

基于网络平台的追踪延伸护理在儿科川崎病患儿中的应用效果

张晓和,程雪,周文娟,彭园园

(吉安市妇幼保健院儿科,江西吉安 343000)

摘要:目的 研究基于网络平台的追踪延伸护理在儿科川崎病患儿中的应用效果。方法 选取2020年1月-2021年6月在我院诊治的60例川崎病患儿为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和干预组,各组30例。对照组采用常规护理,干预组在对照组基础上给予基于网络平台的追踪延伸护理干预,比较两组疾病健康知识水平、并发症发生率、家属护理满意度、家庭功能评分、生活质量。结果 两组护理后健康知识评分均高于护理前,且干预组高于对照组($P<0.05$);干预组并发症发生率低于对照组($P<0.05$);干预组家属护理满意度(96.67%)高于对照组(83.33%)($P<0.05$);干预组护理后家庭功能评分高于对照组($P<0.05$);两组护理后生活质量水平高于护理前,且干预组高于对照组($P<0.05$)。结论 基于网络平台的追踪延伸护理在儿科川崎病患儿护理中应用效果良好,可提高家属护理满意度、生活质量水平,提升患儿健康知识水平,预防并发症。

关键词:网络平台;追踪延伸护理;儿科;川崎病

中图分类号:R473.5

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2023.23.041

文章编号:1006-1959(2023)23-0161-04

Application Effect of Tracking Extended Nursing Based on Network Platform in Children with Kawasaki Disease in Pediatrics Department

ZHANG Xiao-he, CHENG Xue, ZHOU Wen-juan, PENG Yuan-yuan

(Department of Pediatrics, Ji'an Maternal and Child Health Hospital, Ji'an 343000, Jiangxi, China)

Abstract: **Objective** To study the application effect of tracking extended nursing based on network platform in children with Kawasaki disease in pediatrics department. **Methods** A total of 60 children with Kawasaki disease diagnosed and treated in our hospital from January 2020 to June 2021 were selected as the research objects. They were divided into control group and intervention group by random number table method, with 30 children in each group. The control group was given routine nursing, and the intervention group was given tracking extended nursing intervention based on network platform on the basis of the control group. The disease health knowledge level, complication rate, family nursing satisfaction, family function score and quality of life were compared between the two groups. **Results** The health knowledge score of the two groups after nursing was higher than that before nursing, and that in the intervention group was higher than that in the control group ($P<0.05$). The incidence of complications in the intervention group was lower than that in the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of family members in the intervention group (96.67%) was higher than that in the control group (83.33%) ($P<0.05$). The family function score of the intervention group after nursing was higher than that of the control group ($P<0.05$). The quality of life of the two groups after nursing was higher than that before nursing, and that of the intervention group was higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application effect of tracking extended nursing based on network platform in the nursing of children with Kawasaki disease in pediatrics department is good, which can improve the nursing satisfaction and quality of life of family members, improve the health knowledge level of children, and prevent complications.

Key words: Network platform; Tracking extended nursing; Pediatrics department; Kawasaki disease

川崎病(Kawasaki disease)是临床常见的皮肤黏膜淋巴结综合征,多发于小儿,会引发全身变态反应,容易诱发冠状动脉病变,严重威胁患儿的生命安全^[1]。对于该病,临床多采用丙种球蛋白治疗,可减轻血管损伤,改善临床症状^[2]。但是由于多数患儿家

属对该病认识不清,尤其是在出院后治疗依从性较差,容易造成反复发作,影响预后^[3]。因此,临床在治疗的同时配合有效的护理干预是关键。基于网络平台的追踪延伸护理干预是一种新型护理方法,在网络平台上开展追踪、延伸护理干预,具有较强的整体性、个体化,可使患儿得到连续的院外护理服务,从而改善预后、降低复发率^[4,5]。但是具体的应用效果如何,还需要临床不断探索证实。为此,本研究结合2020年1月-2021年6月在我院诊治的60例川崎病患儿的临床资料,观察基于网络平台的追踪延伸护理的效果,现报道如下。

