

组织胶水粘合术后强化健康教育的效果分析

胡友珍¹ 赵鸿² 白祥军²

[摘要] 目的:探讨对组织胶水粘合术患者实施强化健康教育的效果。方法:按组织胶水粘合术患者的就诊次序循环分组,常规组术后按常规实施健康教育,强化组术后除常规健康教育外,自术后第2天起每日进行电话随访的强化健康教育。同时采用量化评分表,分析两组患者及家属对伤口护理知识了解程度、医嘱依从性和对医护工作和就诊流程的满意度。结果:与常规组相比,强化组对伤口护理知识了解程度和对医护工作的满意度显著提高($P<0.01$),遵医行为加强($P<0.01$)。结论:对组织胶水粘合术患者实施强化健康教育模式,可进一步提高健康教育效果,有利于伤口愈合。

[关键词] 组织胶水;强化健康教育;伤口愈合

[中图分类号] R472.2 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1009-5918(2012)04-0266-03

Effects of consolidate health education on treatment after tissue glue

HU Youzhen¹ ZHAO Hong² BAI Xiangjun²

(¹Department of Emergency Surgery, Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, 430030, China; ²Department of Traumatic Surgery, Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology)

Corresponding author: ZHAO Hong, E-mail: zhaohong@tjh.tjmu.edu.cn

Abstract Objective: To study the effect of consolidate health education on patients treated with tissue glue. **Method:** Patients were divided into two groups by sequence of visiting to the hospital, one was conventional group which was undergoing conventional health education, and the other one was consolidate group which was undergoing both of conventional and consolidate health education with telephone follow-up since the second day after treatment. Then, we analyzed the differences between two groups on wound care knowledge management, degree of compliance with doctor's advice and satisfaction of medical service and process according to the quantity scale score. **Result:** Compared to the conventional group, the management of wound care knowledge and satisfaction of medical service in consolidate group were higher ($P<0.01$), and doctor's advice were better performed ($P<0.01$). **Conclusion:** Implement of consolidate health education with patients after tissue glue treatment would improve the effect of health education and which was benefit to the wound healing.

Key words tissue glue; consolidate health education; wound healing

德国贝朗公司生产的 Histoacryl 组织胶水(中文商品名:蓝灵,成分:单体 N-丁基-2-丙烯酸酯)目前在临床上已广泛应用于各种边缘光滑的皮肤切口或伤口的闭合手术中,操作中无需麻醉、缝合和拆线,医师使用方便、安全、迅速,患者痛苦和并发症少,术后瘢痕小^[1],明显优于同等情况下的伤口缝合技术^[2],在医患双方均享有极高的声誉。但组织胶水粘合术作为一种新型的伤口闭合技术,患者和家属了解较少,往往由于对术后护理缺乏了解和重视,导致伤口裂开、皮下血肿和感染,降低了组织胶水粘合术的治疗效果,不利于伤口愈合。“三分治疗、七分护理”,因此,我科在术后常规健康教育的基础上,根据患者的个体特点、伤口情况等,有针对性地进行术后强化健康教育,以增加患者及家属对伤口护理知识的了解和对术后医嘱的依从性,降

低了伤口并发症的发生率,提高了对医护工作和就诊流程的满意度。现将 2011-03—2011-05 在我院急诊外科对组织胶水粘合术实施强化健康教育的方法及结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2011-03—2011-05 在我院急诊外科行组织胶水粘合术的 126 例患者,其中男 76 例、女 50 例;年龄 2~64 岁,平均 33.4 岁。伤口部位:面颈部 58 例(46.0%),头部 14 例(11.1%),手部 42 例(33.3%),四肢、躯干部位 12 例(9.5%)。伤口特征:伤口长度平均 3.8 cm(0.5~12 cm),深 0.2~2.5 cm,43% 为单纯皮肤裂伤,57% 并发不同程度的组织挫伤,其中严重污染的伤口占 6%。患者(或监护人)学历:大专及以上 56 例(44.44%),高中 33 例(26.19%),初中 14 例(11.11%),小学及以下 23 例(18.25%)。

将患者按入院就诊时间循环分组(首例为常规

¹华中科技大学同济医学院附属同济医院急诊科(湖北武汉,430030)

²华中科技大学同济医学院附属同济医院创伤外科

通信作者:赵鸿, E-mail: zhaohong@tjh.tjmu.edu.cn

组、次例为强化组,依次循环),直至常规组和强化组各63例。两组患者性别、年龄、伤口部位、伤口特征和病情比较差异无统计学意义。

1.2 方法

常规组:实施组织胶水粘合术后,采用传统健康教育方法,由手术医师和护士负责,对患者采用口头叮嘱和书面宣教相结合的方式。内容包括:①实施组织胶水粘合术的目的、方法和一般注意事项;②告知患者组织胶水是一种新型的伤口闭合材料,能让伤口获得出色的愈合,美容效果好,安全性高,愈后瘢痕小;③术后需保持伤口干燥、定期复查;④留存患者信息,告知联系电话,方便患者随时电话咨询。

