

互联网+智慧医院视角下伤口造口失禁专科护理管理效果研究

王先萍 丁伟伟 刘巧 李爱

211500 南京市江宁医院伤口造口护理门诊, 江苏 南京

doi:10.3969/j.issn.1007-614x.2022.06.049

摘要 目的: 研究互联网+智慧医院视角下伤口造口失禁专科护理管理效果。方法: 选取2019年9月-2020年8月, 南京市江宁医院未构建互联网+智慧医院前的伤口造口失禁患者30例作为对照组; 选取2020年9月-2021年12月, 构建互联网+智慧医院并开展伤口造口失禁专科护理管理后的30例患者作为研究组, 总结分析两组患者的临床护理结果。结果: 研究组的并发症发生率与对照组相比明显更低, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 研究组的护理技术、护理态度以及护患沟通等护理质量评分相较于对照组均明显更高, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 研究组的护理满意度相较于对照组明显更高, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 于互联网+智慧医院视角下开展伤口造口失禁专科护理管理可有效提升护理质量, 减少各类伤口并发症的发生率, 患者满意度较高, 值得推广。

关键词 互联网; 智慧医院; 伤口造口; 失禁; 专科; 护理管理

Effect of Special Nursing Management on Incontinence of Wound Stoma Under the Perspective of Internet Plus Smart Hospitals

Wang Xian-ping, Ding Wei-wei, Liu Qiao, Li Ai

Wound Stoma Nursing Clinic of Nanjing Jiangning Hospital, Nanjing 211500, Jiangsu Province, China

Abstract Objective: To study the effect of special nursing management in patients with wound stoma incontinence under the perspective of Internet plus smart hospital. Methods: Thirty patients with wound stoma incontinence from Nanjing Jiangning Hospital between September 2019 and August 2020 before the construction of Internet plus smart hospital were selected as control group. Thirty patients with wound stoma incontinence who received special nursing management after the construction of Internet plus smart hospital between September 2020 and December 2021 were selected as study group. The clinical nursing results of the two groups were summarized and analyzed. Results: The incidence of complications in the study group was significantly lower than that in the control group, with statistically significant difference ($P < 0.05$); The scores of nursing technology, nursing attitude and nurse-patient communication in the study group were significantly higher than those in the control group, with statistically significant difference ($P < 0.05$); The nursing satisfaction of the study group was significantly higher than that of the control group, with statistically significant difference ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of special nursing management for wound stoma incontinence under the perspective of Internet plus smart hospital can effectively improve the quality of nursing, reduce the incidence of various wound complications, and achieve higher satisfaction of patients, which deserves a promotion.

Key words Internet; Smart hospital; Wound stoma; Incontinence; Specialty; Nursing management

为了现代临床护理工作效率与质量得到优化和提升, 就需要加大力度构建信息化服务模式, 在护理中引入互联网、云计算现代信息技术, 实现护理信息化构建, 让护理工作的形式得到优化, 服务的流程得到进一步创新及优化。比如积极采用现代化的医疗移动设施构建出完整的信息化服务体系, 让护理服务无论是质量还是效率都能得到最大程度的优化, 护理人员的工作更加轻松, 患者得到了最优质的护理服务^[1]。在全新的互联网+智慧医院背景下, 想要构建信息化服务体系, 虽然拥有了新机遇, 但面对的难题和挑战也非常多, 尤其是在伤口造口失禁专科护理方面, 受到了临床的高度重视, 已经有多家医院构建出了互联

网+智慧医院平台, 并以此为基础着手建设伤口造口。失禁护理专科管理, 以期强化护理人员的专业能力, 为患者提供最优质的服务^[2-3]。基于此, 本文研究了互联网+智慧医院视角下伤口造口失禁专科护理管理的临床效果, 现报告如下。

资料与方法

选取2019年9月-2020年8月, 南京市江宁医院未构建互联网+智慧医院前的伤口造口失禁患者30例作为对照组, 其中男17例, 女13例; 年龄40~78岁, 平均(50.34±3.19)岁; 病程1~3年, 平均(1.21±0.34)年。选取2020年9月-2021年12月, 构建

互联网+智慧医院并开展伤口造口失禁专科护理管理后的30例患者作为研究组,其中男19例,女11例;年龄42~77岁,平均(50.15±3.24)岁;病程2~4年,平均(1.31±0.28)年。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准:①慢性伤口患者。②肠造口及泌尿造口术后患者。③所有患者均知晓研究内容,并签署知情同意书。④研究已获南京市江宁医院伦理委员会授权。

