

知行理论模式在新型冠状病毒肺炎患者早期康复中的应用

宋秀婵¹, 黄萍英², 曾海生¹, 叶志威¹, 黄可盈¹, 吴迪³ (1. 广东省东莞市第八人民医院(东莞市儿童医院), 广东东莞 523325; 2. 江西省宜春市人民医院, 江西宜春 336000; 3. 湖北省荆州市第一人民医院, 湖北荆州434000)

摘要: **目的** 了解知行理论模式在促进早期康复介入改善新型冠状病毒肺炎患者焦虑情绪及依从性的作用。**方法** 选取60例符合新型冠状病毒感染肺炎重型标准的患者为研究对象, 在早期康复中增加知行理论模式以改善患者的生存质量, 比较患者干预前后的焦虑、抑郁评分, 知行行得分以及患者的满意度评分。**结果** 患者干预后的焦虑和抑郁得分均低于干预前, 知行行得分及患者对护理的满意度评分则高于干预前, 差异均有统计学意义($P<0.01$)。**结论** 知行理论模式在促进早期康复介入改善新型冠状病毒肺炎患者焦虑情绪及依从性中有积极作用, 有利于患者康复。

关键词: 知行理论模式; 新型冠状病毒肺炎; 早期康复; 焦虑; 抑郁

中图分类号: R 563

文献标志码: A

文章编号: 2096-3610(2020)06-0760-03

Application of knowledge-attitude-practice model in the early rehabilitation intervention of COVID-19 patients

SONG Xiu-chan¹, HUANG Ping-ying², ZENG Hai-sheng¹, YE Zhi-wei¹, HUANG Ke-ying¹, WU Di³ (1.No.8 Dongguan People's Hospital & Dongguan Children's Hospital, Dongguan 523320, China; 2.Yichun People's Hospital, Yichun 336000, China; 3.The First People's Hospital of Jingzhou, Jingzhou 434000, China)

Abstract: **Objective** To explore the effect of knowledge-attitude-practice model (KAP) in promoting the early rehabilitation for the improvement of anxiety and compliance of COVID - 19 patients. **Methods** A total of 60 cases meeting the criteria of severe COVID-19 were selected as the research objects. The KAP model was added to early rehabilitation to improve the quality of survival. The anxiety score, depression score, KAP score, and satisfaction score of patients before and after the intervention were compared. **Results** The anxiety score and depression score of patients after the intervention were all lower than those before the intervention, and the KAP score and satisfaction score of patients for nursing after the intervention were all higher than those before the interventions, and the differences were all statistically significant ($P<0.01$). **Conclusion** The KAP model plays a positive role in promoting the early rehabilitation for the improvement of anxiety and compliance of COVID - 19 patients and is conducive to the rehabilitation of patients.

Key words: knowledge-attitude-practice model; COVID-19; early rehabilitation; anxiety; depression

新型冠状病毒肺炎(COVID-2019)作为一种新发现的烈性传染病, 其发病机制、诊疗、药物研发及患者预后等方面均有待进一步探究。因为新型冠状病毒肺炎传播速度快、感染性强^[1-2], 所以疾病预防、治疗、康复一体化的康复理念成为改善新冠肺炎预后的根本依据。而在疾病急性期的病情稳定阶段, 康复介入越早患者预后越好, 可改善新冠肺炎患者呼吸困难症状和功能障碍, 减少并发症, 缓解

焦虑、抑郁情绪^[3-4]。本研究通过知行理论模式的构建, 让患者能及时获取相关知识, 正确树立生活信念及态度, 进而转变自己的行为方式, 使其趋于健康化, 改善生存质量。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择 2020年2-3月湖北省荆州市新冠肺炎患者60例为研究对象, 其中男29例, 女31例, 年龄为26~86岁, 平均(50.5±8.2)岁。纳入标准: 符合《关于印发新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第7版)的通知》诊断标准, 以及符合下列任何一条即可归

基金项目: 东莞市新型冠状病毒肺炎防治技术研究及推广应急攻关专项项目(No.202071718028130)

收稿日期: 2020-05-15; **修订日期:** 2020-09-29

作者简介: 宋秀婵(1980-), 女, 本科, 主任护师

为重症^[5]; (1)出现气促,呼吸频率 ≥ 30 次/min; (2)静息状态下,血氧饱和度 $<93\%$; (3)动脉血氧分压(PaO_2)/吸氧浓度(FiO_2) <300 mmHg (1 mmHg=0.133 kPa)。同时肺部影像学显示24~48 h内病灶明显进展 $>50\%$ 者按重型处理。上述重型患者诊断标准为恢复期病情稳定者的为入选条件。排除标准^[6]: (1)呼吸衰竭,需要机械通气者; (2)休克; (3)合并其他器官功能衰竭需ICU监护治疗的危重型者。

1.2 方法

60例患者在干预前采用抑郁自评量表(SDS)和焦虑自评量表(SAS)评估患者的抑郁和焦虑情绪;采用知信行评分评估患者的知识、信念、行为3个方面的实际情况。知信行理论模式护理干预操作如下^[7]:

(1)知识维度: ①评估,采用问卷调查的方式了解患者对于新冠肺炎早期康复的知信行情况,并根据调查结果制定针对性的早期康复训练计划; ②个体化宣教,结合本地情况,通过通俗易懂的方式,使患者对疾病的基本情况,疾病的发生、发展和转归以及隔离治疗和早期康复的必要性、重要性有正确的初步理解; ③强化阶段,根据患者的实际情况再进行重点强化及答疑解惑,使患者对早期康复训练的重要性有进一步的理解。(2)态度维度: 根据患者不同的心理状态选择合适的方式对患者进行正确的引导,使患者感受到希望,激发其主动进行知识汲取和自我训练的愿望,建立坚强的健康意识及治疗信心。(3)行为维度: 护理干预措施最终要落实到患者的行为上,每天指导患者根据个性化早期康复计划进行练习。早期康复训练方案一共分为5个部分,第1~4部分以视频的方式呈现,其中前3个部分分别在3个不同的体位设计呼吸动作及躯干、肢体动作,即使是卧床也可以通过上下肢活动及体位变化预防身心机能的衰弱及血栓的发生,直立位的活动则能够刺激交感神经系统,缓解因为卧床导致的血压调控问题及机体代谢相关障碍。第4部分是在患者执行该方案过程中需要注意的事项。第5部分选用舒缓音乐以音频的形式呈现,缓解紧张、焦虑情绪,唤醒患者的内在生命力。此过程注重放松患者的意境,使其建立主观感受,帮助患者树立坚持健康的行为。当患者执行康复活动时,在康复记录本上记录患者意识的认知状态、呼吸功能、心血管功能、躯体运动功能和心理状态等,以调整不同的康复策略。

1.3 观察指标及效果评价标准

于入院时(干预前)和出院时(干预后)评估患者的心理状态、护理满意度和知信行得分。

1.3.1 心理状态 采用抑郁自评量表(SDS)与焦虑自评量表(SAS)^[8]评估患者的抑郁与焦虑程度。SDS主要分为20个条目,患者得分越高表示抑郁情绪越高,本量表Cronbach's α 系数为0.811。SAS主要分为20个条目,患者得分越高表示焦虑感越强。

1.3.2 护理满意度 采用医院自制的护理满意度调查表评价患者对护理的满意度情况,分数高则代表满意程度越高。

1.3.3 知信行得分 包括知识、信念、行为3个方面,总分分别为41、65、16分,分数越高表明患者的知信行水平越高。

1.4 统计学处理

应用SPSS19.0软件分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用配对 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者干预前后焦虑及抑郁评分的比较

干预后患者的抑郁及焦虑评分明显低于干预前,差异有统计学意义($P < 0.01$),见表1。

表1 患者干预前后焦虑及抑郁评分的比较

$(\bar{x} \pm s, n=60, \text{分})$		
组别	抑郁评分	焦虑评分
干预前	74.2 $\pm$ 4.1	71.3 $\pm$ 4.6
干预后	44.5 $\pm$ 3.9	43.9 $\pm$ 4.1

各项干预前后比较均 $P < 0.01$

2.2 患者干预前后知信行得分的比较

干预后患者的知信行得分明显高于干预前,差异有统计学意义($P < 0.01$),见表2。

表2 患者干预前后知信行得分的比较

$(\bar{x} \pm s, n=60, \text{分})$			
组别	知识	信念	行为
干预前	23.2 $\pm$ 5.7	38.6 $\pm$ 6.28	8.6 $\pm$ 1.3
干预后	33.4 $\pm$ 4.8	50.5 $\pm$ 7.47	13.9 $\pm$ 1.6

各项干预前后比较均 $P < 0.01$

2.3 患者干预前后护理满意度情况的比较

干预后患者的护理满意度得分为(9.05 $\pm$ 1.77)分,明显高于干预前的(7.13 $\pm$ 1.35)分,差异有统计学意义($P < 0.01$)。

3 讨论

新冠肺炎临床症状主要为发热,伴干咳、乏力

等,并逐渐出现气短、呼吸困难。病情严重者急速进展为急性呼吸窘迫综合征(ARDS)、脓毒症、肾功能衰竭、难以纠正的代谢性酸中毒和出血凝血障碍等^[9],影像学表现类似于SARS与MERS^[10-13],以肺部磨玻璃影及实变为主要特征。尚不明确病灶吸收后的改变,而根据病原学和影像学皆相似的MERS推测,病灶吸收后或许会残留纤维灶^[13-14]。新冠肺炎患者康复后或多或少对肺部功能存在一定程度的损伤,这一病变对患者生存质量的长远影响值得探究。知信行理论模式通过帮助新冠肺炎患者建立卫生保健知识,宣讲早期康复知识以树立积极的信念,从而干预患者行为的理论体系,最终实现对患者早期康复介入知识、信念及行为的影响和改变,改善恐惧、焦虑、烦躁等增加耗氧的心理状态,从而提高患者的生活质量,提高战胜疾病信心^[7]。本研究结果显示,干预后患者的知信行得分均显著高于干预前,抑郁与焦虑评分明显低于干预前($P<0.01$),分析其原因为以往临床护理中的健康宣教只注重对疾病相关知识的宣讲,并未重视患者是否产生正确的健康活动,但实际上只有当患者自身真正接受了健康信息,产生正确、积极的信念,才能激发对健康有益的行为,改善自身的做法,可见知信行理论模式具有较好的临床应用效果。

而患者早期康复依从性是关键问题之一。针对该问题,定期为患者提供个性化实施方案,并借助科技网络平台如建立微信群,为患者提供心理健康咨询、疾病疑难解答、定期发送早期康复知识等方式不断完善患者的思想工作,保证康复开展顺利进行。本文结果发现,干预后患者的护理满意度评分明显高于干预前($P<0.01$)。早期康复介入可以改善患者的生存质量,为进一步对疾病对机体健康的损害、评价治疗方案、了解药物不良反应等方面的研究提供了基础,同时可以为日后其他突发公共卫生事件提供有力的理论依据和实践基础。

综上所述,对新冠肺炎患者采取基于知信行理论模式的护理干预,增进患者对早期康复的认识,信念及行为的影响和改变,能有效改善患者的不良情绪,提高治疗依从性,减少并发症,改善其生活质量。

参考文献:

[1] LI Q, GUAN X H, WU P, et al. Early transmission dynamics

- in Wuhan, China, of Novel Coronavirus-Infected Pneumonia[J]. *N Engl J Med*, 2020, 382: 1199-1207.
- [2] HUI D S, AZHAR E I, MADANI T A, et al. The continuing 2019-nCoV epidemic threat of novel coronaviruses to global health-the latest 2019 novel coronavirus outbreak in Wuhan, China[J]. *Int J Infect Dis*, 2020(91): 264-266.
- [3] 段周瑛, 陈文华, 周瑞娟, 等. 新型冠状病毒肺炎住院患者康复介入原则与策略[J/OL]. 康复报: 1-5[2020-05-15]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/35.1329.R.20200324.1453.002.html>.
- [4] 谢欲晓. 新型冠状病毒肺炎患者的康复治疗[J]. 康复学报, 2020, 30(1):5-6.
- [5] 谢丽华. 新型冠状病毒肺炎疫情期间内科医师开展临床诊疗工作指引(试行)[J/OL]. 中南大学学报(医学版). <http://kns.cnki.net/kcms/detail/43.1427.r.20200303.1732.004.html>.
- [6] 新型冠状病毒肺炎诊疗方案(试行第7版)[J]. 心肺血管病杂志, 2020, 39(2): 103-107.
- [7] 张军, 王斌, 黄莹, 等. 基于知信行模式的护理干预对老年糖尿病合并高血压患者焦虑情绪及治疗依从性的影响[J]. 海南医学, 2020, 31(5): 677-680.
- [8] 孙学明, 刘冰, 郭建光, 等. 知信行干预对脑卒中患者功能康复的效果研究[J]. 教育教学论坛, 2019(34): 91-92.
- [9] 史河水, 韩小雨, 樊艳青, 等. 新型冠状病毒(2019-nCoV)感染的肺炎临床特征及影像学表现[J]. 临床放射学杂志, 2020, 39(1): 8-11.
- [10] WONG K T, ANTONIO G E, HUI D S, et al. Severe acute respiratosy syndrome: radiographic appearances and pattern of progression in 138 patients[J]. *Radiology*, 2003, 228(2): 401-406.
- [11] KANNE J P. Chest CT findings in 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) infections from Wuhan, China: Key points for the radiologist[J]. *Radiology*, 2020, 259(1): 16-17.
- [12] DAS K M, LEE E Y, LANGER R D, et al. Middle east respiratory syndrome coronavirus: What does a radiologist need to know [J]. *AJR Am J Roentgenol*, 2013, 206(6): 1193-1201.
- [13] CHOI W J, LEE K N, KANG E J, et al. Middle east respiratory syndrome-coronavirus infection; A case report of serial computed tomographic findings in a young male patient[J]. *KoreanRadiol*, 2016, 17(1): 166-170.
- [14] 钟飞扬, 张寒菲, 王彬宸, 等. 新型冠状病毒肺炎的CT影像学表现[J]. 武汉大学学报(医学版), 2020, 41(3): 345-348.