

# 微信公众号的延续性护理在粒子植入治疗肺癌患者健康教育中的应用

肖路花, 林青, 于娜英

(南京军区福州总医院肿瘤科, 福建福州, 350000)

**[摘要]** **目的** 探讨微信公众号的延续性护理在 CT 引导下植入 125I 放射性粒子治疗晚期肺癌患者出院后健康教育中的应用。**方法** 2014 年 4 月-2015 年 5 月福建省某三甲医院肿瘤科收治的 60 例晚期肺癌患者作为研究对象, 并采用简单随机抽样法分为对照组和观察组, 每组 30 例。对照组患者给予常规的出院宣教; 观察组患者在对照组的基础上给予延续性护理, 通过微信公众号进行随访, 每个出院患者随访 4 次以上。比较两组患者出院 6 个月后生活质量、满意度及并发症。**结果** 观察组生理功能优于对照组 ( $P < 0.05$ ); 护理服务满意度明显优于对照组 ( $P < 0.05$ ); 两组患者并发症发生率少于对照组, 两组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 微信公众号的延续性护理干预能预防并发症的发生, 减轻患者痛苦, 提高出院患者治疗依从性和生活质量。

**[关键词]** 微信公众号; 延续护理; 125I 粒子; 肺癌; 健康教育

**[中图分类号]** R473.73 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2017)02-0030-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.02.008

## Application of continuity care with Wat-chat in health education to patients undergoing particle implantation treatment

Xiao Luhua, Lin Qing, Yu Naying//Modern Clinical Nursing, -2017, 16(2):30.

(Department of Oncology, Fuzhou General Hospital of PLA, Fuzhou, 350000, China)

**[Abstract]** **Objective** To explore the effect of continuity education by WeChat public information platform on health education to advanced lung cancer patients undergoing treatment by implanting 125 I radioactive particles guided by CT after discharge. **Methods** During August 2014 and August 2015, 60 patients with advanced lung cancer admitted into the department of oncology of 3 military hospitals in Fujian Province were equally divided into control group and observation group by a simple random sampling method: the control group was given conventional discharge education and the observation group was treated continuity care by way of follow-up WeChat public information platform for more than 4 times for each patient. The two groups were compared in terms of physical function, satisfaction and rate of complications 6 months after discharge. **Results** The physical function of the observation group was significantly improved as compared to that the control group ( $P < 0.05$ ). The satisfaction level was significantly improved as well ( $P < 0.05$ ). The rate of complications in experient group was less statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Continuity nursing with Watchat can prevent the occurrence of complications, relieve the pains of patients and improve patients' medical compliance as well as the quality of life.

**[Key words]** Watchat; continuity care; iodine 125 particles; lung cancer; health education

~~~~~

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>[4] 万丽红, 廖文龙, 隋伟静, 等. 社区综合干预对高血压患者预防脑卒中知行行的影响[J]. 现代临床护理, 2015, 14(8): 26-30.</p> <p>[5] 刘甜, 刘杏, 李胜玲, 等. 基于跨理论模型的社区家庭访视护理对老年高血压患者服药遵从行为的影响[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(5): 629-634.</p> <p>[6] 中国高血压防治指南修订委员会. 中国高血压防治指南 2010[J]. 中华心血管杂志, 2011, 39(7): 579-616.</p> <p>[7] 梁倩雯, 王明芳. 家庭医生及护士责任制管理对社区高血压患者的影响[J]. 现代临床护理, 2015, 14(6): 32-36.</p> <p>[8] 中华医学会老年医学分会, 中国医师协会高血压专业</p> | <p>委员会. 老年高血压特点与临床诊治流程专家建议[J]. 中华高血压杂志, 2014, 22(7): 620-628.</p> <p>[9] 穆荣红, 李荣, 张会敏. 以家庭为中心的健康教育对社区高血压患者自我效能的影响[J]. 中华护理杂志, 2012, 47(7): 648-650.</p> <p>[10] 汤育英. 社区慢性病家庭访视护理的研究进展[J]. 上海护理, 2016, 16(3): 76-79.</p> <p>[11] 曾艳芳, 徐庆荣. 家庭访视护理对社区老年高血压患者家庭功能的影响[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(5): 166-167.</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

[本文编辑: 李彩惠]

肺癌是发病率和死亡率增长最快,对人类健康和生命威胁最大的恶性肿瘤之一,约85%肺癌患者确诊时已经进展到中晚期,失去最佳手术时机<sup>[1-2]</sup>。目前,临床上肺癌的治疗方式主要有化疗、放射性治疗、生物靶向治疗,由于患者年龄大,体质弱,加上癌症转移,化疗药物毒性作用明显,大多数患者已不能忍受长期的放化疗治疗<sup>[3]</sup>。放射性粒子植入治疗技术是近年来出现的一种新型肿瘤微创治疗手段,围手术期治疗结束后,绝大多数患者选择居家康复治疗,而粒子的防护与护理受地域的影响得不到全面的指导,达不到治疗效果,大大降低了生活质量<sup>[4-5]</sup>。延续性护理是为有医疗护理服务需求的出院患者提供的一种医疗服务、康复促进、健康指导的服务,是住院护理的延伸<sup>[6-7]</sup>。微信是具有发送语音短信、视频、图片、文字功能的一款流行手机软件<sup>[8]</sup>。针对癌症患者病情复杂、周期治疗、居家康复、定期复查等特点,福建省某三甲医院肿瘤科使用微信公众号的延续性护理对组织间永久性植入125I放射性粒子的肺癌患者进行健康教育,取得较好的效果,现将方法和结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院肿瘤科2014年4月-2015年5月经CT引导下植入125I放射性粒子治疗肺癌患者作为研究对象。采用简单随机抽样法分为对照组和观察组,每组各30例。观察组男20例,女10例,年龄28~80岁,平均 $(59.46 \pm 11.11)$ 岁,其中肺腺癌13例,小细胞肺癌7例,鳞肺癌6例,肺母细胞瘤4例。化疗次数4~6次,平均 $(5.00 \pm 0.77)$ 次。化疗次数4~6次,平均 $(5.10 \pm 0.98)$ 次。对照组男24例,女6例,年龄28~78岁,平均 $(59.17 \pm 10.65)$ 岁,其中肺腺癌12例,小细胞肺癌8例,鳞肺癌6例,肺母细胞瘤4例。化疗次数4~6次,平均 $(5.10 \pm 0.98)$ 次。两组患者都采用培美曲赛二钠+顺铂方案,在性别、年龄、化疗次数、病理分型等一般资料比较,差异

无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 纳入与排除标准

纳入标准:经病理结果确诊为肺恶性肿瘤,已失去手术机会;患者知情同意;预估患者的生命周期为3~6个月;患者及家属会使用智能手机。排除标准:患者病情出现转移、精神状态不稳定者;患者及家属不会使用智能手机;语言沟通有障碍。

### 1.3 方法

1.3.1 对照组 患者签署知情同意书,填写一般资料调查表,出院当天对患者及家属实施常规的健康宣教。

1.3.2 观察组 在对照组的基础上,小组成员教会患者及家属应用微信操作流程。

1.3.2.1 建立随访登记本 出院时登记出院患者基本信息,内容包括患者姓名、ID号、性别、年龄、诊断、住院期间粒子植入治疗情况、出院时间,联系电话及微信号等。随访小组由1名主治医师,1名有丰富临床经验、良好语言表达能力和沟通技巧的高年资护师和1名科护士长组成。主治医师负责患者在线咨询指导,如检查结果分析、用药情况等;护士定期信息发布、问题总结反馈;护士长负责工作检查和调配。

1.3.2.2 电话随访 粒子植入治疗患者出院2周后进行首次电话随访,以后每个月电话随访1次,连续6个月。电话随访内容:询问患者是否按时复查,日常生活中是否出现呛咳、进食困难、黑便等。每次进行随访时,在微信公众号内的患者评价窗口发布功能状态评分标准(Karnofsky performance status, KPS)内容和患者满意度评分量表,由患者本人或其家属填写并将结果提交,随访成员对患者存在的问题进行归纳总结,反馈给主治医师。主治医师和护士根据患者随访中出现的问题,对微信内容进行相应的调整并发送。

1.3.2.3 微信互动 微信公众号设有技术介绍、健康科普、并发症预防、居家康复、心灵之窗、患者评价、在线回答等栏目,主要如下:①每月复查血常规、肝功能,术后2个月后复查X线、B超、CT,确保粒子在位情况,并告知复查的重要性;②注意个人卫生,减少出入公共场所,避免不必要的感染;③避免干重体力活或做大幅度动作,比如长时间

[收稿日期] 2016-08-15

[作者简介] 肖路花(1990-),女,江西吉安人,护师,本科,主要从事肿瘤临床护理工作。

双手上举、旋转身体、弯腰等,注意休息,可适当做一些有氧运动,如慢跑、打太极;④注意饮食调理,避免进食过冷、过硬、过辣、过多的食物,少食多餐,可选择瘦肉、深海鱼、豆制品、西红柿等保肝产品;⑤粒子植入后4个月,家属与患者要保持1m以上的安全防护距离,避免不必要的射线伤害,儿童和孕妇不能和患者同住一室。⑥出院后,患者咳出的痰液应使用滤网过滤,以防粒子脱出,污染环境。如发现粒子咳出,切勿徒手捡起粒子,应用长柄钳或镊子捡起,并放入铅罐中,记录粒子咳出时间和放入铅罐时间,送医院处理;⑦加强心理护理,消除患者紧张、抵抗情绪,对患者家属进行安慰和鼓励,提高治疗依从性。每周三医生在线回答,时间1~2h。

#### 1.4 疗效判定

1.4.1 满意度 本科室自行设计患者满意度调查表,内容包括护理人员服务态度、护理人员专业水平、介绍健康宣教内容、信息更新速度等方面进行调查,总分100分,评定标准:100~90分为非常满意、60~89分为一般满意、60分以下为不满意,其中满意率=非常满意例数+一般满意例数/总例数\*100%。

1.4.2 生理功能 生理功能评定采用功能状态评估量表(Karnofsky performance status, KPS)<sup>[9]</sup>进行评估,KPS是应用最为广泛的生理功能评估量表,该量表将患者的体能情况从0~100分为11个等级,10分为1个等级,依据患者能否正常活动、症状、体征、病情、生活自理程度。按KPS评分标准在治疗前后4周评定。好转,KPS $\geq$ 10分,肿瘤直径缩小,并维持4周以上;稳定,KPS评分无明显变化;临床症状无改善,原发肿瘤直径增大或缩小;恶化,KPS $\leq$ 10分,肿瘤直径增大,癌细胞发生转移,不良反应增加。

1.4.3 并发症 放射性粒子植入治疗肺癌患者术后主要并发症有出血、疼痛、感染、局部放射性损伤、肺栓塞、粒子游走、辐射等,患者发生以上一种或以上视为发生。

#### 1.5 统计学方法

数据应用SPSS18.0统计软件包进行统计学分析。计量资料采用均数 $\pm$ 标准差,等级资料采用秩

和检验,计数资料采用 $\chi^2$ 检验进行分析。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者生理功能的比较

两组患者生理功能的比较见表1,观察组干预后生理功能高于对照组,两组比较,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

### 2.2 两组患者及家属对护理服务满意度比较

两组患者及家属对护理服务满意度比较见表2。由表2可见,观察组患者及家属对护理服务的满意度高于对照组,两组比较,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

### 2.3 两组患者并发症的比较

两组患者并发症的比较见表3。由表3可见,观察组患者并发症例数少于对照组,两组比较,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

表1 两组患者生理功能评分变化比较 (n)

| 组别  | n  | 好转 | 稳定     | 恶化 |
|-----|----|----|--------|----|
| 对照组 | 30 | 12 | 10     | 8  |
| 观察组 | 30 | 19 | 8      | 3  |
| Z   |    |    | -1.981 |    |
| P   |    |    | 0.04   |    |

表2 两组患者对护理服务的满意度比较 (n)

| 组别  | n  | 非常满意 | 一般满意  | 不满意 |
|-----|----|------|-------|-----|
| 对照组 | 30 | 12   | 8     | 10  |
| 观察组 | 30 | 19   | 8     | 3   |
| Z   |    |      | 2.154 |     |
| P   |    |      | 0.03  |     |

表3 两组患者并发症发生情况比较 (n)

| 组别       | n  | 并发症   |
|----------|----|-------|
| 对照组      | 30 | 10    |
| 观察组      | 30 | 3     |
