

药物并不能抑制 TTC 的发生与再发。室壁运动功能减退可促使血栓形成,进而引起体循环及肺循环的栓塞,对合并有心室血栓的患者,早期静脉应用肝素及在心室功能恢复之前应用华法林是必要的。

参考文献

1 Samardhi H, Raffel OC, Savage M, et al. Takotsubo cardiomyopathy: an Australian single centre experience with medium term follow up[J]. Intern Med J,2012,42(1):35-42.

2 Parodi G, Del Pace S, Carrabba N, et al. Incidence, clinical findings, and outcome of women with left ventricular apical ballooning syndrome[J]. Am J Cardiol,2007,99(2):182-185.

3 Duran-Cambra A, Sutil-Vega M, Fiol M, et al. Systematic review of the electrocardiographic changes in the takotsubo syndrome[J]. Ann Noninvasive Electrocardiol,2015,20(1):1-6.

4 Sharkey SW, Windenburg DC, Lesser JR, et al. Natural history and expansive clinical profile of stress(tako-tsubo) cardiomyopathy[J]. J Am Coll Cardiol,2010,55(4):333-341.

5 伍松柏,吕爱莲. 应激性心肌病病理生理机制研究进展[J]. 临床与病理杂志,2015,35(2):267-271.

6 黄元铸. 应激性心肌病研究进展[J]. 临床心电图学杂志,2015,24(2):138-144.

7 陈春晓,李佩侃. 急性心肌梗死静脉溶栓治疗的疗效分析[J]. 中国临床新医学,2011,4(6):532-534.

8 Castillo Rivera AM, Ruiz-Bailén M, Rucabado Aguilar L. Takotsubo cardiomyopathy-a clinical review[J]. Med Sci Monit,2011,17(6):RA135-RA147.

9 胡昌兴,徐广马. 急性冠脉综合征的治疗进展[J]. 中国临床新医学,2009,2(11):1221-1223.

[收稿日期 2017-04-28][本文编辑 黄晓红]

护理研讨

同伴教育在医院护生艾滋病反歧视教育中的应用

陆秀萍, 韦敏顿, 韦靖, 杨红叶

基金项目: 广西医疗卫生适宜技术与开发课题(编号:S201314-05)

作者单位: 530021 南宁,广西壮族自治区人民医院护理部

作者简介: 陆秀萍(1962-),女,大学本科,学士学位,副主任护师,研究方向:护理管理。E-mail:1716738103@qq.com

通讯作者: 杨红叶(1959-),女,大学本科,学士学位,主任护师,研究方向:护理管理。E-mail:yhy0523@163.com

【摘要】 目的 探讨同伴教育在医院护生艾滋病反歧视教育中的应用效果,为实习护生开展艾滋病相关知识培训的教育模式提供参考。**方法** 采用随机抽样的方法,选取广西某医院 2013-01~2014-01 实习护生 240 名为研究对象,按照随机数字表将实习护生以小组为单位分为观察组和对照组。对照组接受常规教育,观察组接受常规教育和同伴教育。干预前后对护生的相关知识、相关态度及护理意愿方面进行调查。**结果** 干预后,观察组与对照组护生在相关知识、护理意愿方面的得分显著提高,相关态度得分显著下降,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组比对照组改变更明显,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 同伴教育在对医院实习护生进行艾滋病反歧视教育中的效果明显,可作为针对实习护生进行艾滋病相关知识培训的常规教育模式。

【关键词】 实习护生; 艾滋病; 同伴教育; 歧视

【中图分类号】 R 47 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1674-3806(2017)07-0688-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2017.07.30

自 1981 年美国报道了第一例艾滋病病人以来,艾滋病的相关歧视对艾滋病人和感染者(person living with HIV/AIDS, PLWHA)自愿咨询与检测、接受治疗等方面造成了某些消极影响^[1]。实习护生作为日后参与护理工作的主体,有必要端正她们对 PLWHA 的态度,减少社会群体对 PLWHA 的歧视。本研究自 2013-01~2014-01 对在广西某医院实习的 240 名护生开展了反艾滋病歧视的同伴教育,收到

了较好效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2013-01~2014-01 在广西某医院实习的 240 名护生为研究对象,按照随机数字表法将实习护生以小组为单位随机分为观察组(120 名)和对照组(120 名)。两组一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。见表 1。

表 1 两组一般资料比较(n)

