

Clinical Significance of Continuous Nursing Based on WeChat Platform on the Rehabilitation of Patients with Chronic Heart Failure

Zhen Liu

Xuzhou Mining Group General Hospital, Xuzhou, Jiangsu, 221006, China

Abstract

Objective: To discuss the clinical significance of continuous nursing based on WeChat platform for the rehabilitation of patients with chronic heart failure. **Methods:** 90 patients with chronic heart failure were divided into two groups using routine care based on WeChat platform. **Results:** Treatment compliance scores and Barthel scores, self-concept, self-care responsibility, health knowledge, self-care skills and self-care ability total score, nursing satisfaction rate, quality of life score comparison ($P < 0.05$). **Conclusion:** The use of continuous nursing based on WeChat platform in patients with chronic heart failure can improve the quality of life, self-ability score, satisfaction rate of care and compliance, and have important clinical value.

Keywords

WeChat platform; chronic heart failure; rehabilitation

基于微信平台的延续性护理对慢性心力衰竭患者康复的临床意义

刘珍

徐州矿业集团总医院, 中国·江苏 徐州 221006

摘要

目的: 讨论基于微信平台的延续性护理对慢性心力衰竭患者康复的临床意义。**方法:** 选择慢性心力衰竭的患者90例, 分为两组, 分别使用基于微信平台的延续性护理、常规护理。**结果:** 两组的治疗依从性评分以及Barthel评分、自我概念、自护责任感、健康知识、自护技能以及自护能力总评分、护理满意率、生活质量评分相比 ($P < 0.05$)。**结论:** 在慢性心力衰竭患者中使用基于微信平台的延续性护理, 可以提高生活质量, 提高自我能力评分、护理满意率、依从性, 具有重要的临床价值。

关键词

微信平台; 慢性心力衰竭; 康复

1 引言

慢性心力衰竭是一种由于心血管疾病进一步发展形成的终末期疾病^[1]。随着人口老龄化加深, 老年人逐渐增多, 老年疾病, 比如冠心病、糖尿病、高血压等慢性疾病不断增多, 导致慢性心力衰竭的发病率增加^[2,3]。通过治疗可以缓解患者的临床症状, 在患者的病情稳定后, 可以出院, 但是出院后的自我管理也非常重要, 患者本身的自我管理能力较差, 从而降低治疗效果, 患者再次入院的概率较高。使用基于微信

平台的延续性护理, 可以在患者出院后, 对患者进行护理, 提高患者的自我管理能力和生活质量^[4]。论文中选择慢性心力衰竭的患者90例, 具体报道如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选择慢性心力衰竭的患者90例, 其中实验组: 男, 女比例为1:1, 年龄均值(46.82 ± 1.78)岁。对照组: 男, 女比例为1.1:1, 年龄均值(73.22 ± 1.52)岁。

2.2 方法

在对照组中使用常规护理, 在出院前进行指导, 并建立档案, 叮嘱患者定期进行复查。在实验组中使用基于微信平

【作者简介】刘珍(1979-), 女, 中国江苏徐州人, 本科, 副主任护师, 从事护理研究。

台的延续性护理。

①建立延续性护理小组，小组成员了解患者的疾病情况，并在患者出院前，发放一些健康宣教的手册，将患者以及家属拉入微信群中，并向患者以及家属讲解使用微信的方法。微信群主要由两位以上的护理人员负责，及时回答患者以及家属的疑问，在群体鼓励患者之间的交流，从而提高患者的治疗信心。每周在群体进行2次以上的疾病相关的图片，文章，视频的分享，另外，每周向患者发放一些健康宣教的相关内容，主要有饮食护理、用药管理、运动指导、环境管理、生活习惯指导、监督用药、临床症状等。

②护理人员监督患者严格按照医嘱，按时按量的用药，并叮嘱患者家属进行监督，讲解用药的注意事项，并在用药后多观察患者反应，如果发生不良反应，需要立即就医，调节用药剂量。

③护理人员指导患者多运动，健康饮食，纠正不良生活习惯，多食用蔬菜、水果，食用低脂、低盐、清淡的健康饮食，不要暴饮暴食、熬夜，保持充足的睡眠。注意多运动，多进行散步、骑自行车、打太极拳等有氧运动。

④护理人员指导患者如何自我观察病情，增强患者的自我管理能力和及时了解病情发展，了解患者的自身的耐受程度，每天检测体重，及时将异常情况告知医生。

2.3 观察标准

观察两组的治疗依从性评分以及 Barthel 评分，自我概念，自护责任感，健康知识，自护技能以及自护能力总评分，护理满意率，生活质量评分的情况。

2.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计，计量资料，T 检验；计数资料，卡方检测。P < 0.05，那么差别较大。

3 结果

3.1 两组的干预前后的治疗依从性评分以及 Barthel 评分的情况

两组干预前治疗依从性评分以及 Barthel 评分相比 (P > 0.05)。两组的干预后的治疗依从性评分以及 Barthel 评分相比 (P < 0.05) (如表 1 所示)。

表 1 两组的干预前后的治疗依从性评分以及 Barthel 评分的情况

组别	例数	治疗依从性评分		Barthel 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	45	47.98	85.31	49.51	85.67
		± 5.22	± 5.28	± 3.22	± 2.77
对照组	45	48.37	70.12	48.37	67.29
		± 5.01	± 3.66	± 5.09	± 5.37
T 值		0.875	8.967	0.573	9.277
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3.2 两组的自我护理能力评分的情况

