

# “互联网+护理”模式在老年恶性梗阻性黄疸病人中的应用

杨琰美 蓝梦颖

广西壮族自治区人民医院，广西南宁，530000；

**摘要：**老年恶性梗阻性黄疸是一种病情严重且护理需求复杂的疾病，患者常伴随疼痛、瘙痒及营养不良等症状，护理难度较大。“互联网+护理”模式通过数字化手段优化并拓展传统护理服务，可为老年恶性梗阻性黄疸病人提供便捷、高效且个性化的健康管理方案。该模式涵盖健康宣教、心理护理、并发症预防、置管护理、伤口护理及症状管理等多个方面，通过线上咨询、远程监控、实时指导等手段，可以让患者获得全面、持续的护理服务。利用互联网平台，患者也可轻松获取健康知识，实时监测健康指标，不仅提高了护理效率，也增强了患者医嘱依从性，有助于促进全面康复，提升其生活质量。

**关键字：**“互联网+护理”模式；老年；恶性梗阻性黄疸；互联网平台

**DOI:**10.69979/3029-2808.24.5.006

恶性梗阻性黄疸是由于胆道系统受到恶性肿瘤，如胰腺癌、胆管癌或转移性肿瘤等的压迫或浸润，导致胆汁排出受阻，进而引发黄疸的一种严重临床状况<sup>[1]</sup>。随着疾病的进展，患者可能出现食欲下降、营养不良、肝功能损害及多器官系统功能衰竭等严重并发症，对患者生活质量及预后影响极大<sup>[2]</sup>。老年人是恶性梗阻性黄疸发病风险较高的人群之一，且由于老年患者生理机能减退、并发症多、对治疗耐受性差等特点，其护理需求较为特殊。老年恶性梗阻性黄疸患者不仅需要专业的医疗护理服务以缓解病痛、控制病情，更需要细致的生活指导与心理支持，以提高治疗依从性，保障治疗效果<sup>[3]</sup>。但传统护理模式往往难以满足老年患者多元化、个性化的护理需求，尤其是在资源紧张、家庭护理能力有限的背景下。近年来，“互联网+护理”模式逐渐在临床广泛推广。该模式通过整合线上线下资源，利用信息技术手段，可为老年患者提供远程病情监测、在线健康咨询、个性化护理方案制定及心理支持等全方位、连续性的护理服务，有助于满足患者多样化的护理需求，从而提升其治疗效果与生活质量<sup>[4]</sup>。本文旨在探讨“互联网+护理”模式在老年恶性梗阻性黄疸病人中的应用情况，以期为临床护理工作的开展提供参考。

## 1 老年恶性梗阻性黄疸的护理挑战

老年恶性梗阻性黄疸患者，其护理需求复杂且难度较大。随着年龄的增长，其生理机能逐渐衰退，对药物和治疗的耐受性降低，这就要求护理更加精细化和个性化。同时，由于疾病本身所导致的疼痛、瘙痒、营养不良等症状，以及治疗过程中可能出现的并发症，如感染、肝功能衰竭等，都增加了护理的难度<sup>[5]</sup>。此外，老年患者心理承受能力较弱，往往伴有多种负面情绪，如焦虑、抑郁、恐惧、烦躁等，这些问题均需要护理人员给予足

够的关注和支持。然而，常规护理已难以满足老年恶性梗阻性黄疸患者复杂的护理需求。一方面，护理资源的有限性使得个性化护理难以全面覆盖，患者往往只能得到标准化的护理服务，这在一定程度上影响了护理效果。另一方面，信息沟通的不畅也是常规护理模式的一大痛点。患者与护理人员之间的信息交流受限于时间和空间，导致护理决策无法及时、准确地得到更新。此外，随着患者出院，家庭护理的缺失使得护理的连续性和延续性难以保障，从而影响了患者的长期康复。近年来，随着信息技术的飞速发展，信息技术被广泛应用于临床护理中。通过利用互联网技术和信息化手段，临床可以对护理资源进行优化配置，以提高护理效率。同时，该护理模式可有效加强患者与医护人员之间的信息交流，从而确保护理决策的及时性和准确性。此外，“互联网+护理”模式还能将护理服务延伸到患者的家庭中，实现医院与家庭护理的无缝对接，从而确保患者得到持续、全面的护理，有助于提升护理质量，促进患者的全面康复<sup>[6]</sup>。

## 2 “互联网+护理”平台设计

“互联网+护理”平台设计旨在通过数字化手段，全面优化并拓展传统护理服务，以确保患者能够获得更加便捷、高效且个性化的健康管理方案。该平台深度融合了现代信息技术与医疗护理专业知识，构建了四大核心模块：护理问诊、护理服务、健康记录及健康教育，旨在为病人提供从咨询到康复的全链条服务。平台设计首先需考虑用户友好性，设置病人端口，让病人能够轻松完成线上注册、登录及身份信息绑定，同时需确保数据安全与个人隐私保护。在此基础上，病人可以预约护理问诊，选择专业护理人员进行一对一咨询，以减少等待时间，提高就诊效率。同时，平台需提供护理服务预

