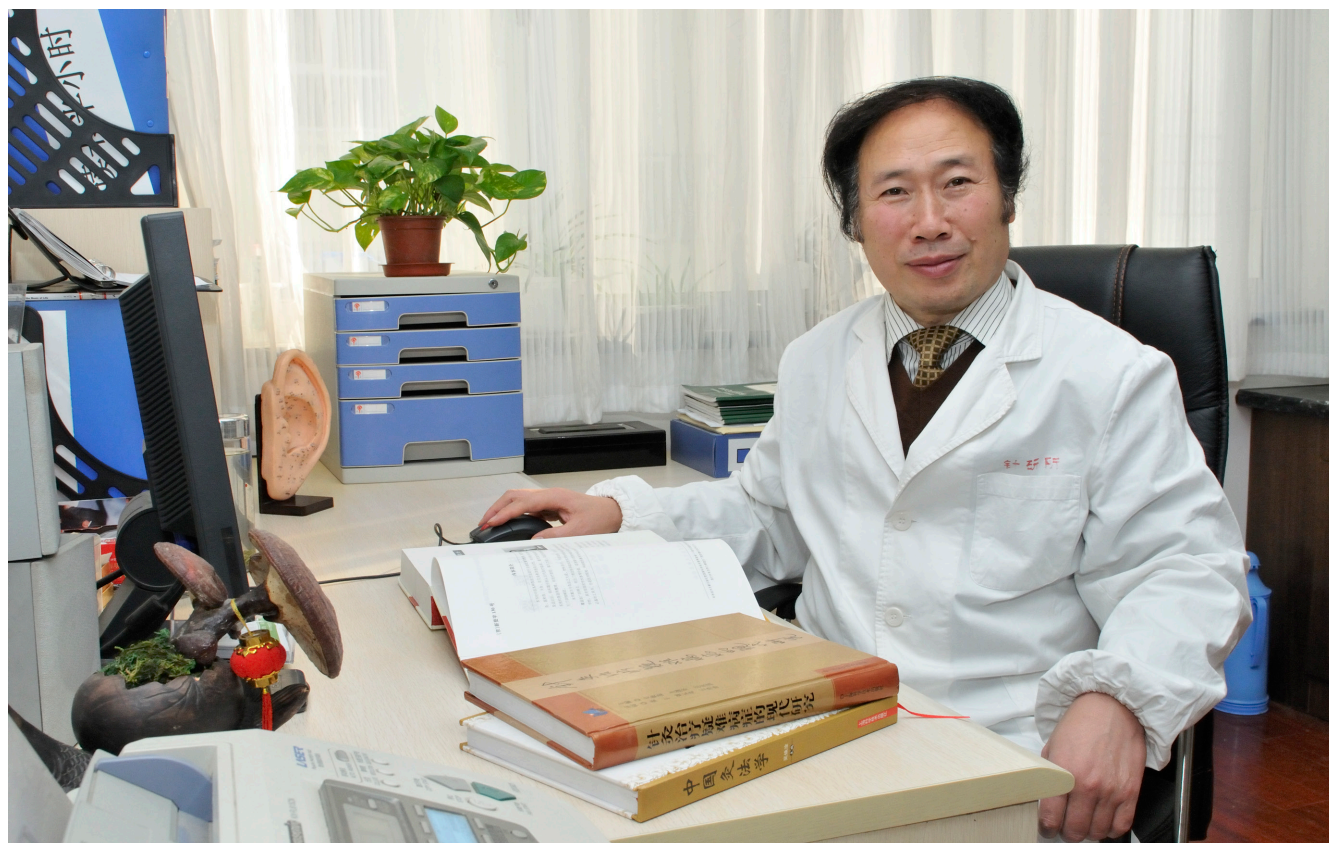


世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2021 年 10 月 8 日 第 29 卷 第 19 期 (Volume 29 Number 19)



19/2021

ISSN 1009-3079



9 771009 307056

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议、开放获取和在线出版的学术刊物。本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录。



文献综述

- 1089 抗栓治疗消化道损伤的中西医防治研究进展
蚁楷宏, 谭学瑞
- 1096 长链非编码RNA调控胃癌巨噬细胞极化研究进展
锁瑞洋, 王芝徐, 王健生, 张广健, 张佳
- 1102 短链脂肪酸与肠易激综合征关系的研究进展
杭露, 周盐, 孟杨杨, 冯雅, 王殷姝, 袁建业

临床研究

- 1110 非选择性 β 受体阻滞剂对晚期慢性肝病炎症因子及预后的影响
王艳娇, 朱雅碧, 魏雯佳
- 1118 肝细胞癌中CBX2的免疫和预后意义的综合分析
宋鑫, 王添贤, 朱小年, 谭盛葵

临床实践

- 1130 嗜酸乳杆菌联合莫沙必利治疗颅脑损伤术后胃肠功能障碍的临床研究
金蓓, 罗凤飞
- 1138 遗传性大肠癌患者一级亲属肿瘤早治疗意识现况及其相关因素分析
王会杰, 王建华, 徐丹, 王娜
- 1144 基于微信平台以TTM为导向的健康宣教法对溃疡性结肠炎患者正性情感、负性情感及自护能力的影响
卓丽丽, 诸葛玮玮, 丁银蓉

