

· 论著 ·

微信平台延续护理服务在前列腺癌内分泌治疗中的应用研究*

张辉* 胡莉红 黄虹 张文雅
九江市第一人民医院眼科(江西九江 332000)

【摘要】目的 研究微信平台延续护理服务运用于前列腺癌内分泌治疗中的价值。**方法** 选择2021年6月至2021年12月我院泌尿外科前列腺癌需要进行持续性或间断性内分泌治疗患者50例进行观察,通过随机列表法分组,分别25例,实验组采取微信平台延续护理服务,对照组实施常规护理,比较各组的服药依从率、抑郁、焦虑自评量表(SDS、SAS)、满意度、生活质量(SF-36)、自我护理能力(ESCA)评分。**结果** 实验组依从率92.00%较对照组68.00%更高($P<0.05$)。护理前各组的SDS、SAS无差别($P>0.05$),护理后实验组评分均较对照组更低($P<0.05$)。实验组满意度88.00%较对照组64.00%更高($P<0.05$)。护理前,各组SF-36评分无差别($P>0.05$),护理后实验组各项评分均较对照组更高($P<0.05$)。护理前,各组ESCA评分无差别($P>0.05$),护理后实验组各项评分均较对照组升高($P<0.05$)。**结论** 微信平台延续护理服务的效果更为理想,能够有效减轻患者负面情绪,增强自我护理能力,生活质量明显改善,患者满意度高,值得推广。

【关键词】 前列腺癌; 内分泌治疗; 微信平台; 延续护理服务

【中图分类号】 R737.25

【文献标识码】 A

【基金项目】 2022年度省卫生健康委科技计划项目(202211775)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2024.12.036

Research on the Application of Wechat Platform Continuation Nursing Service in Endocrine Therapy of Prostate Cancer*

ZHANG Hui*, HU Li-hong, HUANG Hong, ZHANG Wen-ya.

Department of Ophthalmology, Jiujiang First People's Hospital, Jiujiang 332000, Jiangxi Province, China

Abstract: Objective To study the value of the continuous nursing service in endocrine therapy of prostate cancer. **Methods** 50 patients with prostate cancer requiring continuous or intermittent endocrine therapy in the urology department of our hospital from June 2021 to December 2021 were selected for observation. They were randomly divided into two groups, with 25 patients in each group. The experimental group received continuous nursing services through WeChat platform, while the control group received routine nursing care, compare the medication compliance rate, depression and anxiety self-assessment scales (SDS, SAS), satisfaction, quality of life (SF-36), and self-care ability (ESCA) scores of each group. **Results** The compliance rate of 92.00% was higher than 68.00% in the control group ($P<0.05$). SDS, SAS were not different ($P>0.05$), and the scores of the experimental group were lower than that of the control group ($P<0.05$) after nursing. The satisfaction of 88.00% was higher than 64.00% in the control group ($P<0.05$). Before nursing, the score of SF-36 was not different ($P>0.05$), and the experimental group was higher than that of the control group ($P<0.05$) after nursing. Before nursing, there was no difference in ESCA scores in each group ($P>0.05$), and the experimental group was higher than that of the control group ($P<0.05$) after nursing. **Conclusion** The effect of wechat platform is more ideal, which can effectively reduce the negative emotions of patients, enhance self-care ability, significantly improve the quality of life, and high patient satisfaction, which is worthy of promoting.

Keywords: Prostate Cancer; Endocrine Therapy; Wechat Platform; Continuous Care Service

