

• 论 著 • DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2019.10.004

互联网微信平台联合品管圈对阴道分娩产妇健康宣教的影响*

颜玲, 陈志美[△], 喻少红, 杨靓, 刘黎

(重庆医科大学附属第二医院产科, 重庆 400010)

摘要:目的 分析互联网微信平台联合品管圈(QCC)对阴道分娩产妇健康宣教的影响。方法 选取 2017 年 3—5 月阴道分娩产妇 150 例为对照组(开展 QCC 前), 6—9 月阴道分娩产妇 154 例为试验组(开展 QCC 后), 严格按照 QCC 活动十大步骤进行, 比较开展 QCC 前后阴道分娩产妇健康宣教的效果、阴道分娩产妇自我照护和护理新生儿的技能掌握情况。结果 与对照组比较, 试验组阴道分娩产妇健康宣教有效率、阴道分娩产妇自我照护和护理新生儿的技能均升高, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 互联网微信平台联合 QCC 提高了阴道分娩产妇健康宣教的有效率, 提高了阴道分娩产妇自我照护和护理新生儿的技能。

关键词: 品管圈; 互联网; 微信平台; 健康宣教

中图分类号: R714.3

文献标志码: A

文章编号: 1672-9455(2019)10-1325-04

Effect of internet WeChat platform combined with quality control circle on vaginal delivery parturients' health education*

YAN Ling, CHEN Zhimei[△], YU Shaohong, YANG Liang, LIU Li

(Department of Obstetrics, the Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400010, China)

Abstract: Objective To analyze the influence of internet WeChat platform combined with quality control circle (QCC) on the health education of vaginal delivery parturients. **Methods** A total of 150 parturients with vaginal delivery from March to May in 2017 were selected as control group (before the QCC). From June to September, 154 cases of vaginal delivery were selected into experimental group (after the QCC), strictly followed the ten steps of QCC activities. Comparing the effectiveness of health education, maternal self-care and nursing newborns before and after the QCC. **Results** Compared with the control group, the effectiveness of the vaginal delivery of maternal health education, maternal self care, and nursing newborns in the experimental group all increased, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The internet WeChat platform and QCC improve the efficiency of vaginal delivery and maternal health education, and improve the ability of mothers to take care of themselves and their newborns.

Key words: quality control circle; internet; WeChat platform; health education

健康教育一直是护理界关注的焦点,也是本院推行整体护理、科室实行优质护理的重要组成部分。“317 护”是《中国护理管理杂志》在线护理部开发的一款手机 APP 护理宣教产品,具有方便、及时、快捷、利民、实用等特点^[1]。微信是腾讯公司推出的一款即时语音通讯软件,其使用方便、快捷、经济、实用,将其应用于医学事业,为患者的健康教育提供了新的途径。孕产妇、家属通过扫描二维码加入“317 护”微信公众号,责任护士可通过该微信平台给孕产妇推送图文并茂、丰富有趣、实用的宣教知识。本院自 2016 年 9 月开展微信宣教以来,阴道分娩产妇健康宣教有效率为 50.72%,为了提高阴道分娩产妇健康宣教有效率,2017 年 3—9 月,本院开展以“提高‘317 护’在阴道分

娩产妇健康宣教中的有效率”为主题的品管圈(QCC)活动,并对健康宣教的依从性及有效率进行了调查统计,提出了改进措施,取得了良好效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 回顾性调查本院 2017 年 3—9 月住院分娩的 304 例产妇,平均年龄(30.50±1.25)岁。其中对照组为 2017 年 3—5 月本院开展 QCC 活动前的 150 例产妇,试验组为 2017 年 6—9 月本院开展 QCC 活动后的 154 例产妇。纳入标准:年龄 18~40 岁;具有初中及以上文化水平;分娩方式为阴道分娩;本人或家属通过微信平台接受网络化宣教。排除标准:妊娠期间接受过保胎治疗;分娩方式为剖宫产;本人或家属不使用微信,不接受网络化宣教;合并严重