消 息

- 1095 《腹痛的诊断、鉴别诊断与治疗》书讯
1109 《世界华人消化杂志》正文要求
1137 《世界华人消化杂志》修回稿须知
1150 《世界华人消化杂志》栏目设置

封面故事

吴焕淦, 上海中医药大学首席教授, 博导, 中国针灸学会副会长, 上海市针灸学会会长, 2项国家“973计划”针灸项目首席科学家, 国务院政府特殊津贴专家, 卫生部有突出贡献中青年专家, 上海市名中医, 上海市针灸经络研究所所长, 国家中管局针灸免疫效应重点实验室主任, 研究方向为针灸作用的基本原理与应用规律研究。以第一完成人获国家科技进步二等奖一项、2017年度上海市科技进步一等奖一项、2019年度教育部科技进步奖一等奖一项。

本期责任人

编务 张砚梁; 送审编辑 张砚梁; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇;
形式规范审核编辑部主任 李香; 最终清样审核总编辑 马连生

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(半月刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2021-10-08

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科

王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

<https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

编辑部

王金磊, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: wcjd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路
62号, 远洋国际中心D座903室
电话: +86-10-85381892

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物。本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录。

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流。

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明。本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换。

定价

每期136.00元 全年24期3264.00元

© 2021 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.



REVIEW

- 1089 Advances in prevention and treatment of digestive tract damage induced by antithrombotic therapy with traditional Chinese and Western medicine
Yi KH, Tan XR
- 1096 Role of long non-coding RNA in regulating polarization of gastric cancer macrophages
Suo RY, Wang ZY, Wang JS, Zhang GJ, Zhang J
- 1102 Progress in understanding of relationship between short chain fatty acids and irritable bowel syndrome
Hang L, Zhou Y, Meng YY, Feng Y, Wang YS, Yuan JY

CLINICAL RESEARCH

- 1110 Effect of non-selective β -receptor blockers on inflammatory factors and prognosis in advanced chronic liver disease
Wang YJ, Zhu YB, Wei WJ
- 1118 Immunological and prognostic significance of CBX2 expression in hepatocellular carcinoma
Song X, Wang TX, Zhu XN, Tan SK

CLINICAL PRACTICE

- 1130 Clinical effects of *Lactobacillus acidophilus* combined with mosapride in treatment of gastrointestinal dysfunction after craniocerebral injury
Jin B, Luo FF
- 1138 Awareness regarding early treatment and related factors in first-degree relatives of patients with hereditary colorectal cancer
Wang HJ, Wang JH, Xu D, Wang N
- 1144 Impact of TTM-oriented health promotion and education method based on WeChat platform on positive emotions, negative emotions, and self-care ability of patients with ulcerative colitis
Zhuo LL, Zhuge WW, Ding YR

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 29 Number 19 October 8, 2021

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Huan-Gan Wu, Professor, Shanghai Research Institute of Acupuncture and Meridian, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, No.650 Wanping South Road, Xuhui District, Shanghai 200030, China. wuhuangan@126.com

Indexed/Abstracted by

Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Abstract Journals, Scopus, CNKI, CSTJ and Superstar Journals Database.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Yan-Liang Zhang*

Review Editor: *Yan-Liang Zhang*

Production Editor: *Yan-Liang Zhang*

English Language Editor: *Tian-Qi Wang*

Proof Editor: *Xiang Li*

Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date October 8, 2021

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

EDITOR-IN-CHIEF

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

Zhan-Ju Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Bin Lv, Professor, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

Da-Lie Ma, Professor, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

Jun-Ping Wang, Professor, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi,

Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Jin-Lei Wang, Director

World Chinese Journal of Digestology

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: wjcd@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China
Telephone: +86-10-85381892

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 136 Yuan for each issue

RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2021 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

基于微信平台以TTM为导向的健康宣教法对溃疡性结肠炎患者正性情感、负性情感及自护能力的影响

卓丽丽, 诸葛玮玮, 丁银蓉

卓丽丽, 诸葛玮玮, 丁银蓉, 温州医科大学附属第一医院消化内科 浙江省温州市 325000

卓丽丽, 研究方向为消化内科临床护理.

作者贡献分布: 此课题由卓丽丽设计; 研究过程及文章初稿写作由卓丽丽、诸葛玮玮及丁银蓉完成; 文章修订由卓丽丽完成.

通讯作者: 卓丽丽, 研究生, 主治医师, 325000, 浙江省温州市瓯海区郭溪镇梅屿兴瓯小区10幢706, 温州医科大学附属第一医院消化内科. tu86819505@163.com

收稿日期: 2021-05-07

修回日期: 2021-06-17

接受日期: 2021-08-24

在线出版日期: 2021-10-08

Impact of TTM-oriented health promotion and education method based on WeChat platform on positive emotions, negative emotions, and self-care ability of patients with ulcerative colitis

Li-Li Zhuo, Wei-Wei Zhuge, Yin-Rong Ding

Li-Li Zhuo, Wei-Wei Zhuge, Yin-Rong Ding, Department of Gastroenterology, The First Affiliated Hospital of Wenzhou Medical University, Wenzhou 325000, Zhejiang Province, China

