

“互联网+专项延续护理服务”在居家老年患者中的应用

张红梅 姚婕 李庆 张笛

西安交通大学第二附属医院

DOI:10.32629/carnc.v3i11.20858

[摘要] 目的：探讨在居家老年患者中应用“互联网+专项延续护理服务”的效果。方法：在我院2021年2月~2024年2月期间选取68例居家老年脑梗死患者，根据随机数字表法均分组。护理中，观察组用互联网+专项延续护理服务，对照组给予常规护理。比较2组患者负面心态和生活质量。结果：护理后2组中观察组焦虑和抑郁评分最小，组间比较 $P<0.05$ ；2组护理后观察组生活质量等评分最高，组间比较 $P<0.05$ 。结论：在居家老年患者中应用“互联网+专项延续护理服务”效果显著，可有效改善其负面心态和生活质量，值得应用。

[关键词] 互联网；专项延续护理服务；老年脑梗死患者；护理效果

中图分类号：R473.5 文献标识码：A

Application of "Internet + Specialized Continuity Care Services" in Elderly Patients Living at Home

Hongmei Zhang, Jie Yao, Qing Li, Di Zhang

The Second Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University

Abstract: Objective To explore the effect of applying "Internet + Specialized Continuity Care Services" in elderly patients living at home. Methods From February 2021 to February 2024 in our hospital, 68 elderly patients with cerebral infarction living at home were selected and divided into groups according to the random number table method. During the nursing process, the observation group used "Internet + Specialized Continuity Care Services", while the control group received routine care. The negative mentality and quality of life of the two groups were compared. Results After the nursing, the anxiety and depression scores of the observation group were the lowest, and the comparison between the two groups was $P < 0.05$; After the nursing, the quality of life scores of the observation group in the two groups were the highest, and the comparison was $P < 0.05$. Conclusion The application of "Internet + Specialized Continuity Care Services" in elderly patients living at home has a significant effect, which can effectively improve their negative mentality and quality of life, and is worthy of application.

Keywords: Internet; Specialized Continuity Care Services; Elderly Patients with Cerebral Infarction; Nursing Effect

引言

脑梗死是一种脑血管疾病，具有较高的复发率、发病率，临床上常用机械取栓、静脉溶栓、介入手术等方法治疗脑梗死患者，能有效改善患者临床症状。但大部分患者会遗留失语、肢体麻木、偏瘫等后遗症，严重影响患者预后生活质量^[1]。同时，有些患者不了解疾病相关知识，致使其居家康复中易出现负面情绪，严重影响其康复。因此，需注重居家老年脑梗死患者的护理干预，以改善其负面心态和生活质量。互联网+专项延续护理服务是一种新型护理模式，利用互联网技术，能持续跟踪出院的患者，为其提供专业的护理指导，使患者更好地遵循康复计划，有助于加快其康复进程，提升生活质量^[2]。基于此，本文探讨在居家老年患者中应用“互

联网+专项延续护理服务”的效果，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

在我院2021年2月~2024年2月期间选取68例居家老年脑梗死患者，根据随机数字表法均分成2组。观察组：男18例，女16例；年龄62~78岁，平均 (68.31 ± 2.01) 岁。对照组：男性和女性各有17例；年龄63~79岁，平均 (69.05 ± 1.96) 岁。比较2组居家老年患者一般资料 $P>0.05$ ，无统计学意义。

纳入标准：（1）入组的患者符合脑梗死诊断标准^[3]；（2）入组的患者病情稳定；（3）入组的患者均存在后遗症。

排除标准：（1）伴其他脑部疾病的患者排除，例如脑

Clinical Application Research of Nursing Care

出血等；（2）合并认知障碍或者精神疾病的患者排除；（3）未存在后遗症的脑梗死患者排除。

1.2 方法

护理中，观察组用互联网+专项延续护理服务，对照组给予常规护理，详情如下。

对照组：脑梗死患者出院时，为其发放图文并茂的知识手册，并为其讲解居家修养期间的注意事项。此外，出院后1个月内，每周对患者进行1次电话随访，第2~6个月，每月电话随访1次，第7~12个月，每3个月电话随访1次，以了解患者病情、日常护理、康复训练、心理状态等情况。

