

微信平台的健康教育对肾移植受者的影响

汪 艳

安徽医科大学第一附属医院 安徽 合肥 230022

【摘要】：目的：针对微信平台的健康教育对肾移植受者的影响展开分析。方法：选取我院 2021 年 5 月 -2022 年 9 月期间接受肾移植治疗的 90 例患者作为研究对象，随机分为对照组和研究组，各 45 例，对照组出院后实施常规健康宣教，研究组通过微信平台实施健康教育，使用免疫抑制剂治疗依从性 Basel 评估量表（BAASIS）比较两组患者干预前后服药依从性；使用生活质量评分表（SF-36）比较两组患者干预前后生活状态；使用我院自制的满意度调查表比较两组患者干预前后健康知识知晓评分。结果：干预前两组患者服药依从性、SF-36 评分、健康知识知晓评分无明显差异，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；干预后研究组服药依从性、SF-36 评分、健康知识知晓评分均高于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：通过微信平台对肾移植受者进行健康宣教，可以有效提高患者对疾病知识的认识，增强用药依从性，提高生活质量，具有推广意义。

【关键词】：微信平台；健康教育；肾移植受者；影响

Effects of Health Education on WeChat Platform on Kidney Transplant Recipients

Yan Wang

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University Anhui Hefei 230022

Abstract: Objective: To analyze the influence of health education on wechat platform on kidney transplant recipients. Methods: A total of 90 patients who received kidney transplantation treatment in our hospital from May 2021 to September 2022 were selected as research objects and randomly divided into control group and study group, 45 patients in each group. The control group received routine health education after discharge, while the study group received health education through wechat platform. Compliance with immunosuppressant treatment with Basel Assessment Scale (BAASIS) was compared between the two groups before and after the intervention. The Quality of life rating scale (SF-36) was used to compare the living status of the two groups before and after intervention. The self-made satisfaction questionnaire of our hospital was used to compare the score of health knowledge before and after intervention between the two groups. Results: Before intervention, there were no significant differences in medication compliance, SF-36 score and health knowledge score between the two groups ($P > 0.05$); After intervention, the medication compliance, SF-36 score and health knowledge score of the study group were higher than those of the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusions: Health education for kidney transplant recipients through wechat platform can effectively improve patients' understanding of disease knowledge, enhance medication compliance, and improve quality of life, which has promotion significance.

Keywords: Wechat platform; Health education; Kidney transplant recipients; Impact

现阶段肾移植术是治疗终末期肾脏疾病的最佳选择，能够有效提高患者生存率，降低心血管疾病等多种并发症，有利于改善肾移植受者术后生活质量^[1]。肾移植术后需要长时间服用免疫抑制药物以减少排斥反应的同时也会降低患者免疫力，可能引发其他并发症，对患者生活质量造成影响^[2]。通常情况下，患者出院后需由自己承担卫生保健工作，患者自我护理管理能力与疾病转归有直接联系，良好的自我护理管理能力可降低排斥反应带来的影响，有助于延长患者生存质量与生活质量^[3]。但是患者出院后受多种因素影响，其自我护理能力较差，研究指出，加强患者健康知识宣教可增强患者对治疗的依从性，提高患者自我管理意识。患者出院后无法随时与医院保持联系，微信是目前沟通最便捷的方式，可及时对患者进行健康指导。本文就针对微信平台的健康教育对肾移植受者的影响展开分析，具体报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本次研究对象来自 2021 年 5 月 -2022 年 9 月期间在我

院接受肾移植治疗的 90 例患者，随机分为对照组和研究组，各 45 例，对照组男 22 例，女 23 例，年龄 23-55 岁，平均年龄 35.18 ± 2.46 岁，文化程度：初中 9 例，高中 18 例，大专及以上 18 例，肾移植时间 3-60 个月，平均移植时间 28.12 ± 7.89 个月；研究组男 21 例，女 24 例，年龄 23-55 岁，平均年龄 36.72 ± 3.42 岁，文化程度：初中 10 例，高中 19 例，大专及以上 16 例，肾移植时间 3-60 个月，平均移植时间 29.35 ± 7.18 个月，两组患者基本资料对比（ $P > 0.05$ ）。纳入标准：（1）所有患者均为首次进行肾移植手术。（2）认知能力、沟通能力、理解能力正常。（3）均了解本次研究内容并签署知情同意书。排除标准：（1）合并其他严重器官疾病。（2）无微信账号，不使用微信软件。我院伦理会对本次研究完全知情，并批准开展研究。

