

微信集群教育在血透患者护理中的应用

罗克英 王 芬

射洪市中医院 629200

【摘要】目的 研究分析微信集群教育应用于血透患者的临床效果。**方法** 随机选择我院2021年1月至2021年12月期间收治的52例血透患者作为研究对象，采用随机分组模式分为两组，包括对照组（常规护理）与观察组（微信集群教育），各26例。对比分析两组体重增长、并发症发生情况。**结果** 观察组体重增长优秀率高于对照组，且并发症发生率更低。**结论** 微信集群教育应用于血透患者，能够针对患者进行更为系统、细致的管理，切实提升体重控制效果，预防并发症的出现，优化预后。

【关键词】 血液透析；微信集群教育；护理

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

新时代下，血液净化技术得以成熟，成为了终末期肾病患者的主要选择。因需长时间、周期性进行血液透析，所以严重影响了患者的生活。作为一种常见的通讯软件，微信受众面广、交互性强，可将其运用于患者健康教育中，加强护理管理，现针对相关内容进行如下总结，仅供参考与借鉴。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选择我院2021年1月至2021年12月期间收治的52例血透患者作为研究对象，采用随机分组模式分为两组，包括对照组与观察组，各26例。对照组当中，男性18例，女性8例；年龄36~74岁，中位年龄（54.3±5.1）岁。观察组当中，男性17例，女性9例；年龄35~75岁，中位年龄（55.1±5.2）岁。两组患者一般资料比较，差异均无统计学意义（P>0.05），具有可比性。

1.2 方法

针对对照组，仅给予常规护理，即针对用药、饮食等进行常规指导。针对观察组，给予微信集群教育，具体如下：①组建微信群教育小组，严格筛查小组成员的资质、专业技术等，并开展专业、系统的培训活动，强化其专业技能及沟通表达能力。该小组一般由两名血液透析医生、五位专科透析护士构成。②微醺集群教育中，每天安排一名健康教育工作人员参与其中，积极、耐心地解答患者及家属提出的疑惑，并以文字、图片、视频互相配合的方式开展健康宣教，以此来提高患者及家属对血透的认知，并消除其不良情绪，避免影响透析效果。同时，鼓励患者积极交流，强化其战胜自己的自信心。③小组成员积极协商确定微信群教育内容，并定期分析与总结教育效果。其中，教育内容主要为血透过程中极易出现的并发症、体重过度增长的危害及防控方法等^[1]。结合教育效果对接下来的宣教内容及目的进行调整。例如，针对体重过度增长的问题，微信群中应重点介绍怎样合理饮食。如指导家属对患者每天摄入的食物名称及量进行如实记录，并使用有刻度的水杯喝水，控制患者摄水量，并嘱咐少使用鸡精、味精等调味品。另外，控制钠、钾的摄入量，尽量多食用蛋白质丰富的食物，并鼓励其积极锻炼。

1.3 观察指标

如实统计两组患者并发症发生情况，并进行对比。同时，对患者体重增长情况进行评价，评价标准为：①优秀：体重增长率<3%；②良好：增长率处于3%~5%的范畴中；③较差：体重增长幅度超过了5%^[2]。

1.4 统计学分析

【文章编号】 1005-4596(2022)09-122-02

运用统计学软件SPSS22.0行数据的分析处理，以率（%）表示计数资料，以χ²检验。若P<0.05即表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组并发症发生率对比

据统计，观察组并发症发生率明显低于对照组（P<0.05），详见表1。

表1：两组并发症发生率对比

组别	n	阻塞	狭窄	血栓	感染	发生率
观察组	26	0	0	0	1	1 (3.85)
对照组	26	2	1	1	1	5 (19.23)
χ^2			6.325			
P			<0.05			

2.2 两组患者体重增长情况对比

据统计，观察组体重增长优秀率明显高于对照组（P<0.05），详见表2。

表2：两组患者体重增长情况对比

组别	n	优秀	良好	较差
观察组	26	17 (65.38)	8 (30.77)	1 (3.85)
对照组	26	13 (50.0)	4 (15.38)	9 (34.62)
χ^2			5.255	6.302
P			<0.05	7.154
			<0.05	<0.05

3 讨论

在信息化技术快速发展的大环境下，国内外越来越多的学者开始研究血透患者有效的健康教育模式。国内诸多研究者利用现有社交软件开展远程健康教育，认为远程健康教育能够有效提升健康教育覆盖范围，能够进一步强化血透患者的管理工作，针对患者进行动态化、规范化的管理^[3]。国外学者利用微信，针对血透患者进行远程健康教育，并在干预4周以后采用Morisky调查患者依从性、并发症，最终结果证明干预后的依从性远高于干预前，且并发症发生率明显降低。从本组研究数据来看，观察组体重增长优秀率高于对照组，且并发症发生率更低（P<0.05），研究结果与上述研究基本一致，充分肯定了微信集群教育应用于血透患者的临床效果。究其原因，主要在于微信集群教育的开展，能够定期推送有关血透的各种知识内容（并发症预防、体重控制方法等），进一步强化患者对疾病、并发症的认知。同时安排护理人员负责问题解答、定期提醒，双方能够进行更为深入的交流沟通，使得定期监督、远程管理能够得以有效兼顾，切实提升患者遵医行为，有效预防了并发症的出现。

（下转第126页）

表3：两组生活质量改善情况对比

组别	n	躯体功能	社会功能	物质生活	心理功能
研究组干预前	29	64.67±0.09	65.38±0.23	67.60±0.47	65.96±0.55
参照组干预前	29	63.46±0.73	64.27±0.72	66.59±0.95	65.73±0.69
研究组干预后	29	92.62±3.53	94.34±3.57	93.92±3.48	91.76±3.25
参照组干预后	29	73.36±2.78	71.23±2.47	72.46±2.27	71.43±2.17

