

互联网+网约服务模式在居家慢性伤口患者护理的应用研究

刘晏兵

陕西省人民医院 陕西西安

【摘要】目的 分析互联网-网约服务模式在居家慢性伤口患者护理的效果。**方法** 选择我院在2023年1月份至2023年12月份门诊就医的60例慢性伤口患者进行研究,依据患者就诊时间的先后顺序分成了对照组和实验组,每组患者的数量为30例,对照组患者定期到门诊换药,实验组患者提供互联网-网约服务模式,分析两组患者创面的愈合时间、创面温度、细菌阳性率、对患者的生活质量进行评价。**结果** 实验组患者的创面愈合时间更短, $P < 0.05$, 两组患者的创面温度、细菌的阳性率存在较大的差异, $p < 0.05$, 生活质量呈现上升的趋势, $p < 0.05$ 。**结论** 通过对居家慢性伤口患者提供互联网+网约服务模式,可以促进患者的创面愈合,提高患者的生活质量,值得提倡。

【关键词】 互联网+网约服务模式; 居家慢性伤口; 护理

【收稿日期】 2023年12月20日 **【出刊日期】** 2024年1月21日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240024

Application of Internet + network contract service model in nursing care of chronic wound patients at home

Yanbing Liu

Shaanxi Provincial People's Hospital, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To analyze the effect of Internet-contract service model in nursing care of chronic wound patients at home. **Methods** A total of 60 patients with chronic wounds who received outpatient treatment in a hospital from January 2023 to December 2023 were selected for the study. According to the order of patients' treatment time, they were divided into control group and experimental group, with 30 patients in each group. Patients in the control group regularly went to the outpatient department for dressing change, while patients in the experimental group were provided with Internet-online appointment service mode. Wound healing time, wound temperature, positive rate of bacteria and quality of life of patients were analyzed. **Results** The wound healing time of the experimental group was shorter ($P < 0.05$), the wound temperature and positive rate of bacteria were significantly different between the two groups ($p < 0.05$), and the quality of life showed a rising trend ($p < 0.05$). **Conclusion** Providing Internet + online service model for chronic wound patients at home can promote wound healing and improve the quality of life of patients, which is worth advocating.

【Keywords】 Internet+online subscription service mode; Chronic wounds at home; Nursing

当前慢性伤口涉及到压力性损伤、创伤性溃疡、糖尿病性溃疡、动脉性溃疡以及静脉性溃疡五种,患者的病因相对较为复杂、伤口延迟不愈、治疗相对较为困难,影响患者的生活质量^[1]。随着我国慢性疾病的发病率呈现上升的趋势,导致慢性伤口的患者数量呈现上升的趋势。对于老年患者而言,对医学知识缺乏,患者就医时多存在多种合并症,增加临床治疗难度,疗效相对较慢,治愈率低。故为患者提供有效的治疗和护理,促进慢性伤口的愈合,提高临床护理质量。通过医院社区的联合服务,开展互联网联合网约的服务模式,使得患者拥有良好的治疗方式,提高护理的效果,详见

下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究患者的数量为60例,时间范围2023年1月份至2023年12月份。依据患者就诊时间的先后顺序分成了对照组和实验组,每组患者的数量为30例,对照组患者的年龄在58-83岁之间,平均年龄为 71.24 ± 1.82 岁,其中男性患者有16例,女性患者14例;实验组患者的年龄在59-84岁之间,平均年龄 71.89 ± 2.09 岁,男性患者17例,女性患者15例。分析所有患者的基础资料,进行统计对比, $P > 0.05$ 。

纳入条件:所有患者符合慢性伤口的诊断标准;患者的伤口时间超过两个月;精神健康;可以正常沟通;无合并研究本次研究的重大脏器疾病;

排除条件:神经血管外露;恶性肿瘤的创口;干性创面;患者存在精神疾病无法配合研究;存在严重的合并症;

1.2 方法

对照组患者提供定期来医院门诊换药,患者首次门诊后,护理人员为患者普及疾病的相关知识,明确居家期间的注意事项,患者定期来医院换药,所有操作由医院的专业人员完成。

实验组患者提供互联网+网约服务模式进行护理,患者首次就诊后,对患者的具体情况进行评价患者的伤口,为患者普及互联网+网约护理服务模式,确保患者对相关信息知情、同意开展网约护理人员上门服务,指导患者如何自行在医院的互联网护理平台进行预约、咨询,通过网络预约护理人员上门开展服务,互联网护理平台由医院专业的人员和开发公司的人员共同研发,符合医院的具体情况^[2-3]。

