

信息技术对经皮冠状动脉介入治疗术后 患者认知行为的影响

葛支忱, 赵飞飞, 孙党红, 许婷婷, 何胜虎, 张晶

(江苏省苏北人民医院 扬州大学临床医学院 心内科, 江苏 扬州, 225001)

摘要: 目的 探讨信息技术对经皮冠状动脉介入术(PCI)术后患者认知行为的影响。方法 选取194例PCI术后患者随机分成研究组96例和对照组98例,对照组出院时予以常规出院健康指导,研究组患者在对照组基础上进行周期性出院电话回访,同时采取加入本院心内科微信平台、微信群等信息网络技术措施,随访后评估2组患者对自身冠心病的认知行为能力并统计不良心血管事件发生率。结果 经1年以上随访发现,研究组患者对疾病的认知行为能力优于对照组($P < 0.05$),心血管事件发生率则低于对照组($P < 0.05$)。结论 将信息技术应用于随访模式中,可提高冠心病介入术后患者的认知水平,指导和督促其建立良好的生活方式,提高自我管理水平和依从性,减少心血管事件的发生。

关键词: 信息技术; 冠状动脉介入治疗术; 认知行为; 心血管事件

中图分类号: R 473.5 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2018)16-016-04 DOI: 10.7619/jcmp.201816005

Influence of information network technology on the cognitive behavior of patients after percutaneous coronary intervention

GE Zhichen, ZHAO Feifei, SUN Danghong, XU Tingting,
HE Shenghu, ZHANG Jing

(Department of Cardiovascular Medicine, Subei People's Hospital, Medical College of
Yangzhou University, Yangzhou, Jiangsu, 225001)

ABSTRACT: Objective To explore effect of application information network technology on cognitive behavior of patients after percutaneous coronary intervention (PCI). **Methods** A total of 194 patients after PCI were randomly divided into two groups. Control group was given regular hospital health guidance after discharge. The study group was given periodic telephone calls and information network technology initiatives such as joining in WeChat platform, and WeChat group in cardiology department. Mental health and the incidence of cardiovascular events of these patients were assessed. **Results** After over one year of follow-up, the cognitive behavioral ability of the patients in the study group was better than that of the control group ($P < 0.05$). The incidence of cardiovascular events was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Network technology in follow-up can improve cognitive level of patients with coronary heart disease (CHD) after PCI, promote the establishment of favorable life style, and reduce the incidence of cardiovascular events.

KEY WORDS: information network technology; percutaneous coronary intervention; cognitive behavior; cardiovascular events

冠心病是临床常见的一种心血管疾病,其发病与动脉粥样硬化导致管腔狭窄而使冠状动脉供血不足有关,目前中国的冠心病发病率正逐年升

高。经皮冠状动脉介入术(PCI)是冠心病的优选治疗方案,可挽救大量患者的生命,并提高其生活质量^[1-2]。然而,尽管PCI能够使冠心病患者心

收稿日期: 2018-03-19 录用日期: 2018-05-18

通信作者: 张晶, E-mail: zhangjingyjs@163.com

肌缺血状态得以改善,但术后仍会有不良心血管事件发生,这与许多患者术后未纠正不良生活方式及治疗依从性较差有关^[3]。有研究^[4]报道,42% PCI 术后患者认为冠心病已治愈,不重视改变不良饮食等习惯,术后健康知识相对匮乏,导致遵医行为较差^[5-7]。近来来,互联网信息平台被逐渐应用于医疗护理服务中,且发挥了至关重要的作用^[8-11]。本研究对 PCI 术后出院患者实施定期电话回访、建立微信平台和微信群提供健康教育及咨询等信息网络技术举措,并评估其对患者行为认知及自我管理水平的影响,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2016 年 1 月—2017 年 1 月收治的 194 例 PCI 术后患者作为研究对象。纳入标准:① 患者均经冠状动脉造影确诊并行 PCI 术;② 自愿参与本研究,并签署知情同意书;③ 术后病情稳定,无严重并发症。排除标准:① 存在认知功能障碍者;② 手术未成功或术后出现严重并发症者。将所有患者随机分组,研究组 96 例,对照组 98 例。研究组中,男 55 例,女 41 例;平均年龄(66.5 ± 8.2)岁, <60 岁 24 例、60~70 岁 30 例、>70 岁 42 例;初中及以下 62 例,高中或中专 26 例,大专及以上 8 例;贫困人口 2 例;危险因素方面,吸烟 41 例、肥胖 32 例、高血压 74 例、血糖异常 56 例、血脂异常 43 例。对照组中,男 54 例,女 44 例;平均年龄(66.2 ± 7.8)岁, <60 岁 22 例、60~70 岁 33 例、>70 岁 43 例;初中及以下 60 例,高中或中专 32 例,大专及以上 6 例;贫困人口 3 例;危险因素方面,吸烟 44 例、肥胖 35 例、高血压 77 例、血糖异常 54 例、血脂异常 48 例。2 组患者性别分布、年龄段分布、文化程度差异、吸烟史比例和经济状况等一般资料及冠心病危险因素比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。高血压、糖尿病、高血脂的诊断标准参照最新中国指南。

