

微信平台下开展延续性护理对慢性胃炎患者遵医行为及预后的作用分析

杨美凤

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：对慢性胃炎患者实施微信平台下开展延续性护理的应用价值进行探究。**方法：**选取本医院慢性胃炎患者，时间年限2019.1-2020.1，抽取符合条件患者112例，分组模式：数字法，一组命名为探讨组（例数：56）、一组命名为一般组（例数：56），探讨组：微信平台下开展延续性护理、一般组：常规护理；干预效果反馈：遵医依从性、生存质量测定量表评分、幸福问卷评分。**结果：**探讨组遵医依从性情况与一般组对比分析，可看出探讨组优势（ $P<0.05$ ），护理后，生存质量测定量表评分、幸福问卷评分结果差异明显，探讨组优（ $P<0.05$ ）。**结论：**微信平台下开展延续性护理具有较高的护理价值。

【关键词】：慢性胃炎；微信平台；延续性护理；应用价值

慢性胃炎是由于不同原因引发的胃黏膜慢性病变,发病率高,由于慢性胃炎的病程时间较长,容易反复发作,患者一般会伴有焦虑、紧张的情绪,同时由于在院外需要长期的调理及药物维持,影响患者的日常生活及工作。相关研究发现患者的遵医行为及不良情绪改善是影响患者疾病治疗的重要因素,因此,患者居家期间需要实现延续性护理,对于居家患者实现科学的康复护理是临床护理学中一直在研究的课题^[1-2]。本次对于微信平台下开展延续性护理的护理价值进行探讨,报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对于院内慢性胃炎治疗患者进行分析,选取病例时间范围:2019.1起至2020.1止,选取例数:112例,入组患者患病时间均为2年以上,经胃镜检查符合慢性胃炎诊断标准;无法配合研究,一般资料不全者予以排除,采用数字模式进行研究分配,探讨组:患者病例数56,选取男患20例、选取女患36例,计算平均值年龄结果 53.52 ± 1.42 (岁),一般组:患者病例数56,选取男患21例、选取女患35例,计算平均值年龄结果 53.38 ± 1.42 (岁);对组间患者的入院资料实施统计,利用统计学软件分析, $P>0.05$,因此,组别分配理想,可以研究对比。

1.2 方法

一般组采取常规护理,护理人员遵医嘱为患者实施用药指导及饮食指导。探讨组利用微信平台下开展延续性护理:①建立微信公众号,护理人员将印有微信公众号以及群聊的二维码卡片发放给患者,并与患者及家属进行积极沟通,告知患者使用的正确方法,并添加患者好友;②对患者的个人信息进行了解,根据患者的具体情况为其发放微信提示,叮嘱患者按时服药及规律饮食,如患者出现情绪状态不佳时需要对其进行心理疏导,使患者能够

实现极遵医行为;③一周为患者进行音频聊天2次,对患者的用药情况以及饮食情况进行了解,在此过程中需要对于进行合理运动指导,定时提醒患者回院内进行复查,在患者遇到疾病相关问题时对其进行及时解答;④护理人员每日编辑图片、文字以及视频等实现慢性胃炎的相关知识宣传教育,使患者及家属能够更加了解慢性胃炎的发生、发展及有效控制举措,并收集患者的反馈信息对于微信护理实现优化及改进。

1.3 观察指标

本次护理结观察指标:遵医依从性(定期复诊、规范用药、戒烟戒酒、合理饮食、情绪调整)、生存质量测定量表评分(共4个条目,总分为130分)、幸福问卷评分(1-5分,共六个维度),对患者实施问卷调查及评分。

1.4 统计学方法

本次微信平台下开展延续性护理研究数据通过统计学软件SPSS22.0实现分析统计,遵医依从性利用卡方检验方法,用(n%)进行表示,采用($\bar{x}\pm s$)表示生存质量测定量表评分、幸福问卷评分,使用t进行数据检验, $P<0.05$ 为研究结果比前后数据差异情况明显,属于有意义数据。

2. 结果

2.1 护理前后评分比对

护理前,对所有患者进行生存质量、幸福指数评分,评分均较低,且两组无差异($P>0.05$),护理后,再次评估,生存质量、幸福指数评分更有优势的组别为探讨组($P<0.05$),见表1。

