

## 微信平台延伸护理对维持性血液透析患者自护能力及生活质量的影响

梁裕萍, 李敏\*, 梁燕萍 (广东医科大学附属第一医院血液净化中心, 广东湛江 524001)

**摘要:** **目的** 观察微信平台延伸护理在维持性血液透析中作用。**方法** 80例慢性肾衰竭维持性血液透析患者随机分为对照组(39例)和观察组(41例), 分别采用常规护理或常规护理联合微信平台延伸护理。采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)、自我护理能力测定表(ESCA)、匹兹堡睡眠质量量表(PSQI)及Spitzer生活质量指数表(SQOL)比较两组焦虑情绪、抑郁情绪、自护能力、睡眠质量、生活质量及护理满意度。**结果** 观察组SAS、SDS、PSQI评分低于对照组( $P<0.01$ ), 而ESCA、SQOL评分及满意度高于对照组( $P<0.01$ )。**结论** 微信平台延伸护理可缓解维持性血液透析患者负性情绪, 提高自护能力, 改善睡眠与生活质量。

**关键词:** 维持性血液透析; 微信平台; 延伸护理; 生活质量

中图分类号: R 473

文献标志码: A

文章编号: 2096-3610(2021)01-0113-03

### Impact of WeChat platform extended care on self-caring ability and quality of life in patients with maintenance hemodialysis

LIANG Yu-ping, LI Min\*, LIANG Yan-ping (Blood Purification Center, Affiliated Hospital of Guangdong Medical University, Zhanjiang 524001, China)

**Abstract:** **Objective** To study the role of WeChat platform extended care in self-caring ability and quality of life in patients with maintenance hemodialysis (MHD). **Methods** Eighty MHD patients due to chronic renal failure were randomly divided into control ( $n=39$ ) and observation ( $n=41$ ) groups, and received routine care or routine care plus WeChat platform extended care. The anxiety, depression, self-caring ability, sleep quality, quality of life and nursing satisfaction were evaluated by Self-rating Anxiety Scale (SAS), Self-rating Depression Scale (SDS), Exercise of Self-Care Agency Scale (ESCA), Pittsburgh Sleep Quality Scale (PSQI) and Spitzer Quality of Life Index (SQOL) and compared between 2 groups. **Results** Compared with control group, SAS, SDS and PSQI scores were lower ( $P<0.01$ ), while ESCA, SQOL scores and satisfaction were higher in observation group ( $P<0.01$ ). **Conclusion** WeChat platform extended care can relieve negative emotion and improve self-caring ability, sleep and quality of life in MHD patients.

**Key words:** maintenance hemodialysis; WeChat platform; extended nursing; quality of life

维持性血液透析是慢性肾衰竭最重要、有效的治疗方案, 可延长患者生存时间, 但身体及精神压力均较大, 易产生负性情绪, 自我效能及生活质量降低<sup>[1]</sup>。临床应在血液透析基础上配合有效护理手段, 保证患者在院外可获得持续性专科护理<sup>[2]</sup>。微信平台的延伸护理服务是利用互联网微信APP平台, 及时沟通与传递患者病情信息, 实现新型延续性护理, 利用群聊、公众号等网络服务简化传播与交流渠道, 提高护理服务质量<sup>[3]</sup>。本研究选取我院慢性肾衰竭维持性血液透析患者80例, 旨在探讨微信平台的延伸护理服务的效果。

### 1 资料和方法

#### 1.1 病例与分组

选取2018年6月-2019年6月我院慢性肾衰竭维持性血液透析患者80例, 纳入标准: 选取维持血液透析患者, 治疗时间 $\geq 3$ 个月; 具有使用智能手机及微信能力; 均签署知情同意书。排除标准: 合并严重心、脑、肺等重要脏器功能障碍; 严重全身性疾病; 恶性肿瘤; 精神或意识障碍。按照随机抽查法分为2组, 其中对照组39例, 观察组41例。对照组男20例, 女19例; 年龄35~75岁, 平均(58.69 $\pm$ 7.89)岁; 血液透析治疗时间5个月~5 a, 平均(2.14 $\pm$ 0.74) a。观察组男21例, 女20例; 年龄35~75岁, 平均(59.10 $\pm$ 7.84)岁; 血液透析治疗时间6个月~5 a, 平均(2.21 $\pm$ 0.78) a。两组患者在性别、年龄、血液透

