

微信平台延续护理对强直性脊柱炎出院患者的影响

李 丽 胥亚玲 范海飞

射洪市中医院 629200

【摘要】目的 总结出强直性脊柱炎患者临床科学合理的延续护理方法。**方法** 随机从我院 2019 年 1 月-2020 年 3 月期间强直性脊柱炎病案中抽取 64 例,以选入组别的顺序单数为对照组、偶数为观察组,其中对照组接受常规护理,观察组借助微信平台开展延续护理,对比两组干预后自我管理能力的。**结果** 观察组自我管理能力优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在强直性脊柱炎患者延续护理中,微信平台发挥着独特的作用,可优化患者自我管理意识及能力,改善预后,值得临床广泛运用。

【关键词】 强直性脊柱炎; 出院; 微信平台; 延续护理; 自我管理能力

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 04-123-02

强直性脊柱炎 (AS) 主要以骶髂关节和脊柱附着点炎症为典型症状,四肢大关节、椎间盘纤维、关节强直等特征日益明显^[1]。针对该疾病,药物是主要治疗方法,可降低疼痛感,改善晨僵的症状,但是却无法抑制变形的趋势。在药物治疗后,还应配以院外延续指导,鼓励患者加强功能锻炼,强化治疗成效,延缓病情,提高患者自我管理能力。对此,本研究以微信平台为途径,开展一系列延续护理干预,现将整个过程与内容总结如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究共纳入强直性脊柱炎患者 64 例,以选入组别的顺序单数为对照组、偶数为观察组,其中对照组中女性 20 例,男性 12 例,年龄为 (32.04 ± 3.11) 岁;观察组中女性 22 例,男性 10 例,年龄为 (31.21 ± 4.53) 岁。对两组患者的基本资料 (性别比例、平均年龄) 进行 t 检验对比分析,结果不具有统计学意义, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组接受常规护理,出院前开展床边指导活动,发放知识测试问卷及健康指导手册,并在出院后每周由责任护士开展电话随访。嘱咐患者三个月后到门诊复查,并进行口头健康教育。

观察组则借助微信平台开展延续护理,具体操作为:①组建微信延续护理小组。从科室选取专业技能强、经验丰富的两名主治医师及两名护士构成延续护理小组,且对微信相关操作功能了如指掌,通过了延续性护理知识的学习与培训,且

全部通过考核。②申请设立科室微信公众号,每周定时推送一次疾病相关知识,如用药指导、生活护理、饮食指导、功能锻炼等^[2];内容形式可选择文字、语音短信、视频、图片等。指导患者能够,慢慢、认真地阅读,鼓励其大范围转发,并耐心地解答疑惑。如果护士无法解答,应及时获取医生的帮助;③建立强直性脊柱炎患者微信群,微信群中医患可畅通地交流,为患者提供咨询、解惑的服务,并对患者用药、疼痛、睡眠、饮食、病情等情况进行全面了解,督促患者开展功能锻炼活动。针对长时间没有出现群聊的患者,及时进行电话联系,鼓励其积极参与到群聊中。④出院前 1d,延续护理小组护士帮助患者关注“公众号”,并加入“微信群”,并反复强调“公众号”、“微信群”的必要性^[3]。

1.3 观察指标

自拟强直性脊柱炎自我管理问卷调查表,共设计了功能锻炼、饮食控制、遵医用药、病情监测、定期复查五个维度及 13 各条目,每一个维度计算出各个条目的平均分,分值越高,说明患者自我管理能力越强。这一问卷信效度较高,效度为 0.92,信度为 0.60-0.89。

1.4 统计学分析

运用统计学软件 SPSS22.0 行数据的分析处理,以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料,以 t 值检验;以率 (%) 表示计数资料,以 χ^2 检验。若 $P < 0.05$ 即表示差异有统计学意义。

