

网络社交平台在慢性心力衰竭居家患者延伸护理中的作用评价

黄盛玲 覃 艳 余利香 覃 鑫^{通讯作者}

南宁市第一人民医院 广西南宁 530022

【摘要】目的 探讨网络社交平台应用于慢性心力衰竭居家患者延伸护理的效果。**方法** 共纳入在本院有病历资料的 68 例慢性心力衰竭居家患者作为研究对象, 病例选取于 2019 年 6 月至 2021 年 2 月, 以随机数字表法将其分为参照组和护理组, 每组 34 例, 前者给予延续护理, 后者给予网络社交平台为基础的延伸护理。统计分析两组自我护理能力、生活质量、并发症以及再入院情况。**结果** 干预前, 两组自我护理能力评分、生活质量评分相似 ($P > 0.05$)。干预后, 较参照组, 护理组自我护理能力评分、生活质量评分更高 ($P < 0.05$), 护理组并发症发生率以及再入院率明显更低 ($P < 0.05$)。**结论** 网络社交平台应用于慢性心力衰竭居家患者延伸护理中可提高自我护理能力, 改善预后及生活质量, 降低再入院后, 建议优先选择。

【关键词】 网络社交平台; 慢性心力衰竭; 居家; 延伸护理; 自我护理能力; 生活质量

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-0867 (2021) 02-186-02

慢性心力衰竭是心血管疾病典型临床表现, 随着人口老龄化加剧以及生活习惯的改变, 慢性心力衰竭的发生率也越来越高, 我国发生率已经达到 0.9%^[1]。慢性心力衰竭会影响患者身心健康, 降低其生活质量, 在院内治疗时有专业的医护人员进行全方面的指导, 以上情况可得到一定改善。对于慢性心力衰竭居家患者, 其自护能力较弱, 家属也缺乏护理专业, 为控制病情, 防止再次入院, 需给予其延伸护理。随着互联网技术的发展, 网络社交平台已经全面用于各项护理工作中, 其用于延伸护理能提高护理信息以及患者居家信息的传递效率, 达到更好的护理效果^[2]。为彰显网络社交平台用于居家延伸护理的优越性和可行性进行以下研究。

1 临床资料

1.1 一般资料

共纳入在本院有病历资料的 68 例慢性心力衰竭居家患者, 病例选取于 2019 年 6 月至 2021 年 2 月, 以随机数字表法将其分为参照组和护理组, 每组 34 例。参照组中男女比例为 21:13, 年龄 47-75 (59.85±4.98) 岁, NY-HA 分级: II 级 14 例、III 级 13 例、IV 级 7 例。治疗组中男女比例为 23:11, 患者年龄 48-72 (59.32±4.75) 岁, NY-HA 分级: II 级 16 例、III 级 12 例、IV 级 6 例。对比两组研究对象年龄、性别、病情等基本资料参数均保持了同质性, 具有可比性 ($P > 0.05$)。本次研究经伦理委员会的批准。

1.2 方法

参照组行居家延伸护理。每周进行 2-3 次电话随访, 了解患者居家饮食、生活、运动以及心理状态, 询问是否有身体不适, 给予患者和家属正确的生活指导以及相关注意事项。

护理组给予网络社交平台为基础的延伸护理。出院前帮患者建档, 包括个人信息、病情记录以及家庭调查情况等, 便于开展护理工作。首先搭建网络社交平台, 组织患者统一建群, 群名称为“2021 慢性心力衰竭居家延伸护理”, 每天定期在群内发送与慢性心力衰竭护理相关的知识, @ 所有人进行阅读。为帮助患者保持良好的心态, 每天上午 7 点可向群内编辑励

志语言或者组织治疗护理经验交流线上会议, 让病情控制较好的患者说明自己居家护理经验。强调合理运动与充足的休息对病情改善的重要性, 帮助患者养成良好的生活习惯。

1.3 观察指标

(1) 自我护理能力评估。参考自我护理能力评估量表 (ESCA) 内容以及评分标准进行评估, 共包括 43 个条目, 总评分为 0-100 分, 评分越高表示自护能力越佳。(2) 生活质量评估^[3]。参考 EORTCQLQ-C30 生活质量调查问卷的内容以及评分标准进行评估, 总评 0-100 分, 评分与生活能力呈正相关。(3) 并发症发生率及再入院率。统计两组患者出现电解质紊乱、营养不良、肺部感染等并发症情况以及再入院情况。

1.4 统计学方法

将检验数据输入 SPSS20.0 统计学软件, 计数资料采用“例数, 率”表示, 以 χ^2 检验对比。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 以 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义

2 结果

2.1 两组自我护理能力、生活质量对比

干预前, 两组自我护理能力评分、生活质量评分相似 ($P > 0.05$)。干预后, 较参照组, 护理组各项评分更具优越性 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组并发症以及再入院情况对比

护理组并发症发生率、再入院率经统计学分析更具优越性 ($P < 0.05$), 见表 2。

3 讨论

心理衰竭可能导致缓和心脏等脏器功能障碍, 影响患者生活活动能力以及生活质量, 严重时可能导致患者死亡。临床治疗时患者会受到专业护理人员提供的护理服务, 因此病情能得到有效控制, 但出院后往往因为患者依从性差、专业知识缺乏而再次发病, 危及患者生命。因此需重视居家患者的延伸护理^[4]。研究表明, 网络社交平台进行延伸护理, 不仅能减轻护理人员的工作压力, 也有利于提高患者的自觉性和自我护理能力, 从而更好的控制病情^[5]。

本次研究显示, 较参照组, 护理组自我护理能力评分、生活质量评分更高 ($P < 0.05$)。患者居家期间对疾病认识程度不够, 未能严格控制饮食, 规律用药, 而借助网络社交平

