

关于“互联网+”医院-社区-家庭骨折患者伤口智慧护理服务模式的研究

罗 猛 郝 然

德阳市人民医院 618000

【摘要】如今，我国经济的快速发展使人民生活质量逐步提高，因此人们对于身体健康的重视程度越来越高，从而导致人们对于医院的服务标准有了更高的要求。在这样的背景下，如何创新护理模式，提高服务质量是每一所医院都需要思考的问题。骨折一直是社会中最为常见的疾病之一，如果在治疗后护理不到位可能会使患者落下终身残疾。在互联网技术的不断发展中，对于骨折患者构建医院-社区-家庭三位一体的护理模式能够为患者提供更为优质、便利的服务。骨折一直是发生在日常生活当中的一种疾病。基于此，本文就“互联网+”医院-社区-家庭骨折患者伤口智慧护理服务模式进行探讨，分析其应用效果和价值，以供相关医务人员参考，促进先进科学技术在医学治疗、服务方面的应用。

【关键词】医院-社区-家庭；“互联网+”骨折患者；伤口智慧护理；服务模式；模式介绍

【中图分类号】R473.6

【文献标识码】B

【文章编号】2096-0867(2021)01-162-02

1 “互联网+”医院-社区-家庭骨折患者伤口智慧护理服务模式的构建

1.1 成立专业医疗服务团队

随着时代的发展，医院所扮演的角色正在逐步的发生改变。曾经医院仅仅是一个治疗疾病的场所，现如今医院已经成为集预防、治疗、后期康复为一体的现代化服务中心。因此，一个专业的医疗服务团队对于一个医院来说是极其重要的。在现代化医院，医疗服务团队是由医务处和护理处共同组建的，这个团队当中不仅要有专业的医师，还要有专业的护理人员，其中护理人员当中不仅需要有医疗照护人员，还需要有身心护理人员，从而在治疗疾病的过程中要关注患者的心理健康。

1.2 创建骨折网站、APP 和微信群等

为了更好的治疗骨折患者，为其提供更好的服务，相关方应当建立骨折网站、APP，该网站或APP应当包含三部分内容：专家简介、在线医护、护理百科。其中医护在线模块所包含的功能有病情智能判断和在线问诊，并还应当具有附近就医功能。专家简介包括向用户展示专家医师的所属医院、专业特长以及会诊时间等；在线医护：用户能够通过网络自主选择医师进行问诊，与此同时网站或APP还能够向用户推送就近骨科医院，其中包含医院位置、距离以及交通方式；护理百科：向用户提供发生骨折后的注意事项等等。对于不会利用网站和APP进行询诊的患者而言，通过微信群来实现APP和网站的基本“功能”。

1.3 成立骨折伤口护理门诊

1.3.1 对医院和社区实行无差异的管理模式

(1) 实现医护人员无差异。在社区中应当有医院派遣专业治疗骨折的医护人员，由这些人员建立骨折伤口护理门诊，并且对社区骨折伤口骨干和患者进行专业的培训，从而保障医院和社区的管理质量无差异。

(2) 实现医疗设施无差异。在社区当中引进专业的X光设备和换药设备，并且实时的更新医疗材料，从而为骨折伤口患者的治疗提供保障。

(3) 实现信息无差异。在社区当中，规范患者的信息录入、调取等管理方式，并设置专人进行患者的档案管理。除

此之外还需建立信息共享平台来实现与医院的信息互传。

1.3.2 开展家庭护理服务

社区的医师和护理人员应当针对骨折患者的病情定期到患者家中进行检查，对于一些行动不便的骨折患者提供定期检查、上后换药等家庭护理服务。

2 骨折患者伤口智慧护理服务模式的运转

2.1 遵循政策、加以创新

例如在山西省某城市当中，在政府倡导医联体政策下，很多医院派遣专业医护人员到社区中进行培训、宣讲，通过技术帮扶提高社区的医疗力量。

2.2 以创新的服务满足更高的需求

现如今在社会的不断发展下，人们对于任何行业的服务质量都有了新的标准和要求，医疗行业也不例外。医务人员只有更新理念，创新服务，才能满足人们越来越高的服务需求。通过对社区、门诊和患者的调查，医院派遣到社区的治疗骨折患者伤口的专业护士能够起到上下分流和急缓分治的作用，从而有效的提高了服务质量。

