

新型社交媒体管理对儿童哮喘疗效及依从性的影响

吴少皎, 陈冰, 陈实, 王灵, 曾霞

(海南省人民医院儿童哮喘防治中心, 海南 海口 570102)

【摘要】 目的 为了拓展医生和患儿之间的沟通渠道, 实时便捷的传播与更新哮喘防治知识, 采用新型社交媒体对儿童哮喘进行管理, 并评估其对疗效及依从性的影响。方法 回顾性分析 2015 年 2 月至 2016 年 2 月期间来海南省人民医院儿童哮喘防治中心就诊并接受治疗的 220 例哮喘患儿, 根据患儿家属意愿分组, 其中观察组采用新型社交媒体管理模式(112 例), 如微信公众号《海南省医陈实团队的儿童哮喘管理群》来管理儿童哮喘患儿, 对照组依照传统患儿管理模式(108 例), 评估两种管理模式对患儿哮喘防治知识的改善、依从性及疗效的影响。结果 在治疗 12 个月后, 对照组患儿及家属的哮喘基本知识、过敏原知识、雾化吸入知识、应急处理知识得分分别为(6.29±0.14)分、(6.42±0.10)分、(5.89±0.13)分、(6.26±0.12)分均低于观察组的(8.11±0.07)分、(8.26±0.06)分、(7.47±0.11)分、(7.74±0.08)分, 两组比较差异均有显著统计学意义($P<0.01$); 对照组患儿与观察组患儿的用药依从性分别为 71.19%、91.53%, 差异有统计学意义($P<0.05$); 对照组患儿 PAQLQ 各维度(症状、活动、情感)的得分分别为(5.63±0.09)分、(6.04±0.06)分、(5.83±0.05)分, 观察组分别为(6.51±0.06)分、(6.37±0.08)分、(6.19±0.04)分, 两组比较差异有显著统计学意义($P<0.01$); 对照组患儿的急性发作次数与急诊次数分别为(5.23±0.08)次、(3.87±0.06)次, 观察组分别为(3.37±0.11)次、(2.12±0.05)次, 两组比较差异有显著统计学意义($P<0.01$)。结论 新型社交媒体管理模式有助于普及哮喘的防治知识, 显著提高了哮喘患儿的疗效与依从性。

【关键词】 社交媒体; 管理; 儿童哮喘; 疗效; 依从性

【中图分类号】 R725.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003—6350(2017)17—2814—04

Effect of new social media management on compliance and efficacy of children with asthma. WU Shao-jiao, CHEN Bin, CHEN Shi, WANG Ling, ZENG Xia. Asthmatic Children Prevention and Specific Immunotherapy Center, Hainan General Hospital, Haikou 570102, Hainan, CHINA

【Abstract】 Objective To effectively expand the communication channels between doctors and patients, to spread and update the knowledge of asthma prevention and treatment timely and easily, and to evaluate the effects of new social media on the compliance and efficacy of the treatment of asthma children and their families. **Methods** The clinical data and outcomes of 220 cases of asthmatic children who admitted to our hospital from February 2015 to February 2016 were retrospectively reviewed. The observation group ($n=112$) adopted a new social media management model, such as WeChat Official Accounts “Hainan province children's asthma management group of Chen Shi team” and WeChat group chat, to manage the children with asthma, and the control group (108 cases) adopted the traditional management model. The effects of two management models on the improvement of the children asthma prevention knowledge, compliance and efficacy of the children asthma were evaluated. **Results** After 12 months' treatment, the basic knowledge scores of asthma, allergen, inhalation, emergency treatment of asthma children and their families in the control group were (6.29±0.14), (6.42±0.10), (5.89±0.13), (6.26±0.12), respectively; while these scores in the observation group were (8.11±0.07), (8.26±0.06), (7.47±0.11), (7.74±0.08), respectively ($P<0.01$). The medication compliance of the control group was 71.19%, which was significantly lower than 91.53% in the observation group ($P<0.05$). The scores of the Pediatric Asthma Quality of Life Questionnaire (PAQLQ) dimensions (symptoms, activities, emotions) in the control group were respectively (5.63±0.09), (6.04±0.06), (5.83±0.05), which were significantly lower than corresponding (6.51±0.06), (6.37±0.08), (6.19±0.04) in the observation group ($P<0.01$). The numbers of acute attacks and emergency in the control group were (5.23±0.08) and (3.87±0.06), respectively, which were significantly higher than corresponding (3.37±0.11) and (2.12±0.05) in the observation group ($P<0.01$). **Conclusion** The use of new social media management is helpful for the popularization of asthma and disease prevention and control, which can significantly improve the compliance and efficacy of children with asthma.

【Key words】 Social media; Management; Childhood asthma; Efficacy; Compliance

基金项目: 海南省社会发展科技专项(编号: 2015SF17)

通讯作者: 陈实。E-mail: chenshi5703@163.com; 陈冰。E-mail: cb790719@163.com

支气管哮喘是儿童常见的慢性呼吸道疾病之一,随着工业化和城市化的不断发展,我国儿童哮喘发病率呈现逐步上升的趋势^[1],也占据了各国儿童非感染性疾病患病率的首位^[2]。哮喘是一种慢性炎症性疾病,由于治疗难度大且易反复发作,严重影响了患儿的生活质量及生理与心理健康,因此需要进行长期治疗和规范化管理。在互联网时代,采用新型的社交媒体将有助于提高管理效率,可大幅改善患儿的生活质量。为此笔者对儿童哮喘患儿采用了新型社交媒体进行长程管理,并评估其依从性与疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料 回顾性分析2015年2月至2016年2月期间来海南省人民医院儿童哮喘防治中心就诊并接受治疗的儿童哮喘患儿220例,其中男性112例,女性108例;年龄3~12岁,平均(6.54±0.32)岁。纳入标准:所有入选患儿均符合2016年发布的《儿童支气管哮喘诊断与防治指南》^[3]中的诊断标准,并符合以下条件:①符合支气管哮喘慢性持续期诊断标准;②治疗前生命体征,如体温、呼吸、心率、血压未见异常;③4周内未接受过其他药物的临床试验;④愿意接受后续随访的。排除标准:①脱敏治疗禁忌证患儿;②肺功能检测第1秒用力呼气肺活量低于70%;③对方案依从性差或中止的患儿;④严重心理障碍;⑤不适合参加临床观察的。根据患儿家属的意愿,把患儿分为观察组118例和对照组102例。其中对照组患儿家属只愿意留下传统的联系方式(家庭住址、电话等)来接受随访教育,而观察组患儿家属则关注我科室微信公众号《海南省医陈实团队的儿童哮喘管理群》

1.2 研究方法 在知情同意的基础上为每例哮喘患儿建立健康档案,包括患儿的一般信息和临床资料。两组都在2016年中华医学会儿科学会呼吸学组修订的《儿童支气管哮喘诊断与防治指南》及全球哮喘防治倡议^[4](GINA方案)的指导下进行治疗。两组患儿在首诊时接受哮喘基本知识、哮喘日志、避免接触过敏原、遵医嘱用药、吸入器正确使用、急性发作时的处理、定期接受随访与复诊等的教育。此外,医务人员会定期通知两组患儿进行集中式教育(哮喘之家)。

除了上述首诊教育与哮喘之家外,对于对照组患儿医务人员也会定期进行电话随访与教育,以了解患儿的症状,或会通知家属参加哮喘之家的教育等。而对于观察组,医务人员通过运营微信公众号《海南省医陈实团队的儿童哮喘管理群》来沟通与教育。微信公众号《海南省医陈实团队》的具体运营内容有:①科普哮喘基本知识,主要科普过敏原知识、如何区别感冒与哮喘、治疗哮喘的常用药物、急性发作如何处理、慢性疾病的长期治疗等知识;②雾化吸入的科普,主要普及如何使用雾化装置、雾化吸入治疗时的注意事项、糖皮质激素使用对儿童的影响、雾化装置的清

洁等;③科普控制水平监测,普及患儿家属如何进行PEF监测、控制水平评估、服药记录、哮喘日志记录等;④通知集中式教育(哮喘之家)的时间、地点。在《儿童哮喘管理群》还推送以下内容:①根据患儿档案,定期通知患儿来院复诊评估;②在线解答患儿的问题;③鼓励患儿间的互动,增强患儿的治疗信心与依从性;④天气变化或过敏原变化情况通知,并提醒家长做好相应的预防早期识别哮喘发作风险。我科室会定期为全体患儿(包含对照组与随访组)举办哮喘之家活动,面对面为患儿及家属解疑答惑。

1.3 评估指标 观察组通过新媒体方式进行教育,并在满12个月复诊时进行评估以下指标;而对照组则通过传统的方式教育,也在满12个月复诊时进行评估。(1)患儿及家属哮喘知识评测:用我科室自制的“哮喘知识调查表”评测两组患儿及家属在首诊、治疗12个月时关于:①哮喘基本知识;②如何避免过敏原;③雾化吸入的使用;④急性发作时的处理方式等四个方面的问题,每个方面都有10个问题,每题为1分,共计10分。(2)用药依从性:采用患儿用药依从指数(Compliance index, CI)评价两组患儿的用药依从性程度^[5],CI≥75%为依从性好,CI<75%为依从性差。用药依从性好的患儿对脱敏制剂的耐受性越好,因此对症状的控制也越好,相应的患儿的满意度也会越高。通过评估CI来进一步评估不同依从性患儿对症状控制水平的满意度。(3)生活质量:采用中国版的儿童哮喘生命质量调查问卷(PAQLQ),分别对两组患儿在入组时、治疗12个月后进行测评^[6]。该生命质量问卷共有23题,分症状维度10题,活动维度5题和情感维度8题,评分采用7分评分法,1分为最差,7分为最好。问卷时对患儿进行统一用于指导,并在家长不在场且安静的环境中问卷。(4)病情复发情况:比较两组患儿在12个月内病情改变情况,如急性发作次数、急诊次数,以及家属参加哮喘之家的次数(1年内共举办了9次)。

1.4 统计学方法 应用SPSS20.0统计软件进行数据处理。计数资料比较采用 χ^2 检验,计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组内比较采用多个相关样本的Friedman非参数检验,两组组间比较采用Kruskal-Wallis H检验,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿及家属哮喘知识评测比较 在治疗之前,两组患儿除了哮喘基本知识的基值差异有统计学意义($P<0.01$)之外,其他组间的基值比较差异无统计学意义($P>0.05$)。而在治疗12个月后再进行考评,发现观察组患儿的哮喘知识评测得分显著高于对照组,且差异具有统计学意义($P<0.01$)。此外,不论是观察组还是对照组,与治疗前相比,哮喘知识均明显提高,且差异具有统计学意义($P<0.05$)。

表 1 两组哮喘知识评分对比(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	哮喘基本知识		过敏原知识		雾化吸入知识		应急处理知识	
		治疗前	12个月	治疗前	12个月	治疗前	12个月	治疗前	12个月
观察组	118	4.33±0.08	8.11±0.07 ^a	4.53±0.13	8.26±0.06 ^a	3.06±0.21	7.47±0.11 ^a	3.53±0.18	7.74±0.08 ^a
对照组	102	3.95±0.09	6.29±0.14 ^a	4.16±0.11	6.42±0.10 ^a	2.89±0.16	5.89±0.13 ^a	3.68±0.12	6.26±0.12 ^a
Z值		-3.15	-9.4	-1.89	-10.97	-1.19	-9.12	0.92	-9.37
P值		<0.01	<0.01	>0.05	<0.01	>0.05	<0.01	>0.05	<0.01

注:与治疗前比较,^a $P<0.05$ 。

2.2 两组患儿用药依从性及症状控制满意度比较 观察组患儿的用药依从性为 108 例(91.53%)要远高于对照组的 84 例(71.19%),且差异具有统计学意义($\chi^2=4.14, P<0.05$)。观察组患儿的非常满意比例高于对照组,不满意比例要低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组患儿症状控制满意度比较[例(%)]

组别	例数	非常满意	比较满意	一般	不满意
观察组	118	68 (57.63)	33 (27.96)	12 (10.17)	5 (4.24)
对照组	102	43 (42.16)	28 (27.45)	19 (18.63)	12 (11.76)
χ^2 值		5.24	0.01	3.23	4.35
P值		<0.05	>0.05	>0.05	<0.05

表 3 两组患儿 PAQLQ 各维度得分比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	症状维度		活动维度		情感维度	
		治疗前	12个月	治疗前	12个月	治疗前	12个月
观察组	118	3.44±0.05	6.51±0.06 ^a	4.33±0.09	6.37±0.08 ^a	3.81±0.08	6.19±0.04 ^a
对照组	102	3.41±0.10	5.63±0.09 ^a	4.36±0.10	6.04±0.06 ^a	3.75±0.09	5.83±0.05 ^a
Z值		-0.46	-6.96	0.23	-3.85	-0.33	-4.09
P值		>0.05	<0.01	>0.05	<0.01	>0.05	<0.01

表 4 两组患儿家属参加哮喘之家次数及患儿急性发作次数与急诊次数比较($\bar{x}\pm s$, 次)

组别	例数	急性发作次数	急诊次数	参加哮喘之家次数
观察组	118	3.87±0.06	2.12±0.05	6.61±0.11
对照组	102	5.23±0.08	3.37±0.11	4.26±0.08
Z值		9.88	6.14	12.23
P值		<0.01	<0.05	<0.01

3 讨论

近年来防治哮喘的药物越来越多,但并未显著改善哮喘的发病率与死亡率,这主要是由于患儿及其家属对哮喘的认知严重缺乏,且并未接受适当的管理与相应的教育是导致哮喘高发病率与高死亡率的重要原因^[7]。因此,对患儿及其家属进行教育与长期管理^[8]就显得尤为重要了,这将能使哮喘患儿提高用药依从性并使其病情得到有效控制,甚至改善生活质量^[9-10]。

研究发现,部分家长缺乏对疾病的认识,使得患儿病情反复加重,对整体控制目标产生严重影响^[11]。因此,针对哮喘患儿的护理,不仅仅需要对患儿及家长进行哮喘应急处理的宣教,还需要教育其正确认知过敏性哮喘、如何去避免过敏原、过敏性哮喘的长期

2.3 两组患儿 PAQLQ 各维度得分比较 在治疗前,两组患儿 PAQLQ 各维度的得分比较差异无统计学意义($P>0.05$)。而在治疗 12 个月后,发现观察组 PAQLQ 各维度的得分均显著高于对照组,且差异具有显著统计学意义($P<0.01$)。此外,不论是观察组还是对照组,与治疗前相比,PAQLQ 各维度得分均显著提高,且差异具有统计学意义($P<0.05$),见表 3。

2.4 两组患儿家属参加哮喘之家次数及患儿急性发作次数与急诊次数比较 观察组家属参加哮喘之家的次数远高于对照组,且观察组患儿的急性发作次数、急诊次数均明显低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$),见表 4。

管理、症状控制水平的自我评估等,以增强治疗信心与提高用药依从性。传统的患儿教育和管理主要集中在首诊教育,而后续的电话随访或集中式教育因为患儿的依从性差并不能得到有效的组织或宣教,并且这种教育与管理模式需要投入大量的人力、物力及时间。而由于医务人员的缺乏,这种传统而低效的模式会使大量的患儿因依从性差而影响治疗效果,从而也就增加了患儿的脱落率。

随着移动网络与信息技术的普及,现代人的时间快速碎片化,学习与互动也逐渐倾向于手机网络。而微信及微信公众号等新型社交媒体的出现,为医疗领域慢性疾病的管理提供了更为有效便捷的途径,拓展了患儿教育的渠道^[12]。我科室为了提升患儿宣教及管理的效率,也积极引用信息化的模式来为患儿进行服务,即主要是通过建立微信公众号及微信群的方式。通过微信公众号对哮喘患儿及家长进行健康和科普宣传,如正确认知哮喘、规范化护理、自我评测、应急处理等。并采用微信群^[13]对患儿及家属进行管理,解答患儿的疑惑、提醒患儿用药与复诊等。但在应用中

也发现,由于科室人员的缺乏,对于微信公众号科普内容的制作缺乏美感,且宣教内容的推送也并不能形成固定的时间,从而导致公众号出现长时间不更新的状况,严重影响了阅读量^[14]。而且由于缺乏专门的人员管理网络信息平台,从而导致患儿在公众号的留言不能及时的进行解答等问题。而在应用微信号时也发现由于微信号本身人员数量的限制,会导致需要建立好几个群,但又缺乏人员管理等问题。因此,解决这些问题的最好的途径就是在科室内成立专门的在线教育与管理小组,有专人负责,并且建立自己医院或科室的APP软件^[15],这样就包含了微信群及微信公众号的双重功能,也就保障了患儿教育与管理的有序进行,但可能更多仅限于有条件的科室。

本研究结果显示,在治疗12个月后,观察组患儿及家属的哮喘科普知识(哮喘基本知识、过敏原知识、雾化吸入知识、应急处理知识)、用药依从性与症状控制满意度、PAQLQ各维度的得分^[16]都得到显著的提升,且与对照组相比,差异有统计学意义($P<0.05$)。而在这12个月内,观察组患儿的急性发作次数与急诊次数也得到了急剧的下降,差异有统计学意义($P<0.05$)。笔者认为,观察组由于通过互联网实时接受哮喘相关的信息,因此其用药依从性及参加哮喘之家等自我护理意识均高于对照组,从而导致了两组患儿的症状控制满意度、PAQLQ各维度的得分、急性发作次数等之间存在着显著的差异。因此通过新型媒体对哮喘患儿及家属进行动态管理,并提升其哮喘意识是提高哮喘防治水平降低发作风险达到哮喘良好控制的有效途径。

通过本研究,发现采用新媒体介入(微信公众号和微信群)的方式有利于提高患儿及家属的自我护理意识,可显著提升对大量哮喘患儿进行长期管理与科普教育的效率。医务人员也可以更加便捷地与患儿进行沟通,减少了患儿的就医成本,提升了患儿及家属对哮喘知识的认知,为哮喘的防治起到了积极的作用。

综上所述,采用新媒体介入的方式来管理慢性疾病

是切实可行的,尤其是针对条件较差的医院,这将有助于缓解科室的人员压力等,在慢病管理领域值得推广应用。

参考文献

- [1] 全国儿童哮喘协作组,中国疾病预防控制中心环境与健康相关产品安全所.第二次中国城市儿童哮喘流行病学调查[J].中华儿科杂志,2013,51(10):729-735.
- [2] Chung CJ, Choi SR, Yeo KH, et al. Hyperbaric spinal ropivacaine for cesarean delivery: a comparison to hyperbaric bupivacaine [J]. Anesth Analg, 2001, 93(1): 157-161.
- [3] 中华医学会儿科学分会呼吸学组,《中华儿科杂志》编辑委员会.儿童支气管哮喘诊断与防治指南(2016年版)[S].中华儿科杂志,2016,54(3):167-181.
- [4] Global Initiative for Asthma. GINA report, global strategy for asthma management and prevention [EB/OL]. [2013-01-203]. <http://www.Ginasthma.org/>.
- [5] 徐淑云.临床药理学[M].3版.北京:人民卫生出版社,2006:10-15.
- [6] 吴谨准,张健民,徐琳玲,等.应用儿科哮喘生命质量调查问卷评估儿童哮喘吸入疗法[J].中华儿科杂志,2004,42(4):301-302.
- [7] 王娟,刘彩霞,王桂兰.数据库管理对提高儿童哮喘治疗质量的研究[J].护士进修杂志,2011,26(6):545-547.
- [8] 谢秋艳,方映玲,郭彤.儿童哮喘控制现状及家长对疾病认知水平的调查研究[J].中国实用医药,2016,11(20):274-275.
- [9] 赵君华.护理干预对儿童哮喘的效果观察[J].基层医学论坛,2016,20(9):1169-1171.
- [10] 陈爱美,高晓燕,薛红丽,等.强化健康教育对小儿哮喘护理效果的影响[J].护理实践与研究,2016,13(12):89-90.
- [11] 张国卿,赵京,申昆玲,等.北京市哮喘儿童家长知行问卷调查[J].中华儿科杂志,2009,47(12):942-945.
- [12] 孙思文,鲍一笑.儿童哮喘管理的互联网时代[J].国际儿科杂志,2016,43(7):515-518.
- [13] 甘家云.护患微信群对哮喘患儿延续护理效果的影响[J].医学临床研究,2015,32(7):1447-1448.
- [14] 孙为,唐诗杨.广州市公立三甲医院微信公众号运营现状分析[J].现代医院,2015,15(12):140-142.
- [15] 王博纬,赵林,王志勇,等.医院移动医疗APP的功能及应用[J].中国数字医学,2015,10(10):30-32.
- [16] 李吾非,栗顺善,李爱琼.哮喘儿童自我管理模式的构建与应用研究[J].护理研究,2016,30(1):147-150.

(收稿日期:2017-04-27)