

## “互联网+延伸护理服务”模式在脑卒中院外带管患者中的观察

郭春咏<sup>1</sup>, 沈盼<sup>2</sup>, 纪引弟<sup>3</sup>

<sup>1</sup>陆军第九四七医院医学心理神经科 新疆喀什

<sup>2</sup>陆军第九四七医院中医康复皮肤肿瘤科 新疆喀什

<sup>3</sup>陆军第九四七医院医学心理神经科 新疆喀什

**【摘要】目的** 分析“互联网+延伸护理服务”模式在脑卒中院外带管患者中的应用效果。**方法** 选取2023年2月至2024年3月在我院住院治疗出院后带管出院的68例患者作为研究对象,将其随机分为两组(各组n=34),其中对照组采用常规护理,研究组采用“互联网+延伸护理服务”模式。比较两组患者的管道相关并发症发生率、再入院率、生活质量。**结果** 研究组的管道相关并发症发生率及再入院率均低于对照组,生活质量高于对照组,其组间差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** “互联网+延伸护理服务”模式用于脑卒中院外带管患者能有效减少导管相关并发症的发生和再入院,提升患者的生活质量。

**【关键词】** 互联网; 延伸护理服务; 脑卒中; 院外带管

**【收稿日期】** 2024年9月16日 **【出刊日期】** 2024年10月28日 **【DOI】** 10.12208/j.jmnm.20240486

### Observation of "Internet + extended nursing service" model in patients with peripheral duct in stroke hospital

Guo Chunyong<sup>1</sup>, Shen Pan<sup>2</sup>, Ji Yindi<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Department of Medical Psychology and Neurology, 947 Army Hospital, Kashgar, Xinjiang

<sup>2</sup>Department of Dermatology and Oncology of Traditional Chinese Medicine Rehabilitation, 947 Hospital of Army, Kashgar, Xinjiang, China

<sup>3</sup>Department of Medical Psychology and Neurology, 947 Army Hospital, Kashgar, Xinjiang, China

**【Abstract】Objective** To analyze the application effect of "Internet + extended nursing service" model in patients with peripheral duct in stroke hospitals. **Methods** A total of 68 patients who were hospitalized in our hospital from February 2023 to March 2024 and discharged with tubes were selected as the study objects and randomly divided into two groups (n=34 in each group). The control group received conventional nursing care and the study group received "Internet + extended nursing service" mode. The incidence of pipe-related complications, readmission rate and quality of life were compared between the two groups. **Results** The incidence of pipe-related complications and readmission rate in the study group were lower than those in the control group, and the quality of life in the study group was higher than that in the control group, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** "Internet + extended nursing service" model can effectively reduce the occurrence of catheter-related complications and readmission for patients with external catheter in stroke hospitals, and improve the quality of life of patients.

**【Keywords】** Internet; Extended care services; Stroke; Outside tube

脑卒中是临床上常见的脑血管疾病,许多患者在医院经过急性期治疗后仍然需要长时间的康复治疗,导致一些患者需要在病情稳定后带管出院,比如吞咽障碍患者需带胃管出院,排尿障碍患者需要带尿管出院,呼吸功能受损患者需要继续气管插管。管道维护成为了这部分患者出院后家庭护理中的难点,也给家庭照护增加了一定负担,若护理不当容易引发管道相

关并发症,不利于患者康复,也会导致患者生活质量下降<sup>[1]</sup>。常规延伸护理以电话随访为主,缺乏持续性的细致护理指导,其干预效果欠佳。“互联网+延伸护理服务”模式可通过互联网平台与院外带管的脑卒中患者及家属建立密切联系,并且互联网平台为实现多种护理指导提供了便捷<sup>[2]</sup>。鉴于此,本研究将分析“互联网+延伸护理服务”模式在脑卒中院外带管患者中的应用

效果,旨在为脑卒中院外带管患者的护理提供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2023年2月至2024年3月在我院住院治疗出院后带管出院的68例患者作为研究对象,将其随机分为两组(各组 $n=34$ ),分别为对照组与研究组。对照组:男19例,女15例;年龄53~68岁,平均 $(60.69\pm 6.85)$ 岁;受教育水平:初中及以下21例,高中10例,大专及以上3例;管道类型:单纯胃管15例,单纯导尿管13例,气管插管6例。研究组:男16例,女18例;年龄54~68岁,平均 $(61.05\pm 6.69)$ 岁;受教育水平:初中及以下24例,高中8例,大专及以上2例;管道类型:单纯胃管13例,单纯导尿管12例,气管插管9例。两组患者的一般资料差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组采用常规护理。在患者住院期间,护士对患者及其家属进行管道相关健康知识的宣教,并为其发放健康宣教手册,使其了解带管出院的相关注意事项以及家庭护理技能。在患者出院后,护士每周电话随访1次,了解患者的家庭管道护理情况,针对出现的问题给予相应的指导。

