

格林模式+微信平台的连续康复护理对老年髌部骨折患者生活质量的改善探讨

舒小雪 袁紫*

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉 430000

【摘要】目的 探讨老年髌部骨折患者接受格林模式联合微信平台的连续康复护理对于患者生活质量改善情况。方法 回顾性 2021 年 1 月至 2022 年 2 月中进入我院治疗的 110 例老年髌部骨折患者为研究对象,依据不同的护理方式,分为参照组(常规护理)55 例和研究组(格林模式+微信平台的连续康复护理)55 例,比较患者的髌关节功能与日常生活活动能力、生活质量等。结果 研究组的髌关节功能与日常生活活动能力等指标更高,差异显著,有统计学意义($P < 0.05$);研究组的生活质量高于参照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 对老年髌部骨折患者护理时,实施格林模式+微信平台的连续康复护理,具备显著的护理效果,改善患者的髌关节功能,尽快恢复患者的正常生活,适合推广。

【关键词】微信平台; 护理效果; 老年髌部骨折; 格林模式; 连续康复护理

髌部骨折是老年人经常遇见的一种骨折类型,拥有病程长和发病率高特征,会严重影响患者的身体功能,降低患者的生活质量。研究发现^[1],大部分患者在出院后,依然需要持续护理,保证肢体恢复正常情况。但是因为护理措施的不合理,会导致患者肢体恢复效果不理想。尤其是常规护理的方式,难以满足患者持续康复护理的需求^[2]。因此,就要寻找更优的护理方式。要求护理方式要坚持以提升患者的髌关节功能与日常生活活动能力原则,把恢复患者的正常生活当做核心。本研究通过探讨老年髌部骨折患者接受格林模式联合微信平台的连续康复护理对于患者生活质量改善情况,汇报内容为:

1 资料和方法

1.1 一般资料

回顾性 2021 年 1 月至 2022 年 2 月中进入我院治疗的 110 例老年髌部骨折患者为研究对象,依据不同的护理方式,分为参照组 55 例和研究组 55 例,参照组男性 30 例,女性 25 例;年龄 63~77 岁,均值(70.12 ± 7.25)岁。研究组男性 29 例,女性 26 例;年龄 64~78 岁,均值(71.13 ± 7.06)岁。分析患者的年龄和性别等资料,差异性不明显,无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 纳排标准

纳入标准:①选择经过 X 线、CT 等影像学检查方式确诊为髌部骨折的患者;②选择资料完整,年龄在 60 岁以上的患者;③选择家属知晓研究内容,自愿参加患者;④选择依从性较高的患者。排除标准:①排除意识障碍、精神病的患者;②排除存在老年痴呆、严重器质性疾病的患者;③排除家属不同意,临床资料不完整的患者;④排除依从性较低的患者^[3]。

1.3 方法

参照组患者实施常规康复护理,为患者发放健康教育宣传册,由责任护士负责,入院时和手术前后以及出院前等阶段开展功能锻炼指导,并且做好出院后电话随访的工作。研究组实施格林模式+微信平台的连续

康复护理,其中格林模式(1)倾向方面:在患者入院后,开展阶段性健康教育。由护士开展一对一的交谈工作,介绍骨折的原因、饮食指导和治疗实际情况^[4]。在患者病情处于稳定时,要开展个性化康复训练。按照早晚两次开展康复训练,对患者的效果进行肯定,对患者错误康复行为进行指导,在出院之前,对患者的锻炼方案进行评估,结合评估结果,调整饮食和运动等方案。(2)促成方面:组建康复队伍,主要包括康复医师、护士长等各 1 名,护士 5 名,对连续康复流程进行完善,制定科学化的康复方案,小组成员要进行监督和落实。定期为小组成员进行培训与外出进修。在外出学习回来后,分享自身学习的技能,并且把知识应用在实际的临床护理工作。同时,小组成员要为患者制定功能锻炼的时间表,按照时间表监督患者进行锻炼,对患者的锻炼情况进行观察。还要在患者的床位张贴警示标识,告知患者康复锻炼的注意事项^[5]。(3)强化方面:要对患者家属开展同步的健康教育,要在患者住院的过程中,对家属进行每天的培训,如理论知识、实践操作等,促使患者家属的照护能力显著提高。在患者出院后,为患者开展持续地康复训练,按照一周三次进行,纠正患者的康复训练不正确的地方,向患者分享治疗成功的案例,提升患者的自信心,对康复管理流程进行持续地改善,对相关职责进行完善。

微信平台是为患者与家属组建交流群,并且在群中定期推送康复训练的内容和注意事项,并且结合不同时期,为患者制定不同的康复训练视频,在视频之中分解运动的方式与频率、节拍形式等,调动患者活动的积极性,并且对患者的训练成果进行肯定,提高患者的信心^[6]。还可以在群中鼓励患者分享自身的康复经验,并且耐心回答患者的问题。另外,还可以组建微信公众号,借助视频、图片等方式为患者推送相关康复内容,按照一周一次的频率进行,并且在微信群之中分享公众号的内容,及时更新患者与家属对于康复知识的掌握程度。

1.4 指标观察

1.4.1 髌关节功能与日常生活活动能力

应用 Harris (髌关节评分) 量表, 对护理前、护理后等阶段, 患者跛行、疼痛和畸形等维度进行评分, 每个维度 100 分, 数值越高, 关节功能越好。应用 Barthel 指数对患者的生活自理能力进行评分, 总分为 100 分, 数值越高, 生活自理能力越强。

1.4.2 生活质量

应用 SF-36 (生活质量) 量表, 从生理功能与职能、总体健康、躯体疼痛、社会功能、精力、精神健康和情感职能等方面进行评估, 其中每个维度均为 100 分, 数值越高, 生活质量越高。

1.5 统计学分析

数据分析工具应用 SPSS 18.0 软件, 计量资料呈正态分布者表达形式为 (均值 ± 标准差) ($\bar{x} \pm s$), 计量资料组间比较应用两个独立样本 t

检验; 计量资料组内比较用配对 t 检验。计数资料表达形式为百分比 (%), 组间比较应用卡方 (χ^2) 检验, 等级资料组间比较, 应用非参数检验。当 $P < 0.05$ 时, 表示差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 髌关节功能与日常生活活动能力对比

研究组的髌关节功能与日常生活活动能力高于参照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

2.2 生活质量对比

护理后, 研究组生活质量评分数值高于参照组, 对比差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 1 髌关节功能与日常生活活动能力比较[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	髌关节功能		日常生活活动能力	
		护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	55	19.18 ± 9.15	67.38 ± 12.31	61.34 ± 2.79	72.56 ± 3.89
研究组	55	19.55 ± 9.21	84.23 ± 9.39	60.71 ± 2.78	79.85 ± 4.36
t	-	0.211	12.861	1.186	9.253
P	-	0.833	0.000	0.238	0.000

表 2 比较生活质量[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	n	生理功能	生理职能	总体健康	躯体疼痛	社会功能	精力	精神健康	情感职能
参照组	55	56.68 ± 4.85	53.95 ± 4.91	60.47 ± 6.69	49.36 ± 3.36	54.78 ± 4.49	53.26 ± 7.12	57.44 ± 4.71	53.56 ± 4.23
研究组	55	74.15 ± 5.44	72.01 ± 5.84	71.29 ± 5.78	54.32 ± 4.12	64.33 ± 3.39	65.89 ± 5.02	75.46 ± 4.52	66.69 ± 5.23
t	-	17.777	17.554	9.076	6.919	12.589	10.752	20.472	14.476
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

在老年人出现髌部骨折问题时, 需要花费较长的恢复时间, 且需要进行家庭训练, 减少肢体障碍的出现。但是受到康复护理连续性缺失, 患者自身恢复功能较慢等因素的影响, 致使患者的康复效果较低^[7]。因此, 就要重视格林模式+微信平台的连续康复护理的应用, 通过组建康复小组, 为患者开展个性化指导, 并且借助微信平台, 进行随访指导, 以此保证患者的康复效果^[8]。在本研究中, 研究组的髌关节功能、日常生活能力和生活质量等明显更高, 与参照组存在明显差异, 有统计学意义 ($P < 0.05$), 以此表明格林模式+微信平台的连续康复护理适合应用在老年髌部骨折患者的身上, 恢复患者的肢体功能与正常生活。

综上所述, 在老年髌部患者护理时, 实施格林模式+微信平台的连续康复护理的方式, 具备较高的护理价值, 可以有效改善患者的临床症状, 维护患者的身心健康。

参考文献:

[1]王荣, 张爽爽, 丰花, 周丽娟, 管慧蓉.基于 LEARNS 模式的康复训练对髌部骨折患者术后功能恢复的影响[J].川北医学院学报, 2023, 38 (3): 417-420.
 [2]赵欣, 顾燕玲, 史娟.微格教学法指导的阶段性康复训练对髌部骨

折康复依从性及肢体功能恢复的影响[J].中国医药导报, 2022, 19 (24): 143-146+158.
 [3]刘岭, 程海荷, 戴银屏.功能锻炼路径配合加速康复外科理论对老年髌部骨折患者的护理效果分析[J].沈阳药科大学学报, 2021, 38 (S2): 98+100.
 [4]李艳蕊, 周红艳, 闫林平, 周颖, 暴文倩.ACTED 康复护理模式在老年痴呆髌部骨折术后病人中的应用[J].护理研究, 2021, 35 (17): 3149-3153.
 [5]张东海, 张蕾.加速康复外科护理对老年髌关节置换患者术后恢复的影响[J].现代中西医结合杂志, 2021, 30 (13): 1466-1469.
 [6]李嫒, 田蓓, 王爱丽, 李东红, 李忠哲.加速康复外科理念下多学科共管模式在急诊老年髌部骨折围手术期中的应用[J].现代临床护理, 2020, 19 (5): 42-47.
 [7]高展志.微信平台配合格林模式进行连续康复护理对髌部骨折患者髌关节功能生活自理能力的影响[J].中国药物与临床, 2020, 20 (1): 148-149.
 [8]白平利, 周秦, 李璐.基于音乐治疗的心理护理对老年髌部骨折患者术后康复训练效果的影响[J].海南医学, 2019, 30 (12): 1623-1626.