

微信随访在妇科恶性肿瘤术后导尿管居家护理中的应用效果观察

曾雨晴^{1,2}, 王 珺^{1,2}, 陆 易^{1,2*}

¹复旦大学附属肿瘤医院护理部 上海

²复旦大学上海医学院肿瘤学系 上海

【摘要】目的 探讨微信随访在妇科恶性肿瘤术后导尿管居家护理中的应用效果，为临床护理提供参考。方法 依托医院随访平台，构建妇科恶性肿瘤导尿管居家护理随访表单。采用便利抽样法，选取 2024 年 2 月至 2025 年 12 月在上海某三级甲等医院接受妇科恶性肿瘤手术并留置导尿管出院的患者 665 例，按出院时间分为对照组（2024 年 2 月-2024 年 12 月，312 例，传统电话随访）和试验组（2025 年 1 月-2025 年 12 月，353 例，微信随访+电话随访）。比较两组患者的导尿管居家护理知识知晓率、导尿管留置时间、并发症发生率及住院满意度。**结果** 试验组导尿管居家护理知识知晓率显著高于对照组（88.00% vs 59.10%， $P<0.005$ ）；两组导尿管留置时间中位数均为 14 天，但分布差异具有统计学意义（ $P=0.005$ ）；试验组并发症发生率低于对照组（6.90% vs 10.70%， $P=0.014$ ），住院满意度显著提高（ $P<0.001$ ）。**结论** 微信随访可有效提升患者导尿管居家护理知识知晓率，降低并发症发生率，改善导尿管留置时间分布，提高住院满意度，是一种有效的延续护理方式。

【关键词】 微信随访；妇科恶性肿瘤；导尿管；居家护理；延续护理

【收稿日期】 2026 年 4 月 11 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260245

Observation on the application effect of WeChat follow-up in home catheter care after gynecological malignant tumor surgery

Yuqing Zeng^{1,2}, Jun Wang^{1,2}, Yi Lu^{1,2*}

¹Nursing Department, Fudan University Cancer Hospital, Shanghai

²Department of Oncology, Shanghai Medical College, Fudan University, Shanghai

【Abstract】 Objective To investigate the application effect of WeChat follow-up in home care of indwelling urinary catheters in patients after gynecological malignant tumor surgery, and to provide a reference for clinical nursing practice. **Methods** Using a convenience sampling method, 665 patients discharged with indwelling urinary catheters after gynecological malignant tumor surgery from Shanghai between February 2024 and December 2025 were selected. They were divided into a control group ($n=312$, discharged between February 2024 and December 2024, receiving traditional telephone follow-up) and an experimental group ($n=353$, discharged between February 2025 and December 2025, receiving combined WeChat and telephone follow-up). Knowledge awareness rates of home catheter care, average indwelling time, complication rates, and hospitalization satisfaction were compared between the two groups. **Results** The knowledge awareness rate in the experimental group was significantly higher than that in the control group (88.00% vs 59.10%, $P<0.005$). Although the median indwelling time was 14 days in both groups, its distribution differed significantly ($P=0.005$). The complication rate was lower in the experimental group (6.90% vs 10.70%, $P=0.014$), and hospitalization satisfaction was significantly improved ($P<0.001$). **Conclusion** WeChat follow-up can effectively improve patients' knowledge of home catheter care, reduce complication rates, optimize the distribution of indwelling time, and enhance hospitalization satisfaction. It is an effective method for continuity of care.

【 Keywords 】 WeChat follow-up; Gynecological malignant tumor; Indwelling urinary catheter; Home care; Continuity of care

作者简介：曾雨晴（1995-）女，上海人，本科，护师，研究方向：肿瘤护理；

*通讯作者：陆易

妇科恶性肿瘤手术后常需留置导尿管, 以避免术中膀胱损伤、方便术后尿液引流与监测^[1]。患者出院后仍需携带导尿管 2-3 周甚至更长, 因此居家护理尤为重要, 包括外阴清洁、尿液观察、集尿袋更换、异常情况识别与处理等^[2]。尽管住院期间护士会进行相关健康教育, 但患者居家期间护理能力的持续追踪与指导仍显不足^[3]。

