

基于信息化环境下远程康复护理体系在门诊肩周炎患者生活质量提升中的应用研究

刘霜梅 龙芳* 华云 张雅红 吉利

汉中市中心医院 陕西汉中 723000

摘要: 目的了解基于信息化环境下远程康复 (TR) 护理体系在门诊肩周炎 (SP) 患者的应用。方法筛选我院在 2022 年 4 月-2024 年 5 月接受体外冲击波 (ESWT) 治疗的 200 例 SP 病患, 分为两组, 对照组为常规护理, 而研究组为基于信息化环境下的 TR 护理。结果研究组 SAS 及 NRS 评分更符合标准 ($P < 0.05$); 研究组生活质量更高 ($P < 0.05$); 研究组满意度更高 ($P < 0.05$)。结论基于信息化环境下的 TR 护理体系在门诊 SP 患者的效果理想, 能够有效稳定心理状态, 改善护患关系及疼痛症状, 并加强生活质量, 应该推广。

关键词: 信息化环境; 远程康复护理; 肩周炎; 生活质量; 心理状态; 满意度

肩周炎的核心发病原因是由于肩外病症、长时间的劳累工作以及年龄提高产生炎性病灶, 并最终产生粘连性的肩关节囊炎, 主要的临床症状就是肩部牵扯痛, 在发病后会严重影响肩关节基本活动, 随之导致肢体活动出现障碍, 并影响最终的生活质量^[1]。目前临床治疗该病大多选择 ESWT 予以治疗, 可以缓解不良疼痛, 并改善临床症状, 但为了进一步提高整体的生活质量还要在治疗期间配合完善的护理干预。伴随信息化时代的逐渐进步, 手机 App 和移动互联网也有了持续的更新, 护理重点也逐渐转变为传播疾病内容、出院后的远程护理指导以及确保基本医疗服务中来^[2-3]。因此我院门诊在患者治疗期间, 配合基于信息化环境下的 TR 护理, 并分析效果, 现予以报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选我院在 2022 年 4 月-2024 年 5 月接受体外冲击波治疗的 200 例 SP 病患, 分为两组, 各 100 例, 对照组男女比是 55 及 45 例, 平均年龄在 (58.55 ± 3.15) 岁之间; 而研究组里男女比为 56 及 44 例, 平均 (58.75 ± 3.15) 岁, 且资料可比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组: 常规护理, 门诊护理人员给患者详细介绍并示范标准的康复动作, 来确保其能够全部掌握, 然后发放锻

炼手册, 提供基础的心理支持和健康宣教, 并在随访期间询问其康复情况, 如有问题要及时提供科学指导。

研究组: 基于信息化环境下的 TR 护理, 小组成员包括专科医生、康复科医师以及门诊护士, 首先对小组成员予以统一培训, 保证干预过程与结果足够一致, 然后建立患者微信群, 把所有患者和家属去拉到群中, 并详细说明康复锻炼的关键意义, 使其能够主动配合。并让康复师进行介绍, 护理人员去扮演病患角色来拍摄对应的锻炼视频, 然后及时上传, 邀请患者及时把锻炼视频去发送到群中, 从而进行及时指导, 然后纠正一些错误动作, 根据持续的监督以及个性化训练来加强病患依从性。具体内容为: ①建立 TR 护理平台, 然后从第二天起开始系统训练, 并要求把锻炼视频上传到微信群中, 由护士或者康复医师开展专业点评, 具体锻炼内容要始终按照循序渐进的原则开展, 如果患者产生不适就要在群内予以探讨交流, 并由小组成员提供专业指导。②让小组成员在微信群每天按时在线, 从而回复患者提出的问题, 并主动与其进行沟通, 对于出现负面心理的病患开展心理疏导, 介绍疾病康复和锻炼的整体优势, 并列举以往康复良好的临床案例, 从而使其获取完善的疾病知识, 并拥有乐观的心理态度。还要提醒其保证足够睡眠, 来促进体能恢复, 饮食确保营养均衡, 多吃一些补气血和护肝肾的相关食物, 不要吃辛辣刺激食物并结合患者的恢复情况提醒其按时复查。

③按时随访,在具体随访过程中来准确评估病患的疼痛表现、肩关节活动度以及焦虑程度。

1.3 观察指标

比较焦虑评分(SAS)和疼痛评分(NRS)。

比较生活质量。

比较满意度。

1.4 统计学方法

数据取SPSS22.0分析,计数用 χ^2 (%)检验,而计量用t去检测,若 $P < 0.05$,则差异明显。

2 结果

研究组SAS及NRS评分更符合标准($P < 0.05$),见表1。

表1 评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		NRS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	100	66.21 ± 1.81	51.19 ± 3.25	5.77 ± 1.15	2.14 ± 0.53
研究组	100	66.13 ± 1.74	45.47 ± 3.36	5.83 ± 3.21	1.19 ± 0.18
T 值		1.425	11.947	1.238	11.536
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

