

延续性护理联合微信平台对肺肿瘤患者负性情绪、癌因性疲乏的影响

顾 静

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：分析延续性护理联合微信平台对肺肿瘤患者负性情绪、癌因性疲乏的影响。**方法：**随机抽取 62 例我院 2020 年 3 月~11 月收治的肺肿瘤患者研究，均分为对照组（常规护理）、观察组（延续性护理），对比效果。**结果：**护理后观察组抑郁、精神焦虑、睡眠障碍、激越、迟缓、躯体焦虑评分等心理状态评分分别为（1.42±0.37）分、（1.24±0.95）分、（1.61±0.34）分、（1.29±0.23）分、（1.31±0.42）分、（1.34±0.49）分低于对照组的（2.24±0.56）分、（2.17±0.67）分、（2.47±0.56）分、（2.32±1.24）分、（2.53±0.58）分、（2.67±0.82）分（ $p<0.05$ ）；认知、情感、行为、躯体评分等癌因性疲乏指标评分分别为（5.12±1.34）分、（5.23±1.76）分、（4.91±1.64）分、（5.01±1.47）分低于对照组的（6.34±1.53）分、（6.41±1.64）分、（5.87±1.45）分、（6.11±1.51）分（ $p<0.05$ ）；依从性评分各项指标评分高于对照组（ $p<0.05$ ）。**结论：**肺肿瘤患者采用延续性护理联合微信平台，能更好地帮助患者稳定情绪，改善其癌因性疲乏，提高其遵医嘱依从性。

【关键词】：延续性护理；微信平台；肺肿瘤；负性情绪；癌因性疲乏

Effect of Continuous Nursing Combined with WeChat Platform on Negative Emotion and Cancer-related Fatigue in Patients with Lung Cancer

Jing Gu

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: This paper analyzes the effect of continuous nursing combined with WeChat platform on negative emotion and cancer-related fatigue in patients with lung cancer. **Methods:** 62 patients with lung cancer treated in our hospital from March to November 2020 were randomly selected and divided into control group (routine nursing) and observation group (continuous nursing). **Results:** The scores of depression, mental anxiety, sleep disorder, agitation, retardation and somatic anxiety in the observation group after nursing were (1.42 ± 0.37), (1.24 ± 0.95), (1.61 ± 0.34), (1.29 ± 0.23), (1.31 ± 0.42), (1.34 ± 0.49) lower than those in the control group (2.24 ± 0.56), (2.17 ± 0.67), (2.47 ± 0.56), (2.32 ± 1.24), (2.53 ± 0.58), (2.67 ± 0.82) points ($P < 0.05$); the scores of cognitive, emotional, behavioral, somatic and other indicators of cancer-related fatigue were (5.12 ± 1.34), (5.23 ± 1.76), (4.91 ± 1.64), (5.01 ± 1.47) lower than those of the control group (6.34 ± 1.53), (6.41 ± 1.64), (5.87 ± 1.45) and (6.11 ± 1.51) ($P < 0.05$); the scores of compliance were higher than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Continuous nursing combined with WeChat platform can better help patients stabilize their emotions, improve their cancer-related fatigue, and improve their compliance with medical advice.

Keywords: Continuous nursing; WeChat platform; Lung tumor; Negative emotion; Cancer-related fatigue

肺肿瘤患者的整体数量近些年来受到多种因素的影响，有着日益上升的趋势且向着年轻化方向发展，医疗技术水平在科技进步的推动下得以不断的发展和完善，新技术和药物的出现对于肺肿瘤来说不仅是对其生存时间有效延长，还大大减轻了患者在治疗过程中的痛苦感。但是不能彻底消除手术、放化疗对患者其他和心理造成的重大影响，在治疗过程中一旦出现操作不当、并发症、严重负性情绪都会降低治疗和预后效果。因此，需要给予肺肿瘤患者高质量的、优质的护理干预措施。良好的护理服务不仅是能将病情有效地控制住，对患者生存时间和质量有效提升，还能帮助患者更好的维持积极乐观的心态，使其积极主动地配合治疗，缓解癌因性疲乏症状^[1]。目前临床中针对肺肿瘤患者普遍的采用延续性护理，该护理模式是对医

院护理的科学、有效的延伸，是将专业化的护理知识延续到家庭中，利用微信这个日常使用频率较高的软件，不仅能使患者及其家属主动学习更多的护理知识，还能便于专业人员监督，有利于临床医生及时了解患者的病情变化，对其治疗方案合理调整，从而提升治疗效果。本研究分析了延续性护理联合微信平台对肺肿瘤患者负性情绪、癌因性疲乏的影响，现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

随机抽取 62 例我院 2020 年 3 月~11 月收治的肺肿瘤患者研究，均分为对照组、观察组，两组资料（ $P>0.05$ ），见表 1。

表1 一般资料对比[n(%), ($\bar{x} \pm s$)]

