

有效改善患者各项血糖水平，并提高其自我管理能力和自我管理能力，积极对自身情况进行监督，合理进行治疗。

〔参考文献〕

- (1) 郝艳青, 诸益华, 陈红, 等. 基于健康意识理论的健康教育模式在糖尿病患者中的应用效果观察 (J). 护士进修杂志, 2017, 32(24): 2254-2257.
- (2) 蔡晓芹, 罗金华, 张碧泉, 等. 全程健康教育路径对糖尿病患者疾病知识掌握情况、自我管理和血糖控制的影响 (J). 实用临床医药杂志, 2016, 20(2): 25-27.
- (3) 唐威, 白帆, 王伟丽, 等. 专业护理小组在提高糖尿病住院患者健康教育知晓率中的应用与实践 (J). 国际护理学杂志, 2017, 36(18): 2504-2507.
- (4) 冯晨秋, 李飞飞, 赵芳, 等. 非药物干预对中国糖尿病前期人群相关指标的影响: 网状 Meta 分析 (J). 中华糖尿病杂志, 2019, 11(1): 40-45.
- (5) 孙娟, 张会敏, 朱丽丽, 等. 以家庭为中心的健康教育对社区糖尿病患者自我管理水平的的影响 (J). 中国老年学杂志, 2016, 36(17): 4194-4196.
- (6) 徐向静, 杨娟, 李小峰, 等. 应用看图对话工具对糖尿病伴发抑郁症患者健康教育的效果评价 (J). 中国健康教育, 2016, 32(1): 58-60, 68.
- (7) 韩玉琴, 黎瑞红, 夏引芳, 等. 互动式健康教育规范初诊老年 2 型糖尿病患者胰岛素注射的研究 (J). 中国实用护理杂志, 2017, 33(11): 818-822.
- (8) 朱元媛, 陈玉凤, 赵娟, 等. 并发症体验式健康教育对 2 型糖尿病患者自我管理影响的系统评价 (J). 军事医学, 2018, 42(5): 374-379.
- (9) 王芳, 袁丽, 欧青, 等. 计算机化的多形式随访方案对出院 2 型糖尿病患者的健康教育效果评价 (J). 中国实用护理杂志, 2016, 32(8): 608-611.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)06-0194-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.06.089

微信健康管理对高血压患者疾病感知控制的影响

吴青志 彭建军 练小宁

(佛山市顺德伦教医院, 广东 佛山 528308)

〔摘要〕 **目的:** 探究微信健康管理对高血压患者疾病感知控制的影响。**方法:** 随机抽取 2018 年 1 月至 2019 年 12 月在佛山市顺德伦教医院就诊的 60 例高血压患者, 采用随机数字表法将患者分为微信组与常规组, 各 30 例。常规组患者给予常规高血压健康教育, 微信组患者在常规高血压健康教育基础上增加使用微信健康管理, 比较两组患者干预前后血压、血脂水平变化以及疾病感知控制力变化。**结果:** 两组患者干预后收缩压 (SBP)、舒张压 (DBP) 均下降, 且微信组患者干预后 SBP、DBP 均低于常规组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 两组患者干预后三酰甘油 (TG)、血清总胆固醇 (TC)、低密度脂蛋白 (LDL) 水平均下降, 高密度脂蛋白 (HDL) 水平上升, 且微信组患者干预后 TG、TC、LDL 水平均低于常规组, HDL 水平高于常规组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 两组患者干预后认知、情绪、理解能力、病因因果关系等维度分数均下降, 且微信组患者干预后上述疾病感知问卷简化版 (BIPQ) 评分均低于常规组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 微信健康管理可降低高血压患者血压、血脂水平, 提高患者疾病感知控制力。

〔关键词〕 高血压; 疾病感知控制; 微信健康管理; 健康教育

〔中图分类号〕 R 544.1 〔文献标识码〕 B

高血压是临床常见的慢性疾病之一, 也是心脑血管病最主要的危险因素, 可导致心力衰竭、脑卒中及慢性肾脏疾病等多种并发症产生^[1]。有研究指出, 通过科学有效的健康管理对高血压患者疾病控制有良好的效果, 可有效阻止或延缓

高血压患者发展为心脑血管疾病^[2]。移动医疗是一种正在逐步应用到健康管理的一种全新服务模式, 能及时为高血压患者提供医疗帮助, 解答疑惑, 响应诉求, 提高健康管理率^[3]。本研究通过微信对高血压患者进行健康管理, 效果良

〔收稿日期〕 2021-01-09

〔作者简介〕 吴青志, 男, 主治医师, 主要研究方向是反流性食管炎、脂肪肝、胆道疾病。

好，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取 2018 年 1 月至 2019 年 12 月在本院就诊的 60 例高血压患者，采用随机数字表法将患者分为微信组与常规组，各 30 例。常规组患者给予常规高血压健康教育，微信组患者在常规高血压健康教育基础上增加使用微信健康管理。常规组男 15 例，女 15 例，年龄 51 ~ 69 岁，平均年龄 (60.84 ± 9.33) 岁，病程 5 ~ 10 年，平均病程 (8.15 ± 2.24) 年；微信组男 16 例，女 14 例，年龄 52 ~ 70 岁，平均年龄 (61.63 ± 8.33) 岁，病程 5 ~ 10 年，平均病程 (8.36 ± 2.18) 年。两组患者的一般资料比较，差异均无统计学意义，具有可比性 ($P > 0.05$)。

