

微信公众号对加速康复外科模式下结直肠癌患者延续护理的效果研究

徐梅芳*, 庄素敏, 黄锦青, 黄家荣, 缪锦超, 庄海静, 陈清銮, 曾楚梵, 叶苏丽, 马丹丹, 陈丽
广东省汕尾市海丰县彭湃纪念医院 普通外科, 广东 海丰 516400

【摘要】 **目的** 比较微信公众号及常规护理宣教在加速康复外科模式下结直肠癌手术后出院患者延续护理的效果。**方法** 将广东省汕尾市海丰县彭湃纪念医院普通外科 2018 年 1 月至 2020 年 1 月收治并手术的结直肠癌患者 124 例, 随机分为观察组和对照组, 每组患者 62 例。对照组患者进行常规健康宣教, 观察组在常规宣教的基础上联合基于微信公众号的延续性护理模式。收集两组患者的一般资料、中文版延续护理测评量表, 比较两组患者术后 4 周自我护理能力以及术后并发症发生情况, 以及结直肠癌患者生命质量测定量表评分及对延续护理服务满意度。**结果** 干预前, 两组患者中文版延续护理测评量表各因子差异均无统计学意义。干预后, 因子 1 观察组得分(67.2±18.1)分, 对照组(58.5±18.2)分, 差异有统计学意义($P<0.05$); 因子 2 观察组得分(36.5±3.6)分, 对照组(38.2±5.6)分, 差异有统计学意义($P<0.05$); 因子 3 观察组得分(37.3±8.5)分, 对照组(47.4±11.1)分, 差异有统计学意义($P<0.05$); 因子 4 观察组得分(80.3±13.4)分, 对照组(66.9±18.1)分, 差异有统计学意义($P<0.05$)。两组患者出院后并发症发生率比较, 观察组 4.3%, 对照组 6.2%, 差异有统计学意义($P<0.05$); 结直肠癌患者生命质量测定量表, 观察组得分(88.9±4.1)分, 对照组(66.8±18.8)分, 差异有统计学意义($P<0.05$); 延续护理服务满意度观察组 99.6%, 对照组 93.5%, 差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对加速康复外科模式下结直肠癌患者使用微信公众号平台实施延续护理服务, 有助于降低术后并发症发生率, 提高患者对延续护理服务满意度, 改善生活质量。

【关键词】 微信; 加速康复外科; 结直肠癌; 延续护理

Benefits of a WeChat-based multimodal nursing program on enhanced recovery after surgery in colorectal cancer patients

Xu Meifang*, Zhuang Sumin, Huang Jinqing, Huang Jiarong, Miao Jinchao, Zhuang Haijing, Chen Qingluan, Ceng Chufan, Ye Suli, Ma Dandan, Chen Li

Department of General Surgery, Pen-pai Memorial Hospital, Haifeng 516400, Guangdong, China

Corresponding author: Xu Meifang, E-mail: 2763440263@qq.com

【Abstract】 **Objective** Comparing the effects of WeChat-based multimodal nursing program and conventional nursing program in the continuation of nursing care of patients with colorectal cancer after enhanced recovery after surgery. **Methods** One hundred twenty four patients with colorectal cancer who were admitted and operated in our department from January 2018 to January 2020 were randomly divided into observation group and control group, with 62 patients in each group. Patients in the control group were given regular health education, and the observation group was combined with a WeChat-based multimodal nursing program on the basis of routine education. Collect the general information of the two groups of patients, the Chinese version of the continuous care assessment scale, compare the self-care ability of the two groups of patients three months after surgery and the occurrence of postoperative complications, the quality-of-life measurement scale for colorectal cancer patients and the continuous care service Satisfaction, analyze and compare the two sets of data. **Results** Before the intervention, there was no statistically significant difference in factors between the two groups of patients in the Chinese version of the Continuing Nursing Assessment Scale. After intervention, factor 1, observation group scored (67.2±18.1), control group (58.5±18.2); factor 2, observation group scored (36.5±3.6), control group (38.2±5.6); factor 3, observation group scored (37.3±8.5), control group (47.4±11.1); factor

* 通信作者: 徐梅芳, E-mail: 2763440263@qq.com

4, observation group scored (80.3±13.4), control group (66.9±18.1), all difference were statistically significant ($P<0.05$). The incidence of complications after discharge in observation group was 4.3%, while 6.2% in control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). For the quality-of-life measurement scale for colorectal cancer patients, the observation group scored (88.9±4.1), and the control group (66.8±18.8), the difference was statistically significant ($P<0.05$). For the continuous nursing service satisfaction, observation group was 99.6%, while 93.5% in control group, all difference was statistically significant. **Conclusion** The use of the WeChat-based multimodal nursing program to implement continuation care services for colorectal cancer patients after enhanced recovery after surgery can reduce the incidence of postoperative complications, and improve patients' satisfaction with continuation care services, it is worthy of clinical application.