Corresponding author: Li-Li Zhuo, Postgraduate, Attending Doctor, Department of Gastroenterology, The First Affiliated Hospital of Wenzhou Medical University, No. 706 Building 10, Meiyu Xingou Community, Guoxi Town, Ouhai District, Wenzhou 325000, Zhejiang Province, China. tu86819505@163.com

Received: 2021-05-07

Revised: 2021-06-17

Accepted: 2021-08-24

Published online: 2021-10-08

Abstract BACKGROUND

Ulcerative colitis (UC) has a long course and is prone to recurring attacks, which affects the emotional state and quality of life of patients. Improving the disease awareness and self-care ability of UC patients has an important role in the prevention and treatment of UC. At present, the WeChat platform is commonly used clinically as a medium to carry out health education and education for discharged patients, but the content is mostly limited to basic nursing, and the effect of the education is not satisfactory.

AIM

To investigate the impact of WeChat platform-based health education method based on the transtheoretical model and stages of change (TTM) on the positive emotions, negative emotions, and self-care of patients with UC.

METHODS

A total of 63 UC patients admitted to our hospital between January 2019 and February 2020 were selected and divided into a control group of 31 cases and an observation group of 32 cases according to the random number table method. In the control group, the WeChat platform was used for regular health education, and the WeChat platform-based TTM-oriented health education method was used in the observation group. The scores of positive and negative emotions, self-care ability, quality of life, bloody stool, and recurrence were compared between the two groups before intervention and 24 wk after intervention.

RESULTS

After the intervention, the positive emotion scores of the two groups increased, while the negative emotion scores

decreased. The positive emotion scores were higher and the negative emotion scores were lower in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). After the intervention, the total score and scores of all dimensions of the Self-Care Ability Scale (ESCA) increased in both groups; the increases in the observation group were higher than those of the control group ($P < 0.05$). The total score and scores of all dimensions of inflammatory bowel disease quality of life questionnaire (IBDQ) increased in both groups after intervention; and the increases in the observation group were higher than those of the control group ($P < 0.05$). The bloody stool recurrence rate (6.25% vs 29.03%) and UC recurrence rate (0 vs 22.58%) in the observation group within 24 wk were lower than those of the control group, and the times to bloodless stool recurrence and UC recurrence were longer than those of the control group ($P < 0.05$).

CONCLUSION

The TTM-oriented health education method based on the WeChat platform can enhance the positive emotions, reduce the negative emotions, improve the self-care ability, improve the quality of life, and reduce the risk of recurrence in UC patients.

© The Author(s) 2021. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: WeChat platform; Behavioral transition theory model in stages; Health education; Ulcerative colitis; Emotional state; Self-care ability

Citation: Zhuo LL, Zhuge WW, Ding YR. Impact of TTM-oriented health promotion and education method based on WeChat platform on positive emotions, negative emotions, and self-care ability of patients with ulcerative colitis. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2021; 29(19): 1144-1150

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v29/i19/1144.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v29.i19.1144>

摘要

背景

溃疡性结肠炎(ulcerative colitis, UC)的病程长, 易反复发作, 影响患者的情感状态、生存质量, 提高UC患者的疾病认识及自护能力对防治UC具有重要的作用。目前, 临床上普遍使用微信平台作为媒介对出院患者进行健康宣教, 但内容多局限于基础护理, 宣教效果不佳。

目的

探讨基于微信平台以行为分阶段转变理论模型(the transtheoretical model and stages of change, TTM)为导向的健康宣教法对UC患者正性情感、负性情感及自护能力的影响。

方法

选取2019-01/2020-02间我院收治的63例UC患者, 按照随机数字表法分为对照组31例、观察组32例。对照组采用微信平台常规健康宣教, 观察组采用基于微信平台以TTM为导向的健康宣教法。比较两组干预前及干预24 wk后的正性情感与负性情感得分、自护能力、生存质量及24 wk内的血便、复发情况。

结果

干预后, 两组正性情感得分升高, 负性情感得分下降, 且观察组正性情感得分高于对照组, 负性情感得分低于对照组($P < 0.05$); 干预后, 两组自护能力量表各维度得分及总分均升高, 且观察组高于对照组($P < 0.05$); 干预后, 两组炎症性肠病生存质量问卷各维度得分及总分均升高, 且观察组高于对照组($P < 0.05$); 观察组24 wk内的血便复发率(6.25%比29.03%)、UC复发率(0比22.58%)低于对照组, 且无血便复发时间、无UC复发时间长于对照组($P < 0.05$)。

结论

基于微信平台以TTM为导向的健康宣教法能够增进UC患者的正性情感, 减轻负性情感, 并可提高患者的自护能力, 改善生存质量, 减少复发风险。

© The Author(s) 2021. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 微信平台; 行为分阶段转变理论模型; 健康宣教; 溃疡性结肠炎; 情感状态; 自护能力

核心提要: 本研究探讨基于微信平台以分阶段转变理论模型为导向的健康宣教法对溃疡性结肠炎患者正性情感、负性情感及自护能力的影响。

文献来源: 卓丽丽, 诸葛玮玮, 丁银蓉. 基于微信平台以TTM为导向的健康宣教法对溃疡性结肠炎患者正性情感、负性情感及自护能力的影响. *世界华人消化杂志* 2021; 29(19): 1144-1150