纳入标准：(1) 符合高血压相关诊断^[4]；(2) 拥有智能手机并会使用微信；(3) 有良好的学习能力；(4) 与医护人员沟通无障碍。排除标准：(1) 无法独立生活的患者；(2) 伴有严重脏器疾病患者；(3) 合并恶性肿瘤患者。

1.2 方法

1.2.1 常规组 采用常规健康教育，内容主要为高血压相关知识，用药常识，强调高血压用药的重要性及日常注意事项等。

1.2.2 微信组 由笔者建立高血压患者微信群，定期向微信群中推送与高血压相关知识的视频短片，注意短片时长不超过 15 min，以免引起患者反感，鼓励患者在微信群中交流，医护人员对群中患者提出的问题及时解答，与患者共同探讨按时服药的重要性，建议容易忘记服药的患者设置闹钟提醒，可利用微信记录每日步数，分享至微信群中打卡，互相监督运动情况。

两组患者分别干预 6 个月。

1.3 观察指标

(1) 血压水平：干预前后比较所有患者血压水平血脂水平，血压包括收缩压 (systolic blood pressure, SBP) 与舒张压 (diastolic blood pressure, DBP)；(2) 血脂水平：干预前后分别采取两组患者清晨空腹状态下 3 mL 静脉血，全自动化分析仪检测患者三酰甘油 (triglyceride, TG)、血清总胆固醇 (total cholesterol, TC)、高密度脂蛋白 (high density lipoprotein, HDL) 及低密度脂蛋白 (low density lipoprotein, LDL) 水平；(3) 疾病感知控制力：干预前后使用中文版疾病感知问卷简化版 (the brief illness perception questionnaire, BIPQ)^[5]，该问卷从认知、情绪、理解能力及病因因果关系等 4 个维度对患者疾病感知力进行评估，得分越高代表个体负性感知越多。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 t 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，

$P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者干预前后血压水平比较

两组患者干预后 SBP、DBP 均下降，且微信组患者干预后 SBP、DBP 均低于常规组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者干预前后血压水平比较 ($n = 30, \bar{x} \pm s, \text{mmHg}$)

组别	时间	SBP	DBP
常规组	干预前	154.31 ± 5.81	96.13 ± 5.22
	干预后	134.75 ± 4.16 ^a	75.74 ± 2.34 ^a
微信组	干预前	153.15 ± 5.67	95.82 ± 5.06
	干预后	121.33 ± 3.24 ^{ab}	68.12 ± 2.08 ^{ab}

与同组干预前比较，^a $P < 0.05$ ；与常规组干预后比较，^b $P < 0.05$ ；注：SBP—收缩压；DBP—舒张压；1 mmHg = 0.133 kPa

2.2 两组患者干预前后血脂水平比较

两组患者干预后 TG、TC、LDL 水平均下降，HDL 水平均上升，且微信组患者干预后 TG、TC、LDL 水平均低于常规组，HDL 水平高于常规组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者干预前后血脂水平比较 ($n = 30, \bar{x} \pm s, \text{mmol} \cdot \text{L}^{-1}$)

组别	时间	TG	TC	HDL	LDL
常规组	干预前	2.85 ± 0.34	5.44 ± 0.31	1.64 ± 0.38	2.72 ± 0.44
	干预后	1.98 ± 0.25 ^c	4.19 ± 0.46 ^c	1.70 ± 0.12 ^c	2.16 ± 0.31 ^c
微信组	干预前	2.84 ± 0.36	5.43 ± 0.29	1.63 ± 0.36	2.71 ± 0.42
	干预后	1.55 ± 0.21 ^{cd}	3.26 ± 0.67 ^{cd}	1.98 ± 0.16 ^{cd}	1.51 ± 0.26 ^{cd}

与同组干预前比较，^c $P < 0.05$ ；与常规组干预后比较，^d $P < 0.05$ ；注：TG—三酰甘油；TC—总胆固醇；HDL—高密度脂蛋白；LDL—低密度脂蛋白

2.3 两组患者干预前后 BIPQ 评分比较

两组患者干预后认知、情绪、理解能力、病因因果关系等维度分数均下降，且微信组患者干预后上述 BIPQ 评分均低于常规组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 3 两组患者干预前后 BIPQ 评分比较 ($n = 30, \bar{x} \pm s, \text{分}$)