观察组：（1）组建护理小组：由康复师、责任医师、护士长以及责任护士等组成护理小组，其中医师负责向责任护士传递患者治疗相关信息，并及时调整治疗方案。康复师负责评估患者康复状况，护士长负责督查和协调工作。责任护士负责执行护理方案。（2）制定护理方案：脑梗死患者出院前，组内成员全面评估其认知状态、自我管理能力和家庭支持、社会适应能力、生活质量、病情等情况，进而为其制定针对性的护理方案。同时，根据随访结果，及时调整护理方案，以便持续提高护理质量。（3）延续性护理方法：出院前，邀请患者加入微信群，并详细记录患者及其家属联系方式，以及家庭地址。出院后第1个月，每周定时用微信群为患者推送康复知识，且每周对患者进行1次视频随访，每月进行1次上门随访。第2~12个月期间，每2周为患者推送1次康复知识，每月进行1次视频随访，每2个月进行一次上门随访，以了解患者康复情况。（4）护理内容：①知识宣教：通过推送视频、发放知识手册、定期举办线上交流会等方法为患者讲解疾病和康复知识，并详细解答患者及其家属的疑惑，以纠正其错误认知。同时，引导患者及其家属总结既往居家护理情况，并给予表现良好的家庭表扬和鼓励，以增强其康复依从性和积极性。②心理护理：随访时，评估患者心理状态，若其存在明显负面情绪，需积极和患者沟通，鼓励患者倾诉，以确定成因，进而给予患者针对性心理疏导。同时，患者倾诉中，护理人员需耐心倾听，并表达对患者的理解，且清晰地解释护理目的、病情、康复目的，以改善患者心态，增强其康复信心。此外，采用放松训练、分享正能量故事和成功案例等方法对患者进行心理疏导，以增强其心理韧性。③留置胃管护理：指导家属使用专用固定

带或者鼻贴固定胃管，避免患者翻身或移动时导致胃管脱出。同时，鼻饲前，指导家属通过听气过水声、抽吸胃液等方法判断胃管是否处于胃内，且鼻饲前适当抬高床头，鼻饲后也要让患者处于30~60min的半卧位，以防误吸和反流。此外，鼻饲的患者，每日至少清洁2次口腔。若患者意识不清，家属可使用无菌纱布或者棉签擦拭患者口腔，以防口腔感染。并叮嘱患者注意观察胃液量、性状以及颜色，以便及时发现胃管堵塞等异常情况，及时就医。④伤口换药护理：指导家属为患者换药前，需认真清洁双手，并佩戴医用无菌手套，以防交叉感染。同时，换药前，先对伤口及其周围皮肤消毒。换药后，需保持敷料清洁、干燥，若其出现污染、潮湿，需及时更换。此外，叮嘱家属密切观察伤口情况，若出现异味、红肿等现象，需及时就医。⑤导尿护理：对于留置导尿管的患者，需正确放置引流袋，其需处于膀胱水平下，以免尿液逆流。同时，协助患者翻身时，或者患者活动时，需及时检查导尿管，避免导尿管脱出。且每日用温水清洁导尿管近端和尿道口，以防细菌感染。此外，叮嘱家属密切观察尿液量、性状和颜色，若出现血尿、浑浊尿液等异常现象，需及时就医。对于间歇性导尿的患者，指导家属正确操作，以便规律排空患者膀胱，维持其膀胱弹性和容量正常。

1.3 观察指标

在护理前、护理后1年评估护理效果，分别是：（1）负面心态：用汉密尔顿抑郁量表（17项版本，0~54分）、焦虑量表（0~56分）评估患者心态，评分越高，说明患者负面心态越严重。（2）生活质量：用脑卒中专用生活质量量表（SS-QOL）评估，评分49~245分，评分越高说明老年患者生活质量越高。

1.4 统计学分析

用SPSS 24.0软件处理数据，计数资料用百分比表示，并用 χ^2 值检验，计量资料用标准差表示，并用t值检验，若 $P<0.05$ ，则有统计学意义。

2 结果

护理前2组负面心态和生活质量等评分比较 $P>0.05$ ；护理后2组中观察组焦虑和抑郁评分最小，组间比较 $P<0.05$ ；2组护理后观察组生活质量等评分最高，组间比较 $P<0.05$ ，见表1。