作者简介: 黄盛玲 (1983.11-), 女, 广西平果人, 本科, 主管护师, 从事护理教学, 临床护理, 护理管理。

台进行延伸护理干预,能对患者进行线上健康教育,提高了信息传递的效率和准确性,另外,护理人员也能监督患者是否遵医嘱用药。通过专业护理人员的指导,为患者制定最佳的饮食、运动以及心理干预计划,可帮助患者养成的生活习惯,保持积极健康的心态,最终改善生活质量。本次研究显示,较对照组,护理组并发症发生率以及再入院率明显更低($P < 0.05$)。说明网络社交平台的应用能改善慢性心力衰竭居家患者预后,降低再住院率,保障居家护理的安全。这一研究结果与赵新梅^[6]等研究结果一致,证实了本次研究结果的可信度。

综上所述,网络社交平台应用于慢性心力衰竭居家患者延伸护理中可提高自我护理能力,改善预后及生活质量,降低再入院后,建议优先选择。

参考文献:

[1] 朱丹丹. 延续性护理模式对慢性心衰患者自我护理能力, 生活质量及预后的影响[J]. 实用心脑血管病杂志, 2019, 27(S2):153-155.

2019, 27(S2):153-155.

[2] 聂格娃. 微信平台在慢性心力衰竭患者居家管理中的应用及其再入院率的影响[J]. 国际医药卫生导报, 2020, 26(22):3511-3513.

[3] 孟海娜, 孙志军. 延伸护理对慢性心力衰竭患者生存质量及预后的影响[J]. 中国医科大学学报, 2020, 49(2):185-187.

[4] 刘萍, 贾洁. 微信平台延续性护理对慢性心力衰竭患者心血管不良事件的影响[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(10):1297-1299.

[5] 罗红英, 翟明华, 史春丽. 院外延续性护理对慢性心力衰竭患者自我管理行为的影响[J]. 海南医学, 2019, 30(19):2577-2581.

[6] 赵新梅, 李俊梅, 杨菊华, 等. 网络社交平台对慢性心力衰竭居家患者延伸护理的作用[J]. 昆明医科大学学报, 2019, 40(5):144-148.

表 1: 两组自我护理能力、生活质量对比 [($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	自我护理能力评分		生活质量评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
参照组 (n=34)	16.65±2.02	12.54±1.26	15.95±1.78	12.30±1.02
护理组 (n=34)	16.87±1.95	9.88±1.10	15.68±1.58	8.59±1.12
t	0.144	9.625	0.202	9.658
P	0.398	0.000	0.366	0.000

表 2: 两组并发症以及再入院情况对比 (n, %)

组别	电解质紊乱	营养不良	肺部感染	总发生率	再入院率
参照组 (n=34)	3 (8.82)	4 (11.76)	2 (5.88)	9 (26.47)	11 (32.35)
护理组 (n=34)	2 (5.88)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (5.88)	4 (11.76)
χ^2				5.314	4.191
P				0.021	0.041

(上接第 185 页)

2.1 护理后患者满意度比较

护理完成后, 对照组患者满意度为 86.0%, 研究组为 96.0%, 研究组显著高于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1: 护理后患者满意度比较 (%)

组别	护理满意度 (%)
对照组	86.0
研究组	96.0
χ^2	11.74
P	< 0.05

2.2 护理前后患者心理状况评分比较

护理前两组 SCL-90 评分无显著差异, $P > 0.05$; 护理完成后, 两组评分均比护理前显著降低, $P < 0.05$, 研究组护理后评分显著低于对照组 ($P < 0.05$)。

表 2: 护理前后患者心理状况评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	护理前	护理后
	SCL-90	SCL-90
对照组	154.7±2.3	115.6±1.5
研究组	153.5±1.6	100.7±1.4
t	3.14	13.56
P	> 0.05	< 0.05

4 讨论

手术会给患者带来巨大的心理压力, 从而导致其心理状态进入应激状况, 此时患者的身体机能发生变化, 包括神经系

统、免疫系统和内分泌系统等都有了显著功能的变化, 因此会对手术过程及效果有所影响。在临床护理工作中, 每一个环节护士都离不开护患沟通, 有效的沟通有利于及时了解患者的健康状况, 增进护患间的相互理解、信任, 提高护理质量, 促进护患关系和谐^[5]。因此, 沟通在护理事业中更是重中之重, 不仅要求护理人员具备专业知识, 还要具备行之有效的沟通方法。护理人员掌握正确、有效的沟通方法, 有助于建立与患者间的良好关系, 保证护理工作是在和谐的气氛中进行。工作中要做到晓之以理, 动之以情, 以诚恳的态度对待患者及时满足患者的身心需要, 使患者真正接受科学、整体、全方位的现代护理。从而促进临床护理质量的提高。本文的研究结果显示, 手术室患者增加沟通方法后, 相比对照组患者的护理满意度显著提升, 心理状况显著改善 ($P < 0.05$)。

综上所述, 对患者增加沟通方法方式, 能够帮助患者改善心理状况, 提高护理满意度, 适于在临床推广使用。

参考文献:

[1] 黄晓兰. 手术室护理中护患沟通 81 例临床分析[J]. 中国民族民间医药, 2016, 02(22):127-127.

[2] 彭颖娟. 手术室护理中沟通方法的应用[J]. 国际护理学杂志, 2015, 32(09):2115-2116.

[3] 单绪金. 手术患者输液护理中沟通方法的应用[J]. 中国当代医药, 2016, 20(24):150-151.

[5] 黄晓兰. 手术室护理中护患沟通 81 例临床分析[J]. 中国民族民间医药, 2016, 02(22):127-127.