

“绿肺”微信平台在支气管哮喘患儿延续护理中的应用

姜 敬,董传莉,宫 芬,谢怀珍,段晓侠

[摘要]目的:探讨建立护患微信平台在儿童支气管哮喘延续护理中的应用方法及干预效果。方法:选取 2013 年 10 月至 2017 年 11 月支气管哮喘患儿 113 例,分为对照组 55 例和观察组 58 例。对照组实施一般性延续护理措施,观察组在一般性延续护理的基础上加用护患微信平台交流。观察 2 组患儿家长对健康知识掌握情况、治疗依从性、患儿哮喘控制评分、复发率及治疗满意度。结果:观察组的患儿家长健康知识掌握率、治疗依从性、患儿哮喘控制评分和治疗满意度均高于对照组($P < 0.01$)。结论:护患微信群交流的延续护理可以提高患儿家长疾病相关知识了解度、就医依从性和患儿家长对医务人员的满意度。

[关键词] 儿童支气管哮喘;微信平台;延续护理

[中图分类号] R 562.25 **[文献标志码]** A **DOI:** 10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2019.08.044

儿童支气管哮喘(简称哮喘)是一种常见的慢性呼吸道疾病,多数哮喘患儿得不到正规的护理,复发率和住院率极高。因此,医务人员、病人及其家属或照顾者之间的合理沟通与护理,能够减少支气管哮喘的急性发作次数,有效降低支气管哮喘病人的住院率和病死率^[1-3]。延续护理^[4-5]是指面向有医疗性护理服务需求的病人提供的医疗服务、康复促进、健康指导服务等,电话随访和家庭访视曾经是延续护理服务最主要的形式,但电话随访所能获得的信息较为单一,家庭访视因时间成本和空间距离等多种因素,难以普遍开展,而“微信”具有及时性、便捷性、多元化和安全性等特点,可语音聊、视频聊、图片、表情包和文字发送信息^[6],崔丹^[7]研究证明微信群发平台辅助健康教育中避免了传统的健康教育缺点。我科于 2015-2017 年对 58 例患儿在一般延续护理的基础上加用“微信”平台,收到较好效果。现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2013 年 10 月至 2014 年 12 月我院收治的哮喘患儿纳入对照组,共 55 例,其中男 32 例,女 23 例,年龄 1~9 岁;选择 2015 年 1 月至 2017 年 11 月哮喘患儿纳入观察组,共 58 例,其中男 31 例,女 27 例,年龄 1~11 岁。2 组患儿性别、年龄、病程、家属文化程度等方面差异均无统计学意义,具有可比性。纳入标准:符合 2008 年中华医学会呼吸病分会哮喘学组制定的《支气管哮喘防治指南》诊断标准;使用吸入性糖皮质激素治疗;年

龄 0~14 周岁;监护人会操作微信(观察组监护人均为微信活跃用户(每天在线时间 > 2 h 或关注次数 > 5 次);监护人知情同意,自愿参加本研究。排除标准:合并严重的心、肝、肾及神经、精神系统疾病及对受体激动剂和/或糖皮质激素过敏者;患儿家长拒绝合作。由监护人签署知情同意书。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组 患儿延续护理方法,即患儿门诊就医或出院时发放哮喘知识防治指导手册,责任护士在患儿门诊就医后 1 周内或出院 1 周内电话随访患儿家长 1 次,之后将由监护人带患儿在儿科门诊自主随诊。

1.2.2 观察组

1.2.2.1 建立微信专用帐号 (1)积极建立“绿肺”微信群,严格筛选,微信群成员包括主管护师 1 名、护师 5 名、主任医师 1 名和观察组的哮喘患儿监护人。(2)护士入选条件:均为本科学历,层级 N3,临床工作经验丰富,沟通交流能力强,积极参与本项研究。(3)微信群的管理:护士长担任群主,将观察组患儿监护人由护士长负责加为好友,群内实名标注,患儿家长将微信作为常用的即时联络工具,责任护士每天微信在线时间 > 2 h 或关注次数 > 5 次,护士长使用每周微信时间 > 8 h,护士长督导护士的工作,负责疑难问题的解答,主任医师是群内疾病指导顾问。

1.2.2.2 微信群干预方法 (1)以语音、视频、图片和文字发送信息,提供哮喘患儿家庭治疗护理知识。(2)每周在群内提供专家门诊信息,指导患儿预约就诊,专家因故停诊时提前在微信群内发布通知,以免患儿及家长在复诊时反复奔波。(3)做好科室形象宣传,及时发布哮喘防治活动相关消息,如“哮喘患儿家长联谊会”等。(4)在高发季节,发布针对性健康教育内容。(5)利用微信群为哮喘患儿

