

基于微信平台的延续性护理 对初次剖宫产产妇手术切口恢复的影响

杨晓莉 刘琳 李洁 陈新华
安徽省芜湖市第一人民医院妇产科, 安徽芜湖 241000

[摘要] 目的 探讨基于微信平台的延续性护理对初次剖宫产产妇手术切口恢复的影响。方法 选取 2019 年 10 月至 2020 年 6 月安徽省芜湖市第一人民医院产科接受初次剖宫产手术产妇 152 例为研究对象, 采用随机数字表法将其分为对照组和观察组, 各 76 例。对照组出院后进行常规护理, 电话随访; 观察组出院后在常规护理基础上进行基于微信平台的延续性护理, 建立微信群随访; 均随访 6 个月。观察并比较两组出院后切口并发症(包括切口感染、切口脂肪液化、切口裂开、切口血肿、切口疝等)发生率、术后 6 个月患者和观察者瘢痕评估量表(POSAS)评分及护理满意度。结果 随访 6 个月后, 对照组出院后出现切口感染 3 例、切口脂肪液化 3 例、切口局部皮肤裂开 2 例, 观察组出院后切口出现脂肪液化 1 例。观察组出院后切口并发症发生率低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组术后 6 个月 POSAS 评分低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组术后 6 个月护理满意度高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 初次剖宫产产妇出院后采用基于微信平台的延续性护理, 可以减少手术切口并发症发生率, 降低患者手术切口 POSAS 瘢痕评分, 提高护理满意度, 值得临床应用推广。

[关键词] 剖宫产; 产妇; 切口; 延续性护理

[中图分类号] R473

[文献标识码] A

[文章编号] 1673-7210(2021)09(b)-0161-04

Effects of continuous nursing based on WeChat platform on the incision of first-time cesarean section

YANG Xiaoli LIU Lin LI Jie CHEN Xinhua

Department of Obstetrics and Gynecology, the First People's Hospital of Wuhu City, Anhui Province, Wuhu 241000, China

[Abstract] **Objective** To explore the influence of continuous nursing based on WeChat platform on the recovery of surgical incision in women with first-time cesarean section. **Methods** A total of 152 parturients who underwent the first cesarean section in the Obstetrics Department of the First People's Hospital of Wuhu City from October 2019 to June 2020 were selected. The patients were divided into control group and observation group, with 76 cases in each group. The control group were received routine nursing and telephone follow-up after discharge, while the observation group were received continuous nursing based on WeChat platform after discharge on the basis of routine nursing. All the patients in both groups were followed up for six months. The incidence of incision complications (including incision infection, incision fat liquefaction, incision dehiscing, incision hematoma, incision hernia, etc.) after discharge was observed and compared between the two groups, patient and observer scar evaluation scale (POSAS) score and nursing satisfaction at six months postoperatively. **Results** After six months of follow-up, in the control group, there were three cases of incision infection, three cases of incision fat liquefaction and two cases of incision local skin dehysis after discharge, while in the observation group, there was one case of incision fat liquefaction after discharge, the incidence of incision complications in the observation group was lower than that in the control group after discharge, the difference was statistically significance ($P < 0.05$). POSAS score of the observation group was lower than that of the control group six months after operation, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$), and the nursing satisfaction of observation group was higher than control group six months after operation, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Continuous nursing based on WeChat platform can reduce the incidence of surgical incision complications, reduce POSAS scar score of patients' surgical incision, and improve nursing satisfaction, which is worthy of clinical application and promotion.

[Key words] Cesarean section; Maternal; Incision; Continuous nursing

[基金项目] 国家卫生计生委医药卫发展研究项目 (W2016CWAH09)。

随着社会的快速发展,产妇对剖宫产术后切口愈合的美学越加重视。如何减少剖宫产术后切口愈合不良和瘢痕形成是产科临床的热点问题^[1]。剖宫产术后要想获得满意的切口美学,除了良好的缝合技术外,术后切口的护理也十分重要^[2]。近年来,在快速康复外科理念和加快床位周转率政策的影响下,许多产妇切口未拆线就已经办理出院。笔者发现一些产妇出院后因切口护理不当导致切口愈合不良、切口不美观等问题,再次来院治疗。出院后进行基于微信平台的延续性护理是否可以改善初次剖宫产产妇术后切口愈合和美观,国内文献未见报道。

