

基于微信平台延续护理对老年慢性阻塞性肺疾病稳定期患者生活质量的影响

潘北玲

芜湖市第二人民医院感染性疾病科 安徽芜湖

【摘要】目的 探讨基于微信平台的延续护理模式对老年慢性阻塞性肺疾病患者的治疗影响情况。**方法** 选取2022年1月-2023年9月于我院感染性疾病科住院治疗的老年慢性阻塞性肺疾病患者58例，随机抽签法分观察组和对照组各29例，在对照组中，依据传统模式进行健康教育，患者出院后进行电话回访与指导，在观察组中，采用常规宣教模式的基础上进行基于微信平台的延续护理模式，比较2组患者出院日、出院1个月、出院3个月的生活质量、吸入剂使用正确率。**结果** 两组患者出院日的生活质量及总均分差异无统计学意义($P>0.05$)，出院后1个月及3个月观察组的生活质量及总均分均低于对照组($P<0.05$)；两组患者在出院日吸入剂使用正确率无明显差异性($P>0.05$)，出院后1个月和3个月吸入剂正确率观察组明显高于对照组($P<0.05$)。**结论** 基于微信平台的延续护理模式能改善慢阻肺老年患者的生活质量，提升治疗效果，可在临床工作中广泛运用。

【关键词】微信平台；慢性阻塞性肺疾病；老年患者；延续性护理；生活质量

【收稿日期】2025年10月15日 **【出刊日期】**2025年11月19日 **【DOI】**10.12208/j.ijnr.20250584

Continuous care for elderly patients with stable chronic obstructive pulmonary disease based on the WeChat platform the influence of quality of life

Beiling Pan

Department of Infectious Diseases, Wuhu Second People's Hospital, Wuhu, Anhui

【Abstract】Objective To explore the therapeutic impact of the continuous nursing model based on the WeChat platform on elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease. **Methods** A total of 58 elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease who were hospitalized in the Department of Infectious Diseases of our hospital from January 2022 to September 2023 were selected and randomly divided into an observation group and a control group, with 29 cases in each group. In the control group, health education was provided based on the traditional model, and patients were followed up and guided by phone after discharge. In the observation group, based on the conventional education and publicity model, the continuous nursing model based on the WeChat platform was adopted to compare the quality of life and the correct rate of inhalation use of the two groups of patients on the day of discharge, one month after discharge, and three months after discharge. **Results** There was no statistically significant difference in the quality of life and total average score between the two groups of patients on the day of discharge ($P>0.05$). One month and three months after discharge, the quality of life and total average score of the observation group were lower than those of the control group ($P<0.05$). There was no significant difference in the correct rate of inhalation use between the two groups of patients on the day of discharge ($P>0.05$). One month and three months after discharge, the correct rate of inhalation in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The continuous nursing model based on the wechat platform can improve the quality of life of elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD), enhance the therapeutic effect, and can be widely applied in clinical work.

【Keywords】WeChat platform; Chronic obstructive pulmonary disease; Elderly patients; Continuous care; Quality of life

慢性阻塞性肺病 (Chronic Obstructive Lung Disease, COPD) 是呼吸系统的一种慢性疾病, 其核心表现为持久性的气流阻塞, 且这种阻塞往往随时间逐渐加重。这是一种可以预防但无法治愈的疾病^[1]。COPD 对老年患者的健康构成了重大挑战, 此外, 还加重了老年患者的家庭经济负担, 现已成为全球公共健康的主要问题之一^[2]。尽管 COPD 患者在住院期间能得到临床医护人员的及时关注和有效治疗, 但出院后, 若医护人员未能持续进行疾病相关的健康教育和反馈, 患者将无法获得专业的疾病照护知识。

