

基于“医护技一体化”脑卒中延续性服务手机 APP 需求现状调查分析

黄添容, 曾滢, 杨灿洪, 叶丽军, 林静敏, 戴艳萍, 黄春芳, 旷丽, 孟香云

基金项目: 广东省医学科学技术研究项目(编号:A2018161)

作者单位: 510630 广州, 南方医科大学第三附属医院神经内科(黄添容, 曾滢, 杨灿洪, 叶丽军, 林静敏, 戴艳萍, 黄春芳, 孟香云), 康复科(旷丽)

作者简介: 黄添容(1981-), 女, 大学本科, 医学学士, 主管护师, 研究方向: 老年专科护理和脑卒中护理。E-mail: 120064577@qq.com

通讯作者: 曾滢(1988-), 女, 大学本科, 医学学士, 护师, 研究方向: 脑卒中护理。E-mail: 1002516003@qq.com

[摘要] **目的** 了解脑卒中患者对基于“医护技一体化”延续性服务手机 APP 的需求, 为开发适合患者的“医护技一体化”延续性服务手机 APP 提供依据。**方法** 采用自行设计的调查问卷对广州市三家三甲医院的 92 例有脑卒中病史的住院患者进行调查。**结果** 40% 的患者在手机上安装并使用过健康类 APP, 其主要目的为预防疾病与自身保健(42.8%)、康复训练指导(15.6%)、求医问药(35.4%)等。55.4% 的患者表示愿意安装基于“医护技一体化”的延续性服务 APP, 患者期望该类 APP 具有的主要功能为能够提供疾病知识(16.7%)、医护技人员能够根据患者的情况进行及时和全面的反馈和指导(15.8%)等。**结论** 脑卒中患者有使用基于“医护技一体化”的延续性服务手机 APP 的需求, 应结合患者需求开发具有针对性和实用性的手机 APP。

[关键词] 脑卒中; 医护技一体化; 延续性服务; 应用程序

[中图分类号] R 473.74 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2018)06-0611-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2018.06.28

脑卒中是指脑局部血液循环障碍导致的脑神经功能缺损综合征^[1], 因其具有高致残率、高病死率、高复发率、患者需要长期治疗和康复等特点^[2]。脑卒中延续性服务是患者出院后获得持续康复指导、促进快速康复的重要形式之一。目前, 实施延续性服务的主体为护士^[3], 但延续性服务的开展加重了护士的负担, 导致其积极性不高, 另外护士对延续性服务的认识还不够全面^[4], 因此大部分患者出院后得不到高质量的全面的延续性服务, 从而影响了疾病的转归。“医护技一体化”是脑卒中患者管理服务的新模式^[5], 指医、护、技人员共同参与制定患者的康复方案, 确保患者得到高质量的延续服务。随着新一代信息技术的发展、智能手机的普及、手机移动终端的便捷化, 移动手机应用程序(Application, APP)应运而生, 为患者提供了一个获取信息更为便捷且能与医务人员交流的平台, 从而有效地提高患者出院后延续服务的质量^[6]和患者对疾病的自我管理能力。因此, 基于“医护技一体化”脑卒中延续性服务手机 APP 是目前降低脑卒中复发、提高患者

生活质量的一种延续性服务新模式。本研究旨在了解脑卒中患者使用健康类 APP 的情况及其对基于“医护技一体化”脑卒中延续性服务 APP 的需求, 为将来开发适合的手机 APP 提供依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象 从 2018-02-19 ~ 2018-03-19, 采用方便抽样方法, 对南方医科大学第三附属医院、广东省第二中医院及广州市第十二人民医院等三家医院的 92 例有脑卒中病史的住院患者进行调查。纳入标准: (1) 经头部 CT 或 MRI 确诊为脑卒中的住院患者; (2) 患者意识清楚, 理解能力正常; (3) 愿意参与本研究。排除标准: (1) 患有精神疾病或认知障碍者; (2) 急危重症患者; (3) 生活完全不能自理者。

1.2 调查方法

1.2.1 调查工具 本研究采用问卷调查形式开展研究。调查问卷是在研究者查阅文献的基础上, 结合脑卒中患者情况自行设计, 经专家反复修改并通过预调查后修改完善而成。问卷内容包括 4 个方面: (1) 调查对象的一般信息, 包括年龄、性别、文化

程度、付费方式等。(2)疾病情况,包括所患疾病、病程等情况。(3)手机健康类 APP 使用情况,包括是否安装过、安装过的种类、使用过的 APP 功能及对 APP 的评价。(4)脑卒中延续性服务 APP 的使用意愿与需求,包括患者是否愿意安装 APP 及对 APP 的需求等。

1.2.2 资料收集方法 为保证问卷的填写质量,问卷采用无记名方式填写,经过专门培训的 6 名临床护士发放问卷,并向被调查者详细介绍问卷填写方法及注意事项,当场发放当场回收,检查问卷的完整性和有效性。为保证研究的科学性,须做到以下几点:(1)研究者本人在研究过程中始终保持中立态度;(2)选择具有代表性的研究对象;(3)收集的信息保证有两人以上的监督、核对。此次共发放问卷 118 份,回收 118 份,回收率 100%,有效问卷 92 份,有效问卷率为 78.0%。

1.3 统计学方法 应用 SPSS20.0 统计软件进行数据录入、分析。

2 结果

2.1 脑卒中患者的基本资料 共调查 92 例患者,年龄分布区域为 30 岁以下的有 2 人,31~45 岁之间的有 8 人,45~60 岁之间有 20 人,60 岁以上有 62 人。基本资料见表 1。

表 1 脑卒中患者的基本资料(n=92)

调查项目	人数	构成比(%)
性别		
男	53	57.6
女	39	42.4
民族		
汉族	88	95.7
其他	4	4.3
居住地		
广州城镇	50	54.3
广州农村	8	8.7
外地城镇	10	10.9
外地农村	24	26.1
婚姻状况		
已婚	75	81.6
未婚	5	5.4
离异/丧偶	12	13
所患疾病		
脑梗死	66	71.7
脑出血	22	24
蛛网膜下腔出血	4	4.3

续表 1

调查项目	人数	构成比(%)
文化程度		
初中及以下	50	54.3
高中/中专	20	21.7
专科/本科	18	19.7
硕士研究生及以上	4	4.3
人均月收入		
<2000 元	11	12
2000~6000 元	54	58.7
>6000 元	27	29.3
付费方式		
自费	4	4.3
医保	51	55.4
公费	15	16.3
新型农村合作医疗	22	23.9
疾病病程		
7 d~	22	23.9
1 个月~	9	9.8
3 个月~	12	13
6 个月~	10	10.9
>1 年	39	42.4

2.2 健康类手机软件 APP 使用情况 44.6% 的脑卒中患者安装并使用过健康类 APP,没有安装和使用过的占 55.4%,不使用的原因为实用性不高的占 24.3%,使用于脑卒中康复类的占 14.1%,使用后效果满意的占 25.7%。

2.3 脑卒中患者相关 APP 的使用意愿 在回答选项“如果医院开发一种基于‘医护技一体化’为脑卒中患者提供远程的疾病知识教育和康复指导手机 APP 时”,51 例(55.4%)患者表示愿意安装此类软件,9 例患者表示不愿意安装此类软件,而 32 例患者表示需要根据情况来安装此类软件。

2.4 脑卒中患者对脑卒中相关 APP 的期望和需求 70.7% 的患者表示希望得到医生、护士和技师三者共同参与的延续性服务。

3 讨论

3.1 患者对脑卒中延续性服务手机 APP 具有较强的使用需求,结合患者需求开发该软件是大势所趋。脑卒中致残率高、复发率高,患者需要长期治疗和康复。在患者住院期间,医护人员由于工作量大,短时间内无法满足患者全方位的医护需求,于是延续性服务便成为脑卒中患者出院后获得持续的康复指

导、促进快速康复的重要形式。但是,由于医护人员受到时间和费用的限制,其开展相对于患者较理想的传统家庭访视服务形式比较困难^[7]。而基于手机 APP 平台开展脑卒中患者出院后的延续性服务,可以有效地解决目前这一难题。根据我们的调查,脑卒中患者在长期康复过程中有通过手机 APP 便捷地获取相关信息并通过平台与医务人员进行交流的强烈需求,开发基于“医护技一体化”的脑卒中延续性服务手机 APP 不仅能有效满足患者的需求,也是信息化时代推进脑卒中患者延续性服务有效开展的必然趋势。

