

• 论 著 • DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2022.03.014

微信手机 APP 平台联合病友同伴教育对排卵障碍不孕患者的影响

姚盛华

郑州大学第一附属医院, 河南郑州 450000

摘要:目的 探讨微信手机 APP 平台联合病友同伴教育在排卵障碍不孕患者中的应用价值。方法 回顾性收集该院 2019 年 2 月至 2020 年 2 月 105 例排卵障碍不孕患者,按照患者意愿,依据不同护理方案分为对照组(52 例)和联合组(53 例)。对照组采用常规护理,联合组在对照组基础上采用微信手机 APP 平台联合病友同伴教育。比较两组患者遵医行为、排卵率、妊娠成功率、干预前后自我效能感[一般自我效能感量表(GSES)评分]、疾病不确定感[疾病不确定感量表(MUIS)评分]及负性情绪[汉密尔顿焦虑量表(HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评分]。结果 联合组遵医率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);联合组排卵率、妊娠成功率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);干预后,联合组 GSES 评分高于对照组,MUIS 评分、HAMA 评分、HAMD 评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 微信手机 APP 平台与病友同伴教育联合应用于排卵障碍不孕患者,可提升患者妊娠成功率,改善患者自我效能感和遵医行为,同时能降低患者疾病不确定感及负性情绪。

关键词:病友同伴教育; 微信; 排卵障碍不孕; 自我效能感; 遵医行为

中图分类号:R473.71

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2022)03-0341-04

Effect of WeChat mobile APP platform combined with peer education
on infertility patients with ovulation disorder

YAO Shenghua

The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan 450000, China

Abstract: Objective To explore the application value of WeChat mobile APP platform combined with peer education in infertility patients with ovulation disorders. **Methods** A retrospective study was performed on 105 infertility patients with ovulation disorders from February 2019 to February 2020 in the hospital. According to patients' wishes and different nursing schemes, they were divided into control group (52 cases) and combined group (53 cases). The patients in control group received routine nursing, and the patients in combined group received WeChat mobile APP platform combined with peer education. The compliance behavior, ovulation rate, pregnancy success rate, self-efficacy [General Self-efficacy Scale (GSES) score], disease uncertainty [Disease Uncertainty Scale (MUIS) score] and negative emotion [Hamilton Anxiety Scale (HAMA) and Hamilton Depression Scale (HAMD) score] before and after intervention were compared between the two groups. **Results** The compliance rate of combined group was higher than that of control group, the differences was statistically significant ($P < 0.05$). Ovulation rate and pregnancy success rate in combined group were higher than those in control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). After intervention, GSES score of combined group was higher than that of control group, MUIS score, HAMA and HAMD scores in combined group were lower than those in control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Combined application of WeChat mobile APP platform and peer education for infertility patients with ovulation disorders can improve the success rate of pregnancy, improve patients' sense of self-efficacy and compliance with doctors, and reduce patients' sense of disease uncertainty and negative emotions.

Key words: peer education of patients; WeChat; ovulation disorder infertility; self-efficacy; compliance behavior

排卵障碍不孕是由于内分泌紊乱,卵巢雄激素大量分泌,致使卵泡发育出现障碍,无法正常排出引起

作者简介:姚盛华,女,主管护师,主要从事生殖护理方向研究。

本文引用格式:姚盛华. 微信手机 APP 平台联合病友同伴教育对排卵障碍不孕患者的影响[J]. 检验医学与临床, 2022, 19(3): 341-343.