两组的自我概念，自护责任感，健康知识，自护技能以及自护能力总评分相比 (P < 0.05) (如表 2 所示)。

表 2 两组的自我护理能力评分的情况

组别	例数	自护责任感	自我概念	健康知识	自护技能	自护能力总评分
实验组	45	25.27	35.77	35.29	35.13	131.08
		± 5.11	± 5.32	± 5.32	± 5.27	± 5.97
对照组	45	20.11	30.12 ± 5.75	28.91	30.15	109.27
		± 5.37		± 5.33	± 5.12	± 5.32
T 值		5.385	5.298	5.972	5.695	5.728
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3.3 两组的生活质量评分的情况

对照组中社会功能，躯体功能，心理功能，环境功能以及总生活质量评分分别为 (70.13 ± 3.66) (71.23 ± 3.95) (65.92 ± 5.37) (61.32 ± 5.07) (61.05 ± 3.65)；实验组中社会功能，躯体功能，心理功能，环境功能以及总生活质量评分分别为 (85.11 ± 2.35) (85.35 ± 2.33) (86.37 ± 5.33) (85.65 ± 5.22) (83.36 ± 5.18)；两组的生活质量评分相比 (P < 0.05)。

3.4 两组的护理满意率的情况

对照组中表示非常满意的占 55.55%，表示基本满意的占 24.44%，表示不满意的占 20.00%；实验组中表示非常满意的占 77.78%，表示基本满意的占 20.00%，表示不满意的占 2.22%；差异较大 (P < 0.05)。

4 讨论

慢性心力衰竭是一种病程较长的疾病，在发病后病情容易反复，具有较高的死亡率^[5,6]。在出院后，患者的自我管理能力较低，由于对于疾病的了解较少，不良生活习惯，从而造成再次入院^[7]。使用基于微信平台的延续性护理，可以在患者出院后，提供适当的护理措施，解决患者疑问，对于异常情况提出可靠的意见，缓解异常症状，提高患者自我管理能力。

使用基于微信平台的延续性护理患者的治疗依从性评分较高 (85.31 ± 5.28 > 70.12 ± 3.66) 以及 Barthel 评分较高 (85.67 ± 2.77 > 67.29 ± 5.37)，自我概念 (35.77 ± 5.32 > 30.12 ± 5.75)，自护责任感 (25.27 ± 5.11 > 20.11 ± 5.37)，健康知识 (35.29 ± 5.32 > 28.91 ± 5.33)，自护技能 (35.13 ± 5.27 > 30.15 ± 5.12) 以及自护能力总评分 (131.08 ± 5.97 > 109.27 ± 5.32) 较高，生活质量评分较高 (83.36 ± 5.18 > 61.05 ± 3.65)，护理满意率较高 (97.78% > 20.00%)。

综上，在慢性心力衰竭患者中使用基于微信平台的延续性护理，可以改善生活质量，提高自我能力评分、依从性、护理满意率，值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 刘珊.基于微信平台的延续性护理对慢性心力衰竭患者遵医行为和自我护理能力的影响[J].心血管病防治知识,2021,11(2):61-62+65.
- [2] 海仙,李素红.基于微信公众平台的延续性护理策略对慢性心力衰竭患者自我护理能力及生活质量的影响[J].现代医药卫生,2020,36(5):764-765+768.
- [3] 余倩雯,宁丽会.基于微信平台的延续性护理对慢性心力衰竭患者康复的影响[J].长寿,2021(1):148.
- [4] 李巧丽,方丽芬,陈允祥,等.微信平台配合动机性访谈在慢性心力衰竭并发便秘患者延续性护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(8):104-106.
- [5] 石小满,王伦,冀春娟,等.微信平台延续性服务对慢性心力衰竭出院患者的生活方式的影响[J].饮食保健,2020,7(15):90-91.
- [6] 高俊峰,孙程程,李方,等.基于微信平台的延续性护理对慢性心力衰竭患者康复的影响[J].中国慢性病预防与控制,2018,26(11):861-863.
- [7] 王思华,杨专青.基于微信延续性护理对慢性心力衰竭患者自我护理能力和生活质量的影响[J].中国当代医药,2020,27(13):203-205.

(上接第43页)

证医嘱的落实,提高护理质量,降低护理不安全事件发生率。在患者入院后,随时将籍贯、生命体征、既往史、过敏史、电话、联系人姓名、大小便、职业以及饮食禁忌、输液、引流管、宗教信仰等信息录入,还可以查看,加强对患者情况的了解,确定患者身份,更好地确保护理工作顺利完成。

参考文献

- [1] 朱晓勃.某三甲医院个人护理终端信息系统应用效果的研究[D].石家庄:河北医科大学,2017.
- [2] 王在远,李大严.心血管内科临床护理工作中移动护理信息系统PDA的应用[J].中国数字医学,2017,12(9):101-102+111.
- [3] 张小琴,谢福丽,黄金兰.分析PDA移动工作站联合护理信息系统对临床护理工作的影响[J].中外医学研究,2020,18(7):167-169.
- [4] 吴玉珊,李茜,张维,等.人工核对与PDA核对识别患者信息在临床护理工作中的对比研究[J].临床医学工程,2020,27(7):937-938.
- [5] 黄成莲.PDA及移动护理信息系统在临床护理工作中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(26):116+120.
- [6] 张宏.PDA在临床护理工作中的应用探讨[J].母婴世界,2020(33):284.
- [7] 冯贺强.PDA与移动护士工作站在临床护理工作中的应用与发展[J].中国医疗器械信息,2018,24(8):7-8.