

# 分析微信平台的延续性护理干预在冠心病患者 PCI 术后二级预防中的应用效果

朱红 阮景景 张丹丹

(开封一五五医院 心血管内科 河南开封 475000)

**摘要:**目的 微信平台的延续性护理干预在冠心病 (coronary heart disease, CHD) 患者 PCI 术后二级预防中的应用。方法 选取 2023 年 1 月至 2023 年 12 月本院接收的行 PCI 治疗的 CHD 患者 82 例为研究对象, 采用抛硬币法分为观察组、对照组, 各 41 例。对照组应用常规护理, 观察组应用基于微信平台的延续性护理。对比护理效果。结果 观察组自我护理能力评分 (Exercise of Self-Care Agency Scale, ESCA) 高于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组心脏不良事件发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组心功能指标优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论 微信平台的延续性护理可提升患者自我护理能力, 降低心脏不良事件发生风险, 改善心功能指标, 保证二级预防效果, 值得推广。

**关键词:** 冠心病; 经皮冠状动脉介入术; 微信平台; 延续性护理干预; 二级预防

冠心病 (CHD) 是世界范围内致死、致残的重要原因, 世界每年因 CHD 死亡的人数高达数百万, 其中, 冠心病的发生与动脉硬化, 所致的心肌供血不足有关, 而经皮冠状动脉介入术 (PCI) 则是患者主要治疗手段, 其可通过有效改善冠脉血供, 恢复心肌供血, 但 PCI 后患者仍要面对疾病反复等问题, 所以强化 PCI 后二级预防至关重要<sup>[1]</sup>。但传统的二级预防干预模式效果有限, 而随着近年来信息技术的发展, 基于微信开展健康管理开始得到广泛关注, 微信作为社交媒体平台, 具有便捷、互动性强等优势, 这无疑可以为延续性护理的开展提供有力支持。鉴于此, 此次研究将就微信平台的延续性护理干预在 CHD 患者 PCI 术后二级预防中的应用加以探究, 内容见下。

## 1 资料方法

### 1.1 研究资料

选取 2023 年 1 月至 2023 年 12 月本院接收的行 PCI 治疗的 CHD 患者 82 例为研究对象, 采用抛硬币法分为观察组、对照组, 各 41 例。对照组男 21 例, 女 20 例, 年龄 45-71 岁, 平均 ( $58.64 \pm 3.20$ ) 岁; 观察组男 20 例, 女 20 例, 年龄 45-72 岁, 平均 ( $58.75 \pm 3.14$ ) 岁。两组间的资料比对结果显示 ( $P > 0.05$ )。

**纳入标准:** (1) 符合《稳定性冠心病基层诊疗指南 (2020 年)》中的标准且均接受 PCI 治疗<sup>[2]</sup>; (2) 研究资料完整; (3) 可配合完成调查。

**排除标准:** (1) 合并其他严重疾病; (2) 精神病史; (3) 拒绝加入研究者。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组应用常规护理, 患者出院前向患者明确居家恢复事项, 向患者发放联系卡, 告知患者下次复诊时间,

并在患者复诊时, 评估患者情况并加以相应指导。

#### 1.2.2 观察组

观察组应用基于微信平台的延续性护理, 内容见下:

(1) 建立护理团队。以微信平台为基础建立延续护理团队, 组织患者、家属进入微信群聊, 关注公众号。(2) 信息发布。每日上午 10 点, 通过公众号准时推送 CHD、PCI 以及术后用药等相关知识, 同时不定期在群聊中转发疾病相关事项的图文、视频等, 若有专家讲座、并有交流会等, 可定期在群聊或公众号上发布信息。(3) 日常交流。定期在群聊内进行交流, 解答患者、家属的疑问, 同时鼓励患者、家属在群聊内进行沟通, 分析疾病护理心得等。(4) 一对一沟通。基于微信平台对患者和家属进行一对一随访, 了解患者的生理、心理状况, 并进行线上指导, 鼓励患者通过微信学习疾病有关知识, 并通过微信提醒随访。

#### 1.3 观察指标

**1.3.1 自我护理能力。**使用 ESCA 评分进行评价, 43 项, 5 级评分法, 每项 0-4 分, 总分 172 分, 分数越高, 自我护理能力越好。

**1.3.2 心脏不良事件发生率。**包括心力衰竭、心肌梗死、不稳定型心绞痛, 发生率为发生数所占比重。

**1.3.3 心功能指标。**对比两组干预前后的左心室射血分数 (LVEF)、左心室舒张末期内径 (LVEDD)。

#### 1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件处理, ESCA 评分、心功能指标为计量资料,  $t$  检验, 心脏不良事件发生率为计数资料,  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$ , 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 自我护理能力