* 基金项目:重庆市卫生和计划生育委员会科研基金资助项目(2014-2-024)。

作者简介:颜玲,女,护师,主要从事产科临床护理研究。△ 通信作者,E-mail:981035819@qq.com。

内外科疾病;分娩时伴有严重并发症;生活完全不能自理。

1.2 方法

1.2.1 成立 QCC 小组 圈成员由 11 名护士和 1 名医生组成,投票选出圈长 1 名,副圈长 1 名,负责整个小组活动的策划和组织协调,护士长担任辅导员,承担 QCC 活动运作过程的辅导和支持角色。通过头脑风暴法,投票表决圈名为“好运圈”。

1.2.2 主题选定 由圈员采用头脑风暴的方法寻找产科急需解决的临床问题,并将列出的问题按照上级政策、可行性、迫切力、圈能力 4 个方面进行打分,最终确定“提高‘317 护’在阴道分娩产妇健康宣教中的有效率”为本期 QCC 活动主题,并拟定活动计划。

1.2.3 拟定计划及衡量标准 (1)拟定计划:QCC 活动时间为 2017 年 6—9 月,绘制甘特图,包括主题选定、现状把握、目标设定、解析、对策拟定、对策实施与检讨、效果确认、标准化、讨论与改进、成果发表。(2)衡量标准:“317 护”在阴道分娩产妇健康宣教中的有效率=单位时间内阅读阴道分娩产妇必推课程有效人数/单位时间内推送“317 护”阴道分娩人数(注:阴道分娩产妇阅读必推课程有效数达 7 条及以上为一个有效人数)。圈员通过头脑风暴,制订出“317 护”阴道分娩产妇必推课程有效标准。

1.2.4 现况分析 根据 5W1H 原则,制订了“317 护”阴道分娩推送课程无效查检表,通过收集 2017 年 3—5 月(开展 QCC 活动前)的数据,画出改善前的柏拉图,见图 1。根据“二八”定律,选出《母乳喂养》《新生儿护理常规》《宝宝哭闹的健康宣教指导》《新生儿护理安全宣教》为本次改善重点课程。

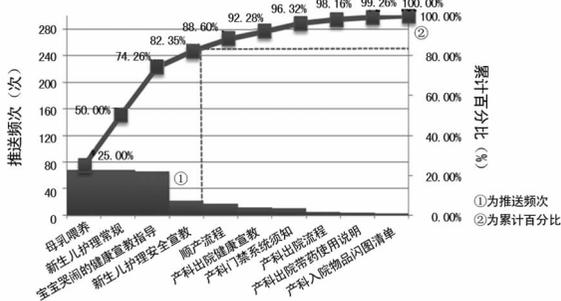


图 1 改善前推送无效课程柏拉图

1.2.5 设定目标 明确重点内容后,拟定改善目标。目标值=现况值+(现况值×改善重点×圈能力)=50.72%+(50.72%×82.35%×60.00%)=76.77%。其中改善重点为 82.35%,圈能力为 60.00%,因此拟定的目标值为 76.77%。

1.2.6 分析要因 运用头脑风暴法,绘制鱼骨图进行原因分析与讨论,并运用查检表和柏拉图查找原因,见图 2、3。结果表明,依赖护士床旁宣教、没有及时敦促、课程内容不够精简易懂为导致“317 护”在阴道分娩产妇推送课程中无效的主要原因。