收稿日期: 2020-05-10; 修订日期: 2020-08-30

作者简介: 梁裕萍(1984-), 女, 本科, 主管护师

通信作者: 李敏, 女, 主管护师

析治疗时间等方面差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

## 1.2 方法

两组患者均给予维持血液透析治疗,每周2~3次,每次4 h,对照组采用常规护理,即进行健康宣教,讲解血液透析原理、安全性、可行性等;安排透析计划,并在加强生命体征监测,出现异常及时处理;并针对患者负性情绪给予适当鼓励安慰;进行电话随访1次/周,家访1次/月。观察组在对照组基础上采用微信平台的延伸护理,具体方法如下:(1)建立医护患微信群,包括主治医师1名、护士长1名、责任护士6名及患者,医师负责疾病治疗问题,护士负责疾病常识解答。(2)实施延伸护理服务:①出院前告知患者疾病相关疑问可在微信群内进行咨询,并嘱咐家属陪伴、照顾,若发现异常应及时通知医护人员;②于每天上午8:00在微信群中提醒患者在满足基本能量需求基础上,遵循低脂、低盐饮食原则,并禁止滥用药物;③收集并整理慢性肾衰竭及血液透析病因、临床表现、生活注意事项,并于每周一、三、五上午9:00发至微信群中,方便患者及家属学习;④每周日晚8:00在微信群中以视频形式为其讲解疾病知识,并解答其疑问,提高其认知程度,并针对其焦虑、抑郁等负性情绪进行疏导缓解,提高其治疗信心及自我认知;⑤充分了解患者睡眠习惯,并鼓励其进行散步、快走、太极拳等有氧运动,据此讲解合理科学性睡眠方法,并制定运动-休息-睡眠时间表,并通过录制视频的方式进行监督管理,养成良好生活习惯;⑥创建“肾衰竭血液透析”公众号,并每周四发布日常生活测试、相关药物作用、家庭保健、服药注意事项等相关内容的测试,并根据测试内容针对个体性差异进行相应健康教育。两组均延续护理6个月。

## 1.3 观察指标

(1)评估焦虑抑郁情绪:采用焦虑自评量表(SAS评分)<sup>[4]</sup>评估,总分0~100分,<50分为正常;抑郁情绪,采用抑郁自评量表(SDS评分)评估,总分0~100分,<53分为正常。(2)自护能力:采用自我护理能力测定表(ESCA评分)<sup>[5]</sup>评估两组自护能力,包括自我概念(0~32分)、自我护理技能(0~44分)、自我责任

感(0~20分)、健康知识水平(0~64分),分数越高,自我护理能力越强。(3)睡眠质量:采用匹兹堡睡眠质量量表(PSQI)<sup>[6]</sup>评估,总分0~21分,分数越高,睡眠质量越差。(4)生活质量:采用Spitzer生活质量指数(SQOL评分)<sup>[7]</sup>评估,总分0~10分,分数越高生活质量越好。(5)护理满意度:采用纽卡斯尔护理服务满意度量表(NSNS评分)<sup>[8]</sup>评估,包括非常满意、满意、一般、不满意、非常不满意。总满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数 $\times$ 100%。

## 1.4 统计学处理

采用SPSS22.0对数据进行分析,计数资料以 $n$ (%)表示,行 $\chi^2$ 检验;计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,行 $t$ 检验;等级有序资料采用秩和检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 SAS、SDS评分

护理后,观察组SAS、SDS评分低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.01$ ),见表1。

表1 两组SAS、SDS评分对比( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	$n$	SAS	SDS
观察组	41	34.52 $\pm$ 4.62 <sup>a</sup>	32.41 $\pm$ 3.32 <sup>a</sup>
对照组	39	46.35 $\pm$ 4.78	39.34 $\pm$ 4.20

与对照组比较:<sup>a</sup> $P<0.01$

### 2.2 ESCA评分

观察组ESCA评分高于对照组( $P<0.01$ ),见表2。

### 2.3 PSQI、SQOL评分

护理后观察组PSQI评分低于对照组, SQOL评分高于对照组( $P<0.01$ ),见表3。

### 2.4 护理满意度

观察组护理满意度高于对照组( $P<0.01$ ),见表4。

## 3 讨论

慢性肾衰竭是由于实质性肾损伤,肾功能出现不可逆衰退,引起酸碱失衡、水电解质失调,代谢产物潴留,维持性血液透析是临床治疗主要方案,

表2 两组ESCA评分比较

组别	$n$	自我概念	自我护理技能	自我责任感	健康知识水平
观察组	41	28.56 $\pm$ 2.89 <sup>a</sup>	40.25 $\pm$ 3.59 <sup>a</sup>	17.57 $\pm$ 2.14 <sup>a</sup>	58.85 $\pm$ 4.49 <sup>a</sup>
对照组	39	24.69 $\pm$ 2.95	32.96 $\pm$ 3.24	14.45 $\pm$ 2.38	51.21 $\pm$ 5.01

与对照组比较:<sup>a</sup> $P<0.01$

表3 两组PSQI、SQOL评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	PSQI评分	SQOL评分
观察组	41	8.52 ± 3.04 <sup>a</sup>	8.47 ± 0.66 <sup>a</sup>
对照组	39	14.29 ± 2.47	6.38 ± 0.79

与对照组比较: <sup>a</sup>P<0.01

表4 两组护理满意度对比

例(%)

组别	n	非常满意	满意	一般	不满意	非常不满意	总满意度
观察组	41	23(56.1)	16(39.0)	2(4.9)	0	0	39 <sup>a</sup> (95.1)
对照组	39	19(48.7)	11(28.2)	5(12.8)	3(7.7)	1(2.6)	30(76.9)

与对照组比较: <sup>a</sup>P<0.01

明,持续性血液透析患者治疗过程中精神心理压力较大,极易出现焦虑、抑郁等负性情绪,出现睡眠障碍,自护能力低,严重影响生活质量。基于此,本研究采用微信平台的延伸护理服务,结果显示护理后观察组SAS、SDS评分低于对照组,ESCA评分高于对照组( $P<0.01$ )。微信平台的延伸护理可进行微信群聊、公众号、视频等多种方式进行疾病、药物知识讲解,并针对性解答患者疑问,针对其焦虑、抑郁等负性情绪进行疏导缓解,提高患者认知及治疗信心;并通过视频直观性指导患者护理技能,培养其自我责任感,并收集整理血液透析病因表现等,在公众号中测试其知识掌握程度,进一步整体上提升其自护能力。本研究结果还显示,护理后观察组PSQI评分低于对照组、SQOL评分高于对照组( $P<0.01$ )。通过充分了解患者睡眠习惯,并鼓励患者进行适当有氧运动,提示其足够睡眠的重要性,制定合理科学睡眠时间表,提升睡眠质量,养成良好生活习惯,提高生活质量<sup>[11]</sup>。同时观察组护理满意度95.1%,高于对照组的76.9%( $P<0.05$ )。微信平台的延伸护理服务能有效缓解患者负性情绪,并提高睡眠质量,生活舒适度及质量均较高,能提升护理满意度。但微信平台易受到网络限制,且老年患者不善于使用智能手机,应鼓励家属创造条件,配合护理服务。

综上所述,微信平台的延伸护理服务应用于慢性肾衰竭维持性血液透析能缓解负性情绪,提高自护能力,改善睡眠与生活质量,且护理满意度较高。

#### 参考文献:

[1] 赵敏.人文护理对慢性肾衰行维持性血液透析患者肾功能指标及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2019,38(2):

可延长生存时间。

微信平台的延伸护理服务可利用微信中视频、图片等多种功能提供医疗护理信息,从而进行及时准确的传递病情及护理服务,与常规护理比较,具有快捷性、及时性等优势<sup>[9]</sup>。韩晓苇等<sup>[10]</sup>研究表

223-226.

- [2] 薛兰花.延续护理对维持性血液透析患者自护能力、不良情绪及睡眠质量的影响[J].临床医学研究与实践,2017,2(10):173-174.
- [3] 陈丽平.基于微信平台的延伸护理服务对慢性肾小球肾炎患者院外疾病知识认知度及自我管理能力的影晌[J].河南医学研究,2019,28(15):2865-2867.
- [4] 李姿慧,吴梦蝶,李琪,等.汉密尔顿焦虑量表和焦虑自评量表在功能性消化不良伴焦虑状态中的应用[J].长春中医药大学学报,2018,34(4):787-790.
- [5] 裴建琴,蒋菊芳,张紫娟,等.多学科合作延续护理对抑郁症伴糖尿病病人自我护理能力和生存质量的影响[J].护理研究,2018,32(21):3447-3450.
- [6] 皮燕,唐源,王政研,等.针刺治疗原发性失眠对匹兹堡睡眠质量量表各因子的影响[J].四川中医,2017,35(11):192-195.
- [7] 罗利俊,苟玉兰,杨洁,等.健康教育对脑卒中高危人群心理健康以及生活质量的影响[J].中华物理医学与康复杂志,2017,39(8):595-598.
- [8] 吴军,朱俊玲,刘文斌,等.患者性别角色与护理服务满意度现状调查及相关关系探讨[J].中国性科学,2019,28(10):157-160.
- [9] 王滢,夏旭,任思颖,等.基于微信平台延续性护理对慢性乙型肝炎患者抗病毒治疗依从性的影响[J].中国实用护理杂志,2017,33(15):1139-1142.
- [10] 韩晓苇,吴宗壁.维持性血液透析患者睡眠障碍相关因素及中医安神干预进展[J].中华现代护理杂志,2019,25(16):2105-2108.
- [11] 刘夏,刘芳.基于微信平台的追踪延伸服务在宫颈癌术后患者自护能力和生活质量的影响[J].中国数字医学,2018,13(5):104-106.