

基于健康管理模式的康复护理在肱骨髁间骨折术后康复

张艳 林艳 郑玉华

福建省立医院, 福建 福州 350000

摘要:目的:分析基于健康管理模式的康复护理在肱骨髁间骨折术后康复的效果。方法:肱骨髁间骨折患者作为本次研究的主要对象,总例数(选取人数)200例,患者收取时间在2018年度-2019年度,研究对象200例使用电脑随机分配方式分为两组,其中100例作为观察组(实施基于健康管理模式的康复护理)、100例作为对照组(实施常规护理),将两组的满意度、护理质量评分进行对比。结果:观察组满意度高于对照组($P < 0.05$)。观察组护理质量评分(90.21 ± 1.01)分高于对照组的护理质量评分($P < 0.05$)。结论:通过在肱骨髁间骨折术后康复中实施基于健康管理模式的康复护理,取得显著效果。

关键词:健康管理模式;康复护理;肱骨髁间骨折;术后康复

近年来肱骨髁间骨折发生率不断增加,为严重损伤,对于该类患者均实施手术治疗,而在术后对患者采取一项有效的护理方式十分必要^[1]。随着医学信息技术不断的进步,电子设备在健康领域中广泛应用,微信是新型的信息方式,能简化沟通方式,提供全面、迅速的跨平台支持,微信公众平台是一种面向患者的具体康复计划推送和个性化服务,通过积极关注微信账号,根据患者的反馈进行一对一对管理,并根据患者的实际情况制定康复方案,该平台同时还能引导患者掌握正确的疾病知识和康复锻炼方法^[2]。因此,本次研究选取200例患者作为研究对象,见下文。

1 资料和方法

1.1 资料

肱骨髁间骨折患者作为本次研究的主要对象,总例数(选取人数)200例,患者收取时间在2018年度-2019年度,研究对象200例使用电脑随机分配方式分为两组,其中100例作为观察组(实施基于健康管理模式的康复护理)、100例作为对照组(实施常规护理)。

纳入标准:签署知情同意书。排除标准:临床资料不完整。

观察组:患者年龄范围在40-70岁之间,平均为(54.21 ± 1.02)岁;(100例)中男性有50例、女性50例。

对照组:患者年龄范围在41-70岁之间,平均为(54.15 ± 1.03)岁;(100例)中男性有51例、女性49例。

二者各项资料无差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组应用常规护理方式。

进行肱骨髁间骨折患者健康宣传教育,对于每位患者提出的疑问进行解答,在术前术后对患者进行护理,对各项疾病知识进行宣传,指导患者积极面对疾病。

观察组应用基于健康管理模式的康复护理方式。

在患者出院后邀请患者进入微信群,微信群内成员包括主治医师、主管护师以及患者等,每日可在群内发布肱骨髁间骨折相关知识,例如疾病诊疗、流行病学、手术预后、外科进展等等,定期给予患者发送科普知识,例如肱骨髁间骨折治疗、肱骨髁间骨折护理、疾病特点、全身麻醉知识、术后治疗意义等等,从而提高患者对肱骨髁间骨折疾病各项知识的认知,并且可以给予患者推荐肱骨髁间骨折折相关书籍,从而改善患者不良情绪,提高患者对治疗的信心^[3-4]。

通过短信、微信、电话、随访等方式指导患者进行康复锻炼:1.根据每位患者肢体功能情况,根据关节确定患者活动幅度、活动方向,由近到远、由上至下,幅度从小至大,在活动关节时,应对患者近端关节进行固定,手法应轻柔适度,每个关节均活动3遍-4遍、每次20分钟、每日两次。指导患者进行桥式运动,患者取仰卧位,双下肢屈髋屈膝,足平踏于床面,以缓解下肢痉挛、躯干痉挛,提升患者床上自理能力。2.协助患者将健侧腿放置在患侧腿下方,带动患者患侧腿直至床边,然后转侧卧位并以健

侧前臂支撑躯干,逐渐呈直立位,坐于床边。3.坐位动态平衡训练:从左右前后不同方向对患者身体施加外力,使患者自主调节平衡,逐渐达到坐位。

1.3 观察指标

两组指标对比,包括满意度、护理质量评分。

1.4 统计学处理

SPSS26.0统计软件实施各项研究分析,在肱骨髁间骨折患者各项指标中涉及计数资料,用百分比表示/卡方检验,涉及指标的计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示/t值检验,两组各项指标中(满意度、护理质量评分)存在差异,则 $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 对比满意度

