

多媒体宣教方式对唇裂及唇鼻二期患者护理效果

刘娟宁 韩莎 李雨季 李英 田晨

(西安交通大学口腔医院)

摘要:探讨多媒体视频宣教及推送护理操作要点图文信息表对唇腭裂患者家属在术后患儿伤口及出院后佩戴鼻模操作中的效果评价。方法:纳入 2020 年-2021 年于西安交通大学口腔医院唇腭裂外科行唇裂修复术及唇鼻二期修复患者 102 例,采用同期对比法分为常规对照组(n=51)及视频宣教实验组(n=51),以问卷调查患者掌握程度评分及术后随访满意度评分形式评估多媒体视频宣教组和常规对照组宣教方式的对比效果评价。结果:两组问卷调查掌握程度评分及出院随访满意度程度评分比较,结果:患儿家属对伤口护理及鼻模佩戴内容掌握均有明显进步,问卷结果及随访调查满意度均提示多媒体视频宣教及出院推送护理操作要点图文信息表均可以有效提升患者伤口护理掌握要点及护理满意度。结论:多媒体视频宣教法是一种有效的在唇腭裂及唇鼻二期患者护理方法,值得临床进一步推广应用。

关键词:多媒体视频宣教;先天性唇裂;健康教育;推送图文;

[前言]

唇裂是口腔颌面部最常见的先天性面部畸形,临床表现为不同程度的单侧或双侧唇部软组织裂开,唇部的功能障碍,及鼻部塌陷畸形,鼻畸形是由于某些因瘢痕体质或第一次唇裂修复术后伤口护理不当而导致的唇鼻畸形扭曲患者,患者均需手术治疗以达到恢复功能及患者满意的效果,所以唇裂术后伤口护理及鼻模的佩戴均影响着手术的效果和愈合后伤口的形态,完善的术后护理措施和健康教育可尽早恢复患者上唇的正常功能和外形,使瘢痕组织减少到最小程度,同时利于患者塑造良好的鼻部形态,帮助患者和家属克服心理压力及情绪,让患者以健康、积极的心态和外形去融入社会迎接崭新的未来。由于伤口护理及鼻模佩戴的内容较多且复杂,需要大量的时间去宣教,伤口护理及佩戴鼻模操作流程复杂,向患者家属讲解一遍,难以达到全面熟悉掌握的效果,当处于患者住院高峰治疗期时,护理人员工作量也会逐渐增大,在此情况下我们科护士制作关于术后伤口护理及鼻模佩戴的宣教视频,直观展示相关知识及护理操作过程,便于患者及家属学习理解。并将拍摄的视频做成二维码,患者及家属可在入院当日扫码后进行了解学习并收藏以便反复观看。术后责任护士再进行健康宣教演练讲解,及时反馈患者当时的疑问和顾虑^[1],出院当日责任护士再推送鼻模佩戴的操作要点图文信息表^[2],这种多元化的视频及图文宣教方式为患者及家属提供了全面的护理操作支持,使患者和家属可有效学习掌握护理要点,即加强了宣教知识的巩固,同时提高了护理人员配置,优化护士的护理质量及工作效率。

1 材料及方法

1.1 研究对象

选取 2020-2021 年在我科进行唇裂修复术及唇鼻二期修复的患儿家属及患者本人,抽取 2020 年手术患者及家属为对照组 51 名,同期 2021 年的手术患者及家属为实验组 51 名。

1.2 健康教育方法

其中 2020 年是原始宣教方式为对照组:由科室专门配置一名伤口护理及鼻模佩戴的宣教示范护士负责术后患者伤口护理和佩戴鼻模进行一对一、一对多的口头宣教方式,宣教结束后由责任护士对患儿家属进行伤口护理、鼻模佩戴问卷调查,了解家属或患者对伤口护理及鼻模佩戴操作了解掌握程度,出院后进行随访满意度调查评价。

其中 2021 年作为实验组,开始实行入院时让患者扫码收藏宣教视频进行学习了解,术后直接由责任护士进行健康宣教演练讲解,反馈患者的疑问和顾虑,出院推送护理操作要点的图文信息表。结束后由责任护士对家属及患者进行问卷调查评分及出院满意度调查评价。

