

# 微信平台护理干预对艾滋病抗病毒治疗病人心理和生存质量的影响

莫静蓝 黄海妮 颜翠云  
梧州市第三人民医院 广西梧州 543000

**【摘要】目的** 探讨微信平台护理干预对艾滋病抗病毒治疗病人心理和生存质量的影响。**方法** 选取我院从 2018 年 1 月-2019 年 12 月收治的 100 例艾滋病抗病毒患者为研究对象,依据护理措施差异将所有患者分为对照组(n=50)与观察组(n=50),对照组采用常规护理模式,观察组采用微信平台护理模式,观察两种护理疗效。**结果** 干预后,观察组焦虑自测量表(SAS)、抑郁自测量表(SDS)评分显著低于对照组;观察组特异性量表(MOS-HIV)评分显著高于对照组,两组数据差异具有统计学意义时 $P < 0.05$ 。**结论** 对艾滋病抗病毒治疗患者给予微信平台护理干预,可有效降低患者负面、焦虑情绪,提高服药依从性从而提升生存质量,值得临床广泛推广。

**【关键词】** 微信平台护理; 艾滋病抗病毒治疗; 生存质量

**【中图分类号】** R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165(2020)06-183-02

艾滋病是一种传染性较强的疾病,需长期服药治疗,其传播途径有母婴传播、性传播及血液传播,对患者生理与心理健康造成较大威胁,大多患者会出新焦虑、抑郁情绪。据报道显示,艾滋病患者焦虑抑郁情绪发生率为 45%,对患者生活质量产生较大影响<sup>[1]</sup>。所以,在抗病毒治疗期间采取有效的护理干预可提升患者生命质量,缓解焦虑、抑郁情绪。本研究重点探讨微信平台护理对艾滋病患者心理及生活质量的影响。现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院从 2018 年 1 月-2019 年 12 月收治的 100 例艾滋病抗病毒治疗患者为研究对象,对照组男 26 例,女 24 例;年龄 23-56 岁,平均(39.51±4.11)岁;性传播 39 例、静脉吸毒 11 例。观察组男 29 例,女 21 例;年龄 21-57 岁,平均(39.12±4.23)岁;性传播 38 例、静脉吸毒 12 例。两组患者基础资料无统计学差异( $P > 0.05$ )。

**纳入标准:** 均具有网络运用能力;接受艾滋病抗病毒治疗的初治艾滋病患者;患者均签署知情同意书。**排除标准:** 排除精神及理解能力障碍患者;排除治疗期间失访患者;排除非初次抗病毒治疗患者。

### 1.2 治疗方法

**对照组:** 对照组采取常规护理干预,包括健康教育、心理护理、认知行为干以及依从性干预等。

**观察组:** 观察组在对照组基础上采取微信平台护理干预:①建立微信群。由护理人员建立微信群,并将研究对象纳入到群中实施护理,由 12 名具有专业知识的护理人员分工管理,包括群秩序管理、成员团结管理、资料上传及在线指导等。②每日由一名护理人员在 08:30-22:00 间在线解答患者疑惑,了解患者心理情绪及治疗等情况。积极与患者互动,向离线患者发送问候语,若提问较多,其他管理人员可帮忙解答。③若在非上线状态下,患者有疑问可与护理人员留言,次日护理人员需要优先解答留言患者问题,若有紧急求助需拨打医院救助电话。④群课堂:资料上传护理人员需与患者每月进行一次 30min 的互动与小课堂、60min 大课堂,通过互动提高患者治疗信心。

**表 2: 两组病人干预前和干预 1 年时 MOS—HIV 各维度得分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)**

组别	n	健康感受	躯体功能	角色功能	生活质量	躯体健康总数
观察组	75	59.51±19.27	85.99±14.07	77.09±19.51	66.48±24.59	60.28±9.65
对照组	75	34.38±20.30	74.69±10.36	64.43±25.71	57.20±15.35	50.36±8.44
Z	-	6.349	4.573	2.774	2.264	5.471
P	-	0.000	0.000	0.007	0.026	0.000

