

• 综述 •

慢性阻塞性肺疾病互联网 + 健康管理的研究进展

徐艳霞, 常小红

(延安大学附属医院呼吸内科, 陕西 延安)

摘要: 慢性阻塞性肺疾病 (COPD) 是一种可以预防和治疗的疾病, 具有高患病率、高致残率、高死亡率等特点, 对慢阻肺患者行互联网 + 健康管理, 可减少急性复发次数, 降低住院率, 提高生活质量。本文就对慢阻肺病人互联网 + 健康管理存在问题及未来发展趋势作一简单综述, 为医护人员对互联网下慢病管理提供参考。

关键词: 慢阻肺; 互联网 + 健康管理; 研究进展

中图分类号: R256.1 **文献标识码:** A **DOI:** 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.76.030

本文引用格式: 徐艳霞, 常小红. 慢性阻塞性肺疾病互联网 + 健康管理的研究进展 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(76):72,74.

0 引言

慢性阻塞性肺疾病 (Chronic Obstructive Pulmonary Disease, COPD, 简称慢阻肺) 主要特征是持续气流受限, 它是一种可预防和治疗的疾病。它的患病率高、死亡率高, 致残率高、经济负担重, 对患者的劳动能力和生活质量影响极大^[1]。据统计, 我国 40 岁及以上人群中慢阻肺的患病率为 9.9%, 而慢阻肺患者住院总花费约占其家庭平均收入的 40%, 其危害在慢性呼吸系统疾病中首当其冲^[2]。因此帮助患者在互联网下进行自我健康管理也是疾病治疗的重中之重, 目的就是让患者对慢阻肺相关知识有所了解, 提高自我管理的依从性, 避免急性发作的危险因素, 从而减少急性发作次数, 降低住院率, 减少家庭医药花费, 最终使病情发展减缓, 生活质量提高^[3]。本文就慢阻肺病人互联网 + 健康管理的研究进展作一综述。

1 互联网 + 健康管理的特点

互联网 + 健康管理具有丰富性、便捷性以及高效性的特点^[4]。它可以让 COPD 患者的健康管理网络化, 医护人员可以建立健康教育微信群或者健康教育管理网站, 针对 COPD 患者进行健康宣教, 提供给患者及家属 COPD 防治及护理知识, 纠正患者的不良行为及习惯, 帮助患者建立健康的生活方式及在互联网监督下的自我管理。研究显示健康管理能大大提高 COPD 患者对 COPD 的认知程度和规律用药水平, 对改善患者肺功能和生活质量有积极作用^[5]。互联网 + 健康管理不仅可以减少医护人员工作量, 而且可以增加医患间沟通, 改善医患关系, 减少医疗纠纷。

2 互联网 + 健康管理内容

2.1 健康信息采集

通过互联网建立患者健康档案: 对 COPD 患者的病史、肺功能情况、治疗情况、服药情况、家庭氧疗情况、肺康复锻炼情况、工作环境及对慢阻肺认知度等详细记录。

2.2 健康危险因评价

COPD 危险因素包括环境因素及个体易感因素两个方面。其中环境因素如吸烟, 职业粉尘和化学物质、空气污染等, 个体易感因素如遗传因素 α - 抗胰蛋白酶缺乏、气道高反应性、呼吸道感染、患者的社会经济地位等。通过以上信息可以有效地评估 COPD 患者的严重程度, 及近几年 COPD 复发的趋势及相关的危险因素^[6], 从而对患者的健康进行干预管理。

2.3 健康促进干预管理

2.3.1 干预内容

①教育和劝导患者戒烟; ②指导患者咳嗽排痰; ③指导患者使用药物; ④家庭氧疗的指导; ⑤肺康复锻炼指导; ⑥COPD 知识宣教; ⑦心理干预, 疏导患者不良情绪; ⑧出院指导, 预防急性加重; ⑨日常生活指导; ⑩饮食指导。

2.3.2 干预方式

① COPD 健康宣教: 通过互联网下的“微时间”^[7]方式把

有关 COPD 健康教育杂志、问答、视频、测试等内容, 通过手机使患者随时可以利用零碎、微小的时间接受 COPD 相关知识, 让患者感受到互联网时代的方便和实惠; ②肺功能锻炼示范教学, 专业的医护人员可通过微信平台录制肺康复训练视频, 指导患者运动锻炼, 陈贵华, 吴松亮等人研究显示: 微信平台的运用减少了 COPD 患者急性加重住院次数, 提高了患者自我护理能, 提高了患者的生活质量^[8]; ③随访监测: 专业医护人员可通过网络平台为每位患者制定一套监测方案, 指导患者定期复查肺功能、胸片、血象等指标, 帮助患者树立自我管理意识, 以便更好的评估患者健康状况及指导治疗。