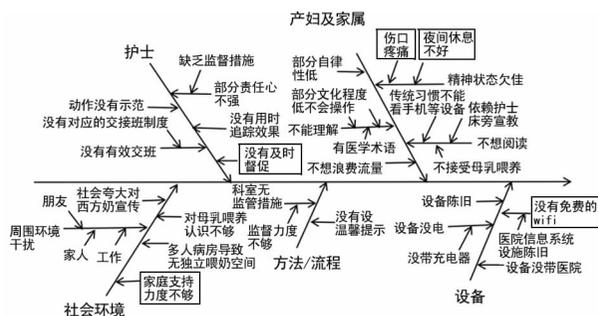


图 2 “317 护”推送《母乳喂养》无效原因分析

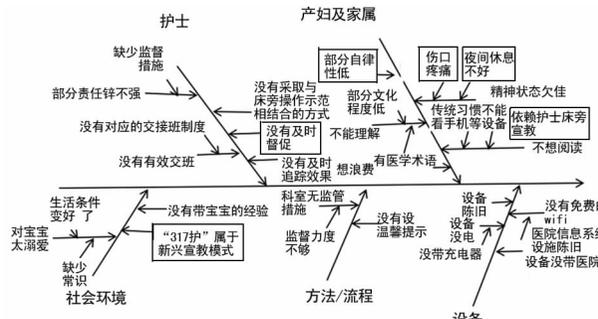


图 3 “317 护”推送《新生儿护理常规》、《宝宝哭闹的健康宣教指导》及《新生儿护理安全宣教》无效原因分析

1.2.7 对策拟定 采取头脑风暴法,拟定解决问题的对策,再依据可行性、经济性、圈能力,采用 5、3、1 计分标准对每一个对策进行评分,根据“80/20”原则选取 120 分以上的对策实施。最终确定 4 个对策:(1)改良宣教模式,优化责任护士的宣教意识,互联网微信宣教平台为主,床旁宣教口头及实操结合辅助模式。(2)制作互联网微信平台宣教宣传视频,滚动播放以提高有效率。(3)联系“317 护”工程师开设未阅读提醒模式。(4)将互联网微信平台宣教纳入床旁交接班和质控。(5)持续优化课程。

1.2.8 对策实施与检讨 (1)对全体护士进行培训,讲解互联网微信平台宣教的好处及重要性,在科室形成一种以互联网微信平台宣教为主的宣教氛围。(2)责任护士对新入院孕妇均需扫描加入“317 护”,对加入“317 护”的孕妇实行个性化、针对性课程推送。(3)制作床旁“317 护”二维码,方便扫描,提高依从性。(4)联系“317 护”工程师在 24 h 内未阅读的客户端和护士端均设置未阅读提醒模式,做到宣教有效性。(5)制作互联网微信平台宣教宣传视频,让其知晓互联网微信平台宣教加入的目的,取得配合。(6)利用公休会、助产门诊介绍互联网微信平台宣教,多途径取得配合。(7)责任护士应及时查看阅读课程情况,了解其需求,并敦促阅读及针对性推送课程。(8)当班护士下班时仍有未阅读或有疑问者,及时进行个性化宣教,解答疑惑。(9)纳入交接班,护士长不定期抽查责任护士推送互联网微信平台宣教的有效率。

1.2.9 圈员自评 以问卷的形式,让圈员自评,从 QCC 手法运用、解决问题的能力、工作积极性、服务意识、沟通协调、责任荣誉感、团队凝聚力、活动信心进行评价,每项最高 10 分,最低 1 分。

1.3 统计学处理 采用 SPSS17.0 软件进行数据处理及统计分析,计数资料以例数或百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 开展 QCC 活动前后健康宣教有效率比较 经科室制订的有效标准检验,试验组 154 例有 29 例推送无效,125 例推送有效,“317 护”在阴道分娩产妇健

康宣教中有效率为 81.17%;对照组 150 例有 80 例推送无效,70 例推送有效,健康宣教有效率仅为 46.67%,两组差异有统计学意义 ($\chi^2 = 39.33, P < 0.05$)。

2.2 开展 QCC 活动前后孕产妇自我照顾技能掌握比较 互联网微信平台联合 QCC 活动提高了孕产妇自我照顾和护理新生儿的技能,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1、2。

2.3 圈员自评情况 开展 QCC 活动后,圈员各方面能力均明显提高,见图 4。

表 1 开展 QCC 活动前后孕产妇自我照顾技能掌握情况比较 (n)

组别	n	孕产妇入院物品准备完整	人工挤奶掌握情况	母乳喂养姿势掌握情况	正确母乳喂养体位掌握情况	拉马泽呼吸法掌握情况	术前饮食、物品准备	产科出院带药使用
对照组	150	72	68	65	73	61	78	72
试验组	154	130	119	103	129	132	137	142
χ^2		45.20	32.74	17.05	41.99	60.52	50.14	71.26
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 开展 QCC 活动前后护理新生儿技能掌握情况比较 (n)

组别	n	新生儿正确抱姿	母婴同室不同床	包被厚重适宜	新生儿低血糖的预防	新生儿低血糖正确处理	新生儿正确睡姿	正确更换尿布不湿	新生儿沐浴	新生儿抚触	新生儿脐带护理
对照组	150	71	75	68	72	46	82	68	78	73	77
试验组	154	132	124	118	135	108	146	122	134	140	131
χ^2		50.45	31.30	31.33	55.02	47.34	62.30	37.23	44.14	64.65	40.62
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