强化组:在上述基础上对患者实施电话随访和远程卫生宣教。内容包括:①根据患者个体特点,包括患者一般情况(性别、年龄等)、伤口情况(致伤原因、伤口部位、伤口特征等),评估患者及家属接受能力、可能需要强化的教育内容和随访频次;②采取首诊责任制,由手术医护共同制定和实施针对性的健康教育内容,巩固卫生宣教效果;③自术后第1天起,直至伤口愈合,至少电话随访3次,每次根据评估情况制定随访频次,每次间隔1~3 d。

1.3 评价方法

采用自行设计的量化评分表,调查两组患者及家属对伤口护理知识了解程度、术后医嘱的依从性和对医护工作的满意度情况。按伤口愈合程度分为甲、乙、丙三级^[3]。

1.3.1 伤口护理知识了解程度调查 第3天复诊时对患者及家属进行问卷调查获知。

1.3.2 术后医嘱依从性调查 遵医行为是指患者的行为与医嘱的符合程度,我们采用重复演示法评价患者自我监控行为与技巧。能正确重复行为训练内容者为及格,其中包括能遵医嘱饮食、活动、伤口防护,自我监测异常症状、体征等。

1.3.3 患者对医护工作和就诊流程满意度调查 两组患者均采用自行设计的调查表进行调查,因急诊患者流动性较大,在患者病情较稳定的情况下随时进行调查,内容包括医护人员服务态度、业务水平、技术操作水平、沟通交流技巧等10项,满分为100分,分为很满意(>95分)、基本满意(85~95分)、不满意(<85分)3个等级。

1.4 统计学方法

应用SPSS10.0软件处理数据,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

常规组出现伤口裂开和皮下血肿各1例,伤口愈合甲级56例、乙级7例。强化组无并发症发生,伤口愈合甲级60例、乙级3例。两组在伤口护理知识了解程度比较、术后医嘱依从性比较、对医护

工作和就诊流程满意度比较的结果如表1~3。

表1 两组患者伤口护理知识了解程度比较

组别	例数	例(%)		
		完全了解	部分了解	不了解
常规组	63	28(44.4)	13(20.6)	22(35.0)
强化组	63	56(88.9) ²⁾	5(7.9) ¹⁾	2(3.2) ²⁾

与常规组比较,¹⁾ $P<0.05$,²⁾ $P<0.01$ 。

表2 两组患者术后医嘱依从性比较 例(%)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从
常规组	63	29(46.0)	22(34.9)	12(19.1)
强化组	63	56(88.9) ¹⁾	5(7.9) ¹⁾	2(3.2) ¹⁾

与常规组比较,¹⁾ $P<0.01$ 。

表3 两组患者对医护工作和就诊流程满意度比较

组别	例数	例(%)		
		很满意	基本满意	不满意
常规组	63	31(49.2)	23(36.5)	9(14.3)
强化组	63	53(84.1) ²⁾	8(12.7) ²⁾	2(3.2) ¹⁾

与常规组比较,¹⁾ $P<0.05$,²⁾ $P<0.01$ 。

3 讨论

伤口是否成功愈合主要依赖于医护人员的组织胶水粘合技术^[4],但是患者出院后,医护人员无法掌握患者对术后医嘱执行力和术后伤口愈合情况的变化。如果患者未落实术后医嘱,会加大伤口相关并发症的风险,导致伤口裂开、积血、感染,手术失败^[5]。因此通过术前评估和术后强化的电话随访卫生宣教,对来自不同层面的患者做好交流与沟通^[6],才能巩固患者伤口护理知识,提高其护理配合的积极性,进一步增强治疗效果,减少并发症的发生,最终获得较高的满意度。

3.1 术前

主要是评估患者的一般情况,包括:性别、年龄、受伤的原因。通过与患者简短的交谈,评估患者的理解、接受能力。①婴幼儿患者侧重对监护人进行宣教;②年龄较大、记性差、学习能力差的患者,尽量采用通俗易懂的语言,多重复、多提问,不断强化术后伤口护理知识;③接受能力强的患者利用宣传栏、印制宣教贴等书面形式,先给患者详细讲解,再让患者自己阅读学习。

3.2 术中

主要是评估患者伤口情况,包括:手术护士积极配合医生检查患者损伤的部位、范围、程度、患者的意识、生命体征及有无并发其他部位损伤,评估患者的伤情、伤口情况,协同医生给予患者有针对性的宣教。内容包括:①小儿的伤口宣教。低龄患者由于自身安全防护意识缺乏或由于监护人照管不周,术后极易引起组织胶水脱落,伤口裂开。要

