

• 临床探讨 • DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2018.14.042

基于微信平台的延续护理对脑卒中出院患者干预效果的研究

赵 鹏

(中国人民解放军济南军区总医院中医中西医结合科, 济南 250000)

摘要:目的 探讨基于微信平台开展延续护理对脑卒中出院患者的干预效果。方法 选取该院 2015 年 1 月至 2016 年 5 月收治的 102 例脑卒中出院患者作为研究对象,采取随机数字表法将患者分为研究组与对照组,每组 51 例。对照组患者采取常规出院护理干预,研究组(患者出院以微信平台为基础开展延续护理干预,对比两组患者出院时及出院干预后 Barthel 指数、并发症情况、患者出院 6 个月后依从性、患者生活质量(SF-36)情况及患者满意度。结果 研究组患者出院后 Barthel 指数评分及 SF-36 评分均优于对照组,且患者护理满意度评分优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);研究组患者并发症发生率低于对照组,且患者依从性高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 基于微信平台开展延续护理干预可帮助脑卒中出院患者恢复独立生活能力,提升患者生活质量,减少并发症,提高患者满意度。

关键词:脑卒中; 健康教育; 微信; Barthel 指数

中图分类号:R472

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2018)14-2154-03

脑卒中是临床一种较为常见的急性脑血管疾病,患者脑部血管突然破裂或者血管阻塞导致血液不能流入大脑而引发疾病,严重威胁患者生命安全,且该病致残率及病死率较高,因此出院后延续护理对于改善患者预后,提升患者生活质量十分关键^[1-2]。研究发现,脑卒中患者出院后延续护理干预可帮助患者恢复生活能力,提升生活质量^[3-4]。目前临床延续护理多采用电话随访,定期上门随访等方式,随着现代化网络通讯的不断发展,微信渐渐融于人们日常生活的联系及沟通中。本研究选取脑卒中出院患者实施基于微信平台的延续护理干预,旨在帮助患者恢复独立生活能力,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择本院 2015 年 1 月至 2016 年 10 月收治的 102 例脑卒中出院患者,所有患者均符合全国第 4 届脑血管病学术会议通过的关于脑卒中临床诊断标准^[5],均自愿参与本研究,能够清楚地进行言语表达。排除严重心肝肾疾病、认知障碍、精神疾病患者。采取随机数字表法将患者分为研究组与对照组,每组 51 例。研究组中男 30 例、女 21 例,平均年龄(70.46 ± 3.54)岁;对照组中男 31 例、女 20 例,平均年龄(70.45 ± 3.52)岁。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 患者出院时进行常规护理干预,对患者及其家属进行健康教育,告知患者出院后注意事项,叮嘱患者合理饮食、适量运动,改变不良生活习惯,并叮嘱患者及时复诊复查。

1.2.2 研究组 建立微信平台对患者开展延续护理干预,组建脑卒中康复微信群,将负责照顾患者并会使用微信家属加入微信群,若患者自身会使用微信一

并加入,以微信为平台对患者实施出院后延续护理干预。(1)微信群干预内容。患者出院后微信群内每天推送 1 条关于脑卒中相关知识消息,如脑卒中疾病发病因素、诱导因素、症状、治疗、疾病最新国内外消息、治疗方法等,患者或家属接受并理解推送消息回复数字“1”,若未回复表示未理解,相关护理人员主动询问家属或患者疑惑,并予以解答,直到其理解为止。同时,每月群内组织家属相互讨论患者情况及疾病情况,加深患者或家属对疾病的了解及认知,并解答患者疾病相关疑惑。(2)微信一对一指导。护理人员与患者或家属建立微信好友关系,针对患者病情对其进行指导,包括患者每日测血压、心率及体质量等,每日汇报患者数据给医护人员,并指导患者合理饮食、运动及用药,叮嘱患者家属监督患者服药。(3)随访护理。通过微信对患者进行疾病及康复监督及管理,若出现无法用微信平台解决患者疾病问题,专业护理人员上门随访,对患者进行评估,若患者病情严重,及时指导患者就医。

1.3 观察指标 观察对比两组患者出院时及出院干预 6 个月后 Barthel 指数、并发症情况、患者出院 6 个月后依从性、患者生活质量(SF-36)情况及患者护理满意度。Barthel 指数^[6]:评估患者日常生活活动能力,总分 0~100 分,评分越高,表示患者日常生活能力越强。SF-36^[7]:用于评估患者生活质量,共 36 个条目,8 个维度,包括生理功能、社会功能、生理职能、活力、情感职能、精神健康、躯体疼痛与总体健康,总分 100 分,得分越高表示患者生活质量越佳。护理满意度:采取奈美亨延续性护理调查问卷(NCQ)^[8]进行调查,主要调查内容为延续护理护士对患者情况熟识度、责任、护理人员间合作度进行评估,得分越高表示患者对护理满意度越高。