【Key words】 WeChat; Enhanced recovery after surgery; Colorectal cancer; Continued care

结直肠癌是我国常见的消化道恶性肿瘤之一, 分别位居我国女性和男性常见恶性肿瘤的第4位和第5位^[1], 10年来年龄标化发病率和死亡率有日益上升的趋势^[2]。加速康复外科指在围手术期采取一系列具有循证医学证据的优化措施, 减少手术应激, 从而达到缩短住院时间、促进患者快速康复的效果^[3]。加速康复外科的开展带来最明显的改变就是住院天数显著减少, 这使得许多疾病的临床治疗及护理模式发生了变化, 部分患者出院后缺乏专业的建议和指导, 回家后难以坚持有效的功能锻炼。对此类患者的延续性护理尤为重要^[4]。而传统的出院健康教育方式受限于患者及家属自身的文化程度、理解能力等, 常常难以达到所需的效果, 亟需一种简单、实用、直观的护理干预。近年来, 随着信息技术的发展, 国际上开始采用即时通讯技术作为一种干预手段来提高患者的依从性, 取得了较好的效果。而微信作为时下国内最热门的社交平台, 兼有短信的通讯功能, 又有图文并茂、简单、方便等优点。同时其公众号平台可以实现向关注公众号的特定人群发送疾病相关知识的功能, 是患者及时获得健康指导和咨询的良好工具之一^[5,6]。本研究通过使用“微信公众平台”对提高加速康复外科模式下结直肠癌患者在出院后进行健康宣教的依从性及并发症发生率的比较, 探讨其可行性及效果, 以期为临床医务人员以及患者提供方便、有效、性价比高的干预手段, 更好地帮助患者康复。现报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象 选取2018年1月至2020年1月在广东省汕尾市海丰县彭湃纪念医院普通外科住院治疗的124例结直肠癌患者, 所有患者均成功施行结直肠癌根治性手术, 随机分为对照组($n=64$)和

观察组($n=64$)。纳入标准: ①经影像学 and 病理确诊的结直肠癌患者; ②经手术治疗后康复出院者; ③无沟通障碍, 患者能熟练使用微信收发图文信息并进行在线沟通者, 自愿加入本研究。排除标准: ①自动出院; ②转院或转科接受进一步诊治者; ③术后出现严重并发症者; ④患有其他疾病需要进一步治疗者; ⑤患者本人不会使用微信; ⑥合并严重的、病情控制不佳的内科基础疾病; ⑦术前有接受放化疗治疗史; ⑧合并精神疾病, 无法正常言语交流或配合研究。

1.2 方法

1.2.1 干预方法 两组患者住院期间均接受常规健康宣教, 指导患者围手术期提高对加速康复结直肠外科的理解。

(1) 观察组: 由1名专科医师、1名专科护士、2名主管护师、2名5年以上护师职称的护理人员组成微信护理小组。为开展在线延续护理, 我科于2017年12月建立了微信公众平台, 在线可点播宣教内容包括围手术期所有健康宣教。患者住院期间对患者及家属进行充分术前宣教, 告知其疾病的相关知识、手术必要性及可能的相关操作, 充分讲解加速康复外科理念的相关内容, 减少患者及家属的顾虑。同时, 向患者及家属充分教授可能用到的微信公众平台的使用方法, 评估其使用微信能力。患者出院前1d, 由微信护理小组成员逐条解读并指导患者填写中文版延续护理测评量表。由微信护理小组成员通过微信公众平台向研究对象推送术后康复自我管理相关内容, 每周2次以上。推送内容包括术后饮食、疼痛指导、保持排便通畅、体育锻炼等。通过微信公众平台解答患者的问题。每周五对本周出院的患者进行微信随访。出院后第4周复查时再次指导患者填写中文版延续护理测评量表及结直肠癌患者生命质量测定量表。同时

随访患者相关术后并发症发生情况。

(2)对照组:出院时为对照组患者发放我院制定并使用的《普外科手术出院教育手册》,指导患者正确地进行体育锻炼和饮食指导,并再次告知患者出院后第3周的复查时间及方法,并在出院后第4周复查随访时指导患者填写患者满意度、中文版延续护理测评量表、结直肠癌患者生命质量测定量表,同时对每例患者相关评价指标及术后相关并发症。

