

微信平台的医护一体化延续性护理 在髌关节骨折患者康复中的效果观察

沈娜 张玉梅*

解放军第九七〇医院 山东省烟台市 264002

摘要:目的:分析微信平台的医护一体化延续性护理在髌关节骨折患者康复中的应用效果。方法:选取2022年1月-2022年12月期间在本院接受治疗的86例髌关节骨折患者作为研究对象,按随机数表法划分为对照组和研究组,各43例,对照组实施常规延续性护理,研究组行基于微信平台的医护一体化延续性护理,比较两组患者不同阶段自我效能、髌关节功能、生活质量评分及并发症发生率、护理满意度。结果:出院时两组患者各评分对比无明显差异($P > 0.05$);出院4周、出院8周研究组GSES评分、Harris评分、SF-36评分均高于对照组($P < 0.05$);研究组出院8周内并发症总发生率低于对照组($P < 0.05$)。结论:在髌关节骨折患者康复护理中应用基于微信平台的医护一体化延续性护理可取得显著效果,可有效提升患者自我效能及生活质量,同时降低并发症发生风险,对促进患者髌关节恢复有积极意义,值得推广。

关键词:微信平台;医护一体化延续性护理;髌关节骨折;康复

髌关节骨折会导致剧烈疼痛、肿胀、局部渗血等,使患者无法行走和下蹲,严重影响正常生活和工作^[1]。手术是目前髌关节骨折的主要治疗方式,但很多患者并不了解术后康复知识,因此在出院后极易出现并发症,不仅延长恢复时间,还可能影响预后。临床认为,加强髌关节骨折患者出院后延续性可改变这一情况。此外,随着互联网技术的发展,各种实时线上沟通工具被开发出来,这也为优化出院后延续性护理提供了新途径^[2]。本文就重点分析微信平台的医护一体化延续性护理在髌关节骨折患者康复中的应用效果,具体报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本次研究对象来自2022年1月-2022年12月期间在本院接受治疗的86例髌关节骨折患者,按随机数表法划分为对照组和研究组,各43例,对照组男23例,女20例,年龄43-65岁,平均年龄 59.42 ± 4.18 岁;研究组男22例,女21例,年龄45-69岁,平均年龄 58.76 ± 3.32 ,两组研究对象基础资料符合对比研究标准,差异显著($P > 0.05$)。患者及家属均知晓研究内容,并签署《知情同意书》。本次研究已获得医学伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组实施常规延续性护理,即收集患者基本信息,建立电子档案,定期通过电话对患者对患者实施健康教育及康复指导。研究组行基于微信平台的医护一体化延续性护理,具体操作措施如下:(1)组建护理小组:小组成员包括1名临床医师、1名康复医师、3名责任护理及1名护士长,由本院信息管理部门建立“髌关节骨折康复微信公众号”,同时组建“髌关节骨折康复”微信群,由护理小组成员进行管理。患者出院前邀请患者关注微信公众号,并进入微信群,护理人员需强调延续性护理的重要性,鼓励患者积极参与。(2)线上健康教育:每周定期在公众号更新髌关节居家护理健康知识,包括早期康复训练、日常生活训练,如被动训练、踝关节按摩、抬臀运动等,通过微信群提醒患者观看,并录制视频发送至微信群打卡,康复医师需纠正患者错误训练方式,同时及时鼓励表现良好的患者,以增强康复信心。(3)线上饮食指导:患者每一周汇报一次自己的饮食情况,由护理人员进行总结,根据患者康复情况对日常饮食计划进行调整,鼓励患者坚持低脂、低盐、高纤维素、高蛋白质的饮食,尽量避免使用辛辣、刺激的食物,每日饮水量需 $\geq 2000\text{ml}$,以促进机体代谢。(4)心理及日常生活干预:

鼓励患者家属多陪伴、多鼓励患者,协助患者完成各项康复训练。护理人员需引导患者学习身心放松方式,如深呼吸、冥想等,缓解患者情绪及心理压力,建立良好的治疗心态。告知家属需发挥监督作用,鼓励患者早睡早起、多晒太阳,生活中尽量避免快速站立、蹲起,养成良好的生活习惯。家属每两周在微信群反馈患者康复情况,由临床医师、康复医师根据患者情况调整康复方案。

1.3 观察指标

①记录两组患者出院时、出院后4周、出院后8周一般自我效能量表(GSES)评分、Harris量表评分、生活质量量表(SF-36)评分并对比。GSES评分:评分范围10-40分,得分越高则自我效能越强;Harris评分:满分100分,得分越高则患者髋关节功能越好;SF-36评分:满分100分,90-100分为非常好;80-90分为很好;70-80分为好;60-70分为一般;总分<60分为差;②记录两组患者出院后8周内并发症发生情况并对比,并发症包括压力性损伤、下肢深静脉血栓、骨折愈合不佳、感染等。

1.4 统计学分析

用统计学软件SPSS21.0对数据进行分析,符合正态分布的计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,t验证,计数资料用(%)表示, χ^2 验证,若 $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者不同阶段自我效能、髋关节功能及生活质量