组 别	例数	性别		年龄(岁)			民族		文化程度		
		男	女	≤19	20~22	≥23	汉族	少数民族	中专	大专	本科
观察组	120	18	102	3	89	28	73	47	2	97	21
对照组	120	16	104	2	92	26	76	44	2	95	23
χ^2	—	0.317		0.324			0.159		0.112		
P	—	0.711		0.851			0.690		0.946		

1.2 方法

1.2.1 对照组 对照组按照医院对护理实习生的培训计划进行常规教育,其余未作特殊干预。

1.2.2 观察组 观察组在常规教育的同时接受同伴教育。具体方法:(1)同伴教育者的选择。由研究者与学校老师共同商讨、确定各组同伴教育者。要求同伴教育者责任心强,对艾滋病患者持客观态度,语言表达能力及人际沟通能力较好。(2)同伴教育者的培训。由研究者对同伴教育者进行为期 6 h 的集中培训。培训内容包括艾滋病的流行及危害、临床表现与分期;艾滋病传播途径与预防措施;正确使用安全套;讨论同伴教育者对护生的教育计划;降低对艾滋病人歧视的重要性等。(3)同伴教育者的考核。培训结束后在同伴教育者间进行演讲比赛。对护生实施同伴教育之前,课题组成员再次对同伴教育者进行讲解和示范,考查同伴教育者对相关知识的掌握程度,全体合格之后再开始实施同伴教育。(4)同伴教育的实施。同伴教育者采用多种参与式教学方法,对同组护生进行以“正确认识及对待艾滋病”为主题的健康教育。教育共 3 周,每周 1 次,共 5 h。

1.2.3 调查方法 (1)观察指标和测量工具。本研究使用香港理工大学心理学系麦思颖副教授等设计的艾滋病相关知识、耻辱感和护理意愿调查问卷,问卷的使用已经获得原作者的同意。(2)问卷内容。①艾滋病相关知识共 20 个条目,其中 3 个条目

选择正确的答案,17 个条目答案对应“是”、“否”及“不知道”。答案正确计 1 分,不正确或是不知计零分。得分越高代表对艾滋病相关知识掌握度越高;②艾滋病相关态度共 15 个条目,所有条目按照李克特计分法,从非常不同意至非常同意计 1~5 分,得分越高,说明对艾滋病负面态度越强烈;③艾滋病病人护理意愿由 3 个条目组成,所有条目按照李克特计分法,从非常不同意至非常同意计 1~6 分,得分越高,说明护理意愿越强。(3)调查实施。在干预前、干预后 3 个月、6 个月,研究者统一向观察组和对照组发放“艾滋病相关知识、相关态度、护理意愿”调查问卷,由研究对象独立填写,填写完成后当场回收。两组研究对象均匿名填写问卷,由编号识别。本次共发放 240 份问卷,回收有效问卷 240 份,回收率 100.0%。

1.3 统计学方法 应用 SPSS19.0 统计软件进行数据处理,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用重复测量的方差分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

干预后,观察组与对照组护生相关知识、护理意愿得分随时间变化逐渐提高,显著高于干预前得分;相关态度得分显著下降,差异具有统计学意义($P < 0.05$);观察组比对照组改变更明显,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组护生相关态度、护理意愿、相关知识得分比较[n,($\bar{x} \pm s$)]

组 别	例数	时点	相关态度	护理意愿	相关知识
观察组	120	干预前	69.73 ± 3.347	6.78 ± 0.758	10.34 ± 1.053
		干预后 3 个月	57.29 ± 2.920 *	9.80 ± 0.763 *	13.26 ± 1.196 *
		干预后 6 个月	47.76 ± 3.588 *△	13.01 ± 0.835 *△	14.71 ± 1.648 *△
对照组	120	干预前	70.97 ± 4.367	6.89 ± 0.754	10.25 ± 1.197
		干预后 3 个月	65.32 ± 2.852 *	8.05 ± 1.036 *	10.26 ± 0.974
		干预后 6 个月	63.80 ± 3.411 *	10.31 ± 10.068 *	10.56 ± 0.977 *
$F_{\text{组间}}$	—	—	938.8	21.86	773.21
$F_{\text{时点}}$	—	—	1176	79.728	227.253
$F_{\text{时点} \times \text{组间}}$	—	—	298.96	6.958	178.217
$P_{\text{组间}}$	—	—	0.000	0.000	0.000
$P_{\text{时点}}$	—	—	0.000	0.000	0.000
$P_{\text{时点} \times \text{组间}}$	—	—	0.000	0.008	0.000

