

# 基于微信平台的延续性护理对妇科患者不良情绪、认知及生存质量的影响

吴珊云

岳阳市爱康医院妇产科 湖南岳阳 414000

**摘要:** **目的** 分析基于微信平台的延续性护理对妇科患者不良情绪、认知及生存质量的影响。**方法** 选取2016年1月-2017年12月138例医院妇科收治的患者,随机分为观察组与对照组。对照组采取常规护理模式,观察组则在对照组的基础上加入基于微信平台的延续性护理模式。采用焦虑、抑郁自评量表(SAS评分、SDS评分)观察两组患者出院前以及出院一个月后焦虑抑郁情绪变化,并在出院后最后一次复诊时采用本次研究特制疾病相关知识问卷评价患者对疾病的认知情况,同时通过电话随访观察患者对护理的满意度,最后采用卡氏评分评价两组患者出院前的生活质量。**结果** 观察组治疗前后SAS评分为(66.5±6.3)分和(55.4±3.6)分,SDS评分为(65.8±5.8)分和(54.3±4.2)分,对照组治疗前后SAS评分为(65.9±6.5)分和(59.6±5.3)分,SDS评分为(65.6±5.7)分和(58.4±5.1)分,观察组SAS、SDS评分改善幅度明显高于对照组( $P < 0.05$ );观察组与对照组疾病相关知识得分为(85.6±5.6)分和(76.9±4.3)分、KPS评分为(82.6±6.3)分和(74.8±5.4)分,观察组在疾病相关知识得分以及KPS评分明显高于对照组( $P < 0.05$ );观察组与对照组患者的护理满意度为97.1%和87.0%,观察组患者的护理满意度明显高于对照组( $P < 0.05$ )。**结论** 利用现代互联网通讯软件开展延续性护理能够为妇科患者提供有效的院外支持,从而改善患者的不良情绪及对疾病的认知情况,从而提高患者的生活质量,可在基层医院推广应用。

**关键词:** 微信平台; 延续性护理; 妇科疾病; 不良情绪; 认知水平; 生存质量

**中图分类号:** R473.71

**文献标识码:** A

**文章编号:** 1009-6647 (2018) 08-085-02

随着现代医疗改革的不断推动,生活质量作为现代医学评价中的重要指标,需要重视如何提升患者的生活质量。为了进一步提升疾病的远期疗效,许多医院提出了延续性护理服务,从而为妇科患者提供有效的院外支持。随着智能手机的普及,发现利用社交软件开展延续性护理具有较好的应用效果<sup>[1]</sup>。而微信是目前我国大部分人使用的一款社交软件,具有强大的通讯功能,可以利用该软件为患者提供有效的延续性护理服务<sup>[2]</sup>。因此,文章选取2016年1月-2017年12月138例医院妇科收治的患者,将患者分为不同的组别并给予不同的护理措施,主要针对基于微信平台的延续性护理对妇科患者不良情绪、认知及生存质量的影响展开分析,报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取2016年1月-2017年12月138例医院妇科收治的患者,随机分为观察组与对照组。观察组69例患者的年龄为22-76岁,平均为(41.6±4.6)岁;其中子宫肌瘤18例、阴道炎13例、盆腔炎16例、不孕症12例、卵巢肿瘤10例。对照组69例患者的年龄为21-75岁,平均为(40.5±5.1)岁;其中子宫肌瘤20例、阴道炎14例、盆腔炎13例、不孕症11例、卵巢肿瘤11例。两组患者在一般资料方面的比较差异无统计学意义,具有可比性。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理模式,观察组则在对照组的基础上加入基于微信平台的延续性护理模式,具体措施为:①出院之前将患者拉入本次研究专门组建的微信群,指导患者学习微信群的交流方法,并掌握群内收发各种图文信息及音视频视频的方法<sup>[3]</sup>。微信群的管理员为妇科护士长以及2名高级职称护士。②健康教育:每周通过微信公众号以及微信群推送各种各样的疾病相关知识,主要包括康复期的饮食要点、合理的运动锻炼以及家庭护理措施等方法,从而提高患者的自我护理能力。采用的方式有很多,包括短视频、图片等,用

