

·护理研究·

延续性护理联合知信行健康教育模式对肾结石术后患者复发风险的影响

黄郁兰

(赣南医学院第一附属医院消化内镜中心,江西 赣州 341000)

摘要:目的 研究延续性护理联合知信行健康教育模式对肾结石术后患者复发风险的影响。方法 选取2022年1月-5月我院收治的105例肾结石术后患者为研究对象,采用随机数字表法分为A组(53例)和B组(52例),A组实施常规延续护理与健康教育,B组实施基于微信平台的延续护理以及知信行理论的健康教育,比较两组自我效能感、遵医行为、护理满意度、生活质量水平以及复发率。结果 两组护理后自我效能感评分、遵医行为评分、生活质量评分高于护理前,且B组高于A组($P<0.05$);B组护理满意度为96.15%,高于A组的83.02%($P<0.05$);随访6个月,B组复发率为7.69%,低于A组的16.98%($P<0.05$)。结论 延续性护理联合知信行健康教育模式应用于肾结石术后患者中的护理效果良好,可降低复发率,提高患者自我效能、遵医行为、生活质量水平,且患者对护理满意度较高。

关键词:延续性护理;知信行健康教育;肾结石

中图分类号:R473

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2023.21.037

文章编号:1006-1959(2023)21-0158-04

Effect of Continuous Nursing Combined with Knowledge-attitude-practice Health Education Model on Recurrence Risk of Patients with Renal Calculi After Operation

HUANG Yu-lan

(Digestive Endoscopy Center, First Affiliated Hospital of Gannan Medical University, Ganzhou 341000, Jiangxi, China)

Abstract: **Objective** To study the effect of continuous nursing combined with knowledge-attitude-practice health education model on the risk of recurrence in patients with renal calculi after operation. **Methods** A total of 105 patients with renal calculi after operation admitted to our hospital from January to May 2022 were selected as the research objects. They were divided into group A (53 patients) and group B (52 patients) by random number table method. Group A received routine continuous nursing and health education, while group B received continuous nursing based on WeChat platform and health education based on knowledge-attitude-practice theory. The self-efficacy, compliance behavior, nursing satisfaction, quality of life and recurrence rate were compared between the two groups. **Results** The scores of self-efficacy, compliance behavior and quality of life in the two groups after nursing were higher than those before nursing, and those in group B were higher than those in group A ($P<0.05$). The nursing satisfaction of group B was 96.15%, which was higher than 83.02% of group A ($P<0.05$). After 6 months of follow-up, the recurrence rate of group B was 7.69%, which was lower than 16.98% of group A ($P<0.05$). **Conclusion** Continuous nursing combined with knowledge-attitude-practice health education model has a good nursing effect in patients after renal calculi surgery, which can reduce the recurrence rate, improve patients' self-efficacy, compliance behavior, quality of life, and patients' satisfaction with nursing is high.

Key words: Continuous nursing; Knowledge-attitude-practice health education; Kidney stones

随着人们生活水平提高,饮食结构也明显发生变化,肾结石发生率明显提高^[1]。虽然该病患者经手术治疗后肾结石治愈率与术后无石率显著提高,但术后仍然存在复发风险^[2]。肾结石手术患者住院期间可获得专业医护人员提供的专业服务,但出院后受医疗资源、自身因素的影响,难以得到有效的护理服务^[3]。延续护理是住院护理的延伸,可使住院患者在出院后的恢复期也能获得持续性护理指导,有

利于促进康复,降低病情恶化带来的再住院率^[4]。但延续护理传统的健康教育形式单一,缺乏互动性,肾结石患者自我健康教育知识缺乏^[5]。而知信行模式作为发展较为成熟的行为干预理论之一,临床提出联合应用延续性护理和知信行健康教育,以发挥优势互补的作用^[6]。本研究结合2022年1月-5月我院收治的105例肾结石术后患者临床资料,研究延续性护理联合知信行健康教育模式对肾结石术后患者复发风险的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2022年1月-5月赣南医学院第一附属医院收治的105例肾结石术后患者为研究对象,采用随机数字表法分为A组(53例)和B组