1.2.2 评价指标

(1)一般人口学资料及临床资料:采用自行设计的问卷,内容包括年龄、性别、文化程度、手术类型等一般情况。

(2)中文版延续护理测评量表的评分比较:该测评量表全部条目平均内容效度指数为0.99;最终中文版量表包括17个条目,因子分析结果包含4个因子,累积方差贡献率为58.8%;总量表的Cronbach α 系数为0.86,各因子的Cronbach α 在0.59~0.90之间;量表得分和围出院期不良体验问卷得分之间相关系数为-0.42($P<0.001$),因此该测评量表拥有良好的信度、效度^[7]。

(3)患者出院后第4周结直肠癌术后并发症发生率的比较。

(4)癌症治疗功能评价通用量表(Functional Assessment of Cancer Therapy- Colorectal, FACT-C)中文版是美国结局研究与教育中心研制的结直肠癌患者生命质量测定量表,在我国结直肠癌患者中的应用通过验证是有效的,问卷由患者基本信息和FACT-C(V4.0)中文版组成^[8,9]。患者基本信息包括年龄、性别、婚姻状况和教育程度等。FACT-C(V4.0)中文版由生理状况、社会/家庭状况、情感状况、功能状况和附加关注5个领域36个条目组成。每个条目均分为一点也不、有一点、有些、相当、非常5个等级,正向条目直接计0~4分,负向条目则反向计分。条目得分之和为该领域的得分,领域得分之和为总量表得分,量表总分范围为0~136分,总得分越高代表生命质量越好。

(5)患者延续护理满意度评价。根据环境设施、质量及安全、服务可及性、健康教育、人文关怀5个维度对患者护理满意度来开展调查,分别比较两组结直肠癌患者对于护理的满意度(20~100分),评价为十分满意(>85分)、满意(60~85分)以及不满意(<60分),满意度=(十分满意+满意)/例

数 $\times 100\%$ 。

1.2.3 资料收集方法 收集患者的一般资料;出院前1d和出院4周后回医院复查时,分别收集研究对象的中文版延续护理测评量表评分、结直肠癌患者生命质量测定量表、出院后手术相关并发症发生情况等。

1.2.4 统计学分析 采用SPSS 20.0统计软件对数据进行处理和统计分析,符合正态分布的计量资料采用($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料采用例(%)表示,组间比较采用卡方检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料比较 两组患者年龄、文化程度、手术方式差异无统计学意义($P>0.05$)(表1)。

2.2 两组患者中文延续护理测评量表各因子干预前比较差异无统计学意义($P>0.05$),干预后比较差异有统计学意义($P<0.05$)。两组患者出院后并发症发生率差异有统计学意义($P<0.05$),延续护理服务满意度差异有统计学意义($P<0.05$)(表2,表3)。

3 讨论

在我国,结直肠癌日益成为严重威胁人民健康的疾病。加速康复外科模式的不断推广使得医院面临手术数量逐年增加及床位周转率不断加快的问题,患者住院天数减少,手术后数日即拔管出院,大多数患者对出院后均表示“无所适从”,对出院后需要进行的饮食支持或者功能锻炼在没有医务人员的督促下常常无法坚持,因此出院后仍存在潜在的护理风险。现有的出院后护理健康教育方式多集中于出院这一时间点,患者难以在短时间内记住大量的疾病和康复信息,而附带书面材

表1 两组患者一般资料比较

项目	观察组($n=64$)	对照组($n=64$)	t/χ^2 值	P 值
年龄($\bar{x}\pm s$,岁)	58.1 \pm 1.7	57.8 \pm 2.1	0.002	0.93
性别(例)			2.11	0.54
男	40	38		
女	24	26		
文化程度(例)			0.01	0.92
高中及以下	34	36		
高中以上	30	28		
手术方式(例)			3.17	0.35
结肠癌根治术	52	48		
直肠癌根治术	12	16		

表2 两组患者中文版延续护理测评量表评分的比较($\bar{x}\pm s$,分)

维度	内容	干预前		t 值	P 值	干预后		t 值	P 值
		观察组	对照组			观察组	对照组		
因子 1	一般自护准备	37.3±6.1	37.2±0.8	1.32	0.05	67.2±18.1	58.5±18.2	0.68	0.01
因子 2	书面计划	42.3±10.8	43.3±11.2	0.82	0.21	36.5±3.6	38.2±5.6	1.93	0.03
因子 3	医患沟通	56.3±16.1	54.2±19.0	1.57	0.46	37.3±8.5	47.4±11.1	1.20	0.01
因子 4	健康监护	34.1±5.1	35.7±3.2	0.97	0.65	80.3±13.4	66.9±18.1	0.70	0.03