词简单易懂,避免专业术语过多造成的难以理解的问题<sup>[4]</sup>。利用微信编辑家庭护理相关知识以及疾病常见并发症相关知识等方面的健康教育,并告知患者家庭护理的基本方法,以供患者出院后根据手册进行自我管理。手册中群收藏夹中要留下主治医师、责任护士以及科室的联系方式,以便与医护人员联系。③咨询与指导:主要通过微信平台的方式了解患者的情况,同时为患者开展相应的健康教育并提醒复诊时间。必要时可以通过家访的方式评估患者的病情变化,并为患者和家属讲解其想要了解的问题,并传授一些生活护理措施以及康复训练的技巧,同时组织患者学习相关知识。管理者需要积极回答患者提出的各种问题,并根据患者对疾病相关知识的掌握情况,开展强化教育;若医院护理工作繁忙无法及时回答,护理人员可以将一些常见问题的应对措施整理成表格的形式发送到微信群中,以供患者阅览。

### 1.3 观察指标

采用焦虑、抑郁自评量表(SAS评分、SDS评分)观察两组患者出院前以及出院一个月后焦虑抑郁情绪变化,并在出院后最后一次复诊时采用本次研究特制疾病相关知识问卷评价患者对疾病的认知情况,同时通过电话随访观察患者对护理的满意度,最后采用卡氏评分评价两组患者出院前的生活质量。SAS评分与SDS评分的分界值均为50分,50-59分为轻度焦虑抑郁,60-69分为中度焦虑抑郁,≥70分为重度焦虑抑郁。本次研究采用的特制问卷量表主要针对疾病的临床表现与症状、治疗方案及药物相关不良反应、出院后的用药方案、科学的防治措施等方面内容,总分为100分,分数越高代表对疾病认知情况越好。卡氏评分的总分为100分,分数越高代表生活质量越高。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS16.0统计学软件进行统计学分析,组间差异采用t值检验,计数资料差异采用 $\chi^2$ 值检验, $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 两组患者不良情绪变化

两组患者治疗前焦虑抑郁情绪变化差异无统计学意义,但观察组治疗后SAS、SDS评分明显高于对照组( $P < 0.05$ ),见表1。

表1: 两组患者不良情绪变化

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	66.5±6.3	55.4±3.6	65.8±5.8	54.3±4.2
对照组	65.9±6.5	59.6±5.3	65.6±5.7	58.4±5.1
t 值	1.546	5.468	1.485	5.201
P 值	0.102	0.000	0.136	0.000

#### 2.2 两组患者疾病相关知识得分以及KPS评分

观察组在疾病相关知识得分以及KPS评分明显高于对照组( $P < 0.05$ ),见表2。

表2: 两组患者疾病相关知识得分以及KPS评分

组别	疾病相关知识得分	KPS 评分
观察组	85.6±5.6	82.6±6.3
对照组	76.9±4.3	74.8±5.4
$\chi^2$ 值	5.965	5.487
P 值	0.000	0.000

#### 2.3 两组患者的护理满意度

观察组与对照组的护理满意度为97.1%和87.0%,观察组患者的护理满意度明显高于对照组( $P < 0.05$ ),见表3。

表3: 两组患者的护理满意度

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组	45	22	2	97.1
对照组	40	20	9	87.0
$\chi^2$ 值				7.524
P 值				0.000