1.2 方法

对照组出院后进行常规健康宣教，在患者出院前由责任医生与护士共同完成健康宣教，并约定随访时间，同时登记患者家庭地址、联系方式、姓名等基本信息，建立电子档案。研究组在此基础上增加微信平台健康教育，具体

操作如下：（1）组建微信健康宣教小组：选择本科室临床经验丰富、资历较深的护士组建护理小组，由护士长担任组长。所有小组成员均能熟练使用微信功能，包括微信语音、微信公众号、资料分享等。患者出院前添加微信群，帮助患者关注微信公众号，指导患者修改备注，告知患者进群注意事项，并提醒患者关注微信通知。（2）微信健康宣教：小组成员定期推送肾移植的相关知识，可以是文字、视频、语音、图片等，形式不必统一，每周推送 4 次即可，连续推送半年。推送后注意关注提醒患者阅读。健康内容需要包含用药指导、生活护理、饮食指导、注意事项、不良反应等，增强患者对自身疾病的了解，提高患者对治疗的依从性。每周设置答疑时间，专门解答患者在术后生活中遇到的问题，避免患者走弯路，提高患者自我护理能力。定期进行心理状态评估活动，通过线上语音通话倾听患者心声，鼓励与安抚患者，尽量消除患者不良清情绪，使患者保持积极乐观的心态。（3）建立病友交流群：将同一时期进行肾移植的患者拉入一组微信群，鼓励患者在群里分享自己的生活经验，护理人员需要将不恰当的生活习惯、饮食习惯等给予纠正。建立宣教知识学习打卡、服药打卡、饮食打卡等相关制度，让病友之间相互监督，也可以及时提醒未服药、未学习的患者，提升患者健康知识掌握程度，提高患者用药依从性。定期提醒患者复查，检查手术后身体状况，减少不良反应的发生。

1.3 观察指标

①比较两组患者干预前后 BAASIS 评分，主要包括四方面：服药时间依从性、服药连续性、服药剂量依从性、漏服情况。评分方法使用 Likert 6 级评分法，分值范围 4-24 分，分值越高用药依从性越高；②比较两组患者干预前后生活质量评（SF-36），非常好：90-100 分；很好：80-90 分；好：70-80 分；一般：60-70 分；差：总分 < 60 分。③使用自制的调查问卷收集两组患者干预前后健康知识知晓评分，并进行分析，知晓度高：90-100 分，知晓度一般：60-89 分，总分 < 60 分则知晓度较低。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析，使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者干预前后 BAASIS 评分

干预前两组患者 BAASIS 评分无明显差异，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；干预后研究组 BAASIS 评分高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），如表 1：

表 1 两组患者 BAASIS 评分对比

组别	例数	干预前	干预后
对照组	45	20.18±2.46	21.12±1.02
研究组	45	20.12±2.77	22.17±1.46
t	-	0.109	3.955

P	-	0.914	0.001
---	---	-------	-------

2.2 比较两组患者干预前后 SF-36 评分

干预前对照组与研究组 SF-36 评分分别为 78.45±2.31 分、78.39±2.46 分，干预前两组患者 SF-36 评分对比无统计学意义（ $t=0.119$ ， $P=0.905$ ， $P > 0.05$ ）；干预后对照组与研究组 SF-36 评分分别为 83.18±3.41 分、92.45±2.02 分，对比差异为（ $t=15.690$ ， $P=0.001$ ， $P < 0.05$ ）。

2.3 比较两组患者干预前后健康知识知晓评分

干预前对照组与研究组健康知识知晓评分分别为 80.33±1.76 分、80.42±1.35 分，干预前两组患者 SF-36 评分对比无统计学意义（ $t=0.272$ ， $P=0.781$ ， $P > 0.05$ ）；干预后对照组与研究组 SF-36 评分分别为 86.48±2.25 分、96.02±1.79 分，对比差异为（ $t=22.258$ ， $P=0.001$ ， $P < 0.05$ ）。

3 讨论

肾移植患者术后需要终身服用免疫抑制剂，以减少排斥带来的伤害，帮助患者回归正常生活。但是随着时间的推移，部分患者对用药的依从性降低，甚至出现私自停药的情况，在整个用药过程中就算患者用药偏差很小，都可能造成严重后果，出现肾移植丢失、死亡等情况，对患者预后影响巨大^[4]。有研究指出，提高患者自我护理能力可有效保证患者用药依从性，改善患者预后。想要提高患者自我护理能力，增强健康宣教是最有效的途径。但是在常规的健康教育主要是在医院进行，患者出院后由于多种因素影响使健康教育难度加大，导致健康教育工作收效甚微^[5]。