3 讨论

手术治疗是目前临床中食管静脉曲张的主要治疗手段。随着医学水平的不断进步，手术技术已经逐渐趋于完善。但术后完善的护理仍是保证患者良好预后的重要挑战^[3]。有研究指出，常规护理在食管静脉曲张手术中仍存在较大局限性，部分患者在术后发生感染、焦虑、抑郁等不良反应^[4]。与手术治疗不同的是，护理不仅需要从疾病角度出发，还要结合患者的心理状态情况，优质及完善的护理才能获得更好的预后及满意度。

急性静脉曲张性上消化道出血是消化科发生率比较高的一种疾病，也是人体上消化道出血常见的原因之一，患者病发后，会出现呕血、黑便等情况，患者十二指肠或胃部出现溃疡的情况是患者发生急性静脉曲张性上消化道出血的主要原因，为了帮助患者提高生活质量，一般临床需要尽快对患者实施治疗，临床一般借助胃镜为患者实施手术治疗，手术治疗过程中需要配合护理干预，确保手术效果，针对性护理是急性静脉曲张性上消化道出血治疗的常见护理方式，通过术前准备、心理护理，治疗配合护理及术后评估护理等护理措施，帮助患者提高手术成功几率，将针对性护理应用于急性静脉曲张性上消化道出血患者的治疗当中，可以缓解患者的不良情绪，帮助患者提高手术治疗配合度，同时为患者准备好手术中需要使用的医疗物品，以便应对手术过程中各项意外事件^[5]。本次研究中，研究组接受针对性护理干预，参照组接受常规

护理干预，结果显示，对比干预后的临床疗效、不良反应、手术指标及生活质量，研究组患者临床疗效、手术指标及生活质量显著优于参照组，研究组不良反应控制情况显著较优，差异具有统计学意义，($P < 0.05$)。

综上，针对接受上消化道出血患者胃镜下食管静脉曲张套扎术患者采取针对性护理干预，患者临床疗效、手术指标及生活质量显著改善，不良反应发生几率显著下降，适于推广与应用。

参考文献

- [1] 曹霞.无痛胃镜下行食管静脉曲张套扎术后患者麻醉苏醒期的护理分析[J].中国实用医药, 2021, 13(07):162-163.
- [2] 彭秀丽, 陈洁婷, 黄冰花, 容海鹰, 陈垦.延续性护理对食管静脉曲张破裂出血套扎术后患者的影响[J].齐鲁护理杂志, 2019, 22(13):3-5.
- [3] 王连桂, 朱峰波.上消化道出血患者行胃镜下食管静脉曲张套扎术治疗的术后护理观察[J].中国实用医药, 2019, 10(15):233-234.
- [4] 祝三秀.针对性护理在21例食管静脉曲张套扎术患者中的应用[J].中国民族民间医药, 2018, 23(19):120.
- [5] 孙燕.上消化道出血患者行胃镜下食管静脉曲张套扎术治疗的术后护理效果观察[J].实用心脑肺血管病杂志, 2018, 22(08):162-163.

(上接第122页)

总的来说，微信集群教育应用于血透患者能够取得理想的效果，可有效预防并发症的出现，优化体重控制效果。但研究本身的案例数量选择较少，且微信集群教育都是基于微信现有功能进行，而微信本身的功能并非完全适合远程健康教育，未来必然需要开发一款围绕远程健康教育定制的软件或者系统，才能进一步提升远程健康教育的科学性、规范性。

参考文献

- [1] 郭微.微信集群教育在血透患者护理中的应用分析[J].基层医学论坛, 2019, 23 (27) : 3959-3960.
- [2] 陈霄, 朱海飞.以微信为载体构建集群教育模式在肾内科护理管理中的应用[J].中医药管理杂志, 2019, 27 (08) : 60-61.
- [3] 陶招娣, 杨伟英, 王红娟.微信集群教育在血透患者护理中的应用[J].中医药管理杂志, 2017, 25 (02) : 174-175.

(上接第123页)

能够遵医嘱规律性的服用药物，并且改善患者不良的心理情绪，提高患者对健康知识的掌握。

综上所述，本文对冠心病合并高脂血症的患者使用综合护理措施进行护理，能够有效的提高患者的生活质量以及患者的护理效果，同时也能够改善患者不良心理情绪以及不良的用药习惯，提高患者的愈后恢复，在临幊上值得推广和使用。

参考文献

- [1] 邹志红.老年冠心病合并高脂血症患者的护理体会[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 3(26): 138-139.
- [2] 王建华.临床综合护理对冠心病合并高脂血症患者遵医行为的影响[J].心血管病防治知识:学术版, 2021(4): 25-26.
- [3] 张秀娟.老年冠心病合并高脂血症患者的综合护理体会[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 4(22): 127.

(上接第124页)

探讨[J].心血管病防治知识(学术版), 2021(11):112-114.

[2] 伊国兰.急性心肌梗塞心血管内科治疗临床护理干预价值观察[J].世界最新医学信息文摘, 2020, 18(05):186.

[3] 陈俊.急性心肌梗塞心血管内科临床护理干预分析[J].

中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(11):78-79.

[4] 黄妙琴, 张建华, 劳素银.急性心肌梗塞心血管内科治疗临床护理干预价值观察[J].实用临床护理学电子杂志, 2022, 4(03):29.

[5] 戴双双, 葛贊.急性心肌梗塞43例心血管内科临床护理干预分析[J].世界最新医学信息文摘, 2021, 19(39):13-14.