的不孕症状,约占所有不孕患者的 20%^[1]。药物治疗是临床首要治疗方式,通常需周期性、长期用药,同时需患者保持健康生活习惯,但部分患者受负性情绪及不良遵医行为影响,无法坚持长期用药,影响治疗效果^[2]。因此,对患者采取有效延伸护理具有重要作用。同伴教育是一种具有相似疾病经历的患者共同分享信息、技能,互相鼓励、支持以达到教育目标的一种方式,目前我国已逐步开始应用^[3]。微信平台因其应用的广泛性、便利性、多功能性目前已在临床护理领域中有长足发展。本研究将病友同伴教育与微信手机 APP 平台联合以干预本院排卵障碍不孕患者,旨在观察联合应用的护理效果,为临床实践提供新思路。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 回顾性收集本院 2019 年 2 月至 2020 年 2 月排卵障碍不孕患者 105 例,按照患者意愿及护理方案不同分为联合组和对照组。对照组 52 例,年龄 22~45 岁,平均(33.84±5.41)岁;病程 2~9 个月,平均(5.84±1.46)个月;受教育程度:初中 12 例,高中 20 例,大专及以上 20 例。联合组 53 例,年龄 23~45 岁,平均(34.25±5.16)岁;病程 2~8 个月,平均(5.14±1.02)个月;受教育程度:初中 10 例,高中 18 例,大专及以上 25 例。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),均衡可比。

1.2 纳入及排除标准 纳入标准:(1)经血性激素检测、子宫内膜检查及 B 超卵泡检查确诊为排卵障碍不孕;(2)临床资料完整;(3)能熟练使用微信;(4)无认知障碍,具备良好的理解能力;(5)无传染性疾病;(6)自愿参与且签署知情同意书。排除标准:(1)存在视力、听力障碍;(2)生活无法自理;(3)合并终末期疾病;(4)存在自身免疫性疾病;(5)患有精神障碍疾病。

1.3 方法 对照组采取常规护理,发放不孕不育指导手册,引导患者养成早睡早起、适度运动的良好生活习惯。叮嘱患者遵医嘱用药,日常保持轻松、愉悦的心态,及时调节不良情绪,合理安排日常饮食,告知患者排卵障碍不孕相关知识,给予同房指导等。联合组在常规护理基础上给予微信手机 APP 平台联合病友同伴教育。(1)成立延伸护理组,由科室护士长作为组长,负责统筹护理工作、合理分配护理任务、监督干预效果,其余组员均为沟通能力良好、专业知识扎实、护理经验丰富的高年资护士。护士长通过微信建立“好孕气延伸护理群”,由两名护士负责管理微信群,所有护士均严格注意患者的隐私保护,避免患者信息泄露。(2)微信群+同伴教育。通过微信建立“好孕气活动群”,邀请所有患者加入群聊,同时在既往就诊的排卵障碍不孕患者,且现已成功妊娠的患者中挑选心态积极、交流能力良好的 5 名志愿者作为病

友同伴进群,每周通过微信群举办线上病友分享会,每周挑选一位病友同伴分享自身妊娠经历、治疗经验、心理调节方法、妊娠心得等,与大家分享日常饮食、运动方案,提高患者的妊娠信心,提供有效借鉴。连续进行 5 周。(3)微信公众号信息支持。建立本院健康教育公众号,每周由护理人员发布两篇关于不孕、健康生活、两性生活指导等相关内容的公众号文章,每周三、周五下午 5 点更新,要求患者当天内浏览学习并点赞。同时通过公众号发起运动打卡活动,患者每天运动时录制视频发布朋友圈,不限制运动形式,每天至少 30 min,每两周护理人员统计 1 次,对于达标患者给予适当物质奖励。(4)同伴见面会。邀请 5 名志愿者参与同伴见面会,将患者分为 5 个小组,每个小组由 1 名志愿者作为组长,以小组为单位进行破冰游戏,患者间相互了解后,小组内部由患者开始主动分享现阶段的心得感受和遇到问题,志愿者及其他患者共同帮助患者解决问题。另外,以小组为单位建立同伴互助群,小组成员间日常可互相倾诉内心感受,互相支持、鼓励,监督彼此的健康行为,形成良好关系。两组均干预 2 个月。

