

及效率,并提升了个人临床能力,做到遇事不乱的良好状态,也提高了自己在工作时处理突发事件的自信和搭班者的满意度。

参考文献:

- [1] 郭巧英,冯怡. 时间管理概述及其在我国护理领域的应用[J]. 护理学报,2011,18(10A):26-28.
- [2] 代亚丽,吴静. 新疆急诊和 ICU 护士人格特征应对方式与职业倦怠的相关性研究[J]. 护理学报,2011,18(9A):4-7.
- [3] 黄莉莎,李亚洁. 护士时间管理倾向与职业倦怠相关性研究[J]. 护理研究,2015,29(7C):2576-2578.
- [4] 王香莉,吴婷,李蓉萍,等. 新入职护士护理能力现状与能力提升策略研究[J]. 中国医疗管理科学,2016,6(6):43-44.
- [5] 张伟,陈永惠,耿丽娟. 急诊护士工作压力、应对方式及一般自我效能感的调查分析[J]. 中国实用护理杂志,2016,34(14):1041-1044.

心脏机械瓣膜置换术后抗凝复查依从性现状及影响因素分析

易一乐¹, 李业涛², 柏晓玲², 谢贵华², 张永春², 厉忠逵², 万艳平¹

(1. 南华大学护理学院, 湖南衡阳 421000; 2. 贵州省人民医院, 贵州贵阳 550002)

摘要:目的 了解心脏机械瓣膜置换术后患者抗凝复查依从性现状及影响因素。方法 对 92 例患者采用电话回访或邮寄方式调查心脏机械瓣膜置换术后华法林抗凝复查依从性现状,采用 Logistic 回归分析影响因素。结果 92 例患者中,复查依从性好有 54 例(58.70%),复查依从性差有 38 例(41.30%)。Logistic 回归分析显示,复查依从性差的影响因素为学历低、每次复查耗资费高、非贵州省人民医院复查及非固定医生复查。结论 心脏机械瓣膜置换术后患者抗凝复查依从性一般,由多种因素引起。

关键词:心脏病;瓣膜置换术;抗凝复查;影响因素 doi:10.3969/j.issn.1671-9875.2019.07.008

Present status of compliance on anticoagulation reexamination after mechanical heart valve replacement and analysis on influencing factors// Yi Yile¹, Li Yetao², Bai Xiaoling², Xie Guihua², Zhang Yongchun², Li Zhongkui², Wan Yanping¹ // 1. School of Nursing, University of South China, Hengyang Hunan 421000, China; 2. Guizhou Provincial People's Hospital, Guiyang Guizhou 550002, China

Abstract: Objective To study the present status of compliance on anticoagulation reexamination after mechanical heart valve replacement and its influencing factors. Method Investigate 92 patients on present status of compliance on warfarin anticoagulation reexamination after mechanical heart valve replacement by telephone or mail return visit. Analyze the influencing factors by Logistic regression analysis. Result Among 92 patients, 54 show good compliance on anticoagulation reexamination (58.70%) and 38 show poor compliance (41.30%). Logistic regression analysis shows that low education level, high reexamination cost, not the same hospital and not the same doctor are influencing factors of poor reexamination compliance. Conclusion Compliance on anticoagulation reexamination for patients after mechanical heart valve replacement is not so satisfying, which is caused by many factors.

Key words: heart disease; heart valve replacement; anticoagulation reexamination; influencing factor

中图分类号:R473.6

文献标识码:A

文章编号:1671-9875(2019)07-0031-04

心脏瓣膜置换术是治疗心脏瓣膜疾病最有效的治疗方法之一,但接受机械瓣膜置换者需要终身抗凝治疗^[1]。我国已经接受或将行心脏瓣膜置

换的人数超过 200 万,并且呈逐年上升的趋势^[2]。临床上机械瓣膜置换术后患者常用的抗凝药为华法林,该药治疗窗比较窄^[3-4],并且该药物易受其他药物与食物以及疾病影响而抵消了华法林的效果^[5],若不能很好管理使用,极易发生严重的并发症,如出血、栓塞等。而术后华法林长期使用遵循复查结果调整,这需要患者严格按医嘱复查才能保证用药准确性和安全性。为此,笔者对贵州省人民医院心脏外科行心脏机械瓣膜置换术后半年

作者简介:易一乐(1976—),女,本科,硕士在读,主管护师,现工作单位为贵州省人民医院。

收稿日期:2019-02-12

通信作者:万艳平,365054993@qq.com

国家自然科学基金资助项目,编号:71563006

贵州省人民医院青年基金项目,编号:GZSYQN[2017]号

以上需终身使用华法林抗凝治疗的 113 例患者进行抗凝复查依从性现状调查,并分析影响因素,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 纳入标准:2015 年 1 月至 2016 年 12 月期间在贵州省人民医院心脏外科住院,行心脏机械瓣膜置换术患者,年龄大于 18 岁,术后半年以上,术后抗凝治疗采用华法林;患者及家属知情同意,自愿参加本次调查。排除标准:患者术后出现多器官衰竭无法进行抗凝复查,患者及家属拒绝参加。2017 年 6 月至 7 月,采取便利抽样法选取符合纳入和排除标准的 113 例患者作为研究对象。

1.2 调查工具 自行设计《心脏机械瓣膜置换术后华法林抗凝复查管理现状调查表》,内容包括患者一般资料、抗凝复查管理现状。患者一般资料包括性别、年龄、学历、民族、居住地、家庭月收入等。抗凝复查管理现状包括抗凝复查依从性(遵从医生医嘱按时复查为抗凝复查依从性好,未遵从医生医嘱按时复查为抗凝复查依从性差)、贵州省人民医院复查、固定医生复查、复查陪同、复查药物调整、每次复查耗费、离复查医院距离、复查交通工具、每次复查耗时、复查期间不良事件(出血、栓塞、死亡)等。

1.3 调查方法 调查员由受过统一培训、且考核合格的课题组成员担任。调查员根据 HIS 系统信息,通过电话回访方式,根据调查表内容向患者调查,调查前说明调查目的、意义,要求患者或家属如实回答,并根据患者或家属回答情况如实记录在调查表中;如拨打留档的 2 个电话号码各 3 次以上无人接听,采用邮寄调查表给患者,填完后患者或家属再邮寄给工作人员。共调查 113 例患者,电话回访 105 例患者,邮寄调查表调查 8 例患者,其中 15 份调查表由家属协助调查,有效问卷 92 份,有效回收率 81.42%。

1.4 统计学方法 单因素分析计数资料采用卡方检验,等级资料采用非参数秩和检验,将单因素分析中具有统计学意义的指标进行 Logistic 回归分析。

2 结 果

2.1 患者一般资料 见表 1。

2.2 患者抗凝复查依从性情况 本组 92 例,抗凝复查依从性好 54 例、依从性差 38 例。

2.3 影响患者抗凝复查依从性的单因素分析

根据抗凝复查依从性情况进行分组,复查依从性好 54 例、复查依从性差 38 例,见表 1。

表 1 患者一般资料及影响抗凝复查依从性单因素分析

变 量	分 类	复查依从性		χ^2/Z 值	P 值
		性好组 (n=54)	性差组 (n=38)		
性别	男	22	11	1.349	0.246
	女	32	27		
年龄	20~30 岁	3	1	1.563	0.118
	31~40 岁	11	5		
	41~50 岁	25	16		
	51~60 岁	13	14		
	>60 岁	2	2		
学历	文盲	7	12	4.24	0.00
	小学	9	18		
	初中	24	7		
	高中	8	1		
	大专以上	6	0		
家庭月收入	>3 000 元	22	9	2.904	0.088
	≤3 000 元	32	29		
民族	汉族	40	20	4.521	0.033
	少数民族	14	18		
居住地	农村	25	28	6.851	0.009
	城市	29	10		
贵州省人民医院复查	是	48	22	11.776	0.001
	否	6	16		
固定医生复查	是	20	3	10.103	0.001
	否	34	35		
复查陪同	是	26	29	7.360	0.007
	否	28	9		
复查药物调整	医生调整	47	38	3.647	0.067
	自己调整	7	0		
每次复查耗费	>200 元	15	22	8.414	0.004
	≤200 元	39	16		
离复查医院距离	<50 km	15	8	1.199	0.230
	51~100 km	8	4		
	>100~200 km	8	5		
	>200~400 km	13	11		
	>400 km	10	10		
复查交通工具	步行	2	0	3.841	0.000
	公交或的士	25	8		
	自驾	16	6		
	长途汽车	7	15		
	火车	4	9		
每次复查耗时	>1 d	11	15	4.015	0.045
	≤1 d	43	23		

表 1(续)