表1 2组负面心态、生活质量等评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	焦虑		抑郁		生活质量	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组（34）	25.11±4.96	11.64±1.14	27.64±3.16	12.58±1.17	87.89±4.04	193.63±3.13
对照组（34）	24.97±5.01	19.85±2.47	28.07±2.98	18.75±3.03	88.11±3.96	134.45±2.64
t 值	0.1158	17.5975	0.5773	11.0765	0.2268	84.2739
P 值	0.9082	0.0000	0.5657	0.0000	0.8213	0.0000

3 讨论

脑梗死是一种常见病，多见于老年患者中，因该疾病会导致神经功能受损，致使大多数患者存在偏瘫、肢体活动障碍、意识障碍、吞咽困难、尿失禁或尿潴留等后遗症，故有些患者需要携带胃管、尿管出院，一旦护理不当，易引起吸入性肺炎、胃管脱出、尿路感染等问题，易延迟患者康复进程。再加之，后遗症会增加患者心理负担，致使患者易出现负面心态，严重影响其护理依从性^[4]。因此，需选用科学的护理模式干预居家老年脑梗死患者，以缓解患者负面心态，提高其预后生活质量。

研究结果显示，相比于护理前、对照组，护理后观察组焦虑和抑郁评分下降更明显，且该组生活质量评分提升更明显，说明在居家老年患者中应用“互联网+专项延续护理服务”能有效改善患者负面心态和生活质量。究其原因，常规护理居家老年患者中，常用电话随访，虽然能了解患者康复情况并给予其康复指导。但收集的信息有限，无法直接观察居家患者心态等情况，再加之有些患者存在语言障碍，可能影响信息理解和传递，致使随访效果有限^[5]。而用“互联网+专项延续护理服务”干预居家患者时，采用视频、上门等方式进行随访，视频随访能实时监测和互动，不仅能及时了解患者基本情况，还能及时发现患者存在的问题，例如负面心态等，而给予及时干预，能及时改善患者负面心态^[6]。且视频随访能灵活安排时间，能提升随访的连续性和及时性。再加之上门随访，能及时对患者进行全面检查，获得更全面、准确的健康信息，能及时发现患者康复中潜在的问题，并给予专业指导，使其掌握正确的护理方法，有助于提高患者预后生活质量。且面对面交流，能让患者及其家属感来自护理人员的支持和关心，可改善其负面心态，并增强其康复积极性和信心。同时，“互联网+专项延续护理服务”干预居家患者，重视互联网的运用，通过微信群及时向患者推送健康知识，能打破空间和时间限制^[7]。此外，应用互联网定期推送健康知识，例如留置胃管护理、导尿护理、伤口换药护

理等内容，能提升家属照护能力，使患者在居家修养中仍能享受到专业的护理服务，可加速其康复进程，进而有助于改善其负性心态和生活质量。再加之，多种方法的知识宣教，例如线上交流会等，能纠正患者及其家属错误认知，并增强其健康意识，能有效改善其负面心态，而增强其康复依从性，有助于提高其预后生活质量。

综上所述，在居家老年患者中应用“互联网+专项延续护理服务”效果显著，值得应用。

[参考文献]

[1]郭哇,王艳,万亚梦.基于 IKAP 理论构建的延续性护理方案在脑梗死患者中的应用效果观察[J].实用中西医结合临床,2025,25(20):117-120.

[2]张怡,付阿丹,黄盼盼,等.“互联网+专项延续护理服务”在居家老年患者中的应用[J].护理学杂志,2025,40(6):20-23.

[3]中华医学会,中华医学会杂志社,中华医学会全科医学分会,等.缺血性卒中基层诊疗指南(2021年)[J].中华全科医师杂志,2021,20(0):927-946.

[4]邵翠玲,彭满琴,黎芳.赋能理论下延续性护理联合时效性激励干预对脑梗死后偏瘫患者心理弹性生活自理能力的影响[J].基层医学论坛,2025,29(23):130-133.

[5]张小曼,李云霞,刘艳杰,等.互联网+延续性居家护理在重症脑梗死压力性损伤中的应用[J].云南医药,2025,46(5):107-109.

[6]李敏,丁倩,全爽,等.互联网+延续性居家护理在肺癌术后患者康复中的效果研究[J].航空航天医学杂志,2026,37(3):369-371.

[7]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.

作者简介:

张红梅(1974.06-),女,河南人,本科,主管护师,研究方向为神经内科护理,老年神经内科,从事临床护理工作。