基础资料		观察组 (n=31)	对照组 (n=31)	t/ χ^2	P
性别	男	17	18	0.065	0.797
	女	14	13		
年龄 (岁)		46.52 $\pm$ 3.27	46.13 $\pm$ 3.21	0.473	0.637
体重 (kg)		58.32 $\pm$ 4.26	58.84 $\pm$ 4.34	0.476	0.635
病程 (年)		3.25 $\pm$ 1.13	3.14 $\pm$ 1.15	0.379	0.705
受教育年限 (年)		15.21 $\pm$ 3.26	15.35 $\pm$ 3.21	0.158	0.874

纳入和排除标准:

纳入标准	排除标准
经病理组织学确诊为肺癌且需要化疗	合并精神类疾病
年龄 $\geq$ 18岁	合并严重心肝肾等器官疾病
预计生存期 $\geq$ 6个月	合并其他恶性肿瘤
资料齐全	近期接受放疗
自愿参与并签署知情同意书	依从性差
经伦理委员会批准	不愿参与或中途退出本次研究者

1.2 方法

对照组: 对照组采用用药和饮食指导、叮嘱患者遵医嘱按时复查等常规护理。

观察组: 观察组采用延续性护理。(1) 成立专门的延续性护理小组, 所有成员均要参与相关的培训并考核合格, 针对患者的实际情况共同制定护理方案, 出院前为每位患者建立健康档案, 组建一个包括所有患者的微信群, 如果患者不会使用微信, 出院前护理人员要重点指导, 使所有患者均能正确的发送、接收微信消息。(2) 每周护理人员都要在微信群中推送肺癌相关知识的一篇文章、介绍一名成功抗癌的患者、介绍化疗可能出现的不良反应、处理措施等方面知识的一篇文章。化疗后大部分患者都会出现恶心呕吐、消化不良等不良反应, 叮嘱患者多食用高蛋白、易消化的食物, 控制摄入钠盐的数量; 结合患者的实际情况帮助其选择恰当的运动方式, 鼓励患者每天坚持锻炼。每周总结患者在微信中提出来的所有问题, 并在同一的时间回复, 如果患者的疑问较为特殊, 可以单独给予其指导。(3) 患者到复查日期的时候通过微信平台给予其提示, 叮嘱患者一旦有异常情况要立即就医。(4) 鼓励患者在微信群中交流治疗心得, 特别是鼓励那些具有良好预后效果的患者在群中分享自己的抗癌经验, 这样能对其他患者起到良好的鼓

励作用, 促使其他患者建立治疗自信心。(5) 通过微信平台的交流及时了解患者的心理状态, 一旦发现患者有较为严重的负性情绪, 要立即通过多种方式(电话、微信交流、门诊随访、指导家属干预等)对其进行疏导, 促使患者每天都能以积极乐观的心态生活。

1.3 指标观察

对比指标^[2]: (1) 汉密顿抑郁量表中的抑郁、精神焦虑、睡眠障碍、激越、迟缓、躯体焦虑评分, 每项10分, 分数和不良心理成正比。(2) Piper疲乏修订量表(RPFS)中认知、情感、行为、躯体评分, 每项10分, 分数和癌因性疲乏严重程度成正比。(3) 自制量表中的遵医嘱服药、科学运动、合理饮食评分, 每项100分, 分数和依从性成正比。

1.4 统计学分析

SPSS20.0处理数据, ($\bar{x} \pm s$)与(%)表示计量与计数资料, 分别用t值与 χ^2 检验, ($P < 0.05$)有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态评分对比

护理前两组心理状态评分对比($p > 0.05$), 护理后观察组低于对照组($P < 0.05$), 见表2。

表2 心理状态评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	时间	观察组 (n=31)	对照组 (n=31)	t 值	P 值
抑郁	护理前	6.23 $\pm$ 2.34	6.31 $\pm$ 2.36	0.134	0.893
	护理后	1.42 $\pm$ 0.37	2.24 $\pm$ 0.56	6.802	0.000
精神焦虑	护理前	4.18 $\pm$ 1.37	4.26 $\pm$ 1.43	0.224	0.822
	护理后	1.24 $\pm$ 0.95	2.17 $\pm$ 0.67	4.454	0.000
睡眠障碍	护理前	3.86 $\pm$ 1.62	3.72 $\pm$ 1.36	0.368	0.713
	护理后	1.61 $\pm$ 0.34	2.47 $\pm$ 0.56	7.308	0.000
激越	护理前	3.34 $\pm$ 1.48	3.61 $\pm$ 1.39	0.740	0.461
	护理后	1.29 $\pm$ 0.23	2.32 $\pm$ 1.24	4.547	0.000
迟缓	护理前	5.16 $\pm$ 2.64	5.23 $\pm$ 2.71	0.103	0.918
	护理后	1.31 $\pm$ 0.42	2.53 $\pm$ 0.58	9.485	0.000
躯体焦虑	护理前	3.31 $\pm$ 1.82	3.64 $\pm$ 1.29	0.823	0.413
	护理后	1.34 $\pm$ 0.49	2.67 $\pm$ 0.82	7.752	0.000

2.2 RPFS 评分对比

护理前两组 RPFS 评分对比($p > 0.05$), 护理后观察组低于对照组($P < 0.05$), 见表3。

表3 RPFS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	时间	观察组 (n=31)	对照组 (n=31)	t 值	P 值
认知	护理前	7.84±1.59	7.89±1.52	0.126	0.899
	护理后	5.12±1.34	6.34±1.53	3.339	0.001
情感	护理前	7.92±1.67	7.88±1.46	0.100	0.920
	护理后	5.23±1.76	6.41±1.64	2.731	0.008
行为	护理前	7.76±1.48	7.85±1.43	0.243	0.808
	护理后	4.91±1.64	5.87±1.45	2.441	0.017
躯体	护理前	7.82±1.53	7.73±1.48	0.235	0.814
	护理后	5.01±1.47	6.11±1.51	2.906	0.005

2.3 依从性评分对比

护理前两组依从性评分对比 ($p>0.05$), 护理后观察组高于对照组 ($P<0.05$), 见表4。

表4 对比两组护理依从性评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组		观察组	对照组	t	p
例数		31	31		
遵医嘱服药	护理前	62.48±3.24	62.63±3.26	0.181	0.856
	护理后	86.26±4.31	78.34±4.23	7.302	0.000
科学运动	护理前	63.94±3.56	63.72±3.41	0.248	0.804
	护理后	85.45±5.72	74.26±5.13	8.108	0.000
合理饮食	护理前	62.49±3.54	62.13±3.42	0.407	0.685
	护理后	86.29±5.34	78.68±5.46	5.547	0.000

3 讨论

延续性护理是较为新颖的一种护理模式,是将医院护理延续到家庭护理中,为患者提供专业性的院外指导,持续地将疾病相关知识灌输给学生,提高其对疾病的正确认知^[3];定期向

参考文献:

- [1] 廖琴,李志伟,秦丹.手术室护理在非小细胞肺癌患者行胸腔镜下肺肿瘤根治术中的应用研究[J].现代养生,2021,21(21):71-73.
- [2] 朱国杰,张海川,王成恒.延续性护理对老年肺癌化疗患者自我护理能力及负性情绪的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2021,28(8):1006-1008.
- [3] 杨洋.延续性护理联合微信平台对肺肿瘤患者负性情绪、癌因性疲乏的影响[J].中国医药指南,2021,19(20):120-121.
- [4] 丁玉梅.基于自我效能护理干预对于胸肺肿瘤术后患者生存质量的影响观察[J].当代医学,2020,26(3):85-87.
- [5] 张丽娜.针对性护理模式改善化疗后肺癌患者负面情绪及生活质量的效果研究[J].中华现代护理杂志,2019,(33):4397-4400.
- [6] 谢红玲,胡丽萍.自我效能护理干预对胸肺肿瘤术后生命质量的效果[J].中国医药科学,2019,9(13):72-74.

患者推送健康的饮食和生活行为,避免患者由于出院时间过长,而恢复以往不良的饮食和生活习惯。从多方面、多角度(遵医嘱用药、日常生活饮食、心理干预、健康宣教等)为患者提供全方位的指导,从而全面提升治疗和预后效果,不仅延长患者的生存时间,还能全面提升患者的日常生活质量。

对于患者来说家庭是自己唯一的依靠,其精神支撑主要来自于家人,因此家庭环境直接影响肺肿瘤患者的心态和生存期^[4]。延续性护理重视对患者家属的健康宣教,利用微信平台向家属介绍家庭护理相关知识,使其能在日常生活中正确的捕捉患者的情绪变化,能更好地应对患者可能出现的心理问题^[5]。通过家属的关心和鼓励,患者的心理能长时间维持在稳定状态。护理人员通过跟踪患者在家庭治疗中的用药和心理情况,并联合家属对其进行监督,提高患者遵医嘱治疗的依从性。

参与本次研究的使用延续性护理的观察组的心理状态评分低于使用常规护理的对照组 ($p<0.05$),说明延续性护理联合微信平台的护理模式,能帮助患者更好的改善不良情绪,这个结果和申秀红等在研究文献中得到的结果具有高度一致性。肺肿瘤患者的不良情绪大多是对癌症疾病的恐惧,延续性护理每天为患者制定恰当的饮食、运动方案,定期分享成功抗癌患者的事迹,鼓励家属每天多陪伴并鼓励患者,使其树立成功抗癌的自信心^[6]。指导家属正确的捕捉患者的情绪变化,能在第一时间找到诱发患者出现不良情绪的因素,并通过微信帮助家属快速、有效地处理这些诱因,避免患者长时间处于焦虑等不良状态下。观察组癌因性疲乏相关指标低于对照组 ($p<0.05$),说明通过延续性护理联合微信平台,能帮助患者更好的改善癌因性疲乏问题,本次研究结果和宋珍珍等研究文献中得到的结果具有高度一致性。护理人员定期回答患者的各种疑问和问题,鼓励患者将内心的困惑表达出来,鼓励患者在微信群中和其他病友交流,这样才能促使患者积极配合治疗,指导患者正确的进行康复功能训练,促使其器官功能更好地恢复,这样能对癌因性疲乏症状有一定的改善。

综上所述,肺肿瘤患者采用延续性护理联合微信平台,能更好地帮助患者稳定情绪,改善其癌因性疲乏,提高其遵医嘱依从性。