2 结果

据统计,干预后观察组自我管理能力明显优于对照组 ($P < 0.05$),详见表 1。

表 1: 两组患者干预后自我管理能力对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	饮食控制	功能锻炼	服药依从性	病情监测	定期复查
观察组	32	4.01 $\pm$ 0.77	3.85 $\pm$ 0.84	4.52 $\pm$ 0.78	3.79 $\pm$ 0.78	3.00 $\pm$ 0.87
对照组	32	3.10 $\pm$ 0.41	3.00 $\pm$ 0.21	3.50 $\pm$ 0.14	2.01 $\pm$ 0.12	1.07 $\pm$ 0.86
t		5.254	5.247	6.669	7.125	5.364
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

据统计得知,青壮年是强直性脊柱炎患者高发群体,工作压力大,住院治疗时间有限,如果只是依赖短时间住院治疗、护理及教育是难以真正强化患者自我管理能力,出院后患者依然会出现很多需求,却无法得以满足。延续护理是一种延伸服务,其目的在于满足出院患者各种需求而设立的。该护理方式从医院延伸到家庭,专业医务人员对患者进行持续性随访与指导^[4]。对于现代年轻人而言,现代化、便捷性沟通交流工具背后欢迎,以微信为平台开展延续护理健康指导,为广大患者创建一个交流信息的平台,群内患者可进行实时

交流,医务人员为其提供专业指导,迎合其各种信息需求,且及时、有效的提醒与督促,把握连续管理的主动权,从而潜移默化中提高患者自我管理能力,有助于患者康复。本研究结果则充分证实了微信平台延续护理的独特优势与价值,值得广泛推广运用。

参考文献

[1] 李慧. 网络互动式延续护理在强直性脊柱炎患者中的应用效果研究 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2022, 29 (02): 82-84.

[2] 朱梅红, 张瑜, 王德贞. 移动医疗 App 及微信群模式 (下转第 126 页)

理水平的降低,患者将很容易出现倦怠,失去对治疗的信心,形成恶性循环,导致患者对疼痛的耐受能力明显下降,治疗与护理配合度降低。为了改善肿瘤患者的身心状态,减轻疼痛,有必要强化护理干预工作。在护理工作开展的过程中,采用心理护理方案进行干预,积极主动地进行交流沟通,引导患者说出自身的顾虑,发泄心中不满等负性情绪;转移患者注意力也可减轻患者的焦虑感。叮嘱家属加强对患者的陪伴,以亲人的温暖让患者感受到关爱,辅助其克服不良心理。针对疼痛问题,做好疼痛评估工作,有利于后期镇痛方案的制定;按照患者的疼痛等级选择不同的镇痛药物,也可避免过度镇痛,能够在减轻患者痛苦的基础上,让患者保持相对清醒的状态。本次研究结果中,联合组在采用心理护理联合疼痛护理干预后,出院时联合组 SAS、SDS 评分均低于单一组, $P < 0.05$,这是因为心理护理干预可改善患者对疾病的认知,促使患者表达自身的不愉快感受,也可通过他人的温暖感动患者,使其心理状态逐渐恢复正常。汤佳骏,张莹等^[3]研究结果与本次研究接近,验证了心理护理对改善患者负性情绪的作用。而在疼痛控制情况上,本次研究中联合组疼痛控制率高于单一组, $P < 0.05$,说明该方案有利于减轻患者住院期间的身体疼痛。原因在于,根据患者情况合理镇痛并进行

表 2: 两组疼痛缓解情况比较 [n (%)]

组别	例数	无痛	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛	剧烈疼痛	缓解率
单一组	35	3 (8.57)	16 (45.71)	12 (34.29)	3 (8.57)	1 (2.86)	19 (54.29)
联合组	35	8 (22.86)	19 (54.28)	7 (20.00)	1 (2.86)	0 (0.00)	27 (77.14)
χ^2	-	-	-	-	-	-	4.058
P	-	-	-	-	-	-	0.044

(上接第 122 页)

有效的护理工作,不仅能够有效减少并发症的发生,还可以显著改善治疗效果提高治愈率。

参考文献

- [1] 胡玉守,买轩,马青梅.62 例脑出血昏迷患者的急诊护理体会[J].中国实用神经疾病杂志,2021,(10):136-137.
- [2] 王凯.急诊护理程序在脑出血昏迷患者救治中的应用

(上接第 123 页)

下的延伸护理服务对强直性脊柱炎患者生活质量的影响[J].河南医学研究,2021,30(34):6522-6525.