干预前两组的 ESCA 评分对比 ( $P > 0.05$ )。干预后观

察组的 ESCA 评分高于对照组 ( $P < 0.05$ )。如表 1。

表 1 自我护理能力 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	ESCA 评分	
		干预前	干预后
观察组	41	125.24 ± 11.60	158.63 ± 14.32
对照组	41	122.21 ± 11.51	139.05 ± 12.56
t	-	1.187	6.582
P	-	0.239	0.000

### 2.2 心脏不良事件发生率

观察组心脏不良事件发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。

如表 2。

表 3 心功能指标 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	LVEF (%)		LVEDD (mm)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	60	51.58 ± 1.33	59.25 ± 4.26	53.15 ± 2.69	46.20 ± 1.50
对照组	60	51.71 ± 1.31	57.15 ± 3.20	52.96 ± 2.44	48.19 ± 1.63
t	-	0.446	2.524	0.335	5.752
P	-	0.657	0.014	0.739	0.000

### 3 讨论

CHD 在临床上较为常见, 此病患者可见有胸痛等症状, 其发生与高血压、糖尿病、吸烟以及肥胖等有关。其中, PCI 是当前临床常用的治疗手段, PCI 可有效恢复心肌血供, 但 PCI 治疗后患者的预后仍要面对多种因素影响, 若术后控制不当患者有概率发生心力衰竭等。因此, 在 PCI 后要对患者实施有效的二级预防, 二级预防具体指在 CHD 确诊后, 通过一系列有效的干预措施, 防止疾病复发或进展。就实际情况而言, 传统的延续护理模式效果并不显著, 尤其是无法实现对患者的有效指导, 所以采用基于微信平台的延续护理就成为一条有效的路径。

当下国内学者通过微信对慢性病进行管理的研究较多, 如高血压等慢病应用微信, 被证实有较好的效果, 在 CHD 患者中的研究也相对较多, 这些研究均证实, 微信平台对提升健康知识水平、自我管理能力的帮助<sup>[1]</sup>。此次研究亦证实, 干预后观察组的 ESCA 评分高于对照组 ( $P < 0.05$ )。分析原因是, 微信平台具有即时性、便捷性等优势, 其有利于重要护理信息、健康内容的传达, 同时凭借微信的多媒体功能, 可以极大丰富健康教育内容的表现形式, 基于此种多感官的学习方式, 可以有效提高患者和家属的理解、记忆, 从而促进其自我护理能力的提升。

同时本次研究中, 观察组心脏不良事件发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。分析原因是, 基于微信平台能定期

表 2 心脏不良事件发生率 (n, %)

组别	例数	心力衰竭	心肌梗死	不稳定型心绞痛	发生率
观察组	41	0	1	1	4.88%
对照组	41	2	3	4	21.95%
$\chi^2$	-	-	-	-	5.145
P	-	-	-	-	0.023

### 2.3 心功能指标

干预前两组的 LVEF、LVEDD 指标对比 ( $P > 0.05$ )。

干预后观察组 LVEF、LVEDD 指标优于对照组 ( $P < 0.05$ )。

如表 3。

推送健康知识、运动指导等, 且医务人员还可同患者或家属进行有效的互动, 这能更好的督促患者坚持健康的生活方式。此外还可即时记录、跟踪患者的健康数据, 这有利于对心脏不良事件的有效预防<sup>[4]</sup>。最后本研究中, 干预后观察组 LVEF、LVEDD 指标优于对照组 ( $P < 0.05$ )。提示此种方法能改善患者心功能指标, 分析原因主要是, 微信平台的延续性干预, 可辅助医务人员都会患者进行个性化指导, 减少信息滞后所致的延误。同时在微信的支持下, 医务人员还能最大程度的给予患者心理支持, 这对于患者整体健康状况的改善同样有积极作用。

综上所述, 微信平台的延续性护理可提升患者护理能力, 降低心脏不良事件发生风险, 改善心功能指标, 保证二级预防效果, 值得推广。

### 参考文献:

- [1]符俊丽,董萌,丁莉.微信平台的延续性护理在冠心病患者 PCI 术后二级预防中的应用效果[J].航空航天医学杂志,2023,34(05):635-638.
- [2] 中华医学会,中华医学会杂志社,中华医学会全科医学分会,等.稳定性冠心病基层诊疗指南(2020年)[J].中华全科医师杂志,2021,20(3):265-273.
- [3]刘云娥,王菁.基于微信平台延续护理干预对冠心病患者 PCI 术后负性情绪、自我效能及生活质量的影响[J].西部中医药,2022,35(02):122-125.
- [4]王乾.基于微信平台的延续性护理对 PCI 患者的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2022,43(02):198-201.