#### 1.2.2 研究组

研究组采用“互联网+延伸护理服务”模式,具体为:(1)组建多学科延续护理服务小组,涉及学科包括神经科医师、神经科护士、康复科医师、营养科医师、心理咨询师。神经科医师负责院外病情评估、治疗指导;康复科医师负责院外活动评估、指导;营养科医师负责院外非带胃管患者的饮食指导以及带胃管患者的鼻饲指导;心理咨询师负责评估患者院外的心理状况并给予相应心理指导;神经科护士负责对延伸护理服务的实施。(2)构建互联网平台:①建立微信交流群,护士指导患者、家属加入病友交流群,由护士不定时分享健康知识,且患者、家属可咨询健康问题。②在医院原有小程序平台中增加脑卒中带管出院患者康复管理版块,护士指导患者及其家属关注医院的微信公众号,指导患者及家属了解小程序以及其中脑卒中带管出院患者康复管理版块的功能和使用小程序的方法。③科室利用微信直播平台开展院外的定期远程健康讲座。(3)基于互联网平台实施延伸护理服务:①微信交流群管理:每日由延续护理服务小组成员轮流在交流群内收集、整理患者、家属提出的健康问题,每日晚间8点

开始对这些问题进行答复。护士不定时在交流群内分享关于脑卒中带管出院患者的家庭导管护理科普知识和实践性科普视频。②小程序管理:要求患者或者家属每日上传患者的管道照片,记录并在小程序填写管道信息,带胃管患者需要填写鼻饲量、鼻饲液性质、鼻饲体位、鼻饲后是否有不良反应、冲管情况、排便情况、口腔情况等;带导尿管患者需要填写尿液颜色、性质、尿量、有无漏尿情况、尿管是否堵塞、尿道周围皮肤情况等。护士每周通过这些管道信息的记录,对患者的管道维护情况进行评估,对于存在异常情况的患者,及时电话联系给予相关指导。患者在出院后1个月、2个月各填写1次心理问卷表,针对存在严重负面心理的患者,由心理咨询师对患者进行心理干预。患者、家属可随时在小程序中观看由科室制作、上传的管道护理操作视频。③微信直播管理:每隔2周开展1次远程健康讲座,护士对微信交流群中患者、家属提出的问题进行归纳、整理,总结出远程健康讲座需要解答的主要问题。由这些问题所涉及的科室医师依次在直播中进行答疑,在直播过程中,护士对观看直播的患者、家属实时提出的新问题整理,在直播中进行答疑。每次直播远程健康讲座时间为2h。

### 1.3 观察指标

(1)管道相关并发症:并发症种类包括堵塞、移位、感染、黏膜损伤,统计两组患者的管道相关并发症总发生率。

(2)再入院率:在患者出院后,随访跟踪3个月,统计两组患者再入院率。

(3)生活质量:在患者出院后3个月入院复查时进行评估,采用世界卫生组织生存质量简表(WHOQOL-BREF)评估,该量表共有4个维度,分别为生理领域、心理领域、社会关系领域和环境领域,各维度总分最高分别为35分、30分、15分、40分,总分即各维度分值之和,总分值越高代表生活质量越高。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 26.0软件处理数据,计量资料用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用 $t$ 检验;计数资料用例( $n$ )或率(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验。当 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 管道相关并发症发生率的比较

研究组发生1例堵塞、1例黏膜损伤,总发生率为5.88%(2例);对照组发生2例堵塞、4例移位、1例感染、2例黏膜损伤,总发生率为26.47%(9例)。研

研究组的管道相关并发症发生率相较于对照组更高, 其组间差异有统计学意义( $\chi^2=5.314, P=0.021, P<0.05$ )。

### 2.2 再入院率的比较

研究组与对照组的再入院率分别为 2.94%(1 例)、20.59%(7 例), 研究组的再入院率相较于对照组更低, 其组间差异有统计学意义( $\chi^2=5.100, P=0.024, P<0.05$ )。

### 2.3 生活质量的比较

研究组与对照组的生理领域分别为(27.06±3.25)分、(23.62±3.77)分, 心理领域分别为(19.12±3.66)分、(16.56±4.28)分, 社会关系领域分别为(8.35±2.65)分、(6.41±2.57)分, 环境领域分别为(32.18±4.41)分、(28.53±4.68)分, 总分分别为(86.71±5.58)分、(75.12±6.42)分。研究组的各维度评分、总分相较于对照组更高, 其组间差异有统计学意义( $t$  分别=4.030、2.651、3.064、3.310、7.945,  $P$  分别=0.001、0.010、0.003、0.002、0.001,  $P$  均<0.05)。

## 3 讨论

脑卒中患者的康复过程持续时间较长, 部分患者在病情稳定后需要带管出院。由于患者在院外期间缺乏专业护理人员的护理指导, 而患者自身以及家属缺乏管道的相关护理知识, 容易发生管道相关并发症, 严重时可能威胁到患者的生命健康。采取有效的延伸护理服务, 能为患者持续为患者提供专业的护理指导, 减少管道相关并发症的发生, 提升患者康复期间的生活质量<sup>[4]</sup>。

“互联网+延伸护理服务”是一种利用现代信息技术实现远程护理干预、指导的护理模式<sup>[3]</sup>。该护理模式的主要目标是提升延伸护理服务的效率与质量, 为患者提供更便捷、更多功能的远程护理服务<sup>[5]</sup>。本次研究中, 基于微信平台的微信交流群、小程序和直播功能开展延伸护理服务。护理团队的组成涉及多个学科, 能够为患者提供全方位的专业护理指导<sup>[6]</sup>。此次研究结果发现, 研究组的管道相关并发症发生率及再入院率均低于对照组。该结果与邱敏等<sup>[7]</sup>的研究结果一致。分析其原因: 通过微信交流群以及微信直播讲座, 患者及家属能够持续获得关于管道护理的相关知识, 在日常护理中出现的问题可通过微信交流群获得及时答复、解决, 并且通过观看护士分享的实践性科普视频能够逐渐提升患者、家属的管道护理能力, 有助于减少并发症的发生<sup>[8]</sup>。通过患者、家属在小程序上每日上传管道照片以及记录填写管道信息, 护士能够及时了解患者的居家管道护理真实情况并发现所存在的异常情况, 进而及

时了解异常情况的原因, 对日常护理给予针对性的纠正、指导, 有助于预防管道相关并发症。管道相关并发症的有效预防, 并发症对患者健康的威胁减少, 进而降低了再入院率<sup>[9]</sup>。本文发现, 研究组的 WHOQOL-BREF 各维度评分及总分均高于对照组, 这可能是因为在“互联网+延伸护理服务”模式的护理过程中注重对患者心理状况的评估和干预, 有助于减轻患者的心理负担, 改善其心理健康。由于研究组患者的并发症发生率更低, 而减少了并发症给患者所造成的身心痛苦与不适, 同时帮助患者恢复或者维持更高的生活能力。因此, 提高了患者的生活质量。

综上所述, “互联网+延伸护理服务”模式用于脑卒中院外带管患者能有效减少管道相关并发症的发生和再入院, 提升患者的生活质量。

### 参考文献

- [1] 杜天平, 周丽, 龚艳俊, 等. 基于“互联网+延伸护理服务”模式在脑卒中院外带管患者居家护理中的实践及应用[J]. 湖北医药学院学报, 2021, 40(3): 310-313.
- [2] 曹静, 刘娜. 基于互联网的延伸护理对脑卒中患者自护能力及遵医行为的影响[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(8): 1385-1388.
- [3] 范爽, 田苹. 互联网+延续性护理对脑卒中后痉挛型偏瘫患者肌力、肌张力及日常生活能力的影响[J]. 广西医科大学学报, 2021, 38(1): 212-216.
- [4] 张文娟, 张丽群, 胡晓莉. 院外延伸护理服务对留置胃管患者的应用效果[J]. 武警后勤学院学报(医学版), 2021, 30(12): 73-75.
- [5] 石刘昕, 赵红梅, 贺蕊蕊. 基于“互联网+护理服务”的延续护理在脑卒中患者中的效果观察[J]. 贵州医药, 2023, 47(3): 486-487.
- [6] 马玲, 王俊玲, 司炜佳, 等. 互联网+多学科团队协作模式的延续性护理对脑卒中吞咽障碍患者生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(4): 577-583.
- [7] 邱敏, 卢剑, 邓凡英, 等. “互联网+延续护理模式”对脑卒中带管出院居家患者的应用研究[J]. 临床护理杂志, 2023, 22(5): 65-68.
- [8] 韩通, 胡川, 刘宝祥, 等. 基于互联网模式下的脑卒中延续家庭康复疗效观察[J]. 中国康复, 2022, 37(9): 546-548.
- [9] 吴明静. 互联网+指导下居家护理在脑卒中出院带气管切开套管患者中的应用[J]. 反射疗法与康复医学, 2021, 2(8): 100-103.

版权声明: ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS