

· 论 著 ·

# 微信平台对成年烧伤患者瘢痕延续治疗依从性的影响

王飞 张海丽



**【摘要】 目的** 探讨微信平台对成年烧伤患者瘢痕延续治疗依从性的影响。**方法** 将笔者单位烧伤科 2015 年 1 月—2016 年 1 月收治的符合入选标准的 124 例成年烧伤患者,按随机数字表法分为微信组 63 例和对照组 61 例。对照组患者给予常规出院康复指导;微信组患者在常规出院康复指导的基础上于出院时加入微信平台,微信平台干预小组成员通过推送康复计划和康复相关知识、组织烧伤患者互助讨论、解答患者疑问等进行持续 6 个月的功能锻炼延续治疗指导。采用笔者单位自制的功能锻炼依从性记录表评价 2 组患者出院前 1 周及出院后 3、6 个月的功能锻炼依从性,采用笔者单位自制的抗瘢痕药物和用具使用记录表评价患者出院后 3、6 个月的抗瘢痕药物和用具使用依从性。对数据行  $\chi^2$  检验、独立样本  $t$  检验、独立样本非参数秩和检验、Wilcoxon 秩和检验。**结果** (1) 微信组患者出院前 1 周功能锻炼依从比为 95.24% (60/63),与对照组的 93.44% (57/61) 相近 ( $\chi^2 = 0.188, P > 0.05$ )。出院后 3、6 个月,微信组患者功能锻炼依从比分别为 93.65% (59/63)、87.30% (55/63),分别高于对照组的 68.85% (42/61)、65.57% (40/61),  $\chi^2 = 12.615, 8.166, P < 0.01$ 。(2) 微信组患者在出院后 3、6 个月抗瘢痕药物使用依从性均明显优于对照组 ( $Z = -4.150, -4.563, P < 0.01$ )。(3) 微信组患者在出院后 3、6 个月抗瘢痕用具使用依从性均明显优于对照组 ( $Z = -4.242, -4.301, P < 0.01$ )。**结论** 利用微信平台提供瘢痕康复延续治疗指导,可以提高成年烧伤患者功能锻炼及抗瘢痕药物和用具使用的依从性。

**【关键词】** 烧伤; 瘢痕; 微信平台; 延续治疗

**Influence of WeChat platform on the compliance of continuous treatment of scar in adult burn patients** Wang Fei, Zhang Haili. Department of Nursing, the Third People's Hospital of Bengbu, Bengbu 233000, China

Corresponding author: Wang Fei, Email: bbsywangfei@163.com

**【Abstract】 Objective** To explore influence of the WeChat platform on the compliance of continuous treatment of scar in adult burn patients. **Methods** A total of 124 adult burn patients, conforming to the study criteria, admitted in the Department of Burns of our hospital from January 2015 to January 2016 were divided into WeChat group ( $n = 63$ ) and control group ( $n = 61$ ) according to the random number table. Patients in control group only received regular discharging rehabilitation guide, while patients in WeChat group received regular discharging rehabilitation guide and joined WeChat platform after being discharged from hospital. Through pushing rehabilitation plan and rehabilitation related knowledge, organizing support discussion of burn patients, answering the patients' questions, members of WeChat platform intervention group conducted continuous treatment for 6 months on patients of WeChat group. The compliance of functional exercise of patients in two groups in one week before discharge and 3 and 6 months after discharge was evaluated by using the self-made functional exercise compliance log sheet. The compliance of using anti-scar drug and appliance of patients in two groups in 3 and 6 months after discharge was evaluated by using self-made anti-scar drug and appliance usage log sheets. Data were processed with chi-square test, independent sample  $t$  test, non-parametric rank sum test of independent sample, and Wilcoxon rank sum test. **Results** (1) The compliance ratio of functional exercise of patients in WeChat group (95.24%, 60/63) was close to 93.44% (57/61) in control group in one week before discharge ( $\chi^2 = 0.188, P > 0.05$ ). The compliance ratios of functional exercise of patients in WeChat group were respectively 93.65% (59/63) and 87.30% (55/63) in 3 and 6 months after discharge, which were higher than 68.85% (42/61) and 65.57% (40/61) in control group ( $\chi^2 = 12.615, 8.166, P < 0.01$ ). (2) The compliance of using anti-scar drug

DOI:10.3760/ema.j.issn.1009-2587.2018.03.009

作者单位:233000 安徽省蚌埠市第三人民医院护理部(王飞),烧伤科(张海丽)

通信作者:王飞,Email:bbsywangfei@163.com

of patients in WeChat group was significantly better than that in control group in 3 and 6 months after discharge ( $Z = -4.150, -4.563, P < 0.01$ ). (3) The compliance of using anti-scar appliance of patients in WeChat group in 3 and 6 months after discharge was obviously better than that in control group ( $Z = -4.242, -4.301, P < 0.01$ ). **Conclusions** By using WeChat platform to provide guide for scar rehabilitation continuous treatment, adult burn patients have better compliance to functional exercise and usage of anti-scar drug and appliance.

