

# “互联网 + 护理”在脑卒中居家患者延续护理中的应用研究

班小丽

(贵州省黔西南州人民医院 贵州 黔西南 562400)

**【摘要】**目的：分析对脑卒中居家患者延续性护理中应用“互联网 + 护理”产生的护理影响。方法：选择本院 2021.12-2022.12 期间收治脑卒中患者 86 例，按照患者入院时间不同将 86 例患者划分为研究组（43 例）和常规组（43 例）。其中常规组主要按照脑卒中居家延续护理要求开展一般护理和康复治疗，研究组主要按照“互联网 + 护理”延续护理要求开展护理，分析将两种不同护理方式分别应用到两组患者护理中产生的护理影响。结果：常规组护理满意度、生活质量评分、运动功能、认知功能和康复效果均明显差于研究组（ $P < 0.05$ ）。结论：在脑卒中居家患者延续护理中应用“互联网 + 护理”效果十分显著，不仅能促进患者疾病康复，还能提高其身体功能康复，值得推崇。

**【关键词】**延续护理；脑卒中；护理满意度

## To study the application of “Internet + nursing” in the continuous nursing of stroke patients at home

Xiaoli Ban

(Qianxinan People's Hospital of Guizhou Province, Qianxinan, Guizhou, 562400)

**[Abstract]** Objective: To analyze the nursing effect of the application of "Internet + nursing" in continuous nursing for stroke patients at home. Methods: A total of 86 patients with stroke admitted to our hospital from December, 2021 to December, 2022 were selected, and they were divided into study group (43 cases) and routine group (43 cases) according to the different admission time. The routine group mainly carried out general nursing and rehabilitation treatment according to the requirements of stroke home continuing care, and the study group mainly carried out nursing according to the requirements of "Internet + nursing" continuing care. The nursing effects of the two different nursing methods applied to the nursing of the two groups were analyzed. Results: The nursing satisfaction, quality of life score, motor function, cognitive function and rehabilitation effect in the routine group were significantly worse than those in the study group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The application of "Internet + nursing" in the transitional care of home patients with stroke is very significant, which can not only promote the recovery of patients' disease, but also improve their physical function recovery, which is worthy of promotion.

**[Key words]** Transitional care; Stroke; Nursing satisfaction

现代疾病中，脑卒中是一种具有极高发病率的严重慢性疾病，其对人类健康产生的影响不可小觑，该类疾病具有高发病率、高致残率、高致死率等多种特征，会严重威胁人类健康。据有关统计分析，我国脑卒中发病率整体呈上升趋势发展。延续性护理主要是将患者住院期间的康复护理延伸至其家庭和社会的一种护理模式，能够有效促进患者疾病康复，提升其肢体功能<sup>[1]</sup>。近年来，随着互联网信息技术不断提升，已经在医疗卫生领域中得到广泛应用，“互联网 + 护理”也应运而生，其主要护理方法是借助多种通信设备为患者提供延续性医疗护理服务，具有传播快速、传播方法多样，且不受时间与空间限制的影响，目前在慢性疾病患者护理中已经取得显著成绩。基于此，本次探究特选择我院脑卒中

居家患者在其延续性护理中应用“互联网 + 护理”，分析其产生的应用价值，现具体内容如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 资料

在本院病历系统中选择本院 2021.12-2022.12 期间收治脑卒中患者 86 例，按照患者入院时间不同将 86 例患者划分为研究组（43 例）和常规组（43 例）。将所有患者病情恢复情况、年龄等一般资料进行对比无明显差别（ $P > 0.05$ ），具有研究价值。

纳入标准：①所有患者经临床诊断后均确诊为脑卒中，且患者都存在不同程度的肢体功能障碍；②所有患者均知晓调研内容，且同意接受“互联网 + 护理”的延续性护理干预；③所有患者均意识清楚，预期生

存时间超过 1 年。

排除标准：①存在认知、意识障碍患者；②合并有严重脏器功能不足患者；③生命提升不稳定患者。

### 1.2 方法

常规组主要按照脑卒中居家延续护理要求开展一般护理和康复治疗，主要护理内容有：患者出院前对其进行出院指导出院，告知患者出院相关注意事项。一周后，由护理人员通过电话回访患者，掌握其身体康复情况、病情变化、药物使用情况以及功能康复锻炼情况等相关信息。通过电话回访可使护理人员能及时了解患者健康状况及存在问题，并根据具体情况采取相应措施予以解决。每月对患者进行一次电话随访，以全面了解其身体状况，并根据其疾病变化情况和功能康复情况对患者进行康复训练指导、用药指导和饮食指导等。

研究组主要按照“互联网+护理”延续护理要求开展护理，主要有：（1）建立平台：创建医院互联网健康平台，并指定专业网络技术人员和医护人员担任管理者，同时制定全面管理制度。线上平台提供预约服务，待订单审核完成后，患者可享受在线预约服务，医院会在指定时间派出康复护理专业人员上门为其制定对应康复方案<sup>[2]</sup>。（2）平台宣传：接诊护理人员在患者入院后，需根据患者病情为其建立专属电子护理计划单，并作为护理计划单的主要落实负责人。在住院期间，可通过播放医院自制宣教视频、发放宣传手册及口头讲解等多种方式为患者讲解具体服务内容、服务流程等具体信息。

（3）出院后管理：患者出院后，根据护理人员为其制定的居家护理计划服务方案要求需在健康平台上提出上门护理服务申请，待后台订单审核完成后，由具备出诊资质的护理人员进行上门护理指导。康复护理制定护理内容主要包含：患者皮肤管理、居家环境改造指导、功能康复训练和健康咨询等。其中皮肤管理主要叮嘱患者家属每隔两小时协助患者更换一次体位，可以有效预防压疮发生；居家环境改造主要需根据患者病情和功能障碍情况指导患者家属合理整改居家环境，尽可能移除活动障碍物，预防不良事件发生；功能康复训练过程中，对于合并有吞咽障碍患者可根据其吞咽障碍严重程度，合理选择糊状食物或者半流质食物对患者进行喂养<sup>[3]</sup>。日常护理时，需注意患者是否发生便秘和腹泻等不适症状；对于下肢活动不便患者可引导患者借助拐杖或者轮椅进行活动，同时叮嘱患者家属可通过按摩等多种方式帮助患者活动下肢，促进血液循环。（4）心理支持：日常实施护理干预期间，需由专业心理医生对脑卒中患者可能发生的心理问题进行分析，并解答患者及家属提出的问题，帮助患者建立正确的疾病认知。引导患者阅

读正向、乐观的书籍，或者为其讲解励志故事等帮助患者克服心理恐惧。同时建立微信病友群，增强病友之间的相互交流与自我护理心得<sup>[4]</sup>。（5）强化外联活动：在对患者实施延续性护理期间，需增强社区服务中心和医院之间的联系，并将其作为脑卒中患者医院-社区-家庭的照护团队。建立资源共享平台完成资源共享，同时定期组织开展象棋活动、书法比赛等娱乐活动，促进患者与社会之间的交流<sup>[5]</sup>。同时，定期组织开展脑卒中相关健康知识讲座，有助于提高整体公众健康意识。

### 1.3 观察指标

1.3.1 护理满意度主要包含：非常满意、满意和不满三个指标，评价标准主要参照医院自制护理满意度评价量表。

1.3.2 运动功能主要包含患者上、下肢运动情况，评估时间为患者出院时、出院 1 个月和出院后 3 个月，每项评分总分为 50 分，评分越高则表示运动功能恢复情况越优，反之越差。

1.3.3 认知功能（MMSE）和康复效果（SIS）评估时间为患者出院时、出院 1 个月和出院后 3 个月。

1.3.4 生活质量评分主要包含精神健康、躯体功能、心理职能和社会功能，每项评分总分为一百分，评分越高则表示生活质量越优，反之越差。

### 1.4 统计学方法

本次研究数据经过 SPSS25.0 专业统计学软件处理， $P < 0.05$  具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理满意度

常规组护理满意度明显差于研究组 ( $P < 0.05$ )，详见表 1。

表 1 两组患者护理满意度比较

组别	例数 (n)	非常满意 (n)	满意 (n)	不满意 (n)	总满意度 (n/%)
常规组	43	19	14	10	33(76.74%)
研究组	43	23	18	2	41(95.35%)
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 2.2 两组患者运动功能评分

常规组运动功能评分明显差于研究组 ( $P < 0.05$ )，详见表 2。

### 2.3 两组患者认知功能和康复效果评估

常规组患者认知功能和康复效果评估均明显差于研究组 ( $P < 0.05$ )，详见表 3。

### 2.4 两组患者生活质量评分

常规组患者生活质量评分明显低于研究组 ( $P < 0.05$ )，详见表 4。

表 2 两组患者运动功能评分比较 (n=43)

组别	上肢运动评分			下肢运动评分		
	出院时	出院 1 个月	出院 3 个月	出院时	出院 1 个月	出院 3 个月
常规组	34.35 ± 2.16	39.14 ± 3.09	43.12 ± 2.18	21.24 ± 0.74	25.34 ± 1.14	30.14 ± 1.52
研究组	34.32 ± 2.09	43.01 ± 4.67	49.35 ± 3.56	21.19 ± 0.67	30.25 ± 2.72	39.25 ± 2.71
P	> 0.05	< 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

表 3 两组患者认知功能和康复效果评估 (n=43)

组别	MMSE 评分			SIS 评分		
	出院时	出院 1 个月	出院 3 个月	出院时	出院 1 个月	出院 3 个月
常规组	20.12 ± 0.25	21.25 ± 0.34	23.17 ± 0.56	41.36 ± 3.37	60.15 ± 10.25	68.27 ± 8.24
研究组	20.11 ± 0.34	24.89 ± 0.67	28.18 ± 2.78	41.29 ± 3.46	67.25 ± 8.28	76.24 ± 6.35
P	> 0.05	< 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

表 4 两组患者生活质量评分比较

组别	例数 (n)	精神健康 (分)	躯体功能 (分)	心理职能 (分)	社会功能 (分)
常规组	43	74.26 ± 5.17	76.28 ± 3.18	75.29 ± 4.29	75.37 ± 4.26
研究组	43	94.27 ± 3.17	95.48 ± 5.29	96.78 ± 5.38	95.84 ± 6.17
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 3 讨论

脑卒中发生通常与患者血压高、血脂高以及血管内壁发生血栓等有密切关系。患者发病时临床主要症状有肢体麻木、语言障碍、口眼歪斜等，随着医学研究的不断深入脑血管疾病治疗方法越来越多。但由于很多患者在治疗后，自我管理能力相对较弱，导致居家休养期间康复效果并不明显。脑卒中患者发病后，即使能得到有效治疗，幸存者大多伴有一定程度的神经功能障碍和肢体功能障碍，会严重影响其生活质量。由于医疗和经济条件等多种因素影响，脑卒中患者在接受治疗回归家庭与社会后，经常由于缺乏康复和护理知识，回归社会后的护理经常容易被忽略，会导致患者生活质量严重降低。因此，在脑卒中居家患者护理中实施延续性护理是促进患者健康恢复的重要渠道之一。基于“互联网+护理”的延续性护理主要可借助多互联网平台，通过线上平台、微信、电话等多种形式为患者制定对应康复计划，并在后续护理过程中详细记录护理中出现的问题，并及时修改护理计划，以确保延续护理计划能够针对性落实，让患者与其家属能真正掌握正确自我护理方法和相关注意事项，同时督促患者保持良好的生活方式。

在本文探究中，通过对研究组患者运用“互联网+护理”的延续性护理，最终该组患者护理满意度(95.35%)明显优于常规组(76.74%)，且该组患者运动功能、评分认知功能和康复效果评估以及生活质量评分均明显优于常规组(P < 0.05)。分析产生该结果的原因主要有，

“互联网+护理”模式是近年来新引进的一种护理模式，与延续性护理相结合，可借助互联网高效、便捷的特点，为居家康复患者提供优质、准确、便捷的康复护理指导与护理服务，可以有效提高患者功能训练效果。

综上所述，在脑卒中居家康复患者延续性护理中应用“互联网+护理”干预，能够有效缩小护理成本，最大程度提升脑卒中患者康复效果，同时能有效降低患者再次发生脑出血概率，对提高其生存质量具有十分积极的意义。

#### 参考文献：

- [1] 杨忠, 李艳凤, 曾丽红, 等. 互联网+护理模式在脑卒中患者健康延续服务中的应用 [J]. 医院与医学, 2021(002):009.
- [2] 梁贤会, 武霞, 皮旻. 基于目标管理联合互联网+延续性护理在脑卒中偏瘫患者中的应用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2022, 29(08):19-21.
- [3] 冯燕琼, 刘乐乐, 高玉韶等. 基于“互联网+”应用下信息化管理在脑卒中患者居家延续护理的应用研究 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26(03):11-13.
- [4] 刘晓梅, 杨翠萍. “互联网+延续康复护理”在缺血性脑卒中居家养老患者中的应用 [J]. 江苏科技信息, 2021, 38(26):55-57.
- [5] 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(03):310-313.