前列腺癌作为男科最常见恶性肿瘤之一,部分患者的疾病进展迅速,短时间内出现复发、转移以及耐药情况,极易导致预后不良,故此,采取相应的针对性治疗可使患者生存受益^[1]。研究指出^[2],在对患者进行管理和治疗的过程中,健康教育发挥着至关重要的作用。然而,当前众多医疗工作者在向患者提供健康教育时,存在一定的不足,表现为缺乏及时且有效的反馈机制和后续跟进措施。因此,大多数患者所拥有的相关健康知识相对有限,对疾病的认知不够全面,这不仅导致了病程的延长,还直接影响了患者的生活质量。针对此,若能够应用信息平台开展延续护理服务,可以取得一定的成效,改善患者生活质量^[3]。近年来,新兴电子信息技术的迅猛发展引领了宣教模式的变革。传统宣教方法主要依赖于被动接受口头讲述和图文资料,已无法满足患者对于随时随地学习护理知识、掌握健康教育信息以及主动提问并获得即时反馈以促进康复治疗的需求。因此,构建一个适应信息化智慧医院需求的健康宣教体系显得尤为关键^[4]。随着研究的不断深入,发现微信平台延续护理服务的效果较好,不仅能够改善患者依从性,同时可增强其自我护理能力,为病情尽快稳定提供保障^[5]。本文就此展开分析,结果如下。

1 资料与方法

【第一作者】 张辉,女,主管护师,主要研究方向:护理。E-mail: juanlin201802@sina.com

【通讯作者】 张辉

1.1 一般资料 选择2021年6月至2021年12月我院泌尿外科前列腺癌需要进行持续性或间断性内分泌治疗患者50例进行观察,通过随机列表法分组,分别25例。实验组年龄56-82岁,平均年龄(69.42±3.61)岁,初中至以下8例,高中11例,大专至以上6例,TNM分期:T1期9例,T2期10例,T3期6例;对照组年龄54-81岁,平均年龄(70.23±3.24)岁,初中至以下10例,高中10例,大专至以上5例,TNM分期:T1期11例,T2期9例,T3期5例。两组基础信息相比无差异($P>0.05$)。

纳入标准: 与《前列腺癌诊断治疗学》^[6]中关于疾病诊断相符;前列腺穿刺活检病理检查明确诊断有前列腺癌;患者及亲属均签订同意书,了解此次试验的具体事宜;需要长期内分泌治疗的患者;具备基本的听说读写能力。排除标准:同期参与其他临床实验者或拒绝内分泌治疗的患者;有严重的精神和认知障碍的患者;病历资料不全或者中途退出试验者;合并严重的心脑血管功能障碍或其他重症疾病功能的患者。

1.2 方法 对照组:选择常规护理,使用传统的方式(电话回访、信函、登门造访等)进行延续护理,对患者进行心理干预(通过交流,及时发现心理问题,耐心解答患者疑问,疏导不良情绪)、健康教育(给患者耐心讲解疾病相关知识)、不良反应干预(提前有针对性地对预防,对出现的症状及时干预)、用药护理(告知患者按时

用药的重要性,及用药后注意事项,提高依从性)、生活护理(告知睡眠、饮食注意事项)、家庭社会支持(鼓励、关心、情感支持等)。实验组:选择微信平台延续护理服务,(1)在患者准备出院时,负责护士会邀请患者本人或其陪同家属关注指定的公众号和微信群,并在微信群中每天提醒患者查收信息。同时,患者会被叮嘱,如果在学习或生活中遇到问题,可以在微信群中提问,护理人员会细心回答并提供指导。(2)鼓励患者与经历相似的病友进行交流,护理人员会对那些勇于提出问题的患者给予表扬,并且会细致地纠正他们在认知或行为上的不足。患者亦可私下向护理人员发送求助信息,护理人员将及时回复并做好相关记录。(3)由护理人员收集整理前列腺癌相关知识,利用视频、图片或者文字等形式每日发送至微信群,定时提醒患者服药,并鼓励其多食用高营养、高蛋白类食物,鼓励饮水,不可食用辛辣刺激性食物,定期询问患者是否出现尿痛、血尿或者尿失禁等症状,一旦发现及时入院复查。(4)定期评价患者心理状态,邀请病情恢复较好的病友分享经验,定期组织病友交流会,创造轻松、愉悦的氛围,引导患者相互之间畅所欲言,还可邀请专家进行知识讲座,介绍疾病转归、预后与心理状态的关系。此外,还可邀请家属参与,鼓励其对患者进行监督。

1.3 观察指标 (1)护理前后评价各组的Morisky服药依从性,问卷中共8个问题,严格按照得分划分成依从性优(8分)、良(6-7分)、差(<6分),依从率(%)=(优例数+良例数)/25×100%。(2)护理前后评价各组的抑郁、焦虑自评量表(SDS、SAS),范围20-80分,①SAS:>50即为焦虑,最后分值越高焦虑越严重;②SDS:>53即为抑郁,最后分值越高抑郁越重^[7-8]。(3)比较各组护理后对护理服务的满意度,满分100分,十分满意:85分及以上,较满意:65-84分,不满意:<65分,满意度(%)=(十分满意例数+较满意例数)/25×100%。(4)护理前后测评各组的生活质量(SF-36)评分:包含8个维度,各个维度0-100分,最后分值越高生活质量越好^[9]。(5)护理前后评价各组的自我护理能力(ESCA)评分,包含4

个维度,共43个条目,分值采取0-4级计算,最后分值越高自我护理能力越强^[10]。

1.4 统计学方法 全文数据选择SPSS 20.0系统计算, $\bar{x} \pm s$ 为计量数据,选择t检验;百分比为计数数据,选择 χ^2 检验, $P<0.05$,表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 各组依从率的比较 实验组依从率92.00%较对照组68.00%更高($P<0.05$)。见表1。

2.2 各组SDS、SAS评分的变化 护理前各组的SDS、SAS无差别($P>0.05$),护理后实验组评分均较对照组更低($P<0.05$)。见表2。

2.3 各组满意度的比较 实验组满意度88.00%较对照组64.00%更高($P<0.05$)。见表3。

2.4 各组SF-36评分的变化 护理前,各组SF-36评分无差别($P>0.05$),护理后实验组各项评分均较对照组更高($P<0.05$)。见表4。

2.5 各组ESCA评分的变化 护理前,各组ESCA评分无差别($P>0.05$),护理后实验组各项评分均较对照组升高($P<0.05$)。见表5。

表1 各组依从率的比较[n(%)]

组别	优	良	差	优良率
实验组(n=25)	10	13	2	23(92.00)
对照组(n=25)	8	9	8	17(68.00)
χ^2				4.500
P				0.034

表2 各组SDS、SAS评分的变化(分)

组别	SDS		SAS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组(n=25)	62.35±4.17	40.29±2.67	58.26±3.74	42.51±2.13
对照组(n=25)	61.78±4.83	45.88±3.11	58.93±4.01	49.36±3.22
t	0.447	6.819	0.611	8.871
P	0.657	0.001	0.544	0.001

表3 各组满意度的比较[n(%)]

组别	十分满意	较满意	不满意	满意度
实验组(n=25)	12	10	3	22(88.00)
对照组(n=25)	9	7	9	16(64.00)
χ^2				3.947
P				0.047

表4 各组SF-36评分的变化(分)

组别	健康状况		生理机能		精神健康		精力	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组(n=25)	62.58±4.17	87.34±2.15	57.42±6.21	84.46±2.73	65.42±5.30	91.47±1.05	59.31±5.24	83.47±3.41
对照组(n=25)	62.03±4.56	77.69±3.12	58.03±6.55	74.52±3.09	65.71±5.10	86.32±2.46	60.47±5.09	78.25±4.03
t	0.445	12.734	0.338	12.054	0.197	9.627	0.794	4.944
P	0.658	0.001	0.737	0.001	0.845	0.001	0.431	0.001

组别	躯体疼痛		生理职能		情感职能		社会功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组(n=25)	54.62±5.38	85.36±2.10	60.37±4.29	88.43±1.76	61.68±4.75	90.47±1.26	63.85±5.19	94.01±1.20
对照组(n=25)	54.20±5.76	75.43±3.88	59.53±4.68	72.91±2.58	62.03±5.24	84.58±3.10	64.02±5.88	86.45±2.36
t	0.266	11.254	0.662	24.847	0.247	8.801	0.108	14.277
P	0.791	0.001	0.511	0.001	0.806	0.001	0.914	0.001

表5 各组ESCA评分的变化(分)

组别	自我护理技能		自我概念		健康知识水平		自我责任感	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组(n=25)	21.36±3.27	30.51±1.48	17.48±2.51	26.35±1.03	19.52±3.41	28.67±1.36	20.34±2.85	31.01±1.42
对照组(n=25)	20.85±3.51	26.97±2.36	17.96±2.04	22.47±1.65	20.70±3.15	24.51±2.92	20.10±2.34	25.67±1.93
t	0.532	6.354	0.742	9.974	1.271	6.457	0.325	11.143
P	0.597	0.001	0.462	0.001	0.210	0.001	0.746	0.001

3 讨论

当前,前列腺癌已成为男性群体中发病率最高的恶性肿瘤之一,且被普遍认为是男性健康构成重大威胁的主要恶性肿瘤之一。根据相关数据显示^[11],全球前列腺癌的发病人数约为1414259例,占男性癌症患病总数的14.1%,在男性癌症患病中排名第二,仅次于肺癌;与此同时,前列腺癌的死亡人数约为375304例,占男性癌症死亡总数的6.8%,在男性癌症死亡排名中位居第五。前列腺癌的流行现象在全球范围内存在地域不均衡分布,发达国家如欧美地区的患病率和死亡率远高于发展中国家^[12]。然而,近年来,国内前列腺癌的发病率呈现出逐渐上升的趋势。据官方统计数据,截至2017年,前列腺癌患者数量已达到14.49万例,其中5.17万例患者不幸逝世。这一数据表明,前列腺癌已经成为一个备受关注的公共卫生问题^[13]。

由于该病的发生机制与激素息息相关,故此临床治疗方案应从激素出发,其中以内分泌治疗较多见,成为治疗该病的重要方式,能够有效延缓癌细胞生长,从而快速控制病情,达到延长患者生存周期的目的^[14]。然而,一部分患者缺乏对内分泌治疗的认识,或者缺乏对自身治疗的信心,使得他们无法承受治疗所带来的副作用,因而药物依从性较差,难以达到预期的疗效。近年来,互联网+已被广泛应用于医疗工作中,成为信息化发展的必然趋势,同时推动了服务模式的创新,加速了其在医疗诊断领域中的价值开拓。延伸护理是将患者的护理服务从医院延伸至社区或家庭,以解决出院患者所面临的健康护理问题。目前常见的延伸护理形式包括电话回访、书信联系以及上门服务,但实际效果不甚显著^[15-16]。通过充分利用微信公众平台这一沟通工具,可以进一步开发和拓展其功能,探索创新的延续护理方式,指导出院患者有效进行内分泌治疗效果的观察。在患者准备出院时,由负责护士邀请本人或陪同家属关注特定公众号和加入微信群的方式,通过微信群提醒患者每天查看信息。同时,鼓励患者在学习或生活中遇到困难时在微信群中提出问题,与其他病友进行讨论。护理人员将给予那些敢于提问的患者赞扬,并耐心指导其认知或行为的改进。此外,患者也可以私下向护理人员发送消息求助,护理人员应及时回复并做好记录。借助微信护理平台,不仅可以增进患者对前列腺癌内分泌治疗的了解,还能增强患者自我管理的能力,从而提高生活质量和满意度^[17-18]。本文就此展开分析,结果中看到:实验组依从率92.00%较对照组68.00%更高($P<0.05$);护理前各组的SDS、SAS、SF-36、ESCA评分无差别($P>0.05$),护理后实验组评分均优于对照组($P<0.05$);实验组满意度88.00%较对照组64.00%更高($P<0.05$),说明实验组满意度更高,同时可稳定患者情绪,消除其消极心态,同时提升自我护理能力,改善患者生活质量。经分析发现,通过智能手机应用微信平台开展持续性护理服务,利用文字、图片、视频和音频等受欢迎的信息传播方式相结合,进行健康教育护理服务。这种方式将最大化信息传播的覆盖范围和效果,并根据患者需求进行灵活拓展,使护理服务更加便捷和及时。这种服务形式在一定程度上可以替代传统的电话随访和上门随访服务。通过语音或视频沟通,护理人员能够了解患者内分泌治疗的实际情况,并定期推送健康教育知识,内容涵盖问题、图片和语音等形式。患者使用微信平台后能够及时获取健康信息,同时可以与护理人员进行一对一交流,促进病友之间的互动交流。这种互动性强的护理方式有效减轻了患者的负面情绪,提高了患者服药依从性、生存质量和满意度^[19-20]。

综上所述,微信平台延续护理服务的效果更为理想,能够有效减轻患者负面情绪,增强自我护理能力,生活质量明显改善,患者满意度高,值得推广。

参考文献

- [1]方丽涌,谢沂伯,陈佳,等.基于医院信息平台延续护理对前列腺癌患者术后的生活质量影响评价[J].中国病案,2022,23(9):45-48.
- [2]周小波,张璟,杨哲,等."互联网+"个性化延续护理在前列腺癌术后尿失禁患者中的应用[J].护理与康复,2022,21(10):49-52.
- [3]吴春燕,李萍,李海燕,等.多形式延续护理对前列腺癌根治术患者焦虑及生活质量的影响[J].护理学杂志,2019,34(17):76-78.
- [4]张晓雨,刘鞏.网络合作型延续护理在前列腺癌手术患者中的应用[J].护理实践与研究,2019,16(1):90-92.
- [5]田孟真,王黎,刘晓琴,等.医护合作的延续护理模式在前列腺癌化疗患者中的应用[J].新疆医科大学学报,2019,42(9):1229-1232,1236.
- [6]邢金春.前列腺癌诊断治疗学[M].北京:人民卫生出版社,2011:239.
- [7]沙岩,陈庆丽.网络平台延续性护理对前列腺癌根治术尿失禁患者生活质量及自我效能的影响[J].现代中西医结合杂志,2020,29(27):3062-3065.
- [8]林丹妮,林白浪,何丽莉.微信平台教育在前列腺癌患者术后的干预研究[J].中国预防医学杂志,2020,21(4):405-408.
- [9]王晓虹,祝慧珍,杜红霞.基于微信平台的健康指导在前列腺癌根治术患者出院后家庭护理中的应用效果[J].国际护理学杂志,2022,41(18):3448-3452.
- [10]丁娜,阮丽,奚劼,等.基于微信支持的同伴教育在腹腔镜前列腺癌根治术患者中的应用[J].中国实用护理杂志,2021,37(13):961-967.
- [11]刘丹,谢婷婷.基于微信主导的延续性康复干预模式在前列腺癌根治术后尿失禁患者中的应用[J].中国医药导报,2021,18(17):181-184.
- [12]闫凯凯,付秀荣,张彩虹,等.微信平台在达芬奇机器人辅助腹腔镜前列腺癌根治术患者术前访视的应用效果[J].国际护理学杂志,2019,38(16):2500-2502,2559.
- [13]陈慧婷,邵健智.网络微信平台对前列腺癌患者围术期健康教育效果的影响[J].中国预防医学杂志,2019,20(8):749-752.
- [14]危小花.延续护理对前列腺癌患者术后控尿功能及生活质量的影响分析[J].医学理论与实践,2021,34(23):4201-4203.
- [15]刘明勤.多形式延续护理模式在腹腔镜前列腺癌根治性切除术患者中的应用价值[J].山西卫生健康职业学院学报,2020,30(5):111-113.
- [16]谢小明.基于结构-过程-结果三维质量评价模式构建的延续护理方案在前列腺癌患者中的应用[J].临床医药实践,2021,30(10):779-782.
- [17]赵丽裴,许献霞,韦钰伶,等.基于奥马哈系统的前列腺癌术后尿失禁患者延续护理方案构建及应用[J].现代泌尿生殖肿瘤杂志,2022,14(4):236-239.
- [18]朱玲玲.微信平台延续护理服务在根治性前列腺切除术尿失禁患者中的应用[J].天津护理,2019,27(3):312-315.
- [19]蒋清群,周萍,郑琰,等.基于云随访平台的医院-家庭连续性护理在老年前列腺癌根治术患者中的应用[J].中华护理杂志,2022,57(11):1297-1303.
- [20]王惠良,吴笑笑,郑晶晶,等.延续护理对前列腺癌术后尿失禁患者控尿功能及生活质量的影响[J].中华现代护理杂志,2019,25(5):622-626.

(收稿日期:2023-07-25)

(校对编辑:翁佳鸿)