

移动教育微信平台对健康体检人群结肠镜检查前肠道准备质量的影响

罗春燕

(赣州市兴国县第二医院消化内科 江西赣州 342400)

【摘要】目的:分析移动教育微信平台在健康体检结肠镜检查中对其肠道准备质量的影响。方法:选取2021年1月-2022年8月400例行结肠镜检查的健康体检人群,随机分组。对照组采取常规检查前宣教措施,观察组则在对照组基础上加入移动教育微信平台干预。采用Boston肠道准备量表(BBPS评分)评估两组患者的肠道准备情况,并比较两组体检者对肠道镜肠道准备依从性以及健康宣教满意度的差异。结果:①观察组体检者的BBPS评分以及肠道准备合格率高于对照组体检者($P < 0.05$);②观察组体检者对肠道镜肠道准备依从优良率高于对照组体检者($P < 0.05$);③观察组体检者对健康宣教满意度高于对照组体检者($P < 0.05$)。结论:移动教育微信平台的应用,可以提高健康体检人群对于肠道准备的依从性,从而确保肠道镜检查的有序开展,符合体检者对健康宣教的要求,从而提高体检者的满意度,可推广使用。

【关键词】移动教育微信平台;健康体检;结肠镜检查;肠道准备

Effect of mobile education wechat platform on the quality of bowel preparation before colonoscopy in healthy physical examination population

Luo Chunyan

Department of Gastroenterology, Xingguo County Second Hospital, Ganzhou City

[Abstract] Objective: To analyze the effect of mobile education wechat platform on the quality of bowel preparation during colonoscopy. Methods: A total of 400 healthy people who underwent colonoscopy from January 2021 to August 2022 were randomly divided into two groups. The control group was given propaganda and education measures before routine examination, while the observation group was given mobile education wechat platform intervention on the basis of the control group. The Boston Bowel Preparation Scale (BBPS) was used to evaluate the bowel preparation of patients in the two groups, and the differences in the compliance of bowel preparation with enteroscopy and the satisfaction with health education were compared between the two groups. Results: ① The BBPS score and pass rate of bowel preparation in the observation group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). ② The excellent and good compliance rate of intestinal preparation for enteroscopy in the observation group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). ③ The satisfaction of health education in the observation group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusions: The application of mobile education wechat platform can improve the compliance of the health examination population for bowel preparation, so as to ensure the orderly implementation of enteroscopy, meet the requirements of health education of health examination patients, improve the satisfaction of health examination patients, and can be popularized.

[Key words] Mobile education wechat platform; Health check-up; Colonoscopy; Bowel preparation

结直肠癌是消化系统常见恶性肿瘤,近些年来随着我国人们生活方式与饮食结构的变化,结直肠癌的发生率也逐年升高,引起了临床医学的广泛关注^[1]。由于该病早期无明显症状,多数患者在确诊后无法进行根治术或保肛术治疗,总体预后较差,因此需要通过早期筛查和治疗,改善患者的预后结果。结肠镜检查是目前临床诊断结直肠病变的常用方法,具有较高的应用价值,目前已经在基层医院获得推广使用^[2]。但是结肠镜检查结果会受到患者肠道准备质量的影响,肠道准备不足会影响结肠镜观察效果,降低病灶检出率,导致患者延误治疗,增加患者的痛苦^[3]。影响肠道准备质量的原因有很多,其中患者肠道准备依从性较低是造成肠道准备

不合格的危险因素^[4]。有研究指出,住院患者的结肠镜肠道准备优于门诊患者,这主要是由于住院患者在医护人员的督促下完成肠道准备,因此肠道准备质量高;而门诊患者在家中自行进行肠道准备,由于缺乏相关知识,或者是认知存在偏差,都会影响患者肠道准备效果^[5]。为了提高结肠镜肠道准备效果,需要加强检查前的健康宣教,从而促使检查者积极配合肠道准备,确保结肠镜检查的顺利开展^[6]。微信是现代人们常用的社交工具,其具有强大的功能,可以为结肠镜健康宣教的开展提供有效支持,通过扫描微信二维码,即可观看相关文字、图片、视频资料,从而学习结肠镜准备相关知识,有助于提高体检者肠道准备质量^[7]。为了观察移动教育微信