2.3 “互联网+”提高护理质量

现如今科技的发展对于各行各业都有着极大的影响，其中对于医疗行业也不例外。目前在互联网技术的支持下医护质量得到了有效的提高。互联网技术能够优化医、药、护等资源的管理，从而加强护理的标准化、信息化、系统化。

3 取得成效

在对某市所实行的医院-社区-家庭骨折患者伤口智慧护理服务模式研究发现，其中就通过骨折网站和APP实现在线询问、挂号、会诊的人数大大增加，这不仅有效的对患者进行分流，还大大减轻了患者的经济负担。除此之外，患者的焦虑感也大大降低，就医满足感有了更大的提升。就社区而言，骨折患者的伤口护理人数由每月12人提升至每月136人，所接诊患者的伤口愈合率也有了很大的提高。

4 推广价值

4.1 资源有效整合

以山西省某城市当中医联体工作为例，通过医院派遣专
(下转第164页)

护士个人能力的查核，对于科室护理人员能力的提升具有较大的帮助，对照组采用的传统查房模式，对于护理管理者的时间消耗具有较大的浪费，并且不利于护士整体护理能力的提升。在有限的班内时间，传统的交班方式未能确保护士长对责任分管的患者查房全部到位，而查房模式升级，护士长可保证大查房频次为2次/w，查房覆盖全部患者。

根据对患者的满意度调查，采用SBAR交班后，患者对于护理服务的满意度提升了，与传统交班模式下的护理服务满意度相比差异有统计学意义（表2），表明SBAR交班模式能让责任护士更加全面有序地了解患者病情、心理状况，从而有的放矢的提供护理服务，拉近了护患的距离。护士根据患者急需解决的问题着手开展护理及健康教育，让患者对护士更加信任，治疗依从性也较从前更好，护患关系更加融洽。

以SBAR模式实施标准化交班，可有效减少护理缺陷发生。护理查房中，交班是重要性易被忽略和低估的环节，部分护理人员对其认识不足，传统交班模式也未能体现交班的关键作用。对护理查房升级以后，执行SBAR交班标准，护理人员在交班中需要总结患者病情，整理交班前医护工作的主要内容，并对之前的治疗、护理工作进行主观与客观评价，这些信息都具有独特价值，是后续护理工作开展的依据，可保证护理与治疗的连贯性，对患者而言意义重大，对提升医护质

（上接第161页）

3 讨论

新型冠状病毒肺炎简称为新冠肺炎，是由2019新型冠状病毒引发的急性呼吸道传染病。其发病症状为发热、咳嗽、持续高烧不退、四肢无力，前期医护人员临床病症表现为低热、轻微乏力等，后期随着病毒异变，医护人员病情严重加剧，导致多器官衰竭，危害医护人员生命安全^[3-4]。根据这次调查结果得知，医护人员对于突发新型冠状病毒肺炎病毒，没有一定的认知，导致在接待诊治新冠肺炎医护人员的过程出现慌张、焦虑、恐惧、害怕、焦躁等负面心理压力。

本研究显示，观察组管理后睡眠质量得分，焦虑评分低于对照组($P<0.05$)，依从性评分高于对照组($P<0.05$)；观察组情绪负担、医护人员疾病困扰、环境影响占比均低于对照组($P<0.05$)。说明采用系统化脱敏管理模式具有众多优势：有效缓解医护人员心理负面情绪，提高医护人员工作积极性以及工作效率吗，树立医护人员信心，增强医护人员适应能力。