对照组与研究组各43例患者,出院时,对照组GSES评分(19.42 ± 2.73)分、Harris评分(62.54 ± 6.35)分、SF-36评分(64.47 ± 5.52)分,研究组GSES评分(20.12 ± 2.68)分、Harris评分(63.33 ± 7.76)分、SF-36评分(63.98 ± 5.45)分,两组患者出院时三项评分对比无明显差异($t_1=1.200$, $P_1=0.234$, $t_2=0.517$, $P_2=0.607$, $t_3=0.414$, $P_3=0.680$, $P > 0.05$)。

出院后4周,对照组GSES评分(22.42 ± 3.61)分、Harris评分(65.88 ± 5.49)分、SF-36评分(70.25 ± 6.64)分,研究组GSES评分(25.13 ± 3.47)分、Harris评分(68.42 ± 5.81)分、SF-36评分(73.14 ± 6.02)分,研究组出院后4周三项评分均高于对照组,对比有差异($t_1=3.549$, $P_1=0.001$, $t_2=2.084$, $P_2=0.040$, $t_3=2.114$, $P_3=0.037$, $P < 0.05$)。

出院后8周,对照组GSES评分(26.12 ± 4.29)分、Harris评分(72.86 ± 6.38)分、SF-36评分(75.59 ± 6.42)分,

研究组GSES评分(28.71 ± 4.45)分、Harris评分(75.79 ± 5.54)分、SF-36评分(79.96 ± 5.51)分,研究组出院后4周三项评分均高于对照组,对比有差异($t_1=2.748$, $P_1=0.007$, $t_2=2.274$, $P_2=0.026$, $t_3=3.387$, $P_3=0.001$, $P < 0.05$)。

2.2 两组患者并发症发生率对比

对照组压力性损伤3(6.98%)例、下肢深静脉血栓2(4.65%)例、骨折愈合不佳1(2.33%)例、感染2(4.65%)例,总发生率为18.61%;研究组压力性损伤1(2.33%)例、下肢深静脉血栓0例、骨折愈合不佳0例、感染1(2.33%)例,总发生率为4.65%,研究组并发症总发生率低于对照组,对比有差异($\chi^2=4.074$, $P=0.044$, $P < 0.05$)。

3 讨论

髋关节骨折是指因遭受暴力或意外事故导致髋关节部位的骨折,这类骨折通常包括骨折、股骨头骨折等多种类型,其中以股骨颈骨折较为常见^[3]。目前,髋关节置换术是临床治疗髋关节骨折的首选方式,通过植入人工假体置换病变关节,可实现髋关节正常功能的重建,是一种成熟可靠的治疗手段。但受到患者健康知识掌握不足、出院后无法获得专业的护理等因素的影响,很多患者出院后会发生各种相关的并发症,不仅不利于患者康复,还可能导致患者预后不佳^[4]。因此,加强髋关节骨折患者延续性护理非常重要。

常规延续护理缺乏及时性,且人力成本较高,无法取得理想护理效果。基于微信平台的医护一体化延续性护理是为了适应新时代发展所衍生出来的新型护理模式,旨在通过微信平台为患者提供全面、个性化、便捷的康复指导和护理服务,能够让患者在出院后继续得到专业、全面的护理,在提升患者自我效能、促进患者疾病康复方面有重要价值^[5-6]。本次研究结果显示,研究组出院4周、出院8周GSES评分、Harris评分、SF-36评分均高于对照组,并发症总发生率低于对照组($P < 0.05$),充分证实,基于微信平台的医护一体化延续性护理在髋关节骨折患者护理中的应用价值及意义。基于微信平台的医护一体化延续性护理形式灵活、便捷,打破时间和空间限制,护理人员可实时了解患者个人具体情况并进行个性化护理指导,有助于进一步提升康复效果,并提高护理效率^[7-8]。

综上所述,基于微信平台的医护一体化延续性护理可有效提升髋关节骨折患者康复效果,有助于增强患者自效能,降低患者并发症发生风险,具有良好临床应用价值,值得推广。

参考文献

- [1] 李程,姜连英,姜晓薇,等.全髋关节置换患者延续性护理需求的调查[J].长春中医药大学学报,2018,34(3):574-577.
- [2] 朱海明,徐媛,李飞燕.基于微信平台的医护一体化延续性护理在髋关节骨折患者康复中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(1):154-156.
- [3] 安立红,高绪英,刘丽娟.延续性护理干预在老年髋部骨折术后患者康复中的应用效果评价[J].心理医生,2016,22(13):157-158.
- [4] 张力,黄南翔,王鹏礼,等.基于微信平台的医护一体化护理模式在儿童肱骨髁上骨折术后康复随访的应用效果分析[J].当代护士(下旬刊),2021,28(5):80-82.
- [5] 王慈香,甘秋凤.医护一体化延续性护理模式对老年髋部骨折患者综合干预效果的研究[J].中外医疗,2022,41(16):181-184,189.
- [6] 王妍,李含晖,哈丽米娜,等.基于微信平台的医护患共同决策模式在老年髋部骨折患者延续性护理中的应用[J].兵团医学,2022,20(2):68-70.
- [7] 王淑峰,张红梅,凌映月,等.医护康一体化延续性护理在Pilon骨折术后病人功能康复中的应用研究[J].全科护理,2021,19(17):2362-2366.
- [8] 董红坤,唐楠.基于“微信平台”的延续性护理对老年髋部骨折患者髋关节功能及生活质量的影响[J].辽宁医学杂志,2020,34(1):77-79.