



微信公众平台联合 ICF 理论框架对脑瘫儿童居家康复指导的效果

覃花桃 梁秋叶*

右江民族医学院附属医院 广西百色 533000

【摘要】目的 探讨微信公众平台联合 ICF 理论框架对脑瘫儿童家庭康复指导的效果。**方法** 选择在我院儿童康复科康复治疗脑瘫儿童 80 例, 随机分观察组和对照组, 对照组患儿接受常规的家庭康复指导, 观察组患儿在此基础上应用微信公众平台联合 ICF 理论框架进行家庭康复指导。用综合多种评估工具和自编工作量表评价两组患儿的粗大运动功能 (GMFM) 和日常生活能力 (ADL) 的康复效果。**结果** 干预后观察组患儿 GMFM 的 D 区、E 区功能区评估和 ADL 评分量表 (Barthel 指数) 分值均优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 微信公众平台联合 ICF 理论框架的家庭康复指导, 能促进家长对康复的认知、增强家长康复意识、达到良好的康复效果。

【关键词】 微信公众平台; 国际功能、残疾和健康分类; 家庭康复; 脑性瘫痪

【中图分类号】 R742.3 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 04-001-02

【基金项目】 广西壮族自治区百色市科学研究与技术开发计划项目 (百科计 2014-9 号)

微信公众平台作为一种“链接一切”的平台级生态系统, 是现代信息技术与各行业跨界融合的重要载体。《国际功能、残疾和健康分类》(ICF) 的总目标是要提供一种统一和标准的语言和框架来描述健康状况和与健康有关的状况, 认为功能和残疾是一种交互作用和演进的过程^[1]。肢体残疾儿童以脑瘫最常见, 脑瘫至今尚无治愈方法, 坚持康复治疗能减轻患儿畸形程度并改善患儿的生活自理能力^[2]。本研究选在我院儿童康复科康复治疗的脑瘫儿童 80 例, 通过微信公众平台向脑瘫儿童家长进行为期 6 个月的家庭康复指导, 效果显著。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2017 年 5 月—2018 年 5 月在我院儿童康复科康复治疗的脑瘫儿童 80 例。随机分为两组, 观察组 40 例: 男 24 例, 女 16 例, 平均年龄 (3.9 ± 1.1) 岁, 痉挛型 16 例, 肌张力低下型 10 例, 不随意运动型 6 例, 混合型 4 例, 共济失调型 4 例。日常生活自理能力 (ADL) 评分 35~80 分: 男 26 例, 女 14 例, 平均年龄 (3.6 ± 1.3) 岁, 痉挛型有 18 例, 肌张力低下型 12 例, 不随意运动型 4 例, 混合型 3 例, 共济失调型 3 例。ADL 评分 37~82 分。两组在性别、年龄、分型、ADL 评分及家长文化等方面比较无差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组: 给予常规家庭康复指导, 向家长解释病情及诊断分型。给家长培训日常训练指导, 由治疗师教会家长设计动作模式及活动项目, 4 学时/月。观察组: 微信公众平台联合 ICF 理论框架的家庭康复指导, 申请微信公众号; 素材管理: ICF 理论框架模式和方法, 图文消息的创建; 参考资料链接的形成 (网址连接、百度网盘分享连接)。用户管理: 修改备注名; 控制对照组家长进入; 消息管理。ICF 理论框架和方法: (1) 成立脑瘫家庭康复指导小组。(2) 康复评估要点: 从身体水平、个体水平、社会水平、个人有利因素及不利环境因素等各方面进行评估。(3) 制定家庭康复计划。(4) 与家长共同制定康复目标。根据 ICF 分类结果, 制定近、远期康复目标。(5) 制定康复方案、开展家长康复知识培训班、环境因素干预等康复实施。

1.3 观察指标

(1) 参照 GMFM88 项粗大运动功能评定表之 D、E 区评估,

D 区站立位 (13 项, 共 39 分), E 区行走与跑跳 (24 项, 共 72 分)。采用 4 级计分 (全部完成=3 分; 部分完成, 介于 10~99%=2 分; 开始做, 完成不到 10%=1 分; 完全不能做=0 分)。