3.2 许多脑卒中患者安装使用过健康类 APP,使得脑卒中延续性服务 APP 的安装应用成为可能。随着智能手机的迅速发展和普及^[8],在延续性服务干预频率和强度不够的情况下^[9],不同于传统的电话随访、家庭访视等方式的健康类 APP 应运而生。目前国内健康类 APP 已达 3 000 多种^[10],正在改变人们的生活方式,提高人们的健康意识。本研究显示,44.6%的脑卒中患者安装并使用过健康类 APP,如健康运动类、健康饮食类、用药提醒类等,使脑卒中延续性服务 APP 软件的应用成为可能。但使用 APP 累计时间超过一个月的人数仅占 2.2%,调查发现其不使用的原因为,觉得实用性不高的人数占 24.3%,说明目前已开发的健康类 APP 对患者来说实用性不高,因此有必要开发实用性更强的 APP 满足患者需求,改变目前市场上延续性服务 APP 软件相对较少、功能设计不完善、缺乏实用性和针对性的现状,实现真正意义上的延续性服务。

3.3 半数以上的受访患者对方便、实用的基于“医护技一体化”脑卒中延续性服务手机 APP 有较高期望值。结合患者的需求开发脑卒中延续性服务手机 APP 来进行慢病管理,这是目前降低脑卒中复发、提高患者生活质量的一种有效的慢病管理新方式。本研究显示,55.4%的患者表示愿意安装一款适合脑卒中患者延续性服务的手机 APP,并对方便、实用的手机 APP 期望值较高。患者期待开发基于“医护技一体化”脑卒中延续性服务手机 APP,这正是软件开发的动力和切入点。首先,患者希望这类软件简

单、实用、易操作。要求字少、图多、视频多,实用、具体且有指导性,避免广告植入,避免频繁弹出消息,避免侵犯个人隐私等。其次,希望 APP 有脑卒中相关防治知识的宣教,如能介绍疾病的病因、治疗方法、预后、注意事项等,能记录和监测患者的血糖、血压、血脂等指标,能提供实用的康复锻炼方法,能根据患者的康复情况及时给予反馈和指导等。最后,患者还希望通过 APP 这个平台实现快速寻医问药。如能推荐合适的医生、在线预约挂号、实现在线咨询和指导、建立病友圈进行互动交流等等。

总之,脑卒中延续性服务是患者出院后能得到持续康复指导、加快康复的重要途径。采用“医护技一体化”联合干预能更有效地提高延续性服务的质量。但目前市场上符合患者需求且简便实用的脑卒中患者延续性服务手机 APP 尚少见。因此,有必要研发一款基于“医护技一体化”适合脑卒中患者延续性服务的手机 APP,以便能更好地发挥延续性服务的持续性、及时性和有效性,促进患者早日康复。

参考文献

- 1 李 华,洪珍梅.中药离子导入辅助中风痉挛性瘫痪[J].浙江中西医结合杂志,2014,24(1):68-69.
- 2 孙海欣,王文志.中国脑卒中患病率、发病率和死亡率调查结果发表[J].中华神经科杂志,2017,50(5):337.
- 3 林培君,林晓欣,罗楨妮,等.我国卫生人力资源现状分析[J].中国初级卫生保健,2017,31(1):23-26.
- 4 简 平,刘义兰,胡德英,等.临床护士延续护理知行现状的调查研究[J].中华护理杂志,2016,51(4):404-408.
- 5 周金仙.“医护技一体化”服务模式在早期卒中病人康复护理中的临床应用[J].当代护士(下旬刊),2016,(8):46-48.
- 6 任学芳,任 琳,徐 燕,等.APP 客户端在垂体瘤术后患者延续护理中的应用[J].中华现代护理杂志,2017,8(23):3073-3076.
- 7 廖春霞,马红梅,吴佼佼.出院空巢老人延续性护理需求的质性研究[J].中华现代护理杂志,2017,23(14):1851-1854.
- 8 看点!第38次《中国互联网络发展状况统计报告》[J].科学家,2016,(9):10-11.
- 9 夏 蕊,姚 倩.脑卒中延续性护理的研究进展[J].现代临床医学,2016,42(4):310-312.
- 10 吴勇毅.“到家服务”让移动医疗 APP 二次开花[J].通信世界,2015,(19):29.

[收稿日期 2018-04-01][本文编辑 刘京虹]