**【Key words】** Burns; Cicatrix; WeChat platform; Continuous treatment

深度烧伤后瘢痕增生导致患者容貌毁损、肢体畸形,不仅影响躯体功能,更容易使其产生心理压力,难以回归正常生活。良好、持续的康复治疗能够有效预防和减轻瘢痕增生、改善外观、恢复肢体功能,帮助患者重返家庭和社会<sup>[1]</sup>。但由于各种因素的限制,多数患者未能遵从医嘱坚持进行瘢痕康复治疗或复诊。随着信息社会的发展,微信作为阅读、沟通交流的工具越来越被人们所接受。目前由于工作、家庭事务繁忙,人们较少阅读纸质书本,反而越来越多地利用乘车、等候等碎片时间进行移动阅读。截至 2016 年,微信被我国广大青中年接受,成为大陆地区最主流的社交软件,注册用户已超过 9 亿<sup>[2]</sup>。笔者单位烧伤科自 2015 年 1 月尝试建立微信平台,为出院烧伤患者提供延续性治疗指导,探讨其对成年烧伤患者瘢痕延续治疗依从性的影响。

## 1 对象与方法

### 1.1 入选标准

纳入标准:年龄 18~50 岁;深 II~III 度烧伤,烧伤总面积 1%~71% TBSA;出院时创面基本愈合;微信操作熟练;沟通无障碍;自愿参加本研究;家庭经济条件可承担瘢痕康复治疗费用。排除标准:合并慢性病需长期卧床患者,正在服用精神科药物或正在接受心理治疗者,不能使用智能手机或其他智能设备者,关节病变者。本研究遵循伦理学原则并经笔者单位医学伦理委员会批准,批号:[2014]第 12 号,患者均签署知情同意书。

### 1.2 一般资料及分组

最终选择 2015 年 1 月—2016 年 1 月在笔者单

位烧伤科住院的 124 例符合入选标准的成年烧伤患者纳入本研究。采用随机数字表法将患者分为微信组 63 例和对照组 61 例。2 组患者一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),见表 1。

### 1.3 干预方法

给予对照组患者常规出院康复指导。具体内容包括:(1)在患者出院前 1~2 d 由责任护士或床位护士制订 2 周康复计划,包括患者的心理干预、饮食指导、职业训练及调整计划,日常生活功能锻炼每天 2 次,每次 30 min。(2)向患者发放笔者单位烧伤科制作的烧伤科护理指南和烧伤常规疾病健康教育手册。主要包括瘢痕增生的相关知识,瘢痕增生形成的诱因、原因、临床表现、预防方法,其中抗瘢痕药物硅酮凝胶建议每天涂抹 3 次,弹力绷带、弹力衣等压力制品建议每天佩戴,除洗澡、换药等外每天去除时间少于 30 min;各阶段的瘢痕康复治疗手段与实施方法;运动治疗的开展;矫形器、支具的佩戴使用及每 1~2 小时观察 1 次使用部位皮肤、功能锻炼强度;抗瘢痕药物的综合应用治疗效果及不良反应观察;瘢痕管理过程中易出现的心理问题及调试方法;烧伤康复治疗的延伸。(3)按出院时医嘱进行门诊随访及电话随访。

微信组患者在给予常规出院康复指导的基础上,全科医护人员共同参与成立微信平台干预小组,微信平台干预小组成员由护士长、责任护士、门诊治疗室护士、主班护士、医疗组医师组成。按照 Watson 人文关怀理论实践模型<sup>[3]</sup>,各级医护人员均具有良好沟通、观察能力及人文关怀能力。微信平台管理员由主班护士担任,要求具有熟练的微信管理技能、

