

· 论著 ·

互联网+技术支持下的院外用药指导与延续性护理对非小细胞肺癌化疗的积极影响*

杨志敏* 赵雪茹 汪丹丹

郑州大学第二附属医院肿瘤内科(河南 郑州 450000)

【摘要】目的 深入探索互联网+技术支持下的院外用药指导与延续性护理对非小细胞肺癌化疗患者的积极影响。方法 选取2023年8月至2024年10月期间, 62例接受化疗的非小细胞肺癌患者作为研究对象, 按照化疗时间分成对照组和观察组。对照组31例接受常规院外用药指导和护理, 观察组31例接受互联网+技术支持下的院外用药指导与延续性护理。对两组患者在心理状态、用药行为依从性以及生活质量方面的表现展开对比分析。结果 护理后, 观察组患者的抑郁自评量表和焦虑自评量表评分显著低于对照组($P<0.05$); 经过干预后的观察组药物依从性量表评分显著高于对照组($P<0.05$); 观察组患者的SF-36生活质量表中各维度评分均显著高于对照组($P<0.05$)。结论 互联网+技术支持下的院外用药指导与延续性护理干预措施不仅有助于缓解非小细胞肺癌患者的抑郁和焦虑情绪, 提高患者用药依从性, 能够在很大程度上显著提升其生活质量。

【关键词】互联网+; 院外用药指导; 延续性护理; 非小细胞肺癌

【中图分类号】R734.2

【文献标识码】A

【基金项目】河南省医学科技攻关计划项目(LHGJ20230343)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2025.5.056

Positive Influence of out of Hospital Medication Guidance and Continuous Nursing on Non-small Cell Lung Cancer Patients Undergoing Chemotherapy Supported by Internet Plus Technology*

YANG Zhi-min*, ZHAO Xue-ru, WANG Dan-dan.

Department of Medical Oncology, The Second Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450000, Henan Province, China

Abstract: *Objective* To deeply explore the positive impact of Internet plus technology-supported off-hospital medication guidance and continuous care on patients with non-small cell lung cancer (NSCLC) undergoing chemotherapy. *Methods* From August 2023 to October 2024, 62 patients with NSCLC undergoing chemotherapy were selected as study subjects and divided into a control group and an observation group based on the timing of chemotherapy. The control group ($n=31$) received conventional off-hospital medication guidance and care, while the observation group ($n=31$) received Internet plus technology-supported off-hospital medication guidance and continuous care. A comparative analysis was conducted on the psychological state, medication adherence, and quality of life of the two groups of patients. *Results* After nursing care, the scores of the Self-Rating Depression Scale (SDS) and Self-Rating Anxiety Scale (SAS) in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P<0.05$); the scores of the Medication Adherence Scale in the observation group after intervention were significantly higher than those in the control group ($P<0.05$); the scores of each dimension in the SF-36 Quality of Life Scale in the observation group were significantly higher than those in the control group ($P<0.05$). *Conclusion* The intervention measures of Internet plus technology-supported off-hospital medication guidance and continuous care not only help alleviate depression and anxiety in patients with NSCLC, but also improve their medication adherence and significantly enhance their quality of life to a large extent.

Keywords: Internet Plus; Outpatient Medication Guidance; Continuity of Care; Non Small Cell Lung Cancer

非小细胞肺癌(NSCLC)作为肺癌的主要类型, 严重威胁着患者的生命健康。化疗作为治疗NSCLC的重要手段^[1-2], 虽然能有效延长患者的生存期, 但患者在接受化疗的过程中往往会遇到恶心、呕吐、脱发等, 给患者带来身体上的痛苦。为了解决这些问题, 互联网+技术在医疗领域的应用逐渐崭露头角, 为NSCLC化疗患者的护理提供新的思路和方法。互联网+技术支持下的院外用药指导, 可以确保化疗药物的正确使用^[3-4], 同时延续性护理通过互联网平台, 实现患者与医护人员之间的实时沟通与交流。本研究致力于深入探索互联网+技术支持下的院外用药指导与延续性护理对NSCLC化疗患者的积极影

响, 以期提升患者的治疗效果和生活质量提供有力的支持。

1 资料和方法

1.1 一般资料 选取2023年8月至2024年10月期间, 在本院接受化疗的非小细胞肺癌患者62例作为研究对象。按照化疗时间将患者随机分为两组, 每组31例。其中对照组男性患者19例, 女性患者12例, 年龄范围在43~78岁, 平均(62.16 ± 4.22)岁; 鳞癌20例, 腺癌11例; 观察组男性患者22例, 女性患者9例, 年龄范围在44~76岁, 平均(64.18 ± 3.26)岁; 鳞癌15例, 腺癌16例。两组资料具有可比性($P>0.05$)。

【第一作者】杨志敏, 女, 主管护师, 主要研究方向: 肿瘤内科。E-mail: yzmlbh@163.com

【通讯作者】杨志敏

纳入标准：经病理学诊断为非小细胞肺癌；均接受化疗治疗；可以自主操作智能手机。排除标准：存在严重精神疾病；无法配合研究，中途退出；存在沟通障碍者。在参与研究前，患者自愿签署知情同意书，确保了研究的合法性和患者权益的保护。

1.2 方法 对照组的患者接受常规院外用药指导和常规护理。医护人员在患者离院之际，向其提供详尽的用药指导资料，清楚说明每种药物的名称、所需剂量、正确的使用方法及服用时间等核心细节，并分别在护理前后对患者的心理状态进行评估。观察组患者接受互联网+技术支持下的院外用药指导与延续性护理。(1)互联网+院外用药指导：建立健康档案：记录患者的用药情况，制定个性化的护理方案。利用微信、APP等现代社交平台，为患者精准推送药物的具体使用方法、服用时间、剂量调整等个性化信息。在App内，置了一个“用药指导疑问”的快速链接。患者只需轻松点击，即可立即进入“线上用药咨询”界面，与专业的药师进行一对一的即时交流；(2)延续性护理：心理护理：提供心理疏导，帮助他们缓解焦虑、恐惧等负面情绪，并在护理前后进行心理状态评估；用药指导：通过随访发现患者在服药时遇到的漏服、错服或自行停药等问题，为患者制定个性化的用药方案，同时详细解释用药目的、方法、剂量及可能的不良反应；生活管理：优先选择富含优质蛋白、脂肪含量低且各类营养素均衡摄入的饮食结构，同时设计适度的有氧运动、肌肉训练及柔软性练习方案；定期随访，了解患者的病情变化，并根据实际情况及时调整护理计划。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组患者的心理状态^[5] 采用抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS)及焦虑自评量表(self-rating

anxiety scale, SAS)进行评估。SDS是一种用于评估个体抑郁状态的量表，其评估结果以界值来划分抑郁程度，具体标准：低于53分无抑郁，53~62分为轻度抑郁，63~72分为中度，超过72分为重度。SAS是一种用于评估个体焦虑状态的工具，得分范围是20~80分，分数越高表示焦虑症状越严重。

1.3.2 对比两组患者的服药行为依从性^[6] 采用药物依从性量表(MMAS-8)评估患者干预前后的药物治疗依从性，MMAS-8满分8分，分值越高，表示服药依从性越好。

1.3.3 对比两组患者的生活质量^[7] 借助SF-36生活质量评估体系，从生理功能、躯体疼痛体验、总体健康水平和精神健康状态四个维度，对患者的生活质量进行量化评价，得分越高表明患者生活质量处于更优水平。

1.4 统计学方法 用SPSS 24.0统计学软件进行分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示，组间比较采用t检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组的心理状态对比 在护理干预前，两组患者的抑郁自评量表(SDS)与焦虑自评量表(SAS)评分差异无统计学意义($P > 0.05$)。护理干预结束后，观察组患者的SDS和SAS评分均显著低于对照组，该差异具备统计学意义($P < 0.05$)，具体数据详见表1。

2.2 比较两组患者的MMAS-8评分情况 通过研究发现，经过干预后的观察组MMAS-8评分情况水平均高于对照组($P < 0.05$)，见表2。

2.3 比较两组患者的生活质量 通过研究发现，观察组患者的SF-36各维度评分均显著高于对照组($P < 0.05$)，见表3。

表1 两组心理状态情况对比(分)

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n=31)	73.24±11.26	53.37±8.35	66.64±7.29	36.25±7.88
观察组(n=31)	71.24±11.28	33.12±9.14	67.89±9.15	29.23±6.52
t	0.699	9.107	0.595	3.822
P	0.488	0.000	0.554	0.000

表3 两组生活质量比较

组别	生理功能	躯体疼痛	精神健康	总体健康
对照组(n=31)	51.32±6.82	51.22±5.52	52.51±4.45	53.46±5.72
观察组(n=31)	69.38±5.16	61.30±6.13	65.82±6.28	65.13±6.23
t	11.758	6.804	9.628	7.683
P	0.000	0.000	0.000	0.000

表2 两组患者的MMAS-8评分情况

组别	护理前	护理后
对照组(n=31)	2.37±1.06	5.11±0.37
观察组(n=31)	2.52±1.52	7.23±1.29
t	0.451	8.795
P	0.654	0.000

3 讨 论

非小细胞肺癌，作为肺癌的主导类型，占据了肺癌病例总数的约八成，对全球公共卫生领域构成了巨大的威胁^[8]。在互联网技术飞速发展的背景下，“互联网+”技术支持的院外用药指导与延续性护理为非小细胞肺癌患者提供了新的管理途径^[9-10]。院外用药指导借助互联网技术远程监测患者的用药情况，这种个性化的指导不仅提高了患者的用药依从性，还有效降低了因用药不当导致的病情恶化风险^[11-13]。延续性护理侧重于患者在稳定阶段的全面身心护理。通过互联网平台可以定期随访患者，从而了解其病情变化、心理状态及生活质量^[14-15]。这种持续性的关怀不仅有助于缓解患者的焦虑情绪，还能提高患者的生存质量^[16]。通过研究得出了以下结论：(1)经过护理干预后，观察组患者的SDS和SAS评分显著低于对照组($P<0.05$)，表明观察组所采用的护理干预措施在缓解患者抑郁和焦虑情绪方面具有显著效果，证明这些措施有助于患者树立好的心态，更好地应对疾病带来的挑战；(2)在用药依从性方面，观察组患者的MMAS-8(8条目用药依从性量表)评分在干预后显著高于对照组($P<0.05$)，这表明观察组的护理干预措施有效提高了患者的用药依从性，这对于非小细胞肺癌患者的长期治疗和管理至关重要；(3)在生活质量方面，观察组患者的SF-36各维度评分均显著高于对照组($P<0.05$)，这反映了观察组的护理干预措施在改善患者生理功能、躯体疼痛、精神健康和总体健康方面的积极作用。

综上所述，互联网+技术支持下的院外用药指导与延续性护理干预措施不仅有助于缓解非小细胞肺癌患者的抑郁和焦虑情绪，增强患者的用药依从性，显著提高患者的生活质量。

参考文献

- [1] 周文凤, 黄巧, 乐利芳. 肺癌病人癌痛管理障碍危险因素及对策[J]. 全科护理, 2024, 22 (21): 4154-4158.
- [2] 欧阳雪. 针对性护理干预用于非小细胞肺癌化疗患者对其癌因性疲乏和不良反应的影响[J]. 中国医学创新, 2024, 21 (32): 80-85.
- [3] 张永靖, 张淑娅, 李会霞. “互联网+”延续性护理对非小细胞肺癌患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30 (11): 70-73.
- [4] 张影, 薛莉. 互联网+院外用药指导联合延续性护理在非小细胞肺癌患者化疗期间的效果观察[J]. 中国药物滥用防治杂志, 2024, 30 (4): 766-769.
- [5] 王海漫. 循证护理对非小细胞肺癌患者术后睡眠质量和情绪状态的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9 (6): 1184-1186, 1189.
- [6] 邹端萍, 陈悄悄, 郑敏. 延续护理用于非小细胞肺癌患者出院后继续口服分子靶向药物治疗中的效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13 (14): 151-152.
- [7] 戴丽君, 仲巧玲, 洪虹. 感恩拓展--建构理论下多维度支持对老年非小细胞肺癌化疗患者心理状态和生活质量的影响[J]. 老年医学与保健, 2024, 30 (5): 1371-1376, 1387.
- [8] 许鑫, 王宝珍. 非小细胞肺癌术后化疗中采用程序化护理干预的效果及对癌性疲乏的影响[J]. 中国医药科学, 2024, 14 (10): 103-106.
- [9] 雷蕾, 叶斌, 彭先清, 等. 基于互联网大数据对靶向药物治疗的非小细胞肺癌患者的全程管理及效果评价[J]. 临床肺科杂志, 2023, 28 (11): 1723-1727.
- [10] 陈慧. 基于“互联网+”的延续性护理对早期非小细胞肺癌根治术后患者的干预作用[C]//上海市护理学会. 第五届上海国际护理大会论文摘要汇编(上). 上海市胸科医院, 2022: 2.
- [11] 何杰, 李丛煌, 孙铭禧, 等. “互联网+”中医慢病管理模式中的中西医结合治疗非小细胞肺癌患者生存和复诊情况分析[J]. 中医杂志, 2022, 63 (2): 137-142.
- [12] 潘丽娜, 郑君妹. 互联网+平台管理模式在非小细胞肺癌化疗患者护理中的应用[J]. 临床医学工程, 2021, 28 (10): 1425-1426.
- [13] 韦梅娟, 尹海鹰, 农洁金, 等. 互联网+多元联动延续性护理模式在肺癌靶向药物治疗病人中的应用效果[J]. 全科护理, 2024, 22 (7): 1254-1257.
- [14] 双小燕, 陈柳, 陈云萍, 等. “互联网+医疗”模式在肺癌术后肺康复患者的应用效果研究[J]. 中国现代医生, 2024, 62 (8): 17-19, 63.
- [15] 袁华娣, 贺红. “互联网+”日间手术肺癌患者健康教育模式的构建及应用[J]. 中国护理管理, 2023, 23 (6): 921-925.
- [16] 张艳, 张晓娟. 以斯金纳强化理论和互联网技术为基础的延续性护理干预在非小细胞肺癌中应用效果[J]. 现代医药卫生, 2022, 38 (6): 1047-1050.

(收稿日期: 2025-05-24)

(校对编辑: 赵望淇)