

微信平台联合科普视频延续性护理在ICU带鼻胃管出院患者居家护理中的应用效果研究

郦云霞, 崔 静

上海市杨浦区市东医院, 重症医学科, 上海

收稿日期: 2025年3月15日; 录用日期: 2025年4月16日; 发布日期: 2025年4月27日

摘 要

目的: 探讨基于微信平台 + 科普视频的延续性护理在鼻胃管居家护理中的实施效果。方法: 回顾性分析我院ICU2023年1月~2024年1月收治的50例鼻胃管带管出院居家护理的患者作为研究对象, 按照护理方法分为对照组和观察组, 每组25例。对照组患者给予常规延续性护理, 观察组患者给予基于微信平台 + 科普视频的延续性护理。比较2组患者的不良事件发生率、照护者鼻胃管居家维护能力、护理工作满意度。结果: 观察组的不良事件发生率低于对照组($P < 0.05$)。观察组照护者的鼻胃管居家维护能力优于对照组($P < 0.05$)。观察组对医护工作满意度高于对照组($P < 0.05$)。结论: 基于微信平台 + 科普视频的延续性护理可降低鼻胃管患者居家喂养过程中的不良事件, 提高照护者的维护能力, 从而提升工作满意度, 因此, 值得临床推广。

关键词

鼻胃管, 居家护理, 延续性护理, 微信, 科普视频

Study on the Application Effect of WeChat Platform Combined with Popular Science Videos for Continuity Nursing in Home Care of ICU Patients Discharged with Nasogastric Tubes

Yunxia Li, Jing Cui

Department of Intensive Care Medicine, Shidong Hospital of Yangpu Distract, Shanghai

Received: Mar. 15th, 2025; accepted: Apr. 16th, 2025; published: Apr. 27th, 2025

文章引用: 郦云霞, 崔静. 微信平台联合科普视频延续性护理在ICU带鼻胃管出院患者居家护理中的应用效果研究[J]. 护理学, 2025, 14(4): 576-581. DOI: 10.12677/ns.2025.144077

Abstract

Objective: To explore the implementation effect of continuous nursing based on WeChat platform and popular science video in home nursing of discharged ICU patients with nasogastric tube. **Methods:** Fifty patients with nasogastric tube discharged from our hospital from January 2023 to January 2024 were retrospectively analyzed as study objects, and were divided into control group and observation group according to nursing methods, with 25 cases in each group. Patients in the control group were given routine continuous care, and patients in the observation group were given continuous care based on WeChat platform + popular science video. The incidence of adverse events and the ability of caregivers to maintain nasogastric tube at home were compared between the two groups. **Results:** The incidence of adverse events in observation group was lower than that in control group ($P < 0.05$). The home maintenance ability of nasogastric tube in observation group was better than that in control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The continuous nursing based on WeChat platform and popular science video can improve the home maintenance ability of nasogastric tube in discharged ICU patients and reduce the occurrence of adverse events, which is worthy of clinical promotion.

Keywords

Nasogastric Tube, Home Care, Continuity Care, WeChat, Popular Science Video

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

近年来, 随着我国医疗技术的不断提升, 患者的平均住院时间有所缩减, 但仍有许多脑卒中、消化道肿瘤、阿茨海默症、吞咽障碍等病患, 在病情稳定后仍需较长时间进行肠内营养治疗。继续住院治疗既增加了患者的精神压力, 又增加了家属的经济负担。因此, 此类患者常选择留置胃管出院继续进行营养支持。研究显示, 约 83.5% 的留置鼻胃管患者是居家护理, 其 82.5% 的照护者没有接受过相关护理知识培训, 由于照护者的知识缺乏, 护理能力低等原因, 家庭留置鼻胃管患者发生相关并发症高达 44.3% [1][2]。由此可见, 家庭照护者对留置鼻胃管居家护理指导的需求显得尤为迫切。延续性护理能够使出院患者继续获得正确、持续的护理指导。随着信息化技术的发展, 基于微信平台+科普视频的续性护理成为一种新型延续性护理模式[3], 打破传统延续护理模式, 通过微信媒介对照护者及患者提供科普视频, 并且定期远程护理指导等, 目的在于提高照护者鼻胃管维护水平, 减少患者并发症发生, 提升生活质量。本研究分析于微信平台 + 科普视频的延续性护理在鼻胃管患者居家护理中的实施效果, 现将相关结果报告如下。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