表 1 2 组成年烧伤患者一般资料比较

组别	例数	性别(例)		年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$ )	烧伤总面积 (%TBSA)	深度(例)		文化程度(例)			婚姻状况(例)			居住地(例)	
		男	女			深 II 度	III 度	小学	中学	大专及以上	未婚	已婚	离异	农村	城镇
微信组	63	46	17	36 ± 10	9(4,15)	42	21	5	33	25	18	38	7	40	23
对照组	61	45	16	38 ± 9	10(6,20)	39	22	7	33	21	16	37	8	35	26
$\chi^2$ 值		0.123		—	—	0.102		0.155			2.245			0.420	
$t$ 值		—		-1.386	—	—		—			—			—	
$Z$ 值		—		—	-0.612	—		—			—			—	
$P$ 值		0.521		0.168	0.541	0.749		0.392			0.893			0.517	

注:“—”表示无此统计量值;TBSA 为体表总面积;烧伤总面积以中位数(第 25 百分位数,第 75 百分位数)表示

态度认真、能主动投入此项工作,主要负责创建微信平台、指导患者通过扫描微信二维码方式加入微信平台、为患者讲解微信平台的使用方法、维护微信平台、统计患者联系电话、为保护患者隐私更改患者用户名编号和烧伤的具体部位。责任护士及门诊治疗室护士负责患者的心理干预、饮食指导、日常生活功能锻炼、职业训练,统计家属对患者的日常生活功能锻炼的督促情况、完成随访的调查问卷、并针对患者拍摄隐私部位烧伤瘢痕照片上传微信平台时的注意事项给予培训、通过微信平台向患者推送瘢痕干预相关内容及烧伤康复教育知识。医疗组医师通过微信平台组织烧伤患者进行互助讨论、微信“点对点”医患交流,负责诊视患者的瘢痕增生情况以及抗瘢痕药物、矫形器、支具、弹力绷带、弹力衣的使用情况,解答患者关于康复治疗存在的问题等方面的疑问,以保证锻炼方法、时间的正确性。护士长以 1 周为时间点负责统计患者每周发送回微信平台的评价表并及时记录和整理患者的反馈,若患者未及时发回评价表,通过电话询问其原因,电话联系不到患者时,根据患者入院护理评估记录表中患者的联系地址进行家访,帮助患者解决问题后,保障患者均能及时发回评价表。

通过微信平台与患者单独交流,进行针对性的健康教育与指导,根据患者需要制订个体化随访日程,实施持续 6 个月的微信平台延续治疗指导,具体内容如下。(1)通过微信每日向患者推送 1 次 2 周内康复计划,持续 2 周。(2)根据烧伤康复进程推送运动治疗、矫形器、支具等使用方法及功能锻炼方法的文档或视频,每周 1 次,持续 6 个月,共 24 次。(3)每月组织 1 次烧伤患者互助讨论,持续 6 个月。利用微信平台组织烧伤后职业技能培训、烧伤患者联谊会、烧伤患者出游及组建互助组织等,鼓励患者分享自己的治疗经验、共同讨论面对的问题,以增强坚持瘢痕管理的信心。向患者说明瘢痕管理应以预防为主,系统性的康复训练可以减轻瘢痕畸形程度<sup>[4]</sup>,需坚持长期治疗,强化遵医行为。(4)解答患者疑问。干预实施期间,每周五 18:00—22:00 发起讨论组,使有问题的患者及时通过微信平台提出在康复过程中遇到的功能锻炼、瘢痕增生、药物使用等方面的疑问,由笔者单位烧伤科医护人员在线给予专业解答。

#### 1.4 评价指标及方法

对照组患者通过门诊护士、微信组患者采用微信反馈进行数据收集。

**1.4.1 功能锻炼依从性** 采用笔者单位自制的功能锻炼依从性记录表评价患者在出院前 1 周及出院后 3、6 个月的功能锻炼依从性。功能锻炼依从性记录表依据《烧伤康复治疗指南(2013 版)》<sup>[1]</sup>功能锻炼中的锻炼时间、频次、持续时长、关节活动的幅度的标准制订。根据患者愈后情况不同,锻炼时间不同,要求患者进行每天 3 次,每次 20~30 min 的自我锻炼,其中关节活动幅度需符合文献<sup>[1]</sup>中标准,关节锻炼度数由患者或患者家属用量角器测量。评价结果分为以下 2 种。完全依从,患者主动按时按量锻炼,完成规定动作,即每天锻炼的频次、关节活动的幅度、持续时长均达到要求;不依从,患者不能按照计划进行锻炼,动作不规范,随意减少锻炼时间,即 1 周内 有 2 d 以上未能按每天锻炼的频次或关节活动的幅度或持续时长要求进行功能锻炼<sup>[5-6]</sup>。计算本组患者的依从比,即完全依从患者数 ÷ 总患者数 × 100%。

