

二维码在经皮肝穿刺胆道引流患者中的应用

黄道琼, 章若锦, 李新萍, 陈 瑜

【摘要】 目的 探讨二维码在经皮肝穿刺胆道引流(PTCD)患者中的应用效果。方法 编辑 PTCD 引流管护理信息,应用二维码软件生成二维码并粘贴在 PTCD 管上,向出院患者和家属推送二维码图标便于随时查阅学习。将 100 例带管出院患者随机分为对照组(50 例)和观察组(50 例)。对照组采用常规方式给予出院指导和 PTCD 管护理知识教育,并采用电话方式定期随访,观察组在常规护理的基础上应用二维码推送 PTCD 管护理信息。分别调查两组患者出院当日、出院后 3 个月 PTCD 引流管并发症的发生率,并应用自我管理量表比较自我管理得分情况。结果 应用二维码后,观察组患者 PTCD 引流管并发症发生率低于对照组,自我管理得分高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 使用二维码进行 PTCD 引流管管理,可降低 PTCD 带管出院患者并发症的发生率,提高患者自我管理得分。

【关键词】 二维码; 经皮肝穿刺胆道引流; 护理; 自我管理

中图分类号:R657.4 文献标志码:A 文章编号:1008-794X(2019)-02-0189-03

The application of two - dimensional code in outpatients undergoing PTCD treatment HUANG Daoqiong, ZHANG Ruojin, LI Xinping, CHEN Yu. Department of Intervention, First Affiliated Hospital of Wenzhou Medical University, Wenzhou, Zhejiang Province 325000, China

Corresponding author: CHEN Yu, E-mail: chenxiaolongwy@126.com

【Abstract】 Objective To discuss the application of two-dimensional code in patients undergoing percutaneous transhepatic choledochal drainage (PTCD). **Methods** The PTCD drainage tube nursing information was edited, using the Quick Response (QR) two-dimensional code software the QR code was made, and the QR code was stuck on the PTCD tube. The QR code icon was given to the discharged patients and his or her family members for their reference whenever needed. A total of 100 discharged patients carrying PTCD drainage tube were randomly divided into the control group ($n=50$) and the observation group ($n=50$). The conventional discharge guidance and education about PTCD tube nursing knowledge were conducted for the patients of the control group, and regular follow-up by telephone was executed, while for the patients of the observation group, on the basis of routine nursing measurements the additional tube nursing information was sent to patients by QR code. The incidences of complications of both groups at the discharge day and at 3 months after discharge were calculated, and self-management scale was employed to compare the self-management ability scores between the two groups. **Results** After using QR code, in the observation group the incidence of PTCD drainage tube-related complications was lower than that in the control group, and the self-management ability score was higher than that in the control group. The differences between the two groups were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The use of QR code in nursing care for PTCD drainage tube can reduce the incidence of complications in discharged patients carrying PTCD tube and improve the self-management ability of patients. (J Intervent Radiol, 2019, 28: 189-191)

【Key words】 two-dimensional code; percutaneous transhepatic choledochal drainage; nursing; self-management

DOI:10.3969/j.issn.1008-794X.2019.02.020

基金项目: 浙江省自然科学基金(LY16G02001)

作者单位: 325000 浙江 温州医科大学附属第一医院介入科

通信作者: 陈 瑜 E-mail: chenxiaolongwy@126.com

经皮肝穿刺胆道引流(PTCD)是晚期胆道系统恶性梗阻患者姑息性治疗的主要手段^[1]。术后患者需要持续带管引流 1~3 个月,甚至终身带管,长时间带管对其生活造成极大不便,居家带管期间,缺乏专业医护人员指导,引流管护理不当,易出现胆道感染、脱管等多种并发症^[2],因此对带管期间的观察护理提出了更高的要求。2017 年 1—12 月我科将二维码技术^[3]引入 PTCD 管道管理中,取得较好效果,现报道如下。

1 材料与方法

1.1 临床资料

选取 2017 年 1—12 月在我科行 PTCD 术 100 例患者作为研究对象。用随机数字表法将患者分为对照组 50 例,观察组 50 例。纳入标准:年龄 ≥ 18 周岁,意识清楚,能正常沟通,具有智能手机等二维码识别设备,并自愿参与本研究。排除标准:意识不清,不能有效沟通,不具有扫描二维码设备人员。

两组患者均经 B 超、CT、MRI 等检查确诊为恶性梗阻性黄疸,两组患者在年龄、性别、职业、病史、发病时间等一般资料方面具有可比性,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用常规护理方法,由责任护士在出院当日对 PTCD 术后患者再次进行饮食、疾病知识等宣教,并详细讲解 PTCD 引流液观察、管道固定、创口敷料更换、引流袋更换要点,以患者能正确复述上述内容为要求。出院后视患者接受情况,采取电话或微信方式进行随访(分别在出院后 1 周,半个月、1 个月、3 个月时),内容包括评估患者一般身体状况,PTCD 引流管护理情况,发现问题及时给予针对性指导。

1.2.2 观察组 在对照组的基础上,将 PTCD 引流管护理信息进行二维码管理,录入临床引流液观察、管道固定、创口敷料更换、引流袋更换流程和方法;按照护理操作规范制作视频;录入维护规范、消毒要求、使用注意事项、维护方法等内容。

1.2.3 二维码设计与制作 制作 PTCD 引流管二维码标签,将引流管维护信息录入二维码生成器制作二维码。生成并美化二维码后保存、下载,打印制作二维码标签。将二维码用透明薄膜封膜处理,使其容易清洁、不易潮湿。

1.2.4 二维码临床应用和效果评价

1.2.4.1 临床应用:将二维码标签粘贴于引流管上。

患者和/或家属如需要查阅引流管使用相关资料,可以用手机扫描二维码,即可呈现上述各项操作和维护等相关信息。

1.2.4.2 效果评价:①PTCD 管并发症发生情况应用二维码后,比较两组带管出院患者引流管并发症发生情况。②自我管理能力:出院当日和随访 3 个月时,采用 PIH 量表^[4]进行评价,该量表由澳大利亚 Flinders 大学 Battersby 等编制,经汉化后,为慢性病自我管理评估的常用工具^[5],量表 Cronbach's α 系数为 0.902。该量表包括自我监测、健康知识掌握、自我护理技能 3 个维度,包括 11 个条目,得分从 0~8 分依次递增,得分越高表示自我管理能力越差。

1.3 统计学方法

采用 SPSS 19.0 软件进行统计学分析,两组计量资料的比较采用 t 检验,计数资料用率(%)表示,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者 PTCD 引流管并发症发生率的比较

应用二维码后,观察组患者 PTCD 引流管并发症发生率明显低于对照组($P < 0.05$),差异有统计学意义,表 1。

组别	胆道感染	脱管	堵管	胆道出血	胆汁外渗
对照组 ($n=50$)	23(46.0)	9(18.0)	11(22.0)	6(12.0)	11(22.0)
观察组 ($n=50$)	10(20.0)	2(4.0)	3(6.0)	1(2.0)	4(8.0)
χ^2 值	6.400	4.774	5.307	4.731	5.028
P 值	0.015	0.006	0.019	0.000	0.021

2.2 两组患者自我管理得分情况比较

出院当日,两组患者自我监测、健康知识掌握、自我护理技能各项评分比较,差异无统计学意义, (均 $P > 0.05$)。在出院 3 个月后,两组患者自我护理能力各项目评分均明显提高,且观察组患者评分均明显高于对照组,差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$),表 2。

3 讨论

3.1 二维码使用降低了 PTCD 引流管并发症发生率

PTCD 作为恶性梗阻性黄疸姑息治疗技术,需要患者长期带管,因为管道护理不当导致相关并发症高达 26%~38%^[6],其中最常见并发症为胆道感染、脱管、堵管等。患者住院期间,由护士按照高危管道进行 PTCD 引流管护理。出院时,给予口头或

表 2 两组患者自我管理得分情况比较 (分, $\bar{x}\pm s$)

时间	自我监测	健康知识掌握	自我护理技能
出院当日			
对照组 ($n=50$)	3.74±0.53	4.31±1.02	4.41±1.39
观察组 ($n=50$)	3.42±0.72	4.59±0.68	4.35±0.98
<i>t</i> 值	1.533	1.676	1.932
<i>P</i> 值	0.251	0.643	0.209
出院 3 个月			
对照组 ($n=50$)	3.36±0.81	3.46±0.46	4.31±1.21
观察组 ($n=50$)	2.67±0.17	2.27±0.34	2.54±1.14
<i>t</i> 值	2.26	2.63	2.58
<i>P</i> 值	<0.000	<0.005	<0.001

示教方式进行管道观察、维护相关知识教育,结合电话随访、微信推送信息的方式能在一定程度上给予患者正确指导。但是,常规的指导,只能使患者或家属知晓大概的管道维护知识,居家护理时仍存在很多不确定因素,定期随访只能解决随访当时的问题。调查发现,居家携管患者对管道护理需求主要为管道清洁消毒、管道固定与携带、管道维护的程序,以及管道异常的原因及解决方法^[7]。将 PTCD 引流管规范护理内容制作成多媒体资料应用二维码软件生成二维码,便于患者在管道使用过程中遵照视频标准进行维护。多媒体资料更加直观、形象,结合语音解说,即使是高龄、文化程度较低的患者也能迅速掌握 PTCD 护理要点。同时也避免由于不同家属在照护患者过程中信息传递造成的误解。患者在返回社区后,社区医护人员也可参照视频或文字要求进行 PTCD 引流袋更换,敷料更换,引流液的观察等内容,使护理服务真正延伸至社区、家庭。表 1 结果显示,与对照组患者比较,通过将二维码技术应用于 PTCD 引流管护理的观察组患者在出院后 3 个月引流管相关并发症的发生率明显下降,差异有统计学意义。

3.2 二维码使用提高了患者自我管理能力

出院 3 个月后,观察组患者自我监测、疾病知识掌握、自我护理技能平均得分较对照组低,差异有统计学意义。通过扫描二维码,患者可以迅速获

取 PTCD 引流管维护、携管知识,且可以随时随地、反复进行学习,强化加深了对带管期间引流管知识的学习,即使有疑问或出现故障,也能依照二维码提供的资料,及时解决问题。能够降低患者带管生存期间不确定感^[8]和焦虑情绪,提高了患者自我管理和自我照护的能力。表 2 结果显示,两组患者在出院当日自我管理得分差异没有统计学意义。

患者或家属通过扫描二维码,可以快速掌握 PTCD 引流管带管期间的正常维护、故障的应对情况。即使不能自己维护,也能通过当地就近医护的帮助,解决日常维护问题,降低了引流管相关并发症,提高了患者自我管理能力,应用效果较好。

[参考文献]

- [1] 陈挺松, 李淑英. 恶性胆道梗阻经皮肝穿综合治疗[J]. 临床军医杂志, 2017, 45: 881-883.
- [2] 刘雪融, 王江滨, 张彩滨, 等. 高位胆道梗阻外引流患者的护理[J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30: 30-32.
- [3] 顾昕元, 高 磊. 二维码在医疗设备管理和维护中的应用[J]. 中国医疗设备, 2014, 29: 66-68.
- [4] Petkov J, Harvey P, Battersby M. The internal consistency and construct validity of the partners in health scale: validation of a patient rated chronic condition self-management measure [J]. Qual Life Res, 2010, 19: 1079-1085.
- [5] 薛黎明, 王婷婷, 郑 谊, 等. 护理干预对慢性乙肝抗病毒治疗患者自我管理能力及生存治疗的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22: 842-844.
- [6] 阳秀春, 秦月兰, 胡进晖, 等. 延续性护理模式在经皮肝穿刺胆道引流患者的应用[J]. 介入放射学杂志, 2017, 26: 180-182.
- [7] 勇琴歌, 蒋 华, 马雅维, 等. 老年携管患者对居家管道护理需求的调查及分析[J]. 解放军护理杂志, 2013, 30: 31-32.
- [8] 王 莉, 冯 晶, 陈俊霞, 等. 管道跟踪卡在重中型颅脑损伤置管病人居家康复中的应用[J]. 护理研究, 2013, 27: 2125-2126.

(收稿日期:2018-04-14)

(本文编辑:俞瑞纲)