基金项目:江西省卫生健康委科技计划项目(编号:202310816)

作者简介:黄郁兰(1983.10-),女,江西赣州人,本科,主管护师,主要从事泌尿外科、内镜护理

(52例)。A组男29例,女24例;年龄40~69岁,平均年龄(46.19±3.27)岁。B组男27例,女25例;年龄42~71岁,平均年龄(45.89±2.44)岁。两组性别、年龄比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究经医院伦理委员会批准,患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①符合肾结石诊断标准^[7],且行体外冲击波碎石术、腹腔镜下肾切开取石术、经皮肾镜取石术或输尿管镜碎石术等手术治疗^[8,9];②具备正常交流、沟通能力;③年龄≥18周岁;④出院前复查腹部平片及泌尿系统B超,提示均无结石残留,无相关并发症^[10]。排除标准:①中途退出;②临床资料缺失;③存在严重意识障碍;④合并严重肝肾等原发疾病。

1.3 方法

1.3.1 A组 实施常规延续护理与健康教育:①电话随访,常规口头宣教,告知患者注意事项;②定时提醒患者到院复查;③告知患者饮食注意事项。

1.3.2 B组 实施基于微信平台的延续护理以及知行理论的健康教育:护士长创建肾结石术后延续护理微信群,对患者健康教育进行全程监督,具体内容为:①知:主管护师审核之后由护士定期在微信群内推送疾病相关知识,具体内容包括肾结石发病原因、发生机制、术后复发危险因素、术后饮食、饮水相关注意事项等,采用视频结合图文的方式对患者进行健康教育,并拟定健康教育计划;饮食、饮水等方面的内容除了采用图文的方式推送以外,还可邀请专家开展视频讲座,结合结石成分进行针对性饮食健康教育。②信:邀请临床医生在微信群内分享部分临床病例,介绍肾结石术后可能出现的不适感、术后结石复发的危险因素以及相应的防治方式,患者可根据自身实际情况进行提问与咨询,解除内心疑惑;邀请1~2例肾结石术后表现优秀的患者现身说法,拍摄视频,分享经验,帮助其他患者树立治疗康复信心,减轻焦虑、紧张、抑郁等不良情绪,采用积极乐观的心态面对疾病与治疗,树立康复信念。③行:通过微信提问,要求患者将自我护理操作拍摄视频的方式来判定其是否执行健康行为,护士可每天对每例患者提问2~3个,抽查患者的健康知识掌握情况。其次,要求患者拍摄饮食、饮水视频,并发送给护士,由护士判断其饮食、饮水行为的合理性,若发现患者饮食、饮水不合理,可及时通过

微信与患者联系,指导其纠正,使其形成良好的健康行为。

1.4 观察指标 比较两组自我效能感、遵医行为、护理满意度、生活质量水平以及复发率。

1.4.1 自我效能感 采用一般自我效能感量表(CSES)^[11]对患者自我效能感进行评价,共包括10个项目,各项目均采用1~4分计分方式进行评价,总分为40分,评分越高表示患者自我效能感越高。

1.4.2 遵医行为 评价内容包括生活习惯(7个条目)、用药(7个条目)、自我监测(6个条目),共20个条目,均采用0~4分计分法进行评价,评分越高表示患者遵医行为越好^[12,13]。

1.4.3 护理满意度 采用自制护理满意度调查表对患者展开护理满意度调查,满分为100分,其中>90分为非常满意,60~90分为基本满意,≤60分为不满意^[14]。满意度=(非常满意+基本满意)/总例数×100%。

1.4.4 生活质量 采用健康调查简表(SF-36)^[15](中文版)对患者的生活质量进行评价,共包括27个问题,8个因子,即一般健康状况、精力、躯体疼痛、精神健康、社会功能、情感职能、生理功能与生理职能。将量表总评分转换为0~100分的标准分,评分越高表示患者生活质量越好。