[收稿日期] 2018-03-30 [修回日期] 2019-04-01

[作者单位] 蚌埠医学院第二附属医院 儿科,安徽 蚌埠 233040

[作者简介] 姜 敬(1975-),女,主管护师。

[通信作者] 董传莉,主任医师. E-mail:2656122123@qq.com

提供个性化的延续护理服务内容,包括用药指导、病情观察、哮喘防治最新动态等。

1.3 观察指标

1.3.1 患儿家属或患儿对哮喘健康知识掌握标准

通过专用问卷调查的形式实现,测试评分 ≥ 80 分为掌握,60~79分为基本掌握,<60分为未掌握。

1.3.2 患儿哮喘控制评分标准 儿童哮喘控制测试图表由患儿家长主导完成,本表涉及患儿在过去4周内的哮喘症状、急救药物使用、哮喘对日常生活影响等5项,每项最高得分相加即为儿童哮喘控制测试分,25分为哮喘完全控制,20~24分为部分控制,<20分为控制不良;入组3个月及9个月时,2组患儿家长填写《患儿家长满意度随访表》,采取0~10分简单量化法,其中<6分为不满意,6~7分为基本满意,8~10分为非常满意。

1.4 统计学方法 采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 2组患儿家长健康知识掌握情况的比较 经过微信方式延续护理服务干预,观察组患儿家长对哮喘健康知识掌握及基本总掌握率94.83%,高于对照组的76.36% ($P < 0.01$) (见表1)。

表1 2组患儿家长健康知识掌握情况比较[n ;百分率(%)]

分组	n	掌握	基本掌握	未掌握	总掌握	χ^2	P
观察组	58	42(72.42)	13(22.41)	3(5.17)	55(94.83)		
对照组	55	28(50.91)	14(25.45)	13(23.64)	42(76.36)	7.92	<0.01
合计	113	70(61.95)	27(23.89)	16(14.16)	97(85.84)		

2.2 2组患儿家长治疗依从性比较 经过微信方式延续护理服务干预,观察组患儿家长入组3个月及9个月时治疗总依从率分别为94.83% (55/58)、93.10% (54/58),均高于对照组的69.09% (38/55)、61.82% (34/55) ($P < 0.01$) (见表2)。

2.3 2组患儿哮喘控制率的比较 经过微信方式延续护理服务干预,观察组患儿入组3个月及9个月时哮喘控制率分别为94.83% (55/58)、94.83% (55/58),均高于对照组患儿的74.55% (41/55)、63.64% (35/55) ($P < 0.01$) (见表3)。

2.4 2组患儿家长满意度的比较 经过微信方式延续护理服务干预,观察组患儿入组3个月及9个月时家长满意度分别为91.38% (53/58)、96.55% (56/58),均高于对照组患儿家长的70.91% (39/55)、61.82% (34/55) ($P < 0.01$) (见表4)。

表2 2组患儿家长治疗依从性比较[n ;百分率(%)]

分组	n	良好	一般	差	总依从性	χ^2	P
入组3个月							
观察组	58	44(75.86)	11(18.97)	3(5.17)	55(94.83)		
对照组	55	24(43.64)	14(25.45)	17(30.91)	38(69.09)	49.89	<0.01
合计	113	68(60.18)	25(22.13)	20(17.70)	93(82.30)		
入组9个月							
观察组	58	44(75.86)	10(17.24)	4(6.90)	54(93.10)		
对照组	55	22(40.00)	12(21.82)	21(38.18)	34(61.82)	16.04	<0.01
合计	113	66(58.41)	22(19.47)	25(22.12)	88(77.88)		

表3 2组患儿哮喘控制评分比较[n ;百分率(%)]

分组	n	完全控制	部分控制	未控制	总控制	χ^2	P
入组3个月							
观察组	58	42(72.42)	13(22.41)	3(5.17)	55(94.83)		
对照组	55	28(50.91)	13(23.64)	14(25.45)	41(74.55)	9.09	<0.01
合计	113	70(61.95)	26(23.01)	17(15.04)	96(84.96)		
入组9个月							
观察组	58	41(70.69)	14(24.14)	3(5.17)	55(94.83)		
对照组	55	22(40.00)	13(23.64)	20(36.36)	35(63.64)	16.94	<0.01
合计	113	63(55.75)	27(23.89)	23(20.35)	90(79.65)		

表4 2组患儿入组后家长满意度比较[n ;百分率(%)]

分组	n	非常满意	基本满意	不满意	总满意	χ^2	P
入组3个月							
观察组	58	40(68.97)	13(22.41)	5(8.62)	53(91.38)		
对照组	55	26(47.27)	13(23.64)	16(29.09)	39(70.91)	7.82	<0.01
合计	113	66(58.41)	26(23.01)	21(18.58)	92(81.42)		
入组9个月							
观察组	58	42(72.41)	14(24.1)	2(3.4)	56(96.55)		
对照组	55	23(41.8)	11(20.0)	21(38.2)	34(61.82)	21.01	<0.01
合计	113	65(57.52)	25(22.12)	23(20.35)	90(79.65)		

3 讨论

3.1 使用“微信”平台进行延续护理 支气管哮喘病因复杂,既受遗传因素又受环境因素的影响,针对哮喘患儿,我科医护人员通过建立“绿肺”微信群,“绿肺”对于我们来说不仅仅是身边的一抹色彩,我们更要注重对肺部的保护,践行呼吸系统知识的宣教,“绿肺”是饱受呼吸之苦的人的新期盼,“绿肺”群旨在帮助患儿“绿色出行,轻松呼吸”。“绿肺”群以语音、视频、图片和文字发送信息,提供哮喘患儿家庭治疗护理知识。为患儿提供个性化的延续护理服务,给予患儿及其家长针对性的知识指导。患儿

