

微信健康教育联合电话随访对脊柱骨折伴脊髓损伤患者术后康复效果的影响

李忠英

成都市青白江区人民医院 四川成都 610300

【摘要】目的 探究脊柱骨折合并脊髓损伤患者接受微信健康教育与电话随访对其术后康复效果的影响。**方法** 将脊柱骨折合并脊髓损伤患者 40 例,以双盲法随机分组,时间为 2018 年 1 月至 2019 年 5 月,对照组常规电话随访,实验组微信健康教育与电话随访干预,分析两组干预的结果。**结果** 实验组 FMA、ADL 评分高于对照组,其 NIHSS 评分低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 脊柱骨折合并脊髓损伤接受微信健康教育与电话随访联合干预,可获得较好的康复效果。

【关键词】 微信健康教育; 电话随访; 脊柱骨折; 脊髓损伤

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 06-185-02

前言

脊柱骨折合并脊髓损伤,是骨科常见疾病,其可出现运动功能、感觉丧失的情况,病情严重者,会出现自理能力丧失的情况^[1]。目前,临床主要是采用手术的方式,为患者治疗,但是患者在术后,仍然需要继续接受康复训练,特别是其出院后康复。电话随访在脊柱骨折合并脊髓损伤患者术后康复中应用,能够对患者的病情了解、功能锻炼情况,并给予其康复指导,但是其会受到地点、时间等的限制,应用效果并不理想。微信是一种新型随访方式,其可通过信息技术,来为患者进行康复训练知识的教育,具有多功能的特点。本研究主要对脊柱骨折合并脊髓损伤患者接受微信健康教育与电话随访对其术后康复效果的影响作观察,如下:

一、资料与方法

(一) 资料

将脊柱骨折合并脊髓损伤患者 40 例,以双盲法随机分组,时间为 2018 年 1 月至 2019 年 5 月,每组为 20 例。两组患者的基本资料(见下表)。

两组病人基本资料:

组别 / 例	性别		年龄	平均年龄
	男 (例)	女 (例)	(岁)	(岁)
对照组 (n=20)	11	9	28-69	48.56±7.22
试验组 (n=20)	12	8	27-68	47.10±7.51

注:对比两组脊柱骨折合并脊髓损伤患者的资料,无统计学意义 ($P > 0.05$)。

纳入标准: a: 确诊存在脊柱骨折合并脊髓骨折; b: 自愿参与研究者。

排除标准: a: 肝肾功能严重障碍者; b: 严重压疮、全身感染者; c: 存在恶性肿瘤者; d: 精神或智力障碍者; e: 难以对本研究积极配合者。

(二) 方法

1. 对照组常规电话随访。

对回访登记本建立,要求包括患者的姓名、年龄、住址、

回访内容,由专人负责。负责人需具有丰富的康复知识、沟通技巧,熟悉肢体功能锻炼方案的护理人员或者康复治疗师,来为患者实施电话随访,耐心回答患者存在的疑问,每组进行 1 次随访,共计 3 个月。随访中,给予患者饮食指导、伤口护理、健康咨询、功能锻炼、大小便管理等,纠正其不良的运动习惯以及生活习惯,嘱咐其在病情存在特殊变化时,来院复诊。

2. 实验组微信健康教育与电话随访干预,其电话随访方式与对照组一致。

微信健康教育时,由科室护士长和护理骨干、医生、康复治疗师组成,组成人员要求专业知识扎实,沟通技巧好、临床经验丰富、能更好的与患者对接。建立微信公众号和微信健康教育群,指导患者通过扫码的方式加入,使其通过平台,对功能锻炼知识进行查阅和提问。健康教育时,指导患者保持正确体位,定时翻身,保持床铺的整洁,对居家环境改造。指导患者家属为患者实施四肢的被动训练和主动训练,合理控制运动的频率、方式以及强度,之后进行腰背肌功能、抗阻力、躯体平衡等训练,保持循序渐进的原则。同时,指导患者合理饮食,尽量自行洗漱、穿衣、管理大小便。患者在康复训练中,若存在疑问,可直接通过微信平台咨询,小组讨论后回复。

(三) 观察指标

对两组康复的效果作观察,以出院 3 个月后的 FMA (评价运动功能,总分 100 分,评分越高者,其运动功能越好)、NIHSS (评价神经功能缺损程度,评分越高者,即表示其神经功能缺损越严重)、ADL (评价日常生活能力,评分越高者,其日常生活能力越好) 评分评价。

(四) 数据分析

数据经 SPSS21.0 软件作统计学处理, $P < 0.05$, 统计学有意义。

二、结果

实验组 FMA、ADL 评分高于对照组,其 NIHSS 评分低于对照组, $P < 0.05$ 。如表 1:

表 1: 两组康复效果分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	FMA 评分 (分)	NIHSS 评分 (分)	ADL 评分 (分)
实验组	20	38.53±6.44	15.44±3.36	54.85±7.21
对照组	20	31.23±5.30	19.60±4.22	45.63±6.20
t 值	--	3.914	3.449	4.336
P 值	--	0.001	0.001	0.001

三、讨论

脊柱骨折合并脊髓损伤主要是高处坠落、交通事故所致,

其发生率较高,若患者不能得以及时治疗,则其会对其运动功能造成影响,使得其日常生活能力降低^[2]。研究显示,若

脊柱骨折合并脊髓损伤患者在出院后,其未能继续接受康复训练方面指导,则会影响其骨折的恢复,从而减低治疗的效果及生活质量。

电话随访在出院患者康复服务中的应用,可获得较好的效果,其能够对患者出院后的康复锻炼,起到提醒以及督促的作用,且可对患者存在的疑惑及时解答,并给予患者专业的指导,包括功能锻炼、饮食方案等,但是其仅为口头教育,缺乏系统性,回访者需要通过电话的方式,反复讲解,难以获得理想的效果^[3]。

微信健康教育,其能够将医患之间的互动性增强,其而具有平等开放、自动回复、有声有形等特点,可更好的对康复知识进行普及。微信健康教育,由专业小组,为患者提供系统性的康复锻炼知识,使得信息传递,更具有人性化以及直观性的特点,从而获得更好的效果^[4]。

综上所述,微信健康教育与电话随访联合应用于脊柱骨折

合并脊髓损伤患者中,能够获得更好的康复效果,促进脊柱骨折合并脊髓损伤患者预后的改善。

参考文献

[1] 柏利娟. 微信随访与电话随访在脊髓损伤患者居家护理中的效果观察 [J]. 饮食保健, 2018, 5(48):223-224.
 [2] 马丽, 龙燕, 吴国艳等. 微信随访与电话随访在脊髓损伤患者居家护理中的效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(14):159-160.
 [3] 范秀英. 微信平台联合护理门诊随访对脊髓损伤患者生活质量的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(24):3330-3333, 3430.
 [4] 赵继红, 王淑梅, 李会凤等. 微信平台在促进脊髓损伤康复期出院患者生活自理能力的应用研究 [J]. 中国数字医学, 2018, 13(3):112-113, 116.

(上接第 181 页)

4 结语

综上所述,沟通是双方进行互动的过程,是打开护理人员与患者内心中隔阂的钥匙,沟通在现今的护理诊疗中越发凸显出其重要作用。护患沟通是综合性、治疗性的沟通,其中包含了所有正式与非正式的交流方式。只有在充分掌握患者心理和需求的基础上才能够有效的调动起患者诊疗积极性,建立良好的双向互动关系,使患者发自内心的接受住院环境,配合临床诊疗工作,坚持有规律的锻炼与饮食,有效预防降低并发症出现的可能,从而实现患者对护理服务的满意程度。因此,在下肢骨折护理中加强护患沟通的技巧值得在临床推广。

参考文献

[1] 王秋芬. 护患沟通技巧在下肢骨折护理中的应用 [J]. 中国社区医师, 2012 (26)
 [2] 潘阳梅. 下肢骨折护理中护患沟通技巧的应用观察 [M]. 临床合理用药, 2015 (08).
 [3] 池丽娜, 曾雪芬, 黄春梅. 全方位护患沟通模式对改善骨科护患关系的影响 [J]. 全科护理, 2018 (06).
 [4] 胡美金, 杨剑红, 林宁. 护患沟通技巧在下肢骨折护理中的应用 [J]. 临床护理, 2014(05)
 [5] 阎晓燕. 护患沟通技巧在下肢骨折护理中的应用 [J]. 中国实用护理杂志, 2009(11)

(上接第 182 页)

务能够有效改善患者的负性情绪,提高患者对治疗和护理的依从性,值得推广应用。

参考文献

[1] 张红, 王裕丽. 优质护理服务在改善肾内科患者负性

情绪中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2014, 17(7): 24-26.
 [2] 闵小琴. 优质护理干预对尿毒症血液透析患者负性情绪的影响 [J]. 实用临床医学, 2015, 11(5): 83-84.
 [3] 郑丽英. 对肾内科患者进行优质护理的临床效果研究 [J]. 当代医药论丛, 2014, 16(21): 84-85

(上接第 183 页)

患者进行长期运动,进而促进患者呼吸肌群的锻炼^[5]。

本研究中,观察比较患者的护理满意度和肺功能恢复情况,行肺康复训练护理研究组患者效果更佳(P<0.05),代表本研究存在统计学价值。所以,针对慢阻肺缓解期患者的治疗,实施行肺康复训练护理,可以促进患者肺功能的有效恢复,提升患者护理效果,保障患者的生命健康,具有广泛推广价值。

参考文献

[1] 黄英华, 林韵珊, 卢秀珍. 慢阻肺缓解期患者行肺康复训练护理的临床效果观察 [J]. 临床医学工程, 2017(8).

[2] 朱春梅. 肺康复治疗慢阻肺缓解期患者 28 例临床效果观察 [J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(11):70-70.
 [3] 宋佳. 老年慢阻肺疾病患者缓解期的康复护理 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(94):325-326.
 [4] 胡帆, 张冬梅. 肺康复训练对慢阻肺患者肺功能、呼吸困难程度、急性加重的影响 [J]. 双足与保健, 2018(16):41-42.
 [5] 周秋萍, 孔金凤, 冯琴. 老年慢阻肺患者的康复护理干预及肺功能改善情况分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017(36):80-81.

(上接第 184 页)

针对性预防、生活指导和康复训练,能够有效降低并发症的发生风险,缩短患者的术后恢复期^[2]。

综上所述,在老年股骨骨折患者的术后护理工作中,通过预见性护理,可有效降低并发症的发生风险,帮助患者安全、平稳的度过术后恢复期,加快其康复进程。

参考文献

[1] 杨继文, 王宁. 预见性护理在老年骨折患者术后应用的效果分析 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(30):210-211.
 [2] 陈姿余. 老年股骨骨折患者中采用预见性护理对控制并发症的效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(08):46+50.