1.5 统计学方法 采用SPSS 20.0统计学软件进行数据分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组自我效能感比较 两组护理后自我效能感评分高于护理前,且B组高于A组($P<0.05$),见表1。

2.2 两组遵医行为评分比较 两组护理后遵医行为评分高于护理前,且B组高于A组($P<0.05$),见表2。

2.3 两组护理满意度比较 B组护理满意度高于A组($P<0.05$),见表3。

2.4 两组生活质量水平比较 两组护理后生活质量评分均高于护理前,且B组高于A组($P<0.05$),见表4。

2.5 两组复发率比较 随访6个月,B组复发率为7.69%(4/52),低于A组的16.98%(9/53),差异有统计学意义($\chi^2=3.985, P=0.031$)。

表1 两组自我效能感比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	护理前	护理后
B组	52	23.12±4.71	37.40±1.73
A组	53	22.89±5.01	31.29±1.80
t		0.894	6.284
P		0.412	0.016

表2 两组遵医行为评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	护理前	护理后
B组	52	51.93±6.27	73.19±6.22
A组	53	52.01±6.40	64.38±7.25
t		0.923	8.011
P		0.498	0.004

表3 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	n	非常满意	基本满意	不满意	满意度
B组	52	23(44.23)	27(51.92)	2(3.85)	50(96.15)*
A组	53	20(37.74)	24(45.28)	9(16.98)	44(83.02)

注:*与A组比较, $\chi^2=4.602$, $P=0.027$ 表4 两组生活质量水平比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	护理前	护理后
B组	52	73.19±4.80	94.34±2.60
A组	53	73.68±5.02	88.44±3.45
t		0.795	9.045
P		0.338	0.000

3 讨论

肾结石术后复发一直是临床治疗肾结石的难点和重点^[16]。造成肾结石术后复发的因素多种多样,临床针对复发相关因素给予针对性护理干预,可从根本上控制危险因素,最大程度上避免结石复发。但临床常规护理模式缺乏针对性,护理效果有限^[17]。故本研究对肾结石手术患者术后护理中采用基于微信平台的延续护理以及基于知信行理论的健康教育,避免了时间和空间的限制,并可促进患者树立良好的健康信念,从而促进健康行为的养成^[18]。

本研究结果显示,两组护理后自我效能感评分高于护理前,且B组高于A组($P<0.05$),提示肾结石术后患者护理中应用延续性护理联合知信行健康教育护理模式可促进患者自我效能感,使其积极参与临床护理工作中,实现自我督促作用。分析认为,延续护理通过微信实现对患者动态护理,并配合知信行健康教育,不仅提高患者疾病认知水平,而且给予实时针对性护理指导,进而促进了患者自我效能感的提高^[19]。同时研究显示,两组护理后遵医行为评分高于护理前,且B组高于A组($P<0.05$),表

明延续性护理联合知信行健康教育护理模式可提高患者遵医行为,利于患者术后康复,该结论与耿栋芸等^[20]的报道相似。分析认为,延续性护理联合知信行健康教育相辅相成、互相促进,提高患者健康教育知识水平的同时,出院后持续给予患者护理指导,帮助肾结石患者术后严格执行医嘱,从而养成良好的饮食、生活习惯,最大化控制复发危险因素的影响。B组护理满意度高于A组($P<0.05$),表明延续性护理联合知信行健康教育护理模式可提升患者对护理工作的满意度,进而促进护患沟通,使整个护理干预和谐、顺利实施。护理后,两组生活质量评分均高于护理前,且B组高于A组($P<0.05$),提示肾结石术后开展以上护理方案可改善患者生活质量水平。此外,随访6个月,B组复发率低于A组($P<0.05$),提示延续性护理联合知信行健康教育护理模式可降低肾结石术后患者复发率,具有良好的远期护理效果。

综上所述,延续性护理联合知信行健康教育模式可降低肾结石术后复发率,改善患者生活质量水平,提升自我效能、遵医行为,且患者对护理的满意度较高。

参考文献:

- [1]丁瑞,马林林,李博科,等.斜仰卧截石位双镜联合术对复杂肾结石患者术中体征波动、结石清除率及并发症的影响[J].微创泌尿外科杂志,2022,11(4):224-228.
- [2]张军,王斌,黄莹,等.基于知信行模式的护理干预对老年糖尿病患者合并高血压患者焦虑情绪及治疗依从性的影响[J].海南医学,2020,31(5):677-680.

