

• 护理研究 •

重度颅脑外伤患者术后用药康复过程中微信平台健康教育联合延续性护理的应用效果分析

王晓倩

福州市第一总医院 福建福州 350000

【摘要】目的 分析重度颅脑外伤 (Severe Traumatic Brain Injury STBI) 患者术后用药康复过程中微信平台健康教育联合延续性护理的实际应用效果。**方法** 自我院急诊科 2024 年 4 月份-2025 年 4 月份收治的 STBI 手术者中选择 50 例, 经随机抽签法分为常规组 (常规护理) 和联合组 (微信平台健康教育联合延续性护理), 对比用药依从率、健康知识有效率、身体功能评分、焦虑情绪 (SAS) 评分指标。**结果** 联合组用药依从率、健康知识有效掌握率、肢体运动功能评分略高于常规组; SAS 评分及神经功能评分较低, 组间有统计学对比意义 (P 值均 < 0.05)。**结论** 微信平台健康教育联合延续性护理方法应用于 STBI 术后用药康复护理工作中效果优良, 能同步改善患者的身体功能, 保持平和情绪, 逐渐产生主动服药和健康自护意识, 故可推荐此法。

【关键词】 重度颅脑外伤; 微信平台; 健康教育; 延续性护理; 身体功能

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1009-4393 (2025) 28-130-02

STBI 患者术后需定期服用甲钴胺、安脑片等营养神经药物以及促进脑内代谢、预防并发症药物, 通过术后用药, 有利于改善预后质量。以往学者倾向于院内指导, 以提醒、监督、月度随访方式行使护理职责。然而, 本文笔者提出联合护理方法, 能依靠微信平台的线上沟通与可视化管理功能, 全方位优化护理质量, 是目前护士实现持续性有效宣教的重要路径^[1]。本文于我院急诊科 2024 年 4 月~2025 年 4 月收治手术者中随机选出 50 例进行对比。整理对比报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院 50 例 STBI 手术者充当分析对象, 均有完整的 CT 报告^[2], 排除有焦虑症、认知障碍、神经功能损伤、精神类疾病者。年龄在 35 岁至 60 岁以内, 受伤至手术间隔时间范围: 3h 至 6h, 其余资料如表 1, 无差异。

表 1: 一般资料对比

组别	例数	平均年龄 (岁)	性别 (男 / 女)	受伤至手术 间隔时间 (h)	体质指数 $> 24\text{kg/m}^2$
常规组	25	48.93 $\pm$ 3.57	14/11	4.74 $\pm$ 1.03	8 (32.00)
联合组	25	48.89 $\pm$ 3.48	12/13	4.76 $\pm$ 1.01	6 (24.00)
χ^2/t		0.040	0.321	0.069	0.397
P		0.968	0.571	0.945	0.529

1.2 干预方法

1.2.1 常规组

由护士督促患者出院后务必遵照医嘱按时服药; 告知家属监督患者定期使用社区器械或居家参与爬楼梯、扶墙走等肢体训练活动; 必要时为患者实施肢体按摩; 指导家属日常要关注患者情绪, 尽量避免患者独处; 出院后护士按照 1 次/月频率进行打电话随访, 为其讲解注意事项。

1.2.2 联合组

由护士长牵头建立延续性护理小组, 选择 4 名资深护士和 1 名微信平台管理员, 每周开设微信平台健康教育培训会, 在会议上交流 STBI 术后健康干预经验, 整理共享文章, 规定护士在患者出院后, 定期为患者发送甲钴胺等药物合理用药方法等内容, 每日采集患者群内反馈信息进行“即时回答”或下一日作答; 出院前由护士邀请患者及家属加入微信群,

且当日发送“保持睡眠充足”“每日进行锻炼”“定时定点服药”等简明易懂自护细则; 组内成员也要鼓励患者每日拍摄走路步数、食物照片, 围绕患者分享内容, 借助微信平台分析摄入热量和锻炼强度适宜性, 并实施“一对一微聊”, 纠正患者近期不当作息或进食、运动习惯, 并在微信上结合患者头痛、恶心等症状推荐止痛药、止吐药; 情绪控制上为患者推荐对情绪调节有用的音乐清单、视频片段列表等^[3]。持续干预 1 个月。

1.3 观察指标

(1) 对患者出院后进行长达 1 个月的跟踪记录, 主动用药视为有依从性; 由护士长以发送问卷的形式, 了解 STBI 术后自护健康知识掌握度, 满分 100 分的问卷得分 60 分以上视为有效掌握。(2) 以焦虑自评量表评估焦虑状态, 有 20 道题目, 答题后分数高于 50 分视为焦虑状态明显。(3) 以美国国立卫生研究院制定的脑卒中神经缺损程度评定量表和 Fugl-Meyer 运动功能评定量表测定身体功能, 前者最高分 42 分, 分数越大神经功能损伤越重; 后者以上肢运动和下肢运动为主, 最高分 100 分, 分数越大肢体运动功能改善效果越好。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 25.0 统计学软件处理数据, 计数资料以频数、构成比 (n/%) 描述, 行卡方检验 (χ^2); 计量资料用 ($\bar{x}\pm s$) 描述; 且符合正态分布时行 t 检验, P 值 < 0.05 , 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比用药依从率及健康知识有效掌握率

如表 2: 联合组用药依从率及健康知识有效掌握率较高, 有差异。

表 2: 用药依从性及健康知识掌握度对比

组别 / 比例	用药依从率 (n/%)	健康知识有效掌握率 (n/%)
常规组 (n=25)	17 (68.00)	17 (68.00)
联合组 (n=25)	24 (96.00)	23 (92.00)
χ^2	4.878	4.500
P	0.027	0.034

2.2 对比焦虑状态评分

如表 3: 干预前 SAS 评分无差异; 干预 1 个月后评分均

减小，且联合组分数较低，有差异。

表 3：用药过程中焦虑状态改善程度对比

组别 / 分数	干预前 SAS	干预 1 个月后	$t_{\text{干预前后}}$	$P_{\text{干预前后}}$
	评分 (分)	SAS 评分 (分)		
常规组 (n=25)	61.25±4.25	53.57±3.41	7.047	0.000
联合组 (n=25)	61.31±4.31	50.35±2.94	10.504	0.000
t	0.050	3.576		
P	0.961	0.001		

2.3 对比身体功能评分

如表 4：干预前身体功能评分无差异；干预 1 个月后联合组神经功能评分较小，肢体运动功能评分较大，有差异。

3 讨论

用药康复指导关乎着 STBI 术后患者恢复效果。本文推荐的方法，相比于常规护理，能为患者提供持续性护理服务。结合联合组数据显示：干预 1 个月后，患者的身体功能得以显著改善，整体依从率和健康知识有效掌握率偏高；焦虑状态也得到了充分缓解，故该组应用方法对患者的身体功能、情绪状态、依从性和健康知识掌握度均有促进作用。此法可

表 4：用药康复过程中身体功能改善效果对比

组别 / 分数	神经功能评分 (分)		肢体运动功能评分 (分)	
	干预前	干预 1 个月后	干预前	干预 1 个月后
常规组 (n=25)	34.55±2.51	27.15±2.13	60.68±3.68	74.64±4.01
联合组 (n=25)	34.52±2.46	22.54±2.01	60.71±3.70	77.28±4.28
t	0.043	7.871	0.029	2.251
P	0.966	0.000	0.977	0.029

(上接第 128 页)

表明：观察组患者的住院时间与住院费用明显比对照组少，且护理满意度明显比对照组高，与相关研究结果一致^[5]。

总而言之，急性心肌梗死护理中实施优质护理，可使患者的住院时间明显缩短，使患者快速康复，提高患者对护理工作的满意度，在临床上有显著的借鉴价值。

参考文献：

[1] 古丽米热·阿卜杜克热木, 祖丽胡马尔·阿布都艾尼. 优质护理模式在老年心肌梗死患者中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2022, 16(21):196-196.

(上接第 129 页)

患儿的过程中，护理人员需要遵循无菌的操作原则，具备专业的操作技术和工作责任心，注重穿刺点的处理，避免发生感染。此外，实施外周动脉的采血方法，不仅能够加快采血速度、缩短采血时间，同时，还能够有效避免血样标本出现溶血或者凝血的情况。而股静脉采取的方式，由于股静脉较深，导致采取位置十分模糊，并不利于采血的顺利进行，但是，采用外周动脉采血的方式，能够准确而又快速找到采血位置，有效避免误伤股神经、股动脉以及皮下出血的情况发生。

本组试验经过大量的分析和讨论显示，研究组的一次采血成功率 47 例 (95.92%) 显著高于传统组 34 例 (69.39%)，研究组的不良反应发生几率 2 例 (4.08%) 显著低于传统组 10 例 (20.41%)， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。外周动脉采血具有操作简单、安全性高等优势，在实施外周动脉采血方法的过程中，能够减少患儿不良反应的发生，护理人员能

利用微信平台，在护患之间构建实时沟通关系，使护士通过线上指导与可视化监督、对症观察方式动态了解病情，亦能兼顾患者术后症状表现给予有效指导，保证患者在饮食、运动、用药行为、情绪控制诸多方面，均能随时获取护理小组的专项干预服务^[4]。

综上所述，STBI 术后用药康复过程中微信平台健康教育联合延续性护理的应用效果较优。

参考文献：

[1] 全静, 李国吾. 微信平台健康教育联合延续性护理在重度颅脑外伤患者术后用药康复过程中的应用效果[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2024, 30(09):1747-1750.
[2] 齐大千. CT 诊断在颅脑外伤患者早期诊断中的应用探究[J]. 中国医药指南, 2021, 19(09):35-36.
[3] 张翠, 王海艳, 李鸿春. 延续性护理对轻度颅脑外伤患者心理状态和生活质量的影响[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2021, 7(09):154-156.
[4] 李彦慧. 重度颅脑外伤患者采用早期康复护理训练的临床效果[J]. 中外女性健康研究, 2020, (02):173-174.

[2] 陈淑芳, 吴洁华, 何亮. 优质护理在急性心肌梗死患者急诊护理中的应用效果观察[J]. 当代医学, 2023, 21(29):86-87.

[3] 刘晶晶. 优质护理与常规护理在急性心肌梗死患者中的应用效果比较[J]. 中国当代医药, 2021, 22(36):156-158.

[4] 陈丽娜, 周焕芳, 任国琴, 等. 优质护理在急性心肌梗死并发心律失常患者中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2022, 20(20):11-13.

[5] 郑丽娟. 优质护理和常规护理在急性心肌梗死患者护理中的效果对比研究[J]. 医药前沿, 2024, 7(3):283-284.

够单独完成采血工作，不仅提高一次采血成功率，同时，还能够缩短抽血时间，提高护理人员的工作效率，极大程度确保了采血的顺利。

概而言之，通过采取外周动脉采血的方式，与传统股静脉穿刺方法相比，不仅能够减少不良反应的发生，同时，还能够提高一次穿刺成功率，在一定程度上减少不良反应的发生。

参考文献：

[1] 吴玉婷, 朱静. 外周动脉采血在新生儿护理中的应用分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2023, 11(32):6247-6248.
[2] 石敏珠, 彭晓燕. 外周动脉采血在新生儿护理中的应用分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2024, 11(46):9171-9171.
[3] 何彤. 浅析外周动脉采血在新生儿护理中的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2023, 13(3):116-117.
[4] 秀琳. 外周动脉采血在新生儿护理中的应用价值[J]. 大家健康旬刊, 2024, 18(10):265-266.