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v29/i19/1144.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v29.i19.1144>

0 引言

溃疡性结肠炎(ulcerative colitis, UC)是一种病因不明的炎症性肠疾病, 临床表现有腹痛、腹泻、黏液便、血便等^[1]。近年来UC的发病率呈升高趋势, 据报道西方国家发病率每年以0.02%速度增长^[2]。UC病程长, 易反复发作, 需长期药物治疗, 疾病负担重, 影响患者的情感状态、生存质量^[3]。提高UC患者的疾病认识及自护能力对防治UC具有重要的作用, 因此, 应重视其对UC患者的院外健康教育。现阶段, 随着互联网的广泛普及, 临床上

普遍使用微信平台作为媒介对出院患者进行健康宣教, 但宣教内容大多只重视患者的基础护理, 且护理内容枯燥, 缺乏科学性、计划性、系统性, 患者大多设置“消息免打扰”, 依从性不高, 宣教效果不佳^[4]。由于对UC患者的护理是一个长期及延续性的过程, 如果围出院期的健康教育没有做好, 患者无法顺利的从医院过渡到家庭中, 无法按时进行持续性的治疗, 无法建立健康的生活习惯, 往往导致UC的复发。行为分阶段转变理论模型(the transtheoretical model and stages of change, TTM)认为, 个体行为的改变是一个动态、连续、循序渐进的过程, 具体可划分为前意向—意向—准备—行动—维持5大意向阶段, 个体处在不同阶段均有不同的健康需求与动机^[5]。李莉等^[6]研究表明, 实施基于微信以TTM为导向的个性化干预, 能够促进慢性主观性耳鸣患者更好地执行声治疗, 从而改善耳鸣及其伴随症状, 提高患者的生活质量。同时, 该护理模式应用于维持性透析^[7]、肝癌等^[8]慢性病患者中均取得了较好的效果。基于此, 本研究探讨基于微信平台以TTM为导向的健康宣教法对UC患者正性情感、负性情感及自护能力的影响, 报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料 选取2019-01/2020-02间我院收治的63例UC患者, 纳入标准: (1)符合中华医学会消化病学分会炎症性肠病协作组制订的《对我国炎症性肠病诊断治疗规范的共识意见》^[9]中相关诊断标准; (2)年龄18-65岁; (3)无认知障碍、语言障碍; (4)完成6个月随访; (5)签署同意书。排除标准: (1)合并恶性肿瘤; (2)合并精神疾病; (3)肝肾功能不全; (4)感染性结肠炎、克罗恩病、放射性结肠炎等疾病; (5)凝血功能障碍; (6)合并慢性消耗性疾病; (7)妊娠、哺乳期患者; (8)不使用或不经常使用微信者。按照随机数字表法分为对照组31例、观察组32例。对照组男20例, 女11例, 年龄19-63岁, 平均(39.96±5.43)岁。病程4个月-10年, 平均(7.24±1.02)年; 受教育程度: 初中8例, 高中12例, 大专及以上11例。观察组男22例, 女10例, 年龄18-65岁, 平均(40.12±5.62)岁; 病程5个月-11年, 平均(7.19±1.10)年; 受教育程度: 初中7例, 高中12例, 大专及以上13例。两组一般资料比较差异无统计学意义, 有可比性。

1.2 方法 两组出院后每月电话随访患者1次, 答疑解惑, 嘱患者遵医用药、按时复诊。在此基础上, 对照组采用微信平台常规健康宣教: 由专科医师1名、护士长1名、康复师1名、责任护士3名作为管理员, 并在出院前1天通过指导患者扫描微信二维码的方式邀请患者入群, 共同组建“康复之家1”微信群, 管理员每周一、三、五采用文字+图片的形式向患者宣教, 内容包括休息与锻炼、心理护理、服药、饮食注意事项等。观察组采用基

于微信平台以TTM为导向的健康宣教方案: 建立“康复之家2”微信群, 管理员由专科医师(负责为患者提供咨询、在线答疑解惑)1名、护士长(负责统筹规划, 发布公告, 安排工作)1名、康复师(负责为患者制定个性化、动态化康复计划)1名、责任护士(负责邀请患者采用扫描微信二维码的方式加入微信群, 讲解群规, 定期拍摄、制作、发布康复图片与视频至平台等)3名组成, 采用文字+图片+视频+语音等形式为患者提供图文并茂、生动形象的健康宣教, 各阶段健康宣教的干预特点、策略、频率、形式见表1, 两组均持续干预24 wk。在研究实施过程中, 宣教由固定的经过专业的主管护师进行, 同时为了避免受诸多因素的影响。在研究期间, 所有患者均由固定的陪人进行陪伴, 避免因环境的变动影响患者的情绪。