排除标准:①合并严重心脏病或心律失常者。②肝肾功能不全者。③处于妊娠或哺乳期女性。④合并过敏性病变或者是过敏体质者。⑤精神或认知异常,无正常沟通交流能力者。

方法:对照组予以常规护理,加强病情监护,做好生活、病房环境、血压监测、血糖控制、用药指导等方面的护理,同时,嘱咐患者积极配合各项治疗。

研究组在伤口造口失禁专科护理条件下进行护理。南京市江宁医院于2016年9月设立伤口造口失禁专科护理门诊,于全院内落实优质护理服务,以确保伤口造口失禁专科护理人员的专科职能得以充分发挥,构建伤口造口失禁专业护理模式,组建专科小组,设立护理专科门诊,组员包括国际造口治疗师3位,伤口专科治疗师3位,副主任医师1位,全部专科护理人员均参与护理质量管理、压力性损伤管理和护理、造口患者围术期健康宣教培训以及疑难病讨论工作当中,将其多重职能作用发挥出来,具体如下。(1)工作范围:①在门诊中,全程参与各个伤口造口患者的护理管理。②提供线上服务,让患者可以借助互联网进行问题咨询。③所有科室的慢性伤口造口失禁、压力性损伤等护理、会诊及跟踪管理都要参与其中。④慢性伤口造口失禁的院外护理会诊也必须参与。⑤参与专业技能培训、护理工作质量控制等。(2)工作模式:采用“门诊病房联动”形式,由专科小组所有成员负责对门诊内部患者开展接诊与护理。将6名伤口造口失禁护理人员平均分配到各个科室,对科室内伤口造口失禁患者开展监控与上报,从根本上确保患者的管理质量。(3)就诊方面的工作流程:将本院的微信公众号推广给患者,让其关注,并输入有效证件号和手机号,为其建立电子版就诊卡,再利用互联网进行智能化导诊,引导患者在网上提前预约挂号,如果患者线下就诊,则引导利用平台进行线上付费、检查结果查询等。(4)以互联网为基础,构建远程医疗合作:与多家互联网医院进行合作签约,成为与互联网医院进行远程医疗合作的重点医院,在互

联网基础上构建实地与远程诊疗有效结合的模式,促进分级型诊疗体系的完善,在远程会诊、门诊以及技能培训等多个方面进行有效合作,实现了远程医疗零距离沟通的目标。借助互联网+智慧医院服务平台,让患者可以通过互联网+智慧医院所构建的网络平台进行预约挂号、缴费及资料查询等,让其在手机就能完成整个办理流程,使得医疗服务更加简单、快捷高效。(5)开展互联网+护理服务要求。开展慢性“伤口造口失禁”互联网+护理服务的护理人员必须具备对应的行业资格证书,且同时具备独立临床护理5年以上经验;经过“互联网+护理服务”专项培训并取得合格证书;严格执行首诊负责制度,在互联网+护理服务开展时,详细了解患者的病史与各项基础资料,对其伤口、造口进行综合评估,明确患者为慢性伤口造口后,严格依据伤口造口的相关技术规范,为患者提供针对性的护理指导与疑难问题解答。(6)互联网+护理服务流程:①指导患者在手机上关注“居家护理宝”微信公众号,注册成功之后,在互联网平台上,引导患者选择对应的服务项目。②伤口造口治疗师直接登录互联网医院平台进行订单审核及信息确认。在确认前,与患者进行沟通,借助于视频、语音以及图文等多样化的形式进行伤口、造口的评估。充分了解患者资料,明确患者为慢性伤口、造口并发症后,再为其提供针对性的互联网+护理服务。③患者在互联网平台上选择服务类型,预约好上门服务的时间,提交订单、支付上门服务预交金或线上护理咨询费用。④伤口造口治疗师上门服务入户时,出示工作证、核对患者身份信息,评估患者可以进行护理操作后,签署知情同意书,按照操作规程进行专项护理服务,录像监控全程护理服务过程。⑤服务结束后,伤口造口治疗师在互联网医院平台上填写护理记录单,与患者确认费用。⑥反馈环节:护理服务结束后,引导患者进行满意度问卷调查填写,对服务情况进行反馈评价。⑦伤口造口治疗师离开,在互联网平台上确认回院。⑧护理服务过程中产生的医疗垃圾,按照规范扎带封口,带回医院进行终末消毒处理。⑨如果患者需要进一步的紧急治疗或护理,应马上停止互联网+护理服务,指导患者及时到院进行线下就诊。