基金项目:吉安市市级指导性科技计划[编号:吉市科计字[2020]20号(118)]

作者简介:张晓和(1983.9-),女,江西吉安人,本科,主管护师,主要从事临床儿科护理工作

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2020年1月–2021年6月在吉安市妇幼保健院诊治的60例川崎病患儿为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和干预组,各组30例。对照组男17例,女13例;年龄0~9岁,平均年龄(4.22±0.80)岁。干预组男16例,女14例;年龄0~8岁,平均年龄(4.89±0.65)岁。两组性别、年龄比较,差异无统计学意义($P>0.05$),有可比性。所有患儿家属均自愿参加本研究,并签署知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①均符合川崎病诊断标准^[6];②均合并不同程度发热^[7];③依从性较差,不积极配合患儿。排除标准:①合并严重重要脏器疾病患儿;②合并严重并发症患儿;③随访资料不完善患儿。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规护理:①给予家属和患儿健康宣教,讲解疾病相关知识,告知注意事项;②密切观察患儿病情变化,给予针对性干预指导;③遵医嘱完成相关治疗和护理,并督促患儿按时服药、合理进食、充足睡眠等。

1.3.2 干预组 在对照组基础上给予基于网络平台的追踪延伸护理干预:①成立网络管理小组:由科室护士长担任组长,专科医生、护理人员、心理咨询师组成,所有成员共同讨论、分析追踪延伸护理方案。护士长与专科医生负责护理内容审核、组员培训;心理咨询师每周二、周四负责微信群家长留言、咨询问题。②建立网络平台:建立微信群,命名为川崎病护理群,每周轮班方式通过微信网络平台与患儿及家属进行交流、沟通。③追踪延伸护理方案实施:④住院期间,为每一位患儿建立健康档案,尤其是用药情况、心血管损伤情况等,并确认照护者可熟练应用微信公众号,并邀请家属加入微信群,关注微信公众号;⑤出院前1d,叮嘱家属必须遵医嘱服药,并重视服药期间观察。如果出现异常,可通过微信群传送图片、视频进行沟通,以确保出院后家庭护理的安全性;⑥轮班护士

每天定时推送川崎病相关知识、经典病例分享、护理注意事项、护理技巧等内容,每周五下午2:00–4:00,责任护士在微信群在线解答疑惑,并与患儿和家属在线沟通,强化患儿、家属川崎病健康知识水平,并纠正错误认知;⑦每2周通过微信群进行视频,了解患儿用药、病情转归情况,依据视频随访情况,为患儿预约挂号、相关检查进行到院复查;⑧对家庭照护负担较重患儿,安排心理咨询师通过微信群与患儿、家属进行沟通,给予针对性的心理疏导,减轻照护不良情绪,促进患儿及家属身心健康发展。

1.4 观察指标 比较两组疾病健康知识水平、并发症(心绞痛、冠状动脉狭窄、心肌梗死)发生率、家属护理满意度、家庭功能评分、生活质量。

1.4.1 健康知识水平^[8,9] 采用自制健康知识量表评定,共50个条目,总分0~50分,评分越高表明健康知识水平越高。

1.4.2 家属护理满意度^[10] 采用护理满意度调查表评估,满分为100分,≥90分为满意,61~89分为基本满意,≤60分为不满意。满意度=(满意+基本满意)/总例数×100%。

1.4.3 家庭功能评分^[11,12] 采用APGAR家庭功能量表评定,包括合作度、适应度、情感度、成长度、亲密度5个维度,每个维度10分,总分0~50分,评分越高表明家庭功能越好。

1.4.4 生活质量水平^[13] 采用OLO-C30量表评定,包括身体、角色、认知、情绪、社会功能5个维度,总分0~100分,评分越高表明生活质量越高。

1.5 统计学方法 利用SPSS 22.0统计学软件进行数据分析,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料用 $[n(\%)]$ 表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组健康知识水平比较 两组护理后健康知识评分均高于护理前,且干预组高于对照组($P<0.05$),见表1。

表1 两组健康知识水平比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	<i>n</i>	护理前	护理后
干预组	30	20.45±2.09	43.22±1.89*
对照组	30	20.15±1.90	36.20±2.40*
<i>t</i>		0.833	6.223
<i>P</i>		0.419	0.016

注:与同组护理前比较,* $P<0.05$

2.2 两组并发症发生率比较 干预组并发症发生率低于对照组($P<0.05$),见表 2。

2.3 两组家属护理满意度比较 干预组家属护理满意度高于对照组($P<0.05$),见表 3。

2.4 两组家庭功能评分比较 护理后干预组家庭功

能评分高于对照组($P<0.05$),见表 4。

2.5 两组生活质量评分比较 两组护理后生活质量水平高于护理前,且干预组高于对照组($P<0.05$),见表 5。

表 2 两组并发症发生率比较[n(%)]

组别	n	心绞痛	冠状动脉狭窄	心肌梗死	发生率
干预组	30	0	0	0	0*
对照组	30	2(6.67)	1(3.33)	1(3.33)	4(13.33)

注:*与对照组比较, $\chi^2=1.944$, $P=0.032$

表 3 两组家属护理满意度比较[n(%)]

组别	n	满意	基本满意	不满意	满意度
干预组	30	19(63.33)	10(33.33)	1(3.33)	29(96.67)*
对照组	30	16(53.33)	9(30.00)	5(16.67)	25(83.33)

注:*与对照组比较, $\chi^2=4.011$, $P=0.027$

表 4 两组家庭功能评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	护理前	护理后
干预组	30	18.34 \pm 2.90	38.92 \pm 3.89*
对照组	30	18.01 \pm 3.56	25.40 \pm 4.11*
t		0.772	10.022
P		0.341	0.000

注:与同组护理前比较,* $P<0.05$

表 5 两组生活质量评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	护理前	护理后
干预组	30	60.33 \pm 6.27	91.22 \pm 7.80*
对照组	30	61.02 \pm 5.89	83.44 \pm 6.51*
t		0.896	9.361
P		0.427	0.000

注:与同组护理前比较,* $P<0.05$

3 讨论

川崎病患者需要长期服药以控制病情进展,加之患儿活动受限,病情反复、迁延难愈,增加了临床治疗和照护难度^[14,15]。因此,关注患儿身体状况,给予有效的护理干预至关重要。目前,基于网络平台的追踪延伸护理改变了传统的护理模式,可为患儿提供连续的护理服务,防范护理盲目性,以促进良好

的预后^[15]。但是关于网络平台的追踪延伸护理干预在川崎病患者中的应用效果尚无统一标准,具体的有效性、可行性存在差异^[16]。因此,探究关于网络平台的追踪延伸护理干预在川崎病患者中的应用效果仍然是研究的重点。

本研究结果显示,两组护理后健康知识评分均高于护理前,且干预组高于对照组($P<0.05$),提示川

崎病患儿应用基于网络平台的追踪延伸护理干预,可提高患儿和家属健康知识水平,改善其不良认知,使其积极配合临床治疗和护理,最大化控制危险因素,提升护理效果。同时研究结果显示,干预组并发症发生率低于对照组($P<0.05$),表明基于网络平台的追踪延伸护理可预防并发症,降低并发症发生率,促进良好预后。分析原因,以网络平台为基础开展追踪延伸护理,可对患儿病情实施观察、指导、干预,即使在出院后仍然可以获得不间断的护理服务,有效控制并发症危险因素^[17,18]。本研究发现,干预组家属护理满意度高于对照组($P<0.05$),可见以上护理干预模式可促进家属对护理人员的认可,获得较高的护理满意度。分析认为,该护理模式通过微信群定时推送疾病相关知识,可不断强化患儿和家属的健康意识,加之定时视频随访,可及时发现存在的问题,并给予积极解决,因此患儿家属满意度较高^[19,20]。本研究显示,护理后干预组家庭功能评分高于对照组($P<0.05$),表明该护理模式可促进家庭功能,使家属更好地督促患儿用药,进而确保良好的护理效果。此外,两组护理后生活质量水平高于护理前,且干预组高于对照组($P<0.05$),提示川崎病患儿应用基于网络平台的追踪延伸护理可培养患儿的健康生活方式,获得良好预后效果,进而促进其生活质量水平提高。

综上所述,应用基于网络平台的追踪延伸护理儿科川崎病患儿具有较理想的效果,可降低并发症发生率,提高患儿家庭功能、健康知识水平以及生活质量水平,家属满意度高,值得应用。

参考文献:

- [1]高喜琴.延续性护理对小儿川崎病患者并发症及家长疾病认知度的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(17):2380-2382.
- [2]王威,郑玉娟,付芬,等.集束化护理干预在川崎病冠状动脉损伤患儿中的应用效果[J].护理实践与研究,2019,16(11):121-123.
- [3]陈静华,蹇英.微信可持续教育对川崎病患儿家长教育的可行性及效果评价[J].东南国防医药,2018,20(2):196-199.
- [4]于文军,胡纪泽.家庭照顾负担访谈量表在住院癌症患者家属中的应用[J].中国临床心理学杂志,2016,24(2):274-276.
- [5]司家慧.追踪延伸护理在川崎病患儿护理中的应用效果[J].黑龙江中医药,2021,50(6):79-80.
- [6]姚静,徐明国,王威.循证护理在川崎病患儿中的应用[J].泰山医学院学报,2020,41(10):53-54.
- [7]林瑶,李晓惠,石琳,等.2017年版《川崎病的诊断、治疗及远期管理——美国心脏协会对医疗专业人员的科学声明》解读[J].中国实用儿科杂志,2017,32(9):641-648.
- [8]闫晓丽,郝京霞,段素娴,等.家庭合作照顾模式在小儿川崎病并冠状动脉损伤护理中的应用效果[J].实用心脑血管病杂志,2023,31(8):124-127.
- [9]宋丽娜,徐建华.个性化延续护理对川崎病患儿临床效果的影响[J].现代中西医结合杂志,2017,26(32):3643-3645.
- [10]Tsai HC, Chang LY, Lu CY, et al. Transmission of acute infectious illness among cases of Kawasaki disease and their household members[J]. J Formos Med Assoc, 2017, 114(1):72-76.
- [11]黄日妹,周惠尔,李秀银,等.医院社区一体化护理干预在川崎病患儿康复中的应用[J].护理研究,2018,30(2):216-217.
- [12]王远玲,刘佩莹,黄萍.13例川崎病合并巨大冠状动脉瘤患儿服用抗凝剂的用药护理[J].护理学报,2017,24(8):52-54.
- [13]黄日妹,潘彩金,杨开玉,等.临床路径护理在川崎病患儿中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018,22(3):80-82.
- [14]朱超群,张媛媛,孙盈盈,等.临床护理健康宣教路径在川崎病患儿中的应用效果[J].医学临床研究,2017,34(10):2079-2081.
- [15]程婷,罗顺清,丁维浪,等.互联网+、医护一体化模式在川崎病出院患儿服药依从性中应用的可行性研究[J].中国实用护理杂志,2019,35(6):461-466.
- [16]宿美玲,李伶俐,张美慧,等.两种护理方式在丙种球蛋白冲击治疗川崎病患儿护理应用的效果观察[J].中国医药科学,2017,7(7):96-98.
- [17]王存艳.临床护理路径模式在川崎病患儿护理中的应用效果[J].国际护理学杂志,2018,37(5):634-636.
- [18]McCrindle BW, Rowley AH, Newburger JW, et al. Diagnosis, treatment, and long-term management of Kawasaki disease: a scientific statement for health professionals from the American Heart Association[J]. Circulation, 2017, 135(17):e927-e999.
- [19]王越,彭雅莉,雷李霞.基于互联网的追踪延伸服务对川崎病冠状动脉损伤患儿照护者疾病认知程度及家庭照顾负担的影响[J].全科护理,2022,20(17):2352-2354.
- [20]郑晶.追踪延伸护理在川崎病患儿护理中应用效果[J].创伤与急诊电子杂志,2017,21(3):46-48.

收稿日期:2022-12-25;修回日期:2023-01-07

编辑/成森