约功能,涵盖基础护理、专项护理等多个项目,以满足病人多样化需求。健康记录模块允许患者记录并追踪自身健康数据,如血压、血糖等,形成个人健康档案,便于自我管理和医生远程监控。健康教育模块汇聚了多样的健康知识、疾病预防及康复指导内容,通过文章、视频等形式,有效提升患者健康素养,促进自我保健能力<sup>[7]</sup>。针对医护人员,平台设立了专门的服务端口,支持在线提供护理问诊咨询服务,以及时响应病人需求。医护人员可以受理病人的护理预约,以便于高效安排护理计划。此外,该端口还具备上传健康教育资料和病例资料的功能,以便于医护人员之间共享信息,提升诊疗质量与效率。后台管理端口则聚焦于服务质量监督,通过数据分析、用户反馈等手段,对平台服务进行持续监测与优化,确保提供高质量、可信赖的护理服务。同时,后台管理系统还负责处理用户权限管理、数据备份与安全等关键任务,为平台的稳定运行提供坚实保障。

### 3 “互联网+护理”模式在老年恶性梗阻性黄疸病人中的应用

#### 3.1 健康宣教

健康宣教是老年恶性梗阻性黄疸病人护理工作中的重要一环,借助“互联网+护理”平台,在患者入院时即可录入详细的个人资料,而系统则根据患者的具体情况,自动生成个性化的健康教育计划。可制作关于恶性梗阻性黄疸的病理、治疗、护理及康复的宣教视频,并定期上传至平台。视频内容需浅显易懂,时长适中,以便于老年人观看和理解。此外,可定期邀请医疗专家在线举办讲座,讲解黄疸的成因、治疗过程中的注意事项、饮食调理等。患者可以通过病人端口预约参加,实时互动提问,以增强宣教效果。将宣教内容整理为电子手册,以供患者随时查阅。手册中包括疾病预防、自我监测、药物使用指导等,以帮助患者全面了解自身病情,提高其自我管理能力。

#### 3.2 心理护理

恶性梗阻性黄疸由于病情严重,治疗过程较长,患者往往伴随着较大的心理压力。通过“互联网+护理”平台,可为患者提供持续的心理护理服务<sup>[8]</sup>。平台设置心理咨询专区,由专业心理咨询师提供在线咨询,以缓解患者心理压力。患者也可以通过文字、语音或视频等方式表达自己的困惑和焦虑,从而获得专业的心理疏导。设计在线心理评估问卷,定期让患者填写,以了解其心理状态。根据评估结果,护理人员可以在线为患者提供个性化的心理干预方案,如认知行为疗法、放松训练等。此外,可以建立微信病友交流群,鼓励患者之

间分享治疗经验、心得体会,互相鼓励支持。通过同伴支持能够有效减轻患者的孤独感和无助感。

#### 3.3 并发症预防护理

恶性梗阻性黄疸患者术后易发生多种并发症,包括感染、出血、胆瘘等,通过互联网平台可以实施更加细致的预防护理措施,有助于预防并发症的发生<sup>[9]</sup>。患者可使用智能设备,如体温计、血压计等定期监测自身指标,然后将数据上传至平台。医护人员通过后台实时查看,一旦发现异常,及时提醒患者就医。平台设置定期随访功能,医护人员根据患者病情制定随访计划。通过电话或视频方式,了解患者病情变化,指导其预防并发症的措施,如保持皮肤清洁、合理饮食等。此外,可通过平台推送并发症预防的相关知识,如感染预防、胆道出血的先兆症状等,教育患者识别并发症的早期信号,以便及时进行处理,控制病情发展。

#### 3.4 置管护理

恶性梗阻性黄疸患者通常需要置管引流,置管护理是保障患者安全的重要措施。患者及其家属可通过护理平台学习置管护理的相关知识,包括如何正确清洁导管、如何更换引流袋等。护理人员可将护理操作录制成视频并配文说明,确保患者能够正确操作。患者在置管护理过程中如果遇到问题,可以通过平台寻求医护人员的远程指导<sup>[10]</sup>。医护人员通过视频查看患者置管情况,提供实时指导,以避免操作不当导致的感染或脱管。另外,医护人员可以通过平台定期评估患者置管部位的皮肤状况、引流液的颜色和量等,以及时发现并处理置管相关的问题。

#### 3.5 伤口护理

手术是治疗恶性梗阻性黄疸的重要方式,手术或引流后会留下伤口,需要正确的伤口护理以促进其愈合。患者可使用手机拍摄伤口照片,并上传至平台,医护人员通过照片评估伤口愈合情况,及时发现感染、红肿等异常。根据伤口情况,医护人员可为患者提供在线指导,包括如何清洁伤口、更换敷料等。通过视频或图文方式进行指导,可确保患者能够正确操作。在伤口愈合过程中,平台需定期推送伤口护理的相关知识,教育患者识别伤口感染的早期症状,及时就医,以避免病情进一步发展<sup>[11]</sup>。