1.4 统计学处理 采用 SPSS18.0 软件进行统计学分析,计数资料采用百分数表示,组间比较采用 χ^2 检验;计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 出院时及出院 6 个月后两组患者 Barthel 指数评分比较 出院时两组患者 Barthel 指数评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);出院干预后研究组患者评分优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者出院前及出院干预后 Barthel 指数评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)			
组别	<i>n</i>	出院时	出院 6 个月后
对照组	51	65.32±8.54	75.73±10.24
研究组	51	65.18±8.52	88.94±10.47
<i>t</i>		0.08	6.44
<i>P</i>		0.93	<0.05

2.2 两组患者出院后并发症情况比较 研究组患者出院干预后并发症率低于对照组,差异有统计学意义

($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者出院后并发症发生情况比较[<i>n</i> (%)]					
组别	<i>n</i>	营养不良	肺炎	误吸	总发生
对照组	51	2(3.90)	3(5.89)	2(3.90)	7(13.73)
研究组	51	0(0.00)	1(2.00)	0(0.00)	1(2.00)*

注:与对照组比较,* $P < 0.05$

2.3 两组患者出院后 6 个月依从性比较 研究组患者出院后 6 个月依从性高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 两组患者出院 6 个月依从性比较[<i>n</i> (%)]					
组别	<i>n</i>	自我饮食控制能力	治疗	日常康复训练	社会心理
对照组	51	44(86.27)	46(90.20)	42(82.35)	44(86.27)
研究组	51	50(98.04)*	51(100.00)*	49(96.08)*	50(98.04)*

注:与对照组比较,* $P < 0.05$

2.4 两组患者生活质量量表评分比较 干预后,研究组患者 SF-36 量表评分优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 4。

表 4 两组患者生活质量量表评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)									
组别	<i>n</i>	生理功能	生理职能	精神健康	情感职能	活力	身体疼痛	社会功能	总体健康
对照组	51	74.62±5.26	75.32±4.78	76.32±3.79	71.25±5.37	77.42±5.29	78.62±3.79	76.73±4.21	75.83±3.69
研究组	51	83.25±4.78	80.46±2.67	81.26±3.68	82.37±3.48	85.68±7.42	89.95±5.71	85.63±4.67	83.47±5.21
<i>t</i>		8.67	6.70	6.68	12.41	6.47	11.81	10.11	8.55
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.5 两组患者护理满意度评分比较 干预后,研究组患者护理满意度各维度评分优于对照组($P < 0.05$)。见表 5。

表 5 两组患者护理满意度评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)				
组别	<i>n</i>	护理人员尽责度	护理人员对患者熟识度	延续护理总分
对照组	51	7.99±2.11	14.24±3.23	33.15±5.63
研究组	51	9.12±3.11	16.79±5.12	36.73±7.85
<i>t</i>		2.15	3.01	2.65
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨 论

本院十分重视脑卒中患者出院康复护理工作,医护人员不断从临床及护理实践中总结护理工作不足及优势,以探求最佳院后延续护理干预方法,改善脑卒中患者症状,帮助患者独立生活,提升生活质量。有研究发现,对脑卒中患者实施良好的延续护理干预可改善患者生活能力,提升患者生活质量,具有较高应用价值^[9-12]。

随着现代网络化发展,网络平台渐渐受到人们重

视,其中微信成为人们使用较多的一种交流工具。本院开始认识到微信在出院患者管理及护理带来的价值,通过建立脑卒中出院患者微信护理平台,对患者进行优质延续护理干预,以微信群、微信好友一对一等方式与患者或家属建立联系,对其进行疾病相关知识培训,并监控患者每日心率、血压等指标,通过患者疾病情况指导患者饮食及运动等,加强了护理力度,使得护理效果更佳,患者恢复更好。

本研究显示,护理工作开展前两组患者 Barthel 指数评分均较低,差异无统计学意义($P > 0.05$);经延续护理干预后,研究组患者 Barthel 指数评分高于对照组,提示经本次延续护理干预后患者日常生活能力显著提升,说明延续护理干预使患者机体得到较好恢复。

同时,本研究发现,经延续护理干预后研究组患者并发症发生率显著低于对照组($P < 0.05$),可见微信平台开展延续护理对患者饮食指导意义较大,可防止患者出现营养不良,同时对患者日常生活具有一定指导,对预防并发症具有十分积极作用。并且,研究组患者生活质量总评分高达(83.47±5.21)分,显著

高于对照组的(75.83±3.69)分,差异有统计学意义($P<0.05$),提示通过微信平台开展延续护理后,患者生活质量显著提升。

研究发现,微信平台实施延续护理效果良好,脑卒中患者疾病恢复好,生活质量佳,满意度高^[13-15],与本文研究结果相近,但具体实施护理方法有不同之处,可通过综合分析及实践改善整个护理过程,得出更佳护理方案。

综上所述,基于微信平台开展优质延续护理干预帮助脑卒中出院患者恢复独立生活能力效果良好,护理水平显著提升,提升患者生活能力,改善生活质量,并发症少,安全性高,且满意度高,可推广应用。

参考文献

- [1] 黄长琴,钟艳.脑卒中患者运动功能障碍康复治疗新进展[J].检验医学与临床,2017,14(3):449-451.
- [2] 林俊,秦素萍.健康教育路径在脑卒中患者中的应用效果观察[J].检验医学与临床,2017,14(1):140-141.
- [3] 单宁.艾灸六神穴配合心理干预治疗脑卒中后抑郁的疗效观察[J].四川中医,2017,35(2):180-182.
- [4] 亓云玲,王媛媛,张莹.血小板参数及心电图监测在脑卒中致心绞痛发生的预测价值[J].血栓与止血学,2017,23(1):123-124.
- [5] 丁潇.皮内埋针联合康复训练治疗脑卒中后肩手综合征疗效观察[J].四川中医,2017,35(1):192-194.
- [6] 周宏,罗光华,谢佩含,等.多模态磁共振成像在缺血性脑

卒中微出血的应用研究[J].中南医学科学杂志,2017,45(4):364-368.

- [7] 杨吉军,谢礼,桂培根,等.房颤对急性缺血性脑卒中严重程度和早期死亡的影响[J].中南医学科学杂志,2017,45(3):263-265.
- [8] 张春慧,陈静,张振香,等.家庭跟进式护理对社区老年脑卒中患者康复依从性的影响[J].中国老年学杂志,2013,33(7):1636-1637.
- [9] 米雪,于宏丽,张婷婷,等.优质护理服务的延续护理对脑卒中患者康复的影响[J].护士进修杂志,2015,6(20):1860-1863.
- [10] 胡玮琳,李保兰,陈海,等.延伸护理对脑卒中吞咽障碍患者康复的影响[J].激光杂志,2013,34(2):110-111.
- [11] 林晓妹.延续护理干预对高血压脑卒中出院患者治疗依从性的影响[J].齐鲁护理杂志,2013,19(5):45-46.
- [12] 孟慧君,黄建业.脑卒中患者院外连续护理需求的探讨[J].中国实用护理杂志,2013,29(35):34-36.
- [13] 钟代曲,蒋晓江,曾登芬,等.微信平台在出院脑卒中病人管理中的应用[J].护理研究,2015,7(16):2029-2031.
- [14] 孙丽,陈敬,贾春红,等.rt-PA溶栓治疗急性缺血性脑卒中临床效果及影响因素分析[J].临床军医杂志,2017,45(2):133-135.
- [15] 李瑞英,陈会生.急性缺血性脑卒中早期神经功能恶化研究现状及进展[J].临床军医杂志,2017,45(2):136-139.

(收稿日期:2017-10-26 修回日期:2018-02-06)

• 临床探讨 • DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2018.14.043

血清抗 CCP 抗体、RF、CRP、ESR 水平联合检测在类风湿性关节炎患者早期诊断中的应用价值

高学祥,汪六庆

(安徽省合肥市第三人民医院检验科 230022)

摘要:目的 探讨血清红细胞沉降率(ESR)、C反应蛋白(CRP)、类风湿因子(RF)、抗环瓜氨酸肽抗体(抗CCP抗体)联合检测在类风湿性关节炎(RA)患者早期诊断中的应用价值。方法 选取2015年5月至2017年7月该院收治的39例RA患者设为研究组,另选取同期进行健康体检者39例设为对照组。以电化学发光法测定血清抗CCP抗体水平,以免疫散射比浊法测定血清CRP、RF水平,以全自动动态红细胞沉降率分析仪测定ESR。统计分析两组血清ESR、CRP、RF、抗CCP抗体水平、RA与上述血清指标相关性、RA发病危险因素,并统计分析血清ESR、CRP、RF、抗CCP抗体单独检测与联合检测诊断RA价值。结果 研究组血清ESR、CRP、RF、抗CCP抗体水平较对照组高,差异有统计学意义($P<0.05$);RA与ESR、CRP、RF、抗CCP抗体呈正相关($P<0.05$);血清ESR、CRP、RF、抗CCP抗体均为RA发病的危险因素($P<0.05$);联合检测诊断灵敏度为92.31%(36/39)、准确度为94.87%(74/78),均高于单独检测血清ESR、CRP、RF、抗CCP抗体,差异有统计学意义($P<0.05$);联合检测4种指标的特异度与单独检测相比,差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 RA患者血清ESR、CRP、RF、抗CCP抗体水平异常增高,联合检测上述指标水平可有效提高疾病诊断灵敏度及准确度,减少漏诊及误诊,可为临床及早确定干预方案提供一定参考依据。

关键词:抗环瓜氨酸肽抗体; 类风湿因子; C反应蛋白; 红细胞沉降率; 类风湿性关节炎

中图分类号:R446.1

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2018)14-2156-04

类风湿性关节炎(RA)为累及周边关节为主的一种多系统炎症性自身免疫疾病,目前临床尚未明确其