

专科护士主导的“互联网+护理服务”在压力性损伤患者中的应用

肖晓梅 李林飞 康伟珍 何青青 谢小红*

广州市花都区人民医院

DOI:10.32629/carnc.v4i1.19828

[摘要] 目的：对居家压力性损伤患者中施以专科护士主导的互联网+护理服务模式的价值进行明确。方法：文中所分析对象为2024年6月至2025年3月时间段中以压力性损伤为诊断结果的患者69例，对各例进行编号后随机抽取设置为观察组（35例，专科护士主导的互联网+护理服务）、对照组（34例，常规互联网+护理服务），分析比较其结果。结果：相较于对照组，观察组压力性损伤治愈率、压力性损伤相关知识普及率、舒适度均更高，疼痛程度更低（ $P<0.05$ ）。结论：于居家压力性损伤患者中施以专科护士主导的互联网+护理服务模式可提高压力性损伤治愈率、压力性损伤相关知识普及率，可提高舒适度，减轻疼痛感。

[关键词] 居家压力性损伤；互联网+护理服务；专科护士主导

中图分类号：R473.6 文献标识码：A

The Application of "Internet Plus Nursing Service" Model Led by Specialized Nurses in Patients with Stress Injury at Home

Xiaomei Xiao, Linfei Li, Weizhen Kang, Qingqing He, Xiaohong Xie*

Huadu District People's Hospital

Abstract: Objective To clarify the value of the Internet plus nursing service model led by specialized nurses among patients with stress injury at home. Methods The subjects analyzed in this paper were 69 patients diagnosed with stress injury from June 2024 to March 2025. After numbering, each patient was randomly selected and set as the observation group (35 cases, Internet plus nursing services led by specialized nurses) and the control group (34 cases, regular Internet plus nursing services), and the results were analyzed and compared. Compared with the control group, the observation group had a higher cure rate for pressure injuries, higher knowledge dissemination rate and comfort level related to pressure injuries, and lower pain levels ($P<0.05$). Conclusion Applying the Internet plus nursing service mode led by specialized nurses in patients with stress injury at home can improve the cure rate of stress injury and the popularization rate of stress injury related knowledge, improve comfort and reduce pain.

Keywords: Home stress injury; Internet plus nursing service; Led by specialized nurses

引言

受我国人口老龄化发展影响，在一定程度上增加了老年压力性损伤患病率^[1]。患者在院内可接受专业性治疗与护理，有效预防压力性损伤^[2]。但患者出院后在家庭环境长期卧床休养中，会因为缺乏疾病知识、专业护理指导等因素，导致居家压力性损伤风险增加，在一定程度上增加了患者身心负担^[3]。互联网+护理服务模式作为新型护理手段，可借助线上平台，配合多学科协作与远程支持开展居家护理指导，由患者及家属共同开展居家管理，有效提高疾病认知程度，掌握个人护理方法，减少多因素对病情稳定不良影响，这与居家压力性损伤护理需求相适应^[4]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

文中所分析对象为2024年6月至2025年3月时间段中以压力性损伤为诊断结果的患者69例，对各例进行编号后随机抽取设置为观察组（35例）、对照组（34例）。对照组中13例为女、21例为男，年龄最小61岁、最大78岁，均值（ 69.01 ± 0.15 ）岁。观察组中14例为女、21例为男，年龄最小62岁、最大77岁，均值（ 68.03 ± 0.09 ）岁。两组基础资料信息统计学结果表示无统计学含义（ $P>0.05$ ），具有可比性。选择条件：临床综合诊断为压力性损伤（2-4期压疮分级）；血糖与营养指标状态比较稳定；年龄超过60周岁；认知与意识状态良好，可配合完成护理。剔除条件：存

Clinical Application Research of Nursing Care

在凝血功能障碍情况;同时存在其它严重脏器疾病;处于临终阶段。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采取常规互联网+护理服务开展护理工作:通过微信平台定时推送压力性损伤相关知识、个人护理方法、相关注意事项,并对患者情况进行评估,提供个性化护理指导。

1.2.2 观察组

采取专科护士主导的互联网+护理服务开展护理工作:

(1) 小组组建:组织不同层级伤口造口专科护士、专科医师、烧伤整形外科医师、营养科医师等形成压力性损伤上门随访医疗团队,明确各成员职责边界。专科护士主导随访执行与基础护理指导,专科医师负责病情研判与治疗调整,烧伤整形外科医师聚焦复杂创面修复评估,营养科医师定制个体化营养支持方案。定期组织伤口造口专科护士参与省市级专项培训、案例研讨会及跨院交流活动,培训内容涵盖新型敷料应用、复杂压力性损伤分期鉴别、远程护理实操等核心模块,考核合格后方可参与随访工作。