研究组生活质量更高($P < 0.05$),见表2。

表2 生活质量对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	时间	躯体功能	社会功能	日常生活	心理功能
对照组	护理前	65.72 ± 5.42	63.44 ± 3.44	64.54 ± 4.56	64.45 ± 3.16
	护理后	73.14 ± 4.13	71.92 ± 3.86	72.55 ± 3.57	74.51 ± 3.14
研究组	护理前	65.41 ± 4.18	63.39 ± 4.14	64.49 ± 4.47	63.39 ± 4.12
	护理后	85.43 ± 5.14	83.56 ± 3.57	82.86 ± 5.38	83.86 ± 4.57

注:组内比较 $P < 0.05$ 。

研究组满意度更高($P < 0.05$),见表3。

表3 满意度对比(例,%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	100	40	47	13	87(87.0)
研究组	100	52	46	2	98(98.0)
χ^2	/				5.125
P	/				< 0.05

3 讨论

肩周炎在临床指的是机体肩关节囊和其附近组织出现炎症病变的慢性疾病,在发病后肩关节会产生显著疼痛感,有些还会由于关节粘连造成肢体活动产生严重障碍^[4]。该病主要出现在中老年群体中,由于该病的核心特征会使病患在生活里面产生很多不便,并严重影响起生活质量水平^[5]。ESWT疗法属于目前临床治疗该病比较多用的一种新型技

术,根据声波产生高能量的对应冲击波,然后作用在机体的病变位置,可以帮助炎症尽快吸收并让组织合理再生,还可以有效抑制体内疼痛信号不良传导,去降低疼痛敏感度,来有效缓解疼痛,并恢复基本功能。可在治疗过程中由于患者对疾病知识的不了解以及可能出现的不良反应也会影响最终的治疗效果,所以就要配合完善的护理干预,来帮助患者尽快恢复^[6-7]。

表1、3中,研究组SAS及NRS评分更符合标准($P < 0.05$);研究组满意度更高($P < 0.05$),确认基于信息化环境下的TR护理能改善其焦虑情绪和疼痛症状,缓解护患关系。其中远程康复(TR)属于远程医疗的一个新兴领域,更是非常有潜力的临床创新模式,能够对康复知识予以咨询及教育,并在和康复有关的对应领域予以指导和干预。而且该体系会把家庭当作康复场所,借助信息化网络去成为媒介,来让医护人员去提供持续且分层次的可控康复指导,并持续监督远程教育以及医疗信息,来帮助患者尽快康复^[8-9]。其次,借助互联网技术也能够更加快捷的传递对应的护理内容,让患者在远程也能够获取健康教育的整体服务,从而尽快解决在居家康复期间出现的多种问题,来有效提高最终的护理效果。而且基于信息化环境开展TR护理,能够借助远程的视频和语音开展准确的康复指导,既能够适应新时代下网络技术的持续进步,实现小病网络医疗,来缓解医院的具体就诊压力,也能够为比较偏远位置的患者去提供连续和动态的康复护理。除此之外,借助微信群的实时交流互动和心理疏导,也能够实现彼此的督促效果,从而进一步提高患者的锻炼依从性,并有效改善焦虑和疼痛表现。不仅如此,该体系也能够有效架起患者医护人员和家属的沟通桥梁,从而让三者的交流变得更加准确且直接,就能够方便患者康复,并节约整体的医疗资源,来提高最终满意度。

综上所述,基于信息化环境下的TR护理体系在门诊SP患者的效果理想,能够有效稳定心理状态,改善护患关系及疼痛症状,并加强生活质量,应该推广。

参考文献:

- [1] 张新,赵凯. 揸针对肩周炎患者手法松解术后疼痛及关节功能康复的干预效果[J]. 北京中医药,2024,43(10):1209-1211.
- [2] Rakesh V,Ramachandran A,Vasanthi R K.Challenges and Practical Considerations in Applying Virtual Reality among

Tamil Geriatric Patients with Periarthritis Shoulder -- A Qualitative Study[J].Journal of Ecophysiology & Occupational Health,2024,24(4): 417-419.

[3] 魏媛媛,曹宏,安敏,等.体外冲击波复合超声介入臭氧注射治疗肩周炎的临床疗效[J].医学综述,2023,29(19):3977-3982.

[4] 戴棠华,方小群,周玉妹,等.康复护理联合超声引导下液压治疗在肩周炎患者中的应用[J].检验医学与临床,2023,20(15):2274-2277.

[5] 李小红.康复护理在肩周炎患者臂丛麻醉下手法松解术后的应用效果[J].河南医学研究,2024,33(2):376-379.

[6] 潘立,穆启立,徐绍情.中医药棒穴位按摩联合综合

护理干预在肩周炎患者症状改善中的作用分析[J].中外医疗,2024,43(15):152-155.

[7] 郝桂英.超声波疗法配合康复训练在肩周炎患者中的效果观察[J].中国保健营养,2024,34(23):132-133.

[8] 吴静,王茹,申春霞,等.基于信息化管理平台的延续性护理结合任务导向性康复锻炼对手外伤患者上肢功能及康复锻炼执行的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(16):158-161.

[9] 孟显美,胡丽华,鲁婕清,等.体外冲击波治疗肩周炎应用优质护理的临床效果分析[J].国际护理学研究,2023,4(20):246-248.