

· 临床护理 ·

针对性信息支持对冠脉介入术后出院患者自我护理能力的影响*

刁晓兰, 刘乾惠[△], 王惠兰

(泸州医学院附属医院心内科, 四川泸州 646000)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.16.052

文献标识码:C

文章编号:1671-8348(2013)16-1917-02

冠脉介入治疗术后患者不良生活方式的改变、长期合理的用药都必须通过自我照顾和护理来实现,良好的自我护理能力对冠心病的预防和康复至关重要。自我护理能力受诸多因素的影响,其中,信息作为一种重要的资源,近年来受到研究者的关注。为此,作者对 2011 年 11 月至 2012 年 2 月本科冠脉介入治疗术后出院患者给予针对性信息支持,观察其对自己护理能力的影响。

1 对象与方法

1.1 研究对象 纳入标准:(1)经冠脉造影确诊为冠心病并行冠脉介入治疗的出院患者;(2)心功能 I~III 级;(3)小学及以上文化程度;(4)无精神疾病,无意识、认知障碍;(5)无严重心脑血管合并症、无其他系统严重疾病;(6)自愿参加本研究。为了防止调查对象之间的相互影响,特选择符合纳入标准的本院 2011 年 11 月行冠脉介入治疗的 52 例患者为对照组,2012 年 2 月的 52 例患者为观察组,两组患者在性别、年龄、职业、婚姻状况、文化程度等人口学资料方面比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 测量工具

1.2.1 患者一般资料问卷 包括年龄、性别、婚姻状况、职业、文化程度等。

1.2.2 自我护理能力测定量表^[1](exercise of self-care agency scale, ESCA) 由美国学者 Kearney 和 Fleischer 根据 Orem 的自我护理理论于 1979 年设计制定的。该量表包括 43 个条目,并根据测量内容分为 4 个维度即自我护理技能、自护责任感、自我概念和健康知识水平。该量表采用 Likert5 分制计分,由“非常像我”到“非常不像我”分别给予 4~0 分,其中 11 条目为反向得分,满分 172 分,得分越高,说明自护能力越强。量表 Cronbach's α 值为 0.821,重测信度系数为 0.836。

1.3 方法 对照组根据术后治疗和门诊随访方案,进行常规健康教育和出院指导。观察组给予针对性信息支持:(1)设立信息咨询台,患者可以根据自己的需要随时返院,由专科护士提供面对面咨询,发放图文并茂的健康教育资料,并给予心理干预、康复指导和执行依从性的监督。(2)观察组患者在出院前填写个人资料,留下联系电话,以便进行每 2 周 1 次的电话随访。随访时护士主动询问病情,了解患者的健康状况和自我护理情况,然后向患者作针对性的信息支持,指导患者自护技能,督促其改变不良生活方式;解答患者疑问,预约来院复诊时间,最后将回访情况作好记录。比较两组患者出院当天及出院 3 个月后的自我护理能力情况,进行统计分析。

1.4 统计学处理 将有效数据录入计算机,采用 SPSS13.0

软件进行统计分析,计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 表示,两样本成组设计采用独立样本 t 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察组患者出院当日和出院 3 个月后自我护理能力得分比较 见表 1。表 1 结果显示,实施护理干预后,观察组患者自我护理能力得分高于干预前,差异有统计学意义($P<0.01$)。

表 1 观察组患者出院当日和出院 3 个月后 ESCA 得分比较($\bar{x}\pm s$,分)

项目	出院当日	出院 3 个月后	t	P
自理能力总分	112.27±24.33	144.67±12.74	2.114	0.001
自护责任感	17.32±4.56	24.11±5.14	3.122	0.009
自我概念	25.36±3.52	32.45±4.04	-1.321	0.003
自护技能	26.01±7.98	34.77±5.53	2.225	0.000
健康知识水平	45.12±7.67	55.15±6.21	4.795	0.000

2.2 两组患者出院当日和出院 3 个月后自我护理能力得分比较 见表 2。表 2 结果显示,出院当日观察组与对照组自我护理能力得分均处于中等水平,差异无统计学意义($P>0.05$);出院 3 个月后两组比较,观察组自我护理能力得分高于对照组($P<0.01$)。

表 2 两组患者出院当日和出院 3 个月后 ESCA 能力得分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	出院当日 ESCA 得分	出院 3 个月后 ESCA 得分
观察组	52	112.27±24.33	144.67±12.74
对照组	52	111.79±20.16	116.55±18.10
t		-1.298	3.014
P		0.637	0.001

3 讨论

经皮冠状动脉介入治疗(percutaneous coronary intervention, PCI),简称冠脉介入术,是近年发展迅速的诊断和治疗冠状动脉疾病的重要手段。但它是机械方式改变血管腔的几何形态,保持管腔内血流通畅而改善心肌血液供应,其对冠状动脉粥样硬化的病理过程并没有明显影响,不能逆转或减缓动脉粥样硬化的生物学进程,心血管事件的危险因素并没有根

* 基金项目:四川省泸州市科技计划重点基金资助项目(2011-I-S35)。 作者简介:刁晓兰(1978~),主管护师,主要从事临床护理工作。

[△] 通讯作者, Tel:15808306333; E-mail:lph3161716@163.com。

除。自我护理能力是指个体为维护和促进身体健康和身心发展所习得的一种复杂的能力。包括自我护理技能、自我护理责任感、自我概念和健康知识共 4 个方面^[2]。研究证实,冠心病发病因素的 80% 在于不良生活方式等外在环境因素,冠心病的预防、日常生活管理、健康生活方式的建立比单纯治疗更有意义^[3]。冠脉介入术后患者不良生活方式的改变、长期合理的用药都必须通过自我照顾和护理来实现。

3.1 随着现代医学日新月异的发展,病房床位周转率不断提高,住院时间不断缩短,且护理工作繁重,护理人员来去匆匆,与患者的沟通很少。有调查发现,护士实际与患者沟通时间与患者的期待值相差甚远,往往流于形式,患者在住院期间很难获取较全面的疾病相关知识。肖菁^[4]报道,绝大多数类风湿性关节炎患者(超过 95%)期望护士工作者进行病友交流和病友会健康宣讲。张玉萍等报道^[5],积极开展手术后出院患者社区护理服务,提高社区护理参与程度以满足患者的强烈需求,具有重要意义。本研究结果显示,冠脉介入术后患者出院当日观察组 ESCA 得分为(112.27±24.33)分,对照组为(111.79±20.16)分,说明本组患者自我护理能力均处于中等水平。患者健康知识水平及自我护理技能水平不高,与自理技能指导环节薄弱、健康知识掌握程度不能及时得到评价及患者内心的真实需求没有得到满足有关。因此,对于出院患者,专科护士有责任继续跟踪服务,在内容和形式上探寻更有效的方法。

3.2 针对性信息支持由专业人员提供与疾病有关的健康知识,具有较好的可信性与实用性,较易被患者和家属接受。护理人员通过与患者进行面对面交流,从患者最感兴趣和最希望获得的信息方面来满足患者的需求。充分考虑患者的实际情况,如学历程度高、有阅读兴趣患者可以提供形式多样的宣传画册;老年人记忆力下降、听力减退,可以加强执行依从性的监督;个性开朗、愿意沟通的患者增加交流次数。电话随访是一种经济、快捷、实用且患者易于接受的健康教育方式,是将医院健康教育延伸到患者家里的有效手段,对于进一步满足信息需求、反馈患者信息、提高患者自我护理能力起到积极作用。从表 1 可见,实施护理干预后,观察组患者自我护理能力得分高于干预前,达到较高水平(144.67±12.74, $P < 0.01$)。说明针对性信息支持能提高冠脉介入术后出院患者的自我护理能力。

• 临床护理 •

江苏省优质护理服务实施现状调查结果分析*

张开利¹,王梅²,王建萍¹

(1. 徐州医学院护理学院,江苏徐州 221004;2. 徐州医学院华方学院,江苏徐州 221004)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.16.053

文献标识码:C

文章编号:1671-8348(2013)16-1918-03

继 2010 年 1 月,卫生部提出在全国卫生系统开展“优质护理服务示范工程”活动后,2011 年,卫生部继续推动优质护理服务的开展,把强化基础护理,提高护理质量,改善护理服务作

3.3 由表 1 可以看出,观察组患者出院 3 月后在自我概念和自护责任感维度与出院当日比较,得分均有明显提高。说明针对性信息支持通过特定的心理干预,能够增强患者自信心,帮助患者积极、乐观地面对未来。自理技能的主要内容是执行健康行为,主要影响患者的一些不良生活方式的改变。患者自我护理技能水平相对较低,原因可能是尽管患者认识到了自我护理、健康行为对疾病与健康的重要性,但在具体实施方面做得不够,尤其是在一些固定的生活习惯上,很多患者虽然认识到其危害性,但仍无法改正,这是造成自我护理能力与自我护理技能较低的重要因素^[6]。本研究发现,出院 3 个月后观察组患者在自护技能维度中“我吃均衡的饮食”“记得我最近 1 次健康检查的时间,下一次也会去做检查”及“我会做一些活动以避免生病”的得分较对照组高,不当停用氯吡格雷、阿司匹林者低于对照组。由此可见,针对性信息支持有助于患者对出院医嘱的依从性,提高健康知识水平和自护技能,改变不良的生活习惯。

参考文献:

- [1] Hanson B, Bickel L. Development and testing of the questionnaire on perception of self-care agency[M]. The Science and Art of Self-care, 1985; 272-278.
- [2] 黄春燕, 苏海丹, 刘霜梅. 应用健康信念模式对提高老年患者自我护理能力的效果研究[J]. 中国实用护理杂志, 2010, 26(2): 126-128.
- [3] 申铁梅, 苏小茵, 谭坚铃, 等. 冠心病患者自我护理能力与社会支持的相关性调查[J]. 护士进修杂志, 2008, 23(24): 2278-2280.
- [4] 肖菁. 电话随访对初发类风湿性关节炎患者再次住院率和生活质量的影响[J]. 护士进修杂志, 2012, 27(6): 565-566.
- [5] 张玉萍, 黄素芳, 李秀云. 手术出院患者社区护理需求与实际利用情况[J]. 中国实用护理杂志, 2010, 26(1): 43-45.
- [6] 王展, 王雪艳. 健康教育对冠心病患者生活方式的影响[J]. 护理研究, 2005, 1(9): 1752-1753.

(收稿日期:2012-11-08 修回日期:2013-01-22)

* 基金项目:江苏省高等学校大学生实践创新训练计划基金资助项目(2011-1016)。 作者简介:张开利(1984~),讲师,主要从事护理教育及临床护理工作。