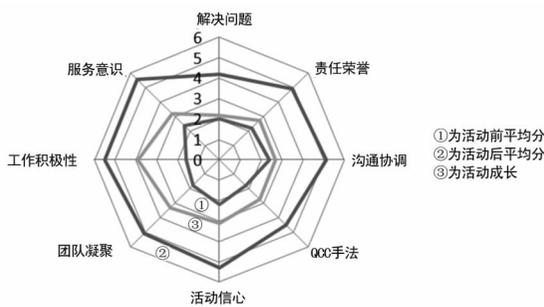


图 4 圈员自评雷达图

3 讨 论

随着社会的不断发展,生活节奏的加快,人们对健康知识的需求不断变化,对健康宣教的方式也提出了更高的要求^[2-3]。在健康教育方式上,国内普遍使用口头宣教、纸质宣教,部分采用电视宣教。但是,由于口头宣教需要耗费护士大量时间,而且难以理解;纸质宣教也需逐条讲解,同样耗费大量时间^[4],因此,为了减少护士宣教时间和提高宣教有效率,本院妇产科从 2016 年 9 月开展微信宣教。微信是 2011 年腾讯公司推出的一款“即时通讯应用程序”,具有操作便

捷性,人际交流高时效性,内容推送丰富与直观,消息推送精准等特点^[5],因而在传播知识技能等方面具有较多的优势。但在开展 QCC 活动之前,本院妇产科“317 护”阴道分娩产妇健康宣教有效率仅为 46.67%,为了提高宣教有效率,本科室组织了 QCC 活动。QCC 是由同一工作场所里工作相同或互补的人员自愿组成的小组,圈员通过集思广益,团队合作制订对策来解决工作现场出现的问题。将 QCC 活动运用到护理工作中,一方面能够激发护理人员对工作的热情,充分调动其主观能动性和积极性,自觉自愿地参加活动。另一方面,优化护理工作流程,促进护理质量的提升^[6]。前期研究显示,在护理工作中,运用 QCC 手法分析问题原因,拟定有效对策,如优化护理工作流程、强化责任护士的宣教意识、改善宣教课程,并将对策加以实施^[7-8]。通过比较开展 QCC 前后健康宣教有效性,试验组健康宣教有效率为 81.17%,而对照组只有 46.67%,说明互联网微信平台联合 QCC 明显提高了健康宣教有效率。

本研究通过微信公众平台,借助其图文、音视频功能,以更为即时、直观的形式帮助(下转第 1331 页)

人群,介入术后 DD 升高比较常见,但外科急性大出血时 DD 明显升高鲜有研究。本研究中尽管有 1 例感染和 1 例异常子宫出血患者发生 PTE,但由于样本量太小,且后者合并心脏病和多种肿瘤标志物升高,无法判断妇科疾病与 PTE 的关系,需进一步研究。临床上也可出现一过性 DD 水平升高,但无明确并发症。动态监测 DD 水平是一项重要的工作,但对于持续性 DD 水平升高,仍要警惕 VTE 或 PTE 发生的可能性。

参考文献

[1] CHOI H, KRISHNAMOORTHY D. The diagnostic utility of D-dimer and other clinical variables in pregnant and post-partum patients with suspected acute pulmonary embolism[J]. *Int J Emerg Med*, 2018, 11(1): 10-15.

[2] EBINA Y, UCHIYAMA M, IMAFUKU H, et al. Risk factors for deep venous thrombosis in women with ovarian cancer[J]. *Medicine*, 2018, 97(23): e11009-e11014.

[3] 时慧. 卵巢癌患者 D-二聚体, CA125 及 CA199 联合检测的意义[J]. *实验与检验医学*, 2016, 34(6): 783-785.

[4] VAHID D M, AHMARI S, ALIPOUR S, et al. The comparison of plasma D-dimer levels in benign and malignant tumors of cervix, ovary and uterus[J]. *Intern J Hemat-Oncol Stem Cell Res*, 2015, 9(3): 107-111.

[5] CIHAN A, DAIELA D, ROBERT P, et al. High D-dimer levels are associated with poor prognosis in cancer patients[J]. *Haematologica*, 2012, 97(8): 1158-1164.

[6] TRUJILLO-SANTOS J, NIETO J A, TIBERIO G, et al. Predicting recurrences or major bleeding in cancer pa-

tients with venous thromboembolism[J]. *Thromb Haemost*, 2008, 100(3): 435-439.