观察指标: (1)正性情感、负性情感: 为了保证结果的准确性, 本研究选用目前认为最适宜中国人群的正负情绪量表^[10]进行评估, 且评估过程均由2名以上经过专业培训的主管护师进行, 分别于出院前(干预前)及干预24 wk后(干预后)使用情感量表评估, 包括正性情感(正向计分)、负性情感(反向计分)各10个评分项, 每项采用Likert5级计分法, 正性情感得分越高、负性情感得分越低, 则情感体验越佳; (2)自护能力: 干预前及干预后, 使用患者自护能力量表(Self-Care ability scale, ESCA)进行评估, 有自我概念、责任感、自护技能、健康知识水平4个维度, 总分172分, 得分越高自护能力越高; (3)生存质量: 干预前及干预后, 使用炎症性肠病生存质量问卷(inflammatory bowel disease quality of life questionnaire, IBDQ)进行评估, 评估维度包括肠道症状(7-70分)、全身症状(5-35分)、情感功能(12-84分)、社会功能(5-35分), 总分值范围32-224分, 得分越高生存质量越高; (4)观察随访24周内的血便复发率、UC复发率、无血便复发时间、无UC复发时间。①血便复发: 血便评分≥1分。②UC复发: 血便评分≥1分且缓解期溃疡性结肠炎疾病活动指数(UC-DAI)评分≥3分。③UC-DAI评分: a排便次数: 0分: 正常; 1分: 超过正常1-2次/d; 2分: 超过正常3-4次; 3分: 超过正常≥5次/d。b血便: 0分: 无; 1分: 少许; 2分: 明显; 3分: 以血为主。c黏膜表现: 0分: 正常; 1分: 轻度易脆; 2分: 中度易脆; 3分: 重度易脆伴渗血。d医生评估病情: 0分: 正常; 1分: 轻度; 2分: 中度; 3分: 重度。

统计学处理 用SPSS 25.0统计学软件分析, 计量资料用mean±SD表示, 行t检验, 计数资料用%表示, 行 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组正性情感、负性情感得分比较 干预后, 两组正性情感得分升高, 负性情感得分下降, 且观察组正性情

表 1 基于微信平台以分阶段转变理论模型为导向的健康宣教方案

行为阶段	变化过程	干预特点	干预策略	频率	形式
前意向阶段(第1周)	意识唤起	掌握科学的遵医信息、行为	讲解治疗护理方法, 唤起患者遵医动机	每周4次	文字+视频
	生动缓解	不遵医行为、负性情感的危害	帮助患者回忆不遵医行为、负性情感带来的复发痛苦		
	自我效能	重建治疗信心	同伴示范或反作用激励		
意向阶段(第2周)	自我再评价	明白改变不遵医行为、负性情感的必要性	讲解遵医行为和正性情感的优缺点, 引导患者权衡利弊	每周3次	文字+视频
	环境再评价	不遵医行为对自身、家人的影响	罗列UC给自己带来的身心痛苦及给家人造成的经济负担		
	自我解放	选择做出改变不良行为的承诺	协助患者制定个性化的行为改变计划, 让患者在病友前做出改变		
准备阶段(第3周至第4周)			不遵医行为的决定	每周1次	文字+语音
	帮助关系	学会寻求社会支持	告知患者遇到问题应及时寻求家属帮助或者通过微信群聊咨询医务人员、其他病友求助		
行动阶段(第5周至第16周)	替代作用	健康行为取代不健康行为	向患者每日推送药物、饮食、运动、康复、戒烟限酒处方、复发危险因素控制提醒	每周7次	文字+图片+视频+语音
维持阶段(第17周至24周)	强化管理	对行为改变给予奖励	对坚持遵医行为者群中给予荣誉称号, 并给	每4周1次	文字+语音
	刺激控制	多给予健康行为暗示	予发红包或物资鼓励患者参加病友交流、病友见面团体活动		

表 2 两组正性情感、负性情感得分比较(mean \pm SD, 分)

组别	n	正性情感		t	P	负性情感		t	P
		干预前	干预后			干预前	干预后		
观察组	32	23.12 \pm 3.96	39.18 \pm 5.71	13.074	0.000	20.65 \pm 3.07	14.62 \pm 2.36	8.809	0.000
对照组	31	22.74 \pm 3.76	31.21 \pm 5.56	7.026	0.000	20.11 \pm 3.12	17.70 \pm 2.19	3.520	0.001
t		0.390	5.611			0.691	5.365		
P		0.698	0.000			0.492	0.000		

感得分高于对照组, 负性情感得分低于对照组($P < 0.05$), 见表2.

2.2 两组自护能力比较 干预后, 两组ESCA量表各维度得分及总分均升高, 且观察组高于对照组($P < 0.05$), 见表3.

2.3 两组生存质量比较 干预后, 两组IBDQ量表各维度得分及总分均升高, 且观察组高于对照组($P < 0.05$), 见表4.

2.4 两组随访24 wk内的血便、复发情况比较 观察组24周内的血便复发率、UC复发率低于对照组, 且无血便复发时间、无UC复发时间长于对照组($P < 0.05$), 见表5.