#### 3.6 症状管理与支持

老年恶性梗阻性黄疸患者常伴有疼痛、瘙痒、消化不良等症状,严重影响患者生活质量。通过“互联网+护理”平台,可以为患者提供全面的症状管理与支持。

平台设置症状评估问卷,通过症状评估工具,可定期收集患者的症状信息,为患者提供个性化的症状管理方案。在疼痛管理方面,可通过物理疗法(如热敷、按摩)、药物治疗等缓解患者疼痛;对于瘙痒症状患者,可指导患者使用温和的护肤品,同时避免搔抓,减少刺激。同时,需为患者提供营养支持,以帮助患者改善消化功能,提高食欲,增强体力。此外,指导患者进行术后康复训练,以促进患者早期康复。

#### 4 “互联网+护理”模式的展望未来发展趋势

“互联网+护理”模式在老年恶性梗阻性黄疸病人中的应用已初显成效,其未来发展趋势更令人期待。随着G、大数据、人工智能等技术的发展,“互联网+护理”将实现更精准、高效的远程监护与个性化护理<sup>[12]</sup>。服务模式也将持续创新,从单一的线上咨询向线上线下深度融合转变,为患者提供全方位、全周期的健康管理。同时,其覆盖范围将进一步扩大,从大城市向基层、农村延伸,让更多老年患者享受到便捷、专业的护理服务。此外,随着政策支持的加强和医疗体系的完善,“互联网+护理”模式将得到更广阔的发展空间,成为推动医疗护理服务现代化、便捷化的重要力量,为老年恶性梗阻性黄疸病人等更多患者带来更高质量的护理服务。

#### 结论

“互联网+护理”平台通过整合信息技术与医疗护理知识,可为老年恶性梗阻性黄疸患者提供全方位、个性化的护理服务。该平台提供了多方面的护理干预,包括健康宣教、心理护理、并发症预防、置管与伤口护理以及症状管理,旨在优化患者的护理体验并提升护理质量。同时,患者也可以通过平台获取专业的护理指导,实现实时监测健康数据,并获得心理支持和症状缓解方案。这种护理模式不仅有效提高了护理效率,还增强了患者的自我管理能力,有助于改善患者生活质量。

#### 参考文献

[1]冉越,武利萍,范智博. 预见性护理结合赋能健康教育在恶性梗阻性黄疸经肝穿刺胆道引流术的价值研究[J]. 中国疗养医学,2022,31(4):397-400.

[2]邱志锋,陈川,周婷. 预见性护理在介入治疗恶性梗阻性黄疸患者中的应用[J]. 当代医学,2021,27(3):189-190.

[3]刘文婕,张延藏. 健康教育联合护理干预对恶性梗阻性黄疸介入治疗患者身心状态的影响[J]. 黑龙江医学,2020,44(11):1586-1588.

[4]王云霞,何露,殷承英. “互联网+护理服务”模式的探索与实践[J]. 中国临床护理,2024,16(5):301-304.

[5]王嵘,吉琳,赵超. 恶性梗阻性黄疸病人PTCD术后延续性护理需求调查[J]. 循证护理,2020,6(12):1329-1333.

[6]潘书燕. 延续性护理在对接接受PTCD治疗的恶性梗阻性黄疸患者进行护理中的应用效果[J]. 当代医药论丛,2020,18(21):184-186.

[7]喻蓉艳,张芳,戴倚璇,等. 基于互联网+5A护理模式在慢性肝病患者的应用研究[J]. 临床护理杂志,2024,23(3):49-52.

[8]富玲燕. “互联网+护理服务”对经皮肝穿刺胆道引流术后梗阻性黄疸患者的影响[J]. 当代护士,2023,30(14):49-52.

[9]栾佳斌,韩娟. “互联网+护理”模式在老年恶性梗阻性黄疸病人中的应用效果[J]. 全科护理,2022,20(29):4126-4129.

[10]谢凤兰,林芳宇,朱德琪,等. 基于护患安全需求的“互联网+护理服务”模式的构建与实施[J]. 中国实用护理杂志,2023,39(3):188-194.

[11]李薇,洪艳燕. “互联网+护理服务”在留置胃管患者居家护理中的应用[J]. 中国卫生信息管理杂志,2024,21(3):388-392.

[12]张秀波,张建新,郑立华. 基层医院“互联网+护理服务”模式的构建与实践[J]. 基层医学论坛,2024,28(6):150-153.

基金名称:广西卫健委自筹经费科研课题

课题编号:Z-A20230106

课题名称:互联网联合家属联动的延续护理在梗阻性黄疸留置PTCD管患者的应用。