## 3 讨论

艾滋病是一种高传播性、高死亡率疾病,且目前因医疗水平有限无法彻底治愈,患者需长期服药与护理治疗。由于艾滋病传染性

共享群相片、空间及邮件中的基础知识,患者根据自身需求针对性学习。⑤群线下活动:每季度通群通知开展病友联谊会,通过线下交流,发表意见,提高群成员凝聚力。

### 1.3 观察指标

①负性情绪:采用 SAS 和 SDS 评估,SAS 评估标准为无焦虑:≤50 分,轻度焦虑:51-60 分,中度焦虑:61-75 分;重度焦虑:≥76 分,分值越高,焦虑越严重。SDS 量表评分标准同 SAS 评分标准<sup>[2]</sup>。②采用艾滋病病人生存质量量表于护理干预前及干预 1 年后进行测评,MOS-HIV 是对患者评估专用的特异性量表,主要包括健康感受、躯体功能、角色功能、生活质量、躯体健康总数等不同维度,总分为 0-100 分,分数越高表明生存质量越高<sup>[3]</sup>。

### 1.4 统计学方法

把此次研究的患者病例数据采用 SPSS20.0 软件进行统计学处理,其中对定量资料的检验是 t,以( $\bar{x} \pm s$ )表示,两组数据差异具有统计学意义时 $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 对比两组护理干预前后 SAS、SDS 评分

干预前,SAS、SDS 评分与对照组相比无统计学意义( $P > 0.05$ );干预后,观察组 SAS、SDS 评分显著低于对照组,两组数据差异具有统计学意义时 $P < 0.05$ 。见表 1。

**表 1: 两组患者干预前与干预 1 年后 SAS、SDS 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)**

组别	n	SAS		SDS	
		干预前	干预 1 年后	干预前	干预 1 年后
观察组	50	63.44±10.84	42.36±5.42	67.74±9.49	44.41±5.32
对照组	50	62.92±11.09	53.65±5.27	68.12±8.45	57.94±8.73
t		0.237	10.560	0.211	9.358
p		0.813	0.000	0.833	0.000

### 2.2 对比两组干预后 MOS—HIV 评分

干预后,观察组 MOS-HIV 评分显著高于对照组,两组数据差异具有统计学意义时 $P < 0.05$ 。见表 2。

较高,易受他人排斥、歧视,无法正常人际交往,很难获得他人帮助,致使日常生活中心理出现焦虑、抑郁情绪等负面情绪。具临床研究报道,在艾滋病群体中中度抑郁患者高达 60%,重度抑郁患者约为

25%，不但严重影响患者自身身心健康发展，而且对生存质量产生较大威胁<sup>[4]</sup>。因此，需采取必要的护理措施提高服药依从性从而提升生存质量，避免心理疾病。微信是一款集文字、图片及视频于一体的交互平台，可通过微信平台对患者实施护理，通过微信在线答疑解惑、群课堂知识以及互动，为患者提供连续性的教育平台，能够满足患者不同层次心理需求，既可疏导患者不良情绪，又能提高服药依从性从而提升生存质量<sup>[5]</sup>。

本研究结果显示：干预后，观察组 SAS、SDS 评分显著低于对照组，观察组 MOS-HIV 评分显著高于对照组，表明通过微信平台护理干预能够降低患者焦虑、抑郁情绪，提高生存质量，以此提升患者治疗信心，主要是因微信平台护理干预能够从多个角度让患者对艾滋病有全面了解，并且通过与护理人员及病友互动、交心，达到心理疏导的目的，可找到一种归属感与幸福感，对提高患者生存质量产生积极影响。

综上所述，对艾滋病抗病毒患者给予微信平台护理干预，能够

降低患者不良情绪，避免因不良情绪干扰影响对疾病治疗，提升患者治疗信心，改善生存质量，值得临床广泛推广。

[参考文献]

[1] 徐海侠, 李春兰. 艾滋病病人抗病毒治疗服药依从性与生存质量的相关性[J]. 中国艾滋病性病, 2018, 024(003):238-240.  
 [2] 王小棠. 共情护理对艾滋病抗病毒治疗患者负性情绪及治疗依从性的影响[J]. 医学临床研究, 2018, 35(003):480-482.  
 [3] 王小棠. 共情护理对艾滋病抗病毒治疗患者负性情绪及治疗依从性的影响[J]. 医学临床研究, 2018, 35(003):480-482.  
 [4] 徐海侠, 李春兰. 艾滋病病人抗病毒治疗服药依从性与生存质量的相关性[J]. 中国艾滋病性病, 2018, 024(003):238-240.  
 [5] 吴雪韵, 沈银忠. 艾滋病抗病毒治疗新进展[J]. 传染病信息, 2019, 32(01):87-93.