延续护理作为护理服务的延伸, 旨在患者出院后继续提供专业的、科学的健康指导, 从而保障患者的生活安全并提升护理质量。研究表明, 延续护理对于 COPD 患者的治疗效果和复发率控制具有积极作用, 能够延缓病情进展、减少医疗费用, 并减轻家庭经济负担, 具有显著的社会和经济效益^[3]。本研究就该护理模式的应用效果进行分析, 现报告如下:

1 对象与方法

1.1 一般资料

选取 58 例老年 COPD 患者, 随机分为观察组和对照组, 各 29 例。对照组分别为 20 例男和 9 例女, 年龄范围 60-84 岁之间, 平均 (74.06±6.02) 岁。观察组分别为 20 例男和 9 例女, 年龄范围 60-88 岁, 平均 (75.58±6.37) 岁。纳入标准: ①病情符合 COPD 疾病诊治指南的判定标准; ②经前期住院治疗和观察后病情稳定, 处于康复期, 可以配合的年龄≥60 岁老年 COPD 患者; ③知情同意并自愿参与本研究, 沟通良好者。排除标准: ①对本研究有排斥者; ②排除有严重的原发性不稳定型心绞痛或近期发生过急性心肌梗死者; ③既往有精神疾病及意识沟通障碍者; ④生活不能自理者; ⑤既往有肺切除史患者; ⑥严重的心、肝、肾功能不全者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者出院前接受常规健康宣教, 并发放《COPD 健康教育手册》和《COPD 患者居家自我检测手册》, 帮助患者记录健康信息。责任护士为每位患者建立个人电子档案, 并在出院后 1 个月和 3 个月进行电话随访, 跟踪病情、症状、锻炼及用药情况, 解决患者提出的问题。若患者自我管理差, 护士会加强指导, 强调遵医嘱服药、坚持锻炼及定期随访。在门诊随访时, 检查吸入剂使用的正确性。

1.2.2 观察组

患者出院时进行常规的出院健康宣教, 同时协助安装手机端微信平台, 进入本科室自行设计的健康宣教界面, 指导其操作方法, 落实“微信平台延续护理”模式。具体方法如下: ①设计微信平台界面, 包括患者版和医护版。患者版内容涵盖 COPD 的临床表现、饮食选择、用药、活动、并发症及处理、家庭护理注意事项、自我健康监测等内容; 平台包括患者信息中心, 涵盖随访记录; 居家自我监测模块。并由信息科工程师定期进行平台的维护。②成立医护一体的 COPD 延续护理团队。该团队由感染科护士长作为组长, 1 名副主任医师、1 名主治医师及 4 名主管护师作为组员。团队各成员职责: 医师负责平台在线解答, 并在 48 小时内完成答疑; 护士长负责延续护理管理制度的制定及培训: 内容包括 COPD 病因、发病机制、临床表现、吸入剂使用方法、肺康复锻炼等护理措施、平台患者版和医护版操作等相关内容, 并在培训后进行考核, 考核合格者方能参与; 团队护士负责患者出院后的延续护理措施落实。③实施和推进“微信平台延续护理模式”。出院日在常规护理的基础上, 由责任护士为患者或家属进行微信平台的下载和操作培训, 保证患者或家属能独立进行操作。同时建立患者个人档案。并于患者出院 1 个月、出院 3 个月团队护士利用业余时间在科室通过微信平台向患者推送疾病健康教育知识, 并查看推送知识阅读的完成情况; 并督查患者自我监测内容的记录完成情况; 对于未完成学习、监测内容未记录的患者进行电话督促使其完成。根据微信平台反馈的实际情况进行电话跟踪, 对患者在居家康复过程中存在的问题及时给出答复, 同时针对患者的情况在平台中有针对性地进行健康教育知识的推送; 并完成患者档案记录。

1.3 评价指标

1.3.1 生活质量

通过圣乔治呼吸疾病问卷 (SGRQ 量表) 评估患者的生活质量。调查内容包括 3 个维度 (呼吸症状、活动能力、日常生活情况), 由护士统计分值并与患者保持联系, 问卷由患者独立完成。分值范围为 0~100 分, 分值越高表示身体状况越差, 生活质量越低^[4]。SGRQ 量表是常用于评价 COPD 患者生活质量的工具, 具有良好的信效度 (Cronbach's $\alpha=0.91$, 维度系数分别为 0.84、0.75、0.83)^[5]。