本研究观察并比较基于微信平台的延续性护理组与常规护理组产妇出院后切口并发症发生率、切口瘢痕评分及护理满意度。现将结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 10 月至 2020 年 6 月于安徽省芜湖市第一人民医院产科接受初次剖宫产手术的产妇 152 例为研究对象。所有产妇均采用为横切口,由同一医师采用带针钛镍记忆合金缝合线(江苏华夏医疗器械有限公司)美容缝合。对纳入产妇进行编号,经随机数字表法将 152 例产妇分为对照组和观察组,每组 76 例。分组信息对产妇及产妇家属设盲。对照组年龄 20~30 岁,平均(26.61±2.53)岁;平均受教育时长(10.39±3.03)年;术后平均住院时间(4.61±1.26)d;平均手术时间(45.92±7.27)min。观察组年龄 21~30 岁,平均(26.41±2.23)岁;平均受教育时长(9.91±3.86)年;术后平均住院时间(4.80±1.39)d;平均手术时间(45.75±5.86)min。两组年龄、受教育程度、术后住院时间、手术时间等比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。本研究通过医院医学伦理委员会批准,所有产妇及家属均知情同意。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准:①初次剖宫产;②年龄 20~30 岁;③横切口剖宫产;④切口缝合平整美观,外形佳;⑤体重指数 $<30 \text{ kg/m}^2$;⑥可以利用微信进行正常沟通。

排除标准:①瘢痕体质;②有影响切口愈合的基础疾病;③术前切口周围有皮肤瘢痕;④术中出现大出血;⑤羊膜腔感染;⑥产程异常;⑦胎膜早破;⑧免疫力差;⑨有感染性疾病;⑩围手术期有使用抗生素;⑪急诊剖宫产;⑫有妊娠期糖尿病、贫血等影响切口愈合的妊娠期疾病;⑬出院时见切口并发症。

1.3 护理方法

对照组:出院后实施常规护理及随访,有责任护

士对其进行出院指导,告知产妇出院后注意事项。如产褥期有不懂问题可以电话咨询,必要时来院复查。无特殊情况,遵医嘱复查。出院后每周进行电话随访,共 6 个月,嘱产妇保持电话通畅。

观察组:在对照组的基础之上,出院后进行基于微信平台的延续性护理。科室建立微信群,将纳入观察组产妇拉近该群,护士长任护理组组长,8 名高年资护师进入护理小组,2 人一组,每组护理产妇少于 20 人。对观察组产妇出院后,在微信群内进行沟通,产妇有不懂问题及时向延续性护理小组责任护士咨询,然后护士进行指导。涉及产妇隐私问题,和责任护士私聊。期间每 3 天对切口进行拍照或视频私发责任护士,责任护士指导产妇进行切口护理,发现切口出现问题及时来院处理。同时,指导患者产褥期护理、婴儿护理、母乳喂养知识及产后康复锻炼方法等。此外,通过微信群定期推送剖宫产术后护理、康复知识等。延续护理时间为出院后半年。延续护理期间,患者定期(术后 1 周、2 周、1 个月、2 个月、3 个月、6 个月)到住院部找责任护士进行复查。

1.4 观察指标

观察两组出院后切口愈合情况、术后 6 个月瘢痕评分和护理满意度。瘢痕评分使用患者和观察者瘢痕评估量表(patient and observer scar assessment scale, POSAS)得分^[3],POSAS 得分由患者评价得分(patient scar assessment scale, PSAS)和观察者评价得分(observer scar assessment scale, OSAS)相加得出。OSAS 得分包括:厚度、柔软度、凹凸度、血管化情况、色素沉着程度;PASA 得分包括:颜色、厚度、凹凸度、柔软度、疼痛感、瘙痒感。参数级别为 1~10 级,1 代表正常皮肤,10 代表瘢痕严重。护理满意度问卷:共 8 个维度、20 个条目,包括①护士态度;②护士责任感;③护士的业务水平;④护士对患者关怀;⑤护士对患者的健康教育;⑥护士满足患者需要的及时性;⑦护士提供环境的安全性、舒适性和清洁性等;⑧患者住院期间感觉和对护理服务的总体评价。每个维度设 2~3 个问题。每个条目采用 6 级评分,从“总是、时常、部分、偶尔、从未、无”分别记 5~0 分,分数越高表示患者对护士的护理满意度越高。问卷 Cronbach's α 系数为 0.919。由 5 位专家评价的该问卷的内容效度指数为 0.92。总分 100 分,分为非常满意(>90 分)、满意(60~90 分)和不满(<60 分)。护理满意度(%)=(非常满意例数+满意例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学方法

使用 SPSS 21.0 对所得数据进行统计学分析,计

量资料采用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料采例数和百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组切口并发症发生率比较

