

微信随访在全子宫切除术出院患者的应用

余莉菲 董小红

(惠州市第二妇幼保健院 广东惠州 516001)

[摘要]目的 探究微信随访在全子宫切除术出院患者的应用价值。方法 我院因子宫良性疾病行全子宫切除术的患者 60 例,按照随机数字表法将其分为两组:对照组(30 例,常规出院宣教指导),研究组(30 例,在对照组基础上开展微信随访),比较两组随访效果。结果 手术前,心理状态评分组间比较($P > 0.05$);出院后,研究组 SAS、SDS 评分明显低于对照组($P < 0.05$);研究组 SF-36 评分明显高于对照组,且研究组性生活满意度明显高于对照组($P < 0.05$)。结论 微信随访在全子宫切除术出院患者中有着良好的应用效果,可以提升患者生活质量,减轻患者焦虑、抑郁情绪。

[关键词]:全子宫切除术;随访;微信

前言:全子宫切除术是妇科的一种常用手术方法,其主要通过切除患者的子宫体和宫颈来消除病灶,改善患者临床症状,促进患者病情康复^[1]。但子宫是女性的一个重要生殖器官,许多全子宫切除术患者在术后会因子宫缺失而产生焦虑、抑郁等不良情绪^[2]。为了改善这一问题,应加强对患者出院后护理干预,微信作为现代一种社交软件,其可为术后随访提供便利,更好的对患者进行护理指导,提高患者生活质量。基于此,本研究将对 60 例全子宫切除术患者分别采用不同随访干预,具体探析微信随访在患者中应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 7 月~2021 年 6 月期间,我院因子宫良性疾病行全子宫切除术 60 例,出院时依照随机数字表法分为两组:对照组、研究组,每组 30 例。其中对照组,年龄 35~65(49.54±3.42)岁。研究组,年龄 35~63(49.13±3.58)岁。对比两组基本资料,均衡可比($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规出院宣教指导,叮嘱患者日常注意事项,指导患者进行康复功能训练,纠正患者不良生活方式,出院后对患者进行电话随访,了解患者康复进展,让患者定期回院复查等。

研究组在上述基础上开展微信随访,术后为全子宫切除术患者建立微信群,指导患者添加医院微信公众号,医护人员将在平台上

不定期发布科普文章和宣教视频,涉及患者用药、饮食、康复训练等诸多方面,患者可以通过自行查阅提升对疾病相关知识了解度,增强自我护理能力。当患者对疾病存在疑惑时,可以通过微信群进行咨询,医生或护理人员将运用简单通俗的语言进行解答,并督促患者积极学习科普资料,形成一种互动学习的模式。将通过微信沟通了解评估患者心理状态,当察觉出患者有焦虑、抑郁等倾向时,对患者进行心理疏导,纠正患者消极思维,鼓励患者积极生活。医院开展健康讲座时,将通过微信公布开展地点、时间以及相关医护人员,以便于患者参与医院健康讲座。

1.3 观察指标

以 SAS(焦虑)、SDS(抑郁)量表来评估两组心理状态,评分越低则患者心理越健康;运用生活质量评价表 SF-36 量表为两组评分,量表为百分制,分值越高则生活质量越高,指导患者填写性生活满意度调查表,评分范围为 0~100 分,分值 ≥ 80 分表示对性生活满意,反之为不满意。

1.4 统计学处理

统计学 SPSS24.0 软件,计量资料用($\bar{x} \pm s$)、t 检验,计数资料用%、 χ^2 检验, $P < 0.05$,说明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态

手术前,心理状态评分组间比较无明显差异($P > 0.05$);出院后,研究组 SAS、SDS 评分明显低于对照组($P < 0.05$),如表 1。

表1 两组心理状态评分对比[$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	例数/n	SAS 评分		SDS 评分	
		手术前	出院后	手术前	出院后
对照组	30	56.09 ± 3.16	48.42 ± 3.28	57.14 ± 3.03	50.74 ± 3.33
研究组	30	56.47 ± 3.25	43.28 ± 3.11	57.59 ± 3.29	45.69 ± 3.18
t	-	0.459	6.229	0.551	6.007
P	-	0.648	<0.001	0.584	<0.001

2.2 生活质量和性生活满意度

研究组 SF-36 评分明显高于对照组,且研究组性生活满意度明显高于对照组($P < 0.05$),如表 2 所示。

表2 两组生活质量和性生活满意度比较

组别	例数/n	SF-36 评分(分)	性生活满意度(%)
对照组	30	85.29 ± 4.26	24(80.00)
研究组	30	90.18 ± 4.07	29(96.67)
t/ χ^2	-	4.546	4.043
P	-	<0.001	0.044

3 讨论

全子宫切除术适用于子宫肌瘤、子宫内膜病变、宫颈内上皮癌变等疾病临床治疗,可以达到良好的治疗康复效果,但手术会破坏患者的生殖功能,影响盆腔支持结构,患者在术后容易陷入到一种消极情绪中,干扰患者正常生活^[3]。为了促进全子宫切除术患者的早日康复,应对患者进行专业化的护理指导,来协助患者调节负面情绪,提高患者自我护理能力,但常规出院健康指导具有局限性,其对于患者出院后的护理干预效果并不理想,无法进行持续化的健康监督和引导,因此需要一种更为适宜的护理方案。微信是网络发展的一个产物,其能够实时发送信息、图片、视频,打破时间和空

间的限制,对全子宫切除术出院后采用微信随访,可以建立患者和医务人员的长期沟通,了解患者病情康复进展,指导患者正确饮食、康复训练,及时解答患者的问题,建立患者对疾病的正确认知,减轻患者的负面情绪,让患者在出院后可以自觉监督自己的行为,规避对疾病康复不利影响,提高术后康复效果^[4]。在本次研究中显示:研究组心理状态改善效果明显优于对照组,且研究组生活质量和性生活满意度均高于对照组($P < 0.05$),表明微信随访对患者术后康复的积极影响。

综上所述,对全子宫切除术出院患者采取微信随访,可以调节患者负面情绪,提高患者性生活水平,改善患者生活质量。

参考文献

- [1]刘丽.全子宫与次全子宫切除术对子宫肌瘤患者卵巢功能及性功能的影响[J].河南医学研究,2019,28(16):2934-2935.
- [2]衡玉钰.延续性护理在宫颈癌全子宫切除术患者中的应用效果分析[J].中国实用医药,2020,15(06):184-186.
- [3]罗秀明.延续护理联合盆底肌功能锻炼在全子宫切除术后患者中的应用观察[J].基层医学论坛,2019,23(08):1165-1166.
- [4]于飞,侯坤,曹京红,等.微信在妇科腹腔镜术后患者随访中的应用[J].中国康复理论与实践,2020,26(9):5.