观察组满意度高于对照组($P < 0.05$)。见表1所示。

组别	例数(n)	满意(n)	一般(n)	不满意(n)	满意度(n; %)
观察组	100	90	5	5	95.00
对照组	100	70	5	25	75.00
卡方值	-	6.6667	0.0821	7.9542	7.9542
P值	-	0.01	0.7745	0.05	0.05

表1 两组满意度指标的比较

2.2 对比护理质量评分

观察组护理质量评分(90.21 ± 1.01)分高于对照组的护理质量评分($P < 0.05$)。见表2所示。

组别	例数(n)	护理前	护理后
观察组	100	71.35 ± 0.26	90.21 ± 1.01
对照组	100	71.15 ± 1.23	75.17 ± 1.26
T值	-	1.591	93.136
P值	-	0.113	0.000

表2 分析护理质量评分(分)

3 讨论

据相关研究显示,目前医学发展和科技进步密切相关,互联网技术已经将人们之间的交流变得十分便捷,微信已经成为我国通信手段,具有快捷、应用广泛、实时等特点,而医学为一门需要沟通的学科,通过在护理中融入微信方式,取得显著的效果^[5]。

肱骨髁间骨折是威胁人们健康的一种疾病,多数患者常常由于疾病影响,常常易伴有恐惧、焦虑等情绪,导致患者负性情绪严重,通过在患者术后出院后应用微信护理,其与常规护理相比,在多个方面具有优势,早期协助患者进行康复活动,进行体位摆放、肢体抗痉挛、起坐训练、坐位动态平衡训练等措施,能促进患者自主神经恢复,能促进患者骨折早期康复。再通过利用微信信息技术,发放疾病各项知识,能解答患者的困惑,同时还能给患者预留足够的时间理解医嘱,对肱骨髁间骨折各项知识充分了解,能降低患者心理压力,改善患者负面情绪;另一方面还能提高患者对护理的满意程度,促进患者早期康复,改善患者预后。在康复护理中,健康教育主要是通过多种形式为

需要接受教育人员进行有关充分掌握,并树立健康观念,自愿采纳利于自身疾病的知识或行为^[6-7]。微信健康教育为临床新型模式,其主要是利用现代化方式,给予患者有效的健康教育,该方式能够超越时间以及空间的界限,能够使健康教育内容以最直观、最快速的方式使患者能够了解,为一种十分有效的教育途径,微信为现代网络工具,能够建立信息群和公众平台,护理人员通过微信群能详细了解每位患者的病情和动态,同时也能获得医院内最新消息,能预防工作中发生误差,护理人员也可以在微信群内分析自身体会和心理,使其相互学习,减轻护理人员工作压力,微信群还能提高护理人员自我管理理念,从而显著提高护理质量^[8]。

经研究表明,观察组满意度高于对照组($P < 0.05$)。观察组护理质量评分(90.21 ± 1.01)分高于对照组的护理质量评分($P < 0.05$)。

综上所述,通过在肱骨髁间骨折术后康复中实施基于健康管理模式的康复护理,取得显著效果,值得在临床中推广及运用。

参考文献

[1]文琴玲,肖玲.全肘关节置换术治疗复杂肱骨髁间骨折的护理体会[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(20):83,85.

[2]刘春香,成传芳,赵晨等.骨折联络服务在老年髌骨骨折患者中的应用[J].中华护理杂志,2019,54(9):1343-1348.

[3]崔立敏,樊星,崔文香等.骨折患者出院前对居家护理需求预测量表的信效度检验[J].中国实用护理杂志,2017,33(15):1152-1155.

[4]陈立英,王亮,杨帆等.微信教育在骨质疏松骨折患者延续护理中的应用效果[J].中国骨质疏松杂志,2018,24(3):340-344.

[5]赖榕霏,江智霞,袁晓丽等.我国骨折后延续性康复护理现状的文献分析[J].护士进修杂志,2017,32(6):568-572.

[6]查琳,朱海群,李杭虹等.锁定钢板外固定治疗骨搬运后胫骨搬运间隙骨折患者的护理[J].护士进修杂志,2019,34(1):68-70.

[7]吁芬,王建宁,汤利萍等.便携式压力性损伤观测镜的制作及在下肢骨折患者中的应用[J].中华护理杂志,2018,53(4):414-416.

[8]曾丽.优质护理对髌骨骨折患者术后并发症发生率及满意度的影响[J].中国医药导刊,2015,17(9):955-956.