对照组出院后出现切口感染 3 例、切口脂肪液化 3 例、局部皮肤裂开 2 例。感染切口经口服抗生素、换药后愈合,脂肪液化切口经换药后愈合,局部皮肤裂开切口经创面新鲜化+缝合后愈合。观察组出院后切口出现脂肪液化 1 例,经换药处理后切口愈合。观察组出院后切口并发症发生率为 1.32%,低于对照组的 10.55%,差异有统计学意义($\chi^2 = 4.25, P = 0.04$)。

2.2 两组切口瘢痕评分比较

观察组产妇产后 6 个月切口 POSAS 得分、OSAS 得分及 PSAS 得分均低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组切口瘢痕评分比较(分, $\bar{x}\pm s$)				
组别	例数	OSAS 得分	PSAS 得分	POSAS 得分
对照组	76	12.03±1.84	12.74±1.84	24.68±3.61
观察组	76	11.37±1.54	11.68±1.43	23.05±2.55
t 值		2.398	3.966	3.215
P 值		0.018	< 0.001	< 0.001

注:OSAS:观察者评价;PSAS:患者评价;POSAS:患者和观察者评估表

2.3 两组护理满意度比较

术后 6 个月,观察组护理满意度高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组护理满意度比较					
组别	例数	非常满意(例)	满意(例)	不满意(例)	满意度(%)
对照组	76	10	39	27	64.47
观察组	76	30	44	2	97.37
χ^2 值					31.85
P 值					< 0.001

3 讨论

剖宫产术后切口愈合的质量和瘢痕情况越来越受到产妇和临床医护人员的重视。为了获得良好的切口愈合,近年来临床医师开始使用美容缝合技术^[4]。美容缝合可以获得良好的临床效果,但仍有部分患者术后出现切口愈合不良。大量研究^[5-11]发现剖宫产术后切口愈合不良相关因素有:①孕妇基本因素,主要包括肥胖、基础疾病;②术前因素,主要包括胎膜早破、羊水污染、急诊剖宫产、免疫力差等;③剖宫产术因素,主要包括抗生素的预防应用、瘢痕子宫、手术时间、切口方式及手术季节。此外,住院期间综合护理干

预对剖宫产术后切口愈合也具有重要的意义^[12,12]。上述研究均为住院期间相关因素,出院后延续性护理是否对产妇切口愈合和美观有影响,国内文献少见报道。鉴于我国国情,部分患者伤口未拆线就已经出院。笔者发现未拆线产妇中有些出院后出现切口愈合不良、切口不美观等问题,再次来院治疗,及可能与出院后切口护理不当有关。目前大部分医院临床医护人员工作比较繁忙,很难对剖宫产产妇出院后切口护理进行密切指导。因此,笔者认为有必要将延续性护理应用于剖宫产产妇出院后。延续性护理是指专门的医护人员在患者出院后给予其延续性的、延伸性的护理^[13-14]。术后延续性护理可以满足患者出院后需求、缩短住院时间、降低医疗费用、规范护理流程、减少临床工作漏洞^[15]。“互联网+”延续护理,可以打破传统护理在时间、空间上的限制,使出院后延续性护理多样化,精准对接护理对象,为延续护理的实施提供新的途径^[16-19]。微信作为重要的社交软件,几乎每个孕妇都在使用。微信不仅可以传输照片、视频,而且可以视频聊天,对切口的观察更加直接,同时可以通过视频指导患者产后康复训练,较传统的电话指导更方便、有效。基于微信平台的延续性护理效果逐渐被认可^[20-27]。剖宫产产妇出院后切口护理是延伸护理的一部分。本研究发现观察组切口并发症发生率、切口 POSAS 评分均较对照组低,但护理满意度高,提示产妇出院后,对切口进行延续性护理具有重要的临床意义。分析原因可能与护理人员对患者出院后切口护理进行指导,及时发现切口问题,并进行处理有关。同时,基于微信平台的延续性护理可以对产妇进行饮食指导,了解产妇心理状态,通过微信鼓励、开导患者,使患者心情得到改善。并对患者产后恢复训练、乳房护理、会阴护理进行指导,使产妇自护能力得到提高。上述因素是否与切口愈合具有相关性,本研究未对上述因素进行相关性分析,相关研究有待进一步深入。

因此,初次剖宫产产妇出院后采用基于微信平台的延续性护理,可以减少手术切口并发症发生率,降低患者手术切口瘢痕评分,提高护理满意度,值得临床应用推广。

[参考文献]

[1] 李萍,张玲,沙艳伟,等.剖宫产术后瘢痕子宫对再生育患者 IVFET 助孕结局影响的研究[J].实用妇产科杂志, 2019,35(1):60-63.
[2] 胡荣,田小飞.综合护理干预对剖宫产后切口愈合及瘢痕形成的影响[J].中国美容医学,2020,29(5):164-166.
[3] Draaijers LJ,Tempelman FR,Bolman YA,et al. The pstient