1.2 方法

1.2.1 对照组:患者在住院期间接受常规健康教育和出院指导。

1.2.2 研究组:在对照组基础上进行周期性出院电话回访,同时采取加入本院心内科“苏北健康之心”微信平台、微信群等信息网络技术措施,

提供更细致的健康咨询和指导。具体包括:① 管床医生定期进行出院电话回访,询问患者健康、饮食、用药情况,提醒患者按时复诊随访。② 建立“苏北健康之心”公众号和“苏北健康之心”微信群,出院前患者通过扫描二维码加入“苏北健康之心”微信平台、微信群。选择临床经验丰富且具有良好的沟通、协调能力的 1 名医师作为群主,负责微信群的管理协调工作,定期发布宣教资料。③ 邀请 1 名主任医师、护士长加入微信群,适时应对各种咨询和答疑,自由交流,其他医生、护士自愿加入微信群。④ 研究组患者全部加入“苏北健康之心”微信平台、微信群,年龄大的患者可由家属加入,群内成员可以随时随地互动交流,发送文字、照片、语音、视频通话等。群内不发送广告等与疾病、健康无关的信息。⑤ 宣教指导内容,通过微信适时推送健康信息,为患者提供生动形象的网络录像、文字材料等疾病自我管理相关知识^[12]。针对性予以用药指导、饮食指导、心理疏导、复诊指导;对吸烟、饮酒患者,鼓励其戒烟、限酒,避免吸二手烟;因人而异地为患者制定相应运动计划,如室内走动、太极拳、公园散步、快走等,劳逸结合,活动量以不引起明显胸闷、胸痛症状为宜^[13];通过电话、微信群由患者提供健康卡号进行预约挂号,方便患者及时有序就诊,并告知复诊注意事项。

1.3 观察指标

1.3.1 健康状况调查简表(SF-36 中文版量表):共有 36 个条目,分 8 个维度,包含躯体功能、躯体角色、躯体疼痛、总健康状况、活力、社会功能、情绪角色和心理卫生领域。36 个条目均设有表示不同等级的备选答案 4~6 个,本次采用正向赋分,即生活质量总分越高,生活质量越好。先将该维度内各条目评分相加得到 8 个维度初得分,再将其转换为标准分(0~100 分)。

1.3.2 主要心血管事件:在出院后 1 年,通过电话、门诊复诊以及查看再入院病历等方法对患者进行随访登记,比较 2 组患者主要心血管事件(MACE)的发生率,主要为急性冠脉综合征(ACS)、充血性心力衰竭、靶血管血运重建(TVR)、支架内血栓(ST)及心源性死亡等。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 19.0 统计学软件对数据进行统计分析,计量资料表示为($\bar{x} \pm s$),采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 SF-36 中文版量表评分比较

随访1年后比较发现,研究组患者的每个维度得分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 2组患者SF-36量表评分比较($\bar{x} \pm s$) 分

维度	对照组($n=96$)	研究组($n=98$)
躯体功能	68.2 ± 25.2	72.0 ± 24.3 *
躯体角色	31.3 ± 33.1	46.6 ± 31.1 *
躯体疼痛	60.4 ± 18.7	78.2 ± 17.2 *
健康状况	44.8 ± 15.4	56.6 ± 15.3 *
活力	61.8 ± 15.2	72.8 ± 13.1 *
社会功能	58.4 ± 15.0	78.7 ± 11.2 *
情绪角色	41.6 ± 25.3	70.1 ± 22.7 *
心理卫生	71.0 ± 8.9	81.0 ± 9.6 *

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

2.2 主要心血管事件比较

经过1年的随访发现,研究组患者主要心血管事件发生率为12.50%,低于对照组的23.47%,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2 2组心血管事件类型与发生情况比较[$n(\%)$]

组别	对照组($n=98$)	研究组($n=96$)
急性冠脉综合征	11(11.22)	7(7.29)
充血性心力衰竭	4(4.08)	2(2.08)
靶血管血运重建	3(3.06)	1(1.04)
支架内血栓	4(4.08)	2(2.08)
心源性死亡	1(1.02)	0
合计	23(23.47)	12(12.50) *

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

经皮冠状动脉介入术(PCI)对于冠心病的治疗有着重要意义,不仅可挽救患者生命,还可改善其生活质量及预后。然而,PCI仅解决了严重狭窄冠脉的供血情况,长期治疗仍有赖于患者各方面的自我管理,包括系统的二级预防等,其中身心健康管理至关重要。经皮冠状动脉介入术后患者仍面临着许多问题,心血管事件严重者甚至会危及生命。大量临床研究^[14-16]表明,术后长期予以全面的身心健康管理指导,可明显提高患者的生活质量。目前,互联网技术已发展渗透到医疗的各个领域,信息网络的实施可将健康指导从医院延伸到院外,适时了解患者的信息需求,使患者足不出户就可及时获取冠心病尤其是介入术后的康复相关知识,提升健康宣教水平,明显提高

PCI患者的自我管理能力,具有花钱少、方便快捷、效率高等优点^[17-21]。借助信息网络技术适时在线交流,可使患者及时得到医护人员的指导和温馨提醒,微信群的分享功能还便于共同学习,可降低心血管事件的发生风险,提高患者生活质量,大量研究^[22-26]均已证实。

本研究中选用的SF-36调查表能有效评估PCI术后患者对自身疾病的认知水平,是生物—心理—社会医学模式的完美体现,能为临床一线医生提供患者身心尤其是心理状况的第一手资料,便于医护人员随时调整患者的随访和院外诊疗策略。本研究结果显示,PCI术后患者接受网络信息健康指导,可明显提高患者对疾病的认知水平,强化控制危险因素的意识,如控制血压、血糖、血脂以及戒烟、限酒等,大大降低了患者心血管疾病再发风险,同时也提升了患者对医护人员的信任度以及对治疗的依从性。

综上所述,将信息网络技术应用于随访模式中,对患者、医院、社会均具有实用价值,值得在临床推广。当然,这种模式仅是一种延伸式的健康教育形式,不能完全代替医院及社区医疗机构的功能,而需要互相补充完善。

参考文献

- [1] 胡亚妮,林平,张金丽,等. 经皮冠状动脉支架植入术后患者自我管理行为及其影响因素[J]. 中华护理杂志, 2012, 47(2): 167-169.
- [2] 段莉莉. 冠状动脉支架植入术并发症的预防及术后护理[J]. 中国伤残医学, 2011, 19(1): 101-102.
- [3] Egede L E. Counseling Interventions for Primary Prevention of Coronary Heart Disease in Individuals with Type-2 Diabetes[J]. Therapy, 2004, 30(3): 141-147.
- [4] Campbell M, Torrance C. Coronary Angioplasty: Impact on Risk Factors and Patients' Understanding of the Severity of Their Condition[J]. Aust J Adv Nurs, 2005, 22(1): 26-31.
- [5] 许红,叶向红,郑新玲,等. 冠心病患者经皮冠状动脉介入治疗后的遵医行为及对策[J]. 护理与康复, 2010, 9(10): 838-839.
- [6] 王玉钰,高展,杨进刚,等. 75岁以上老年患者经皮冠状动脉介入治疗术后远期预后的性别差异[J]. 中国循环杂志, 2015, 30(5): 438-441.
- [7] 赵春莉,陶惠. 经皮冠状动脉介入治疗患者冠心病危险因素2年随访结果分析[J]. 护理学报, 2016, 23(8): 40-42.
- [8] 韩兆娣,张蕾,杨秀梅,等. 微信健康教育对血液透析患者生存质量的影响研究[J]. 临床合理用药杂志, 2014, 7(11): 172-173.