变 量	分 类	复查依从性		χ^2/Z 值	P 值
		性好组 (n=54)	性差组 (n=38)		
出血	有	0	3	>0.05 ¹⁾	
	无	54	35		
栓塞	有	0	2	>0.05 ¹⁾	
	无	54	36		
死亡	有	0	3	>0.05 ¹⁾	
	无	54	35		

注: ¹⁾ Fisher's 检验

2.4 影响复查依从性 Logistic 回归分析 将表 1 中有统计学意义的变量作为自变量,复查依从性(好=0,差=1)为应变量,自变量赋值见表 2。Logistic 回归分析结果表明学历低、每次复查耗费高、非贵州省人民医院复查及非固定医生复查为患者复查依从性差影响因素,见表 3。

表 2 自变量赋值

变 量	赋 值
学 历	文盲=0 小学=1 初中=2 高中=3 大专以上=4
民 族	汉族=0 少数民族=1
居住地	农村=0 城市=1
是否贵州省人民 医院复查	是=0 否=1
是否固定医生复查	是=0 否=1
是否复查陪同	是=0 否=1
复查交通工具	步行=0 公交或的士=1 自驾=2 长途汽车=3 火车=4
每次复查耗时	>1 d=0 ≤1 d=1
每次复查耗费	>200 元=0 ≤200 元=1

3 讨 论

3.1 心脏机械瓣膜置换术后患者抗凝复查依从性现状分析 本次调查显示,抗凝复查依从性好 54 例(58.70%)、依从性差 38 例(41.30%),在抗凝复查依从性好组中有 7 例患者复查后自行调整华法林药物剂量,说明就是复查依从性好的患者也存在不信任医生行为,擅自改动用药医嘱,而这种行为可导致隐匿不良结局;在抗凝复查依从性差组中有 5 例在术后半年内发生出血或栓塞不良

事件,还有 3 例出现死亡的不良结局。如果将复查后未遵医嘱服药归为抗凝复查依从性差组,则上述抗凝复查依从性好组中有 7 例擅自改动用药医嘱也归为依从性差的患者,则依从性差的患者达到 45 例,依从性好的患者为 47 例,从这个比例来看,目前心脏机械瓣膜置换术后患者抗凝复查依从性一般。这需要引起医护人员重视,以提高心脏机械瓣膜置换术后患者抗凝复查依从性水平。

3.2 抗凝复查依从性的影响因素分析 通过 Logistic 回归分析得出复查依从性差的影响因素为学历低、每次复查耗费高、非贵州省人民医院复查及非固定医生复查。

3.2.1 学历低 表 3 显示,学历越低复查依从性越差,学历越高复查依从性越好。分析可能原因:学历越低患者,大多文化水平较差,居住地较多在农村,经济水平相对较低,能接触新知识也越少,进而复查的动力也越差;而学历越高患者,文化水平就越高,更愿意主动通过不同途径获得抗凝药的相关知识,了解不遵医嘱按时复查可能出现的危害,从而提高复查依从性。这与郭亚男研究结果一致^[6]。从表 1 中看,本次调查中依从性好组中患者大专以上学历只有 6 例,两组文盲有 19 例占 20.65%,与上述结果相符。因此,在工作中需要更加关注此类人群,采用多种途径多种方法对患者进行健康教育,加强延续性护理,以减少机械瓣膜置换术后不良事件发生率^[7]。

3.2.2 每次复查耗费高 表 3 显示,每次复查耗费高复查依从性差,每次复查耗费低复查依从性好。分析可能原因:与贵州经济较落后,农村与城市发展不平衡,门诊复查费用和药费没有纳入新农合,使很多患者对每次复查耗费存在担心,造成复查依从性低。表 1 结果显示,依从性差组中有 29 例患者家庭月收入低于 3 000 元,而当每次复查费用>200 元时,对患者来说是一个巨大负担,导致复查依从性差。因此,呼吁家庭社会支持,扩大新农合报销范围和比例,为更多的患者受益。

3.2.3 非贵州省人民医院复查 表 3 显示,非贵州省人民医院复查患者复查依从性差,贵州省人民医院复查患者复查依从性好。分析可能原因:

表 3 影响患者复查依从性的 Logistic 回归分析

变 量	B 值	SE 值	Wald χ^2 值	P 值	OR 值	95%CI
学 历	0.957	0.315	9.259	0.002	0.384	(0.207, 0.711)
复查医院	1.639	0.659	6.189	0.013	5.149	(1.416, 18.725)
固定医生复查	1.873	0.771	5.908	0.015	6.507	(1.437, 29.466)
每次复查耗费	-1.373	0.592	5.386	0.020	0.253	(0.079, 0.808)

贵州医疗资源较落后,各地区医疗水平发展不均衡,很多地区级医院(非贵州省人民医院)没有开展心外科手术,有些甚至不具备复查凝血机制的设备,有些医院即使能复查凝血机制,医生对调整华法林经验欠缺,从而出现病情反复,患者复查依从性差。因此,术后患者复查需要到三级甲等以上并具备心脏外科手术医院进行复查。呼吁政府对基层医院给予最大力度的扶持,加大对基层医院医生培训与考核,同时期待新型远程抗凝管理模式问世并推广应用,让患者获得最大力度的便利。

3.2.4 非固定医生复查 表 3 显示,找固定医生复查患者复查依从性好。分析可能原因:固定医生复查,基本都是主刀医生和自己管床医生,他们对患者的病情比较熟悉,并且已经建立了良好的医患关系,因此复查依从性较好;而非固定医生复查,基本上是非主刀医生和自己管床医生,部分为当地医院医生,这些医生对患者病情不是很了解,同时由于部分医生水平一般,导致患者病情反复,患者复查的依从性也越差。因此,建议心脏机械

瓣膜置换术后患者尽量在手术医院复查,并找固定医生进行复查,以保证术后用药正确。

参考文献:

- [1] 朱丽,陈莹莹,罗亮春,等.心脏瓣膜置换术后患者抗凝治疗的个案管理[J].护理学杂志,2015,30(16):27-29.
- [2] 董力,石应康,付博,等.中国人工心脏瓣膜置换术后低强度抗凝治疗的系统评价及文献分析[J].中华医学杂志,2014,94(34):2673-2675.
- [3] 中华医学会心血管病学分会,中国老年学学会心脑血管病专业委员会.华法林抗凝治疗的中国专家共识[J].中华内科杂志,2013,52(1):76-82.
- [4] KEARON C, GINSBERG J S, KOVACS M J, et al. Comparison of low-intensity warfarin therapy with conventional-intensity warfarin therapy for long-term prevention of recurrent venous thromboembolism[J]. N Engl J Med, 2003, 349(7): 631-639.
- [5] 韦兆玲,张丽红.房颤患者口服华法林抗凝管理的现状与展望[J].解放军护理杂志,2017,34(11):37-39.
- [6] 郭亚男.心脏机械瓣膜置换术后患者早期抗凝治疗的依从性及其影响因素分析[D].郑州:郑州大学,2013.
- [7] 胡海红,高薇薇,毛士英,等.延续性护理应用于机械瓣膜置换术后抗凝管理的效果评价[J].护理与康复,2016,15(2):113-116.

• 综 述 •

宫颈癌根治术后患者盆底功能障碍性疾病临床表现及康复策略的研究进展

张 含,冯素文

(浙江大学医学院附属妇产科医院,浙江杭州 310006)

关键词:宫颈癌根治术;盆底功能障碍;康复;综述 doi:10.3969/j.issn.1671-9875.2019.07.009

中图分类号:R473.71

文献标识码:A

文章编号:1671-9875(2019)07-0034-04

宫颈癌是常见的妇科恶性肿瘤,发病率仅次于乳腺癌,好发于40~50岁,且有明显的年轻化趋势。近年来随着宫颈癌筛查手段的普及,很多宫颈癌患者得到了早期诊断和早期治疗。宫颈癌根治术是早期宫颈癌治疗的首选方法,具有良好的

治疗效果^[1],但对患者膀胱功能、盆腔脏器正常生理位置、肛门直肠功能、性功能可产生影响。研究发现,宫颈癌根治术后患者盆底功能障碍疾病发生率可达70%以上^[2],严重影响患者生存质量,成为临床上亟需解决的问题之一。本文就宫颈癌根治术后患者盆底功能障碍性疾病的临床表现及康复策略的研究进展综述如下。

1 临床表现

1.1 排尿及排便功能异常 排尿及排便功能异

作者简介:张含(1987-),女,本科,硕士在读,主管护师,现工作于安徽省芜湖市第二人民医院。

收稿日期:2019-01-15

通信作者:冯素文, fengsw@zju.edu.cn