2.4 健康管理后效果评价

2.4.1 通过各项检查指标评价

肺功能 (FEV1 占预计值百分比、FEV₁/FVC 检测、每分钟最大通气量 MVV 等)、实验室检查、影像学检查等指标。

2.4.2 生活质量评价

世界卫生组织生存质量测定量表简表 (WHO-QOL-BREF1) 对患者从生理、心理、社会及环境四个领域的生活质量进行评估^[9]; 胡蕴琦等设计的《健康行为量表》对 COPD 患者健康行为管理进行评价, 包括躯体活动、健康责任感、营养支持、健康行为、心理健康及压力调节等^[10]; CAT 问卷, 国内多项临床研究证实 CAT 评分与 COPD 患者的病情严重分级存在密切联系, 可适用于 COPD 患者的生活质量评价^[11]。

2.4.3 患者对慢阻肺知识认知水平评价

通过医护人员制定 COPD 相关知识、患者依从性问卷等进行评估。

3 互联网 + 健康管理存在的问题

3.1 患者利用互联网进行健康管理相对薄弱

COPD 患者大多为老年人, 文化水平较低, 不善于使用互联网产品, 所以通过网络接受慢阻肺健康教育知识相对欠缺。一项针对某医院 147 例 COPD 患者的调查分析显示, 83.3% 的患者对 COPD 疾病的认知不熟悉, 50% 以上的患者对吸烟与 COPD 的关系认知、对家庭氧疗的认知、对呼吸康复锻炼的认知及对吸入剂使用的认知不熟悉, 61.2% 的患者表示对健康教育的必要性认知不熟悉^[9]。

3.2 医护人员对健康管理重视不够

医患双方对于疾病知识、预防治疗等方面差异较大, 医护人员对患者健康教育的重视程度不够。张毅钦^[12]等针对社区全科医生 COPD 防治能力的问卷调查显示, 270 名全科医生只 108 名合格, 社区医生对健康管理的认知不足。

3.3 互联网 + 健康管理存在隐私安全问题

尽管互联网技术下的健康管理丰富、便捷、高效, 但也存在安全问题: ①互联网 + 健康管理内包含患者个人隐私信息、疾病信息等敏感信息, 一旦不法分子利用这些隐私数据, 会使患者的合法权益受到威胁; ②部分网络健康信息不可靠甚至虚假, 造成患者的误解甚至欺骗; ③由于互联网技术下的

(下转第 74 页)

率。陈晓珠^[20]给予肾虚型高龄妇女中医综合干预(口服复方左归胶囊联合穴位贴敷、艾灸、推拿按摩及健康教育),与对照组(口服维生素)对比,实验组能有效地提高备孕“二胎”的肾虚型高龄妇女的妊娠率,且安全无副作用。

3 结语

研究高龄女性生殖干预,寻找有效的解决方法十分有必要。中医中药在此方面有其独特优势并能发挥重要作用,单纯中药法对高龄妇女生殖干预多采用补肾为大体原则,也可借助调补阳明的方法,靠后天衍先天,来达到助孕的目的;单纯针灸法对高龄妇女生殖干预可采用分期论治,顺应女性周期变化来取穴,也可整体调补肝脾肾及气血,均可达到良好的临床效果;中药配合针刺、推拿、穴位贴敷等均可以提高卵巢反应,改善卵子质量,提高妊娠率。这均为改善高龄女性生殖问题提供了一条确切有效的思路,开阔了改善高龄女性生殖问题的临床思维,值得临床借鉴,同时可以进一步研究如何更有效的使用中药及针灸,使本就与时间赛跑的高龄女性得到最节约时间成本的治疗。

参考文献

- [1] 中国医师协会生殖医学专业委员会.高龄女性不孕诊治指南 [J].中华生殖与避孕杂志,2017,37(2):87-100.
- [2] 朱依敏.高龄妇女助孕安全问题 [J].中国计划生育和妇产科,2017,9(2):8-10.
- [3] 梁潇元,耿静然,夏宛廷,等.基于阳明脉衰浅析高龄妇女生殖问题 [J].四川中医,2016,34(8):21-22.
- [4] 谢萍,刘梦.中医药对高龄妇女的助孕策略 [J].中国计划生育和妇产科,2016,8(12):8-12.
- [5] 王月平,宋殿荣.韩冰教授补肾调冲法治疗高龄不孕经验 [J].中国临床研究,2016,8(32):103-106.
- [6] 毕嘉.中医补肾法在提高高龄不孕女性卵巢储备功能方面的应用效果 [J].当代医药论丛,2017,15(6):139-140.
- [7] 张秋平,彭晓燕.滋肾育胎丸在提高取环后高龄二胎备孕妇女妊娠中的应用 [J].深圳中西医结合杂志,2017,27(1):41-43.
- [8] 孙定乾,陈爱兰,陈晶晶.左归丸加减治疗对高龄有生育要求妇女卵巢储备功能的影响 [J].辽宁中医杂志,2017,44(3):514-516.
- [9] 李晶,齐聪,匡延平.补肾健脾法对高龄冻融胚胎反复移植失败患者胚胎质量的影响 [J].中华中医药学刊,2014,32(7):1606-1608.
- [10] 徐珉,黄健玲,司徒仪,等.补肾中药益真I、II号胶囊对高龄不孕妇女围排卵期卵巢间质血流的影响 [J].中国现代医学杂志,2008,18(7):833-837.
- [11] 张宁.中药对高龄不孕女性激素及抑制素B的干预研究 [J].江西中医药,2012,4(43):46-47.
- [12] 刘菲.电针对肾虚高龄妇女卵细胞质量及卵颗粒细胞Bcl-2_Bax的影响 [D].山东:山东中医药大学,2014.
- [13] 连方,刘菲,帅振虹.经皮穴位电刺激对高龄妇女卵细胞质量及Bcl-2_Bax的影响 [J].上海针灸杂志,2014,33(12):1097-1099.
- [14] 陈琛.经皮穴位电刺激对五七肾虚妇女卵细胞质量与内啡肽的影响 [D].山东:山东中医药大学,2014.
- [15] 李晓彤,刘保延,房繁恭.针灸“分期论治”卵巢储备功能减退的理论应用探讨 [J].中国针灸,2016,36(8):887-890.
- [16] 张毅敏,于斌,陈佳,等.针刺治疗对卵巢早衰大鼠PI3K/Akt/mTOR信号通路的影响 [J].中国针灸,2015,35(1):53-58.
- [17] 王红峰,王小红.左归饮合二至丸加减配合针刺治疗卵巢储备功能下降60例 [J].山东中医杂志,2014,33(11):894-896.
- [18] 朱丽娟,徐义勇,黄丽娟.针刺联合补肾调周法对高龄不孕妇女卵巢储备功能影响的临床研究 [J].内蒙古中医药,2016,9(10):62-63.
- [19] 连方,王琳,张建伟,等.二至天癸方对高龄不孕妇女卵巢反应性的影响 [J].中国中西医结合杂志,2006,26(8):685-688.
- [20] 陈晓珠.中医综合干预对备孕二胎肾虚高龄妇女的影响 [D].广州:广州中医药大学,2017.

