

区域性网络平台在伤口护理培训中的应用*

张 华,王莲莲,丁 福[△]

(重庆医科大学附属第一医院胃肠外科 400016)

摘要:目的 探讨区域性网络平台在伤口护理培训中的应用。方法 利用微信公众账号和网络技术,开发一中心多分枝的区域性伤口护理网络,利用网络平台中的教育板块,培训护理人员,学习伤口护理知识和技能。结果 区域性网络平台开通3个月来,分别有383名护士浏览网站并参与学习,有931名护士关注微信公众账号。培训前后学员考核成绩提升显著,培训前合格率为17.8%,培训后合格率为80.7%,网络平台实施前后比较差异有统计学意义($\chi^2=303.629, P<0.01$)。结论 基于网络和微信的区域性伤口护理培训平台,具有广阔的应用前景。

关键词:伤口护理;区域性网络平台;培训

中图分类号:R473

文献标识码:A

文章编号:1671-8348(2014)34-4597-02

Feasibility of regional platform for wound care technical training*

Zhang Hua, Wang Lianlian, Ding Fu[△]

(Department of Gastrointestinal Surgery, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China)

Abstract: Objective To study the feasibility of regional network platform for wound care technical training. **Methods** Micro-letter public number and internet technologies were used to develop a regional network platform of wound care which has one center with multiple branches, training nurses how to take care of wound by the educational column. **Results** There were 383 nurses had browsed the web site and took part in the learning since regional network platform was working 3 months, 931 nurses paid close attention to Micro-letter public number. Performance examination was improved obviously after training, the percent of pass was 17.8% before training and 80.7% after training, the difference was with statistical significance ($\chi^2=303.629, P<0.01$). **Conclusion** The regional network platform of wound care based on micro-letter and internet technologies has a promising application.

Key words: wound care; regional network platform; training

随着社会人口老龄化的发展,糖尿病、脑血管病等慢性疾病患者持续增加,致使压疮、糖尿病足等慢性难愈合伤口患者数量也呈上升趋势,这严重影响了患者的生活质量,也对护理人员伤口护理专业知识和技能提出了严峻挑战,由于伤口治疗师培训周期长(3~6个月)、费用高昂(4~5万元),我国伤口治疗师远远不能满足临床需要,尤其是不能满足基层医院伤口护理的需要^[1]。普及护理人员伤口护理基本知识和技能已经成为慢性伤口管理的一个方向^[2]。然而,如何快速、高效、经济地培训护理人员伤口护理知识及技能仍然是临床急需解决的问题。为此,我们在医疗集团内,本院应用现代信息技术,建立了区域性慢性伤口网络平台,培训伤口护理人才,取得了初步成效,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本文中医疗集团由院本部和3家分院及6家托管医院组成,其中院本部为大型三级甲等综合医院,获得卫生部首批临床重点专科护理建设项目资助单位,3家分院为其直属分院,也是三级甲等医院,6家托管医院为县市级二级医院。区域性网络平台培训对象为医疗集团内的所有自愿上网学习的护理人员。

1.2 方法

1.2.1 慢性伤口平台的构建 院本部慢性伤口护理网络平台

由护理部统筹规划,信息中心提供技术支持。平台共有伤口/造口治疗师8名,伤口联络员105名(每个护理单元有1~2名),以此为中心构建了包含分院、托管医院在内的“一中心多分枝的区域性伤口护理网络”。

1.2.2 平台功能 平台由两部分组成,一部分是微信公众号,另一部分是网站。微信公众号作为平台的辅助部分,主要负责发布伤口护理相关知识摘要及网站内容的推送新闻等。网站包括8大板块,即首页、专家介绍、培训教育、案例分享、问答、伤口护理工具、敷料选择和新闻动态。平台不仅仅在医疗集团内部使用,公众或非集团内部的医务人员也可通过搜索平台独立域名登录网站注册会员后进行学习。

