

基于微信的延伸护理对宫颈癌手术患者自我护理能力的影响分析

马 艳

(郑州大学第一附属医院 妇产科,河南 郑州 450000)

摘要:目的:探讨基于微信的延伸护理在宫颈癌手术患者中的应用效果。方法:回顾性分析我院2018-09~2019-11收治的宫颈癌手术患者(80例)的完整病例资料,根据护理方法分组,对照组(常规护理,40例)与观察组(基于微信的延伸护理,40例)。观察两组干预前、干预3个月后自我护理能力及心理状况,并对比两组干预前、干预3个月后生活质量。结果:干预3个月后,两组ESCA各维度的评分较干预前高,且观察组更高;两组SAS、SDS评分均干预前低,且观察组较低,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:宫颈癌手术患者经基于微信的延伸护理,可提高自我护理能力,缓解不良情绪。

关键词: 宫颈癌手术;基于微信的延伸护理;自我护理能力;心理状况

中图分类号: R473.6

文献标识码: B

文章编号: 1673-9388(2021)02-0131-03

DOI: 10.19891/j.issn1673-9388.(2021)02-0131-03

宫颈癌手术宫颈癌首选治疗手术,且为获得更好手术效果,通常会于手术前后进行放化疗治疗,该治疗方式易引起一系列生理及心理变化,加之患者出院后不能接受良好的护理干预,难以达到理想康复效果^[1]。因此,给予患者针对性护理干预以缓解不良情绪,提高自我护理能力以及促进患者术后康复意义重大^[2,3]。临床常规护理多采用电话回访形式对患者术后康复情况进行了解并作出进一步一定指导,但临床效果未达理想状态。鉴于此,本研究旨在分析基于微信的延伸护理对宫颈癌手术患者自我护理能力的影响。具示如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析我院2018-09~2019-11收治的宫颈癌手术患者(80例)的临床资料,根据护理方案分组,对照组(常规护理,40例)与观察组(基于微信的延伸护理,40例)。对照组中年龄29~54岁,平均年龄(42.53 ± 3.76)岁;体重指数19kg/m²~26kg/m²,

平均体重指数(22.56 ± 0.63)kg/m²;卡氏(KPS)评分72~85分,平均KPS评分(79.35 ± 2.49)分;受教育年限5~19年,平均受教育年限(13.79 ± 2.15)年;化疗29例,放疗11例;疾病分期:早期13例,中期27例。观察组中年龄29~53岁,平均年龄(43.02 ± 3.84)岁;体重指数19kg/m²~27kg/m²,平均体重指数(22.60 ± 0.67)kg/m²;卡氏(KPS)评分71~85分,平均KPS评分(79.42 ± 2.53)分;受教育年限5~20年,平均受教育年限(13.83 ± 2.21)年;化疗30例,放疗10例;疾病分期:早期14例,中期26例。两组一般资料比较($P > 0.05$),有可对比性。

1.2 入选标准

(1)纳入标准:①符合宫颈癌相关诊断标准^[4];②经临床症状、阴道镜检查、宫颈组织活检确诊为宫颈癌;③临床资料完整;(2)排除标准:①重要器官功能严重障碍,如肾衰竭;②伴有其他恶性病变;③依从性差。

1.3 方法

1.3.1 对照组 接受常规护理:指导患者正确使用药物、适量运动、术后康复注意事项,同时发放我院

收稿日期:2020-11-07;修回日期:2021-02-18

作者简介:马艳(1981-),女,郑州大学第一附属医院妇产科主管护师。

自制疾病知识小册子,患者出院后每2个月电话回访一次,以了解患者康复情况,并嘱咐患者定期复诊(3个月/次),连续干预3个月。

1.3.2 观察组 接受基于微信平台的延伸护理:①组建由医生、护士长、营养师、责任护士组成的微信护理小组,通过讲座、培训等形式加强基于微信平台的延伸护理相关知识及护理技巧;②征得患者同意后,通过扫二维码关注公众号、加入微信群,同时添加患者为好友,以对患者进行一对一术后康复指导,在微信群中,医师主要负责对患者放化疗相关问题进行解答,营养师负责制定个性化营养方案,护士负责整理患者档案,并在线解答患者个人病情等私密问题,并鼓励患者建立康复信心;在公众号中定期推送宫颈癌疾病及其治疗相关知识、医院及科室最新动态(避免推销产品等商业化活动)。连续干预3个月。

1.4 评价指标

(1)自我护理能力:使用自我护理能力量表(ESCA)^[5]对两组入选者干预前及干预3个月后自我护理能力进行评估,该表包含4个维度,共172分,评分越高则提示自我护理能力越佳;(2)心理状况:通过焦虑自评量表(SAS)^[6]对两组入选者干预前及干预3个月后焦虑症状进行评估,该表共20个条目,分界值为50分,50分~59分为轻度焦虑,60分~69分为中度焦虑,70分以上为重度焦虑;通过抑郁自评量表(SDS)^[7]对两组干预前后抑郁症状进行评估,该表包含20个条目,每个条目采用4级评分,53分为分界值,分值和抑郁症状成正比。

1.5 统计学方法

采用SPSS 24.0软件进行数据处理,以 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料,组间用独立样本 *t* 检验,组内用配对样本 *t* 检验,以(*n*,%)表示计数资料,用 χ^2 检验,*P* < 0.05为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 ESCA 评分

干预3个月后,两组ESCA各维度评分均高于干预前,且观察组更高,差异有统计学意义(*P* < 0.05)(见表1)。

2.2 SAS、SDS 评分

干预3个月后,两组SAS、SDS评分均低于干预前,且观察组更低,差异有统计学意义(*P* < 0.05)(见表2)。

3 讨论

延伸护理是一种在患者出院后继续为患者提供针对性、优质护理服务的护理方式,可对患者机体康复起到促进作用。微信作为一种即时、免费的通讯工具,可突破时间与空间的限制,促使人与人之间沟通、交流,对于提高院外护理服务效果显著。

电话回访是临床传统护理宫颈癌术后患者的常用方式,可对患者术后康复情况进行详细了解,并给予相应护理意见,但因电话沟通仅限于语言提醒,不可亲自指导患者进行康复训练,因此效果不

表1 两组ESCA评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

时间	组别	自我概念	自我责任感	自我护理技能	健康知识水平
干预前	对照组(<i>n</i> = 40)	21.87 ± 2.94	18.21 ± 2.57	27.78 ± 3.24	31.05 ± 4.16
	观察组(<i>n</i> = 40)	22.14 ± 3.09	17.92 ± 2.41	28.14 ± 3.36	30.84 ± 4.25
	<i>t</i>	0.400	0.521	0.488	0.223
	<i>P</i>	0.690	0.604	0.627	0.824
干预3个月后	对照组(<i>n</i> = 40)	25.37 ± 2.73 ^a	21.32 ± 2.39 ^a	33.41 ± 3.17 ^a	35.82 ± 3.54 ^a
	观察组(<i>n</i> = 40)	29.62 ± 2.15 ^a	25.03 ± 2.48 ^a	37.24 ± 3.26 ^a	42.71 ± 3.27 ^a
	<i>t</i>	7.735	6.813	5.327	9.042
	<i>P</i>	0.000	0.000	0.000	

注:与同组干预前比较,^a*P* < 0.05

表2 两组SAS、SDS评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

时间	组别	SAS	SDS
干预前	观察组($n=40$)	63.15 ± 3.47	61.93 ± 3.65
	对照组($n=40$)	62.79 ± 3.54	62.19 ± 3.72
	t	0.459	0.316
	P	0.647	0.753
干预3个月后	观察组($n=40$)	46.23 ± 3.15 ^b	45.18 ± 3.14 ^b
	对照组($n=40$)	54.63 ± 3.27 ^b	52.12 ± 3.43 ^b
	t	11.701	9.439
	P	0.000	0.000

注:与同组干预前比较,^b $P < 0.05$

佳。近年来,延续性护理在临床各种疾病中应用广泛,该护理模式主要指在患者出院后依旧为患者提供科学、系统的护理服务,确保患者在院外仍能够接受良好的护理指导,对于提升其自我护理能力,促进机体恢复具有重要意义。而微信平台具有简单、方便、实时等优势,突破传统人际交往局限,可有效提升交流效率。本研究采用基于微信的延伸护理干预宫颈癌手术患者,结果显示,观察组ESCA各维度评分较对照组高,提示该护理方式可有效提高患者自我护理能力。究其原因在于,基于微信的延伸护理过程中医务人员可随时通过微信平台与患者反复沟通,为患者提供医疗服务;通过公众号、朋友圈等发布宫颈癌术后饮食、生活方式、药物使用等相关知识,促使患者及时获取相关信息;通过微信群聊或好友单独沟通方式,可实时掌握患者病情变化及其存在的问题,并指导其采取应对措施,从而不断提高宫颈癌手术患者自我护理能力。此外,本研究结果显示,观察组SAS、SDS评分较对照组低,提示基于微信的延伸护理干预可有效减少患者焦虑、抑郁等不良情绪,改善其心理状况。其原因主要是由于,基于微信的延伸护理要求护理人员时刻关注患者心理情绪,并根据患者具体心理情况给予相关心理干预措施,促使其建立信心,减少不良情绪,进而改善预后效果^[4,5]。

综上所述,宫颈癌手术患者经基于微信的延伸护理干预,可有效提高患者自我护理能力,缓解不良情绪,促使患者获益。

参考文献

- [1]王鑫,罗剑儒,王玉琼,等.临床路径干预对宫颈癌术后患者心理状况、满意度及并发症的影响[J].癌症进展,2019;17(10):1237-1240
- [2]刘夏,刘芳.基于微信平台的追踪延伸服务在宫颈癌术后患者自护能力和生活质量的影响[J].中国数字医学,2018;13(5):104-106
- [3]鲁玲丽,徐冬梅,叶亚明,等.链式亲情护理模式配合家庭访视在宫颈癌患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019;25(2):62-64
- [4]中华医学会放射学分会宫颈癌专家组.宫颈癌磁共振检查及诊断规范专家共识[J].肿瘤影像学,2017;26(4):250-254
- [5]李圆,张爱枝.Orem自理理论对宫颈癌化疗患者癌因性疲乏与自我护理能力以及生活质量的影响[J].检验医学与临床,2019;61(5):626-629,634
- [6]王瑜,陈然,张岚.广泛性焦虑量表-7在中国综合医院住院患者中的信效度研究[J].临床精神医学杂志,2018;28(3):168-171
- [7]孙晓艳,李怡雪,余灿清,等.中文版抑郁量表信效度研究的系统综述[J].中华流行病学杂志,2017;38(1):110-116
- [8]孙会娟.微信平台在宫颈癌术后携尿管患者护理中的应用及效果评价[J].中国数字医学,2019;14(6):20-21,39
- [9]刘芳,刘夏.微信健康教育对宫颈癌术后患者依从性和生活质量的影响[J].解放军医院管理杂志,2019;26(1):50-53
- [10]王晓苏,曹书兰,杨学为.微信辅助的授权教育对改善宫颈癌患者生活质量的影响[J].护理实践与研究,2019;16(4):88-90