在患者的端口,患者凭借自身的手机号完成注册,实现电脑、手机同步登记,平台内包括患者的个人档案,并为学生开展健康问诊、服务申请、知识互动。在档案资源模块当中,记录患者的病历信息,更好地方便患者对自身的病历内容进行充分地掌握,并依据版块,建立患者网络日记模版,有利于记录患者的病情,若患者存在疼痛感时,应将患者的病情详细地记录^[4-5]。系统依据患者的记录开展病情的评估,依据患者的伤口恢复情况绘制曲线,有利于患者对自身的情况有效地掌握。在健康问诊版块,可以提醒患者在护理伤口当中有何注意事项,细节注意事项,为医师开展线上咨询。服务申请,患者依据自身的情况,预约护理人员上门提供护理服务,完成伤口部位的换药,所有上门的护理人员应由专业的资深的护理人员组成,临床护理经验丰

富^[6-7]。知识互动版块主要针对于慢性伤口护理的相关知识,提高患者在相关知识的学习能力。

医护端的版块,护理人员通过该端口登录后,对患者的病历进行观察,明确患者的病情,了解患者是否有上门服务的需求。医疗联合,医院与社区卫生服务中心建立联系,包括养老院、护理院,对当地的医疗资源进行整合,建立统一的慢性伤口的护理,若社区内的护理人员经验不足时,给予有效的指导,做好社区卫生服务中心、养老院、护理院患者的病情鉴别,必要时引导患者来医院就医,建立患者分级,实现不同层级的医疗机构互动,满足患者出院后的需求。

1.3 观察指标

对两组患者的创面愈合时间、创面的温度、细菌阳性率进行比较,评估患者的生活质量。

1.4 统计学分析

本次参与研究的患者数量用 n 表示,率的表示为%,计量资料使用 χ^2 表示,满意度通过 t 检验。选择 SPSS20.0 软件进行数据统计分析,检查结果显示 $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前的创面温度和细菌的阳性率无明显的差异性, $p > 0.05$ 。护理后,实验组患者的细菌阳性率明显更少,创面温度更佳, $p < 0.05$ 。同时实验组患者的创面愈合时间缩短, $p < 0.05$ 。见表 1。

2.2 护理前,两组患者的生活质量差异不大, $p > 0.05$,护理后,实验组患者的生活质量更佳, $p < 0.05$ 。见表 2。

3 讨论

慢性伤口作为临床治疗一个月以上未愈合的创面,该病的发病机制相对较为复杂,影响患者创面愈合的因素相对较多,在基层的医院机构医务人员的经验、技术相对不足,部位患者无法得到专业的护理、治疗,患者发生肺部感染或者败血症的机率较高。

表 1 分析两组患者的伤口愈合情况

类别	对照组	实验组	t/x ²	p
愈合时间(天)	40.28±15.21	32.21±10.19	2.279	0.016
创面温度(°C)				
护理前	31.25±0.74	31.12±1.18	0.541	0.615
护理两周后	31.13±0.81	33.16±1.52	5.715	0.001
细菌阳性率(%)				
护理前	11(36.67%)	10(33.33%)	0.815	0.514
护理两周后	7(6.67%)	1(3.33%)	5.794	0.024

表 2 比较两组患者生活质量($\bar{x} \pm s$, 分)

生活质量维度	实验组 (n=30)		对照组 (n=30)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
总体健康	60.52±6.75	91.45±6.74	60.39±6.17	72.35±6.53
生理功能	61.28±6.02	90.24±6.49	60.98±6.44	71.74±5.35
生理职能	63.17±6.19	89.46±6.74	61.95±6.74	75.34±6.75
社会功能	60.28±6.34	88.73±6.61	60.29±6.51	71.33±7.73
情感职能	61.19±6.58	90.25±6.39	61.74±6.59	71.36±6.39
精神健康	61.23±6.35	90.17±6.18	60.13±6.41	70.28±6.48

对患者的生活质量造成了较大的影响, 严重地会对患者的生命造成威胁。有效地解决在基层医疗护理上的难题, 互联网+网约服务模式的护理, 在慢性伤患者的护理中起到了重要的作用, 可以提高患者的治愈率, 有效地改善了患者的身心状态^[8]。通过为患者提供网约服务的护理模式, 患者的创面温度上升, 细菌阳性率也逐渐下降, 考虑护理人员上门服务更能满足患者的护理需求, 患者受到疾病等因素的影响, 无法定期到医院的门诊进行换药, 受到了较大的局限性, 患者的行动不便、卧床期间不能下地、听力、视力受到影响, 而且患者就诊换药期间需要花费的人力、物力均较大, 也不利于伤口的愈合^[9]。而网上预约服务, 患者无须到医院挂号、排除、换药, 减少了过度的活动, 护理人员到患者的家中, 可以对患者的创口有效地评估, 同时对患者居家的卫生情况进行了解, 告知患者注意事项, 做好感染知识的预防, 继而患者的细菌阳性率下降。而患者每天通过数据平台上传自身的情况, 护理人员对患者的创面恢复情况可以充分地掌握, 并给予相应的引导, 创面的愈合度更佳, 有研究显示, 创面的愈合温度在31-32度之间, 效果更佳, 这也说明患者居家期间对室内的温度进行了调节, 患者的恢复效果相对更佳^[10]。

除此之外患者的生活质量也逐渐提升, 护理人员对患者的生活状态进行评估, 并给予相应的指导, 患者的生理机能、职能、躯体的疼痛、一般健康状况、社会功能、情感职能上均明显得到了改善, 对于慢性伤口的患者而言, 在卧床期间需要与人进行沟通、交流, 但家属无法长时间与患者沟通、交流, 患者的内心需求, 无法得到满足, 开展网约服务模式, 护理人员在为患者开展伤口护理的同时, 也对患者的心理状态进行了有效的疏导, 让患者建立了康复的信心, 继而患者的生活质量呈现上升的趋势。而基于互联网+网约服务模式的护理服务, 让患者得到了足够的医疗关怀, 联系更为密切, 患者的医嘱依从性欠佳。而该种模式的开展, 实现

了线上、线下的一体化服务, 让患者在医院和居家期间均能得到足够的关怀, 从生理和心理上得到足够的关注, 并跟踪患者的病情做好监护。提高了患者的生活质量, 促进了患者创口的愈合, 让患者得到了就医的便利。

综上所述, 开展互联网+网约服务模式, 使得居家慢性伤口患者的生活质量得到提升, 降低了细菌的阳性率, 改善了患者的身心状态, 满足了患者的医疗需求, 提升了护理效果, 值得提倡。

参考文献

- [1] 李育梅, 郑文娟, 徐苗桑, 等. 互联网+网约服务模式在居家慢性伤口患者护理的应用研究[J]. 医院管理论坛, 2020, 37(5):5.
- [2] 肖瑾. 互联网+协同护理服务模式在老年居家慢性伤口护理中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2021, 028(021): 265-268.
- [3] 叶雪梅, 彭梦苗, 李海燕. 互联网+网约护士一体化服务模式在慢性伤口护理中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(1):145-147.
- [4] 郑婷. 以医院为主体的"互联网+护理服务"模式对慢性病门诊患者的管理效果[J]. 护理实践与研究, 2021.13.030.
- [5] Lucia A, Thérèse D V, Anne Sophie L, et al. People with chronic wounds cared for at home in Belgium: Prevalence and exploration of care integration needs using health care trajectory analysis.[J]. International journal of nursing studies, 2022, 135:104349-104349.
- [6] 王杏芬, 陈娟华, 王玲玲, 等. 医共体模式下"互联网+护理服务"体系的建立与运行[J]. 护士进修杂志, 2021, 36(11):3.
- [7] 陆柳雪, 王巧娜, 韦素雨, 等. 以三级医院为主导的"互联网+护理服务"模式在慢性病患者延续性护理的可行性研究[J]. 右江民族医学院学报, 2023, 45(3):539-543.
- [8] Isaac R, Alejandra A, Cara M, et al. Novel bioengineered

collagen with Manuka honey and hydroxyapatite sheet for the treatment of lower extremity chronic wounds in an urban hospital wound care setting.[J].Wounds: a compendium of clinical research and practice,2023,35(1): E35-E38.

- [9] 卢璇,张建薇,邓小岚,等.以专科护士为主导的老年慢病"互联网+护理服务"模式构建与实施[J].实用临床医药杂志, 2021, 25(9):5.
- [10] Jingna L ,Weijun L ,Qiaoling X , et al.Synthesis and

characterisation of a novel poly(2-hydroxyethylmethacrylate)-chitosan hydrogels loaded cerium oxide nanocomposites dressing on cutaneous wound healing on nursing care of chronic wound.[J].IET nanobiotechnology,2023,17(4):

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