

互联网+延续性护理应用于骨科手术患者的临床效果观察

伍梅芳

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 观察在骨科手术患者中开展互联网联合延续性护理的应用效果。**方法** 本次研究中病例筛选为2021年9月至2023年9月期间我院骨科接收的手术患者60例，运用随机数字表法将入选的病例分成两组开展护理研究，组别类型为观察组与对照组，每组中患者人数有30例，对照组患者采取常规护理，观察组则添加互联网联合延续性护理，详细对比两种护理模式最终获得的临床效果。**结果** 护理后组间各项指标结果经过对比显示，观察组患者遵医行为、自护能力以及家属照顾能力与对照组相比均显著提升，患者术后并发症发生率明显低于对照组，疼痛程度显著轻于对照组，最终患者的生活活动能力恢复效果优于对照组，生活质量与对照组相比明显提高，(P<0.05)。**结论** 在骨科手术患者中开展互联网联合延续性护理干预，可使临床护理质量得到进一步提升，增强患者的认知度、遵医行为及自护能力，提高患者家属的照顾能力，从而能够减少患者康复期间并发症发生，进一步促进患者身体恢复，提高患者生活活动能力及生活质量。

【关键词】 骨科手术；互联网；延续性护理；效果观察

【收稿日期】 2023年10月15日 **【出刊日期】** 2023年11月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000642

Observation of clinical effect of Internet + continuous nursing in orthopedic surgery patients

Meifang Wu

General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To observe the application effect of Internet combined continuous care in orthopedic surgery patients. **Methods** In this study, 60 cases of surgical patients received by our department of Orthopedics from September 2021 to September 2023 were screened. Randomized number table method was used to divide the selected cases into two groups for nursing study, including observation group and control group, with 30 patients in each group and patients in the control group receiving routine nursing. In the observation group, the Internet combined with continuous nursing was added to compare the final clinical effects of the two nursing modes in detail. **Result** After nursing, the results of various indicators between the groups showed that the compliance behavior, self-care ability and family care ability of patients in the observation group were significantly improved compared with the control group, the incidence of postoperative complications of patients was significantly lower than that of the control group, the pain degree was significantly lighter than that of the control group, and the recovery effect of patients' life activity ability was better than that of the control group, and the quality of life was significantly improved. (P<0.05). **Conclusion:** The implementation of Internet combined continuous nursing intervention in orthopedic surgery patients can further improve the quality of clinical nursing, enhance the awareness of patients, compliance behavior and self-care ability, and improve the care ability of patients' families, so as to reduce the occurrence of complications during the rehabilitation of patients, further promote the physical recovery of patients, and improve the life activity ability and quality of life of patients.

【Key words】 Orthopedic surgery; The Internet; Continuous care; Effect observation

骨科手术是一种常见的外科手术，主要用于治疗骨骼系统的疾病和损伤。骨科手术的特点是手术创伤较大，术后恢复周期较长。在骨科手术中，患者需要面对术后疼痛、创面感染、骨折不愈合等一系列问题。同时，由于骨科疾病术后康复期较长，患者需要出院后居家康复疗养，而在居家康复期间若护理管理不当，

患者极易出现多种并发症，从而会影响最终康复效率，进一步增加患者的病痛折磨，因此，需要进一步加强骨科手术患者的护理干预^[1-2]。延续性护理在骨科手术中起到了预防和减轻并发症的作用。骨科手术后，患者常常面临着术后感染、深静脉血栓形成等并发症的风险。延续性护理通过持续监测患者的生命体征、伤

口情况和疼痛程度,及时发现并处理潜在的并发症,有效降低了患者的并发症发生率。而近年随着互联网技术的快速发展,医疗领域也逐渐开始应用互联网技术,以提高医疗服务的质量和效率。互联网在医疗领域的应用包括但不限于在线医疗咨询、远程医疗、医疗数据管理和共享、医疗信息化等方面。通过互联网技术,患者可以方便地进行在线咨询,医生可以通过远程医疗技术为患者提供远程诊断和治疗,医疗机构可以实现医疗数据的集中管理和共享,医疗信息化可以提高医疗服务的效率和质量。互联网在医疗领域的应用已经取得了一定的成果。为进一步提高骨科护理管理质量,我院对骨科手术患者开展了互联网联合延续性护理,并将最终获得的护理效果在下文中进行了叙述:

1 临床资料与护理方法

1.1 一般资料

现将我院骨科接收的手术患者中随机抽取 60 例作为观察对象,病例抽取时间段为 2021 年 9 月至 2023 年 9 月,通过随机数字表法将入选的病例分成观察组和对照组各有 30 例,对照组患者中有男性 16 例、女性 14 例,年龄范围在 28 岁~79 岁之间,年龄均值为(53.50±3.30)岁,观察组有男性患者 17 例、女性患者 13 例,最小年龄 28 岁,最大年龄 78 岁,平均年龄(53.00±3.20)岁;组间患者的临床一般资料经过对比后显示($P>0.05$)达到可比性意义。

1.2 方法

对照组采取常规护理;观察组患者则添加互联网联合延续性护理,①建立延续护理小组:小组的成员包括主治医师、护士、康复师等,要明确小组成员的岗位职责。并通过讨论分析总结患者出院后可能存在的风险问题,制定出针对性的护理计划。②加强小组成员岗位培训:培训内容包括骨科手术的基本知识、护理技术、操作规范、互联网管理、随访管理等相关内容,并且培养护理人员的沟通能力、健康宣教能力、应急处理能力以及岗位职责意识。③建立患者电子档案:在患者出院前为其建立起电子档案,可以实现对患者个人信息、病史、手术记录等数据的集中管理和快速获取。并且要确保档案建立信息的准确性和完整性,避免了传统纸质档案易丢失、难以更新的问题。其次,通过互联网技术的应用,患者电子档案可以实现实时更新和共享,医护人员可以随时随地查阅患者的相关信息,提高了工作效率和医疗质量。此外,患者电子档案还可以与其他医疗系统进行数据交互,实现多个系统之间的无缝对接,提供更全面、准确的医

疗服务。④建立互联网微信群:在患者出院前建立互联网微信群,邀请患者及家属进入群内,通过建立互联网微信群,可以方便医护人员与患者之间的沟通和交流,提供及时的护理指导和支持。在互联网微信群中,医护人员可以发布相关的健康知识和护理技巧,患者可以及时获取到最新的医疗信息和护理指导。同时,互联网微信群还可以促进患者之间的互动和交流,患者可以分享自己的经验和感受,互相支持和鼓励。⑤通过互联网推广健康知识:小组成员可通过互联网微信平台定期推广术后康复知识,包括术后体位管理、并发症预防、合理饮食及合理康复运动方法等,从而提高患者的自护能力和家属的照顾能力。并且能够通过互联网进行实时跟踪以及解答患者家属提出的各项问题。⑥随访管理:在手术后的一段时间内,通过定期的电话、短信、邮件等方式与患者进行沟通和交流,了解患者的康复情况,提供必要的指导和支持。通过随访管理,可以及时发现和解决患者在康复过程中遇到的问题和困惑,提高患者的康复效果和满意度。随访管理还可以帮助医护人员了解患者的康复进展,及时调整治疗方案,提供个性化的康复指导,提高治疗效果。

1.3 观察指标

①评分指标:内容包括患者遵医行为、患者自护能力和家属照护能力,评分采用自拟调查问卷表,单项指标评分范围在 0-10 分,得分越高则表示指标越好。②记录对比两组患者术后居家康复期间并发症发生率。③疼痛评价:使用视觉模拟(VAS)量表,总分为 10 分,分数越低表示疼痛越轻重。④生活活动能力:采用 MBI 量表评价,满分值 100 分,得分越高表示指标改善越好。⑤生活质量评价:用 SF-36 量表评价,总分值 100 分,最终得分越高则表示患者生活质量改善越好。

1.4 统计学分析方法

本次数据用 SPSS25.0 软件进行处理,计数指标采取 $n(\%) / \chi^2$ 描述与检验,计量指标通过 $(\bar{x} \pm s) / t$ 描述和检验,最终结果对比后达到统计学意义为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 两组评分指标对比

护理前两组间各指标结果对比无差异($P>0.05$);护理后同对照组结果相比,观察组患者遵医行为、自护能力以及家属照顾能力均明显提升, ($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组并发症以及疼痛程度对比

最终记录结果显示,观察组患者康复期间发生的

并发症仅有 3.33%，(1/30) 例，而对照组患者并发症发生率达到 20.00% (6/30) 例；同时观察组患者术后疼痛程度评分为 (2.6±0.8) 分，明显低于对照组疼痛程度的 (3.5±1.1) 分，两组最终结果对比差异有统计学意义 ($\chi^2=4.0431$ 、 $t=3.6242$ ， $P=0.0443$ 、 0.0006)。

