

基于“互联网+延续护理”的慢阻肺患者生活质量影响研究进展

徐滢佳 罗貽雪* 张义娜 龚晓宇 黄亚鑫 许安琴
(湖北医药学院药护学院护理学院 湖北十堰 442000)

【摘要】本文综述了关于“互联网+延续护理”对慢性阻塞性肺病患者康复及生活质量影响,并对医疗技术在互联网进行移动应用的发展局限及方向进行探讨。

【关键词】互联网; 医疗; 延续护理; 慢阻肺; 康复; 生活质量

慢性阻塞性肺病(Chronic Obstructive Pulmonary Disease, COPD)是一种气流受限不完全可逆、以活动后气喘为主要表现、呈进行性发展、与肺部对香烟烟雾等有害物体或有害颗粒的异常炎症反应有关,可以预防和治疗的疾病。2020年慢性阻塞性肺病成为了全球死亡的第3大原因^[1]。慢阻肺患者需长期接受治疗与康复训练,但患者在出院后的医从性与重视度方面较差,故延续护理十分重要^[2]。随着社会的逐步发展,网络挂号、线上问诊、家庭医生等都成为人们关注的焦点。“互联网+延续护理”的目标在于优化诊断治疗、及时控制风险、提高生活质量、降低照护与经济压力、节省医疗资源。本文主要讲述了“互联网+延续护理”对慢阻肺者生活质量影响及其进展。

1 互联网+延续护理的特点

互联网具有自由性、交换性、共享性等特征,通过互联网能够了解慢阻肺疾病的相关知识,填补了传统医学模式的短板,进一步让资源得以有效配置。慢阻肺患者在网络下,可快捷进行在线问诊、在线挂号及在线康复指导治疗等。能够组建慢阻肺患者的病友群,让恢复较好的患者指导其他病友进行积极治疗,有利于促进慢阻肺患者康复的决心,病友之间探讨病情,可产生共情效应,从而互相激励,提升患者的医从性。延续护理主要是帮助患者处于一个相对健康、科学的环境当中^[3],充分做到以患者为中心的居家护理服务。延续护理有利于消息、管理、关系各方面的延续,利于患者快速从患者角色转换到社会生活中,互联网+延续护理,将互联网的优势与延续护理的特点充分结合起来,促进慢阻肺患者的康复。

2 互联网+延续护理的内容

2.1 互联网延续护理的前期实施

通过患者出院时,医院在患者知情并且同意的情况下,让患者下载医院延续护理专用App或利用微信等网络延续护理的方式对患者进行信息录入,了解慢阻肺患者的个人健康史,包括抽烟史、有害物质暴露史、既往史、

家族史、发病年龄及易发气候、肺功能受损情况;身体状况记录、辅助检查、实验室检查、心理—社会支持系统,包括患者对待疾病的态度,患者的社会经济地位,患者及家属对疾病的态度、心理、性格、生活方式等方面因素。并且评估患者对互联网+医疗的了解度与配合度,以保障后期的互联网+延续护理的实施与开展。

2.2 互联网延续护理对COPD患者生活质量影响现状

移动健康是指基于网络展开挂号、问诊、适时关注病情等,在慢性疾病患者(如COPD)的疾病咨询中被广泛应用。互联网+延续护理对COPD患者出院康复与生活质量的影响也非常重大。李永红^[4]在文章中表明,接受延续干预性护理后,观察组的慢阻肺患者在日常生活、社会活动、焦虑心理、抑郁心理的评分中,均显著高于对照组。可见,延续性护理后,慢阻肺患者的生活质量得到明显改善。

2.3 互联网延续护理对COPD患者康复干预

2.3.1 干预内容

干预内容包括:①进行健康宣教和劝说患者戒烟;②教导患者实施有效的咳嗽与咳痰;③教导患者按照医嘱准确服用治疗药物;④教导患者正确使用家庭氧疗和雾化器,正确吸入雾化药物;⑤教导患者行肺功能康复锻炼;⑥慢阻肺相关知识宣教;⑦疏导缓解患者的消极就医情绪;⑧预防急性加重;⑨日常生活教导;⑩正确实施饮食护理等。

2.3.2 干预方式

干预方式包括:①健康宣教:通过基于网络的“微时间”^[5]把与COPD相关的健康教育知识,以问答、视频、测试等的形式纳入医院延续护理App,从而使患者随时可以利用简短时间学习COPD相关知识,方便快捷提升自我知识储备进而更好看护自我。②肺功能锻炼:医护人员可审核通过后,上传正确的肺功能训练视频,例如,缩唇训练、腹式呼吸训练、有效咳嗽与咳痰训练,可通过打卡方式,带领并督促患者进行有效锻炼。陈贵华等的研究表

明: 微信平台的运用减少了 COPD 患者急性加重住院次数, 使患者自我护理技能及生活质量得以提高^[6]。③定期随访: 医护人员适时为患者提供个性化的监测方案, 督促患者定期检查生理学指标, 助其建立自我管理意识, 便于后期评估患者的健康状况^[7]。

3 互联网+延续护理存在的问题

3.1 互联网下的医护人员的责任心、技术与资源分配问题

互联网+医疗下的局势的发展, 加大了医护人员的工作量, 进一步增加了其心理压力, 医护人员的责任心很大程度上影响了患者通过互联网就医康复的质量。医术较高的医生因为门诊和手术会花费其大量的时间, 因此, 互联网+医疗上的问诊医生的专业课知识技术水平有待考证。互联网+医疗缺乏专业管理人员, 因此没有形成较好的监督问责制度, 也可以说完全是依赖医护人员的职业道德下进行就医指导行为, 如何正确分配互联网+下的医护资源问题也是一项需要解决的问题。

3.2 患者对互联网+的认知使用问题

每个患者的社会地位与接受的教育水平不同, 城市及发达地区网络普及、乡村及落后地区的网络欠发达, 慢阻肺患者大多是高龄老人, 老人对互联网使用水平, 严重地影响了互联网+延续护理的进行。有研究显示^[8], 83.3%的慢阻肺患者对 COPD 疾病不熟悉, 50%以上的慢阻肺患者不熟悉吸烟与疾病的关系认知、对家庭氧疗的认知、对呼吸康复锻炼的认知及对吸入剂使用的认知, 61.2%的患者不熟悉对健康教育的必要性认知。

3.3 网络安全与患者个人隐私问题

基于互联网技术的健康管理及健康教育等日益丰富、快捷及高效, 同时存在不可避免的安全隐患: ①互联网+健康管理内囊括覆盖硬件研发、健康数据监测搜集、云健康管理、在线问诊及慢性病管理的生态系统, 囊括病患的个人隐私信息。如果没有良好的保密制度, 使得不法分子

窃取到数据, 可能威胁甚至损害患者的合法权利。②某些网络信息内容不可靠, 来源不明, 患者的知识水平的不高等, 容易给患者带来误导。③基于互联网的健康研究在应用上样本量不够, 因而其效果难以得到验证及肯定^[9]。

4 结语

随着社会经济的发展, 互联网+延续护理也越来越被人重视, 基于网络, 使医护人员对慢阻肺患者出院后自我康复的指导得以便捷实施, 便于为患者线上复诊及调整治疗等; 患者对疾病的认知程度及自身知识储备得以提升, 从而更能应对疾病, 在一定程度上, 节约了医疗资源, 减轻了患者及家属的经济和看护压力, 慢阻肺患者可以直接通过互联网+延续护理的模式获得最高性价比最高的医疗服务, 将延续护理落实到碎片化的互联网“微时间”之中, 慢阻肺者可以随时随地通过互联网了解到如何进行这一阶段的康复护理计划, 提高了患者对就医态度的积极性, 促进了护患之间的关系, 形成良好的社会就医环境, 也有利于国家对疾病的大数据统计。国家仍然需要在互联网+医疗方面投入更多的技术支持和政策支持, 营造良好的互联网就医的氛围, 颁布监察问责法令法规、严格互联网上的医生的资质水平、形成严格的保密制度, 严格保密患者的就医信息, 也可以通过互联网技术与传统医疗的跨界融合, 将有利于医疗资源的重组问题, 将大大提高医疗卫生服务的效率、提升其服务质量, 最终促进我国医疗体制的改革, 让广大的人们相信, 并使用互联网+延续护理的模式, 将会为我国的网络医疗卫生教育事业作出巨大贡献。

作者简介: 徐滢佳 (2000.3—), 女, 四川乐川人;
通讯作者: 罗貽雪, 邮箱: 443784044@qq.com。

通讯作者: 罗貽雪, Email: 443784044@qq.com

课题: 本课题基金项目: 省级大学生创新创业项目;
基金编号: S202013249013。

【参考文献】

- [1] Yang F, Wang Y, Yang C, *et al.* Mobile health applications in self-management of patients with chronic obstructive pulmonary disease: a systematic review and meta-analysis of their efficacy[J]. BMC pulmonary medicine, 2018, 18 (1): 147.
- [2] 叶青芳, 邹继华, 王月枫, 等. 慢性阻塞性肺疾病患者及照顾者延续性护理服务需求的调查研究[J]. 护士进修杂志, 2016, 31 (8): 740-742.
- [3] 赵文芳. 延续性护理对慢阻肺患者戒烟情况及肺功能的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 232 (19): 143-144.
- [4] 李永红. 探讨延续干预性护理对慢性阻塞性肺病患者出院后生活质量的改善作用[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37 (18): 2503-2506.
- [5] 伍星, 黄晓梅, 邓海清, 等. “互联网+”下的社区健康教育新模式[J]. 中国医药报, 2016, 13 (21): 185-187, 192.
- [6] 陈贵华, 吴松亮, 罗晓庆. 微信平台在慢性阻塞性肺疾病患者延伸管理中的应用[J]. 重庆医学, 2017, 46 (29): 4132-4134.
- [7] 徐艳霞, 常小红. 慢性阻塞性肺疾病互联网+健康管理的研究进展[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (76): 72, 74.
- [8] 刘祖素. 健康教育在 COPD 稳定期管理中的应用进展[J]. 饮食保健, 2017, 4 (19): 343-344.
- [9] 张佩嘉, 谭洁. 互联网技术用于慢性肾脏病健康管理的研究进展[J]. 护理学杂志, 2017, 32 (1): 99-102.