1.4 观察指标 (1)遵医行为。自制《遵医行为调查问卷》评估两组患者遵医行为,包括合理用药、饮食运动、定时复查,共 3 个部分,总分 100 分。 ≥ 90 分为完全遵医;65~<90 分为一般遵医;<65 分为不遵医。完全遵医和一般遵医计入遵医率。(2)妊娠情况:干预结束后随访 12 个月,统计两组患者排卵率、妊娠成功率。(3)自我效能感 采用一般自我效能感量表(GSES)^[4]评价两组患者自我效能感,包含 10 个问题,每个问题得分 1~4 分,总分为 10~40 分,得分越高表示自我效能感越强。(4)疾病不确定感:干预前后采用疾病不确定感量表(MUIS)^[5]评估两组患者疾病不确定感水平,共 32 个条目,总分 32~160 分,评分越高表明疾病不确定感越强。(5)负性情绪:干预前后两组负性情绪变化,采用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)^[6]评价,HAMA 评分标准:<7 分为正常,7~21 分为可能有焦虑,>21 分为肯定有焦虑,得分越高表示焦虑越严重;HAMD 评分标准:<8 分为正常,8~20 分为可能有抑郁,>20 分为肯定有抑郁,得分越高表明抑郁越严重。

1.5 统计学处理 采用 SPSS25.0 统计分析软件,符合正态分布的计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组比较采用 t 检验;计数资料以率表示,两组比较采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 遵医行为 联合组遵医率(94.34%)高于对照组(80.77%),差异有统计学意义($\chi^2=4.456, P<$

0.035), 见表 1。

表 1 两组遵医行为比较[n(%)]

组别	n	完全遵医	一般遵医	不遵医	遵医率
联合组	53	31(58.49)	19(35.85)	3(5.66)	50(94.34)
对照组	52	22(42.31)	20(38.46)	10(19.23)	42(80.77)

2.2 妊娠情况 联合组排卵率、妊娠成功率高于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组妊娠情况比较[n(%)]

组别	n	排卵率	妊娠成功率
联合组	53	42(79.25)	34(64.15)
对照组	52	30(57.69)	23(44.23)
χ^2		5.658	4.197
P		0.017	0.041

2.3 自我效能感、疾病不确定感 干预前两组 GSES 评分、MUIS 评分比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 干预后两组 GSES 评分较干预前升高, MUIS 评分较干预前降低, 且联合组 GSES 评分高于对照组, MUIS 评分低于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 两组自我效能感、疾病不确定感比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	GSES 评分		MUIS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
联合组	53	25.13 $\pm$ 3.51	31.27 $\pm$ 5.42 ^a	136.48 $\pm$ 7.25	120.03 $\pm$ 5.10 ^a
对照组	52	26.03 $\pm$ 3.79	28.19 $\pm$ 4.38 ^a	135.26 $\pm$ 6.87	126.45 $\pm$ 5.89 ^a
t		1.263	3.199	0.885	5.974
P		0.210	0.002	0.378	<0.001

注: 与同组干预前比较, ^a $P < 0.05$ 。

2.4 负性情绪 干预前两组 HAMA 评分、HAMD 评分比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 干预后两组 HAMA 评分、HAMD 评分较干预前降低, 且联合组 HAMA 评分、HAMD 评分低于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 4。

表 4 两组负性情绪比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	HAMA 评分		HAMD 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
联合组	53	19.66 $\pm$ 3.18	10.13 $\pm$ 2.57 ^a	17.62 $\pm$ 3.69	9.52 $\pm$ 2.61 ^a
对照组	52	19.05 $\pm$ 3.02	15.27 $\pm$ 3.48 ^a	17.13 $\pm$ 3.04	12.67 $\pm$ 3.18 ^a
t		1.007	8.621	0.742	5.553
P		0.316	<0.001	0.460	<0.001

注: 与同组干预前比较, ^a $P < 0.05$ 。

3 讨 论

有研究表明, 排卵障碍不孕是引起女性不孕的主要原因之一, 排卵障碍不仅会造成女性不孕, 还会引

起发育异常、肥胖, 甚至致癌^[7]。排卵障碍不孕患者多数存在一定负性情绪, 长期精神紧张、情绪不佳也是导致内分泌失调的一个重要因素^[8], 因此, 护理人员寻找合理有效的干预方式为患者提供帮助具有重要意义。

