

- 架置入术中的应用价值 [J]. 中国循证心血管医学杂志, 2018, 10 (2): 170-172, 178.
- [3] 王静, 颜琼, 徐月美, 等. 冠状动脉支架置入术患者全程健康随访的实施 [J]. 护理学杂志, 2016, 31 (13): 87-88.
- [4] Bardley G, Hammill B, Lesley H, et al. Relationship between cardiac rehabilitation and long-term risks of death and myocardial infarction among elderly medicare beneficiaries [J]. Circulation, 2010, 121 (1): 63-70.
- [5] 杨彦. 随访模式对冠心病支架置入术后抗血小板治疗依从性及 1 年再入院率的影响 [J]. 血栓与止血学, 2017, 23 (3): 393-395.
- [6] 马欣蕾, 于水, 马晶. 基于“互联网+”的延续性护理在冠心病支架术后患者中的应用 [J]. 中国护理管理, 2018, 18 (9): 236-240.
- [7] 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.
- [8] 蒋慧琴, 东梅. 慢性病多学科协作模式下的护理现状和展望 [J]. 护理学报, 2017, 24 (22): 28-31.
- [9] Wagner E H. The role of patient care teams in chronic disease management [J]. BMJ, 2000, 320 (7234): 569-572.
- [10] 王玉璐, 李玉芹, 马明明, 等. 健康教育平台 APP 在白内障日间手术病房中的应用 [J]. 当代护士: 中旬刊, 2018, 25 (11): 133-134.
- [11] 胡永琼, 邓云霞. 移动医疗 App+微信群在冠心病 PCI 术后患者延续护理中的应用 [J]. 中国护理管理, 2016, 16 (3): 394-397.
- [12] 王高峰, 李春坚, 邓必勇. 住院冠心病患者出院后的心理状况变化 [J]. 江苏医药, 2011, 37 (9): 1022-1025.
- [13] 徐培, 曹保媛, 晁佳, 等. 网络延续护理对强直性脊柱炎出院患者治疗依从性及功能状态的影响 [J]. 护理实践与研究, 2016, 13 (15): 11-13.

## 智能手环在备班护士中的应用

福建省立金山医院 (福州 350007) 陈 丹 许为金 陈宝珠 林 红

目前, 护理人力资源配置不足是全国各地都普遍存在的社会现象, 由此在医院中产生了各班模式<sup>[1]</sup>。但是, 护士在班外备班时, 特别是在睡觉或者忙于其他重要私事时, 容易漏接电话, 造成不良的影响。近年来, 很多电子产品给人类的生活工作提供了便利<sup>[2]</sup>。智能手环可通过蓝牙与智能手机进行连接, 戴于手腕部, 即使智能手机处于开机静音模式, 当来电时, 手环也可震动提醒<sup>[3]</sup>。它的这种提醒方式较电话铃声来说更易于被接受。我院尝试采用目前市面上性价比较高的智能手环, 通过蓝牙与智能手机相连接, 时刻戴在备班护士的手上, 利用其来电震动提醒等功能, 以期缓解备班护士的焦虑情绪及提高护士的满意度。现报告如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料:** 选取我院 2019 年 9—12 月备班的护士 60 名, 均为女性, 年龄 23~40 岁, 平均 (27.5±3.64) 岁, 平均工作年限 5.3 年。纳入标准: 有进行备班的护士, 包括护士长。排除标准: 基础心率异常的护士。利用随机数字表法随机分为观察组和对照组各 30 名, 对照组备班护士只准备手机接听电话, 观察组备班护士准备手机及通过蓝牙与手机连接好的智能手环。两组护士的性别、年龄、工作年限比较, 差异均无统计学意义。

**1.2 方法:** 1) 对照组: 需要启动各班人员时, 电话通知其到岗。各班者发现来电时第一时接听电话。2) 观察组: 将智能手环与备班护士的智能手机相连接, 当发现来电时, 不论是手环震动还是电话铃声, 均第一时接听电话。观察组备班护士在试用运动手环并充分了解它的功能后进行试验。

**1.3 观察指标:** 1) 记录接听电话的时间: 分为 5 s 内、10 s 内、1 次以上。2) 备班护士的满意度调查: 采用护士工作

满意度调查表 (NJSQ), 主要包括对各班模式的满意度、对工作量的满意度、对工作现状的满意度 3 方面内容, 等级分为非常满意、比较满意、不满意 3 类。在各班试验结束后对 60 名护士进行评价。3) 焦虑自评量表评分: 采用焦虑自评量表, 在备班护士每次接到各班任务时进行焦虑自评。轻度焦虑: 50~59 分; 中度焦虑: 60~69 分; 重度焦虑: 大于 70 分。

**1.4 统计学方法:** 数据资料采用 SPSS 20.0 统计分析。等级资料组间比较采用秩和检验; 计数资料以率表示, 行  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

### 2 结果

研究期间观察组各班 100 次, 对照组各班 92 次。观察组被叫次数 48 次, 其中白天 33 次, 夜晚 15 次; 对照组护士被叫 42 次, 其中白天 29 次, 夜晚 13 次。两组被叫次数比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。与对照组比较, 观察组接听电话时间明显较短, 满意度较高, 焦虑程度较低, 组间差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ , 表 1~3)。

表 1 两组护士接听电话时间对比 (人次)

组别	被叫人次	接听时间		
		<5 s	5~10 s	1 次以上
对照组	42	5	30	7
观察组	48	30	17	1
Z 值		-0.58		
P 值		<0.005		

(下转第 181 页)