重点做好伤口的覆盖,照看好患儿,防止其扯掉敷料或者抓搔组织胶水保护膜。尽量满足患儿的需要,避免患儿哭闹,防止出汗过多,导致伤口湿润,使组织胶水形成的保护膜脱落。②颌面部伤口的宣教。由于创伤后患者口腔自洁作用差,加之吞咽困难,易发生口腔感染及进食困难。重点要保持口腔清洁及做好饮食护理。告知并指导患者每次进食完毕后 15 min 用多贝尔漱口液漱口,保持口腔清洁,防止感染。鼓励患者进食富有蛋白质、维生素等营养丰富的流质饮食,如牛奶、果汁等,少量多餐。③手部及四肢伤口的宣教。手部及四肢伤口张力大,术后易出现伤口水肿及伤口裂开。重点要做好伤口的固定及防护。嘱患者将患肢抬高、制动,增加血液及淋巴回流,减轻伤口水肿。适当用小夹板固定活动处,松紧适宜,指导患者观察固定肢体远端的血运情况,有无循环不良。

3.3 术后

3.3.1 增加患者的伤口护理知识 对行组织胶水粘合术的患者及家属在健康教育前评估患者一般情况、伤口情况、患者需求,理解、接受能力,根据评估后的信息采用多种宣教方式,增强患者对宣教内容的接受能力,提高患者对伤口护理知识的了解。以上研究证明,强化健康教育使患者对伤口护理知识了解程度显著提高,健康教育效果明显。健康教育是一门研究传播健康知识和技术,影响个体和群体行为,消除危险因素,预防疾病,促进健康的科学^[7]。针对不同年龄、不同伤情、不同需求的患者,健康教育的重点也各不相同,从而使医护人员了解到不同患者健康教育的重点,做到有的放矢,因人施教。如儿童患者较成人患者需要对伤口进行更好的覆盖及照看,颌面部伤口较其他部位伤口需要更加注意保持干燥,手部及四肢伤口需要更加注意避免碰撞和拉扯。强化健康教育有效增加了患者术后伤口防护知识,避免术后并发症的发生。

3.3.2 增强患者术后医嘱的依从性 不同层次的人对健康保健知识的需求大致相同,但需求的内容和方式各异^[8]。有针对性的健康教育,满足了患者对健康教育知识的需求,充分调动了患者的主观能动性,使患者自觉遵医嘱饮食、活动、自我监测异常

症状、体征,做好术后伤口防护,提高了患者自我管理能力,减少术后并发症的发生,有效促进伤口的愈合。

3.3.3 提升患者对医护工作的满意度 采用医护共同进行健康教育的方式,使医护人员在整个操作过程中互相学习、互相交流、互相补充,其服务态度、技术操作水平、沟通交流技巧能力大大提高。一方面增强了护士对行组织胶水粘合术患者健康教育内容的掌握程度,另一方面也提高了患者对健康教育内容的信任程度,使患者得到更规范、更有效、更全面、更具体的健康教育指导,有利于护患良好的沟通,提高了患者对医护工作的满意度^[9]。留存患者信息,定期追踪,保障了健康教育的连续性和完整性,使患者感到被关心、被指导,更有利于在伤口愈合过程中发现问题,及时处理,避免并发症的发生,使医患关系更和谐、更密切。

参考文献

- [1] 范平,周忠艳.应用 Histoacryl 组织胶水闭合皮肤伤口效果观察[J].护理学杂志,2008,23(22):38-39.
- [2] 李强,黄婉琳,房洁渝.组织胶水与可吸收缝线在手术伤口愈合的应用比较[J].中华临床医师杂志(电子版),2011,5(17):5205-5206.
- [3] 吴在德,吴肇汉.外科学[M].7版.北京:人民卫生出版社,2010:132-132.
- [4] 江敏,余萍丽,胡友珍.组织胶水治疗皮肤裂伤的医护配合[J].护理研究,2010,24(10):2595-2596.
- [5] 张冬林,胡友珍,黄素芳.皮肤裂伤患者组织胶水粘合术并发症的护理[J].护理学杂志,2011,26(18):34-35.
- [6] 郝卫文,季学丽.急诊观察室留观患者的调查分析及护理应对措施[J].临床急诊杂志,2011,12(6):408-409.
- [7] 张海燕,张美芬.应用健康信念模式提高健康教育效果[J].护理研究,2001,15(6):311-312.
- [8] 穆欣,张春宇,祝海波.按病人需要实施健康教育效果观察[J].护理研究,2009,23(1):142-142.
- [9] 贺艳艳,张先君.临床护理路径在基层医院 2 型糖尿病患者中的应用研究[J].临床急诊杂志,2012,13(1):24-24.

(收稿日期:2012-02-27)