同伴教育模式是健康教育方式中的一种, 目前在我国临床应用较为普遍, 有研究表明, 同伴教育不仅节约医疗资源, 更容易被患者所接受, 且对患者的自我管理行为有改善作用^[9]。本研究为加强延伸护理的连续性和有效性, 将微信平台与同伴教育模式联合进行应用, 微信作为一种即时通信软件, 在我国国民中拥有极高认知度, 其互动性强、操作简单, 交流信息极具多样化^[10]。李霞等^[11]学者曾利用微信对慢性心力衰竭患者实施延续性护理, 结果显示患者再住院率有效降低, 自我管理能力提高, 证实基于微信的延伸护理可突破空间、地域等限制, 发挥良好护理效果。本研究护理人员将微信平台与同伴教育共同应用于排卵障碍不孕患者, 基于微信群开展同伴教育活动, 让榜样同伴在微信群内为患者分享自身抗病经验, 一方面为患者及病友提供了时间及空间上的便利性, 另一方面通过语音、文字、图片等多种形式为患者传递了丰富护理经验及疾病相关知识。另外, 护理人员利用微信公众号为患者提供持续性的知识教育, 为患者创造了权威知识获取渠道, 便于患者长期接受正确的自我管理信息。本研究结果也显示, 干预后患者疾病不确定感及自我效能感均有明显改善, 证实本研究护理措施确切有效。本研究中, 同伴除利用微信群为患者提供同伴教育外, 在线下也组织了同伴见面会, 进一步增强榜样同伴与患者及患者与患者间的亲密关系, 同伴病友间的鼓励支持及相互监督也能促使患者转变不良心理状态, 改善遵医行为, 在本研究中患者抑郁、焦虑负性情绪有效减轻, 遵医率提高, 收获满意护理效果。影响排卵障碍不孕患者妊娠成功的因素较多, 除自身生理性病变外, 与饮食、体质量、心理状态等也有密切关系^[12]。在患者心态、生活方式、遵医行为发生改善后患者健康水平提高, 妊娠成功率也将随之提高。

综上所述, 采用微信手机 APP 平台联合病友同伴教育干预排卵障碍不孕患者, 不仅能提高患者排卵率、妊娠率, 增强其遵医性, 还能增强患者认知, 改善其负性情绪和康复自信。

参考文献

[1] 石硕, 彭凌, 孙涛. IKAP 引导的多元化健康教育对不孕症患者病耻感、健康知识及依从性影响[J]. 中国计划生育学杂志, 2021, 29(2): 304-307.
[2] 薄海欣, 陈洁. 住院诊治不孕症患者出院(下转第 349 页)

- [3] BOLLSCHWEILER E, PLUM P, MONIG S P, et al. Current and future treatment options for esophageal cancer in the elderly[J]. Expert Opin Pharmacother, 2017, 18(10): 1001-1010.
- [4] ALSINA M, MOEHLER M, LORENZEN S. Immunotherapy of esophageal cancer; current status, many trials and innovative strategies[J]. Oncol Res Treat, 2018, 41(5): 266-271.
- [5] PENNATHUR A, GODFREY T E, LUKETICH J D. The molecular biologic basis of esophageal and gastric cancers[J]. Surg Clin North Am, 2019, 99(3): 403-418.
- [6] SLOTTA-HUSPENINA J, DRECOLL E, FEITH M, et al. MicroRNA expression profiling for the prediction of resistance to neoadjuvant radiochemotherapy in squamous cell carcinoma of the esophagus[J]. J Transl Med, 2018, 16(1): 109.
- [7] LIU G M, JI X, LU T C, et al. Comprehensive multi-omics analysis identified core molecular processes in esophageal cancer and revealed GNGT2 as a potential prognostic marker[J]. World J Gastroenterol, 2019, 25(48): 6890-6901.
- [8] FANG Y, FANG D, HU J. MicroRNA and its roles in esophageal cancer[J]. Med Sci Monit, 2012, 18(3): A22-A30.
- [9] LIU H, ZHANG Q, LOU Q, et al. Differential analysis of lncRNA, miRNA and mRNA expression profiles and the prognostic value of lncRNA in esophageal cancer[J]. Pathol Oncol Res, 2020, 26(2): 1029-1039.
- [10] JAMALI L, TOFIGH R, TUTUNCHI S, et al. Circulating microRNAs as diagnostic and therapeutic biomarkers in gastric and esophageal cancers[J]. J Cell Physiol, 2018, 233(11): 8538-8550.
- [11] BILLETER A T, BARNETT R E, DRUEN D, et al. MicroRNA as a new factor in lung and esophageal cancer[J]. Semin Thorac Cardiovasc Surg, 2012, 24(3): 155-165.
- [12] PAN B, HE B, XU X, et al. MicroRNA-371-3 cluster as biomarkers for the diagnosis and prognosis of cancers[J]. Cancer Manag Res, 2019, 11: 5437-5457.
- [13] GAO D, ZHANG Y, ZHU M, et al. miRNA expression profiles of HPV-infected patients with cervical cancer in the uygur population in China[J]. PLoS One, 2016, 11(10): e164701.
- [14] ZHU W, LUO X, FU H, et al. MiR-3653 inhibits the metastasis and epithelial-mesenchymal transition of colon cancer by targeting Zeb2[J]. Pathol Res Pract, 2019, 215(10): 152577.
- [15] WANG J, XIE X, SUN Y. Time series expression pattern of key genes reveals the molecular process of esophageal cancer[J]. Biosci Rep, 2020, 40(2): BSR20191985.
- [16] WANG H, LIU G, LI T, et al. MiR-330-3p functions as a tumor suppressor that regulates glioma cell proliferation and migration by targeting CELF1[J]. Arch Med Sci, 2020, 16(5): 1166-1175.
- [17] TINAY I, TAN M, GUI B, et al. Functional roles and potential clinical application of miRNA-345-5p in prostate cancer[J]. Prostate, 2018, 78(12): 927-937.
- [18] WEI C, ZHANG R, CAI Q, et al. MicroRNA-330-3p promotes brain metastasis and epithelial-mesenchymal transition via GRIA3 in non-small cell lung cancer[J]. Aging (Albany NY), 2019, 11(17): 6734-6761.
- [19] MENG H, WANG K, CHEN X, et al. MicroRNA-330-3p functions as an oncogene in human esophageal cancer by targeting programmed cell death[J]. Am J Cancer Res, 2015, 5(3): 1062-1075.

(收稿日期: 2021-06-21 修回日期: 2021-11-20)

(上接第 343 页)

- 后延续性护理模式的探索研究[J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33(17): 1317-1321.
- [3] 肖丽珍. 同伴支持教育对直肠癌永久性肠造口患者病耻感及心理调适的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(6): 1041-1044.
- [4] 闫霞, 王美婷. 863 例不孕症患者心理因素及 GSES 评分分析[J]. 中国性科学, 2019, 28(4): 149-152.
- [5] 张蒙, 陈洁. 女性不孕症患者疾病不确定感及相关影响因素分析[J]. 现代临床护理, 2018, 17(11): 13-18.
- [6] 胡勤波, 谢浩芬, 戴义波, 等. 延续护理对日间病房不孕症患者不良情绪及家庭功能的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(12): 1387-1390.
- [7] GAO R, GUO B, BAI J, et al. Acupuncture and clomiphene citrate for anovulatory infertility: a systematic review and meta-analysis[J]. Acupunct Med, 2020, 38(1): 25-36.
- [8] 查盈冰. 电话随访联合医护一体化护理干预在排卵障碍性不孕患者中的应用[J]. 河南医学研究, 2020, 29(21): 4006-4008.
- [9] 张秀玲, 徐淳, 翟法美, 等. 基于同伴教育的延续性护理在老年 T2DM 患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(3): 73-75.
- [10] 姚静, 徐明国, 王威, 等. 基于互联网的延续护理对川崎病冠状动脉损伤患儿家庭照顾负担的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(1): 110-113.
- [11] 李霞, 杨蕊, 田亚丽, 等. 基于微信的延续性护理在慢性心力衰竭患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(10): 1350-1354.
- [12] 陈东宜. 网络互动平台的延伸护理对排卵障碍不孕患者院外遵医行为及妊娠成功率的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(2): 121-122.

(收稿日期: 2021-06-25 修回日期: 2021-11-26)