

引用:马肖肖.微信平台管理在妇科疾病中医延续性护理中的应用研究[J].湖南中医杂志,2020,36(10):104-105.

微信平台管理 在妇科疾病中医延续性护理中的应用研究

马肖肖

(开封市中医院,河南 开封,475000)

[摘要] 目的:探讨微信平台管理在妇科疾病中医延续性护理中的应用效果。方法:选取 460 例妇科门诊及住院患者,将其随机分为观察组和对照组,每组各 230 例。对照组采用常规中医延续性护理,观察组在对照组基础上加用微信平台管理进行中医延续性护理干预,疗程均为 1 个月。采用自我护理能力量表(ESCA)和焦虑自评量表(SAS)评价 2 组患者自我护理能力和心理焦虑程度。结果:干预后观察组患者的 ESCA 评分明显高于对照组,SAS 评分明显低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论:微信平台管理应用于妇科疾病患者的中医延续性护理中,能有效地提高患者自我护理能力,改善其心理焦虑状态,具有临床推广价值。

[关键词] 妇科疾病;中医延续性护理;微信平台管理;自我护理能力;焦虑

[中图分类号] R271 **[文献标识码]** A **DOI:** 10. 16808/j. cnki. issn1003-7705. 2020. 10. 045

临床上妇科疾病容易反复发作,如何充分调动患者的主观能动性以及居家康复的依从性,促进疾病的进一步康复,降低复发率,减少复发次数,是目前妇科临床亟待解决的问题。中医延续性护理是以中医学理论为基础,坚持“防重于治”的思想原则,在养生保健及有效干预亚健康状态等现代医疗实践中起着重要作用^[1]。传统中医延续性护理通常在访视、回访或患者复诊时对其进行个性化护理干预,同时发放相关的教育材料。微信平台支持文字、语音、视频的发送,具有迅速、方便、直观、低成本的优势^[2]。本研究选取妇科疾病患者,探讨以微信平台管理为载体的中医延续性护理的干预效果,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2017 年 1 月至 2018 年 6 月本院妇科门诊及住院患者 460 例作为研究对象,年龄 16~62 岁;婚育史:已婚已育 300 例,已婚未育 106 例,未婚 54 例;文化程度:初中及以下 18 例,高中及以上 442 例。将其随机分为观察组和对照组,每组各 230 例。2 组一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 通过四诊收集患者就诊时的病历资料,结合相关的实验室检查和器械检查等,全面了解患者经、带、胎、产、杂病的疾病特点和全身表

现,进行综合分析,明确诊断为妇科疾病^[3]。

1.3 纳入标准 1) 年龄 16~65 岁;2) 小学以上文化程度;3) 能熟练使用微信;4) 焦虑自评量表(SAS)粗分 >40 分。

1.4 排除标准 身体状况、精神状况不佳,不能按要求使用微信平台交流者。

2 干预方法

2.1 对照组 采用常规中医延续性护理方案。主要通过回访、复诊、发放中医健康教育手册等常规方式对其进行中医健康指导。具体内容如下:以中医学基础理论与方法为指导,通过回访、复诊、发放妇科中医健康教育手册等常规方式对其进行中医健康指导。具体内容包括:1) 指导中医预防方法。妇科疾病多与脏腑生理功能紊乱、脏腑气血阴阳的失调有关,关系最密切的是肾、肝、脾三脏。指导患者推肝胆经,揉按气海、关元、三阴交等穴位,引导其养成护肝、健脾、养肾的生活习惯。2) 指导中医食疗。传统的中医饮食理论认为,食物如同中药,有寒、热、温、凉四性,食物对人体阴阳平衡有调节作用,如妇女经、孕、产、乳的生理活动均以血为用又须耗血,《灵枢·五音五味》中载:“妇人之生,有余于气,不足于血,以其数脱血也”,气血失调是妇科疾病的重要病机,可指导有上述病机的患者根据辨证食用红枣、阿胶或黄芪、枸杞泡水饮用以补气