（上接第162页）

业医护人员到社区中进行培训、宣讲，实现了社区医务人员就骨折伤口处理水平的提高。通过网络技术的应用，实现了患者上下分流和双向转诊的管理模式，从而有效的提高了服务质量。

4.2 降低医疗费用，提高就医满意度

在社会的发展进程中，为了提高服务质量，让患者有更好的就医体验，智慧护理服务模式应用而生。该模式的实现不仅很好的对患者进行了治疗，也有效的减轻了患者的经济负担。当然，该模式也符合当今社会医疗资源合理整合、分级治疗的管理条件。在进行骨折伤口的后续治疗当中，社区医院的费用往往低于三甲医院，而且社区医院一般距离患者住所较近，这就能大大的降低患者的医疗费用。与此同时，

量也存在客观价值。执行SBAR模式交班，在医护交班中也十分重要，可起到优化沟通机制的目的，护理人员交班总结前，医生预知其交接内容，可以提升信息获取效率，保证交班准确性，护理人员明确医生关心的信息，可对之前护理工作进行目的明确的提炼与浓缩，使交班沟通主题鲜明、层次分明，沟通优质有效，简言之，该模式的护理交班即是在交班时使交接双方明确发生的问题、问题的原因、护理分析以及解决建议^[7]。

综上所述，通过对不同交班模式的查房效果对比，SBAR交班模式的应用在护理管理者管理效率、患者满意度方面都具有良好效果，此外还能有效提升护士观察、总结病情的能力，增进医护之间的信任。在临床护理工作量激增、及优质护理深入开展的大背景下，此模式具有应用推广价值。

参考文献：

- [1] 庄秋云, 连丽虹, 冯龙艳. 以问题为导向的三级护理查房对提高护理质量和患者满意度的效果研究 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(16):228-229.
- [2] 孔淦霞. 六顶思考帽思维模式在整体护理教学查房中的实践运用探究 [J]. 智慧健康, 2020, 5(15):13-14.
- [3] 赵辉, 姜海燕. 规范交接班模式在关键流程交接班中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2015, (8):118-119.

综上所述，针对疫情防控期间医护人员缓解压力及焦虑，予以常规心理疏导的基础上采用系统化脱敏管理模式具有较高的应用价值，有效解决压力原因，改善焦虑心理，利于正常工作的开展。

参考文献：

- [1] 李琦, 魏锦, 吴琦, 等. 新型冠状病毒肺炎流行期183名医务人员焦虑和抑郁状况调查分析 [J]. 中华劳动卫生职业病杂志, 2020, 38(12):908-911.
- [2] 许远, 赵梅, 唐新龙, 等. 新型冠状病毒肺炎流行期间医护人员心理健康与应对方式相关性研究 [J]. 安徽医学, 2020, 041(004):368-371.
- [3] 周燕, 李佩玉. 浅析新冠肺炎疫情防控期间缓解医务人员压力的管理对策 [J]. 人力资源, 2020, 459(06):28-29.
- [4] An Y, Sun Y, Liu Z, et al. Investigation of the mental health status of frontier-line and non-frontier-line medical staff during a stress period[J]. Journal of Affective Disorders, 2020, 282(4).

社区医院的就诊人数普遍低于三甲医院，这就能避免患者长时间的排队等候，并且社区医院也可以进行家庭治疗等等。着极大的提高了患者的就医满意感。

参考文献：

- [1] 王莉, 付阿丹, 黄艳, 易兰, 李凡. “互联网+”医院-社区-家庭合作型护理服务模式的建立与实践 [J]. 中国护理管理, 2019, 11:1617-1621.
- [2] 赵红, 童天娇, 胡少华, 朱红娟, 谢伦芳, 刘志尊. “互联网+”医院-社区-家庭伤口造口智慧护理服务模式的构建 [J]. 中国护理管理, 2019, 11:1601-1603.
- [3] 刘妮. “互联网+”背景下医院-社区-家庭三级健康教育模式在痛风患者中的应用 [D]. 山西医科大学, 2019.