

微信应用对乳腺癌放疗患者院外护理的影响

梁微 黄江琼

(广西医科大学附属肿瘤医院 广西壮族自治区南宁市 530021)

摘要: 目的 评价微信的应用对乳腺癌门诊放疗患者进行院外自我维护的指导效果。方法 将 120 例乳腺癌患者分为对照组和观察组各 60 例。对照组按常规方法给予护理指导, 观察组应用微信对院外乳腺癌放疗的护理进行指导。结果 观察组乳腺癌放疗相关并发症发生率低于对照组($P < 0.05$)、患者满意度高于对照组($P < 0.05$)。结论 微信应用于乳腺癌放疗自我护理指导可降低患者相关并发症的发生率, 提高患者依从性。
关键词: 放疗护理 乳腺癌 微信

乳腺癌是乳腺上皮组织中出的一种恶性肿瘤, 已经成为了危害女性健康的主要疾病之一。据统计数据显示, 本病每年以 120 万的速度递增, 其中致死人群约有 50 万左右^[1]。目前乳腺癌的治疗主要为综合治疗, 包括手术、化学、放疗、内分泌治疗等方式, 不同期别的乳腺癌治疗方法不尽相同。乳腺癌手术后的放射治疗是利用辐射能对生物组织作用后的临床效应来治疗乳腺癌^[2], 在乳腺癌治疗中占有重要的地位。放疗几乎不可避免地产生一些副作用^[3], 不仅杀伤肿瘤细胞, 还能损伤正常组织, 故对乳腺癌放疗院外护理的管理尤为重要。而微信平台的建立, 为门诊乳腺癌放疗患者提供了视频、图片及文字等全方位的指导。为了减少放疗后的并发症, 我科对 120 例乳腺癌门诊放疗患者采用微信群进行相关知识健康宣教、放疗皮肤观察并指导护理, 交流心得, 解答疑难, 取得了良好效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 120 例自 2020 年 6 月-2021 年 8 月在我科门诊行调强放疗的乳腺癌病人, 所有病人都接受手术治疗和术后调强放疗。随机分为按观察组和对照组, 每组各 60 例, 观察组年龄 26.65(45.36 ± 3.65) 岁; 对照组年龄 23.68(46.52 ± 3.51) 岁。两组病人放疗采用瑞典 ELEKTA 和美国 Varian 直线加速器, 放疗剂量 2.0 Gy/次, 5 次/周, 共 50 Gy/25 次, 照射区域均包括胸壁区域和锁骨上区域。两组病人的年龄、病情、治疗方案等临床资料比较($P > 0.05$), 差异无统计学意义, 在临床具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组给予常规护理, 病人开始放疗, 由当班责任护士给予放疗的相关知识的宣教, 讲解放疗的目的和可能出现的并发症, 学会观察照射野的皮肤及护理, 注意日常生活注意事项及患侧上肢功能锻炼等, 并发放乳腺癌放疗护理手册。

1.2.2 观察组在常规护理基础上给予创建微信群护理, 在护士长的带领下, 3 名责任组长及 6 名责任护士共同组成, 可以通过发送文字、语音、视频等多种形式与病友沟通交流, 发布微信内容有包括放疗前的准备和心理护理; 放疗中的皮肤护理、饮食护理、预防患侧上肢水肿和功能锻炼; 放疗后的皮肤护理等。以精美大量的图片和视频教育指导病人和家属提高放疗自我护理能力。鼓励病友进行护患微信反馈互动, 由家属或患者反馈放疗自我护理情况、心理动态, 护理团队成员及时补充及纠正错误, 也鼓励病人之间进行互动、互持, 交流经验心得等。

1.3 观察指标 (1) 乳腺癌放疗相关知识掌握程度采用知识调查表, 问卷中涉及放疗相关知识及放疗期间的注意事项、基本处理方法及其他相关的问题等 10 个条目, 每个问题掌握为 10 分, 部分掌握 5 分, 未掌握 0 分, 问卷所有评估项目的总分为 100 分, 总分达到 80 分及以上表示掌握; 60-79 分为基本掌握; 60 分以下为不掌握。(2) 研究者自设乳腺癌放疗患者的治疗依从性及满意度调查问卷: 0-4 分表示未依从性差, 5-7 分基本依从性一般, 8-10 分依从; 乳腺癌放疗患者对护理的满意度分数越高越满意, 总分 100 分。

1.4 统计学方法 采用 SPSS20.0 统计软件进行分析处理, 计数资料百分比显示, 组间比较 Wilcoxon 秩和检验, 当 $P < 0.05$ 表示差异有统计学的意义。

2 结果 (见表 1、表 2、表 3)

表 1 两组病人放疗护理知识掌握情况比较 例 (%)

组别	例数	不掌握	基本掌握	掌握
观察组	60	0(0.00)	10 (16.67)	50(83.33)
对照组	60	17(28.33)	30(50.00)	13(21.67)
P		<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组病人放疗护理依从性比较 例 (%)

组别	例数	未依从	基本依从	依从
观察组	60	0(00.00)	15(25.00)	45 (75.00)
对照组	60	23(38.33)	27(45.00)	10(16.67)
P		<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组病人发生放射性皮炎及满意度况比较 例 (%)

组别	例数	发生皮肤反应	未发生皮肤反应	满意度
观察组	60	44(73.33)	16(26.67)	57 (95.00)
对照组	60	50(83.33)	10(16.67)	41(68.00)
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

3.1 放疗护理的重要性 对乳腺癌门诊放疗患者实施健康护理管理的必要性, 由于医疗条件的限制和患者自身疾病认知、依从性及家庭支持系统等原因, 对放疗护理缺乏长期系统规范的管理, 导致放疗后各种并发症的发生未能正确对待及规范化护理。随着放疗改良新技术如调强放射治疗 (intensity modulated radiation therapy, IMRT) 的引入, 放射性皮炎的发病情况较常规放疗有所好转, 但依旧无法根除^[4]。针对乳腺癌患者疾病本身及放疗引起的不良反应较多, 特别是皮肤反应及心理压力等给患者造成了巨大的身心痛苦, 严重者还会导致放疗中断, 影响治疗效果, 也加重了患者的医疗负担。为使患者延长生存时间、提高生活质量、顺利度过放疗期, 放疗期间的护理工作就显得至关重要。

3.2 微信平台创建视频护理教育在乳腺癌门诊放疗患者的效果分析 我们通过制作宣传彩页及通过微信的延续护理^[5], 微信与患者互动已成为一种新的人际交流模式。其最大的优点是互动与随时监督, 在微信上利用语音、文字、图片、视频上传放疗护理知识, 同时也让患者使用微信将内心的困惑、放疗局部情况用图片、文字等上传反馈情况。患者与护士及其他病友相互沟通, 加深了对彼此的了解和认识, 互相认同交流, 提高了患者放疗相关知识、依从性、满意度, 同时扩大本专业影响度和树立学术威信等具有重要的意义。

综上所述我们将微信平台交流教育运用于乳腺癌放疗患者的护理工作中, 分析影响乳腺癌放疗患者心理、生理、社会文化及环境各方面的原因, 解决患者的问题及疑虑, 实施生理、心理、社会文化及环境方面的个性化护理。从而缩短患者环境适应期, 提高社会调节能力, 增强信心和抗病能力, 帮助患者顺利完成治疗, 减轻了痛苦, 减少了并发症的发生, 提高了患者的生活质量及满意度。

参考文献

- [1]陈丽萍, 王徐东, 张子和. 乳腺癌疾病的相关因素及防治措施[J]. 中国综合临床, 2007, 23(6): 563.
 - [2]徐曼渊, 俞受程, 曾狄闻. 现代肿瘤放射治疗学. 北京: 人民军医出版社, 2000, 725.
 - [3]田楠楠. 护理干预在乳腺癌患者放射治疗中的应用[J]. 实用医药杂志, 2016, (11).
 - [4]Coeytaux K, Bey E, Christensen D, et al. Reported radiation overexposure accidents worldwide, 1980-2013: A systematic review. Plos One, 2015, 10(3): e0118709
 - [5]胡竹芳, 万承贤, 徐璐, 黄英. 运用微信对强直性脊柱炎出院患者行延续护理的效果[J]. 中华护理杂志, 2015, 50(2): 175-178.
- 基金项目 广西壮族自治区卫生和计委课题, 编号: z20210066
基金项目 南宁市青秀区科技计划项目, 重点研发计划, 编号: 2020020