



• 综合医学 •

317 护宣教平台在普外科手术患者健康教育中的应用

彭朝霞 (湖南省邵阳学院附属第一医院普外科 湖南邵阳 422001)

摘要:目的 探讨 317 护宣教平台对普外科手术患者健康教育的影响。方法 选择 200 例普外科手术患者,采用分组法将其分为对照组和实验组,每组 100 例。实验组采用《中国护理管理》杂志社在线教育部“317 护”健康宣教助手微信平台(以下称“317 护”)进行课程推送,患者在线阅读的方式进行宣教;对照组采用传统宣教模式:口头宣教、集体宣教、宣传网页、宣传手册、宣教视频、板报和电话随访等,比较两组患者健康知识知晓率、患者满意度及护士健康宣教的落实率情况。**结果** 实验组在健康知识知晓率(99%)、满意度(100%),明显高于对照组($P < 0.005$)。**结论** 互联网平台应用于住院患者的健康教育,可显著提高健康教育的知晓率、患者满意度及护士健康教育落实率,提高患者对疾病的认知、治疗的依从性,促进疾病康复。

关键词:普外科手术患者 317 护宣教平台 健康教育 知晓率 满意度

中图分类号:R473.6 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2018)15-342-02

健康教育是优质护理工作的重要内容,占据护士大量的时间,为了提高健康教育质量,从口头宣教,到集体宣教,从宣传网页到宣教视频及板报和电话随访,我们的教育方式,可以说是不断的推陈出新,纵使这样,却始终难以突破患者接受效果不理想的障碍。随着外科快速康复的发展,对外科手术病人自身健康教育相关知识水平的要求越来越高,在手术期间护理人员对患者进行健康教育的质量直接影响患者健康教育的知晓率^[1]。为此,我院于 2016 年 7 月推出了 317 护宣教平台,使用 317 护宣教平台通过互联网推送健康教育信息可以使患者在术前、术中、术后、出院等不同时段得到最全面的健康教育指导。现将方法和结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 7 月到 9 月收治的本院普外科手术患者。纳入标准:①实施了普外科手术的患者;②意识清楚、有正常沟通交流能力。排除标准:①实验组排除家属及本人都不会使用智能手机的患者;②认知障碍,无法正常交流者。共纳入 200 例。按照入院时间,将 2016 年 7 月至 9 月入院的普外科手术患者按床位进行了分组,一组(1-35 床)100 例设为对照组,男 52 例,女 48 例,年龄 22-70 岁,平均年龄为 51.31 ± 7.21 岁;二组(36-70 床)100 例设为实验组,男 49 例,女 51 例,年龄 25-70 岁,平均年龄为 50.78 ± 7.47 岁。两组患者一般资料比较,差异均无统计学意义($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

两组患者入院后按照诊疗路径为患者提供入院介绍、疾病宣教、检查指引、用药指导、饮食指导、安全教育、康复指导、出院指导等健康教育,对照组采用的是传统的口头宣教、纸质宣教、宣教视频、板报方法^[2]。

实验组由责任护士采用个性化的健康教育方式,利用 317 护平台进行:具体内容包括五个方面:入院宣教、检查前后宣教、手术前宣教、手术后宣教、出院时宣教。每个方面均有具体的健康教育内容。护士先进行编辑,制作好通俗易懂宣教知识,由医生一起审核确认后交由护理部审批通过。再由科室负责 317 护平台维护人员导入 317 护 APP 平台内。根据患者入院后的不同阶段,对患者分不同时期进行宣教。首先护士办理住院手续时,让患者手机扫码,微信关注 317 护 APP,指导患者进行资料填写,关注成功后,护士会将宣教内容发送至患者手机微信。先口头宣教,并逐条讲解给患者听,患者利用空闲时间阅读,如有不明白可随时询问。患者如有不清楚也可以点击提问,责任护士手机端可接受到患者提出的疑问内容,针对患者的疑虑可以再次进行讲解。患者如果对宣教内容没有疑虑,护士手机端可以查看到显示明白。护士长每日可以在手机查看病区患者对宣教内容掌握情况。

如护士未及时讲解宣教内容,或未全部讲解。护士长能第一时间掌握,便于提醒护士做好宣教。护士长还可利用查房期间提问患者宣教内容,了解患者对疾病知识及护士宣教内容的掌握情况^[3]。有以下几个方面的特征:①交流方式。由护士负责邀请患者或者陪护加入事先设置好的“317 护”信息交流平台,责任护士告知患者及患者新型网络平台“317 护”的存在,并介绍平台的使用事项,并通过定向“一对一”输送所需宣教内容。②学习时间。“317 护”APP 平台为 24h 开放式平台,并在平台中找到所需咨询问题的答案,患者可随时登陆平台进行学习。

1.3 评价方法

1.3.1 健康教育知晓率检查:护士长会检查患者的评价情况,护理部定期派人检查或向患者提问健康教育的内容,检查患者对宣教内容的掌握情况。每月护理部会专门针对健康教育内容进行检查。

1.3.2 满意度问卷调查^[4]:护理部每月针对住院患者进行满意度问卷调查,对出院患者进行电话回访满意度情况。

2 结果

2.1 两组患者对相关知识掌握情况比较

通过个性化健康教育,将患者对健康宣教知识掌握程度分:掌握、部分掌握、不知晓 3 部分,将所采集数据采用 SPSS11.5 软件进行统计分析。结果见表 1。

表 1: 两组患者对相关知识掌握情况比较

组别	n	掌握	部分掌握	不知晓	掌握率(%)
对照组	100	70	20	10	90
实验组	100	92	7	1	99

注: $\chi^2 = 8.8636$, $0.01 < P < 0.025$, 有统计学意义。

2.2 两组患者对责任护士健康教育工作服务满意度比较

应用护理部设计的患者满意度调查表,对住院期间进行问卷调查及出院后电话回访,了解患者对护理工作是否满意。结果见表 2。

表 2: 两组患者对责任护士健康教育工作服务满意度比较

组别	n	很满意	较满意	一般及不满意	满意度(%)
对照组	100	80	10	10	90
实验组	100	95	5	0	100

注: $\chi^2 = 10.5759$, $P < 0.005$, 有统计学意义。

3 结论

从结果中我们看出,实验组相关知识掌握率明显优于对照组, $p < 0.025$,实验组服务满意度明显高于对照组, $p < 0.005$,说明使用“317 护”宣教平台可以让患者对知识了解更充分,进而更好的配合护士的护理工作,患者也可以了解

(下转第 344 页)



事业单位,其存在的意义就在于保障人民群众的生命健康,因此要主动接受社会监督,听取人民群众的意见和建议,进而不断改善和提高医疗技术和水平。纪检监察部门要主动提供对外沟通的渠道,倾听和保障大众知情权和监督权。随着社会发展和科技进步,信息公开方式可以多样化,如:定期印发医院宣传册,设置信访举报专线,及时更新医院官网信息、开发医院公众号和医疗监督APP等。以医院纪检监察部门为主体,医院其他部门和人员为配合并辅之以全社会的监督,建立完善的纪检监察制度是关系纪检监察工作成败的关键。

3.3 加强思想建设^[5]

教育功能是纪检监察工作的重要职能,教育功能的充分发挥可以预防和抵制腐败,从而使医务工作者从源头上摆正工作态度,营造风清气正的行业氛围。很多医务工作者排斥与纪检监察部门打交道在于他们只知道纪检监察部门的监督检查功能而忽视了教育保护作用,这也说明了纪检监察工作中教育内涵的履职不足。一是要抓好岗前教育。新员工在入职培训时,纪检监察部门应印制《医疗机构从业人员行为规范手册》、《廉洁行医口袋书》等相关读本,并播放廉洁警示教育片,安排人员专门讲解行业规范和要求。二是要抓好工作过程中的教育。员工入职后,在具体的工作环境中还会面对形形色色的问题,在较长的职业周期中始终保持初心,

需要纪检监察部门持续不断地教育熏陶。纪检监察部门可以通过每年定期安排时间进行廉政警示教育,如集体观看廉洁行医宣传片,讲述近期医疗行业贪污腐败的真实案例,筑牢医务工作者的思想防线。

4 小结

公立医院纪检监察工作在维护医院运营,提升医疗水平和服务质量上有着十分重要的作用。改善医疗管理,提高纪检监察机构的运行效率和水平,不断探索纪检监察机构在队伍建设、制度安排和思想教育方面的改进是当下必须要考虑的问题。

参考文献

- [1] 芦帅,赵婉文,吕金花.论新时期医院纪检监察部门的职能[J].现代医院,2014,14(05):120-122.
- [2] 兰青,朱晞,刘瑛.初探我国城市公立医院监察行使院内监督管理的途径[J].中国卫生产业,2016,13(23):1-3.
- [3] 卓立华.试析医院管理工作中纪检监察的重要作用[J].管理观察,2015(08):168-169.
- [4] 陆新华.新形势下做好医院纪检监察工作的创新思路与探讨[J].中国卫生产业,2016,13(02):21-23.
- [5] 王博.纪检监察如何在医院管理中发挥作用[J].中国卫生产业,2014,11(18):173-174.

(上接第340页)

养成良好的饮食习惯,自觉执行尿结石预防措施,从而起到较好地预防尿结石复发作用。且本文数据且较好地表明了通过系统护理干预,能够提高尿结石患者的护理效果、自身执行预防措施比例,改善患者的认知水平,有助于知信行等统一。

综上所述,尿结石患者采用系统护理干预能够促进认知水平和预防治疗效果的提高,进而改善患者的病情和预后。

参考文献

- [1] 杨淑敏.系统护理干预措施对尿结石患者认知的影响[J].中国卫生标准管理,2017,8(18):172-174.

(上接第341页)

由此可见,对于重型颅脑损伤患者给予综合护理可有效降低患者不良反应发生率,护理干预效果优于常规护理。

综上所述,对于重型颅脑损伤患者完善临床护理措施是十分重要的。

参考文献

- [1] 姜庆平.创伤性重型颅脑损伤患者的围术期护理分析[J].中

[2] Swarnendu Mal, Mery Massey Apul Goei. Cannon-ball bladder stones: a complication of prolonged recumbence and benign prostate enlargement[J]. International journal of urological nursing: the journal of the BAUN, 2014, 8(1): 15-18.

[3] Perz S, Elimoottil C, Rao M, et al. A unique complication of urethral catheterization: pubic hair associated with struvite bladder calculi[J]. Urologic nursing: official journal of the American Urological Association Allied, 2013, 33(5): 233-235.

[4] 王敏,郭艳,牛红丽.护理干预对尿结石的认知和预防性疗效评价[J].临床医药文献电子杂志,2015,2(14):2783-2783.

国医药指南,2015,15(27):239,240.

[2] 高福英,贾桂英,刘菲等.重型颅脑损伤患者的围术期护理[J].山东医药,2003,43(32):38.

[3] 周瑞.改良大骨瓣减压术治疗重型颅脑损伤合并脑疝患者的围术期护理[J].疾病监测与控制,2017,11(3):246-247.

[4] 张寿珍.79例重型颅脑损伤病人的围术期护理[J].全科护理,2015,11(6):496-497.

(上接第342页)

更多的相关疾病知识。“317护”宣教平台用于普外科的健康教育中,能够及时发送相关疾病知识,并鼓励患者参与到自我护理和自我管理中。这种宣教方法利用手机信息支持,可以提高患者的依从性和便利性^[5]。“317护”宣教平台利用了网络平台基础,能够便于护士上传宣教的资料,做到了资源共享,可以向患者积极的针对性的推送各种宣教的文件,并做到随时观看,因此能够保证普外科的宣教可以更完善更系统,有效的节约了护士的时间。该项目的引进,它极大地提高了护士向患者及其家属健康宣教工作的效率,更保证了医院护理宣教质量及宣教品质。

综上所述,将317护宣教平台应用于普外科手术患者的健康教育中,可提高患者健康教育知识掌握率和对服务工作的满意度,加快患者手术后康复时间。而此平台的使用也具

有一定局限性,对文化程度较低和老年人等接受理解能力较差的患者仍受到限制^[5],需要护士积极配合临床健康教育,综合多种方法对患者进行指导,以提高患者的疾病了解程度。

参考文献

- [1] 王艳,王海波.互联网+“317护”手术宣教平台在骨科病房健康宣教中的应用[J].中国医学装备,2017,14(9):152-154.
- [2] 刘丽蓉,邱兰.护患一体健康宣教双核查模式在优质护理中的应用[J].西部医学,2014,26(7):938-940.
- [3] 张远,鄢燕,彭群英,等.标准化视频宣教模式在产科护理中的应用[J].护士进修杂志,2014,29(14):1296-1297.
- [4] 许娟.微信平台在手术病人宣教中的应用效果[J].全科护理,2016,14(32):3444-3445.
- [5] 刘卿青,许静,王之羽等.微信药学服务公众平台的建立与应用[J].药学服务与研究,2017,17(4):302-304.