(2) 采用 ADL 评分量表 (Barthel 指数) 评定患儿日常生活自理能力。该表满分 100 分, 得分越高, 日常生活自理能力越好。

1.4 统计学方法

采用 SPSS17.0 软件分析数据, 计量资料用 t 检验, $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 GMFM 的 D 区和 E 区功能区评估得分情况见表 1。

表 1 比较两组 GMFM 的 D 区和 E 区功能区评估得分 (分) ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	指导前	3 个月	6 个月
观察组	40	71.76 $\pm$ 9.57	78.76 $\pm$ 10.17	88.61 $\pm$ 11.28
对照组	40	70.61 $\pm$ 8.28	72.61 $\pm$ 9.28	78.61 $\pm$ 9.38
t 值		0.575	2.825	4.311
P 值		> 0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患儿 ADL 评分量表 (Barthel 指数) 情况见表 2。

表 2 两组患儿 ADL 评分量表 (Barthel 指数) 比较 (分) ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	指导前	3 个月	6 个月
观察组	40	30.25 $\pm$ 3.67	45.25 $\pm$ 5.37	62.25 $\pm$ 7.37
对照组	40	30.36 $\pm$ 4.67	32.25 $\pm$ 5.63	38.25 $\pm$ 4.87
t 值		0.117	10.568	17.183
P 值		> 0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

脑瘫是一种以运动发育落后和姿势异常为主要表现的疾病, 具有病程长、恢复慢、致残率高等特点, 严重影响患儿及其家庭生存质量。脑瘫患儿主要家庭照顾者由于缺乏脑瘫康复知识, 从而影响脑瘫患儿居家康复效果^[3]。回顾国内目前的家庭康复方式有家长培训、入院宣教、护理指导、电话回访等, 利用手机微信公众平台进行家庭指导在脑瘫康复领域少有报道。因此, 本研究借助微信公众平台以 ICF 理论框架为基础开展脑瘫家庭康复指导。结果显示, 与对照组比较, 观察组患儿 GMFM 的 D 区、E 区功能区评估和 ADL 分值均优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明观察组患儿生活自理能力和社会适应能力明显提高, 而这样的结果与患儿家长是否主动参与家庭康复密切相关。表明微信公众平台在

(下转第 4 页)

* 通信作者: 梁秋叶



两组产妇采取不同治疗方案后疗效存在明显差异,观察组产妇采取孕产期保健治疗后其早孕检查率、住院分娩率及剖宫产率均优于采取基本护理后的对照组产妇,组间存在差异,差异具有统计学意义($P<0.05$)。具体结果见表1:

表1:对比两组产妇孕产期保健指标情况(n, %)

组别	例数	早孕检查率	住院分娩率	剖宫产率
观察组	100	95 (95.00) *	97 (97.00) *	6 (6.00) *
对照组	100	66 (66.00)	88 (88.00)	16 (16.00)

注: * 与对照组结果相比较, $P<0.05$ 。

2.2 比较两组产妇并发症发生率情况

观察组产妇实施孕产期保健护理后,产生贫血3 (3.00%)例,胎盘早破1 (1.00%)例,轻度子痫前期1 (1.00%)例,无一例出现重度子痫前期和糖尿病情况,并发症发生率记为5.00% (5/100);对照组产妇中,产生贫血8 (8.00%)例,胎盘早破6 (6.00%)例,轻度子痫前期4 (4.00%)例,重度子痫前期4 (4.00%)例,糖尿病5 (5.00%)例,并发症发生率记为27.00% (27/100),显然观察组产妇进行保健后并发症发生率显著低于对照组产妇,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

据研究表明,产妇在产前、产后阶段其生理状况受到不同因素的影响,特别是外界干扰因素。因此,倘若未得到及时有效的处理,将引发并发症的发生及对其生理状况造成影响,导致妊娠的不良结局发生,显然已严重威胁到产妇的身体健康和胎儿的发育情况。所以,如何有效提高产妇安全,运用孕产期保健措施^[5]进行治疗成为临床研究重点,本文旨在研究产妇实施孕产期保健措施后的疗效和临床价值,为临床研究作参考。

(上接第1页)

家庭康复指导中具有强大的正效应。开发者利用微信公众平台功能,通过与平台交流,实现一对一的信息推送,了解家长的阅读兴趣,实现与家长互动,使家庭指导更具有方向性和针对性。通过微信公众平台家长可以按需搜索并获取信息、不受地域和时间限制的交流,不断学习,转变观念,增强意识,把从摆姿势、做动作转变成管理孩子的日常生活,把康复融入到生活的点点滴滴。

综上所述,微信公众平台联合ICF理论框架的家庭康复指导能促进家长对康复的认知,增强家长的康复意识,从而

(上接第2页)

缓解心理压力,同时对患者进行必要的康复信息指导,可以提高患者对治疗的信心。康复信息指导主要包含了劝告、指导、建议及咨询四个方面,护理人员通过对患者进行信息服务,可以帮助患者了解更多与手外伤相关的知识,消除内心不安的情绪,积极配合医生治疗。除此之外,患者利用运动疗法指导光盘可以自己进行康复训练,促进关节功能恢复^[4]。

本文研究中,观察组手外伤患者出院后1个月疼痛情况、焦虑评分以及护理满意度均优于对照组,两组对比有统计学意义($P<0.05$)。结合上文所述,手外伤患者应用康复信息指导临床效果明显,不仅可以减轻患者的疼痛,而且能够缓

将我院在2017年8月15日至2018年8月15日间接受分娩的产妇(200例)作为此次试验研究对象,100例对照组产妇在本院常规治疗基础上采用基本护理干预,另100例观察组产妇采取孕产期保健服务措施,通过一系列完善换和系统的保健服务方式改善分娩结局,并对两组产妇进行观察和研究。结果显示:①孕产期保健指标情况:观察组产妇早孕检查率为95.00%,住院分娩率为97.00%,剖宫产率为6.00%;对照组产妇早孕检查率为66.00%,住院分娩率为88.00%,剖宫产率为16.00%;明显观察组产妇实施孕产期保健服务护理后比对照组产妇更有疗效,差异具有统计学意义($P<0.05$);②并发症发生率:观察组产妇并发症发生率为5.00%,而对照组产妇并发症发生率为27.00%,前者优于后者,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,孕产期保健服务对产妇分娩结局具有良好疗效,减少并发症的发生,具有临床研究价值,值得推广和应用。

参考文献:

- [1] 韦春霞, 韦凤秋. 剖宫产术后出血的高危因素分析[J]. 广西医科大学学报, 2013, 30(5):789-791.
- [2] 张德华, 黄丽娟. 310例育龄妇女孕前保健社区常态化管理模式[J]. 广州医科大学学报, 2015, 36(1):73-75.
- [3] 张爱荣. 高龄孕产妇妊娠与分娩结局的临床分析[J]. 包头医学院学报, 2016, 32(1):26-27.
- [4] 吴玉菊, 郝刚, 孙率等. 基于理性行为理论的彝族贫困农村妇女孕产期保健行为研究[J]. 中华预防医学杂志, 2015, 62(8):710-715.
- [5] 马袁英, 邱丽倩, 徐健等. 浙江省流动人口孕产妇死亡病例对照研究[J]. 中华医学杂志, 2013, 93(29):2312-2314.

提高了康复效果。

参考文献:

- [1] 王怀林, 梁仁义, 刘颖等. 微信公众平台联合ICF理论框架在脑瘫儿童居家康复指导中的应用[J]. 牡丹江医学院学报, 2018, 39(2):36-37.
- [2] 王丹, 钟清玲, 李博等. 脑性瘫痪患儿家长对家庭康复微信平台的指导需求及影响因素分析[J]. 中国康复医学杂志, 2018, 33(1):93-95.
- [3] 张新佳. 脑瘫患儿主要照顾者家庭支持需求现状及影响因素分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(15):79-81.

解负面情绪,值得在手外伤护理中进行推广。

参考文献:

- [1] 高燕, 杨芳, 徐艳华. 手外伤术后患者上肢功能康复护理干预[J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(21):186-188.
- [2] 周娟, 王长青. 康复信息指导在手外伤患者护理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2014, 11(08):155-156.
- [3] 李望宁, 张梅, 陈婷. 康复护理干预对手外伤术后患者的影响[J]. 当代医学, 2012, 18(18):123-124.
- [4] 张应爱. 72例手外伤患者术后康复护理及功能锻炼指导[J]. 实用临床医学, 2011, 12(02):114-115.