

云随访平台在创伤性骨折儿童延续性护理中的应用效果分析

李郑童 刘小莉 徐光燕 冯会容^{通讯作者}

(西南医科大学附属中医医院 四川泸州 646000)

摘要:目的:探究创伤性骨折儿童出院后延续性护理中应用云随访平台的效果。方法:此次研究起止时间2022年4月-2023年1月,研究对象人数为60,均在我院接受过创伤性骨折治疗,结合数表法随机分成2组,每组例数30,对照组儿童接受常规延续性护理;研究组在此基础上应用云随访平台,对比患儿出院后并发症发生率、NHP评分、家长照护知识和满意度分数。结果:研究组并发症率低于对照组,出院后骨折恢复有效率更高, $P < 0.05$;干预前骨折患儿NHP评分较低,干预后研究组分值升高,评分高于对照组, $P < 0.05$;研究组家长照护知识评分高于对照组, $P < 0.05$;满意度分数高于对照组, $P < 0.05$ 。结论:对创伤性骨折出院患儿实施延续性护理+云随访可以动态化了解患儿骨折断端恢复情况,提高家长知识掌握率和满意度。

关键词:云随访平台;创伤性骨折;儿童;延续性护理;并发症;满意度

创伤性骨折是机械性因素造成的骨折现象,同时还伴随其他损伤,如软组织、血管、神经、内脏等损伤,损伤原因包括直接和间接两种,间接损伤是指通过人体肌收缩、旋转和传导等作用造成的肢体远端骨折^[1]。骨折后患者出现明显骨擦音、肢体畸形和反常活动,肢端疼痛、肿胀明显,严重者有致休克,危及患者性命^[2]。近几年,随着我国交通运输业和新兴产业的不断发展,车祸伤、意外伤害发生率不断增高,儿童创伤性骨折概率也在不断上涨,影响小儿的成长发育,同时还会给小儿造成一定心理阴影。临床接诊创伤性骨折儿童时,应先行x线、ct检查,明确骨折位置和类型,再行对症处理,若骨折无明显移位,可给予支具、石膏固定配合休息;对于严重移位骨折,则需采取手术疗法^[3]。现阶段,为提高小儿骨折恢复速度,提升预后功能,临床持续性探寻高效院内外结合护理方法,让患儿出院后仍能够得到科学护理与康复,文章选取在我院骨科接受治疗的60例创伤性患儿作为研究对象,分析出院后延续性护理+云随访平台的应用效果,报道如下。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

此次研究时间为2022年4月-2023年1月,研究对象共计60例,均在我院骨科接受过创伤性骨折治疗,结合数表法分组,随机分成2组,每组例数30,对照组:男患儿18,女12,年龄1-11岁,均值(5.24±1.08)岁,住院时间6-24天,均值(12.32±3.14)天,骨折类型:上肢14,下肢16;研究组:男患儿19,女11,年龄1-12岁,均值(5.28±1.11)岁,住院时间6-22天,均值(12.30±3.07)天,骨折类型:上肢15,下肢15,对比资料 $P > 0.05$ 。上述患者家属均会使用微信软件,交流和沟通能力正常,均为首次骨折,之前不了解骨折相关护理知识;已排除精神障碍患儿。

1.2 方法

对照组儿童接受常规延续性护理,出院前收集患儿及其家长资料,家长填写联系方式和住址,给患儿提供常规的饮食、药物、肢体康复等方面健康指导。研究组在此基础上应用云随访平台随访,具体如下:(1)云随访平台建立:由医院护理部领导进行统一调配,医院信息可辅助搭建云平台,要求平台程序简单且易于操作,不必要的流程可以简化,确保12岁以内小儿可轻松使用。成立随访护理小组:组长由高年资护士长担任,要求其临床经验丰富,主管护师以上级别,另外还有2名护士配合护士长工作,根据患儿情况制定随访内容和次数,2名护士负责解决创伤性骨折出院患儿家长照护问题,联合医院康复师和心理咨询师为患儿家长提供针对性指导。(2)在护士长带领下查询创伤性骨折相关知识,根据患儿需求和实际病情制定个性化生活、饮食、锻炼、心理等方面护理计划。患儿出院时指导家长扫码关注科室微信平台,通过1对1指导和座

谈会的方式让家长熟练掌握云平台操作方法。(3)具体实施:小组成员根据患儿受伤、手术类型、治疗和出院时间每周推送2-3篇小儿骨折照护知识,图文并茂,定期上传学界最新科普文章,也可将康复护理知识整理成轻松易懂的小贴士,使患儿也可看懂并执行。利用云随访平台以视频举行讲座,普及康复知识,讲解结束后再进行答疑,统计家长在患儿日常照护过程中遇到的问题,每周周五为固定答疑时间。最后,还可邀请康复效果较好的小儿与小朋友分享康复经验,提高小儿康复护理积极性,家长分享照护经验,讲解康复知识。小组成员在此基础上进行完善,给家长提供饮食指导,合理搭配膳食,治疗康复期禁油炸。定期为小儿换药,给予个体化用药指导,督促患儿及时规范用药。(4)小组成员每周查看患儿家长反馈信息,索要患儿图片,了解康复进展。每周3主治医师电话随访,护理人员记录患儿恢复指标,了解患儿及家长骨折康复知识掌握情况,对于普遍存在的共性问题开会进行集中讨论,最后将问题讨论结果以文章形式在云平台推送。小组成员根据不同患儿康复情况动态化更新随访记录和平台知识,不断完善平台随访功能,更好地服务于患儿及其家属。(5)微信门诊预约:由于骨折恢复异常难以发现,应提醒患儿家属定期来院复查。通过微信云平台预约,减少门诊等待时间。

1.3 观察指标

(1)评价两组患儿骨折恢复情况:痊愈指影像学检查显示骨折线模糊,患者骨折位置轻压无明显痛感,肢体可轻松活动,下肢可连续行走超过180秒;愈合指无叩击痛和压痛,影像学显示有连续骨痂形成;愈合不良指活动痛感明显,未形成骨痂。统计并发症(肺炎、血栓、骨关节炎)发生率;(2)收集两组小儿NHP(生活质量)评分,包括精力、社会活力、睡眠情感、躯体活动;(3)收集两组家长照护知识评分,用药、心理疏导、生活习惯、饮食健康、功能训练;(4)收集家长满意度评分包括:护理服务、云平台建设、教育指导、护理沟通、随访调查、问题答疑。

1.4 统计学分析

研究数据的处理方法即SPSS23.0系统,计量数据的表示方法是 $(\bar{x} \pm s)$,行t值检验;计数数据的表示方法是 $[(n)\%]$,行 χ^2 值检查;结果为 $P < 0.05$ 时表示差异显著,统计学意义存在,反之则统计学意义不存在。

2. 结果

2.1 对比两组患儿骨折恢复情况和并发症发生率

研究组并发症率低于对照组,出院后患儿骨折恢复有效率优于对照组, $P < 0.05$,见下表。

表1 骨折恢复情况和并发症发生率对比 (n, %)

组别	肺炎	血栓	骨关节炎	总发生率	痊愈	愈合	愈合不良	总有效率
研究组 (n=30)	1 (3.33)	0 (0.00)	1 (3.33)	2 (6.67)	16 (53.33)	13 (43.33)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组 (n=30)	3 (10.00)	1 (3.33)	4 (13.33)	8 (26.67)	10 (33.33)	14 (46.67)	6 (20.00)	24 (80.00)
X ²	-	-	-	4.3200	-	-	-	4.0431
p	-	-	-	0.0377	-	-	-	0.0444

2.2 对比两组小儿 NHP 评分

干预前骨折患儿 NHP 评分较低, 干预后研究组患儿各项分值明显提升, 评分高于对照组, $P < 0.05$, 见下表。

表2 两组小儿 NHP 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	项目	研究组 (n=30)	对照组 (n=30)	T 值	P 值
干预前	精力	8.20 ± 1.13	8.12 ± 2.16	0.1797	0.8580
	社会活力	3.03 ± 0.42	3.01 ± 0.52	0.1639	0.8704
	睡眠情感	4.01 ± 0.71	4.01 ± 0.96	0.0000	1.0000
干预后	躯体活动	2.14 ± 0.42	2.13 ± 0.05	0.1295	0.8974
	精力	12.68 ± 1.27	10.51 ± 1.15	6.9372	0.0000
	社会活力	4.56 ± 0.18	3.15 ± 0.34	20.0747	0.0000
	睡眠情感	7.20 ± 0.79	4.98 ± 0.15	15.1215	0.0000
	躯体活动	4.08 ± 0.48	2.57 ± 0.24	15.4114	0.0000

2.3 对比两组家长照护知识评分

研究组家长照护知识评分高于对照组, $P < 0.05$, 见下表。

表3 两组家长照护知识评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	用药知识	心理疏导	生活习惯	饮食健康	功能训练
研究组 (n=30)	93.46 ± 4.43	92.54 ± 5.42	94.23 ± 5.46	93.82 ± 6.44	92.44 ± 6.74
对照组 (n=30)	79.65 ± 5.29	84.75 ± 6.43	83.82 ± 6.22	82.38 ± 7.43	84.63 ± 5.85
t	10.9625	5.0737	6.8892	6.3727	4.7931
p	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.4 对比家长满意度

研究组家长满意度分数高于对照组, $P < 0.05$, 见下表。

表4 家长满意度 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	研究组 (n=30)	对照组 (n=30)	T 值	P 值
护理服务	96.56 ± 5.51	85.45 ± 5.48	7.8305	0.0000
云平台建设	95.15 ± 5.19	81.14 ± 5.75	9.9067	0.0000
教育指导	94.48 ± 4.55	81.21 ± 4.63	11.1966	0.0000
护理沟通	96.75 ± 4.40	84.80 ± 5.36	9.4385	0.0000
随访调查	94.97 ± 5.50	81.00 ± 5.48	9.8553	0.0000
问题答疑	95.04 ± 6.53	83.11 ± 5.50	7.6536	0.0000

3. 讨论

云随访平台依托于微信互联网技术, 通过云平台可以利用医院办公系统将骨折护理、康复相关知识发放至手机客户端, 充分发挥机械和人工随访作用, 让患者得到更加轻松便捷的护理服务, 最大限度减轻医务人员工作量, 同时, 还可以提升延续护理质量^[4]。延续护理效果已经临床实践证实, 该项护理措施可以保证患者在出院后得到专业医疗机构同水平照护, 保证护理措施的连贯性和有效性, 相比于常规护理模式, 打破时间、空间限制, 在此基础上借助云随访平台, 充分了解不同阶段恢复情况, 根据患者病情推送更具

针对性的科普文章, 给患者提供持续性出院指导^[5-6]。文章研究中联合延续性护理+云随访平台, 根据医院和患儿情况构建云随访平台, 简化平台操作流程, 提高平台利用率, 使小儿轻松掌握操作方法; 成立专业医疗小组, 为出院小儿制定延续护理计划, 推送骨折照护知识, 落实随访护理细节。结果显示, 研究组并发症率 (6.67%) 低于对照组, 出院后患儿骨折恢复有效率 (96.67%) 优于对照组, $P < 0.05$, 延续性护理+云随访平台定期推送康复知识, 组织家长和患儿进行线上健康讲座, 及时为家长答疑, 给其提供个性化饮食、康复和用药指导, 提升骨折恢复有效率^[7-8]。干预前骨折患儿 NHP 评分较低, 干预后研究组患儿各项分值高于对照组, $P < 0.05$, 延续性护理+云随访平台定期收集患儿骨折康复图片, 了解患儿恢复情况, 鼓励小儿在平台上分享康复经验, 全面提高康复效果及质量; 研究组家长照护知识评分高于对照组, 满意度分数高于对照组, $P < 0.05$, 通过延续性护理+云随访平台使家长知识掌握率、满意度不断提高, 小儿康复速度不断加快。

综上所述, 对创伤性骨折出院患儿实施延续性护理+云随访, 可以动态化了解骨折恢复情况, 提高家长照护知识掌握率, 促进小儿骨折恢复。

参考文献:

- [1]朱海明,徐媛,李飞燕.基于微信平台的医护一体化延续性护理在髌关节骨折患者康复中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(01):154-156.
- [2]李慧,肖志田,刘丹,李亚楠.云随访平台在创伤性骨折儿童延续性护理中的应用[J].海南医学,2022,33(14):1898-1901.
- [3]陈晓艳,周利华,方继红,尹莹,李敦辉,段勇贤.骨科康复护理门诊在儿童肱骨髁上骨折术后延续护理中的实践与成效[J].中华全科医学,2022,20(07):1244-1247+1251.
- [4]党东旭,潘小勤.以微信平台为基础的延续性护理对小儿骨折患儿生活质量患儿照顾者康复知识水平的影响[J].实用医技杂志,2019,26(08):1091-1092.
- [5]郑娟,刘美钗,黄丽花.基于微信公众号的个性化心理护理在肱骨骨折患儿中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(06):41-44.
- [6]张力,黄南翔,王鹏礼,赵明佳.基于微信平台的医护一体化护理模式在儿童肱骨髁上骨折术后康复随访的应用效果分析[J].当代护士(下旬刊),2021,28(05):80-82.
- [7]林娟娟,张文燕.基于微信平台的护理模式对小儿骨折术后康复效果的影响[J].当代护士(中旬刊),2020,27(10):40-42.
- [8]牛静静.基于微信平台的延续性护理管理对创伤性下肢骨折患者术后恢复的促进作用[J].黑龙江中医药,2020,49(01):295-296.