回顾性分析本科室 2023 年 1 月~2024 年 1 月收治的 50 例 ICU 带鼻胃管出院。

患者的临床资料。纳入标准: ① 留置鼻胃管时间 > 6 个月; ② 临床资料完整且真实; ③ 有固定的照护者, 并且具有责任心。④ 照护者会有使用智能手机。排除标准: ① 没有固定照护者、临终者。② 病情不稳定者。

2.2. 方法

2.2.1. 常规性延续护理

对照组患者给予常规延续护理, 患者出院时给予患者出院指导, 向其及家属详细交代鼻胃管居家护理的注意事项: 鼻胃管的固定、鼻胃管移位的判断、营养液的保存、喂养的速度和量、喂养时的体位等。出院后每周由专职家访人员进行 1 次电话随访, 询问营养情况、喂养指导、解答疑问, 如在随访过程中遇到无法解决的问题, 建议患者尽早就医。

2.2.2. 基于微信平台 + 科普视频的延续性护理

观察组患者应用基于微信平台的延续性护理。

1. 组建专业的微信延续护理团队

① 由护士长、床位医生、营养医生、ICU 营养资质的专科护士、责任护士、科室科普团队、微信公众号维护人, 组长: 护士长。② 由营养医生及专科护士定期为团队成员培训留置鼻胃管居家护理最新知识、肠内营养不良事件的预防策略等, 组长定期考核监督。③ 制定 ICU 带胃管出院患者延续护理制度和方案, 分工明确。

2. 建立微信延续服务平台

① 申请科室公众号“*I See You*”, 视频号“*I See You*”, 并有专人负责运营维护。② 选拔爱好表演、思维活跃年轻护士组建科普视频制作团队。③ 邀请家属关注科室公众号“*I See You*”, 视频号“*I See You*”。

3. 体实施措施如下

① 责任护士对带胃管出院的患者建立健康档案, 将重症系统内患者营养跟踪信息导出, 包括基本资料、留置胃管时间、留置胃管深度、每日喂养目标量/完成量、营养指标、并发症等进一步建立留置鼻胃管患者家庭喂养档案。② 责任护士邀请带胃管出院患者的家属建立一对一的延续护理群, 每个独立微信群指定固定联络员与家属对接。③ 科室科普团队制作以鼻胃管固定、鼻饲推注手法、确定胃管在胃内的方法、鼻饲体位、营养液的保存、肠内营养并发症的预防等为主题的科普视频。④ “一对一”微信群联络员选择鼻胃管维护知识、喂养技巧、预防肠内营养并发症、鼻饲患者营养管理等相关内容不定期地再次发送到“一对一”护理微信群。⑤ 联络员每天关注群内患者家属的动态, 家属咨询时, 可以当下解决的问题给予及时反馈; 如问题复杂, 进一步上报至延续护理团队, 成员共同讨论商定, 制定针对性、个性化的指导方案。⑥ 联络员根据照护者的实际需求选择文字或者视频讲解回复, 也可以视情况进行远程视频指导。⑦ 视频制作团队将家庭喂养中出现频率较高的难点、疑点整理成科普素材, 自导自演成通俗易懂的小短剧帮助照护者掌握喂养要点。⑧ 公众号维护人将鼻胃管居家维护相关的科普视频不定期上传至科室“*I See You*”公众号、视频号。⑨ 公众号维护人负责解答阅读者的留言, 收集留言中的热点问题, 反馈于科普团队, 由团队再次制作成科普小视频, 推送于公众号、视频号上推广答疑。⑩ 联络员每天收集患者家庭鼻饲过程的信息, 依次记录于家庭喂养档案中, “一对一”延续护理团队跟踪、调整鼻饲方案, 定期提醒随访就诊。必要时上门指导。

