

儿科护理健康教育 APP 的设计与应用

徐建仙, 徐红贞, 邵菡清

(浙江大学医学院附属儿童医院, 浙江杭州 310000)

摘要:目的 开发儿科护理健康教育 APP, 提升儿科护理健康教育效果。方法 利用互联网技术开发儿科护理健康教育 APP, 建立 APP 监控四级网络结构, 培训推送健康教育内容的责任护士并将 APP 实施应用。结果 健康教育 APP 应用后患儿家长的满意率由 76.07% 提高到 91.43%。实施健康教育 APP 后护士日均操作时间、同样问题日均口头宣教次数、日均需要解答家属疑问次数、日均口头宣教时间均比传统宣教少。结论 应用儿科护理健康教育 APP 提高了患儿及家长的满意度, 提升了护士健康教育效用。

关键词:健康教育; 应用程序; 护理; 儿科 doi:10.3969/j.issn.1671-9875.2018.09.029

中图分类号:R473.72

文献标识码:A

文章编号:1671-9875(2018)09-0088-03

护理健康教育是基于护理工作过程对护理对象进行护理教育和护理干预, 是有目标、有组织、有系统、有评价的健康教育活动^[1]。如今, 在移动互联网时代, 手机 APP 已应用到人们的生活和工作的各个方面, 并给人们带来方便^[2]。在线健康教育类 APP 作为一种新型健康宣教类的手机应用软件, 颇受人们的青睐。借助移动终端为用户提供健康知识, 一方面能满足公众对健康知识的迫切需求, 另一方面能够方便公众随时随地获取健康知识, 实时分享, 扩大健康知识的普及面^[3]。儿科领域面临的对象范围广, 包含不同年龄的儿童及不同文化层次和年龄的家长, 实施健康教育有其独特性。自 2016 年 4 月起, 本院借助信息化网络技术, 建立便捷、可操作性强的护理健康教育 APP, 并应用于各病区, 效果较好, 现报告如下。

1 方 法

1.1 儿科护理健康教育 APP 的开发 护理部联合医院的信息支持系统利用互联网技术开发了健康教育 APP, 此 APP 具有护士端和客户端两个端口, 以及课程管理、宣教数据统计、随访服务及患儿家长满意度四大模块。课程管理内容有疾病知识、检查须知、康复、饮食及出入院宣教等, 全院可以实现资源共享。宣教数据统计内容有阅读率、推送率、随访率、解答率、疑问率和患儿家长的满意率。随访服务是责任护士针对出院患儿推送的

相关疾病随访记录单。患儿家长满意度是针对每位出院患儿推送的满意度调查表。此 APP 具有六大功能: 在线学习, 实现住院患儿及家长反复在线学习; 在线提问, 家长有疑问可以在客户端提问, 护士端即会出现提醒, 以实现责任护士随时关注答疑; 答疑评价, 家长疑问及时反馈, 以家长的满意度作为评价指标; 课程收藏, 家长对于满意的课程可以实现收藏; 满意度调查, 客户端设有在线满意度调查表, 随时了解家长提出的建议; 随访功能, 患儿出院后, 系统自动推送随访单, 一周时间系统自动将随访的内容反馈到后台, 便于了解患儿出院后的情况。

1.2 建立健康教育 APP 监控四级网络结构 护理部组建四级健康教育网络结构: 护理部—院级管理员—病区管理员—组员。院级管理员由科护士长担任, 病区管理员由各病区的护士长或者病区健康教育小组组长担任, 组员是各病区的责任护士。护理部主要负责健康教育 APP 的模块和主要功能设置, 后台监控全院 APP 执行的各项数据。院级管理员主要是将课程设置的内容进行分配和审核, 对于执行过程出现的问题进行统计分析。病区管理员负责课程设置及本病区课程的审核, 实现院内资源共享, 并及时了解本科室及科室内每一位护士的课程推送、阅读量、疑问量、随访率、满意度等数据统计, 每周进行分析, 针对存在的问题进行改进。组员的职责主要是推送课程, 及时解答家长的疑惑。同时院级管理员和病区管理员构建了健康教育小组委员会, 设立组长 1 名, 秘书 2 名, 主要职责是根据儿科护理健康教育的要求制

