

# 互联网 + 延伸护理服务在脊柱外科出院患者中的应用

黄水平 邱 思 曾垂燕 梁丽精 洪丽花

广东省阳江市人民医院 529500

〔摘 要〕目的：探讨互联网 + 延伸护理在脊柱外科出院患者的应用效果。方法：选取我科出院患者 70 例，分为观察组与对照组各 35 例，对照组实施电话随访，观察组实施互联网 + 延伸护理，对比两组随访效果。结果：观察组出院后院外并发症发生率低于对照组；观察组护理满意度高于对照组。结论：对脊柱外科出院患者应用互联网 + 延伸护理实施干预，能够有效减少术后并发症，强化出院随访效果，提高患者满意度。

〔关键词〕互联网 +；延伸护理；随访效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 07-144-02

脊柱外科患者大多需经手术实施干预治疗，因其病变位置的特殊性，患者术后康复进程缓慢，患者在出院后仍需要长时间在家休养，且院外康复时间占比超过了 60%<sup>[1]</sup>。如若院外护理不到位，则可能出现手术伤口愈合不良、术后并发症等，延长患者康复时间。为了解决这一问题，我科开展了互联网 + 延伸护理服务，并对出院患者院外并发症发生率和延伸护理服务满意度实施调查，详情如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取于 2023 年 1 月至 2023 年 6 月我科出院患者 70 例，分为观察组与对照组各 35 例，观察组男 21 例，女 14 例，颈椎手术 9 例，胸椎手术 10 例，腰椎手术 16 例；对照组男 18 例，女 17 例，颈椎手术 11 例，胸椎手术 6 例，腰椎手术 18 例；两组患者性别、年龄、文化程度、居住地、家庭人均月收入、疾病类型、住院时间等一般资料比较，差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组患者出院后实施电话随访，每周一次，通过电话了解患者目前的恢复状况、有无并发症发生，并就患者咨询的问题实施解答。

观察组患者实施互联网 + 延伸护理服务，依托本科室组建的微信交流平台、医院公众号、互联网医院等，对出院患者实施随访，必要时实施上门访视，并协助解决患者首要护理问题。具体内容包括：（1）建立微信交流平台：由本科室护理组长负责组织成立微信干预小组，组内成员包括医生、护士、康复治疗师，并建立微信群，在患者出院前邀请患者进群，定期在群内发布疾病相关知识介绍、饮食指导、康复训练指导等内容，使患者掌握疾病的发病原因、治疗及预后、康复锻炼等知识；同时关注群内患者的咨询，及时予以回复，对患者存在的疑虑等积极实施解答；（2）合理运用公众号：借助医院公众号平台，在患者住院期间或出院时指导患者对公众号实施关注，通过公众号平台更新发布疾病诊疗、健康教育、疼痛自我管理、心理疏导等内容，通过文字、图片、音视频形式反馈给患者，使患者院后存在的问题能够得到及时解决。

（3）建立互联网医院：依托医院现有信息技术资源，建立互联网医院，通过对患者年龄、性别、疾病类型等信息实施登记，针对性的将延伸护理指导手册推送给患者<sup>[2]</sup>，同时可以通过互联网医院与医护人员随时互动，解决患者查询检查结果、

网上图文问诊等问题，避免患者因活动不便、时间限制等原因延误检查结果判读；（4）上门访视：对于高龄、活动不便及确有困难来院就诊的患者，可以实施上门访视，协助处理如压疮、支具佩戴等问题，将延伸护理落到实处。

### 1.3 观察指标

统计并比较两组患者院外并发症发生率及延伸护理满意度。满意度采用科室自制调查问卷，通过手机问卷实施调查，主要包括沟通能力、护理态度、护理技术、护理满意度 4 个维度，按照满意、一般、不满意 3 项程度依次赋值 3 分、2 分、1 分，总分不超过 12 分，得分越高，说明患者满意度越高。