2.3. 观察指标

① 不良事件发生率: 统计对比两组居家留置鼻胃管患者的不良事件发生率: 腹痛、腹泻、腹胀、呕吐、便秘、低血糖、高血糖、水电解质紊乱、鼻粘膜损伤、喂养管脱出/移位、喂养管堵管、误吸、吸入性肺炎[4]。② 照护者维护能力比较: 出院后一个月通过问卷星及远程视频对照护者进行理论知识及操作技术两部分的考核。理论包括: 营养液的存放, 肠内营养的常见并发症, 共设置问卷星 10 题, 每题 10

分，总分 100 分，90 分被定为理论掌握；操作包括：胃管固定方法、判断胃管在胃内的方法、推注手法、鼻饲体位 4 项操作，每项 25 分[5]，共计 100 分，100 分被定为操作技术掌握。

2.4. 统计学方法

采用 SPSS22.0 进行统计学处理，计数资料以例或%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。

3. 结果

3.1. 两组患者不良事件发生率

观察组的胃肠性并发症(腹痛、腹泻、腹胀、呕吐、便秘)，代谢性并发症(低血糖、高血糖、水电解质紊乱)，机械性并发症(鼻粘膜损伤[6]、喂养管滑出、移位、喂养管堵管)，误吸及吸入性肺炎不良事件发生率均低于对照组，见表 1。

Table 1. Comparison of adverse event occurrence rates between the two groups of patients
表 1. 两组患者不良事件发生率比较

两组患者不良事件发生率															
组别	例数	胃肠性并发症				代谢性并发症				机械性并发症			误吸	吸入性肺炎	
		腹泻/腹痛	腹胀/呕吐	便秘	发生率%	低血糖	高血糖	水电解质紊乱	发生率%	鼻粘膜损伤	喂养管脱出/移位	喂养管堵管			发生率%
观察组	25	3	2	1	24%	1	2	1	16%	2	1	2	20%	3	4
对照组	25	5	6	4	60%	3	5	5	52%	4	4	6	56%	10	12
x ²					6.650				7.219				6.876	5.094	5.882
p					0.009				0.007				0.009	0.024	0.015

3.2. 两组照护者鼻胃管居家维护能力比较

观察组的照护者对鼻胃管居家维护理论知识及操作技术均高于对照组，详见表 2。

Table 2. Comparison of home maintenance ability of nasogastric tube between two groups of caregivers
表 2. 两组照护者鼻胃管居家维护能力比较

组别	例数	鼻胃管居家维护知识水平		鼻胃管居家维护技术	
		掌握	未掌握	掌握	未掌握
观察组	25	21 (84%)	4 (16%)	23 (92%)	2 (8%)
对照组	25	5 (20%)	20 (80%)	9 (36%)	16 (64%)
χ^2			20.51		17.01
p			< 0.001		< 0.001

4. 讨论

我国的老年医疗保障体系仍不完善, 照护者缺乏相关专业培训, 缺乏留置胃管居家护理知识和操作技能, 因此护理过程中, 家庭鼻饲患者容易发生鼻饲并发症[7], 严重时发生误吸导致死亡。延续性护理最早由美国宾夕法尼亚大学护理学院在 1981 年提出, 是整体护理的重要组成部分, 是对住院护理的有效延伸及补充[8]。随着互联网平台的在医疗行业的应用, 为延续护理开辟了新的途径。微信群、公众号和视频号通过文字、语言、图片等多元化的方式为患者及家属按需推送科室制作的科普护理知识和操作示教视频, 家属可随时随地通过微信查看鼻胃管护理的科普视频, 如鼻胃管固定方法、喂食注意事项等。这相较于传统的纸质护理手册, 不受时间和空间限制, 能更及时地为家属提供指导, 避免因遗忘手册内容或手册不在身边而出现护理失误, 有效提高了鼻胃管居家维护理论知识及操作能力, 从而大大降低了鼻饲管带管期间不良事件的发生率。

此外, 借助微信的即时通讯功能, 患者家属在居家护理中遇到问题可随时向医护人员或在交流群内提问。医护人员能及时答疑解惑, 纠正错误操作。如家属发现鼻胃管有堵塞迹象, 可立即拍照、描述情况发至微信咨询, 医护人员根据实际情况指导处理, 避免问题恶化。这种互动交流机制, 为照护者提供了极具针对性的指导, 帮助他们及时纠正错误操作, 增强了他们开展居家护理的信心。

另外互联网平台拉近了患者家属与医护人员的距离, 为医患沟通搭建了畅通无阻的平台, 遇到疑难问题时可以通过一对一微信指导群及时进行询问和寻求帮助。通过互联网平台, 使患者、家属得到了个性化的疾病知识和护理技能指导, 如此增进医患之间的信任, 减轻照护者的心理负担, 提高患者的生活质量和疾病预后。在本次研究中, 观察组患者的不良事件以及照护者鼻胃管护理水平均高于对照组(p 均 < 0.05), 说明通过基于微信平台 + 科普视频的新型延续性护理, 患者可得到持续性的鼻胃管喂养护理指导, 通过专业人员的长期指导, 照护者可有效掌握护理技能。随访结果取得了良好的效果, 患者的肠内营养并发症发生率显著减少, 照护者的护理知识掌握率得到提升。

5. 小结

综上, 微信平台 + 科普视频辅助下的延续性护理模式可以显著降低带鼻胃管出院患者相关并发症的发生率, 患者的生活质量及健康预后得到了显著提升, 并且有效减轻了家庭负担, 对留置鼻胃管患者的居家护理具有积极的指导意义, 该护理模式可在留置鼻胃管居家患者中推广。但在推广中可能存在信息过载与质量参差不齐、医护人员日常工作繁忙, 在微信平台上可能无法随时实时回复患者家属的咨询, 导致问题不能及时解决, 影响家属对护理指导的满意度。此外, 微信平台涉及患者健康信息的交流, 存在信息泄露风险。若隐私保护措施不到位, 患者信息被不当获取, 将侵犯患者隐私, 引发信任危机, 这些都是在实际开展过程中需要注意的问题。

基金项目

上海市杨浦区卫健委“好医师”培养项目。

参考文献

- [1] 邓晓吟, 罗莉, 陶雪军, 等. 延续性护理在老年留置胃管患者居家护理中的应用效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2022, 7(14): 1-4.
- [2] 牛亚荣, 林清然, 王琳, 等. 老年人长期家庭鼻饲安全管理最佳证据总结[J]. 护理学杂志, 2023, 38(20): 101-105.
- [3] 潘淑芳, 黄丽红, 崔丽娜. 基于微信平台的延续护理在行胆道术后带 T 管出院患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(12): 193-195.
- [4] 贺彩玲, 张佳惠, 南丽萍. 基于微信平台的延续性护理在单侧置管术后病人中的应用[J]. 护理研究, 2020, 34(17):

3179-3181.

- [5] Berger, M.M., Shenkin, A., Dizdar, O.S., Amrein, K., Augsburger, M., Biesalski, H., *et al.* (2024) ESPEN Practical Short Micronutrient Guideline. *Clinical Nutrition*, **47**, 825-857. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2024.01.030>
- [6] Chavarro-Carvajal, D.A., Ayala, A.M., Venegas-Sanabria, L.C., Gomez, G., Sulo, S., Misas, J.D., *et al.* (2022) Use of a Nutrition-Focused Quality Improvement Program for Community-Living Older Adults at Malnutrition Risk Is Associated with Better Nutritional Outcomes. *Clinical Nutrition ESPEN*, **48**, 291-297. <https://doi.org/10.1016/j.clnesp.2022.01.032>
- [7] 方卫琴, 杨静. 不同肠内营养喂养方式在长期卧床老年患者中的效果分析[J]. 浙江临床医学, 2023, 25(12): 1868-1869.
- [8] 许丽媛, 李京, 王春侠, 等. 基于微信平台的延续性护理在慢性疼痛病人植入脊髓电刺激术后的应用研究[J]. 中国疼痛医学杂志, 2020, 26(11): 838-844.