在信息化时代背景下, 微信已成为重要的沟通与信息传递平台, 其在多种慢性病及术后患者的延续护理中已展现出良好效果^[4,5]。为系统评估妇科恶性肿瘤患者导尿管居家护理知识掌握情况, 本研究依托医院微信随访平台, 构建“妇科恶性肿瘤患者导尿管居家护理”随访表单, 比较传统电话随访与微信联合电话随访的效果, 以期为临床提供参考。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采用便利抽样法, 选取 2024 年 2 月至 2025 年 12 月在上海市某三级甲等医院接受妇科恶性肿瘤手术并留置导尿管出院的患者 665 例。按出院时间分为对照组(2024 年 2 月-2024 年 12 月, 312 例)和试验组(2025 年 1 月-2025 年 12 月, 353 例)。纳入标准: ①妇科恶性肿瘤术后带导尿管出院; ②年龄≥18 岁; ③自愿参与并签署知情同意书。排除标准: ①非留置导尿管出院; ②年龄<18 岁; ③拒绝随访。两组患者在年龄、疾病类型等方面差异无统计学意义 (P>0.05)。

1.2 干预方法

1.2.1 试验组

在传统电话随访基础上, 实施基于微信平台的导尿管居家护理随访。具体步骤包括:

- (1) 组建多学科随访团队, 包括妇科医生、护士长、带教护士及延续护理护士 3 名;
- (2) 通过医院公众号推送结构化随访表单;
- (3) 首次随访时间为出院后第 7 天, 若无回应则 3 天后再次推送, 仍无应答者转为电话随访;
- (4) 随访内容涵盖导尿管留置时间、拔管流程、日常护理、异常识别与处理、并发症及满意度等;

(5) 系统自动识别“异常值”并推送相关护理知识, 若出现并发症则触发电话随访;

(6) 对未拔管或存在并发症的患者, 于 14 天后再次随访, 持续跟进至问题解决。

1.2.2 对照组

出院时发放导尿管居家护理手册, 并进行口头指导。于出院后第 7 天进行电话随访, 询问拔管情况与护理知识掌握程度, 如有疑问则再次宣教。

1.3 评价指标

①导尿管居家护理知识知晓率; ②导尿管留置时间; ③并发症(尿路感染、重新置管)发生率; ④住院满意度(采用百分制评分)。

1.4 质量控制与统计学分析

由延续护理小组负责资料收集与随访执行, 护士长全程监控。使用 SPSS 24.0 进行统计分析。计数资料采用频数与百分比表示, 组间比较采用 χ^2 检验。计量资料首先进行 Shapiro-Wilk 正态性检验, 符合正态分布者采用均值±标准差描述, 组间比较采用两独立样本 t 检验; 不符合正态分布者以中位数 (M) 和四分位数间距 (IQR) 描述, 组间比较采用 Mann-Whitney U 检验。所有统计分析均以 P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者导尿管居家护理知识知晓情况比较

试验组导尿管居家护理知识总知晓率显著高于对照组 (88.00%vs59.10%), 差异有统计学意义 ($\chi^2=364.823, P<0.005$), 各分项知晓情况见表 1。

2.2 两组患者导尿管留置时间与住院满意度比较

两组患者导尿管留置时间均不符合正态分布 (Shapiro-Wilk 检验, P<0.05), 故以中位数(下四分位数, 上四分位数)表示。两组中位留置时间均为 14 天, 但经 Mann-Whitney U 检验, 两组导尿管留置时间分布差异有统计学意义 (Z=-2.814, P=0.005)。住院满意度评分亦不符合正态分布, 两组中位评分均为 100 分, 但试验组评分分布优于对照组, 差异有统计学意义 (Z=-3.895, P<0.001), 详见表 2。

表 1 两组患者导尿管居家护理知识知晓情况比较[n (%)]

组别 (例)	不知晓留置导尿管时间	不知晓拔除导尿管的流程	不知晓导尿管居家护理知识 (清洁、集尿袋更换、记量等)	不会判断导尿管出现的异常情况	不知晓导尿管出现异常时的处理方法	知晓率 (%)
对照组	48 (15.38)	61 (19.55)	168 (53.85)	173 (55.45)	188 (60.26)	59.10
试验组	12 (3.40)	10 (2.83)	49 (13.88)	67 (18.98)	73 (20.68)	88.00
χ^2 值						364.823
P 值						<0.005

表 2 两组患者导尿管留置时间与住院满意度比较[M (P25, P75)]

组别	导尿管留置时间 (天)	住院满意度 (满分 100 分)
对照组	14 (12, 16)	100 (95, 100)
试验组	14 (13, 15)	100 (98, 100)
Z 值	-2.814	-3.895
P 值	0.005	<0.001

表 3 两组患者导尿管相关并发症比较[n (%)]

组别 (例)	尿路感染 (n)	重新置管 (n)	并发症发生率 (%)
对照组	39 (12.50)	35 (11.22)	10.70
试验组	28 (7.93)	21 (5.95)	6.90
χ^2 值			5.997
P 值			0.014

