

支气管扩张患者视频化健康教育效果研究

李 丹

广州医科大学附属第一医院呼吸内科, 广东 广州

收稿日期: 2022年5月23日; 录用日期: 2022年6月21日; 发布日期: 2022年6月29日

摘 要

目的: 观察视频化健康教育对支气管扩张患者的护理效果。方法: 采用简单随机抽样的方式选取2021年1月~2022年4月某医院收治的90例支气管扩张患者作为本次研究对象, 根据患者入院顺序分为对照组和观察组, 每组各45例患者, 对照组患者接受常规健康教育干预, 观察组患者接受视频化健康教育干预, 对比两组患者的护理效果。结果: 护理前两组患者ASAS-R-C、SGRQ评分比较差异不显著($P > 0.05$), 护理后观察组ASAS-R-C评分显著高于对照组, SGRQ各维度评分均显著低于对照组($P < 0.01$)。结论: 视频化健康教育可以显著提高支气管扩张患者的自护能力和生活质量, 值得临床推荐应用。

关键词

支气管扩张, 视频化健康教育, 生活质量, 自护能力

Effect of Video Health Education on Patients with Bronchiectasis

Dan Li

Department of Respiratory Medicine, The First Affiliated Hospital of Guangzhou Medical University, Guangzhou Guangdong

Received: May 23rd, 2022; accepted: Jun. 21st, 2022; published: Jun. 29th, 2022

Abstract

Objective: To observe the nursing effect of video health education on patients with bronchiectasis. **Methods:** 90 patients with bronchiectasis treated in a hospital from January 2021 to April 2022 were selected by simple random sampling. According to the admission order, the patients were divided into control group and observation group, with 45 patients in each group. The patients in the control group received routine health education intervention and the patients in the observation group received video health education intervention. The nursing effects of the two groups

were compared. Results: There was no significant difference in ASAS-R-C and SGRQ scores between the two groups before nursing ($P > 0.05$). After nursing, the ASAS-R-C scores of the observation group were significantly higher than those of the control group, and the scores of all dimensions of SGRQ were significantly lower than those of the control group ($P < 0.01$). Conclusion: Video health education can significantly improve the self-care ability and quality of life of patients with bronchiectasis, which is worthy of clinical recommendation.

Keywords

Bronchiectasis, Video Health Education, Quality of Life, Self Care Ability

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

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



Open Access

1. 引言

支气管扩张是一种在全球范围内日益流行的慢性肺部疾病，支气管扩张症患者会出现呼吸道症状，如慢性咳痰、呼吸困难和间歇性感染加重等，降低患者身体机能，并严重影响患者生活质量，由于患者经常出现反复感染，支气管扩张症患者的焦虑和抑郁风险也显著增加，这种心理困扰还可能影响患者依从性和疾病管理，因此，提高支气管扩张患者的护理质量对于限制患者疾病负担、减少疾病对患者日常功能的影响至关重要。有学者的研究表明[1]，当支气管扩张患者收到有关该疾病健康宣教信息时，由于宣教资料中包含对患者正向激励的内容，同时疾病宣教也让患者更理解该病并非不可控制，因此他们会疾病治疗更有信心。然而，并非每位支气管扩张患者都能深入了解宣传教育内容，将相关疾病知识制作成幻灯片和视频，可帮助患者理解记忆，并有利于对宣教内容的掌握。基于此，本研究对支气管扩张患者采用视频化教育进行干预，观察其效果，现报道如下。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

采用简单随机抽样的方式选取 2021 年 1 月~2022 年 4 月某医院收治的 90 例支气管扩张患者作为本次研究对象，采用简单随机抽样的方式根据患者入院顺序分为对照组和观察组，每组各 45 例。其中对照组男 28 例，女 17 例，年龄在 26~78 岁之间，平均年龄(49.98 ± 10.05)岁，平均病程(27.23 ± 9.96)月，文化程度高中及以上 18 人，高中以下 27 人；观察组男 29 例，女 16 例，年龄在 29~79 岁之间，平均年龄(50.79 ± 10.11)岁，平均病程(26.53 ± 9.84)月，文化程度高中及以上 17 人，高中以下 28 人。病例纳入标准：1) 所有患者均符合 2021 《中国成人支气管扩张症诊断与治疗专家共识》[2]中关于支气管扩张的诊断标准；2) 认知理解能力正常，能独立完成相关量表调查。排除标准：1) 合并有肺结核、肺癌、支气管哮喘等其他导致支气管扩张的患者；2) 合并有精神类疾病，或沟通障碍的患者；3) 临床护理依从性较差的患者。本研究经医院伦理委员会审核，予以批准，所有患者均签署知情同意书。

2.2. 研究方法

对照组患者接受常规健康教育干预，即以宣传手册、讲座的形式将支气管扩张常规护理知识(用药、饮食、运动及心理护理)对患者进行健康宣教，并嘱患者定期复查。

观察组患者接受视频化健康教育干预,具体如下:1) 素材收集:通过知识软件、官网、公众号等方式搜索支气管扩张症发病机制、病理过程、病因、临床评估检测、鉴别诊断及治疗方法等相关资料,将收集的资料分类后进行简单整理。2) 视频制作:由护士长和专科护士组建健康教育小组,对支气管扩张的发病机制、病理过程等繁琐难懂的知识制作成演示文稿,以动画的形式进行展示,并请临床医生予以审核,使患者正确了解疾病的发生、发展过程,利用医院的宣传资源将临床评估检测、鉴别诊断支气管扩张症的相关视频剪辑到视频中,使得患者能理性认识临床检查和复查的必要性,使用摄像机拍摄在急性发作期和疾病缓解期如何自我管理、规范用药及预防并发症,并记录支气管病人日常的康复训练及预后效果,帮助患者树立治疗自信心,调整心态。3) 视频演示:将制作好的视频文件在病房内进行集中播放,护理人员可根据视频内容对患者进行适当讲解,引导患者认真观看,也可以将视频文件推送到微信公众号中,便于居家患者观看。

2.3. 观察指标

护理干预 1 个月后,采用汉化修正版自我护理能力评价量表(ASAS-R-C) [3]评价两组患者护理前后的自护能力,总分范围 18~75 分,分数越高,自我护理能力越强。采用改良圣乔治呼吸问卷评价量表(SGRQ) [4]评估两组患者护理前后的生活质量(包括活动受限、呼吸症状、对社会活动和心理影响),每个方面 0~20 分,分数越高,质量越差。

2.4. 统计学分析

使用 SPSS24.0 对本次研究进行分析。符合正态分布的连续变量以($\bar{X} \pm S$)表示,差异采用 t 检验,分类变量以(n, %)表示,差异采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

3. 结果

3.1. 自我护理能力比较

采用 ASAS-R-C 量表对两组患者护理前与护理后的自我护理能力进行调查分析,数据结果采用均值加减标准差的形式表示,组间数据比较进行 t 检验,统计结果如下表 1 所示。

Table 1. Comparison of ASAS-R-C scores between the two groups ($\bar{X} \pm S$, score)

表 1. 两组患者 ASAS-R-C 评分比较($\bar{X} \pm S$, 分)

| 组别 | 护理前 | 护理后 |
|-------------|--------------|--------------|
| 对照组(n = 45) | 43.14 ± 6.69 | 57.21 ± 9.21 |
| 观察组(n = 45) | 42.45 ± 6.75 | 64.80 ± 6.33 |
| t | 0.487 | 4.556 |
| P | 0.627 | <0.001 |

由上表 1 的统计结果可知,在本次研究中护理前两组患者 ASAS-R-C 评分比较差异不显著($P > 0.05$),护理后观察组患者自我护理能力评分显著高于对照组($P < 0.001$)。因此可以认为视频化健康教育方式有效提高了支气管扩张症患者的自我护理能力。