作者简介:徐建仙(1977—), 女, 本科, 主管护师, 护士长。

收稿日期:2018-03-08

通信作者:徐红贞, zmchen@zju.edu.cn

浙江省医药卫生平台计划, 编号: 2016ZDA014

订培训计划,明确各级职责要求,将各病区 APP 实施的情况进行总结和分析,并建立考核标准和奖励监督机制。

1.3 APP 的运行管理 健康教育 APP 主要由各病区的责任护士进行运行和推送。健康教育小组委员会根据护理健康教育的要求制订培训计划,组织学习护理健康教育 APP 的操作流程、制作课件的方法等,根据培训结果是否合格来设置组员的账号,然后各组员对患儿家长进行课程的推送。病区管理员做好账号的管理,在后台可以进行各项数据的统计,以便有问题及时进行改进。在每个病区设置一个病区代码(或者二维码),患儿家长扫描后进入科室平台,组员在护士端口将相关的宣教内容推送给患儿家长。客户端收到课件后由患儿家长点开阅读,如有疑问可以反馈到护士端口。

1.4 健康教育 APP 的应用 患儿入院当天,在责任护士的指导下根据患儿及家长智能手机的应用情况做出评估,根据评估结果做好相关的书面教育、口头教育和手机操作指导。扫描二维码或下载客户端的相关信息根据相关的流程指引进行操作。第一步:入院关注;第二步:完善患者信息,输入病区代码;第三步:入院宣教;第四步:临床护士推送相关疾病的护理知识、药物知识、检查以及护理常规;第五步:出院宣教,出院当天患儿家长会收到出院宣教的课程以及满意度调查,并推送随访表格。责任护士随时查看本组患儿家长对宣教知识的掌握情况,并进行阶段性的指导,随时解答患儿及家长的疑问。病区管理者每周进行分析,包括课程的设置情况,阅读量情况,针对存在的问题进行改进。

2 评价指标及结果

2.1 评价指标

2.1.1 对健康教育的满意度 比较应用健康教育 APP 前后 4 个月患儿家长对健康教育的满意度。2016 年 1 月至 4 月为应用前,2016 年 5 月至 8 月为应用后。查阅相关资料设计满意度调查表,满意度采用问卷形式调查。该问卷涉及 9 个维度,51 条目,设入院时、住院期间及出院时 3 个时段,每个时段分别对宣教工作的满意度、宣教方式的满意度、所接受的宣教内容满意度进行调查。每条目设置非常满意、满意、一般、不满意、很不满意

5 个选项,分别代表 5 分、4 分、3 分、2 分、1 分。得分越高,说明满意度越高。根据研究需要,采用标准法进行分析,标准分=(实际得分/最高可能得分)×100,并定义标准分<60 分为“不满意”,60~79 分为“一般”,80~89 分为“满意”,≥90 分为“非常满意”。

2.1.2 健康教育效用情况 采用自制问卷调查表方式就健康教育的效用开展调查,健康教育 APP 应用前传统宣教,调查护士 94 名,健康教育 APP 应用后调查护士 96 名。问卷内容包括同样问题日均口头宣教次数、日均需要解答家长疑问次数、日均口头宣教时间、日均操作时间。问卷由专人发放、收回并进行统计。

2.2 结果

2.2.1 健康教育 APP 应用前后患儿及家长满意度比较 见表 1。

表 1 健康教育 APP 应用前后患儿及家长的满意度

时 间	例数	满意数	满意率/%
应用前	280	213	76.07
应用后	280	256	91.43

注:两组满意率比较, $\chi^2=24.26, P<0.01$

2.2.2 两种宣教形式的效用 见表 2。

表 2 两种宣教形式的效用

项 目	传统宣教	健康教育 APP 宣教
日均操作时间/min	12	10
同样问题日均口头宣教次数	8	5
日均需要解答家长疑问次数	15	12
日均口头宣教时间/min	22	18

3 讨 论

3.1 开发健康教育 APP 的必要性 临床护理工作中健康教育面临很多的困难,主要体现在得不到足够重视、专职人员短缺、资金不足、相关知识缺乏、没有时间等^[4]。健康教育 APP 不受时间、地点限制,可以随时发送健康教育内容,解答患者疑问,实时进行信息反馈,可以弥补传统健康教育的缺陷。健康教育 APP 的应用也是顺应时代的发展,相对于传统的健康教育方式,智能手机移动医疗 APP 更加便捷且节省成本,逐渐成为加强健康管理、促进健康行为的新工具^[5]。

3.2 健康教育 APP 的应用提高了患儿家长的满意度 健康教育 APP 实现了患儿家长随时随地学

习和查看宣教内容,增进宣教知识的掌握。患者办理入院后,用微信扫描二维码关注,即可进入宣教平台。家长在疾病的不同阶段会收到针对性的文字、图片、视频等各类健康教育知识,对于宣教内容不仅可以反复在线学习,而且有疑问即可在线提问,护士端具有提醒功能,责任护士随时关注并答疑,同时患儿家长对于满意的课程还可以收藏,便于在没有网络的情况下依旧可以随时随地学习,从而可以更好地掌握宣教知识,更好地照顾患儿,利于患儿疾病早日康复。本文结果显示,患儿家长对健康教育 APP 应用的满意度达 91.43%。

3.3 健康教育 APP 的应用提高了宣教效用 儿科护士任务繁重,工作压力大,致使健康教育时间减少^[6],需要提高宣教的效率。随着信息化的发展,健康宣教已不仅仅局限于传统的媒介和方式,护士更需要从反复的口头宣教中释放出来。护士根据自身的临床护理知识,筛选患者想要了解的内容,通过信息宣教平台,将知识传送给有需求的患者,实现患者的自主学习机会,提升护理质量。另一方面,护士将家长经常询问的问题汇总推送,减少同样问题的重复次数,缓解因重复说教而引起的疲惫和烦躁感。健康教育 APP 实现了护理宣教工作精准推送,掌上宣教。护士以文字、图片、视频、动画等方式为患者提供护理宣教服务,改变了传统纸质和口述护理宣教方式,让患者及家属能够在手机上直接阅读和学习入院须知、健康宣教、术前和术后注意事项等护理知识,以简单直观的方式进行宣教,更好地帮助患者康复。从结果可以看出,相对于传统宣教,护士采用 APP 形式宣教后日均口头宣教时间、日均操作时间、日均解答家长疑问次数及同样问题日均口头宣教次数在一定程度上有所减少,说明在繁忙的护理工作中能

减轻护士的负担。

3.4 健康教育 APP 应用的不足及展望 应用健康教育 APP 进行健康宣教时会出现有些家长未及时阅读的情况,建议优化智能系统,以方便大家操作,提高家长的阅读率。同时优化课程设置,提高家长的阅读兴趣,内容不仅需要图文并茂,还要简明扼要,易于患儿或家长接受,同时起到警示的作用。住院期间指导家长如何阅读课程、如何使用答疑等线下操作指引,同时对家长的学习情况进行监督和管理,及时解答家长学习过程中的疑惑。每天责任护士在护士端查看本组患儿的宣教情况,有疑问及时回答,未及时阅读宣教内容时询问家长的原因,亲自指导。健康教育 APP 使用对象局限,在护理健康教育类 APP 使用的人群上也较为局限,大多数为有一定文化层次的人且具有智能手机的人才能更好地控制及掌握,但对于老年人或者无智能手机的人就无法实现健康教育 APP 的使用。

参考文献:

- [1] 孙永波. 医疗实践中健康教育的再认识[J]. 医学与哲学, 2015, 36(20): 88—91.
- [2] 张利军. 智能手机 APP 应用前景及发展瓶颈探析[J]. 电子技术与软件工程, 2015(10): 69.
- [3] 陈松景, 李姣, 侯震, 等. 移动健康技术在慢性病管理中的应用[J]. 中华医学图书情报杂志, 2015, 24(11): 73—77.
- [4] 王婧婷, 王园园, 刘砚燕, 等. 智能手机应用程序在慢性病患者健康管理中的应用及展望[J]. 中华护理杂志, 2014, 49(8): 1658—1660.
- [5] 倪惠, 邵凤慧, 卢根娣. 智能手机移动医疗应用程序及其对深静脉血栓预防的启示[J]. 解放军护理杂志, 2016, 33(7): 43—45.
- [6] 陈燕云, 何英, 金玉梅. 儿科病区设置专职健康教育护士的体会[J]. 护理学报, 2011, 18(2): 77—78.

· 信 息 ·

敬告作者

《护理与康复》杂志社自 2014 年 10 月开通《护理与康复》官方网站实施网上投稿以来,一些网站和论文中心假借《护理与康复》名义征集稿件,收取审稿费、版面费等费用,严重影响了《护理与康复》的声誉。

《护理与康复》杂志社郑重声明:《护理与康复》从未以任何名义、任何方式授权其他网站和论文中心代为征稿、收取各种费用和出版杂志,请作者务必到《护理与康复》唯一网站 <http://www.zjhlykf.com> 投稿。《护理与康复》唯一通信地址:浙江省杭州市环城东路 108 号翰林花园 1 幢 203 室,邮编:310009,联系电话:0571—87152049,请广大作者相互转告。

——《护理与康复》编辑部