**1.4.2 抗瘢痕药物和用具使用依从性** 参考 Morisky 患者服药依从性量表<sup>[7]</sup>及《烧伤康复治疗指南(2013 版)》,为患者制订抗瘢痕药物和用具使用记录表,评价患者出院后 3、6 个月的抗瘢痕药物和用具使用依从性。评定内容为漏用次数、是否自行调整用法和时间、是否擅自停用。评价结果分为以下 3 种。完全依从为 3 个月内漏用 0~2 次药物/用具或 6 个月内漏用 0~4 次药物/用具;基本依从为 3 个月内漏用 3 次或 4 次药物/用具,或 6 个月内漏用 6~8 次药物/用具;不依从为 3 个月内漏用 4 次以上药物/用具或 6 个月内漏用 8 次以上药物/用具,或出现擅自调整药物/用具 1 次、擅自停止应用药物/用具 1 次。

#### 1.5 统计学处理

采用 SPSS 17.0 统计软件进行处理,计数资料采用  $\chi^2$  检验;计量资料中正态分布数据以  $\bar{x} \pm s$  表示,行独立样本 *t* 检验;非正态分布数据用中位数(第 25 百分位数,第 75 百分位数)表示,行独立样本非参数秩和检验;等级资料比较采用 Wilcoxon 秩和检验。 $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 功能锻炼依从性

2 组患者出院前 1 周功能锻炼依从比比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。出院后 3、6 个月,微信组患者功能锻炼依从比均较对照组高( $P < 0.01$ )。见表 2。

**表 2** 2 组成年烧伤患者各时间点功能锻炼  
依从性比较[例(%)]

组别	例数	出院前 1 周	出院后 3 个月	出院后 6 个月
微信组	63	60(95.24)	59(93.65)	55(87.30)
对照组	61	57(93.44)	42(68.85)	40(65.57)
$\chi^2$ 值		0.188	12.615	8.166
<i>P</i> 值		0.715	<0.001	0.004

### 2.2 抗瘢痕药物使用依从性

微信组患者在出院后 3、6 个月抗瘢痕药物使用依从性均明显优于对照组 ( $P < 0.01$ )。见表 3。

### 2.3 抗瘢痕用具使用依从性

微信组患者在出院后 3、6 个月抗瘢痕用具使用依从性均明显优于对照组 ( $P < 0.01$ )。见表 4。

## 3 讨论

随着医疗水平的提高、治疗手段的进步,修复创面、挽救生命已不再是烧伤治疗的唯一目标。烧伤康复延续治疗的理念和技术正逐渐为众多烧伤治疗单位所接纳,为患者提供多学科综合治疗和干预措施<sup>[8-9]</sup>。瘢痕同其他疾病一样重在预防,以最大限度地减轻整形给患者带来的痛苦<sup>[10]</sup>。有效预防和控制瘢痕增生的程度是烧伤瘢痕防治的关键<sup>[11]</sup>,持续规范的瘢痕康复治疗,能有效抑制瘢痕增生、挛缩,最大限度地保护患者的容貌及肢体功能,减轻功能障碍、避免残疾,也避免后期因肢体畸形而进行手术治疗带来的经济负担和身心痛苦<sup>[12]</sup>。但一方面由于专职康复师缺乏,专业性的康复服务费用价格不菲,多数患者不能接受;另一方面由于患者对瘢痕增生的危害性认知不足、对康复治疗的效果也心存疑虑,烧伤后瘢痕康复治疗的依从性极低。因此,提供

一项便捷有效、既不增加患者的经济负担,又不过多占用医护人员额外的工作精力、医患双方都能接受的延续治疗方案,成为临床研究的重要课题。

随着智能手机的普及,微信作为一种全新的通讯方式,能实时传播视频图像、语音对话,具有便捷、直观、互动、无额外资费、简单易操作等优点。本研究使用微信平台为患者提供出院后延续治疗指导,建立一个全新的、以人文关怀为目的的服务环境,将瘢痕延续治疗的督导带入到患者的家庭生活中。患者可通过微信平台与医护人员个性化交流,而其他用户不可见,极大保护了患者隐私,使交流双方的亲密度更高<sup>[13]</sup>,解决了医护人员与患者交流的时间和地域距离问题。医护人员与患者可随时通过微信平台进行交流沟通、及时解答患者提出的问题并予以指导、真正从患者角度出发,尊重、关爱每一位患者<sup>[14]</sup>。同时选择家庭成员对患者进行督促,把技能学习与日常生活相结合,提供精神和信息支持<sup>[15]</sup>,确保患者能够遵从医嘱及治疗规范坚持完成康复治疗,使医护人员对患者的管理具有更强的可实施性,提高了患者对康复治疗的依从性。

