

同伴支持导向的延伸护理服务在胃癌化疗患者护理中的价值探析

王 燕

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院 上海 200126

【摘要】目的：探究同伴支持导向的延伸护理服务在胃癌化疗患者护理中的应用价值。方法：选取在2020年5月-2022年5月本院收治的60例胃癌化疗患者，随机分为观察组（同伴支持导向的延伸护理服务）和对照组（常规护理）各30人。结果：观察组治疗依从率及第1、3、5天的自我效能感评分均高于对照组（ $P<0.05$ ）；干预后，观察组不良情绪、睡眠质量评分均较低，生活质量评分均较高（ $P<0.05$ ）。结论：同伴支持导向的延伸护理服务在胃癌化疗患者护理中的应用价值十分显著。

【关键词】：同伴支持导向；延伸护理服务；胃癌化疗；护理价值

DOI:10.12417/2705-098X.23.10.046

The value of peer support oriented extended care services in the care of gastric cancer chemotherapy patients

Yan Wang

Pudong Branch of Longhua Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200126

Abstract: Objective: To explore the application value of peer support oriented extended care services in the care of gastric cancer chemotherapy patients. Method: Sixty gastric cancer chemotherapy patients admitted to our hospital from May 2020 to May 2022 were randomly divided into an observation group (peer supported extended care services) and a control group (routine care) with 30 patients each. Result: The treatment compliance rate and self-efficacy scores on day 1, 3, and 5 in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$); After intervention, the observation group had lower scores for adverse emotions and sleep quality, and higher scores for quality of life ($P<0.05$). Conclusion: The application value of peer support oriented extended care services in the care of gastric cancer chemotherapy patients is very significant.

Keywords: Peer support orientation; Extended care services; Chemotherapy for gastric cancer; Nursing value

化疗能够对癌细胞杀灭，使患者的病情得到有效控制，在胃癌治疗中属于常用的手段。通过多个周期的化疗能够获得一定的效果，在化疗过程中受医院资源、经济条件等诸多因素的影响，部分患者会选择居家治疗，医护人员无法对其进行有效的监督，较易对康复效果产生影响，加之患者的心理负担较重，所以会显著降低其生活质量^[1-2]。延续护理服务指的是在出院后将专业的护理服务提供给患者，有利于提高其自我管理能力和获得信息支持^[3]。因此，本文旨在探究同伴支持导向的延伸护理服务在胃癌化疗患者护理中的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2020年5月-2022年5月本院收治的60例胃癌化疗患者，随机分为观察组和对照组各30人。观察组男17例、女13例，平均年龄（ 68.64 ± 10.12 ）岁；对照组男19例、女11例，平均年龄（ 69.17 ± 9.51 ）岁。一般资料无差异， $P>0.05$ 。所选病例经过伦理委员会批准；排除精神障碍、中途退出研究者。

1.2 方法

常规护理对照组。给予观察组同伴支持导向的延伸护理服

务：

（1）成立护理小组。组长由主任医师担任，组长负责对胃癌、化疗注意事项等相关内容进行详细地讲解，护士长需要充分发挥领导作用，积极培训护理人员，使其将同伴支持护理的相关知识和内容掌握，通过积极讨论将针对性的护理措施制定出来。

（2）对胃癌化疗患者进行积极招募，其受教育程度必须高于初中，可以对视频、语言、文字等微信通讯功能熟练应用，语言表达能力良好等；护理人员需要强化对同伴支持者的培训和考核，主要内容包括同伴健康教育、疾病的相关知识等。

（3）将有关胃癌化疗同伴支持的微信群建立起来，护理人员每天定时将胃癌化疗护理的相关知识推送至微信群中让同伴支持者查阅，阅读以后提出问题，让患者积极讨论并解答，护士负责总结。

（4）鼓励和督促。每天同伴支持者都需要在群中对自己的自我护理及用药等相关情况进行详细汇报，针对治疗异常的患者，同伴支持者需要给予其一定的鼓励，对自身治疗的经验进行积极分享，提高其治疗依从性和配合度。

1.3 观察指标

(1) 治疗依从性；(2) 运用 BSES 量表^[4]评价自我效能感；(3) 运用 SAS、SDS 评分^[5]评定不良情绪；(4) 运用 PSQI 评分标准^[6]评定睡眠质量；(5) 参照 SF-36 量表^[7]评价生活质量。