### 1.4 统计学方法

本次研究采用 SPSS19.0 统计软件处理数据， $P < 0.05$  为差异有统计学意义，计数资料用  $\chi^2$  检验，用 % 表示。

## 2 结果

### 2.1 两组患者院外并发症发生率对比

出院后院外并发症发生率对比，观察组低于对照组 ( $P < 0.05$ )，具体见表 1。

表 1 两组患者院外并发症发生率对比

| 组别  | 例数 | 并发症发生率 [n(%)] |    |        |           |
|-----|----|---------------|----|--------|-----------|
|     |    | 便秘            | 压疮 | 下肢静脉血栓 | 总发生率      |
| 对照组 | 35 | 5             | 2  | 2      | 9 (25.71) |
| 观察组 | 35 | 2             | 0  | 1      | 3 (8.57)  |

### 2.2 两组患者延伸护理满意度对比

观察组延伸护理满意度高于对照组，具体见表 2。

表 2 两组患者延伸护理满意度对比

| 组别  | 例数 | 满意 | 一般 | 不满意 | 总满意度        |
|-----|----|----|----|-----|-------------|
| 对照组 | 35 | 24 | 5  | 6   | 29 (82.86%) |
| 观察组 | 35 | 31 | 2  | 2   | 33 (94.29%) |

## 3 讨论

近年来，脊柱外科疾病患者数量不断增加，且患者术后康复时间较长，住院期间虽然能够解决大部分健康问题，但出院后受诸多因素的影响，患者康复程序也存在明显差异。由于居家期间缺乏有效地医疗照护，且部分患者对疾病相关知识了解不足，缺乏自我管理技能，导致患者居家期间护理不到位，极有可能延长脊柱术后骨骼愈合时间，患者康复周期也会延长。毕春娟等人的研究显示<sup>[3]</sup>，超过 60% 的脊柱外科手术患者对延续性护理具有较大需求。因此，对脊柱外科

(下转第 146 页)

表 1 手术室各项管理质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | 例数 | 手术室局部管理评分  | 手术室设施管理评分  | 手术室安全管理评分  | 手术室人员管理评分  |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| 实验组 | 40 | 22.53±1.69 | 23.02±1.24 | 23.53±0.78 | 22.01±1.02 |
| 对照组 | 40 | 19.01±2.24 | 18.96±2.35 | 21.24±1.26 | 20.11±2.04 |
| t   |    | 7.933      | 9.663      | 9.773      | 5.268      |
| P   |    | 0.000      | 0.000      | 0.000      | 0.000      |

表 2 并发症情况 n (%)

| 组别       | 例数 | 下肢深静脉血栓  | 下肢感觉运动异常   | 足背静脉怒张     | 压疮       |
|----------|----|----------|------------|------------|----------|
| 实验组      | 40 | 0 (0.00) | 1 (6.67)   | 1 (6.67)   | 0 (0.00) |
| 对照组      | 40 | 2 (5.00) | 11 (27.50) | 16 (40.00) | 2 (5.00) |
| $\chi^2$ |    | 2.051    | 9.803      | 16.806     | 2.051    |
| P        |    | 0.152    | 0.001      | 0.000      | 0.152    |

### 3 讨论

截石位是为了方便手术操作,形成的一种强迫姿势,该种手术体位方式,对于手术体位摆放要求较高,否则会导致对于相关部位血管、软组织造成损伤。为了确保患者手术治疗过程中的安全性,需要实施手术室精细化护理操作,目的是提供科学的护理方案,不但注重单纯的操作技术,更应该关注患者的状态,以人为本的护理模式,显著提高了手术治疗成功率,以改善常规护理方案<sup>[4]</sup>。手术室内的护理人员必须具备前馈性的控制意识,精细化护理需要做好术前访视,了解患者需求,手术治疗过程中采取改良传统截石位,使用相关硅胶垫,对于患者发挥保护作用,从整体性角度提高护理服务质量。手术室各项管理质量评分比较,实验组高于对

照组,  $P < 0.05$ 。下肢深静脉血栓和压疮发生率没有显著差异,实验组下肢感觉运动异常和足背静脉怒张发生率低于对照组,  $P < 0.05$ 。

综上所述,在截石位手术中应用手术室精细化护理措施,能够优化手术室护理管理质量,避免相关并发症对于患者造成的影响。

### [参考文献]

- [1] 李威, 张艳. 手术室精细化护理对心脏手术患者切口感染及护理满意度的效果分析 [J]. 黑龙江科学, 2024, 15(04):131-133.
- [2] 金清, 赏后来. 手术室精细化护理对胫腓骨开放骨折伴皮肤缺损术后感染的预防效果 [J]. 中国临床研究, 2023, 36(12):1920-1924.
- [3] 王珊珊, 张迪, 赵迪等. 手术室精细化护理联合协同护理模式在达芬奇机器人辅助胸腔镜手术中的应用效果 [J]. 国际移植与血液净化杂志, 2023, 21(03):36-39.
- [4] 房雅婷, 郭玉莲, 刘森等. 手术室精细化管理对腹腔镜左半结肠癌根治术中手术效率及护理满意度的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(16):59-61.