烧伤患者创面愈合时间超过 2 周即有出现瘢痕增生的可能,并在伤后 1 个月左右逐渐明显,伤后 3~6 个月是瘢痕增生的高峰期。伤后前 6 个月通常是康复治疗最艰难,也是治疗效果最佳的时机,但很多患者因疼痛、瘢痕溃破等原因不能坚持进行康复治疗。微信平台根据各阶段瘢痕形态特点,以直观图片和视频的形式,提示康复治疗的关键环节、存在的问题、解决方法和对比效果,使患者对每个阶段的康复治疗目标了然于心,增强完成康复治疗的信心,从而提高对治疗的依从性。本研究结果显示,微

**表 3** 2 组成年烧伤患者出院后 3 和 6 个月抗瘢痕药物使用依从性比较[例(%)]

组别	例数	出院后 3 个月			出院后 6 个月		
		完全依从	基本依从	不依从	完全依从	基本依从	不依从
微信组	63	61(96.83)	2(3.17)	0	60(95.24)	3(4.76)	0
对照组	61	42(68.85)	16(26.23)	3(4.92)	38(62.30)	13(21.31)	10(16.39)
<i>Z</i> 值			-4.150			-4.563	
<i>P</i> 值			<0.001			<0.001	

**表 4** 2 组成年烧伤患者出院后 3 和 6 个月抗瘢痕用具使用依从性比较[例(%)]

组别	例数	出院后 3 个月			出院后 6 个月		
		完全依从	基本依从	不依从	完全依从	基本依从	不依从
微信组	63	59(93.65)	4(6.35)	0	56(88.89)	7(11.11)	0
对照组	61	38(62.30)	20(32.79)	3(4.92)	34(55.74)	17(27.87)	10(16.39)
<i>Z</i> 值			-4.242			-4.301	
<i>P</i> 值			<0.001			<0.001	

信组患者在出院后 3 个月功能锻炼依从比为 93.65%，出院后 6 个月依从比仍高达 87.30%，均明显高于对照组；在抗瘢痕药物及用具使用方面，微信组患者出院后 3 个月完全依从比分别是 96.83% 和 93.65%，出院后 6 个月完全依从比分别是 95.24% 和 88.89%，出院后 3、6 个月不依从的患者数均为 0，均明显优于对照组。

微信平台实现了医护人员与患者之间的实时联系与互动，患者在家中即可接受医护人员的实时指导，进行创面护理及功能锻炼，出现问题时可即时发送照片、语音、视频等，医护人员能及时给予诊疗建议，既节省了就诊时间、费用，又减少患者在使用抗瘢痕药物及用具时存在的误差。瘢痕康复治疗周期长、显效慢，治疗过程中常伴有疼痛、瘢痕破溃甚至撕裂等不适，成为多数患者依从性差的重要原因。医护人员通过微信平台与患者保持持续的沟通交流，一方面对患者在治疗过程中遇到的相关问题进行答疑解惑，缓解患者的焦虑和畏惧情绪；另一方面，医护人员早期、全程、持续的跟踪指导增加了患者的信任度和对康复治疗的信心，变被动消极地进行康复治疗为积极主动地进行，相对于传统的电话随访、随机复诊等方式，微信平台更加高效、直观、便捷，显著提高了患者对瘢痕康复治疗的依从性，值得推广。

#### 参考文献

- [1] 中华医学会烧伤外科学分会, 中国医师协会烧伤科医师分会. 烧伤康复治疗指南(2013 版)[J]. 中华烧伤杂志, 2013, 29(6):497-504. DOI:10.3760/cma.j.issn.1009-2587.2013.06.001.
- [2] 薛慧杰. 微信社交软件在来华留学生管理中的应用[J]. 中国管理信息化, 2016, 19(22):234-235. DOI: 10.3969/j.issn.1673-0194.2016.22.156.
- [3] 刘义兰, 杨雪娇, 胡德英, 等. 护理人文关怀标准的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2014, 49(12):1500-1505. DOI:10.3761/j.issn.0254-1769.2014.12.020.
- [4] 何柳, 朱文君. 系统性康复训练及心理干预预防手部深度烧伤