### 3 讨论

微信平台的应用能够有效突破电话随访的限制,该软件是我国用户数量最多的社交软件,具有较高的时效性、互动

性与信息传递多样性的优势,患者在出院之后可以关注医院的微信公众号,从而及时查看医院推送的各种信息,从而学习院外护理的相关知识,同时也可以利用公众号咨询功能询问各种问题,从而对自己的病情有着更加准确的把握<sup>[5]</sup>。此外,患者可以在微信群内提出各种问题,还可以通过阅览图文信息和视频音频文件来学习疾病相关知识,且患者之间可以相互交流各种经验,从而相互鼓励、相互支持,有助于促进身心健康<sup>[6]</sup>。本次研究观察中,观察组SAS、SDS评分改善幅度明显高于对照组( $P < 0.05$ ),这说明利用微信平台开展延续性护理能够有效改善患者出院后的不良情绪,从而减少由于心理压力造成的各种并发症;观察组在疾病相关知识得分以及KPS评分明显高于对照组( $P < 0.05$ ),这说明延续性护理的开展能够提高患者对疾病的认知程度以及生活质量;观察组患者的护理满意度明显高于对照组( $P < 0.05$ ),这说明基于微信平台的延续护理更加符合患者对临床护理的要求,从而获得更好的院外护理。

综上所述,利用现代互联网通讯软件开展延续性护理能够为妇科患者提供有效的院外支持,从而改善患者的不良情绪及对疾病的认知情况,从而提高患者的生活质量,可在基层医院推广应用。

### 参考文献

- [1]程丽莉.基于微信的延续性护理在妇科恶性肿瘤患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018,24(5):91-93.
- [2]张建红,高红娟.基于微信的延续性护理对妇科恶性肿瘤患者生活质量的影响[J].当代护士(下旬刊),2016,56(10):77-79.
- [3]李亚玲,陆宁丽,范忠婷等.基于微信平台对腹腔镜日间手术患者围术期实施延续护理[J].中西医结合护理(中英文),2018,4(2):37-40.
- [4]王彩芳,陈北秀,邹文花等.广泛全子宫切除术后患者性生活质量影响因素及延续护理服务需求调查[J].中国护理管理,2017,17(8):1131-1135.
- [5]常纪茹,曹书兰,李萍等.延续护理对全子宫切除术后性心理障碍的效果[J].实用临床医药杂志,2017,21(16):200-201.
- [6]王彩芳,陈北秀,邹文花等.延续护理服务在广泛全子宫切除术后患者中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(23):142-145.

(上接第84页)

服务明确,并由护理人员为产妇提供。可保证护理工作有条不紊,提高护理质量,并减少了卫生资源的浪费<sup>[5]</sup>。本次研究中,实施早期护理干预后,早期护理组产妇产后首次排尿时间明显短于常规护理组,其导尿率以及尿潴留发生率均明显低于常规护理组, $P < 0.05$ 。说明,早期护理干预可有效预防产后尿潴留发生,临床应用价值较高。

综上所述,将早期护理干预措施应用于临床中,可有效预防产后尿潴留发生,促进产妇的产后康复,值得在今后临床中进一步推荐应用。

### 参考文献

- [1]钟苑仪,李瑞满,蒋春林.暖宫贴局部热敷联合盆底肌训练预防初产妇产后尿潴留的可行性和安全性分析[J].中国

妇幼保健,2016,31(20):4130-4132.

- [2]Christ-Libertin, Cheryl, Black, Sharon, Latacki, Theresa et al.Evidence-Based Prevent Catheter-Associated Urinary Tract Infections Guidelines and Burn-Injured Patients: A Pilot Study[J].Journal of burn care & research: official publication of the American Burn Association,2015,36(1):E1-E6.

- [3]张晓红,周明,吴珊,等.早期盆底功能训练联合康复治疗仪预防产后尿潴留的疗效[J].安徽医学,2017,38(7):925-926.

- [4]Halbgewachs, Colin,Domes, Trustin.Postobstructive diuresis Pay close attention to urinary retention[J].Canadian family physician: Medecin de famille canadien,2015,61(2):137-142.

- [5]占玲玲.早期护理措施在预防产后尿潴留中的应用效果分析[J].基层医学论坛,2017,21(14):1856-1857.