1.2.3 平台管理 平台管理分为3个层次:最高层次是护理部和网络中心;中层是本院的伤口/造口治疗师;基层是各护理单元伤口/造口小组联络员。护理部负责网络各板块内容审核和发布,网络中心负责网络技术支持。伤口/造口治疗师负责教育培训、案例分享、问答、工具、敷料选择等专业内容的更新及对网络成员学习效果的考核。各护理单元联络员负责将平台主要内容下载学习后对科内护士进行培训。

1.2.4 平台课程设置 平台培训教育课程包括:伤口护理发展史、伤口基础知识与湿性愈合理论、伤口护理(评估、测量、各种伤口的处理、敷料的选择与应用)、伤口护理新理论、新技术

及国际新标准,以满足基层医院不同层次护士的培训需求。授课专家共 8 名,是院本部已获得国际伤口/造口治疗师证书护士,均接受过高等教育师资培训,拥有丰富的教学经验。每年年底,根据院本部伤口发生和治疗情况以及区域内医院的需求设置相关课程,内容经护理部审批后发布,学习方式包括在线学习、下载课件学习或视频听课等。

1.2.5 考核模式 医务人员通过注册会员,登录平台进行学习和考核。考核包括学习前考核和学习后考核,学习前考核:会员进入平台,点击课件或视频时,系统自动弹出相应的试题(试题为客观题),学员答题完毕,才能打开课件或视频进行学习。学习后考核:会员学习结束,点击关闭按钮后,系统自动弹出测试题(内容与学习前测试题相同),会员答题完毕,才能关闭当前页面,进行其他操作。

1.2.6 效果评价 会员 2 次答题完毕后,系统将对其学习前后的测试结果进行统计对比。学习者可以直观地看到自己的学习效果,并自行决定是否需要重修相应内容。微信平台推送知识后,系统后台自动统计送达人数、原文阅读率、图文转发率等。护理部通过后台提取系统自动汇总统计的数据,评价:(1)各版块内容的适用性,以参与人数、参与率以及微信图文转化率为评价标准,作为调整培训内容的依据;(2)注册会员学习效果,以学习前后考核成绩为依据。

1.3 统计学处理 采用 SPSS18.0 软件进行统计学分析。对参加培训人数采用描述性统计,对学员考核成绩采用 χ^2 检验,以 $P < 0.01$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 通过网站平台学习情况 区域性伤口护理网站开通 3 个月来(2014 年 4~6 月),有 383 名护士浏览网站并参与学习,

不同课程参与情况见表 1。培训前后考核成绩比较结果见表 2。

表 1 不同课程的参与情况

课程	n	构成比(%)
伤口护理发展史	57	14.9
伤口基础知识	112	29.2
湿性愈合理论	56	14.7
伤口护理	103	26.9
伤口护理新理论	29	7.6
新技术及国际新标准	26	6.7

表 2 培训前后考核成绩比较情况

项目	合格(n)	不合格(n)	合格率(%)	χ^2	P
培训前	68	315	17.8	303.629	<0.01
培训后	309	74	80.7		

2.2 通过微信公众号学习情况 有 931 名护士关注微信公众号。微信公众号发布伤口护理知识共 4 期,包括压疮的分期及综合预防(图 1)、失禁性皮炎的护理等。4 期知识共送达 2 731 人,图文阅读人数达 3 064 人,共阅读 4 345 次,平均每期阅读达 1 086.25 次,4 期图文转发率达到 472.18%,平均每期转发率为 118.05%。从人员关注情况看,微信平台较网站更容易被大众接受。



A: 压疮的分期; B: 压疮的综合预防。

图 1 慢性伤口护理微信平台截图

3 讨论

3.1 区域性慢性伤口平台提高培训效率 区域性慢性伤口网络平台发布的伤口护理知识,护理部并未做强制学习要求,但是从以上结果可以看出,网站平台及微信公众号推送 3 个月来,共有 383 名护士浏览网站并参与学习。课程选择显示:学员对伤口基础知识和伤口护理比较感兴趣,参加培训人数分别为 112 人和 103 人。学员对伤口护理知识的掌握程度有了较大提高,合格率从学习前的 17.8% 上升到学习后的 80.7%。说明学员通过网络平台,可以选择自己感兴趣的课程,提高了学习效率。微信关注度高:(1)人数达 931 人,从阅读总人数(3 064 人)和总次数(4 345 次)来看,说明许多人不只阅读 1 次;(2)4 期图文转发率达到 472.18%,平均每期转发率达到 118.05%,说明微信成员也乐意分享所阅读的知识。

3.2 区域性慢性伤口平台优势 目前国内伤口护理培训较单一,主要是以专科护士培训方式为主,但培训主要是单向沟通,且每次培训人数受限,费用昂贵,因此不利于伤口护理知识的推广,对广大基层医疗机构覆盖不足^[3-4]。国内外文献证实,网络培训与面授形式相比,具有教学时空的延续性、教育资源的共享性、教学手段的互换性、教学媒体的集成性和教育对象的广泛性等特点^[5-6]。网络培训系统改善了目前国内培训方式的不足,构建了完善的培训体系,内容丰富、理论与实践相结合、互学互动^[7]。护士只需登录伤口护理网络系统,就能参与课程培训,查看各种图片,学习标准操作流程等。灵活的学习和考核方式,有利于调动护士的学习兴趣^[8]。此外,由于平台设置了独立域名,向公众开放,其他非本医疗集团内部的医护人员也可以登录进行自主学习。医疗集团利用网(下转第 4601 页)

总之,尽管大多数梅克尔憩室患儿可终生无临床症状,但大约有一半是在儿童时期发病,且伴有复杂的并发症。由于患儿临床表现多种多样,给儿科医师诊断带来一定困难,也容易导致误诊,这要求儿科医师对该病引起足够的重视。目前 $^{99m}\text{TcO}_4^-$ 胃黏膜异位核素显像检查有助于该病的诊断,但最终还需经手术和病理学来确诊。

参考文献:

- [1] 胡亚美,江载芳. 诸福棠实用儿科学[M]. 7版. 北京:人民卫生出版社,2002:1332.
- [2] Blevrakis E,Partalis N,Seremeti C,et al. Meckel's diverticulum in paediatric practice on Crete(Greece); a 10-year review[J]. Afr J Paediatr Surg,2012,8(3):279-282.
- [3] Tseng YY, Yang YJ. Clinical and diagnostic relevance of Meckel's diverticulum in children [J]. Eur J Pediatr, 2009,168(12):1519-1523.
- [4] 金鑫,李晓庆,周德凯,等. 梅克尔憩室并发症 101 例临床分析[J]. 中华小儿外科杂志,2012,33(11):826-828.
- [5] Karaman A, Karaman K, çavuşoğlu YH, et al. Management of asymptomatic or incidental Meckel's diverticulum [J]. Indian Pediatr, 2010,47(12):1055-1057.
- [6] 张金哲,潘少川,黄澄如. 实用小儿外科学[M]. 杭州:浙江科学技术出版社,2003:740.
- [7] 封娟毅,王社教,郑向红,等. $^{99m}\text{TcO}_4^-$ 异位胃黏膜显像诊

断小儿梅克尔憩室并出血的价值[J]. 实用儿科临床杂志,2011,26(7):508-510,517.