3 讨论

UC发病率逐年增加, 已经成为常见的消化系统慢性疾

表 3 两组自护能力比较(mean ± SD, 分)

时间	组别	n	自我概念	责任感	自护技能	健康知识水平	ESCA总分
干预前	观察组	32	21.49 ± 5.02	17.97 ± 3.62	26.13 ± 4.11	32.96 ± 5.21	98.55 ± 10.27
	对照组	31	21.70 ± 5.37	18.03 ± 3.05	26.34 ± 3.97	32.78 ± 5.03	98.85 ± 10.19
	t		0.160	0.071	0.206	0.139	0.116
	P		0.873	0.944	0.837	0.890	0.908
干预后	观察组	32	29.55 ± 5.34 ^a	29.93 ± 3.77 ^a	41.52 ± 5.09 ^a	45.60 ± 4.46 ^a	146.60 ± 17.21 ^a
	对照组	31	25.02 ± 3.62 ^a	23.85 ± 3.36 ^a	34.45 ± 5.37 ^a	39.96 ± 4.93 ^a	123.28 ± 16.57 ^a
	t		3.929	6.750	5.365	4.765	5.476
	P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

与干预前比较, ^aP<0.05; ESCA: 自护能力量表。

表 4 两组生存质量比较(mean ± SD, 分)

时间	组别	n	肠道症状	全身症状	情感功能	社会功能	IBDQ总分
干预前	观察组	32	36.32 ± 6.27	12.67 ± 4.03	35.16 ± 6.25	20.14 ± 5.31	104.30 ± 21.75
	对照组	31	35.95 ± 6.50	12.92 ± 4.61	35.20 ± 6.39	20.26 ± 5.60	104.33 ± 23.12
	t		0.230	0.229	0.025	0.087	0.005
	P		0.819	0.819	0.980	0.931	0.996
干预后	观察组	32	64.16 ± 4.09 ^a	30.05 ± 4.34 ^a	76.56 ± 5.37 ^a	31.47 ± 2.75 ^a	202.24 ± 16.57 ^a
	对照组	31	59.57 ± 5.23 ^a	24.33 ± 4.06 ^a	68.12 ± 6.01 ^a	27.05 ± 3.46 ^a	179.07 ± 18.76 ^a
	t		3.887	5.398	5.882	5.623	5.200
	P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

与干预前比较, ^aP<0.05。IBDQ: 炎症性肠病生存质量问卷。

表 5 两组随访24 wk内的便血、复发情况比较(mean ± SD, n (%))

组别	n	便血复发率	UC复发率	无便血复发时间(个月)	无UC复发时间(个月)
观察组	32	2 (6.25)	0 (0.00)	5.83 ± 0.12	5.91 ± 0.09
对照组	31	9 (29.03)	7 (22.58)	5.05 ± 0.24	5.32 ± 0.11
χ^2		5.670	6.004	16.394	23.334
P		0.017	0.004	0.000	0.000

UC: 溃疡性结肠炎。

病, 推测我国的患病率约11.6/10万^[11,12]。UC目前尚缺乏根治疗法, 主要采用药物治疗, 但病程长, 疾病预后易受遵医行为的影响, 研究发现, 患者出院后仅40%者会积极遵医治疗护理, 而不遵医行为会使复发风险增加5倍^[13]。微信作为时下应用广泛的交流平台, 因能够突破空间、时间的限制进行宣教, 并集语音、文字、图片、视频等宣教形式于一体, 以其为媒介的院外延续性护理在慢性病患者中得到了广泛应用, 其能够将患者的护理服务延申至院外, 让患者在恢复中获取专业的健康信息, 从而有助于促进疾病康复进程^[14,15]。但以微信平台进行常规健康宣教内容枯燥, 且缺乏连续性, 患者的主观意志极易

受到短期效果不佳的影响, 遵医行为不稳定, 往往将微信群消息设置为“消息免打扰”, 形同虚设, 无法真正发挥微信平台方便、简单、快速、高效的优势, 宣教效果不佳。

TTM根据个体行为变化动态、连续过程, 在前意向—意向—准备—行动—维持5大意向阶段予以针对性健康宣教, 在前意向和意向阶段唤起患者掌握正确遵医行为为知识的意识与动机, 重建治疗信心以提高自我效能, 并让其认识到改变不遵医行为、负性情感的重要性, 可为培养良好自护行为打下坚实基础; 在准备阶段帮助患者制定个性化改变计划, 并学会寻求社会支持, 可为

患者的行为与心理寻求支持;在行动阶段督促患者认真落实各项护理方案,并对内容进行规范化处理,能够促进患者的健康行为替代不健康行为;在维持阶段采用肯定、奖励、健康行为暗示等方式不断强化患者健康行为,可促进患者强化、自觉遵守健康行为^[16]。以往相关研究表明,正性情感得分一直属于低分区,而负性情感得分一直属于高分区^[17]。但本研究结果一改此现象,干预后,观察组正性情感得分高于对照组、负性情感得分低于对照组,方礼暄^[18]等研究表明,合理利用微信平台对农村老年人实施针对性的健康教育,能够使农村老年人的心理健康状况得到显著提升,与本研究结论类似。这是由于基于微信平台以TTM为导向的健康宣教法符合个体心理学行为改变过程规律,并针对其心理状态采用文字+图片+视频+语音等多种方式进行积极引导,互诉情绪、实现沟通,避开患者疲劳阶段,给予心理安慰与支持,有助于促进其掌握正确的情绪控制与管理知识,以积极的心态、正确的方式去面对疾病,从而有利于增进UC患者的正性情感,减轻负性情感。