益血;女性经期前后饮用玫瑰花茶有助于疏肝解郁;围绝经期女性可食用黄芪炖母鸡以益气补肾。3)情志护理。调适情志是中医精神活动方面的养生之道。七情内伤导致妇科病,以怒、思、恐为甚。中医学认为木音疏肝,羽音强肾,可根据辨证指导患者听《梅花三弄》《胡笳十八拍》以解郁去躁、调神清心;情志不遂,肝气郁结,气血运行受阻易致癥瘕的发生,指导此类患者培养兴趣爱好、改变生活环境、慢跑等以调畅情志、避免七情刺激。4)中医保健运动。指导患者练习“盆腔炎康复操”“八段锦”“五禽戏”等以强身健体^[5]。

2.2 观察组 在对照组护理基础上采用微信平台管理的方式进行延续性护理。建立病友微信群,由经验丰富的护士进行管理,除以上常规中医延续性护理的内容外,增加以下 4 个方面的内容:1)通过微信病友群鼓励患者之间进行交流、谈心、缓解心理焦虑;2)护理人员每周定期向群内发布养生知识,及时发现并纠正患者错误的养生习惯;3)鼓励患者随时在群内咨询用药、疾病等相关事项;4)要求患者定期汇报病情,掌握其病情变化,并指导用药。

2 组延续性护理疗程均为 1 个月。

3 效果观察

3.1 观察指标 运用自我护理能力量表(ESCA)^[4]评价患者干预前后的自我护理能力,总分 0~172 分,得分越高,说明自我护理能力越好。运用焦虑自评量表(SAS)^[4]评估患者焦虑程度,粗分>40 分为有焦虑存在,得分越高,焦虑倾向越明显。

3.2 统计学方法 采用 SPSS 17.0 统计学软件进行统计处理,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3.3 干预结果 2 组 ESCA、SAS 评分干预前后组内比较及干预后组间比较,差异均有统计学意义。(见表 1)

表 1 2 组干预前后 ESCA、SAS 评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	时间节点	ESCA 评分	SAS 评分
观察组	230	干预前	99.22±5.82	54.78±6.36
		干预后	130.85±4.99 ^{ab}	36.24±5.95 ^{ab}
对照组	230	干预前	98.97±6.13	55.02±6.13
		干预后	106.89±5.34 ^a	47.54±6.24 ^a

注:与本组干预前比较,^a $P < 0.05$;与对照组干预后比较,^b $P < 0.05$ 。

4 讨 论

妇科疾病比较隐私,受传统文化影响,患者常难以启齿,同时由于缺乏对疾病的认知和了解,容易导致病情反复发作,使患者常出现负面情绪。中医学认为,情志异常内伤脏腑,焦虑、抑郁等不良情绪超出机体调节的范围,可致气血逆乱,从而损伤脏腑,使原有疾病病情加重^[5]。微信平台管理的快捷与中医延续性护理相结合为医患之间的沟通和交流提供了平台,并缩短了时间。护理人员引导患者表达、排解内心不良情绪,可帮助其树立治疗的信心;通过微信群发送护理内容,将中医养生保健和疾病相关知识的宣教进行图文并茂的呈现,增加了趣味性和可读性,同时微信平台管理的存储功能也能够使信息的保存时间更长,利于患者多次学习^[6]。

本次观察结果显示,在中医延续性护理前,2 组 ESCA 和 SAS 评分无统计学差异($P > 0.05$),说明 2 组患者的自我护理能力和心理焦虑状况相似;在护理干预后,观察组的 ESCA 评分明显高于对照组($P < 0.05$),SAS 评分明显低于对照组($P < 0.05$),说明通过中医延续性护理干预后,观察组的自我护理能力较对照组增强,心理焦虑状况改善亦优于对照组。综上所述,将微信平台管理应用于妇科疾病患者的中医延续性护理干预中,能有效提高妇科患者自我护理能力、改善其心理焦虑状态。

参考文献

- [1] 蔺芳. 浅谈中医护理健康教育研究方法及现状[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(93): 199-200.
- [2] 杨小莹, 谢品燕, 罗丹. 网络信息平台在妇科住院患者健康教育中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(94): 154, 160.
- [3] 谈勇. 中医妇科学[M]. 10 版. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 29.
- [4] 吴欣娟. 护理管理工具与方法实用手册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 52, 69.
- [5] 孙秋华, 段亚平, 李明今, 等. 中医护理学[M]. 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 133-136.
- [6] 邓春花, 苏小花, 李列侠. 以微信为载体的健康教育对门诊妇科阴道炎护理的效果观察[J]. 心理月刊, 2019, 14(3): 183.

(收稿日期: 2019-11-14)