(2) 具体实施:①与家属共同完成患者双评估,不仅涵盖压力性损伤分期、创面大小、渗液情况等生理指标,还包括患者居家护理环境、家属照护能力、心理状态等社会支持维度,根据评估结果将患者划分为轻度(1-2期)、中度(3期)、重度(4期及不可分期)三类,创建分层病患微信工作群,实施一人一档、分层施策管理。由专科护士专职接诊互联网问诊,通过图文、视频等方式快速响应患者需求,指导完成服务预约、居家护理疑问解答等,实现沟通对接、预约诊疗、结果反馈全流程线上化;每次诊疗服务后,及时将伤口照片、处理记录、护理建议等资料录入电子健康系统,确保信息可追溯、可共享。②每2周内安排专人开展微信视频或电话随访,动态监测患者伤口愈合情况、体位执行情况 & 营养状况,及时调整护理方案;针对家属照护难点,编制通俗易懂的压力性损伤体位管理健康教育视频(含正确翻身方法、减压垫使用技巧等)和图文并茂的健康教育小册子,同步上传至微信工作群,方便家属随时查看学习;定期组织线上答疑会,邀请医疗团队成员为患者及家属集中解答疑问,强化照护认知。③开设造口专科护理门诊,每周一至周五全天开放伤口造口专科护理门诊及延续护理门诊,由具备5年以上临床经验的专职伤口造口专科护士坐诊。接诊时,护士通过专业评估工具精准判断伤口情况,开展清创、换药、敷料更换等专业护理操作,同时为患者及家属提供一对一咨询与指导,启动双向转诊机制,及时对接烧伤整形外科、营养科等相关科室医师,提供多学科会诊服务,医疗团队全程给予技术支撑,确保患者得到连贯、高效的诊疗服务;门诊

同步建立随访台账,对出院患者进行定期跟踪,持续优化护理方案,提升伤口愈合率。

1.3 判断标准

(1) 压力性损伤与相关知识普及情况影响分析:统计两组压力性损伤治愈率(2期患者观察到浅表性开放溃疡或水疱完全愈合,创面被新生皮肤覆盖,无感染迹象,则为治愈;3期患者观察到全层皮肤缺失完全愈合,肉芽组织被新生皮肤覆盖,无脂肪、骨骼、肌腱或肌肉暴露,则为治愈;4期患者观察到全层组织缺失完全愈合,骨骼、肌腱或肌肉被新生组织覆盖,创面闭合,则为治愈)、压力性损伤相关知识普及率(利用压力性损伤相关知识调查量表了解患者压力性损伤知识掌握程度,问卷得分0-100分,得分 ≥ 90 分的例数越多则表示知识普及率越高)。

(2) 舒适度与疼痛程度影响分析:舒适度评估工具选择舒适状况量表(GCQ),从生理方面、心理方面、精神方面、社会文化和环境方面对舒适度评估,28项,单项分值区间1-4分,舒适良好程度与分值呈正比。疼痛评估工具选择PPI疼痛强度等级,1-6级,疼痛严重程度与等级呈正比。

1.4 统计学方法

所有收集的数据以SPSS 26.0软件平台开展比较和分析工作。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料,用t检验;($\%$)用于表示计数资料,用(χ^2)检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 压力性损伤与相关知识普及情况影响分析

经表1组间数据比较,对比的对象之间结果 $P < 0.05$,表现出显著差异,两组压力性损伤治愈率、压力性损伤相关知识普及率方面表示观察组更高。

表1 压力性损伤与相关知识普及情况影响分析(n,%)

组别	例数	压力性损伤治愈	压力性损伤相关知识普及
观察组	35	33 (94.28)	34 (97.14)
对照组	34	29 (85.29)	30 (88.23)
χ^2		4.406	5.854
P		0.035	0.015

2.2 舒适度与疼痛程度影响分析

经表2组间数据比较,对比的对象之间结果 $P < 0.05$,表现出显著差异,舒适度方面表示观察组更高,疼痛程度方面表示观察组更低。

表2 舒适度与疼痛程度影响分析($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	GCQ得分(分)	PPI等级
观察组	35	98.14 \pm 1.48	1.52 \pm 0.26
对照组	34	90.03 \pm 0.16	2.96 \pm 1.03
t		31.765	8.014
P		0.001	0.001