(上接第160页)

- [3] 骆媛娣.人文护理关怀对肾结石手术患者健康知识和护理满意度的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(2):262-264.
- [4] 梁小霞.不同护理干预措施预防经皮肾镜取石病人术中低体温的研究[J].护理研究,2017,31(4):464-466.
- [5] 王静.基于FTS理念的护理干预在高龄肾结石手术患者中的效果观察[J].山西职工医学院学报,2019,29(3):125-127.
- [6] Daudon M, Frochot V, Bazin D, et al. Drug-Induced Kidney Stones and Crystalline Nephropathy: Pathophysiology, Prevention and Treatment[J]. Drugs, 2018, 78(2): 163-201.
- [7] 肖戈, 尹杰, 林靖波, 等. 经皮肾镜碎石取石术的疗效及术后复发的危险因素分析[J]. 医学信息, 2019, 32(21): 98-100.
- [8] 徐磊, 车宪平, 古军, 等. 肾结石患者术后泌尿系感染与结石复发的影响因素及相关性研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2018, 28(21): 3278-3281, 3296.
- [9] 李圣欣. 肾结石术后结石复发现状与影响因素分析[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(3): 109-111.
- [10] Krughoff K, Pais VM Jr. Kidney stones and the opioid epidemic: recent developments and review of the literature[J]. Curr Opin Urol, 2020, 30(2): 159-165.
- [11] 夏胜玲, 夏瑶. 快速康复外科理念在经皮肾镜取石术围手术期护理中的应用[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(18): 167-169.
- [12] 邵丽玲, 夏惠, 包静. 快速康复护理模式在肾结石患者围术期中的应用效果观察[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(2): 102-105.
- [13] Jiang K, Tang K, Liu H, et al. Ascorbic Acid Supplements and Kidney Stones Incidence Among Men and Women: A systematic review and meta-analysis[J]. Urol J, 2019, 16(2): 115-120.
- [14] 林燕珊, 吴凤玲, 徐红梅, 等. 知信行健康教育模式对2型糖尿病患者自我血糖监测能力的影响[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(6): 47-48.
- [15] Ferraro PM, Taylor EN, Gambaro G, et al. Dietary and Lifestyle Risk Factors Associated with Incident Kidney Stones in Men and Women[J]. J Urol, 2017, 198(4): 858-863.
- [16] 郑娟如, 张永海, 吴丹燕, 等. 快速康复外科理念在泌尿外科老年患者后腹腔镜手术护理中的应用[J]. 广东医学, 2017, 38(1): 159-161.
- [17] 王丽会, 王飞杰, 王璐, 等. 微信教育方式的延续护理干预在输尿管结石术后携带双“J”管出院患者中的应用[J]. 疾病监测与控制, 2020, 14(6): 472-474, 481.
- [18] 胡小丽, 印良美, 徐青青, 等. 情景式疾病健康教育在肾结石患者护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(15): 129-132.
- [19] 赵冬梅, 何昆仑, 齐金红. 预防性护理对微创治疗输尿管连接部狭窄并发肾结石患者控制手术部位感染的效果观察[J]. 中华医院感染学杂志, 2018, 28(2): 298-300, 304.
- [20] 耿栋芸, 徐莉, 陈博. 延续性护理干预对经皮肾镜碎石术后残留结石患者遵医行为及生活质量的影响[J]. 医学临床研究, 2018, 35(5): 1032-1035.

收稿日期:2022-12-07;修回日期:2022-12-25

编辑/杜帆