1.3.2 吸入剂使用正确率

评估患者正确使用吸入剂的比例。

1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 分析数据, 计量资料用均数土标准差描述, 行 t 检验; 计数资料用频数和构成比描述, 行卡方检验。设定 $\alpha=0.05$, $P<0.05$ 时认为差异具有统计学显著性。

2 结果

2.1 两组患者出院日、出院 1 个月及 3 个月的生活质量比较

出院日观察组患者生活质量评分高于对照组无明

显差异 ($P>0.05$), 而出院后 1 个月及 3 个月观察组的生活质量各项评分及总分分别与对照组的各项评分及总分, 有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 1 及表 2。

2.2 两组患者吸入剂使用正确率

两组患者在出院日吸入剂使用正确率无明显差异性 ($P>0.05$), 而出院后 1 个月及 3 个月观察组吸入剂使用正确率分别高于对照组, 有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 3。

表 1 两组患者干预前后的生活质量比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

分组	例数	呼吸症状			活动能力			疾病对日常生活影响		
		出院日	出院 1 个月	出院 3 个月	出院日	出院 1 个月	出院 3 个月	出院日	出院 1 个月	出院 3 个月
观察组	29	46.36±2.99	25.76±9.38	20.38±2.10	55.59±3.09	41.66±3.82	31.93±2.60	44.39±2.98	24.03±1.78	21.21±1.99
对照组	29	47.23±2.65	34.01±2.72	27.27±2.56	57.13±3.18	47.88±3.74	41.66±3.82	42.93±2.90	34.74±3.20	30.40±2.74
t 值		0.220	2.620	2.090	0.300	2.980	2.110	0.300	2.930	2.710
P 值		0.830	0.010	0.040	0.730	<0.001	0.040	0.730	<0.001	0.010

表 2 两组患者干预前后的生活质量比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

分组	例数	总分		
		出院日	出院 1 个月	出院 3 个月
观察组	29	48.15±2.85	27.61±1.59	24.64±1.98
对照组	29	48.28±2.71	38.59±3.11	33.18±2.88
t 值		0.030	3.144	2.440
P 值		0.970	0.001	0.020

表 3 两组患者吸入剂使用正确率 【n (%)】

项目	例数	吸入剂使用正确率		
		出院日	出院 1 个月	出院 3 个月
观察组	29	15 (51.70)	25 (86.20)	28 (96.60)
对照组	29	13 (44.80)	14 (48.30)	14 (48.30)
χ^2 值		0.276	9.471	16.971
P 值		0.599	0.002	<0.001

3 讨论

3.1 微信平台延续护理模式能够显著改善老年 COPD 患者的生活质量

COPD 是老年常见呼吸系统疾病, 影响肺功能及患者生活质量和社交功能, 造成诸多不便。老年患者的健康状况在每次 COPD 急性发作后都会有所变化, 严重影响其心理、生理、社交和职业功能, 导致生活质量显著下降^[6]。因此, COPD 老年患者出院后继续接受来自医疗机构的专业护理尤为重要。本研究通过圣乔治呼吸疾病问卷 (SGRQ 量表) 进行生活质量评估。结果

显示, 出院时两组患者的生活质量评分无显著差异, 但在出院后 1 个月和 3 个月, 观察组的各项评分显著低于对照组, 表明微信平台延续护理模式干预后, 观察组患者的生活质量明显改善。这一结果与董文平等的研究一致^[7]。

微信平台延续护理通过持续的护理服务, 解决老年患者的多方面需求, 从信息支持到心理疏导, 再到疾病管理和自我管理的提升, 帮助患者树立积极乐观的生活态度, 增强其对美好生活的憧憬和战胜疾病的信心。患者在护理团队的专业指导下, 接受连续的心理疏