观察指标:统计组间的并发症情况。对两组的护理质量开展评价,项目主要包括护理技术、护理态度以及护患沟通,每项10分,得分越高说明护理质量越好。采用自制护理服务调查表格调查患者对护理是否满意,100分为满分,得分 >90 分,表示非常满

意;得分60~89分,表示满意;得分<60分,表示不满意。(非常满意+满意)/总病例数×100%=总满意度。

统计学方法:所有有关数据选择SPSS 22.0,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验;计数资料用[n(%)]表示,行 χ^2 检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

结果

两组并发症对比:对照组并发症发生率高于研究组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

两组护理质量对比:研究组无论是护理技术、护理态度,或者是护理沟通所获评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

对比两组的护理服务满意度:研究组护理满意度明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

讨论

构建信息化服务平台已经成为现代医院运营管理至关重要的组成部分,其不但影响着医院内部的综合管理能力,还是各项医疗服务效率与质量提升的关键^[4]。特别是随着互联网+智慧医院建设进程的深入,信息化服务平台在各大医院的转型升级当中都发挥出了桥梁的作用,而伤口造口失禁专科管理信息化的实现更是离不开医院信息管理系统的进一步完善,借助于专科管理可有效提升护理人员护理工作的时效性,从根本上提升医院护理服务质量。所以,在信息化护理服务体系不断发展的今天,伤口造口失禁专科已初步完成了信息化护理和管理的新模式构建,让具备超强专业能力的护理人员,能够在不同科室的伤口造口失禁护理管理中顺利开展,使得护理工作不仅效率得到提升,质量也更加优良^[5-6]。此外,构建互联网+智慧医院平台对于医院专科护理的质量也有着巨大的影响,是推动整个医院护理工作健康发展的重点内容,专科护理人员不仅要作为实践者和研究者,同时还要承担起教育者、管理者等多重角色责任,积极运用自己所学过的专业知识与技能,从更专业的角度找到问题、分析问题,最终找到有效解决问题的对策,再将其延伸为专业的护理指导,借助于信息化管理平台,以理论知识为指导,再配合专业技能,为患者提供更科学、有效、具有针对性的护理方法或指导,从而为患者解决一般护理人员无法处理的专业性问题。

表1 对比两组的并发症发生情况(n)

组别	伤口	造口周边皮肤	并发症 发生率(%)
	感染	并发症	
对照组(n=30)	3	5	26.67
研究组(n=30)	0	1	3.33
χ^2			5.445
P			0.019

表2 两组的护理服务质量评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	护理技术	护理态度	护理沟通
对照组(n=30)	5.64 ± 0.78	5.38 ± 0.51	5.46 ± 0.82
研究组(n=30)	8.21 ± 0.65	8.87 ± 0.43	9.03 ± 0.38
t	13.863	28.655	21.635
P	0.001	0.001	0.001

表3 两组的护理服务满意度比较(n)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度(%)
对照组(n=30)	11	12	7	76.67
研究组(n=30)	18	11	1	96.67
χ^2				5.192
P				0.022

综上所述,互联网+智慧医院视角下的伤口造口失禁专科护理管理可有效提升医院的整体护理水平与质量,降低伤口造口失禁患者的并发症发生风险,患者满意度更高,值得推广。

参考文献

- [1] 雷春燕,冯玲艳.精细化延续护理联合造口袋用于便秘并放射性皮炎致巨大混合伤口患者的价值[J].养生保健指南,2021(10):166.
- [2] 司龙妹,刘飞,刘瑾,等.基于德尔菲法的伤口、造口、失禁专科护士岗位职责指标体系的构建[J].中华现代护理杂志,2021,27(6):767-772.
- [3] 楚伟英,李程科,张志宏,等.一件式造口袋配合伤口一抹得对大便失禁相关性皮炎(IAD)患者的影响[J].护理实践与研究,2020,17(14):144-146.
- [4] 石玲,江霞,梁志平.预见性护理在降低大便失禁危重症患者使用可冲洗式造口袋期间渗漏中的应用[J].中国医药科学,2021,11(11):115-118.
- [5] 谢艳芳,叶秋容.造口护理粉联合液体敷料在ICU失禁性皮炎患者护理中的应用效果及对愈合时间、复发情况的影响[J].中国医学创新,2020,17(21):90-93.
- [6] 石晓庆.用造口袋和皮肤保护膜对大便失禁的神经内科患者进行肛周皮肤护理的效果观察[J].当代医药论丛,2019,17(21):275-276.