注:组内与干预前比较,* $P < 0.05$;组间同一时点比较,△ $P < 0.05$

3 讨论

3.1 在2009年的《中国艾滋病感染者歧视状况调查报告》中指出,在对2 000例PLWHA受访者中,41.7%称曾遭受过艾滋病相关歧视,12.1%的受访者自感染以来至少遭受过一次被医疗机构拒绝就医的经历^[2]。由医务人员带来的歧视和侮辱,使艾滋病病人减少就医行为,严重影响了艾滋病的防治工作。有研究表明,对艾滋病相关知识的缺乏是医务人员对艾滋病病人相关歧视和侮辱的首要原因^[3]。在本研究中,同伴教育者和被教育者的年龄、生活环境及学习目的相似,在某些敏感问题上,被教育者更愿意从同伴那里获取知识,这使同伴教育得以顺利实施。通过形式多样的同伴教育,改变了以往以自学为主、临床带教为辅的学习方式,调动了实习护生学习艾滋病相关知识的积极性,在一定程度上改善了实习护生对艾滋病人的歧视态度。本实验结果显示,实施同伴教育后3个月、6个月,观察组艾滋病相关知识得分高于对照组,相关态度得分低于对照组,差异有统计学意义。

3.2 本研究结果显示,同伴教育使护生对PLWHA表示同情及宽容,对PLWHA的歧视有了一定程度的改善,但在社会中对于艾滋病人的歧视仍然普遍存在^[4],这说明单从护士方面通过短期的艾滋病相关健康教育很难消除长期以来的误解和不接纳,应从社会大环境开始改变,这也提示艾滋病的防治教育是一个长期且艰巨的工作^[5]。

3.3 本研究结果还显示,实施同伴教育后3个月、6个月护生对PLWHA护理意愿得分明显高于实施前及对照组护生,高于以往的研究调查^[6],这可能与本次研究医院为艾滋病非定点医院,日常工作中接触的艾滋病病人不多有关。实习护生认为艾滋病距离遥远,理论上基本能采取较为理性的态度,但并不能保证在涉及自己切身利益时的护理意愿是否如本结果显示。另外,本次研究医院的艾滋病职业暴露相关培训较系统可能也是导致护理意愿得分明显提高的原因。

综上所述,同伴教育在对医院实习护生进行艾滋病反歧视教育中的效果明显,可作为广西区内针对实习护生关于艾滋病相关知识培训的常规教育模式。

参考文献

- 1 韩扬扬,严 谨.医疗卫生服务中艾滋病歧视的研究进展[J].护理学杂志,2008,23(11):77-79.
- 2 中央党校社会发展研究所,玛丽斯特普“积极对话”项目,联合国艾滋病规划署.中国艾滋病病毒感染者歧视状况调查报告[R].2009:1-17.
- 3 Letamo G. The discriminatory attitudes of health workers against people living with HIV[J]. PLoS Med,2005,2(8):e261.
- 4 石超明,赵丽明,廖 婷.困难、困境及对策:任重道远的中国反艾滋病歧视[J].医学与社会,2012,25(1):5-8.
- 5 陈 辰,谈 菁.不同年级本科护生从事艾滋病护理工作的意愿及其影响因素[J].解放军护理杂志,2009,26(20):15-17.
- 6 常红娟,高 敏,邓 飞,等.参与式培训在对护士进行艾滋病反歧视教育中的应用[J].护理研究,2013,27(23):2528-2530.

[收稿日期 2016-12-13][本文编辑 刘京虹]

护理研讨

延续性护理在急性心肌梗死患者介入治疗术后的应用效果观察

杨 婧

作者单位:233000 安徽,蚌埠市第三人民医院心血管内科

作者简介:杨 婧(1984-),女,大学本科,护师,研究方向:急性心肌梗死患者PCI术的护理。E-mail:yangjingbbsy@163.com

【摘要】 目的 观察延续性护理在急性心肌梗死(acute myocardial infarction,AMI)行经皮冠脉介入治疗(percutaneous coronary intervention,PCI)术后患者中的应用效果。**方法** 将2014-08~2016-02间该院收治AMI并行PCI治疗的患者78例按随机数字表法分为观察组和对照组,每组39例,其中对照组予以心内科常规护理,而观察组在常规护理的基础上实施延续性护理干预,所有患者随访6个月。比较随访期间两组患者心血管不良事件发生情况、治疗依从性,同时采用生活质量综合问卷(GQOLI-74)比较两组患者生活质量。**结果** 随访期间,观察组不良事件发生率为12.82%,低于对照组的35.89%,差异有统计学意义($P<0.05$);随