2.3 两组患者导尿管相关并发症比较

试验组导尿管相关并发症总发生率显著低于对照组 (6.90% vs. 10.70%), 差异有统计学意义 ($\chi^2=5.997$, $P=0.014$), 各并发症发生情况见表 3。

3 讨论

本研究显示, 微信随访可显著提高患者导尿管居家护理知识知晓率, 降低并发症发生率, 并提升住院满意度, 这与国内外相关研究结果一致^[6,7]。微信平台具有随访路径清晰、反馈及时、资源整合便捷等优势, 能更精准地满足患者居家护理需求, 尤其适用于需中长期留置导尿管的妇科恶性肿瘤患者^[8]。

本研究中, 两组导尿管留置时间中位数相同, 但分布差异具有统计学意义, 试验组的导尿管留置时间分布更为集中 (四分位间距更小)。这表明微信随访可能通过提高患者护理知识知晓率和自我管理能力, 使患者拔除导尿管时间更加规范和及时, 从而优化了导尿管留置时间的分布。这体现了延续护理在促进患者行为依从性方面的积极作用。

然而, 本研究亦存在一定局限性。首先, 样本来源于同一家医院, 采用便利抽样法, 可能存在选择偏倚, 未来研究可通过多中心随机抽样提高代表性^[9]。其次, 未评估老年患者对微信使用的接受度与能力差异, 在推广中需考虑数字鸿沟问题^[10]。最后, 缺乏长期随访数据, 未能观察远期并发症如尿路感染复发等。未来研究可扩大样本范围, 结合视频指导、智能提醒等功能, 进一步优化随访模式^[11]。

另外本研究首次随访时间设定为出院后第 7 天, 但部分患者在此时间点前已拔管, 可能导致随访内容与患者实际需求的匹配度不足。未来研究可考虑根据

预期留置时长分层设置随访节点, 或在出院后第 3-5 天增加首次随访, 以更及时地提供护理指导。

4 小结

微信随访作为一种信息化延续护理手段, 在妇科恶性肿瘤术后导尿管居家护理中具有显著应用价值, 可提升护理知识掌握程度, 降低并发症风险, 优化导尿管管理行为, 提高患者满意度, 值得在临床中推广应用。未来应关注个性化、智能化的随访工具开发, 并加强医护患协同, 以构建更高效的延续护理体系。

参考文献

- [1] 中国医师协会妇产科医师分会. 妇科恶性肿瘤术后导尿管管理专家共识(2022)[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2022, 38(4): 385-389.
- [2] Saint S, Trautner BW, Fowler KE, et al. A multicenter study of patient-reported infectious and noninfectious complications associated with indwelling urethral catheters[J]. JAMA Intern Med, 2018, 178(8): 1078-1085.
- [3] 李晓丹, 周洁, 王静, 等. 妇科恶性肿瘤患者术后导尿管居家护理知行现状调查[J]. 护理学杂志, 2021, 36(5): 28-31.
- [4] 胡雁, 张艳, 王志稳, 等. 延续护理在慢性病患者中的应用进展[J]. 中国护理管理, 2018, 18(3): 289-294.
- [5] Chen J, Zhang L, Liu Y, et al. Effectiveness of mobile health interventions on postoperative outcomes in surgical patients: a systematic review and meta-analysis[J]. J Med Internet Res, 2023, 25: e41589.
- [6] 王琳, 李丽, 张丽华, 等. 微信平台在妇科肿瘤患者延续护理中的应用研究[J]. 中华护理杂志, 2020, 55(7):

- 1012-1016.
- [7] Wu X, Guo Q, Yang Y, et al. The effects of WeChat follow-up management on the quality of life and psychological status of patients after gynecological malignancy surgery: a randomized controlled trial[J]. *Support Care Cancer*, 2022, 30(5): 4321-4330.
- [8] 刘洋, 陈红, 董晓静, 等. 移动医疗在慢性病患者健康管理中的应用现状与展望[J]. *中国全科医学*, 2021, 24(10): 1193-1198.
- [9] Polit DF, Beck CT. *Nursing research: Generating and assessing evidence for nursing practice*. 11th ed. Philadelphia: Wolters Kluwer; 2020.
- [10] Whitehead L, Seaton P. The effectiveness of self-management mobile phone and tablet apps in long-term condition management: a systematic review[J]. *J Med Internet Res*, 2016, 18(5): e97.
- [11] 赵明明, 孙红, 刘薇, 等. 患者报告结局在癌症护理中的应用与研究进展[J]. *中华护理杂志*, 2022, 57(1): 112-117.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS