

“互联网+护理”服务对妇科癌症患者术后生存质量及社会支持的影响

韦倩娴

珠海市中西医结合医院妇科, 广东 珠海

收稿日期: 2021年9月1日; 录用日期: 2021年10月13日; 发布日期: 2021年10月20日

摘要

目的: 探讨“互联网+护理”服务对妇科癌症患者术后生存质量及社会支持的影响。方法: 选取妇科癌症手术患者100例作为研究对象, 采用随机数表法随机分为对照组和观察组, 每组50例。对照组予以常规护理, 观察组采取“互联网+护理”服务。观察两组的生存质量评分(Quality of Life, QOL)和社会支持评定量表(Social Support Rating Scale, SSRS)评分情况。结果: 两组干预前的生存质量评分差异无统计学意义($P > 0.05$)。干预后, 观察组的生存质量评分显著高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。两组干预前的社会支持评分差异无统计学意义($P > 0.05$)。干预后, 观察组的社会支持评分显著高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: “互联网+护理”服务能够提升妇科癌症患者术后生存质量及社会支持。

关键词

互联网, 护理, 妇科癌症, 生存质量

The influence of “Internet + Nursing” Service on Postoperative Quality of Life and Social Support of Gynecological Cancer Patients

Qianxian Wei

Department of Gynaecology, Zhuhai Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Zhuhai Guangdong

Received: Sep. 1st, 2021; accepted: Oct. 13th, 2021; published: Oct. 20th, 2021

文章引用: 韦倩娴. “互联网+护理”服务对妇科癌症患者术后生存质量及社会支持的影响[J]. 护理学, 2021, 10(5): 547-550. DOI: 10.12677/ns.2021.105089

Abstract

Objective: To explore the effect of “Internet + nursing” service on postoperative quality of life and social support of gynecological cancer patients. **Methods:** 100 patients with gynecological cancer surgery were randomly divided into the control group and observation group, 50 cases in each group. The control group received routine nursing, and the observation group received “Internet + nursing” service. Quality of Life Score (QOL) and Social Support Rating Scale (SSRS) were observed. **Results:** There was no significant difference in the quality of life score between the two groups before intervention ($P > 0.05$). After the intervention, the quality of life score of the observation group was significantly higher than the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). There was no significant difference in social support scores between the two groups before intervention ($P > 0.05$). After the intervention, the social support score of the observation group was significantly higher than the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** “Internet + nursing” service can improve the quality of life and social support of gynecological cancer patients after surgery.

Keywords

Internet, Nursing, Gynecological Cancer, Quality of Life

Copyright © 2021 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

随着人们生活工作方式的改变以及人口老龄化的进展,目前全球范围内癌症的发病率较前显著升高,其中妇科肿瘤是危害女性健康的主要疾病,其发病率也呈现升高的趋势[1]。目前妇科肿瘤疾病的治疗仍然以手术治疗为主,手术能够将病灶进行切除,但术后容易出现并发症,同时部分患者术后可能出现负面情绪,严重影响患者的生存质量。合理的护理措施,尤其是患者出院后的延续性护理,对于患者术后康复以及生存质量的改善具有重要意义[2]。本研究借助目前新兴的科技方式,采用“互联网+护理”服务对妇科癌症患者进行干预,观察其对患者术后生存质量及社会支持的影响,具体如下。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

选取 2019 年 6 月~2020 年 6 月的妇科癌症手术患者 100 例作为研究对象。纳入标准:1) 经临床症状、辅助检查明确存在妇科肿瘤且手术成功;2) 患者家属对研究知情同意。排除标准:1) 有其他重大疾病;2) 由于各种原因不能配合研究。采用随机数表法随机分为对照组和观察组,每组 50 例。对照组平均年龄为 (39.8 ± 4.5) 岁,卵巢癌、子宫内膜癌、宫颈癌患者分别有 16、24、10 例;观察组平均年龄为 (39.7 ± 4.4) 岁,卵巢癌、子宫内膜癌、宫颈癌患者分别有 18、22、10 例,两组一般资料无统计学差异,可以比较。本研究经我院伦理委员会审批。

2.2. 干预方法

对照组予以常规护理措施,内容包括入院护理以及基础护理与用药护理、生活起居干预等。观察组予

以“互联网+护理”服务，即采用信息化技术对患者出院后的康复与复诊进行跟踪随访与指导[3]：1) 成立信息化护理管理小组：由护理部牵头，科务委员会组织，护士长负责，本着科室高年资护理人员自愿报名的原则，通过考核择优录用小组成员。此外，由医院护理部、预防感染科、麻醉科、信息科等科室指派专人组成质量控制小组对护理质量进行监控。2) 护理小组培训：由护士长负责，组织护理小组进行培训，首先应当通过讲解护理质量改进的意义，提升护理人员对护理质量的关注度。护理模式方面主要培训内容包括信息化平台的使用方法，患者追踪管理方法的理论知识以及实践要点，并且定期召开总结与分享会议，讨论存在的问题，并且不断进行改进。3) 平台的构建，通过微信公众号进行绑定，终端包括护理人员端、患者端、电脑管理端，护理小组通过自己的工号对患者进行绑定。4) 在患者入院时即告知患者扫码关注公众号以及小程序，告知患者公众号的用途以及意义，并且与相应的护理人员进行绑定，一对一进行跟踪随访。5) 在微信公众号不定期向患者推送妇科肿瘤术后相关的宣教资料，主要内容包括术后应当注意的事项、家庭自我护理技巧、饮食管理以及放化疗相关并发症的预防等。6) 定期开展线上专家讲座，讲座开始之前在微信进行推送，若患者未确认参会，则电话通知。线上讲座主要目的以提升患者对疾病的认知以及自我管理的相关培训。7) 每周对患者进行随访沟通，询问患者近期情况，详细解答患者的疑问，若护理人员无法解答，将问题记录后询问医生。向患者进行复诊预约，合理安排时间进行门诊复诊、复查或放化疗。

2.3. 观察指标

1) 采用生存质量评分(QOL)对患者的两组患者干预前后的生存质量进行评估，分值越高说明生存质量越高[4]。2) 采用社会支持评定量表(SSRS)对两组患者治疗前后的社会支持能力进行评估，分值越高说明社会支持能力越高[5]。

2.4. 统计学方法

SPSS22.0 进行统计分析，计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，t 检验比较。计数资料采用率表示，采用 χ^2 检验比较。P < 0.05 为差异有统计学意义。

3. 结果

3.1. 生存质量评分

如表 1 所示，两组干预前的生存质量评分差异无统计学意义(P > 0.05)。干预后，观察组的生存质量评分显著高于对照组，差异具有统计学意义(P < 0.05)。

Table 1. Comparison of quality of life scores between the two groups

表 1. 两组生存质量评分比较

分组	n	干预前	干预后
对照组	50	52.2 ± 4.4	61.6 ± 5.3
观察组	50	52.8 ± 4.6	74.6 ± 5.2
t		0.846	6.683
P		0.722	0.002

3.2. 社会支持评分

如表 2 所示，两组干预前的社会支持评分差异无统计学意义(P > 0.05)。干预后，观察组的社会支持评分显著高于对照组，差异具有统计学意义(P < 0.05)。

Table 2. Comparison of quality of life scores between the two groups
表 2. 两组生存质量评分比较

分组	n	干预前	干预后
对照组	50	62.3 ± 8.4	69.1 ± 9.3
观察组	50	62.7 ± 7.6	81.5 ± 7.2
t		0.664	11.574
P		0.543	0.000

4. 讨论

随着生活水平的提高,人们对于就医过程中的体验较前更加重视,不仅要求疾病能够治愈,同时要求就医过程中有个平和的心情。因此,医务人员应当在患者的治疗与护理过程中除关注病情之外,还要注意照顾患者的情绪以及心理状态[6]。护理人员作为医疗实践的主要实施者,工作中需要直接面对患者及家属,这就要求护理人员要改变以往的护理模式,转变为一种以人为本,同时针对患者疾病和患者心理状态的护理模式,以促进康复,提升患者生存质量。

目前随着信息化时代的到来,医学模式也应该日益更新才能跟上时代的节奏,互联网+的概念也逐渐进入医疗行业,具有方便快捷的优势,能够极大地缩短患者就医的时间[7]。本研究采用“互联网+护理”服务干预妇科癌症患者,结果显示,两组干预前的生存质量评分差异无统计学意义($P > 0.05$)。干预后,观察组的生存质量评分显著高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。两组干预前的社会支持评分差异无统计学意义($P > 0.05$)。干预后,观察组的社会支持评分显著高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。说明“互联网+护理”服务能够显著提升患者的生存质量,提高患者社会支持能力。究其原因,观察组组建了信息化护理小组,在微信公众号不定期向患者推送妇科癌症术后相关的宣教资料,主要内容包括术后应当注意的事项、家庭自我护理技巧、饮食管理以及放化疗相关并发症的预防等。同时定期开展线上专家讲座,讲座开始之前在微信进行推送,若患者未确认参会,则电话通知。线上讲座主要目的以提升患者对疾病的认知以及自我管理的相关培训。患者对于自身的病情更加了解,对治疗的依从性高,可获得更高的生存质量以及社会支持能力。

综上所述,“互联网+护理”服务能够提升妇科癌症患者术后生存质量及社会支持,值得临床推广使用。

参考文献

- [1] 章孟星, 张易. 妇科肿瘤护理研究热点主题分析[J]. 护士进修杂志, 2020, 35(18): 1655-1659.
- [2] 王群慧, 杨菊花, 陈少芳. 延续护理模式对妇科肿瘤患者术后康复、心理应激状况及生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(2): 60-62.
- [3] 黄跃师, 袁长蓉, 宋晓萍, 等. “互联网+护理服务”的发展现状[J]. 护理研究, 2020, 34(8): 1388-1393.
- [4] 于艳. 分析循证护理在肾病综合征患者护理中的效果观察及生存质量评分影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(19): 178-179.
- [5] 王华, 王辉, 赵肖丽. 伊立替康同步放化疗对中晚期宫颈癌患者的疗效及 SF-36、SSRS 评分的影响[J]. 中国妇幼保健, 2018, 33(24): 5746-5748.
- [6] 黄彩霞, 张晓燕, 刘风云. 二级综合医院患者就医体验调查分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(67): 167+169.
- [7] 丁晓娟. “互联网+”对患者门诊就医体验的影响分析[J]. 智慧健康, 2020, 6(32): 120-122.