(上接第 72 页)

健康管理缺乏大样本的应用效果研究,所以依旧难以积极的去肯定其应用效果^[14]。

4 小结与展望

国内外研究显示,在互联网下对慢阻肺病人进行健康管理,使患者的治疗依从性提高,危险因素暴露率降低,肺功能下降速率减慢,呼吸困难程度减轻,急性加重住院率降低,医疗负担减轻,运动耐力及生活质量提高^[13]。目前,我国对COPD 互联网+健康管理的研究相对缺乏,面对这一常见多发疾病,值得医护人员关注的是如何将互联网及医疗卫生有效结合进行健康管理。同时,保障患者隐私安全、健全数据保护体系、提高互联网医疗服务的实用性和易操作性对于COPD 互联网化健康管理的创新实践至关重要^[14]。展望我国移动互联网发展的未来,互联网+健康管理将有很大的发展空间,将会为我国健康教育产业带来更多的实惠和更大的发展^[7]。

参考文献

- [1] 申永春,文富强.2017 年慢性阻塞性肺疾病全球创议更新解读 [J].中国实用内科杂志,2017,37(02):132-135.
- [2] 李思嘉,郭爱敏,赵艳伟.慢性阻塞性肺疾病患者疾病感知现况及其影响因素分析 [J].中国护理管理,2017,17(8):1112-1116.
- [3] 吴挺实,陈钰,梁勇.个体化健康教育模式对改善稳定期慢阻肺患者行

- 为和生活质量的作用 [J].中国健康教育,2017,33(09):855-858.
- [4] 徐春丽.互联网+健康教育模式在临床护理工作的运用 [J].医药沿,2017,7(19):288-290.
- [5] 刘祖素.健康教育在 COPD 稳定期管理中的应用进展 [J].饮食保健,2017,4(19):343-344.
- [6] 周芬,孙玉梅.健康管理在慢性非传染性疾病管理中的应用 [J].中国全科医学,2008,11(1):42-44.
- [7] 伍星,黄晓梅,邓海清,等.“互联网+”下的社区健康教育新模式 [J].中国医药导报,2016,13(21):185-187,192.
- [8] 陈贵华,吴松亮,罗晓庆,等.微信平台在慢性阻塞性肺疾病患者延伸管理中的应用 [J].重庆医学,2017,46(29):4132-4134.
- [9] 刘祖素.健康教育在 COPD 稳定期管理中的应用进展 [J].饮食保健,2017,4(19):343-344.
- [10] 符梦楠,钟婉红.慢性阻塞性肺疾病患者健康行为管理与肺功能及生活质量的相关性 [J].检验医学与临床,2018,15(4):520-522.
- [11] 申海燕,潘小青,冼伟玲,等.CAT 问卷在 COPD 稳定期患者社区管理中的应用研究 [J].中国现代医生,2017,55(6):85-88.
- [12] 张毅敏,林洪,等.COPD 防治能力在社区全科医生中的脆弱性调查 [J].热带医学杂志,2015,15(7):972-974.
- [13] 易萍.慢性阻塞性肺疾病患者社区护理干预及健康管理的研究进展 [J].当代护士(中旬刊),2016,(4):22-24.
- [14] 张佩嘉,谭洁.互联网技术用于慢性肾脏病健康管理的研究进展 [J].护理学杂志,2017,32(1):99-102.