- [3] 胡小芳,戴小良,郑聪,蒋兴荣.微信平台延续护理

(上接第 124 页)

同,且患者受到疾病影响,故易存在不同程度的焦虑心理影响检查实施。研究表明:护理前,两组焦虑情绪及应激反应指标对比无显著差异, $P > 0.05$;经护理后,观察组焦虑情况得到有效缓解, $P < 0.05$;且两组内镜检查结束后各项应激反应指标虽有上升,但观察组上升幅度明显小于对照组, $P < 0.05$ 。分析原因:心理护理干预的实施,通过健康教育及心理干预两方面对患者进行心理干预,通过健康教育帮助患者建立对内镜检查方式的正确理解,通过心理干预帮助患者有效缓解各类原因引起的不良情绪,有助于患者心理压力的缓解,规避应激反应风险,促进检查的有效实施^[4-5]。

综上所述,心理护理干预的实施,能够帮助需接受消化道内镜检查的患者有效缓解焦虑情绪,并可避免患者生理应激反应的发生,确保检查的顺利实施。

镇痛措施的说明,有利于提高患者依从性,转移其对疼痛的注意力,减少刺激性因素,也有利于预防疼痛的发生。许震娟^[9]研究也验证了疼痛评估对减轻患者疼痛的作用。另本次研究联合应用了心理护理与疼痛护理干预方案,两方案共同作用,可在减轻患者疼痛的同时改善患者负性情绪,有一定的协同作用,对改善患者的身心状态有显著价值。

综上所述,对恶性肿瘤患者采用心理护理联合疼痛护理方案进行干预效果优于常规护理模式,有利于改善患者的负性情绪,可提高对疼痛的控制效果,有利于改善患者预后,值得在恶性肿瘤患者的护理中广泛应用。

参考文献

- [1] 唐贞贞,王曼曼,栗彦伟.疼痛与心理护理共同应用于晚期肿瘤癌痛患者的效果研究[J].国际医药卫生导报,2022,28(02):185-189.
- [2] 朱敬平.心理护理联合疼痛护理在肿瘤患者护理中的应用效果[J].心理月刊,2020,15(24):58-59.
- [3] 汤佳骏,张莹,阮琪,沈晓晓,普鹰.心理护理干预联合健康教育对股骨上段骨肿瘤手术患者负性情绪及疼痛的影响[J].现代诊断与治疗,2019,30(14):2503-2505.

- [J].中国卫生标准管理,2021,(19):239-240.

- [3] 岳冬兰.72 例脑出血昏迷患者的急诊护理措施及护理体会[J].基层医药论坛,2020,33(21):4682-4683.
- [4] 胡玉守,买轩,马青梅.62 例脑出血昏迷患者的急诊护理体会[J].中国实用神经疾病杂志,2021,17(10):132-133.
- [5] 宛英梅,张丽,张丽艳.急性昏迷患者 74 例急诊急救的护理体会[J].中国保健营养(下旬刊),2022,23(3):1342.

对强直性脊柱炎出院患者治疗依从性及功能状态的影响[J].当代护士(中旬刊),2020,27(05):125-127.

- [4] 乔延青.网络平台在强直性脊柱炎病人出院后延续护理中的应用效果分析[J].全科护理,2017,15(33):4167-4168.

参考文献

- [1] 苏雪芬,廖素珠,李秀梅,潘丽云.消化内镜检查过程中应用心理干预对缓解患者不良情绪的影响[J].中外医学研究,2020,16(31):68-69.
- [2] 吴艳,柳海燕,尹余平,张薇.健康教育路径对消化内镜检查患者焦虑情绪及生理应激的影响[J].中国健康心理学杂志,2021,26(12):1843-1845.
- [3] 宋继红.积极心理干预对消化内镜检查患者心理应激的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,24(15):62-64.
- [4] 旦志吉,杨蕾,芦永福,周伟,鲍英花.心理护理干预对 80 例消化内镜检查患者焦虑情绪的影响分析[J].系统医学,2020,3(15):163-164+198.
- [5] 陈娜.心理护理干预对消化内镜检查患者焦虑情绪的影响探析[J].心理月刊,2022(06):27-28.