3.2. 生活质量

采用 SGRQ 评分量表对两组患者护理前后的生活质量进行了评价,数据结果采用均值加减标准差的

形式表示, 组间数据比较采用 t 检验, 统计结果如下表 2 所示。

Table 2. Comparison of SGRQ scores between the two groups ($\bar{X} \pm S$, score)

表 2. 两组患者 SGRQ 评分比较($\bar{X} \pm S$, 分)

| 组别 | 活动受限 | | 呼吸症状 | | 对社会活动、心理影响 | |
|-------------|--------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 对照组(n = 45) | 15.69 ± 6.14 | 9.27 ± 3.24 | 16.35 ± 9.21 | 11.79 ± 5.93 | 17.25 ± 5.62 | 12.35 ± 5.78 |
| 观察组(n = 45) | 15.41 ± 5.23 | 7.54 ± 1.21 | 16.67 ± 9.10 | 9.12 ± 5.58 | 16.47 ± 6.13 | 10.01 ± 4.16 |
| t | 0.233 | 3.355 | 0.166 | 2.200 | 0.629 | 2.204 |
| P | 0.816 | 0.001 | 0.869 | 0.031 | 0.531 | 0.030 |

由上表 2 的统计结果可知。在本次研究中护理前两组患者 SGRQ 评分比较差异不显著($P > 0.05$), 护理后观察组患者的 SGRQ 各维度评分均低于对照组, 有统计学差异($P < 0.05$)。因此可以认为视频化健康教育方式有效提高了支气管扩张症患者的生活质量。

4. 讨论

支气管扩张是一种以不可逆气道扩张为特征的无法治愈的肺部疾病, 该病患者通常需要多模式治疗, 了解各种治疗方法对患者及其家人来说可能非常复杂和耗时, 因此需要适当的信息和教育来鼓励患者遵守治疗计划, 有长期证据表明, 患者希望获得信息, 并且信息可以减少焦虑并改善患者预后。可视化健康教育是以多媒体视频播放为载体, 将临床诊治相关专业知转化为动画、视频短片, 有助于支气管患者获得管理病情的信心和相关技能, 进而提供生活质量, 另外, 自我管理越来越被认为是慢性病管理的重要组成部分, 信息提供是促进自我保健的关键, 信息提供不足是人们健康管理不善的潜在原因[5]。本研究结果显示, 视频化健康教育不仅可以显著提高患者的生活质量, 而且可以显著提高患者的自护能力, 可见, 视频化健康教育在促进自我管理进步、改善依从性以及随之而来的支气管扩张身心健康改善方面发挥着重要作用, 并且也是所有慢性病健康研究的优先领域, 值得临床推广。

在本次研究中主要是对视频化健康教育这种健康教育方式进行了研究与探讨, 比较了其与传统健康教育方式的区别以及其优势等。针对视频化健康教育中不同教育内容对患者的影响并未进行有效对比与探究, 因此在今后的研究中可以针对不同视频化健康教育的内容与其教育效果等进行深入研究。

参考文献

- [1] 周月, 许姝婷, 万晓阳. 基于 PowerPoint 的视频化健康教育在支气管扩张病人中的应用效果[J]. 护理研究, 2019, 33(9): 1620-1622.
- [2] 支气管扩张症专家共识撰写协作组, 中华医学会呼吸病学分会感染学组. 中国成人支气管扩张症诊断与治疗专家共识[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2021, 44(4): 311-321.
- [3] 王玉英. 呼吸功能锻炼结合饮食护理干预对慢性阻塞性肺疾病患者生活质量及圣乔治呼吸问卷评分影响研究[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(4): 496-499.
- [4] 刘延锦, 余溯源, 郭丽娜, 等. 汉化修正版自我护理能力评估量表用于成年人中的信效度研究[J]. 重庆医学, 2018, 47(33): 4266-4269.
- [5] 刘霞, 杨洋, 邹凤宇, 等. 分阶段健康教育模式对老年支气管扩张患者院外自护行为与健康行为的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(5): 592-595.