组别	时间	认知	情绪	理解能力	病因因果关系
常规组	干预前	26.15 ± 5.34	16.12 ± 2.53	7.21 ± 0.81	8.36 ± 1.52
	干预后	20.32 ± 3.47 ^e	10.86 ± 1.57 ^e	5.23 ± 0.54 ^e	6.18 ± 0.67 ^e
微信组	干预前	26.36 ± 5.16	15.93 ± 2.34	7.13 ± 0.87	8.23 ± 1.61
	干预后	13.15 ± 2.41 ^{ef}	7.05 ± 1.08 ^{ef}	3.15 ± 0.38 ^{ef}	4.08 ± 0.87 ^{ef}

与同组干预前比较，^e $P < 0.05$ ；与常规组干预后比较，^f $P < 0.05$ ；注：BIPQ—疾病感知问卷简化版

3 讨论

随着我国人口老龄化，高血压患者人群数量也在逐步上升，高血压患者的生活质量逐渐成为临床关注的要点。高血压属于慢性病的一种，其保健、康复管理等主要在家中，因此及时解决患者遇到的问题，提高患者自身对疾病的认知

对其治疗及预后至关重要^[6]。

本研究中干预后微信组患者血压、血脂水平均优于常规组，差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)，说明微信健康管理可降低高血压患者血压与血脂水平，与吐达洪等^[7]的研究结论存在一致性。探究其原因，可能是因为通过微信管理高血压患者，对于自我管理能力相对较弱的患者，可经常督促其养成按时吃药，每日运动的良好习惯，每日微信群内打卡可帮助患者坚持积极运动，提高患者主动关注疾病、管理疾病的意识，树立健康的态度与信念，改正不良习惯，且长期良好的服药习惯对高血压有明显的控制作用，故微信组患者血压、血脂水平均下降。本研究中干预后微信组患者BIPQ评分低于常规组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，说明微信健康管理可提高患者疾病感知控制力。探究其机理，可能是因为医护人员可通过微信群定时发送与高血压相关的知识，利用小短片帮助患者了解疾病，提高患者对高血压的重视程度，并由医护人员对患者提出的在群中提出的问题及时解答，便于医护双方共同掌握患者实时的健康状况，提高患者对自身疾病的掌握与控制能力，建立患者自我管理健康的意识，提高患者疾病感知控制力^[8]。

综上所述，微信健康管理可降低高血压患者血压、血脂水平，提高患者疾病感知控制力。

[参考文献]

- (1) 潘妙丹, 何峥. 微信平台健康教育对高血压患者治疗依从性的影响 (J). 国际护理学杂志, 2020, 39(7): 1218-1221.
- (2) 余璐华, 刘艳, 黄妙玲, 等. 我国原发性高血压患者血压控制微信干预效果评价的 Meta 分析 (J). 预防医学, 2019, 31(9): 891-896.
- (3) 陈玲, 涂燕玉, 陆柳营, 等. 微信管理模式对社区老年高血压病患者自我管理行为的影响 (J). 广西医学, 2019, 41(11): 1465-1467.
- (4) 吴硕琳, 沈东超, 余杨, 等. 2011 年美国心脏病学会基金会 / 美国心脏协会老年高血压专家共识 (第一部分) (J). 中国卒中杂志, 2012, 7(3): 221-230.
- (5) 梅雅琪, 李惠萍, 杨娅娟, 等. 中文版疾病感知问卷简化版在女性乳腺癌患者中的信效度检验 (J). 护理学报, 2015, 23(24): 11-14.
- (6) 张洁, 马青, 李蓉琼, 等. 手机微信软件在原发性高血压患者出院随访中的应用 (J). 华西医学, 2017, 32(1): 42-45.
- (7) 吐达洪, 张晶, 陈丽婷, 等. 应用手机微信技术对中老年高血压患者进行服药依从性及血压管理效果的影响 (J). 中国医学装备, 2019, 16(6): 114-118.
- (8) 陈如珍, 张素芬, 张奇峰. 微信平台服务体系结合健康管理对原发性高血压患者的影响 (J). 齐鲁护理杂志, 2019, 25(5): 102-105.

(文章编号) 1007-0893(2021)06-0196-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.06.090

结肠镜检查中运用视频宣教干预的效果

徐磊

(河南省省立医院, 河南 郑州 450000)

[摘要] **目的:** 分析视频宣教应用于患者结肠镜检查中的应用价值。**方法:** 选取 2018 年 3 月到 2019 年 3 月到河南省省立医院进行结肠镜检查的患者 140 例作为观察对象, 按随机数字分组成为对照组和观察组, 各 70 例。观察组患者在肠镜检查前进行视频宣教模式, 对照组患者在肠镜检查前进行常规清肠宣教模式。比较两组患者依从性、肠道清洁评分及不良反应情况。**结果:** 观察组患者的饮食与用药依从性明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的不良反应发生率为 2.86%, 低于对照组的 14.29%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的肠道清洁评分明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 视频宣教模式应用于患者结肠镜检查中可有效提高肠道清洁度, 视频宣教方式可有效提高患者依从性, 减少不良反应发生。

[关键词] 视频宣教; 常规清肠宣教; 结肠镜检查

[中图分类号] R 473.5 [文献标识码] B

[收稿日期] 2021-01-16

[作者简介] 徐磊, 女, 主管护师, 主要从事内镜中心工作。