1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 统计学软件，用“($\bar{x} \pm s$)”、[n(%)]表示，“t”、“ χ^2 ”检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗依从性

观察组高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 治疗依从性【n(%)】

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从性
观察组	30	18	9	3	90.0%(27/30)
对照组	30	13	8	9	70.0%(21/30)
χ^2					13.965
P					<0.05

2.2 自我效能感评分

干预 1、3、5 天后，观察组均高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 自我效能感评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	1 天	3 天	5 天
观察组	30	107.25 ± 2.16	124.36 ± 2.65	142.52 ± 2.31
对照组	30	82.41 ± 2.16	95.21 ± 2.14	120.36 ± 2.04
t		16.352	10.214	15.241
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.3 SAS、SDS 评分

干预后，观察组较低 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 3 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	30	59.84 ± 5.11	41.47 ± 4.16	60.18 ± 5.33	40.33 ± 4.12
对照组	30	60.15 ± 5.47	50.14 ± 4.11	60.05 ± 5.29	50.39 ± 5.02
t		1.055	16.254	3.655	25.241
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.4 睡眠质量

干预后，观察组较低 ($P < 0.05$)，见表 4。

表 4 睡眠质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	观察组	对照组	t	P	
例数	30	30			
觉醒次数(次)	干预前	5.28 ± 1.52	5.32 ± 1.27	1.028	>0.05
	干预后	1.21 ± 0.37	3.60 ± 1.85	16.652	<0.05
入睡时间(h)	干预前	4.25 ± 0.68	4.24 ± 0.59	1.022	>0.05
	干预后	0.29 ± 0.16	1.61 ± 0.31	12.254	<0.05
睡眠质量评分(分)	干预前	8.12 ± 1.39	8.10 ± 1.29	2.658	>0.05
	干预后	3.29 ± 1.40	6.37 ± 1.25	12.055	<0.05

2.5 生活质量评分

干预后，观察组较高 ($P < 0.05$)，见表 5。

表 5 生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	观察组	对照组	t	P	
例数	30	30			
躯体功能	干预前	74.52 ± 5.68	74.65 ± 5.10	0.142	>0.05
	干预后	90.11 ± 6.35	81.84 ± 5.67	8.128	<0.05
社会功能	干预前	75.21 ± 4.57	74.96 ± 5.02	0.308	>0.05
	干预后	91.66 ± 6.33	80.48 ± 6.58	10.245	<0.05
角色功能	干预前	72.33 ± 5.16	71.98 ± 4.98	0.408	>0.05
	干预后	92.65 ± 6.04	79.36 ± 5.99	13.071	<0.05
认知功能	干预前	73.24 ± 6.02	74.05 ± 5.78	0.812	>0.05
	干预后	90.57 ± 6.33	82.64 ± 6.21	7.740	<0.05
总体健康	干预前	75.28 ± 5.17	75.48 ± 5.05	0.231	>0.05
	干预后	91.58 ± 7.25	83.24 ± 6.95	6.948	<0.05

3 讨论

当前，化疗是临床治疗胃癌的主要手段，然而在居家康复期间患者无法获得理想的护理效果，导致疾病的恢复效果受到影响。延续护理服务的开展能够使患者在出院以后也可以获得专业的护理服务，进而改善预后恢复^[8-9]。

国内外研究显示^[10-11]，同伴支持属于一种先进的护理手段，使用同伴支持教育可以将医疗资源节省下来，促进患者的生活质量得到显著提升，在延续护理工作中，它是一项十分重

要的组成部分,便于更好地开展延续护理。本文通过探究同伴支持导向的延伸护理服务在胃癌化疗患者护理中的应用价值,结果显示,观察组治疗依从率及第1、3、5天的自我效能感评分均较高($P<0.05$);观察组不良情绪、睡眠质量、生活质量改善更明显($P<0.05$)。主要原因为:胃癌化疗患者较易出现各种不良情绪,且直接影响着疾病的恢复,使其生活质量降低。通过病友支持,能够组织讲座活动和答疑解惑,可以将生活经验相似、经历相同的患者聚集起来,强化他们之间的情感、信息交流,有利于促进患者的人际交往能力不断提升,使社交面得到拓展,提升其社会支持水平。社会支持水平与患者的不良情绪呈反比。同伴支持可以使患者之间沟通学习、讨论,解决在疾病恢复过程中遇到的难题,使同伴支持的积极作用充分发挥出来,加快疾病康复。并且,也可以提高医护人员对社会支

参考文献:

- [1] 赵世娴,王兴华,刘学改.同伴支持导向的延伸护理服务在胃癌化疗患者护理中的应用效果[J].河南医学研究,2021,30(22):4214-4216.
- [2] SCARPI, EMANUELA, DALL'AGATA, MONIA, ZAGONEL, VITTORINA, et al. Systematic vs. on-demand early palliative care in gastric cancer patients: a randomized clinical trial assessing patient and healthcare service outcomes[J]. Supportive care in cancer: official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer,2019,27(7):2425-2434.
- [3] 康楠,张燕,赵军,等.互助小组式同伴支持饮食管理对胃癌术后患者营养状况的影响[J].中国实用护理杂志,2022,38(13):986-991.
- [4] 常瑞,谢桂兰,耿俊影,etal.初诊中晚期胃癌患者支持性照顾需求的影响因素分析和护理策略探讨[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(10):139-141.
- [5] 扶莹.全部支持护理对局部进展期胃癌化疗患者心理状态和营养状况的影响[J].山西卫生健康职业学院学报,2022,32(2):119-120.
- [6] 胡敏蝶,郭佳华,邱怀玉,等.引导式护理模式下胃癌术后患者家庭营养支持管理微信小程序的开发与应用效果研究[J].医药高职教育与现代护理,2021,4(4):358-361.
- [7] 周霞,郑志超.新辅助化疗联合营养支持在治疗胃癌伴幽门梗阻老年患者的护理体会[J].国际护理学杂志,2019,38(20):3334-3337.
- [8] 戴伟莉.专项护理联合人文支持护理对胃癌根治术患者心理状态及生活质量的影响[J].基层医学论坛,2021,25(9):1257-1258.
- [9] 陈霁云.多学科协作支持的快速康复外科护理对胃癌手术患者营养状况的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(13):2458-2460.
- [10] 陈章燕.家庭支持护理模式对胃癌化疗间歇期患者的睡眠质量及自我效能的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(4):746-749.
- [11] WEE, IAN JUN YAN, SYN, NICHOLAS LI-XUN, SHABBIR, ASIM, et al. Enhanced recovery versus conventional care in gastric cancer surgery: a meta-analysis of randomized and non-randomized controlled trials[J]. Gastric cancer: official journal of the International Gastric Cancer Association and the Japanese Gastric Cancer Association,2019,22(3):423-434.
- [12] 王桂霞.营养支持护理和心理护理对胃癌患者生活质量的改善作用研究[J].中国保健营养,2021,31(28):131.
- [13] 江雪洁.强化营养支持联合预见性护理在胃癌术后患者中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(10):160-162.
- [14] 罗华敏.围手术期营养支持治疗和护理干预对胃癌术后胃肠功能恢复及术后并发症的观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(44):138,141.
- [15] 马菁.问题导向护理联合同伴支持护理模式对胃癌合并糖尿病患者术后生活质量的影响[J].中华养生保健,2022,40(19):61-64.

持的充分重视,在患者疾病管理中鼓励患者的朋友、家属、病友积极参与,使患者保持健康的心理状态,提升其自我效能感^[12-13]。除此之外,大部分胃癌化疗患者存在较差的治疗依从性,患者的依从性与其病程、职业、学历等相关因素密切相关,并且患者对疾病知识的认知度与其依从性呈正比。利用同伴支持将疾病的相关知识定期推送给患者,能够提高患者的疾病认知,充分发挥同伴小组的力量,使患者认识到依从性的重要性和关键性,使其养成良好的习惯,保证充足的休息,改善睡眠质量^[14-15]。

综上所述,在胃癌化疗患者护理中应用同伴支持导向的延伸护理服务,能够提高其治疗依从性、自我效能感,减轻其不良情绪,改善其睡眠及生活质量。