

"互联网+"延续护理在老年髌部骨折术后出院患者跌倒预防 中的研究

曹肖肖

北京朝阳中西医结合急诊抢救医院 北京 100021

【摘要】 目的 分析"互联网+"延续护理在老年髌部骨折术后出院患者跌倒预防中的应用效果 **方法** 选取 2025 年 1 月-2026 年 1 月的老年髌部骨折手术患者病例资料 80 例,按照随机分组方式分为对照组(常规护理)和观察组("互联网+"延续护理),各 40 例。对比两组患者的生活质量以及跌倒发生情况 **结果** 观察组的生活质量高于对照组($P<0.05$);观察组患者的跌倒情况低于对照组($P<0.05$),差异有统计学意义。**结论** 对老年髌部骨折术后出院患者实施"互联网+"延续护理,有利于降低患者的跌倒情况发生概率,提高患者的生活质量。

【关键词】 "互联网+"延续护理;老年髌部骨折;出院患者跌倒预防;应用效果

前言

老年髌部骨折是指发生在股骨颈或股骨转子间的骨骼断裂疾病。通常发生在老年人群中。典型症状表现为活动或静止时的剧烈疼痛,患处异常引发活动受限,骨折部位出现肿胀或瘀斑。髌部是调节人体活动维持机体平衡,保持身体稳定的作用部位。髌部骨折后愈合能力较差,同时存在较多的并发症,护理周期较长且护理存在难度^[1]。"互联网+"延续护理是指结合院内护理延伸到居家护理的方式。通过结合线上线下相结合,为患者提供科学,精准的康复护理,是临床广泛应用的护理模式。因此,我们对互联网+"延续护理在老年髌部骨折术后出院患者跌倒预防中的应用效果具体分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2025 年 1 月-2026 年 1 月的老年髌部骨折手术患者病例资料 80 例,按照随机分组方式分为对照组和观察组,各 40 例。观察组男 21 例,女 19 例,年龄 63-78 岁,平均(70.48 ± 5.63)岁;对照组男 18 例,女 22 例,年龄 61-78 岁,平均(70.54 ± 5.71)岁;两组患者在一般资料上的差异($P>0.05$)均无统计学意义。因此具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理。为患者实施出院健康宣教,提供饮食和用药指导,为患者制定合

适的训练计划,指导患者居家自我护理措施,叮嘱患者按时复查,出院后2周1次电话随访。

观察组在常规护理的基础上对患者实施“互联网+”延续护理。(1)对相关护理人员实施“互联网+”延续护理培训,提高护理人员的护理能力(2)患者出院前,建立线上护理连接方式,并指导患者使用方法(3)定时向患者分享健康教育知识,分享有关良好预后案例,增强患者康复信心(4)利用线上通话的方式,进行2次/周的线上患者疾病问询,了解患者身体康复进度以及为患者遇到的护理问题提供解决方法(5)监测患者的机体动态(6)指导患者良好的饮食方案和运动计划,对不合理的方案实施调整(7)对患者居家环境的指导,指出不利康复环境因素,与患者进行沟通调整。(8)2周1次家庭随访,积极沟通患者康复情况,复查前电话提醒。

1.3 疗效标准

(1)采用本院自制量表对两组患者护理后的生活质量进行评分比较(2)观察两组患者的跌倒发生情况。

1.4 统计学方法

采用SPSS21.0软件进行数据比较分析,对于计数资料分别用(%)表示,用 χ^2 进行检验,对于计量资料分别用($\bar{x} \pm s$)表示,用 t 进行检验。若($P < 0.05$)差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的生活质量

观察组($n=40$)的精神状态(89.46 ± 7.61)分优于对照组($n=40$)(82.33 ± 8.40)分($t=3.979$ $P < 0.05$);观察组($n=40$)的疼痛程度(80.23 ± 6.31)分优于对照组($n=40$)(75.49 ± 4.23)分($t=3.946$ $P < 0.05$);观察组($n=40$)的生理机能(70.42 ± 7.28)分优于对照组($n=40$)(66.94 ± 6.15)分($t=2.310$ $P < 0.05$)差异均有统计学意义。

2.2 两组患者的跌倒发生情况。

观察组患者($n=40$)的跌倒发生情况1(2.5%)低于对照组($n=40$)8(20.00%)($\chi^2=6.135$ $P < 0.05$)差异有统计学意义。

3. 讨论

老年髌部骨折常因骨质疏松或跌倒因素引发。由于老年人骨骼结构退化,骨量减少,很容易在轻微的外力作用下发生骨折;多数老年人存在不同程度的身体基础病,会导致老年人视力减退以及行动能力减弱,进而增加老年人跌倒骨折的风险;常见的老年基础病糖尿病以

及类风湿关节炎会引发骨质流失加速，导致在老年人的日常活动中，骨折风险增加。骨折后的长期卧床会导致痰液排出困难，长时间积聚，容易造成坠积性肺炎，老年人的肺功能减弱，增加了感染的风险；长期卧床致使血流运行缓慢，容易引发深静脉血栓；还会引发压疮和泌尿系统感染。老年人由于供血能力弱，会导致愈合能力减弱或骨折不愈合的情况，还会形成肌肉萎缩，对老年患者的身体以及心理造成负担。

“互联网+”延续护理模式是指护理人员在互联网信息技术下，结合线上和线下的方式，共同为患者展开系统有效的护理。“互联网+”延续护理秉承“以患者健康为中心”的理念，关注患者发展，满足患者护理需求；不断创新护理服务内容；积极探索，及时的总结经验，及时实施方案调整和改革，以实现患者的最高利益为前进方向。“互联网+”延续护理的模式，为居家护理不便的患者提供了条件，促进了患者居家良好预后的进程^[2]。通过对案例资料的分析显示，观察组患者的生活质量高于对照组（ $P<0.05$ ）差异有统计学意义。表明在实施“互联网+”延续护理的措施下，老年髌部骨折患者术后得到了有效的护理，患者的精神状态，疼痛程度以及生理机能得到有效改善，患者的生活质量因此提高。观察组的跌倒情况低于对照组，（ $P<0.05$ ）差异有统计学意义。在“互联网+”延续护理下，对患者日常行为的规范，居家环境指导，患者发生跌倒的情况减少，保证了患者的身体安全，进一步促进了患者康复。

因此，“互联网+”延续护理模式对于老年髌部骨折患者的护理效果显著。降低了老年髌部骨折患者的跌倒发生概率，提高了患者的生活质量。有利于患者的身体机能康复。

参考文献

[1] 张乐燕,邵素芬,谢阿群,等. 焦点解决模式联合互联网+延续护理对老年髌部骨折患者髌关节功能和生活质量的影响 [J]. 中华全科医学, 2025, 23 (06): 1071-1075.

[2] 徐燕芬. 基于“互联网+”的延续护理管理在老年髌部骨折病人术后康复中的应用 [J]. 全科护理, 2022, 20 (18): 2589-2592.