表1 护理前后评分比对($\bar{x}\pm s$;分)

组别	生存质量评分		幸福问卷评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
探讨组 (n=56)	80.12± 6.25	115.32±10.28	2.24±0.62	4.26±0.54
一般组 (n=56)	80.13± 6.23	99.72±5.84	2.27±0.60	3.24±0.38
t 值	0.0084	9.8739	0.2602	11.5598
P 值	0.9932	0.0000	0.7952	0.0000

2.2 探讨组与一般组遵医依从性比对

探讨组患者遵医依从性与一般组实施对照,探讨组更优($P < 0.05$),数据见表2。

表2:探讨组与一般组遵医依从性比对(n,%)

组别	定期复诊	规范用药	戒烟戒酒	合理饮食	情绪调整
探讨组 (n=56)	54 (96.43)	55 (98.21)	52 (92.86)	55 (98.21)	55 (98.21)
一般组 (n=56)	42 (75.00)	41 (73.21)	42 (75.00)	42 (75.00)	43 (76.79)
X ²	10.5000	14.2917	6.6194	13.0089	11.7551
P	0.0011	0.0001	0.0100	0.0003	0.0006

参考文献:

- [1] 谢小红,潘君,王曦.微信平台下开展延续性护理对慢性胃炎患者遵医行为及预后的影响[J].四川医学,2020,41(04):429-432.
- [2] 宋赛花.对30例慢性胃炎合并幽门螺杆菌感染患者进行电话随访延续性护理的效果探究[J].当代医药论丛,2018,16(22):259-260.
- [3] 彭秋连,徐梦心,冯倩敏.延续性护理对慢性胃炎患者出院后的护理价值研究[J].按摩与康复医学,2018,9(18):52-53.
- [4] 程瑛,张翠云,谢湘豫,周露,柯淑芳.延续性护理干预用于慢性胃炎患者的效果观察[J].中国基层医药,2018,25(12):1624-1626.

3.讨论

慢性胃炎属于消化内科中的疾病。具有病程长、起病速度缓慢的临床特点。此疾病治疗难度较大,如不为患者实施及时的有效干预,会引发胃癌及胃溃疡,威胁患者的生命安全。现阶段,临床医学中对于慢性胃炎的发病机制尚未明确,相关研究发现,慢性胃炎患者发病主要与精神因素及饮食因素有关,主要由于患者长期酗酒同时偏爱热食、暴饮暴食以及吃饭不规律等会引发胃黏膜损害。日常在进行食物摄取过程中没有为患者实施维生素C补充患者会引起抗氧化能力降低,引发幽门杆菌感染。

现阶段,由于青年人生活压力较大、长期精神紧绷容易引发神经系统内分泌系统及免疫系统紊乱,最终导致胃炎产生。因此,单纯的药物治疗无法从根本上进行问题解决,需要为患者实施有效的临床护理措施,并实施合理的健康行为规范,将危险因素规避,使患者的治疗效果提升,并积极控制病情^[3-4]。

延续性护理一般应用行动设计使患者能够在照护场所不同的情况下接受连续性护理,相比于传统护理更具有拓展性及开放性。能够作为医院护理及家庭护理之间的有效连接,使患者能够获得优质及持续性的护理,保证护患关系和谐,同时为患者节省医疗开支。但由于我国人口数量较多,延续性护理工作开展过程中受到限制。常规延续性护理在实施过程中,一般利用电话随访会存在患者拒访以及电话内容不符的现象,护理人员缺乏时间及精力为患者上门服务,因此,需要将传统护理与现代化网络科学技术进行结合,并迎合现阶段的患者需要,为患者营造更符合新时代需求的护理办法,利用微信语音软件功能,用户能够通过电脑、手机,利用视频语言及文字图片等方式与护理人员进行沟通,将空间及时间限制有效打破,同时由于信息可以长期储存,患者如存在对于相关知识遗忘的情况下可以再次翻阅资料进行查询,护理效果显著。

综述,微信平台下开展延续性护理能够实现患者遵医行为的有效改善。