- and observer scar assessment scales;a reliable and feasible tool for scar evaluation [J]. *Plast Reconstr Surg*,2004,113(7):1960-1965.
- [4] 鲍红玉,李桂花,宋成秋,等.皮下美容缝合技术在剖宫产术后切口处理中的应用效果[J].*中国美容医学*,2020,29(5):100-103.
- [5] 温素芹,张彦君,杜丽.剖宫产术后切口愈合不良相关因素分析[J].*齐鲁护理杂志*,2013,19(18):104-105.
- [6] 曹丹丹,杨东群,黄英.剖宫产切口愈合不良的原因分析及干预措施[J].*临床医学工程*,2021,28(2):261-262.
- [7] 俞巧稚,俞敏.剖宫产术后切口脂肪液化影响因素分析[J].*临床军医杂志*,2019,47(8):797-798.
- [8] 周玲,王莉,陈秀芳,等.剖宫产手术腹部切口愈合不良的相关因素分析[J].*中华医院感染学杂志*,2018,28(14):2169-2172.
- [9] 杨娅娅.剖宫产术后腹部切口愈合不良的高危因素分析[J].*职业卫生与病伤*,2018,33(2):109-111.
- [10] 阮冀,李占辉.剖宫产术后腹部切口愈合不良的原因及对策[J].*分子影像学杂志*,2018,41(4):558-561.
- [11] 梁伟玲.剖宫产术后腹部切口愈合不良的相关因素及预防[J].*首都食品与医药*,2018,25(15):16-17.
- [12] 于秀玲.综合护理干预对剖宫产术后切口愈合及瘢痕形成的影响[J].*东方药膳*,2020(14):8.
- [13] Quinn CC,Port CL,Zimmerman S,*et al*. Short-stay nursing home rehabilitation patients;transitional care problems pose research challenges [J]. *J Am Geriatr Soc*,2008,56(10):1940-1945.
- [14] 董玉静,尚少梅,么莉,等.国外延续性护理模式研究进展[J].*中国护理管理*,2012,12(9):20-23.
- [15] 张妍,皮红英.术后延续性护理服务应用的研究进展[J].*中华现代护理杂志*,2010,16(29):3595-3596.
- [16] 田露,陈英.“互联网+”延续护理的研究进展[J].*护理学杂志*,2019,17:17-20.
- [17] 王硕,吕利明,刘培培,等.基于网络平台的延续护理对乳腺癌术后患者负性情绪及生活质量影响的 Meta 分析[J].*中国医药导报*,2019,16(14):152-157.
- [18] 韦靖,何静,梁芳,等.“互联网+”在我国延续护理中的研究进展[J].*海南医学*,2021,32(4):519-521.
- [19] 周兰兰,李国宏,吕霞.基于互联网+COPD 延续护理模式研究进展[J].*护理学报*,2021,28(3):20-23.
- [20] 燕丹丹.基于微信 APP 的延续性护理在初产妇产褥期的应用研究[J].*齐齐哈尔医学院学报*,2018,39(14):1731-1733.
- [21] 汤小丽,原蕊.基于微信平台的延续性护理对剖宫产妇产褥期心境、自护能力及母婴健康状况的影响[J].*临床医学研究与实践*,2020,5(12):181-183.
- [22] 沈玉英,盛丽丽,严敏.基于微信平台的延续性护理干预对乳腺癌患者的影响[J].*齐鲁护理杂志*,2020,26(9):61-63.
- [23] 闫永仙.基于微信平台的延续性护理在初产妇产褥期的临床应用价值[J].*中国药物与临床*,2021,21(1):159-161.
- [24] 高丽娟,王金秀,莫革琴.基于微信平台的延续性护理服务对出院早产儿家庭照顾的影响[J].*当代护士:上旬刊*,2021,28(2):129-131.
- [25] 徐咏梅,丁妮,吕淑玲.基于微信平台的延续性护理干预对骨质疏松压缩性骨折患者运动功能及生活质量的影响[J].*徐州医科大学学报*,2020,40(2):153-156.
- [26] 庄丽娟,苏乐艺.基于微信公众平台的延续性护理模式在小儿神经内科中的应用效果[J].*中国当代医药*,2019,26(18):218-220.
- [27] 戴晓萍,张晓颖.微信公众平台下的延续性护理对胃癌术后患者负性情绪及应对方式的影响[J].*中国医学创新*,2020,17(1):99-103.

(收稿日期:2021-03-24)