2.3 两组患者生活活动能力及生活质量改善情况

记录结果显示，护理前观察组患者的生活活动能力及生活质量评分结果分别为 (59.35±4.86) 分、(57.35±4.31) 分；对照组患者以上指标结果分别为 (59.38±4.89) 分、(57.37±4.32) 分，结果对比差异无统计学意义 ($t=0.0238$ 、 0.0179 ， $P=0.9811$ 、 0.9857)；护理后观察组患者以上指标评分达到 (89.80±6.50) 分、(91.32±6.25) 分，明显高于对照组评分结果的 (83.42±6.21) 分、(85.54±5.26) 分，两组数据差异有统计学意义 ($t=3.8872$ 、 3.8754 ， $P=0.0003$ 、 0.0003)。

3 讨论

骨科手术是一种常见的外科手术，对患者的康复和生活质量有着重要影响。然而，骨科手术后的护理工作繁琐且需要长期进行，而且多数患者出院后仍需要良好的护理管理，才能确保患者后续康复效果不受外在因素影响。而传统的护理模式存在着一些问题，如信息传递不及时、护理质量难以保证等^[3]。为进一步提高骨科手术患者护理管理质量，我院对其患者开

展了互联网联合延续性护理干预，且最终取得了较好的护理效果。互联网联合延续性护理可以实现信息的实时传递和共享。通过互联网技术，医护人员可以及时获取患者的手术信息、护理记录和医嘱等，从而更好地了解患者的病情和护理需求。同时，患者和家属也可以通过互联网平台与医护人员进行沟通和交流，及时反馈患者的病情变化和护理效果，提高护理的准确性和及时性。其次，互联网联合延续性护理可以提高护理的质量和效果。通过互联网平台，医护人员可以进行远程监护和指导，及时纠正护理操作中的错误和不足，提高护理的规范性和标准化^[4]。同时，互联网平台还可以提供丰富的护理知识和教育资源，帮助患者和家属更好地理解 and 掌握护理技巧，提高能力和家属照顾能力，促进康复的进程。最后，互联网联合延续性护理还可以提高医疗资源的利用效率。传统的护理模式需要大量的人力和物力投入，而互联网联合延续性护理可以通过远程监护和指导，减少对医院资源的依赖，提高医疗资源的利用效率。同时，互联网平台还可以实现医疗信息的共享和交流，促进医疗资源的合理配置和优化^[5-8]。

综上所述，互联网联合延续性护理可以为骨科手术患者提供更加全面、高效和个性化的护理服务，促进患者的康复和生活质量的提高。

表 1 组间评分指标对比 ($\bar{x}\pm s$)

分组	n	遵医行为/分		自护能力/分		家属照顾能力/分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	6.35±0.42	9.25±0.65	6.53±0.55	9.36±0.64	6.50±0.50	9.46±0.34
对照组	30	6.36±0.43	8.25±0.43	6.52±0.52	8.45±0.52	6.40±0.40	8.46±0.42
t 值		0.0911	7.0278	0.0723	6.0443	0.8553	10.1360
P 值		0.9277	0.0000	0.9426	0.0000	0.3959	0.0000

参考文献

- [1] 姚丽.互联网+延续性护理应用于骨科手术患者的临床效果观察[J].中国伤残医学,2020,28(22):64-67.
- [2] 蔡娜,宋红.互联网+延续性护理应用于骨科高龄手术患者的临床效果观察[J].健康之家,2023,15(9):156-158.
- [3] 梁婷,曹代桂,孙顺霞,等.互联网+延续性康复护理对腰椎融合术后老年患者的效果[J].中国康复理论与实践,2022,28(7):863-868.
- [4] 杨灿,张倩.互联网延续性护理在膝关节恶性肿瘤患者术后护理中的效果观察[J].肿瘤基础与临床,2021,34(3):270-272.
- [5] 殷叶琳,曹爱丽.互联网+延续性护理在髌关节置换术后

- 患者中的运用探究[J].健康必读,2022,16(24):183-184.
- [6] 李玉.中医综合护理干预在骨科手术患者快速康复中的应用效果观察.黑龙江中医药,2021,50(5):300-301
- [7] 陈玲玲,赵桂林.个性化护理干预应用于骨科患者中的效果分析.饮食保健,2019,6(6):227
- [8] 陈丽仪,余婉娜,区惠仪.预见性护理在骨科手术患者中应用效果观察.医药前沿,2022,12(15):73-75

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS