对照组($P < 0.05$);有关详细信息,请参见表1。

表1 对比两组患者的自我护理能力($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	自我护理技能	自我责任感	自我概念	健康知识水平	总分
观察组 (n=25)	28.16 ± 4.05	18.96 ± 3.17	19.02 ± 2.91	42.31 ± 3.06	108.42 ± 9.14

对照组 (n=25)	25.82 ± 2.98	17.05 ± 2.51	17.06 ± 3.04	39.72 ± 4.28	99.64 ± 7.46
χ^2 值	2.115	2.141	2.102	2.221	3.382
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 对比两组患者造口并发症发生情况

观察组患者造口并发症总发生率为8.0%,对照组患者并发症总发生率为32.0%,显著低于对照组($P < 0.05$)。

2. 讨论

随着专科护理的发展和优质护理的实施,医院的全程患者管理模式逐渐完善,越来越多的患者可以在造口护理中得到专业的建议。手术患者术后会影响睡眠、饮食、心情,这对于疾病的恢复和回归社会的信心产生了不良影响,同时也影响整个家庭的和谐与幸福。随着互联网和智能手机的发展,微信已经成为人们日常交流的重要方式^[1]。通过微信平台,图像、视频等相关信息可以快速传播,容易被大众接受,并逐步应用于院外持续护理领域。电话回访弥补了患者笔迹不清的缺陷,对于术后并发症有明显地改善。本次研究结果显示,观察组患者的自我护理能力相关指标水平高于对照组($P < 0.05$);观察组患者造口并发症总发生率显著低于对照组($P < 0.05$);这与梁雪芳与刘宝仪等人^[2]的文献里的研究结果相符合,通过电话回访可以加强患者与护士之间的沟通,护士通过电话对患者进行及时的干预,可以有效地控制造口的并发症,提高患者的自我护理能力。

综上所述,术后对于造口的护理有着非常高的要求,而患者的自我护理能力要求也非常高,通过对患者进行电话回访传达健康宣教工作,可以提高患者的自我护理能力,改善术后并发症,值得推广。

参考文献:

[1]董雪,云红,张瑜,陈雨浓,钱雪,汪毅,许东奎,陈海鹏,尚超,刘正.基于授权赋能理论的健康教育在预防性回肠造口患者中的应用[J].中华结直肠疾病电子杂志,2021,10(06):667-672.

[2]梁雪芳,刘宝仪,郑美春,黄锦萍,张翠雁.利用微信开展延续性干预对永久性回肠造口患者自我护理能力的影响[J].广东医科大学学报,2020,38(03):367-370.