

信息化的延续护理干预对老年冠心病患者服药依从性的影响分析

邓蕊蕊

渭南市中心医院 陕西渭南

【摘要】 目的 分析老年冠心病患者接受信息化延续护理干预的价值，评估信息化延续护理干预的有效性。方法 选取近两年我院诊治的 106 例冠心病患者，对患者加以服用药物指导与基本干预，有常规延续组以及信息延续组，分别引进常规延续干预、信息化延续干预，比较患者服药依从性与护理效果。结果 信息延续组患者三酰甘油项目的生化指标改善效果更好 $p < 0.05$ ；出院前，信息延续组与基础延续组患者的服药依从性分数对比 $p > 0.05$ 。延续护理之后两个月，信息延续组服药依从性为 (6.42 ± 0.15) 、延续护理之后半年，信息延续组服药依从性为 (7.44 ± 0.11) ，均高于基础延续组 (5.36 ± 0.28) 分、 (6.41 ± 0.23) 分， $p < 0.05$ 。结论 冠心病患者的护理干预上，要及时引进信息化延续护理干预理念，全面提高患者服药依从性，增强护理干预效果。

【关键词】 信息化；延续护理干预；冠心病；老年人；服药效果

【收稿日期】 2023 年 2 月 6 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 25 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230134

Analysis of the influence of information continuation nursing intervention on medication compliance in elderly patients with coronary heart disease

Ruirui Deng

Weinan Central Hospital, Weinan, Shaanxi

【Abstract】 **Objective** Analyze the value of elderly patients and evaluate the effectiveness of information continuation nursing intervention. **Methods:** The 106 patients of coronary heart disease treated and treated in our hospital in recent two years were selected for drug guidance and basic intervention, and the routine continuation group and information continuation group were introduced respectively to compare the patients' medication compliance and nursing effect. **Results:** The patients improved $p < 0.05$; the information continuation and baseline continuation scores: $p > 0.05$. Two months after the continuation of care, the medication compliance of the information continuation group was (6.42 ± 0.15) , and half a year after the continuation of care, the medication compliance of the information continuation group was (7.44 ± 0.11) , both higher than the basic continuation group (5.36 ± 0.28) and (6.41 ± 0.23) , $p < 0.05$. **Conclusion:** In terms of nursing intervention for patients with coronary heart disease, we should introduce the concept of continuing nursing intervention in time, comprehensively improve patients' medication compliance, and enhance the effect of nursing intervention.

【Keywords】 Information; continuous nursing intervention; coronary heart disease; elderly; medication effect

对于老年人群，冠状动脉粥样硬化心脏病的出现率比较高，一些资料明确冠心病患者干预成效受到其服用药物依从性的影响，所以应更多关注服药依从性提高，促进老年冠心病患者早日康复。老年患者居家进行自我管理，会受到记忆力和实施能力的影响，难以保障疾病治疗有效性。为了增强老年冠心病患者对服药的依从性，可以选取延续性护理理念，即设定一系列思想行动，使得患者接受照护的过程有持续化特

征，避免患者的身体有恶化趋势^[1]。如今的医疗水平日益提升，信息化发展成为社会建设的必然趋势，研究信息化延续护理方式对冠心病老年患者产生的影响，选取 106 例患者进行分组调查研究，基于干预模式划分两组，统计老年患者的服药依从性变化与身体指标变化等，实际报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

患有冠心病的 104 例患者被视作分析对象, 纳入在医学调查范围, 均匀划分常规延续组以及信息延续组, 两组患者的数量都是 52。第一组有男性 30 例、女性 22 例, 年龄在 63-75 岁之间, 均值 (69.42 ± 1.03) 岁。病程在 5-12 年之间, 均值 (7.44 ± 1.13) 年。第二组有男性 28 例、女性 24 例, 年龄在 65-79 岁之间, 均值 (72.04 ± 2.44) 岁。病程在 6-15 年之间, 均值 (8.16 ± 2.40) 年, 关联两组患者的资料, 有正态分布特征, 可比性较强 $p > 0.05$ 。上述患者均达到 WHO 对冠心病的诊断标准, 年龄大于等于 60 岁的患者, 具备一定生活自理能力的患者。排除有重要器官功能问题患者、存在恶性肿瘤的患者以及不能坚持接受调查观察的患者。