(上接第 177 页)

者抢救期间采用了标准化护理干预，从赶往急救现场，对患者进行运转和分诊的过程中，医护人员都明确分工，相互配合，能够及时有效的准备抢救医疗器具和药物，与医院急诊中心密切联系、与急诊科室做好交接工作，最大限度的缩短了患者的急救时间，使患者得到有效的救治。

综上所述，标准化急诊护理干预在急诊危重症患者的抢救中应用价值高，对缩短抢救时间、提高抢救的成功率有着重要意义，值得

推广和应用。

[参考文献]

[1] 许静锋. 标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的应用探讨[J]. 中外医学研究, 2018, 16(31):104-106.  
 [2] 邵荣华, 陈晓丽, 黄琴. 标准化急救护理用于急诊危重症患者抢救中的应用价值评价[J]. 中外医学研究, 2019, 17(13):82-84.  
 [3] 曹青杨. 标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的应用探讨[J]. 名医, 2019(02):174.

(上接第 178 页)

[参考文献]

[1] 李秋菊. 心外科围手术期糖尿病患者的心理护理效果评价[J]. 健康大视野, 2019, (23):132.  
 [2] 贺媛, 陈佳. 分期心理护理对胸心外科手术病人术后负性情绪

及生活质量的影响[J]. 健康大视野, 2019, (19):150, 152.

[3] 何伟兰, 廖旭嘉, 毛素凤. 心理干预护理措施对心外科手术患者术后患者的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(29):63, 68.  
 [4] 蒋悦. 心外科患者术后心理护理的干预效应[J]. 养生保健指南, 2018, (52):177.

(上接第 179 页)

配性。尤其是每个患者病情与个体综合情况不同，很多患者因为脑出血会有性情上的变化，容易产生冲突矛盾，护理人员要做好对应的心理建设，自身也需要强大的护理灵活应对能力。总而言之，护理干预应用在脑出血微创手术围术期中可以有效改善其神经功能缺损问题，同时减少手术并发症，整体治疗恢复效果更为理想。

[参考文献]

[1] 谷美玉, 胡减梅, 陈远红, 等. 高血压脑出血微创术的围术期

护理要点研究[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(13):128-130.

[2] 姜和燕. 护理干预对脑出血患者术后恢复的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(46):83.  
 [3] 郑娟娟. 探究早期综合护理对脑出血微创手术患者神经功能及生活质量的影响[J]. 智慧健康, 2019, 5(27):113-114.  
 [4] 胡凤兴, 郑伯全, 刘肖嫦. 微创颅内血肿清除术治疗高血压性脑出血围手术期护理效果体会[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(15):2450-2451.

(上接第 180 页)

综上，胃癌根治术后患者接受早期活动护理，患者胃肠功能指标恢复有效，护理质量有效提升，临床应用价值显著。

[参考文献]

[1] 侯咏梅, 雷世芳. 早期活动护理对胃癌根治术后患者胃乏力发生率及胃肠功能指标的影响[J]. 中国保健营养, 2018, 028(029):243-244.  
 [2] 张蕾. 早期活动护理对胃癌根治术后患者胃乏力发生率

及胃肠功能指标的影响分析[J]. 疾病监测与控制, 2018, v.12; No.130(01):84-85+87.

[3] 杨书萍. 胃癌根治术后患者应用早期活动护理对胃乏力发生率与胃肠功能指标的影响探究[J]. 健康必读, 2018, (007):72-73.  
 [4] 罗晓玲, 杨莹. 胃癌患者根治术后早期护理对胃肠功能指标及胃乏力发生率的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 003(043):96-97.

(上接第 181 页)

[参考文献]

[1] 任丽芳. 小儿静脉输液中的沟通技巧与护理干预对其护理满意度的影响观察[J]. 中外女性健康研究, 2018, (23):75-76.  
 [2] 张素丽. 小儿静脉输液中的沟通技巧与护理干预应用效果评价

[J]. 心理月刊, 2018, (7):101, 145.

[3] 李莹. 护患沟通技巧在小儿静脉输液中的效果观察及满意度评价[J]. 心理月刊, 2020, 15(2):120.  
 [4] 韩蒙. 护患沟通技巧在小儿静脉输液中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(43):95-96.

(上接第 182 页)

值[J]. 中外女性健康研究, 2019(20):178-179.

[3] 郑琳, 张传涛, 朱琳. 沟通技巧在健康体检护理中的应用价值研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(44):220.

[4] 董萍. 探析沟通技巧应用在健康体检护理中的价值[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(22):215-216.

[5] 赵楠楠, 丁中玲. 沟通技巧在健康体检护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(05):163.