- [8] 冯雪凤,冯鑫,许守林,等. $^{99m}\text{TcO}_4^-$ 异位胃黏膜显像对儿、梅克尔憩室的诊断价值[J]. 江苏医药,2011,37(19):2282-2284.
- [9] Rerksupphol S, Hutson JM, Oliver MR. Ranitidine-enhanced $^{99m}\text{technetium}$ pertechnetate imaging in children improves the sensitivity of identifying heterotopic gastric mucosa in Meckel's diverticulum [J]. Pediatr Surg Int, 2004,20(5):323-325.
- [10] Sai Prasad TR, Chui CH, Singaporewalla FR, et al. Meckel's diverticular complications in children; is laparoscopy the order of the day? [J]. Pediatr Surg Int, 2007,23(2):141-147.
- [11] Baysoy G, Balamtekin N, Uslu N, et al. Double heterotopic pancreas and Meckel's diverticulum in a child; do they have a common origin? [J]. Turk J Pediatr, 2010,52(3):336-338.
- [12] Menezes M, Tareen F, Saeed A, et al. Symptomatic meckel's diverticulum in children; a 16-year review [J]. Pediatr Surg Int, 2008,24(5):575-577.

(收稿日期:2014-06-12 修回日期:2014-08-22)

(上接第 4598 页)

络平台系统,在 3 个月时间内培训了 383 名护士,关注微信的护理人员达 931 人,依靠传统方法是无法实现的,这说明网络平台培训伤口护理人员,不受地域和时间的限制,降低了培训成本,是一种低成本高效益的培训方法。

3.3 网络培训的未来 随着网络技术的不断发展,尤其是云计算的出现,使得远程培训方法更加多样化。目前,在网络非常流行的 Mocco、iTunesU、播客等远程培训方式方兴未艾,极大地方便了公众学习各种知识和技能。许多专业人士已经或正在尝试通过网络培训医护人员,如谌永毅等^[9]探讨伤口/造口横向与纵向网络化的构建和完善,规范了人才的培养;袁宝芳^[10]将博客应用于造口护理健康教育。虽然,由于医学的专业特性,通过网络方式,非强制性培训伤口护理知识及技能的模式尚未获得广泛应用,但是随着 E-health 日新月异的发展,通过网络平台培训慢性伤口护理人员的模式,具有广阔的前景。

3.4 本研究存在的不足 由于研究阶段的限制,区域性网络平台在伤口护理培训中虽然初见成效,在后期研究中,将把重点放在平台长期使用效果的追踪分析中,以期收集更好数据,对平台在伤口护理培训及其他方面的使用情况进行不断完善,使之能达到物尽其用。

参考文献:

- [1] 吴阿尼. 特色伤口专科护理网络的建立[J]. 中国护理管理,2010,10(9):16-17.

[2] 杨慧,刘晓燕,廖灯彬. 关于伤口专科护士培养模式的探讨[J]. 华西医学,2010,25(4):790-792.

- [3] 田京京,张立力. 护理网络教学与教学模式的现状[J]. 中华护理教育,2011,8(3):134-136.
- [4] 徐双燕,王惠琴,兰美娟,等. 远程网络教育系统在基层医院护士培训中的应用[J]. 护理与康复,2013,12(9):881-882.
- [5] 朱霞,徐彩娟. 网络培训对提高重症监护病房护士临床思维能力及专科理论水平的效果观察[J]. 护理与康复,2010,9(10):831-833.
- [6] Field B. An exploration of four web based open and flexible learning modes in post-registration nurse education [J]. Int J Nurs Stud, 2004,41(7):411-424.
- [7] Cho SH, Hwang JH, Kim J. Nurse staffing and patient mortality in intensive care units [J]. Nurs Res, 2008, 57(6):322-330.
- [8] 孙婷,沈国丽,来鸣. 分层培训在护理人员在职教育中的实践与研究进展[J]. 护理与康复,2012,11(6):520-522.
- [9] 谌永毅,刘翔宇,陈玉盘,等. 造口伤口护理网络化管理的实践[J]. 中国护理管理,2010,10(9):13-15.
- [10] 袁宝芳. 博客在造口护理健康教育中的应用与效果[J]. 解放军护理杂志,2010,27(7):546-547.

(收稿日期:2014-06-08 修回日期:2014-09-19)