3 讨论

当皮肤持续受压、剪切力致皮肤与皮下组织局限性损伤,引起压力性损伤,由于局部组织缺血、缺氧,皮肤组织发生坏死,若病情得不到改善,易导致感染,严重时可能会造成败血症或骨髓炎等全身性感染,威胁生命健康^[5]。这类损伤在长期卧床患者、老年人、脊髓损伤者及重症监护人群中尤为高发,其形成不仅与持续压力相关,还受摩擦力、湿度、营养状况等多重因素影响。皮肤长期处于潮湿环境会削弱屏障功能,营养不良导致皮下脂肪储备不足,均会加速损伤进展。压力性损伤的危害具有渐进性,初期可能仅表现为皮肤发红、麻木,若未及时干预,损伤会逐步深入真皮层、皮下脂肪甚至肌肉与骨骼,形成深度溃疡。感染发生后,局部会出现脓性分泌物、红肿热痛加剧,细菌可通过破损组织侵入血液循环,引发败血症,表现为高热、寒战、意识模糊等全身症状,严重时可导致多器官功能衰竭;而骨髓炎的发生则会破坏骨骼完整性,引发持续性疼痛、肢体活动受限,治疗周期长且预后较差。此外,压力性损伤还会显著降低患者生活质量,增加护理难度与医疗负担,部分慢性创面可能迁延不愈,给患者及家属带来沉重的身心压力,因此早期预防、及时干预对降低其危害至关重要。

由专科护士主导开展互联网+护理服务,由多学科医师与护士组建专业化师资力量,并使患者或家属全程参与到连续服务各环节,建立无缝隙的服务团队,使专业护理精准化,并通过微信工作群、专科护理门诊使服务更具便捷性与延续性,提高整体护理水平^[6]。结合文中研究结果,观察组压力性损伤治愈率、压力性损伤相关知识普及率、舒适度均更高,疼痛程度更低($P<0.05$)。分析原因可能为,伤口造口专科护士通过远程或上门评估,结合压力性损伤分期、感染风险及全身状况制定个性化方案,联合多学科调控血糖和营养支持,促进压力性损伤愈合^[7]。通过编制压力性损伤体位管理的健康教育视频和健康教育小册子,通过视觉与听觉多感官刺激,增强记忆,掌握压力性损伤相关知识^[8]。患者及家属从评估到随访全程参与,造口专科护理门诊提供标准化诊疗,上门随访团队则解决居家执行难题,覆盖急慢性伤口全周期管理,对压力性损伤进行专业化、标准化处理,促进损伤愈合,减少损伤引起的疼痛与不适^[9]。

综上所述,于居家压力性损伤患者中施以专科护士主导的互联网+护理服务模式可提高压力性损伤治愈率、压力性损伤相关知识普及率,可提高舒适度,减轻疼痛感。

[参考文献]

- [1]左晓霞,郝静瑜,白文辉,等.“互联网+护理服务”对压力性损伤患者居家行为及生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(11):46-49.
- [2]刘静雯.创面负压治疗技术联合“互联网+护理服务”对1例老年重度压力性损伤患者的治疗效果分析[J].航空航天医学杂志,2021,32(11):1384-1385.
- [3]王洁.压力性损伤护理管理小组联合“互联网+护理服务”对1例老年重度压力性损伤患者的治疗效果分析[J].临床护理研究,2024,33(7):64-66.
- [4]孙丽霞,杨兴菊,段红伟,等.以三级综合医院为主导的“互联网+护理服务”三级联动模式的构建与实施[J].齐鲁护理杂志,2021,27(23):177-179.
- [5]陈怡,李斌,孙玉红.基于“互联网+”延续性护理模式在预防居家失能老年患者压力性损伤中的应用效果[J].反射疗法与康复医学,2024,5(4):122-125.
- [6]陈小芬,史金转,黄育姑,等.互联网延续性护理模式联合家属参与式健康教育在居家老年患者压力性损伤中应用研究[J].实用临床护理学电子杂志,2021,6(18):70-72.
- [7]钟艳清,邓永红,周少君,等.新政策“互联网+护理服务”应对长期压力性损伤患者需求的效果研究[J].黑龙江医药,2022,35(4):976-978.
- [8]于秀娟,朱军丽.“互联网+伤口专科护理”服务模式对社区老年压力性损伤患者的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2024,9(25):18-21,13.
- [9]戴爱兰,席佳,黄以羚,等.基于“互联网+”的医院-社区-家庭三元联动健康管理模式在压力性损伤患者中的应用效果[J].上海护理,2025,25(8):70-74.

作者简介:

肖晓梅(1991.10-),女,汉族,湖南郴州人,本科,主管护师,研究方向为慢性伤口、造口、失禁护理。

基金项目:

项目编号:24-HDWS-017。