近年来，互联网技术不断发展，微信平台逐渐成为现在人们不可缺少的沟通工具，并且微信可通过多种形式，如语音、动画、视频、图片等进行健康教育，有助于加深患者影响，也方便患者理解^[6]。通过微信平台进行健康教育不受时间、地点的束缚，其灵活性更高，更有利于帮助患者解决疑问，增加健康宣教效率^[7]。微信平台健康教育可以将患者入院与出院连接起来，让医护人员更加了解患者病情，从而实施针对性健康教育。肾移植患者术后自我护理能力直接影响患者长期生活质量，本次研究通过微信平台对患者进行了长达半年的健康教育。从生活习惯、饮食、心理等多方面入手进行连续的、不间断的指导与健康宣教，微信是目前生活中最常用交流软件，使用微信与患者进行沟通，能够有效调动患者自我护理管理的主观能动性，从而减少并发症的发生。微信消息可以时时同步，随时调取，可以加深患者对知识点的掌握与了解，提高健康宣教的效果。

在微信健康宣教过程中，护理人员也可时时了解患者病情变化，并进行针对性的指导，让患者少走弯路，可有效避免不良事件发生。肾移植术后患者会存在一定程度的器官功能受损与代谢紊乱，并且需要长时间服用免疫抑制药物，影响患者生活质量^[8]。另外，有研究指出，肾脏移植患者术后生理功能、社会功能等与正常人都有一定差异，通过建立病友交流群，可以让患者找到交流的对象，避免

患者产生孤独感,并且病友之间可以相互监督,交流经验,增强患者用药依从性与健康知识掌握程度,提高自我护理能力,提高术后生活质量^[9-10]。本次研究比较两组患者干预前后 BAASIS 评分、SF-36 评分与健康知识知晓评分,干预前两组患者各项评分均无明显差异,差异均无统计学意义($P > 0.05$),干预后研究组各项评分均高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,应用微信平台开展健康宣教,改变了常规的医疗服务方式,使健康宣教更灵活,更快捷。现在信息化社会发展迅速,微信平台健康宣教更符合患者需要,在促进患者康复的同时,节约了医疗资源。本次研究发现,将微信平台应用到肾移植出院患者的健康教育上,可有效提升患者用药依从性,提高患者生活质量水平与健康知识掌握度,是切实可行的干预方式,值得推广与应用。

参考文献:

- [1] 全素琴. 基于 KABP 模式的健康教育指导对肾移植受者服药依从性及认知度的影响[J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(19): 2699-2701.
- [2] 杨娇弟, 宋君, 朱茜, 等. “互联网+”程序化随访方案在肾移植受者中的管理研究[J]. 中华全科医学, 2022, 20(07): 1178-1181+1185.
- [3] 杨思锐, 王小青, 曹亚雨, 等. 国内肾移植延续护理现状与发展[J]. 全科护理, 2021, 19(03): 343-345.
- [4] 刘蓓蓓, 黄间开, 陈艳, 等. 肾移植受者应对方式对服药依从性及自我管理的影响[J]. 中华移植杂志(电子版), 2020, 14(05): 279-284.
- [5] 王文娇, 娄小平, 陈婕, 等. 延续性个案管理干预在术后肾移植受者中的应用[J]. 郑州大学学报(医学版), 2020, 55(05): 644-648.
- [6] 黄媛媛, 傅巧美, 刘光香, 等. 肾移植患者基于“互联网+”延续护理的效果观察[J]. 护理学报, 2020, 27(08): 69-72.
- [7] 董田田, 庄桂敏, 于鲁欣. 信息化随访体系在肾移植术后糖尿病患者中的应用及效果评价[J]. 现代医药卫生, 2021, 37(01): 135-138.
- [8] 王莎莎, 刘红霞, 高凤莉, 等. 肾移植受者免疫抑制药物依从性现况分析[J]. 中国护理管理, 2020, 20(03): 354-359.
- [9] 陈维纯, 章明阳, 彭文君, 等. 分阶段健康教育在肾移植患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(18): 68-70.
- [10] 蔡丽霞, 王淑亚, 蔡建丽, 等. 肾移植受者出院后延续护理对其生活质量影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(19): 87+91.