- [9] 赵雪, 黄金. 现代化信息技术在糖尿病患者自我管理中的应用现状[J]. 解放军护理杂志, 2015, 32(8): 46-47, 53-53.
- [10] 孙瑶, 刘永军, 李文源. 老年糖尿病患者居家健康管理模式的构建[J]. 护理学报, 2014, 21(9): 76-78.
- [11] 杨旭, 杨沫. 微信对心力衰竭出院患者持续性随访与指导作用[J]. 长春中医药大学学报, 2016, 32(4): 811-813.
- [12] 刘小明, 石艳姣, 周瑾容, 等. 临床信息管理系统的研究[J]. 中国现代医学杂志, 2014, 24(5): 110-112.
- [13] 戴晖, 武卫民, 王玉娟, 等. 强化护理对冠心病慢性心力衰竭患者疗效的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2013, 19(6): 656-656.
- [14] 张炎, 金小龙, 王信喆, 等. 电话结合微信健康教育在出院糖尿病胰岛素泵治疗患者中的应用[J]. 中国健康教育, 2016, 32(3): 249-252.
- [15] 刘晓燕. 微信健康教育在骨搬运患者延续护理中的应用[J]. 中国卫生产业, 2015, 12(31): 179-181.
- [16] 王小娟, 顾园园, 陈桂香, 等. 微信健康教育群对高血压合并脂肪肝患者疗效及治疗依从性的影响[J]. 实用老年医学, 2016, 56(3): 254-256.
- [17] 丁美幸, 杨彦萍. 微信模式下的延续性护理改善冠心病患者生存质量的效果[J]. 中国老年保健医学, 2017, 15(5): 116-118.
- [18] 尚利娟, 何秀丽. 微信随访对老年冠心病患者自我管理行为影响的研究[J]. 内蒙古医学杂志, 2017, 49(3): 360-362.
- [19] 蒋建萍, 倪水妹, 李玉华, 等. 微信平台在冠心病冠状动脉支架植入术后患者随访中的应用[J]. 护理与康复, 2016, 15(4): 356-359.
- [20] 王红霞, 董平栓, 杜来景, 等. 专人定期随访对 ACS 患者 PCI 术后近期预后的影响[J]. 临床心血管病杂志, 2015, 31(4): 383-388.
- [21] 张杨, 田竞, 张红梅. 智能手机应用程序在经皮冠状动脉介入治疗患者术后随访管理中的应用[J]. 护理学杂志, 2017, 32(17): 93-96.
- [22] 陈丽瑜, 李慧敏, 麦爱欢, 等. 随访时绝经后冠心病患者介入术后康复的影响[J]. 数理医学杂志, 2016, 29(10): 1539-1541.
- [23] 叶彩霞. 专科护士随访在预防 PCI 术后并发症过程中的应用效果分析[J]. 现代诊断与治疗, 2015, 26(15): 3595-3596.
- [24] 吴丹妮, 王兆霞, 倪伟伟. 冠心病 PCI 术后患者的信息化延续护理[J]. 护理学杂志, 2018, 33(1): 15-17, 24-24.
- [25] 黄艳林, 付丽, 徐娜, 等. 微信平台构建在择期 PCI 术后患者双心管理中的应用研究[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(7): 589-592.
- [26] 傅拥军, 管颖, 胡慧群. 急性心肌梗死 PCI 术后行延续护理对患者心理状态和服药依从性的影响[J]. 中华全科医学, 2018, 16(6): 326-329.

(上接第15面)

- [6] 刘玉芹. 不同护理模式在老年心力衰竭患者治疗中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2015, 36(2): 188-190.
- [7] 龚如燕. 胺碘酮注射剂对心律失常患者心功能的影响[J]. 海峡药学, 2017, 29(4): 105-106.
- [8] 刘俊锋, 郑玉成, 何荔苍, 等. 急诊应用胺碘酮治疗老年快速性心律失常的临床分析[J]. 黑龙江医学, 2014, 38(6): 715-715.
- [9] Wasserstrum Y, Raanani P, Kornowski R, et al. Concomitant Treatment with Ibrutinib and Amiodarone Causing Reversible Heart Failure Syndrome[J]. Isr Med Assoc J, 2016, 18(7): 433-434.
- [10] 陈海鹏. 胺碘酮联合美洛托尔治疗室性心律失常疗效观察[J]. 河南医学高等专科学校学报, 2015, 27(4): 488-490.
- [11] 宋文来, 李春红. 胺碘酮治疗心力衰竭合并心律失常的临床疗效观察[J]. 实用心脑血管病杂志, 2012, 20(9): 1505-1506.
- [12] 莫伟文, 何赛琴. 胺碘酮治疗心衰合并心律失常患者的护理[J]. 中国实用护理杂志: 下旬版, 2010, 26(8): 20-21.
- [13] 王小伟. 急诊应用胺碘酮治疗快速型心律失常的疗效评价[J]. 中国医药导报, 2010, 7(10): 107-108.
- [14] 王磊. 稳心颗粒联合胺碘酮治疗心律失常 58 例临床观察[J]. 中国处方药, 2017, 15(3): 78-79.
- [15] Ogiso M, Suzuki A, Shiga T, et al. Effect of Intravenous Amiodarone On QT and T peak-T End Dispersions in Patients with Nonischemic Heart Failure Treated with Cardiac Resynchronization-Defibrillator Therapy and Electrical Storm[J]. J Arrhythm, 2015, 31(1): 1-5.
- [16] 郑茜. 小剂量胺碘酮治疗心律失常患者的临床疗效及安全性分析[J]. 包头医学院学报, 2014, 30(3): 48-49.
- [17] 王金煌. 胺碘酮治疗心衰合并心律失常患者的护理[J]. 中国实用护理杂志, 2011, 27(12): 14-15.
- [18] 舒平春, 杨敏静, 刘嘉欣. 急性左心衰的诱因分析及整体护理的效果评价[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(24): 28-29.