表3 两组患者出院4周后结直肠癌患者并发症发生率、生命质量测定量表及满意度比较

项目	观察组	对照组	t/χ^2 值	P 值
出院后并发症发生率(%)	4.3	6.2	3.42	0.02
结直肠癌患者生命质量测定量表得分($\bar{x}\pm s$,分)	88.9±4.1	66.8±18.8	2.34	0.01
延续护理满意度(%)	99.6	93.5	2.56	0.04

料对于无医学常识和受教育程度较低的患者,在家中自学面临的难度较大;即使护理人员做到了定期电话随访,一些抽象的概念仍难于通过语言表述理解。因此,总结出一套操作简便、接受度高、易于掌握的延续性护理系统是当务之急。延续护理是指通过一系列的行动设计,以确保患者在不同的健康照护场所(如从医院到家庭)及同一健康照护场所(如医院的不同科室)受到协调性与延续性的照护。延续护理指导结直肠癌患者手术后出院患者做好自我管理,加强营养支持和功能锻炼,能减少术后并发症,提高患者生活质量。微信公众号作为一种新形式沟通的平台,被广泛使用。因此,本研究选取微信公众号作为延续护理服务的实施平台,使患者在出院后同样能够方便快捷地获取术后相关康复知识,享受专业的医护团队实时提供的延续护理服务。在出现疑问时由专业医护人员进行疑难解答并告知解决问题技能,且不受时间、地点、人物、文化程度的限制。延续护理服务的开展很好地帮助患者解决了出院后面临的健康问题,降低了患者的再入院率,对进一步完善整体护理内涵具有重要意义^[10,11]。对巩固手术效果,促进患者全面康复,帮助患者解决出院后的健康问题;缩短护患之间的时间、空间距离,对医疗知识的普及、提高患者出院后的生活质量,以及在节省社会和家庭人力资源方面具有重要意义^[6,10],同时还能避免以往采用电话回访、信函、电子邮件、登门造访等传统方式而存在的拒访、电话不符、经管医师参与率低、随访有效率不高等问题,解决临床难题^[10]。

综上所述,使用微信公众号平台为加速康复

外科模式下结直肠癌手术后出院患者提供延续性护理服务有助于提高患者及照护者营养支持的依从性,从而降低术后并发症的发生率,提高患者对延续护理服务满意度,改善患者术后生活质量。

参考文献

- [1] CHEN W, ZHENG R, BAADE PD, et al. Cancer statistics in China, 2015[J]. CA Cancer J Clin, 2016, 66(2):115-132.
- [2] CHEN W, ZHENG R, ZHANG S, et al. Cancer incidence and mortality in China, 2013[J]. Cancer Lett, 2017, 401:63-71.
- [3] ZHAO J H, SUN J X, HUANG X Z, et al. Meta-analysis of the laparoscopic versus open colorectal surgery within fast track surgery[J]. Nt J colorectal Dis, 2016, 31(3):613-622.
- [4] 张扬, 李国宏, 刘敏. 我国外科出院患者延续性护理实施现状及建议[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(4):409-412.
- [5] 田跃, 韦钧, 郑岩. 微信平台延续护理对喉癌全切出院患者自护知识掌握和遵医行为的影响[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2018, 25(S1):194-195.
- [6] 周玲, 孔红武. 微信平台延续性护理干预对乳腺癌患者术后心理弹性及病耻感的影响[J]. 中华全科医学, 2019, 17(10):1773-1776.
- [7] 李英华, 王秀英, 刘宇, 等. 中文版延续护理测评量表的信度、效度研究[J]. 中国护理管理, 2014, 14(9):919-921.
- [8] 杨铮, 卢玉波, 李云峰, 等. 大肠癌患者生命质量测定量表 FACT-C(V4.0)中文版应用评价[J]. 中国组织工程研究与临床康复, 2007, 11(43):8753-8756.
- [9] WONG CK, LAM CL, LAW WL, et al. Validity and reliability study on traditional Chinese FACT-C in Chinese patients with colorectal neoplasm[J]. J Eval Clin Pract, 2012(18):186-1195.
- [10] 钟夏莲, 张映平, 陈爱军, 等. 微信教育和电话随访对降低产褥期产妇抑郁症的效果观[J]. 现代临床护理, 2014(5):24-26.
- [11] 李雪梅, 张永玲, 隋一玲. 微信公众平台对食管癌患者放疗间歇期的自我护理能力的影响[J]. 癌症进展, 2019, 17(2):234-236.