导、营养支持和规范治疗,用药得到遵循,帮助患者减少疾病带来的症状(如呼吸困难、咳嗽、气喘)对日常生活的影响。相比对照组,观察组患者在面临咳嗽和呼吸困难等症状发作时,情绪反应较为平稳,不容易产生焦虑和恐慌,也更愿意进行体育锻炼和社交活动,表明微信平台延续护理有效提高了患者的生活质量和自我管理能力^[8]。

3.2 微信平台延续护理有助于提高 COPD 老年患者吸入剂使用的正确性

COPD 是一种长期反复发作的疾病,患者往往对病情缺乏足够的认知,且吸入剂使用不规范,这不仅加重了疾病的病理生理损害,还可能导致情绪低落和不良的治疗依从性,增加急性发作的频率和严重程度^[9]。吸入糖皮质激素等药物在 COPD 急性发作期能够有效缓解症状,而长期规范使用吸入剂是维持治疗效果的关键^[10]。然而,吸入剂的正确使用受到诸多因素的影响,包括患者的文化程度、认知水平以及对疾病的重视程度等。

本研究结果显示,出院后 1 个月及 3 个月,观察组的吸入剂使用正确率优于对照组。这表明,微信平台延续护理通过出院后无缝的护理干预,帮助患者树立了正确的用药意识,形成了良好的遵医行为。患者通过自我监测,能够坚持按时、规范地使用吸入剂,从而促进了疾病的有效控制。

4 小结

微信平台延续护理模式有效地提升了 COPD 老年患者的生活质量和治疗效果。通过持续的专业护理干预,患者能够更加积极地参与疾病管理,改善不良生活习惯,增强自我照护能力,减缓疾病进展,并对疾病的预后产生积极影响。患者从中获益,治疗效果明显提升,疾病控制得到了更好的保障。

参考文献

- [1] 白亚虎,高胜寒,纪思禹,等. 慢性阻塞性肺疾病向"前"发展[J]. 中国全科医学, 2023, 26(3): 268-273.
- [2] 兰梦斐,阴其玲,张弘强,等. 日记疗法在慢性阻塞性肺疾病患者自我管理中的应用及研究进展[J]. 护士进修杂志, 2023, 38(8): 697-701, 710.
- [3] 单晓伟,霍春玮,刘芳齐. 知信行模式结合延续护理对 COPD 患者健康行为及肺功能的影响[J]. 河北医药, 2022, 44(15): 2385-2387, 2391.
- [4] 朱海艳. 基于循证支持的针对性护理对老年慢阻肺并心力衰竭患者 SGRQ 评分及生活质量的影响[J]. 当代医药论丛, 2023, 21(6): 184-186.
- [5] 王宇琰,党璋,于先吉. 正念放松训练联合心理疏导对慢性阻塞性肺疾病患者心理状态、肺功能及生活质量的影响[J]. 中国健康心理学杂志, 2023, 31(3): 377-382.
- [6] 吴旖旎. 基于慢性疾病轨迹模式护理干预在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果分析[J]. 新疆医学, 2023, 53(4): 482-484.
- [7] 董文平. 移动智能延续护理联合吸入剂治疗在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果[J]. 山西医药杂志, 2022, 51(15): 1785-1788.
- [8] 许雪芳,范骏,陈莉,等. 医养结合下的延续护理对慢性阻塞性肺疾病患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(11): 125-127.
- [9] Laurin C, Moullec G, Bacon SL, et al. Impact of anxiety and depression on chronic obstructive pulmonary disease exacerbation risk[J]. Am J Respir Crit Care Med, 2012, 185(9): 918-923.
- [10] 余子慧,万丽红,吴晓冰. 慢性阻塞性肺疾病病人吸入剂用药依从性与疾病感知的相关性研究[J]. 循证护理, 2023, 9(8): 1491-1495.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS