

## · 论著 ·

## 互联网健康教育联合聚焦心理护理对胃癌根治术患者希望水平的影响\*

冯绍伟\* 卢弓静 张芳芳

安阳市肿瘤医院外一科(河南 安阳 455000)

**【摘要】目的** 探究互联网健康教育联合聚焦心理护理对胃癌根治术患者希望水平的影响。**方法** 选取2021年1月至2023年12月期间于我院实施胃癌根治术的98例患者进行研究。采用随机数字表法将98例患者均分为两组(对照组:常规护理,观察组:常规护理+互联网健康教育联合聚焦心理护理)各49例。比较疾病及手术认知水平、焦虑、抑郁、希望水平评分。**结果** 与干预前相比,两组疾病及手术认知水平评分差异不显著( $P>0.05$ ),干预后,两组评分均提升( $t=16.982, P<0.001, t=14.036, P<0.001$ ),且观察组显著高于对照组( $t=4.760, P<0.001$ )。与干预前相比,两组焦虑、抑郁评分差异不显著( $P>0.05$ ),干预后,两组评分均降低( $t=11.214, P<0.001, t=7.082, P<0.001$ )、( $t=7.555, P<0.001, t=4.811, P<0.001$ ),且观察组显著低于对照组( $t=3.550, P<0.001, t=3.569, P<0.001$ )。与干预前相比,两组希望水平评分差异不显著( $P>0.05$ ),干预后,两组评分均提升( $t=10.365, P<0.001, t=5.820, P<0.001$ ),且与对照组干预后的希望水平评分相比,观察组显著提升( $t=3.902, P<0.001$ )。**结论** 互联网健康教育联合聚焦心理护理能够提升胃癌根治术患者的疾病及手术认知水平、希望水平,减轻焦虑、抑郁程度。

**【关键词】** 互联网;健康教育;聚焦心理护理;胃癌根治术;希望水平

**【中图分类号】** R735.2

**【文献标识码】** A

**【基金项目】** 安阳市2021年科技发展计划项目(项目编号:21JQWC208)

**DOI:**10.3969/j.issn.1009-3257.2025.4.057

## The Influence of Internet Health Education Combined with Focused Psychological Nursing on the Hope Level of Patients Undergoing Radical Gastrectomy\*

FENG Shao-wei\*, LU Gong-jing, ZHANG Fang-fang.

Department of Surgery, Anyang Cancer Hospital, Anyang 455000, Henan Province, China

**Abstract: Objective** To explore the effect of Internet health education combined with focused psychological nursing on the hope level of patients undergoing radical gastrectomy for gastric cancer. **Methods** 98 patients who underwent radical gastrectomy in our hospital from January 2021 to December 2023 were selected for study. Using random number table method, 98 patients were divided into two groups (control group: routine nursing, observation group: routine nursing+ Internet health education combined with focused psychological nursing), 49 cases each. The scores of disease and surgical cognition, anxiety, depression and hope were compared. **Results** Compared with before intervention, the scores of disease and surgical cognition were not significantly different between the two groups ( $P>0.05$ ). After intervention, the scores of both groups were improved ( $t=16.982, P<0.001, t=14.036, P<0.001$ ), and the observation group was significantly higher than the control group ( $t=4.760, P<0.001$ ). Compared with before intervention, the scores of anxiety and depression were not significantly different between the two groups ( $P>0.05$ ). After intervention, the scores of both groups were decreased ( $t=11.214, P<0.001, t=7.082, P<0.001$ ), ( $t=7.555, P<0.001, t=4.811, P<0.001$ ). The observation group was significantly lower than the control group ( $t=3.550, P<0.001, t=3.569, P<0.001$ ). Compared with before intervention, there was no significant difference in hope score between the two groups ( $P>0.05$ ). After intervention, the scores of both groups were improved ( $t=10.365, P<0.001, t=5.820, P<0.001$ ), and compared with the control group, the hope score of the observation group was significantly improved ( $t=3.902, P<0.001$ ). **Conclusion** Internet health education combined with focused psychological nursing can improve the level of disease and surgical cognition, hope, and reduce anxiety and depression in patients undergoing radical gastrectomy.

**Keywords:** Internet; Health Education; Focus on Psychological Nursing; Radical Gastrectomy; Hope Level

胃癌是一种常见且发病率高的消化道恶性肿瘤,约占全球所有癌性疾病相关死亡的10%<sup>[1-2]</sup>。其严重影响患者的生存质量。其治疗包括手术、化疗、放疗、免疫治疗等<sup>[3-4]</sup>。胃癌根治术是其重要治疗策略之一,其治疗状况良好,患者的生存时间有一定程度地延长<sup>[5]</sup>。但由于患者对疾病及手术的认知程度有限,且患者伴随一定的心理压力,导致患者产生焦虑、抑郁、希望水平低等不良情绪。因此,需对胃癌根治术患者实施有效的护理方案。健康教育对于提升患者疾病认知水平尤为重要。互联网健康教育通过利用互联网制订健康教育计划,有助于帮助患者了解相关知识<sup>[6]</sup>。聚焦心理护理能够帮助患者改善

不良情绪,帮助患者正确面对手术<sup>[7]</sup>。因此,本研究将分析互联网健康教育联合聚焦心理护理在胃癌根治术患者中的应用效果,明确胃癌根治术患者的护理提供支持。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取2021年1月至2023年12月期间于我院实施胃癌根治术的98例患者进行研究。采用随机数字表法将98例患者均分为两组各49例。观察组:年龄:49~70岁,平均年龄(64.88±6.85)岁,性别:男26例,占比53.06%,女23例,占比46.94%。对照组:年龄:50~72岁,平均年

**【第一作者】** 冯绍伟,女,主管护师,主要研究方向:胃肠肿瘤外科临床护理。E-mail: 13783878207@163.com

**【通讯作者】** 冯绍伟

龄(64.27±6.89)岁, 性别: 男25例, 占比51.02%, 女24例, 占比48.98%。两组一般资料比较差异不显著( $t=0.440$ ,  $P=0.661$ 、 $\chi^2=0.041$ ,  $P=0.840$ )。

纳入标准: 于我院确诊为胃癌, 符合胃癌诊断标准<sup>[8]</sup>, 并具备胃癌根治术指征; 患者及家属知情同意。排除标准: 无法实施胃癌根治术者; 预计生存时间小于半年; 合并其他恶性肿瘤; 认知功能障碍; 不配合护理或中途退出。

**1.2 方法** 对照组: 常规护理。向患者介绍手术相关内容, 告知其术前注意事项, 指导及辅助其完成术前准备, 术中配合医师工作, 术后告知患者饮食、用药、复查及其他注意事项。术后每月一次电话随访了解患者病情, 3个月后每3个月一次电话随访, 一年后每半年一次电话随访。

观察组: 常规护理+互联网健康教育联合聚焦心理护理。常规护理方法同对照组。互联网健康教育联合聚焦心理护理方法如下: (1)互联网健康教育。制定健康教育内容框架, 确立相关知识点, 主要包括: 胃癌的发病机制、影响因素, 胃癌根治术的治疗原理, 术后注意事项及长期管理等。利用互联网指导健康教育视频、动画、PPT、图文等。采用简单易理解的方式将知识点转化为动画视频, 帮助患者掌握相关知识。带领患者观看相关视频, 每周40~60分钟。叮嘱患者关注院内微信公众号或视频号或抖音号, 叮嘱患者家属监督患者每日完成短视频的学习。(2)聚焦心理护理。制定目标。对患者的焦虑、抑郁、希望水平进行评估, 了解患者的心理状态, 为其制定焦虑、抑郁、希望水平评分的提升目标, 并根据其制定心理护理计划。心理干预。主动与患者沟通, 通过语言、肢体接触等拉近与患者的距离, 耐心倾听患者的想法, 帮助其答疑解惑, 了解患者焦虑、抑郁、希望水平低的原因, 并对其进行针对性的干预。告知患者产生负面情绪是正常的, 告知其如何正确面对疾病和手术。向其介绍既往成功案例, 安抚患者, 积极面对疾病及手术。采用轻音乐帮助患者放松心情, 缓解焦虑。利用苏格拉底式对话、认知行为疗法等心理干预方法帮助患者缓解焦虑、抑郁情绪, 提升希望水平。定期开展线下讨论会, 邀请恢复较好的患者上台分享经验, 并鼓励患者相互分享经验, 帮助患者树立对抗疾病的自信心。探查例外。对患者护理期间的不良情况进行探查, 掌握患者的病情、负面情绪、护理情况。引导患者转化思维, 帮助其排解负面情绪。反馈护理效果。护理期间每隔一个月进行一次讨论会, 对患者各项指标的评估情况及护理效果进行反馈, 告知患者努力的成果, 肯定其所做的努力, 促进其积极的面对疾病和手术。评价进步。定期评估患者的目标完成情况, 对其进步进行表扬, 告知其他患者向其学习, 并予以患者一定的社会支持, 帮助其完成目标。两组均干预3个月。

**1.3 观察指标** (1)疾病及手术认知水平。根据我院自制的疾病及手术认知水平评估量表(疾病相关知识、手术相关知识以及术后相关知识等3个方面20个题目, 每个题目得分范围: 1~5分, 总得分范围: 20~100分)对患者不同护理方案干预前后的疾病及手术认知水平进行评估, 量表得分与患者的疾病及手术认知水平成正比。(2)焦虑、抑郁情绪。根据焦虑自评量表<sup>[9]</sup>

(20个项目, 每个项目得分范围: 1~4分, 总得分范围: 20~80分)、抑郁自评量表<sup>[10]</sup>(20个项目, 每个项目得分范围: 1~4分, 总得分范围: 20~80分)对患者不同护理方案干预前后的焦虑、抑郁情绪进行评估, 量表得分与患者的焦虑、抑郁程度成正比。(3)希望水平。以Herth希望量表<sup>[11]</sup>对患者不同护理方案干预前后的希望水平进行评估, 量表得分与患者的希望水平成正比。

**1.4 统计学方法** 以SPSS 26.00分析数据, 各量表评分的计量数据以( $\bar{x} \pm s$ )描述,  $t$ 检验, 分类变量以[n(%)]描述,  $\chi^2$ 检验,  $P<0.05$ 则提示组间或组内指标比较差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组疾病及手术认知水平比较** 与干预前相比, 两组疾病及手术认知水平评分差异不显著( $P>0.05$ ), 干预后, 两组评分均提升( $t=16.982$ ,  $P<0.001$ 、 $t=14.036$ ,  $P<0.001$ ), 且观察组显著高于对照组( $t=4.760$ ,  $P<0.001$ )。见表1。

表1 两组疾病及手术认知水平比较

组别	例数	疾病及手术认知水平评分(分)	
		干预前	干预后
观察组	49	59.35±6.01	77.24±4.10
对照组	49	60.02±5.85	73.18±4.34
t	-	0.559	4.760
P	-	0.577	<0.001

**2.2 两组焦虑、抑郁情绪比较** 与干预前相比, 两组焦虑、抑郁评分差异不显著( $P>0.05$ ), 干预后, 两组评分均降低( $t=11.214$ ,  $P<0.001$ 、 $t=7.082$ ,  $P<0.001$ )、( $t=7.555$ ,  $P<0.001$ 、 $t=4.811$ ,  $P<0.001$ ), 且观察组显著低于对照组( $t=3.550$ ,  $P<0.001$ 、 $t=3.569$ ,  $P<0.001$ )。见表2。

表2 两组焦虑、抑郁情绪比较

组别	例数	焦虑评分(分)		抑郁评分(分)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	49	55.73±5.10	46.25±4.17	54.37±5.02	47.14±4.08
对照组	49	55.90±5.20	49.31±4.36	54.25±5.15	50.00±3.85
t	-	0.163	3.550	0.117	3.569
P	-	0.871	<0.001	0.907	<0.001

**2.3 两组希望水平比较** 与干预前相比, 两组希望水平评分差异不显著( $P>0.05$ ), 干预后, 两组评分均提升( $t=10.365$ ,  $P<0.001$ 、 $t=5.820$ ,  $P<0.001$ ), 且与对照组干预后的希望水平评分相比, 观察组显著提升( $t=3.902$ ,  $P<0.001$ )。见表3。

表3 两组希望水平比较

组别	例数	希望水平评分(分)	
		干预前	干预后
观察组	49	32.65±4.02	40.24±3.21
对照组	49	33.41±4.09	37.65±3.36
t	-	0.928	3.902
P	-	0.356	<0.001

### 3 讨论

胃癌是全球第五大常见癌症，死亡率排名第四<sup>[12-13]</sup>。该疾病的发病率较高，治疗难度大，患者预后不佳，严重影响患者的身心健康<sup>[14]</sup>。目前，手术切除仍然是胃癌的一线治疗方法。胃癌根治术可清除病灶，且创伤小，患者术后恢复快<sup>[15]</sup>。但手术带来的创伤及术后康复常会导致患者出现焦虑、抑郁等负面情绪，严重影响患者的希望水平。因此，需对患者采取可靠的护理措施以帮助其改善希望水平和负面情绪。

本研究结果显示，互联网健康教育联合聚焦心理护理的观察组患者的疾病及手术认知水平、希望水平评分均提升，焦虑、抑郁评分均降低，与常规护理的对照组患者差异显著。这也提示该护理方案有良好的应用价值。分析原因为：该护理方案中互联网健康教育为患者提供了便捷、全面、系统的疾病及手术相关知识，帮助患者更好地了解自身疾病及手术，提升其疾病及手术的认知水平，有助于患者正确面对疾病及手术，并有助于增强患者的自我管理能力和自我管理能力。另外，互联网健康教育模式以视频、图文的方式通过微信、抖音等平台帮助不同文化程度的患者学习相关知识，提升患者的疾病及手术的认知水平。宋晓燕<sup>[16]</sup>、刘丽峰等<sup>[17]</sup>研究与本研究结果一致。疾病的发生可能严重影响患者的生活质量及生存质量，引起患者产生不良情绪，对生活失去希望，可能影响患者后续的治疗及恢复<sup>[18-19]</sup>。有效的心理护理尤为重要。聚焦心理护理的应用能够通过为患者提供专业的心理评估以及个性化心理干预，可及时识别患者的负面情绪，并加以干预，改善患者的负面情绪，提高患者的心理韧性及对抗疾病的自信心。同时，聚焦心理护理通过与患者的充分沟通，有利于建立良好的护患关系，帮助患者促进心理健康的恢复，并给予其面对负面情绪的解决办法，为其提供身体及心理上的需求，从而改善其焦虑、抑郁程度，提升希望水平。另外，该心理护理模式通过线下讨论会为患者提供了社会心理支持，有助于减轻患者的负面情绪，提升希望水平，为患者的治疗依从性及自我管理提供了保障。陈韦等<sup>[20]</sup>研究也显示，聚焦心理护理能够有效提升患者的希望水平。

综上所述，互联网健康教育联合聚焦心理护理能够提升胃癌根治术患者的疾病及手术认知水平、希望水平，减轻焦虑、抑郁程度。

### 参考文献

- [1] Wu X, Chen L, Cheng J, et al. Effect of dietary salt intake on risk of gastric cancer: a systematic review and meta-analysis of case-control studies [J]. *Nutrients*, 2022, 14 (20): 4260.
- [2] Yang WJ, Zhao HP, Yu Y, et al. Updates on global epidemiology, risk and prognostic factors of gastric cancer [J]. *World J Gastroenterol*, 2023, 29 (16): 2452-2468.

- [3] Young E, Philpott H, Singh R. Endoscopic diagnosis and treatment of gastric dysplasia and early cancer: current evidence and what the future may hold [J]. *World J Gastroenterol*, 2021, 27 (31): 5126-5151.
- [4] 彭明, 周芳, 肖新华, 等. 术前能谱CT动静脉期碘含量差值联合血清肿瘤标志物、外周血NLR对胃癌患者淋巴结转移的预测价值 [J]. *中国CT和MRI杂志*, 2023, 21 (9): 154-157.
- [5] 李军宏, 王志军. 腹腔镜远端胃癌根治术后不同方式吻合对术后胃食管反流的影响对比研究 [J]. *罕少疾病杂志*, 2024, 31 (8): 102-104.
- [6] 曹红霞, 茅欣欣, 胡晓燕, 等. 互联网健康教育模式对妊娠期糖尿病患者自我效能及妊娠结局的影响 [J]. *齐鲁护理杂志*, 2023, 29 (7): 107-110.
- [7] 陈韦, 万丽丽, 施莉, 等. 个案管理结合聚焦心理模式对胃癌根治术患者胃肠功能、希望水平的影响 [J]. *河北医药*, 2024, 46 (1): 87-90, 94.
- [8] Wang FH, Zhang XT, Tang L, et al. The Chinese Society of Clinical Oncology (CSCO): clinical guidelines for the diagnosis and treatment of gastric cancer, 2023 [J]. *Cancer Commun (Lond)*, 2024, 44 (1): 127-172.
- [9] 韩玲, 王玲玲. IMB护理模式对胃癌患者术后焦虑抑郁评分、SF-36评分及希望水平的影响 [J]. *现代医药卫生*, 2021, 37 (20): 3550-3552, 3570.
- [10] 王阳, 薛静, 胡洁, 等. 动态健康教育对老年前期胃癌患者焦虑抑郁情绪和自我效能影响研究 [J]. *癌症进展*, 2018, 16 (1): 123-125, 127.
- [11] Nikoloudi M, Tsilika E, Parpa E, et al. Herth Hope Index: a psychometric evaluation study within a sample of Greek patients with cancer [J]. *Indian J Palliat Care*, 2021, 27 (3): 367-374.
- [12] 张卫星, 张波涛, 乔海军. 胃癌根治术后手术切口感染的病原学特征及危险因素分析 [J]. *罕少疾病杂志*, 2022, 29 (8): 85-86.
- [13] Conti CB, Agnesi S, Scaravaglio M, et al. Early gastric cancer: update on prevention, diagnosis and treatment [J]. *Int J Environ Res Public Health*, 2023, 20 (3): 2149.
- [14] Yasuda T, Wang YA. Gastric cancer immunosuppressive microenvironment heterogeneity: implications for therapy development [J]. *Trends Cancer*, 2024, 10 (7): 627-642.
- [15] Ma M, Zheng Z, Zeng Z, et al. Perioperative enteral immunonutrition support for the immune function and intestinal mucosal barrier in gastric cancer patients undergoing gastrectomy: a prospective randomized controlled study [J]. *Nutrients*, 2023, 15 (21): 4566.
- [16] 宋晓燕. 互联网健康教育平台在肝癌介入治疗患者中的应用效果探讨 [J]. *中国新通信*, 2022, 24 (11): 129-131.
- [17] 刘丽峰, 吴琼, 孙景虹, 等. "互联网+"院前健康教育对肺部肿瘤手术患者自我管理效能、焦虑抑郁的影响 [J]. *中国实用护理杂志*, 2023, 39 (3): 175-181.
- [18] Dalhammar K, Malmström M, Sandberg M, et al. Health care utilization among patients with oesophageal and gastric cancer: the impact of initial treatment strategy and assignment of a contact nurse [J]. *BMC Health Serv Res*, 2021, 21 (1): 1019.
- [19] Yan Y, Jin P, Yu Z, et al. Effectiveness of oncology nurse navigator on the incidence of postoperative pulmonary complications in gastric cancer patients undergoing radical gastrectomy [J]. *BMC Nurs*, 2023, 22 (1): 208.
- [20] 陈韦, 万丽丽, 施莉, 等. 个案管理结合聚焦心理模式对胃癌根治术患者胃肠功能、希望水平的影响 [J]. *河北医药*, 2024, 46 (1): 87-90, 94.

(收稿日期: 2025-04-02)

(校对编辑: 赵望淇)