- 后瘢痕畸形的效果[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(6):833-835. DOI:10.3760/cma.j.issn.1674-2907.2016.06.023.
- [5] 莫港英, 钟艳燕, 张燕琴. 护理延伸服务对乳腺癌患者术后功能锻炼依从性的影响[J]. 中国医药科学, 2016, 6(11):118-120, 196.
- [6] 梁月英, 谢肖霞, 伍淑文, 等. 护患合作型质量控制小组活动在提高头面部烧伤患者功能锻炼依从性中的作用[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(8):682-684. DOI:10.3761/j.issn.0254-1769.2013.08.002.
- [7] Glader EL, Sjölander M, Eriksson M, et al. Persistent use of secondary preventive drugs declines rapidly during the first 2 years after stroke[J]. Stroke, 2010, 41(2):397-401. DOI: 10.1161/STROKEAHA.109.566950.
- [8] Kornhaber R, Wilson A, Abu-Qamar MZ, et al. Adult burn survivors' personal experiences of rehabilitation: an integrative review[J]. Burns, 2014, 40(1):17-29. DOI: 10.1016/j.burns.2013.08.003.
- [9] 杨珍, 王君俏, 张宝珍, 等. 烧伤康复期患者生存质量影响因素分析[J]. 中华护理杂志, 2014, 49(3):265-269. DOI:10.3761/j.issn.0254-1769.2014.03.002.
- [10] 孙玥玥, 袁洋. 44 例烧伤后瘢痕的预防及后期瘢痕整形治疗[J]. 中国医疗美容, 2014, 4(2):69, 79.
- [11] Oosterwijk AM, Mouton LJ, Schouten H, et al. Prevalence of scar contractures after burn: a systematic review[J]. Burns, 2017, 43(1):41-49. DOI: 10.1016/j.burns.2016.08.002.
- [12] 王爱琴, 王志勇, 张剑, 等. 影响深 II 度烧伤及手术切口伤瘢痕增生的多因素分析[J/CD]. 中华损伤与修复杂志: 电子版, 2014, 9(1):49-52. DOI:10.3877/cma.j.issn.1673-9450.2014.01.011.
- [13] 王海勤, 邹静, 李承, 等. 为学龄前期癫痫患儿出院后主要照顾者提供健康教育的实践[J]. 中国护理管理, 2016, 16(3):385-388. DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2016.03.025.
- [14] 赵立娟. 烧伤后瘢痕整形手术的围手术期护理探讨[J]. 中国医疗美容, 2016, 6(1):85-86.
- [15] 方璐, 刘小芳, 孙天宝. 强化自我管理能力在大面积烧伤康复早期的应用研究[J]. 中国康复医学杂志, 2016, 31(10):1133-1135. DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2016.10.016.

(收稿日期:2017-05-25)

(本文编辑:贾津津)

#### 本文引用格式

- 王飞, 张海丽. 微信平台对成年烧伤患者瘢痕延续治疗依从性的影响[J]. 中华烧伤杂志, 2018, 34(3):160-164. DOI:10.3760/cma.j.issn.1009-2587.2018.03.009.
- Wang F, Zhang HL. Influence of WeChat platform on the compliance of continuous treatment of scar in adult burn patients[J]. Chin J Burns, 2018, 34(3):160-164. DOI:10.3760/cma.j.issn.1009-2587.2018.03.009.

## · 读者 · 作者 · 编者 ·

### 本刊网站“指南与共识”板块内容征集

众所周知, 烧伤医学与相关学科联系紧密, 许多时候需要借鉴相关学科的诊疗理念、规范和抢救技术。本刊网站“指南与共识”板块即秉承这一理念, 将烧伤以及相关学科的指南集中展示, 为大家提供多方面的参考。希望各位学者特别是经常进行跨学科交流和研究的学者, 在平时工作中看到可供烧伤界同仁参考的指南时, 能够及时发送给编辑部(邮箱 fuyim2007@vip.163.com), 通过杂志网站平台推广, 惠及更多学者。在此基础上, 也希望中华医学会烧伤外科学分会与《中华烧伤杂志》编辑委员会的各位专家能够牵头发起烧伤专业的相关共识讨论, 早日制订出更多烧伤专业相关指南与共识, 指导烧伤临床救治工作。欢迎广大读者朋友到本刊网站 <http://www.zhsszz.org> 查阅“指南与共识”板块。

本刊编辑部