文献表明,自护能力能够优化个人健康行为、控制疾病症状、预防疾病复发、改善生命质量^[19-21]。本研究干预后,观察组ESCA与IBDQ量表各维度得分及总分均高于对照组,且24 wk内的血便复发率(6.25%比29.03%)、UC复发率(0比22.58%)低于对照组,无血便复发时间、无UC复发时间长于对照组,与既往文献^[22]报道基本吻合。分析原因在于:基于微信平台以TTM为导向的健康宣教法通过微信平台实时评价患者所处行为改变阶段,并采用文字+图片+视频+语音等多种方式以更贴合患者实际需求的个体化内容进行宣教,更有利于激励患者记忆健康教育知识;同时,通过微信平台对患者反复强调治疗与护理知识,帮助其分析不遵医行为的危害性,能够调动患者主观能动性,促进其内心产生改变当前不良行为的强烈欲望,提高其对治疗与护理相关内容的认知及配合度^[23]。此外,在不同阶段的行为改变中,通过病友的陪伴以及同伴间产生的示范及带动作用,通过医护人员对能够坚持治疗的患者在群中给予荣誉称号,并给予发红包或物资奖励,能够使患者获得充足的支持,以更积极的态度主动了解并充分认知康复过程中的内容及注意事项,故而自护能力随之提高。而受益于用药、饮食、运动及康复训练方面的长期自护,患者疾病越趋于稳定,因而生活质量亦随之提高,复发风险随之降低。

4 结论

综上所述,基于微信平台以TTM为导向的健康宣教法能够增进UC患者的正性情感,减轻负性情感,并可提高患者的自护能力,改善生存质量,减少复发风险,值得推广。

文章亮点

实验背景

目前,溃疡性结肠炎(ulcerative colitis, UC)的院外宣教普遍使用微信平台作为媒介对出院患者进行健康宣教,但内容多局限于基础护理,且护理内容枯燥,缺乏科学性、计划性、系统性,患者大多设置“消息免打扰”,依从性不高,宣教效果不佳。

实验动机

行为分阶段转变理论模型(the transtheoretical model and stages of change, TTM)根据个体行为变化动态、连续过程,在前意向—意向—准备—行动—维持5大意向阶段予以针对性健康宣教,可能对UC患者正性情感、负性情感及自护能力产生正相作用。

实验目标

探讨基于微信平台以TTM为导向的健康宣教法对UC患者正性情感、负性情感及自护能力的影响。

实验方法

选取63例UC患者,随机分为对照组和观察组。对照组采用微信平台常规健康宣教,观察组采用基于微信平台以TTM为导向的健康宣教法。比较两组干预前及干预24 wk后的正性情感与负性情感得分、自护能力、生存质量及24 wk内的血便、复发情况。

实验结果

干预后,观察组正性情感得分、自护力量表各维度得分及总分、炎症性肠病生存质量问卷各维度得分、炎症性肠病生存质量问卷及总分均高于对照组,负性情感得分、24 wk内的血便复发率、UC复发率均低于对照组,且无血便复发时间、无UC复发时间长于对照组。

实验结论

基于微信平台以TTM为导向的健康宣教法能够增进UC患者的正性情感,减轻负性情感,有效提高患者的自护能力,改善生存质量,减少疾病的复发。

展望前景

基于微信平台以TTM为导向的健康宣教法是提高UC患者的正性情感和自护能力的有效健康宣教手段,可在临床推广应用。

5 参考文献

- 1 Kucharzik T, Koletzko S, Kannengiesser K, Dignass A. Ulcerative Colitis-Diagnostic and Therapeutic Algorithms. *Dtsch Arztebl Int*