1.2 方法

基础延续组: 引进基础延续干预方式, 护士要间隔一个月对患者随访一次, 通过电话或者门诊的形式, 具体化了解患者身体情况, 分析患者是否掌握冠心病的知识, 患者是否能够按时服用药物, 患者居家照护的效果, 提高患者对自我管理的重视程度^[2]。信息延续组: 从信息化角度出发对患者加以延续干预, 首先是创设微信号, 心内科医师创设微信号, 在主页面上能够显示冠心病的基本知识和用药要求以及专家咨询等项目, 安排护士结合患者的反馈情况推送针对性指导内容, 提供的指导内容应足够准确, 满足医学界的分析标准。并且组建微信群, 号召患者和家属加入其中, 一旦有问题要及时反馈在微信群中, 医师或者护士随时帮助处理问题^[3]。其次是加深患者和家属的认知, 在患者出院之前, 护士要号召患者和家属充分了解冠心病监督公众号的使用技巧, 尤其是讲解如何调节字体, 促进老年患者清晰化观看微信群中的内容, 调动患者和家属对身体监测的主动性。再次是应用公众号, 医护工作者要利用信息化的公众号实现冠心病基础知识推广, 包含诊疗过程、用药注意事项和健康讲解等, 在公众号上提供历史信息查阅的功能, 这样患者和家属可以随时查阅已经处理的问题。鼓励患者把自己存在疑问的内容反馈在公众号中, 工作者围绕留言内容优化后续的推送模块, 患者还可以通过公众号进行挂号或者查阅疾病检查结果^[4]。最后是利用短信与微信提醒患者及时服用药物, 医护工作者要每月进行电话访问与微信访问, 提醒老年冠心病患者或者家属服药的重要性, 使得患者可以自主按照要求服药, 或者在家属辅助下服用药物, 减少患者康复时间。

1.3 观察指标

在延续护理之前以及延续护理之后半年组织患者加入生化指标的检验, 评估患者用药依从性情况^[5]。前者有血清总胆固醇项目、低/高密度脂蛋白项目、三酰甘油项目, 后者引进 Morisky 创作的依从性调查量表, 总分是 8 分, 分数越高表明患者服药依从程度越大, 且依从性量表的 Cronbach's 系数记作 0.762。

1.4 统计学分析

统计学方法: 数据应用 SPSS 20.0 统计学软件分析; 计数资料以 $[n (\%)]$ 表示, 采用 χ^2 检验; 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 t 检验 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比生化指标情况

信息延续组患者血清总胆固醇项目均值为 (5.11 ± 0.92) mmol/L、低密度脂蛋白项目均值为 (1.53 ± 0.04) mmol/L、高密度脂蛋白项目均值为 (1.11 ± 0.66) mmol/L、三酰甘油项目均值为 (1.03 ± 0.40) mmol/L, 基础延续组患者血清总胆固醇项目均值为 (5.02 ± 2.33) mmol/L、低密度脂蛋白项目均值为 (1.86 ± 0.42) mmol/L、高密度脂蛋白项目均值为 (1.23 ± 0.71) mmol/L、三酰甘油项目均值为 (2.25 ± 0.23) mmol/L, 互相比信息延续组患者三酰甘油项目的生化指标改善效果更好 $p < 0.05$, 如表 1。

2.2 对比依从性评估

出院前, 信息延续组与基础延续组患者的服药依从性分数对比 $p > 0.05$ 。延续护理之后两个月, 信息延续组服药依从性为 (6.42 ± 0.15)、延续护理之后半年, 信息延续组服药依从性为 (7.44 ± 0.11), 均高于基础延续组 (5.36 ± 0.28) 分、(6.41 ± 0.23) 分, $p < 0.05$, 见表 2。

3 讨论

目前, 我国老年人患有冠心病的几率越来越高, 对应的急性心肌梗死以及心源性死亡风险较高, 如何干预患者, 促进患者身体康复是重要话题。医疗水平日益提升背景下, 住院患者的护理干预方式更多凸显个性特点, 对存在冠心病的患者加以延续护理, 一些资料明确可以显著让患者生成自我效能感, 综合上了解患者的病情变化, 长时间开展跟踪式调查和研究, 能够显著降低患者负面情绪, 安排专业护士和患者沟通, 提高患者对护士的信任感, 这样患者可以积极和护士表述心中所想, 愿意配合临床护理工作。为了持续监督患者服药, 缩短患者治疗时间, 本次调查中提倡引进信息化延续护理思路, 因为老年患者出院之后

表1 统计生化指标 ($\bar{x} \pm s$)

小组	血清总胆固醇	低密度脂蛋白	高密度脂蛋白	三酰甘油
基础延续组	5.02±2.33	1.86±0.42	1.23±0.71	2.25±0.23
信息延续组	5.11±0.92	1.53±0.04	1.11±0.66	1.03±0.40
t	6.325	3.221	5.104	3.625
p	p>0.05	p>0.05	P>0.05	P<0.05

表2 统计服药依从性 ($\bar{x} \pm s$)

小组	出院前	延续护理之后两个月	延续护理之后半年
基础延续组	7.20±2.10	5.36±0.28	6.41±0.23
信息延续组	7.11±1.05	6.42±0.15	7.44±0.11
t	12.305	15.220	14.621
p	P>0.05	p<0.05	p<0.05

要居家干预,和外界资源的接触机会减少,那么通过信息化护理可以弥补时空约束,让患者在家中随时了解医疗资源,和基础延续护理模式进行比较,获取信息的时间更短,形式也更加灵活,避免患者多次走进医院复查,加强了患者恢复健康的信心^[6]。

第一个结果明确信息延续组患者血清总胆固醇项目均值为(5.11±0.92)mmol/L、低密度脂蛋白项目均值为(1.53±0.04)mmol/L、高密度脂蛋白项目均值为(1.11±0.66)mmol/L、三酰甘油项目均值为(1.03±0.40)mmol/L,基础延续组患者血清总胆固醇项目均值为(5.02±2.33)mmol/L、低密度脂蛋白项目均值为(1.86±0.42)mmol/L、高密度脂蛋白项目均值为(1.23±0.71)mmol/L、三酰甘油项目均值为(2.25±0.23)mmol/L,互相比信息延续组患者三酰甘油项目的生化指标改善效果更好 p<0.05,所以信息化延续方式可以显著改善患者三酰甘油指标,因为低密度脂蛋白以及高密度脂蛋白的代谢要依托受体发挥功能,然而本次组织患者接受干预的时间不长,所以指标改善不是非常明显。同时若患者的膳食习惯有所调整,再者药物发挥效用,是可能迅速调整三酰甘油的指标。通过延续性护理方案的实施,冠心病患者的病症可以得到显著控制,促进患者在接受干预中生成良好感受,增强患者自我效能感,不断让患者保持健康身体状况,促进患者生活质量的提高。

另外出院前,信息延续组与基础延续组患者的服药依从性分数对比 p>0.05。延续护理之后两个月,信息延续组服药依从性为(6.42±0.15)、延续护理之后半年,信息延续组服药依从性为(7.44±0.11),均高于基础延续组(5.36±0.28)分、(6.41±0.23)分, p<0.05,可以明确信息化延续护理思路给护士监督患

者服药提供便捷条件,还可以帮助患者及时把疑问反馈给医护人员,得到实效性指导。信息延续的方式,加深患者对疾病掌握,提高患者对用药干预的认可度和肯定度,使得患者可以主动生成用药意识,从而强化了服药依从性,加强延续护理的综合水平。

参考文献

- [1] 张素杰. 系统化健康教育对经皮冠状动脉介入术治疗患者服药依从性及生活方式的影响[J]. 中国民康医学,2020,32(19):146-147+150.
- [2] 刘路遥. 基于跨理论模型的随访管理对PCI术后患者服药依从性的影响[J]. 护理实践与研究,2020, 17(17): 74-76.
- [3] 金淳淳,吕蒙. 再发急性冠脉综合征患者冠心病二级预防服药依从性调查[J]. 中国卫生工程学,2020, 19(04): 523-524.
- [4] 陈琳,袁叶,廖伟锋,邓桂元. 远程健康管理在冠心病支架术后出院患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2020, 32(15):157-159.
- [5] 辛宗妍,彭欢欢,潘华福,潘倩,杨香脸. 自制看图对话工具结合问卷式考核对提高PCI术后患者服药依从性的效果研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020, 8(22): 180-181.
- [6] 万秋红,茆玲玲,徐莎莎,王月. 以家庭为中心的护理对冠心病PCI术后服药依从性的影响[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(15):138-139.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS