



•综合医学•

微信群在重建钢板治疗髋臼骨折患者术前、术中、术后护理中的应用

秦 燕 邵 艳

(安徽省蚌埠市第一人民医院骨科 233000; 安徽省蚌埠市蚌埠医学院一附院骨科 233000)

摘要:目的。利用微信群开展髋臼骨折患者的术前、术中、术后护理中的应用。通过正确指导,能促进患者尽快恢复,提高患者生活质量,最终达到提高护理质量的目的。**方法:**建立微信群,由护士长担任群主,护士长选择业务精练及对微信功能熟练的护士进行管理,通过微信平台发布交流信息及时解答患者提出的问题,告之其正确的功能锻炼方式及注意事项。**结果:**自2016年9月—2017年3月共有110例患者加入,解答并指导720次患者的问题,患者之间相互沟通302次,增加了患者康复的信心,缩短了患者功能康复的时间。**结论:**利用微信群可对患者进行集体讲解与个别功能锻炼指导,而患者之间也可互相沟通,互相探讨,互相鼓励,互相学习,取长补短,使我们护理人员对患者的功能锻炼指导工作,更快捷、更有效、更到位,使患者的肢体功能恢复更快、更好、患者更满意。

关键词: 髋臼骨折、微信群、功能锻炼

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2017)19-342-02

随着现代通信工具手机微信功能的普及,微信服务平台作为新的信息载体给人们的工作和生活带来便捷,我们只需动动手指即可实现和特定群体的文字、图片、语音的全方位沟通互动,髋臼骨折系高能量损伤所致,并因髋臼位置深在,解剖关系复杂,加大了髋臼骨折的诊断和护理难度[1]。髋关节是人体最主要的负重关节,髋臼骨折是一种严重复杂的关节内骨折[2]。术后康复的好坏直接影响一个人的终身生活质量。我们利用微信快捷、便速解决患者实际遇到的问题。

1、资料与方法:

1.1 一般资料:选择我科2016年9月—2017年3月110例髋臼骨折的患者,男60例,女50例,他们年龄均在55—75岁之间。入院后向患者及家属讲解、示范髋臼骨折的功能锻炼方法,介绍微信群“髋臼骨折康复之家”的功能与好处,并解释清楚,患者或家属(对年龄大的不会使用微信的患者由家属替代)的微信号,自愿参加,我们医、护、患三方资源共享,我们一起坚持锻炼,同甘共苦,共同进步,促进患者康复。

1.2 方法:

1.2.1 创建微信群。由护士长创建一个微信群,取名“髋臼骨折康复之家”。由操作熟练的护理人员对不熟悉微信功能的护理人员及患者,还有患者家属进行培训,确保群里的每一位成员均能熟练的掌握微信群的使用方法。

1.2.2 上传具体内容:由群主周二、周五晚上上传髋臼骨折的功能锻炼、健康教育资料及图片,上传内容包括:髋臼骨折的基本知识,饮食指导,功能锻炼方法、床上及床下活动注意事项,手术患者和未手术患者活动的区别及注意事项,手术切口及患肢末梢血运情况的观察方法等等。以文字、图片、视频的形式上传到群里,让所有人都能看到,都能看懂。

1.2.3 建立群公告内容:①髋臼是如何组成的?髋臼由髋骨、坐骨及耻骨组成,称为六名骨或称为髋骨,这三块骨在骨盆闭合前由Y

形软骨相连,在骨盆闭合后相融为一体。②重建钢板在髋臼骨折治疗中的优点:1)重建钢板比重轻疲劳强度,耐蚀性及组织相容性好,对人体影响小,可长期安放,避免再次手术取内固定;2)可塑性强,可充分预弯以适应髋臼部位的特殊解剖形态;3)复位满意,固定牢靠,骨折愈合快,成功率高;4)卧床时间短,便于护理和早期可PM功能锻炼,骨关节并发症明显减少。③髋臼骨折临床表现:早期主要表现为髋关节局部疼痛及活动受限,如并发症骨头脱位则表现为相应的下肢畸形与弹性固定,脱位严重者可表现为患肢缩短;④护理:1)术前护理:因髋臼骨折系高能量损伤所致易损伤骨盆内的主要血管和神经,以及胸腹部器官,易造成大出血,并发尿道损伤腹腔后血肿及腹腔器官损伤等。患者可短时间内出血休克及继发肾功能衰竭,所以术前要准确判断患者病情。做好各项基础护理,早期挽救患者生命是关键,如有尿管应按留置支管护理,要保持患肢的正确体位及有效牵引,做好患者的心理护理。2)术前准备:遵医嘱协助患者做好各项术前准备,如实验室检查、X线摄片、CT或核磁共振等,指导患者练习床上大小便,教会病人深呼吸及有效咳嗽的方法,预防坠积性肺炎的发生。术前3天做手术部位皮肤准备,术前1天备皮消毒,术前禁食12h,禁饮6小时,术前日晚行清洁灌肠,遵医嘱做好过敏实验。3)术后护理:术后要严密观察病情,患肢功能位及有效牵引,做好引流等护理前预防并发症的发生;4)饮食指导:患者在术后6h麻醉完全清醒后即可进食水,早期给予患者清淡易消化饮食,少食多餐,顺时钟按摩腹部。促进肠蠕动,以后逐渐给予高蛋白,高热量,高维生素及富含粗纤维食物,以提高患者抵抗力,促进早日康复。禁止烟酒辛辣等刺激性物品和食物。5)康复锻炼:术后6小时指导患者行小腿和踝关节功能锻炼,2~3天做床上上肢伸展运动,下肢肌肉的收缩及

(下转第344页)



•综合医学•

3 讨论

在社区护理工作过程中,由于就诊患者疾病类型复杂繁多,而且临床工作量巨大等特点,因此,如何有效降低工作存在问题,提高工作管理质量,提高工作人员对质量管理的认知度,是目前临床重要解决问题[2]。

品管圈活动是属于临床护理工作质量管理方法之一,通过将相同工作性质或者接近工作性质的人员组织成为一个圈,并结合圈内工作人员的个人技能及充分发挥,从而有效转变工作理念,从而有效改进工作措施[3]。实施品管圈管理可以结合社区护理工作中存在的问题,寻找其根本原因并进行针对性的探讨分析,从而制订合理性、科学性、针对性的护理计划[4]。在实施品管圈管理过程中有效改善护理工作所存在的问题,从而提升社区护理质量。值得一提的是,品管圈活动是属于集体性活动,不能单一的一人参与执行。品管圈活动是需要每个成员的积极配合,共同协助,从而共同使护理工作中存在的问题得以有效解决。通过品管圈活动成员主动积极的参与,使社区护理质量管理得以显著提升[5][6]。

综上所述,在提升社区护理质量管理中应用品管圈护理可以有效

(上接第342页)

足踝关节活动,每时3次,每次10~15分钟。术后3~4天后配合使用关节功能锻炼机,行髋、膝关节的被动运动,活动幅度、速度及时间逐渐增加。以患者耐受为原则,每时3次,每次时间以患者耐受为原则增加时间,但每次不超过40分钟,2~3周后指导患者行患肢各关节的主动运动。扶拐不负重行走。4周后扶双拐下地,8周后X线复查。骨折愈合后可逐渐下地负重行走。6)并发症护理:对患者的术后病情观察,及时为患者翻身、叩背、换药、避免褥疮的产生和局部感染。必要时予以吸痰,吸氧护理,防止肺部感染的发生[3,4]。7)出院指导:告之患者锻炼时髋关节屈曲度不能大于90°,且避免内收,不能跷二郎腿,1~2个月门诊复查,如有不适及时来院就诊。

3、讨论

微信是以互联网为媒介,支持图片、文字、视频、语音传递的一种通讯工具,具有更新快,回复快,零资费,跨平台的优点,使用极为方便,在近年来,也逐渐的被应用到各个行业中[5~6]。髋臼骨折病人是临床常见的较严重的损伤性骨折,常合并其他脏器的损伤。受自身疾病及治疗方式的影响,术前术后患者卧床时间较长,易诱发并发症,患者遇到的问题较多。建立微信群患者遇到的问题可以随时问,在线的医护人员可以随时解答患者的问题,使患者感觉到即便在家里都可以得到医护人员的帮助,鼓励患者在家遇到问题和困难,都可以通过发文字、图片、语音方式来咨询。因此微信延伸,服务对髋臼骨折患者的术前、术中、术后护理,健康指导和功能锻炼显得尤为重要。

改善护理工作人员质量,提高患者对护理人员的工作满意度,值得临床推广及应用。

参考文献

- [1]翁艳秋,顾李妍,张玲娟等.上海市老年医疗护理机构护理安全质量现状及影响因素分析[J].中国实用护理杂志,2017,33(19):1496~1499.
- [2]刘卫华.品管圈在社区护理质量管理中的实践及效果[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(14):1852~1853.
- [3]丽冰.品管圈在神经外科优质护理质量管理中的应用效果[J].中国社区医师,2015,15(6):167~168.
- [4]刘禄.品管圈活动在慢性心力衰竭住院患者健康教育中的应用研究[J].社区医学杂志,2015,13(17):62~64.
- [5]赵丽华.品管圈在提升社区护理质量管理中的应用价值分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(8):1469~1469.
- [6]邬艾琼.社区门诊护理存在的问题及护理对策探究[J].医学信息,2015,15(27):316~317.

4、综上所述:通过微信群的应用,拉近患者与医护人员之间的距离,给患者提供了方便,建立了和谐的医患关系,患者的遵医行为提高,提高了患者的主动锻炼。减少了术前、术后并发症,有利于患者恢复、值得临床推广。

参考文献:

- [1]诸新兰.髋臼骨折患者的围手术期护理[J].解放军护理杂志,2009,26(1):48~49
- [2]Kumar Shah NA,Kershaw AS,etal. Operative Chinese Journal of Current Practical Medicine, Seote mmanagement of acetadular fractures A review of 73fractures[J]. Injury,2005,36:605~612
- [3]应丽华,优质护理服务模式对促进锁骨骨折患者功能恢复的效果评价[J].中国实用护理杂志,2012,28(10):37~38
- [4]韩少娟,优质护理服务在骨折患者中的应用[J],护理实践与研究,2012,09(16):36~37
- [5]刘俏俊、朱元琴,利用科室护理微信平台提高护理环节质量的实践[J].护士进修杂志,2015,30(13):1193~1194
- [6]王婷、周军、李华,微信服务平台在产科护理管理中的应用研究[J].护理管理杂志,2016,(7): 518~519。