1.3 问卷星调查及满意度评分表

问卷星调查问题为病区集体护士共同制定,调查内容包括伤口护理及鼻模佩戴的操作要点知识^[3]进行效果评价评分,及出院后随访护理满意度的评分。

1.4 统计分析

分类变量采用分数表示,分析两组家属和患者对健康教育知识和操作的掌握程度评分和患者出院后的满意度评分。

2 结果

2.1 实验组与对照组健康宣教内容问卷掌握结果评分

表 1: 实验组与对照组健康宣教内容掌握程度对比

	伤口护理		鼻模佩戴护理	
	人数	得分	人数	得分
对照组	51	83.00	51	69.50
实验组	51	93.30	51	91.66

从上表可看出通过实施多媒体视频宣教,患儿家属对伤口护理及鼻模佩戴内容掌握均有明显进步,伤口护理得分从 83.00 分增长到 93.30 分,增长率为 12.4%。

鼻模佩戴得分从 69.50 分增长到 91.66 分,增长率为 31.88%。

2.2 实验组与对照组伤口护理、鼻模佩戴随访满意度统计结果

组别	人数	伤口护理满意度 分数	鼻模佩戴满意度 分数
对照组	51	7.30	7.62
实验组	51	9.26	9.31

从上图表看出通过实施多媒体宣教方式,患者及家属在伤口护理、鼻模佩戴满意度评分均有进步,伤口护理平均成绩从 7.30 分增长到 9.26 分,增长率为 26.84%;鼻模佩戴平均成绩从 7.62 分增长到 9.31 分,增长率为 22.17%。

3. 结论

实验组采用术前视频宣教及出院后推送护理操作要点图文信息表的方式,为唇裂及二期修复患者及家属提供了多次,可反复观看且具有巩固意义的健康宣教模式。将经验意义概述为:患者及家属在入院后处于无疼痛及焦虑的舒适状态下使其观看收藏后的宣教视频去了解认识术后常规护理操作方式方法,由于还未进行手术,患者及家属处于无痛苦且对于婴幼儿无哭闹及照护困难的环境下,可以更认真静心的了解视频的内容及方法要点,同时可以缓解家属及患者知识缺乏时焦虑及紧张的情绪,术后责任护士再进行健康宣教演练讲解,反馈患者当时的疑问和顾虑,出院推送操作要点图文信息表也为患者及家属提供护理操作信息的依托,有助于患者及家属更好的进行伤口及鼻部塑形的护理。

宣教知识作为护理工作的重要组成部分,患者及家属的掌握程度往往影响着患者治疗及护理效果。常规围术期健康宣教方式虽然在方方面面都对护理注意事项进行了详细讲解,但由于患者及家属的术后疼痛,婴幼儿的照护困难及接受水平和理解的差异,导致对健康宣教知识的掌握程度参差不齐,且无信息资源作为后期参考的依托模版,导致护理操作的遗漏误差。故术前的视频宣教,术后的演练讲解答疑解惑及出院后推送术后操作要点图文信息表的方式,其人群适应性强。易于保存可反复观看,且节约护理人力资源提高护理质量。本次研究发现,实验组患者及家属对健康教育知识以及围术期护理操作的掌握程度和出院后随访时患者满意度及护士人员配置工作效率的提高均优于对照组,可见,术前术后及出院三种简单的多媒体宣教方式能有效提高患者及家属对健康宣教知识掌握程度,提高家属的操作能力水平,促进在出院后家庭护理的护理效果,提高患者的满意度,同时达到护士人员高校配置和护理工作效率的提高。

参考文献:

[1]郭丹丹,王苑.多媒体健康教育的应用体会[J].当代护士(下旬刊),2019,26(10):170-172.

[2]李永平,余春慧.多元化健康教育对改善急性心肌梗死患者负性情绪、睡眠质量及自我管理能力的效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(30):190-192.

[3]白玉琴,储润,顾珍凤.多元化健康教育在维持性血液透析患者中的应用效果评价[J].实用临床医药杂志,2019,23(19):112-115.