平台的应用价值,文章选取2021年1月-2022年8月400例行结肠镜检查的健康体检人群进行对比观察,研究如下。

1.资料与方法

1.1 临床资料

选取2021年1月-2022年8月400例行结肠镜检查的健康体检人群,随机分组。观察组体检者中男105例,女有95例;年龄为18~65岁,平均为(41.6±8.3)岁;受教育程度:小学及以下22例,初中36例,高中56例,专科36例,本科及以上50例。对照组体检者中男103例,女有97例;年龄为19~63岁,平均为(41.3±8.4)岁;受教育程度:小学及以下21例,初中35例,高中55例,专科38例,本科及以上51例。本次研究经医院伦理委员会批准。入选标准:①接收结肠镜检查的健康体检者;②体检者与家属均对本次研究知情并自愿签署同意书。排除标准:①合并肾功能衰竭、充血性心脏病、肠腔狭窄、肠梗阻的患者;②对肠道准备药剂过敏的体检者;③经期或妊娠期妇女;④合并精神疾病、认知障碍的体检者。两组在一般资料方面的比较差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法

对照组采取常规检查前宣教措施,在预约结肠镜检查时,告知体检者本次检查的目的与意义,并签署检查知情同意书。门诊医师对体检者发放肠道准备手册,并通过口头讲解的方式,对肠道准备意义、流程、注意事项、不良反应及预防措施、缓泻剂的服用方法、饮食管理要点展开一一讲解。

观察组则在对照组基础上加入移动教育微信平台干预,具体措施为:组成结肠镜肠道准备微信群,将体检者拉入群内,对于不会使用微信的体检者,则由陪同者代为操作。编辑肠道准备相关知识,采用文字、图片、音频视频等形式,方便患者的学习与理解。在检查前1天通过微友助手,将编辑好的内容发送到微信群,内容主要包括肠道准备的作用、注意事项、不良反应及预防措施、缓泻剂服用方法、饮食管理要点等内容,并提醒患者若有不理解的内容,可以在群内询问医护人员;体检者受到推送内容后统一回复“收到”,统计体检者的回复情况,并对未回复的体检者进行微信或电话联系,确保每一位体检者能获得相应的健康指导。

1.3 观察指标

①本次研究采用Boston肠道准备量表(BBPS评分)评估两组患者的肠道准备情况,BBPS评分的总分为9分,分数越高代表肠道准备质量越高;肠道准备合格判断标准:BBPS评分≥6分。②比较两组体检者对肠道镜肠道准备依从性,采用本次研究特制问卷量表进行调查,主要包括用药和饮食两方面,总分为100分,≥90分为优,60~89分为良,<60分为差。③比较两组体检者对健康宣教满意度的差异,

采用医院特制问卷量表进行评估,主要分为三个级别,包括非常满意、基本满意、不满意,总满意率=(非常满意例数+基本满意例数)/总人数×100%。

1.4 统计学分析

采用SPSS22.0统计学软件进行统计学分析,计量资料采用标准差进行表述,两组均数计量值采用t值检验,计数资料采用百分比进行统计表述,两组计数值采用 χ^2 值检验, $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

2.结果

2.1 两组体检者肠道准备情况差异

观察组体检者的BBPS评分以及肠道准备合格率高于对照组体检者($P < 0.05$),见表1。

表1 两组体检者肠道准备情况差异

组别	BBPS 评分	肠道准备合格率
观察组 (n=200)	7.2 ± 1.3	189 (94.5)
对照组 (n=200)	6.4 ± 1.0	174 (87.0)
t/ χ^2 值	5.325	5.238
P 值	0.043	0.042

2.2 两组体检者肠道准备依从率的差异

观察组体检者对肠道镜肠道准备依从优良率高于对照组体检者($P < 0.05$),见表2。

表2 两组体检者肠道准备依从率的差异

组别	优	良	差	优良率 (%)
观察组 (n=200)	107	82	11	94.5
对照组 (n=200)	98	76	26	87.0
χ^2 值				5.252
P 值				0.042

2.3 两组满意度差异

观察组体检者对健康宣教满意度高于对照组体检者($P < 0.05$),见表3。

表3 两组满意度差异

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意度 (%)
观察组 (n=200)	105	77	18	91.0
对照组 (n=200)	76	84	40	80.0
χ^2 值				5.325
P 值				0.043

3.讨论

随着社会的不断变化,我国居民饮食结构与生活方式发生了较大的变化,消化系统疾病发生率也逐年升高。结直肠癌是消化系统常见恶性肿瘤,对于我国居民的健康安全造成

较大的威胁,需要尽早采取有效的防治措施^[8]。结肠镜检查是结直肠疾病诊疗的常用方法,在基层医院已经得到推广使用。早期筛查结直肠病变患者,可以促使患者尽早治疗,改善患者的预后结果。但是从实际情况来看,检查者若没有做好肠道准备,使得粪渣遮盖病灶,降低病灶检出率,影响结肠镜检查的准确性,延误患者的治疗。因此如何提高结肠镜检查者肠道准备质量成为临床研究的重要课题。