[7] SANDÉN P, SVENSSON P J, SJÄLANDER A. Venous thromboembolism and cancer risk[J]. *J Thromb Thrombolysis*, 2017, 43(1): 68-73.

[8] 席燕, 王月香. 老年人 D-二聚体水平变化临床意义分析[J]. *吉林医学*, 2018, 39(1): 66-68.

[9] 周静, 董碧蓉, 王曾礼. 血浆 D-二聚体水平改变的临床意义[J]. *华西医科大学学报*, 1999, 30(1): 114-115.

[10] BOURJEILY G. D-dimer use in venous thromboembolic disease in pregnancy[J]. *BJOG*, 2015, 122(3): 401-409.

[11] 陈芳. D-二聚体在妊娠期的变化及临床意义[J]. *中国医药指南*, 2016, 14(28): 48-49.

[12] 贺彩军. 盆腔手术后下肢深静脉血栓形成临床探讨[J/CD]. *世界最新医学信息文摘(电子版)*, 2013, 13(18): 80.

[13] MURRAY K M, PARKER W, STEPHANY H, et al. Venous thromboembolism after radical cystectomy: experience with screening ultrasonography[J]. *Arab J Urol*, 2016, 14(1): 37-43.

[14] ULRYCH J, KVASNICKA T, FRYBA V, et al. 28 day post-operative persisted hypercoagulability after surgery for benign diseases; a prospective cohort study[J]. *BMC Surg*, 2016, 16(1): 16-21.

[15] MATSUO H, NAKAJIMA Y, OGAWA T, et al. Evaluation of D-Dimer in screening deep vein thrombosis in hospitalized Japanese patients with acute medical diseases/episodes[J]. *Ann Vasc Dis*, 2016, 9(3): 193-200.

(收稿日期: 2018-10-16 修回日期: 2019-01-08)

(上接第 1327 页)

指导产妇学习母乳喂养及新生儿护理知识与技能等。通过比较开展 QCC 活动前后产妇对于母乳喂养姿势、人工挤奶、新生儿抱姿、新生儿换尿不湿等技能的掌握情况, 结果显示试验组产妇自我照顾和护理新生儿的技能掌握情况明显优于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

圈员在本次活动中发挥创意, 分工协作, 不断提出问题, 解决问题, 共同学习 QCC 的各种手法。最终圈员各方面能力均明显提高。然而, 在此次 QCC 活动中也存在一些不足, 如阴道分娩产妇健康宣教有效率为 81.17%, 需要继续优化护理流程, 完善课程, 进一步提高健康宣教的有效性, 在今后的临床工作中应持续进行质量改进。

参考文献

[1] 关丽丽. 产科门诊数字化健康教育的实施与体会[J]. *护理学报*, 2016, 23(10): 62-63.

[2] 龙芙蓉, 唐虎, 颜丹. 互联网平台在呼吸衰竭病人无创呼

吸机佩戴健康教育实践的应用[J]. *护理研究*, 2017, 31(2): 467-468.

[3] 博红波, 沈军英, 夏群伟, 等. 网络平台健康宣教在宫颈癌术后患者延续护理中应用的效果[J]. *中华现代护理杂志*, 2016, 22(7): 949-951.

[4] 包冬梅, 张志伟, 路洪亮. 互联网+护理健康宣教临床应用[J]. *世界最新医学信息文摘*, 2017, 17(27): 140-141.

[5] 孙玲, 邹陆曦, 胡广禄. 微信公众平台在三甲医院的应用现状调查[J]. *中华医学图书情报杂志*, 2014, 23(12): 25-28.

[6] 顾贤为, 王晨菁, 熊洁, 等. 品管圈活动提高肿瘤患者健康宣教知晓率的研究[J]. *现代护理*, 2017, 15(22): 89-90.

[7] 徐冬梅, 李慧, 曹丹凤, 等. 互联网在冠心病患者健康教育中的应用[J]. *齐鲁护理杂志*, 2016, 22(5): 102-103.

[8] 刘智慧, 孙青, 郎颖春, 等. 短信平台在我国护理健康教育中的应用研究进展[J]. *护理管理杂志*, 2016, 16(4): 257-259.

(收稿日期: 2018-10-12 修回日期: 2019-01-04)