- 2020; 117: 564-574 [PMID: 33148393 DOI: 10.3238/arztebl.2020.0564]
- 2 Feuerstein JD, Isaacs KL, Schneider Y, Siddique SM, Falck-Ytter Y, Singh S; AGA Institute Clinical Guidelines Committee. AGA Clinical Practice Guidelines on the Management of Moderate to Severe Ulcerative Colitis. *Gastroenterology* 2020; 158: 1450-1461 [PMID: 31945371 DOI: 10.1053/j.gastro.2020.01.006]
- 3 Singh S, Allegretti JR, Siddique SM, Terdiman JP. AGA Technical Review on the Management of Moderate to Severe Ulcerative Colitis. *Gastroenterology* 2020; 158: 1465-1496.e17 [PMID: 31945351 DOI: 10.1053/j.gastro.2020.01.007]
- 4 惠丽, 华萍. 基于信息-动机-行为模型的健康教育在溃疡性结肠炎患者中的应用. *中华现代护理杂志* 2021; 27: 792-798 [DOI: 10.3760/cma.j.cn115682-20200701-04169]
- 5 冯万兰, 张红丽, 沈秀梅. 行为分阶段转变理论护理对肺结核患者自我效能、自护能力及生活质量的影响. *齐鲁护理杂志* 2020; 26: 26-30 [DOI: 10.3969/j.issn.1006-7256.2020.23.008]
- 6 李莉. 基于微信以TTM为导向的个性化干预对慢性主观性耳鸣患者声治疗依从性的影响. *山西医科大学* 2018
- 7 陈华. 以行为转变理论为基础的微信健康教育在维持性血液透析患者中的应用. *护理实践与研究* 2020; 17: 54-56 [DOI: 10.3969/j.issn.1672-9676.2020.21.020]
- 8 程艳爽, 张亚萌, 马艳永. 基于微信公众平台的健康教育对肝癌病人生活质量的影响. *护理研究* 2017; 31: 849-851 [DOI: 10.3969/j.issn.1009-6493.2017.07.026]
- 9 中华医学会消化病学分会炎症性肠病协作组. 对我国炎症性肠病诊断治疗规范的共识意见. *胃肠病学* 2007; 12: 488-495 [DOI: 10.3969/j.issn.1008-7125.2007.08.011]
- 10 黄丽, 杨廷忠, 季忠民. 正性负性情绪量表的中国人群适用性研究. *中国心理卫生杂志* 2003; 17: 54-56 [DOI: 10.3321/j.issn.1000-6729.2003.01.018]
- 11 Glick LR, Cifu AS, Feld L. Ulcerative Colitis in Adults. *JAMA* 2020; 324: 1205-1206 [PMID: 32857108 DOI: 10.1001/jama.2020.11583]
- 12 陈敏, 吴开春. 2019年炎症性肠病研究进展回顾. *中华医学信息导报* 2020; 35: 18-19 [DOI: 10.3760/j.issn.1000-8039.2020.04.015]
- 13 Keller R, Fusco S, Stange EF, Malek NP, Wehkamp J, Klag T. Infodemiology of Crohn's disease and Ulcerative colitis using Google Trends - an approach to investigate patient needs. *Z Gastroenterol* 2020; 58: 224-233 [PMID: 32018314 DOI: 10.1055/a-1068-2877]
- 14 王贺, 宋科, 朱可. 基于知行理论的健康教育结合健康日记在溃疡性结肠炎患者中的应用. *中华现代护理杂志* 2019; 25: 4454-4458 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-2907.2019.34.011]
- 15 何莹莹, 王红霞, 鲁阳. 基于微信平台的中医延续性护理在溃疡性结肠炎患者中的应用. *中华护理教育* 2018; 15: 368-372 [DOI: 10.3761/j.issn.1672-9234.2018.05.010]
- 16 吴丽滨, 傅育卡, 康琼丹. 微信延续性护理对溃疡性结肠炎患者心理素质、遵医行为及生存质量的影响. *现代消化及介入诊疗* 2018; 23: 416-418 [DOI: 10.3969/j.issn.1672-2159.2018.03.054]
- 17 王伶俐, 赵军茹. 基于行为分阶段转变理论的护理干预对上消化道出血患者康复情况及心理状态的影响. *临床医学研究与实践* 2021; 6: 177-179 [DOI: 10.19347/j.cnki.2096-1413.202104061]
- 18 方礼睦, 赵金萍. 基于微信平台的健康教育对农村老年人身心健康的效果研究. *健康教育与健康促进* 2020; 15: 511-514 [DOI: 10.16117/j.cnki.31-1974/r.202005014]
- 19 丁晓娟, 徐红. 预见性护理联合微信平台在溃疡性结肠炎居家保留灌肠病人中的应用. *全科护理* 2020; 18: 3676-3678 [DOI: 10.12104/j.issn.1674-4748.2020.27.030]
- 20 侯若楠, 许素环, 但鑫, 金昌德, 马宏文. 溃疡性结肠炎患者自我管理量表的编制及信效度检验. *中国实用护理杂志* 2020; 36: 2263-2267 [DOI: 10.3760/cma.j.cn211501-20200213-00358]
- 21 García-Serrano C, Mirada G, Marsal JR, Ortega M, Sol J, Solano R, Artigues EM, Estany P. Compliance with the guidelines on recommended immunization schedule in patients with inflammatory bowel disease: implications on public health policies. *BMC Public Health* 2020; 20: 713 [PMID: 32429900 DOI: 10.1186/s12889-020-08850-y]
- 22 孙翠珍, 张珊珊, 孙金凤, 开永花, 陈娟, 孙丽霞. 网络教育管理对溃疡性结肠炎患者健康行为及生活质量的影响. *医学临床研究* 2019; 36: 1063-1065 [DOI: 10.3969/j.issn.1671-7171.2019.06.008]
- 23 范亚硕, 廖化波, 孙明杰, 张双喜. 健康理念下的健康教育对溃疡性结肠炎患者自我管理能力及用药依从性的影响. *中华现代护理杂志* 2019; 25: 1659-1662 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-2907.2019.13.016]

科学编辑: 刘继红 制作编辑: 张砚梁



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2021 Baishideng Publishing Group Inc.
All rights reserved.

• 消息 •

《世界华人消化杂志》栏目设置

本刊讯 本刊栏目设置包括述评, 基础研究, 临床研究, 文献综述, 研究快报, 临床实践, 病例报告, 会议跟踪. 文稿应具科学性、先进性、可读性及实用性, 重点突出, 文字简练, 数据可靠, 写作规范, 表达准确.



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton,
CA 94566, USA
Telephone: +1-925-3991568
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
https://www.wjgnet.com



ISSN 1009-3079