(上接第 143 页)

的基础上,联合护理,可缩短住院时间,改善预后<sup>[4]</sup>。

本文对比显示,研究组住院时间短,疼痛评分低,生活质量高。其原因为:功能锻炼结合骨折康复护理实施期间,重视与患者构建和谐关系,根据实际,对治疗及康复计划进行指导,进而加快疾病恢复进程,提升康复效果。此外,有必要进行功能锻炼,以防止肌肉萎缩、软组织粘连,帮助改善骨折部位软组织肿胀,促进局部血液循环。结合患者实际,制定康复计划,对患者进行功能锻炼,引导患者保持主观能动的科学康复锻炼、健康心态,可以帮助患者改善身体功能,促进骨折部位的愈合<sup>[5]</sup>。除此之外,该方案的实施从多方面进行指导,可以满足患者的护理需求,实现患者什么健康,进而提升生活质量。

综上所述,功能锻炼结合骨折康复护理实施价值高,具有较高的推广价值,可改善患者治疗及预后结局。

(上接第 144 页)

患者实施有效的护理干预,对患者尽早康复有促进作用。但是由于手术创伤大,术后恢复时间长,仅仅依靠电话随访不能充分调动患者的能动性,其遵医性会随着时间的推移而明显下降<sup>[4]</sup>,互联网+延伸护理在出院患者随访中的应用,为患者与护理人员提供了交互途径,让患者体会到医疗机构对其疾病及恢复状况的重视,增强患者对医务人员的信任感,优化医患关系。尤其对于脊柱外科患者来说,解决了其需要来回奔波于家庭与医院的烦恼,使延伸护理更具人性化,同时能有效降低患者院外并发症发生率,提高患者满意度。随着现代技术化和信息化发展,各级医院应充分把握契机,依托信息化手段,互利用联网+延伸护理模式,使延伸护理服

### [参考文献]

- [1] 蒋敏. 常规康复护理联合 CPM 锻炼在膝关节骨折患者膝关节功能康复中的应用效果 [J]. 医疗装备, 2023, 36(21):149-151.
- [2] 张怡群, 崔腾云, 刘婷. 康复护理干预对髋部骨折患者康复锻炼依从性与功能恢复的影响 [J]. 医学信息, 2022, 35(16):181-183.
- [3] 樊鸿雁. 功能锻炼结合康复护理在骨折患者中的应用效果及对生活质量的影响 [J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(6):63-65.
- [4] 靳璐璐, 郭璐璐, 刘博. 持续性被动运动锻炼配合康复护理对老年髋骨骨折术后功能恢复的影响 [J]. 反射疗法与康复医学, 2020, 29(2):130-131.
- [5] 张琳, 查磊. CPM 锻炼联合 5E 康复护理对老年下肢骨折患者术后关节功能、肌力水平及生活能力的影响 [J]. 中外医学研究, 2023, 21(36):93-97.

务更具人文温度。

### [参考文献]

- [1] 王慧梅. 脊柱外科患者延续性护理需求指标体系的构建及应用 [J]. 当代护士, 2022, 29(15):72-75.
- [2] 夏钦红, 秦正英, 等. 骨科出院患者应用互联网+延伸护理的效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2023, 4(48):141.
- [3] 毕春娟, 张黎, 张玲玲, 等. 延续性护理用于脊柱骨折患者对 FRAX 值及 SF-36 评分的影响 [J]. 贵州医药, 2020, 44(3):485-487.
- [4] 冯晓, 刘宪丽. 标准化电话随访模式在肾病综合征患者延伸护理中的应用 [J]. 科技人文, 2021, 52(720):14-15.