家长也可以群聊,现身说法,进行经验介绍,交流心得,提高家长疾病知识。经过微信方式延续护理服务干预,观察组患儿家长对哮喘健康知识掌握及基本掌握率明显高于对照组。

3.2 基于“微信”平台的延续护理提高了哮喘的治疗依从性和控制效果 儿童哮喘疗程长,易反复,基于网络平台,医护人员能较直观、准确地掌握患儿情况,针对性提供专业护理指导,有利于患儿建立良好的生活习惯,督导患儿规律用药,合理用药,保证治疗的连续性,不断提高患儿及家长的治疗依从性^[8]。张妮等^[9]肯定了微信教育可提高病人的遵医行为。本研究结果表明,观察组患儿家长入组3个月及9个月时治疗依从性明显好于对照组。治疗依从性提高后,观察组患儿哮喘的控制率也相应提高,观察组患儿入组3个月及9个月时哮喘控制率均明显好于对照组。以上说明推广“微信”平台的延续护理能提高哮喘患儿治疗依从性,能改善哮喘患儿的生活质量。

3.3 基于“微信”平台的延续护理能提高患儿家长的满意度 “微信”平台可及时解答患儿家长的问题,专家门诊预约,专家停诊等意外提前群内通知,定期发布儿童哮喘的宣传课件。患儿家长对医护交流平台普遍兴趣较高,能方便快捷地通过平台得到专业医护人员的指导,家长间经验交流,获得心理认同感和归属感,增加医患间的信任,提高满意度,医患关系得到改善^[10]。本研究表明,经过微信方式

延续护理服务干预,观察组患儿入组3个月及9个月时家长满意度明显高于对照组。

综上所述,基于“微信”平台的延续护理能促进医患之间的沟通,帮助哮喘患儿家长掌握哮喘健康知识,提高哮喘患儿的治疗依从性、控制率及满意度,值得大力推广。

[参 考 文 献]

- [1] 丁瑞娟. 小儿哮喘应用延续性护理对情绪及生活质量的影响分析[J]. 中国实用医药,2015,33(2):247.
- [2] 周琦,沈彩琴,匡晓红,等. 支气管哮喘患儿基于“微信”平台的延续护理效果观察[J]. 护理学报,2014,18(2):49.
- [3] 钱多,徐旭娟,范琳琳,等. 专科延续性护理对提高病人生活质量的研究进展[J]. 护理研究,2014,28(7B):2436.
- [4] 王茜,叶红,李娜,等. 延续护理对支气管哮喘患者自我管理行为及疾病控制的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2015,21(22):4.
- [5] 甘家云. 护患微信群对哮喘患儿延续护理效果的影响[J]. 医学临床研究,2015,2(7):1447.
- [6] 罗媛,田丽,黄小妹,等. 延续护理在支气管哮喘患儿药物联合治疗中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2016,22(19):1.
- [7] 崔丹. 微信群发平台辅助健康教育的效果观察[J]. 中国临床护理,2014,6(4):338.
- [8] 张婷,杨晓芸,刘淑敏. 基于微信的互联网医疗对支气管哮喘患者控制效果的研究[J]. 哈尔滨医药,2017,37(3):235.
- [9] 张妮,杨燕玉. 微信教育对慢性阻塞性肺疾病出院患者遵医行为的影响[J]. 现代临床护理,2014,13(5):51.
- [10] 黄明桂,曾沁,袁明. 浅谈微信平台在儿科健康教育和延续护理中的应用[J]. 实用临床护理学杂志,2017,2(26):106.

(本文编辑 刘畅)

科技论文表格的编排要求(二):表格各部分的版式要求

1 表号和表题

表号和表题应置于表格顶线上方,宜居中排。表号应置于表题之前,与表题之间留一字空。表号和表题的排字宽度一般不应超过表的宽度。表题较长需要转行时,应从意义相对完整的停顿处转行。

2 表头和表身

2.1 多层表头应体现层级关系 三线表横表头有第二、第三层级时,每个层次之间应加细横线分隔,细横线长短以显示清楚上下层的隶属关系为准。纵表头有第二、第三层级时,宜依次右缩一字。横表头各单元格内容宜居中排。纵表头各单元格内容宜左齐排。

2.2 表身 表身中行和列的数字、文字、图形宜对齐。表身中同一列中相同量的数值宜对齐,以个位、范围号、正号“+”、负号“-”等为准。表身各单元格中的文字为多行叙述时宜左齐排。

3 表注

表注宜排在表格底线下方。排字宽度不宜超过表格宽度,首行距左墙线一字空或两字空排。不应与正文注释混同编排。

全表注的注文如果多于一条,各条之前宜加上用阿拉伯数字表示的序号。每条注文应独立排为一段,末尾用句号。内容注的注文可分项接排,也可独立排为一段,注末应用句号。