结肠镜肠道准备是一个复杂的过程,需要患者服用泻剂,并加强饮食管理,因此在检查前需要展开健康宣教,提高检查者对肠道准备措施的理解程度与依从性,从而确保肠道准备质量^[9]。目前多数医疗机构主要是采取发放肠道准备手册以及口头讲解的方式进行检查前指导。但是从实际应用情况来看,虽然很多检查者经过系统的肠道准备指导,但是肠道准备不合格率仍旧较高。这主要是由于肠道准备措施较多,而检查者接受教育的时间有限,尤其是门诊检查者,周围环境嘈杂,加上还需要进行其他检查,导致没有充分理解肠道准备内容。为了进一步提高肠道准备质量,在传统健康宣教的知道上,需要探索更加高效、便捷的健康指导方式。

随着现代经济的快速发展,智能设备在我国群众中有着较高的普及率,微信成为人们社交的重要工具。微信有着强大的应用功能,可以突破时间地点的限制,支持实时通信,可以发送文字、语言、图片、视频与链接,并且支持多人群聊,可以实现体检者相互交流检查经验。微信的应用,可以

结合文字、语音、图片信息,即使是文化程度较低的检查者,也可以理解肠道准备措施。在微信助手的辅助下,可以在指定时间内推送肠道准备相关知识,并且可以统计检查者的回复情况,从而及时提醒没有查看推送内容的检查者,确保所有的检查者都能够查看推送内容。微信平台的应用,可以减少医护人员的工作量,简化健康教育流程,提高健康体检者对于结肠镜肠道准备的依从性,提高肠道准备合格率。虽然体检者在预约检查时接受了门诊医生的肠道准备健康宣教,但是在出院之后,随着记忆的减退而逐渐遗忘,从而影响肠道准备质量。利用微信提醒体检者,可以强化其对肠道准备的认识,减少遗忘、理解偏差引起的肠道准备不足。同时微信还可以为检查者之间的相互交流提供有效支持,相互分享经验,从而提高对结肠镜检查的信心,消除紧张情绪。本次研究中观察组体检者的BBPS评分以及肠道准备合格率高于对照组体检者($P < 0.05$);观察组体检者对肠道镜肠道准备依从优良率高于对照组体检者($P < 0.05$);观察组体检者对健康宣教满意度高于对照组体检者($P < 0.05$),由此可见移动教育微信平台具有较好的应用效果,有助于提高健康体检者的肠道准备质量。

综上所述,移动教育微信平台的应用,可以提高健康体检人群对于肠道准备的依从性,从而确保肠道镜检查的有序开展,符合体检者对健康宣教的要求,从而提高体检者的满意度,可推广使用。

参考文献:

- [1]马苏,傅增军,方爱乔,等. 微信在指导患者结肠镜检查肠道准备中的应用效果[J]. 上海护理, 2020, 20(1): 36-39.
- [2]杨丽清,杨可婷,林益平,等. 智能手机多功能教育平台指导中青年结肠镜检查肠道准备[J]. 现代肿瘤医学, 2018, 26(7): 1055-1058.
- [3]叶媛媛,吴蕾若. 微信再教育在结肠镜检查患者肠道准备中的应用效果[J]. 浙江医学, 2018, 40(5): 508-509, 512.
- [4]陈曦,张道权,丁静. 微信宣教对老年患者肠镜检查前肠道准备效果的影响[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(4): 965-970.
- [5]王海燕,张红萍,赵娟,等. 基于微信平台个体化护理在门诊结肠镜检查患者中的应用[J]. 四川医学, 2019, 40(9): 970-974.
- [6]王会,景丽伟,王银巧,等. 基于微信的肠道准备教育在结肠镜检查中的应用[J]. 华北理工大学学报(医学版), 2018, 20(1): 16-20, 30.
- [7]管亦方,胡爱艳,李小娜,等. 微信指导在肠道准备中的应用效果评价[J]. 中华消化内镜杂志, 2018, 35(3): 208-209.
- [8]汪茜雅,钮美娥,李锐,等. 微信小程序辅助的关键点指导对门诊结肠镜检查患者肠道准备的影响[J]. 解放军护理杂志, 2021, 38(4): 52-55.
- [9]孔庆丽,左彭湘. 微信联合微友助手健康教育对门诊结肠镜肠道准备质量的影响[J]. 全科护理, 2019, 17(23): 2931-2933. 作者简介:罗春燕,科室:消化内科,1983.03.14,女,汉,江西兴国,主管护师,大专,主要从事工作或研究方向:(消化内镜中心)胃肠镜的检查与内镜下手术的护理配合。