| $\chi^2$ |    | 4.81  |
| P        |    | 0.028 |

## 3 讨论

延续性护理是整体护理的一部分及住院护理的延伸,可有效的提高医疗服务质量,在慢性病康复、成本效益控制、医疗卫生资源的利用方面都起

到了重要的作用,具有很大的社会效益,在国际上已被广泛推广<sup>[10]</sup>。徐艳等<sup>[11]</sup>调查结果显示:患者出院后对疾病知识、服药知识、复查指导、预防并发症、心理护理等方面的延续性护理需求较高,由此可见,出院后的患者仍有很强的健康照护需求。福建省某三甲医院肿瘤科为满足出院患者的护理需求,建立微信公众号,通过图片、视频、文字等方式向患者进行院外延续护理,避免传统的一次性灌输全部宣教内容的方式,造成患者接受率低的问题<sup>[12]</sup>。手机聊天软件具有快速、简便、价廉的获取最新信息的优势,已成为人们工作生活中的一部分。微信公众号模式的延续性护理在 CT 引导下 125I 粒子植入治疗肺癌患者中的应用,让患者可以更好的了解粒子植入治疗技术的最新知识、术后恢复注意事项、并发症的预防、疾病的自我护理等,缓解患者及家属紧张、疑虑、排斥、疲劳的负性情绪,增加生活希望,提高生存率及生活质量<sup>[13]</sup>;同时,使用移动医疗服务产品,减少了患者及家属来院次数及费用,缩短住院时间,降低患者非计划性再入院率、节省人力资源,给患者带来很多便利。患者及家属可随时通过微信公众号,根据自身需求点击相关栏目获取内容,也可通过在线回答,与医务人员进行咨询,在保护患者隐私的同时,实现了护理个体化,更显护理工作的人性化和专业化<sup>[14]</sup>。本研究结果显示,观察组患者的生理功能和护理服务满意度均明显高于对照组,并发症发生率较低。医务人员通过微信公众号模式的延续性护理,拉近了护患距离,增加患者信任感,提高了治疗依从性;同时也了解到当前护理工作存在的缺陷,为提高临床护理质量提供了更有效的支持。然而,国内放射性粒子植入治疗技术刚起步,患者及家属对新技术认知水平较低,谈“核”色变,有效预防和及时处置院外并发症的发生将成为今后护理工作的重点。

#### 4 结论

微信公众号的延续性护理模式给放射性 125I 粒子植入术后的患者提供了一个健康宣教知识“获取-分享”平台,让居家康复的患者及家属可更便捷了解病情进展、并发症的预防、术后护理等,

有助于改善患者症状,提高生存率,减轻患者及家属负担,值得在临床广泛推广。

#### 参考文献:

- [1] CHANG S W, KAKARLA U K, MAUGHAN P H, et al. Four-level anterior cervical discectomy and fusion with plate fixation: radiographic and clinical results[J]. Neurosurgery, 2010, 66(44):639-647.
- [2] 杨柳,吴妙莉,祝曙光,等.肺癌术后化疗患者癌因性疲乏与健康状况的相关性[J].现代临床护理,2015,14(4):1-4.
- [3] LIN Q,ZHOU X,WANG X,et al. A comparison of anterior cervical discectomy and corpectomy in patients with multilevel cervical spondylotic myelopathy[J]. Eur Spine J, 2012, 21(3):474-481
- [4] 何晶晶,陈英梅,王秀臣.ct 引导下经皮穿刺微波消融联合<sup>125</sup>I 粒子植入治疗肝癌的术后护理[J].现代临床护理,2012,11(9):32-34.
- [5] 黄旭芳,吴丽山,应希慧.延续护理对分子靶向药物联合<sup>125</sup>I 放射性粒子治疗肺癌患者遵医行为及生活质量的效果评价[J].护理与康复,2016,4(15):346-349.
- [6] 雷佳芳,李荣,秦玉菊,等.延续护理对糖尿病患者血糖水平影响的 Meta 分析[J].现代临床护理,2015,14(1):7-14.
- [7] 卫生部办公厅. 卫生部关于开展延续性护理服务试点工作的通知[Z].2012.
- [8] 郝丽梅.阅读在身边-图书馆微信公众平台服务[J].现代情报,2013,33(11):159-161.
- [9] MOR V, LALIBERTE L, MORRIS J N, et al. The Karnofsky performance status scale: an examination of its reliability and validity in a research setting [J].Cancer, 1984, 53(9):2002-2007.
- [10] 简平,刘义兰,李保华,等.社区卫生服务中心护理士延续护理现状调查[J].护理学杂志,2013,28(23):12-13.
- [11] 徐艳,王慧群,孔方.艾滋病病人家庭延续性护理需求调查[J].护理研究,2015,11(29):4019-4020.
- [12] 李娟,叶海英.健康教育路径在经外周静脉中心静脉置管的肿瘤患者中的运用[J]. 职业与健康,2011,27(5):591-592.
- [13] 陈艳,李春燕. 125I 放射性粒子植入治疗肺癌患者的临床护理[J].实用临床医药杂志,2016,20(2):47-50.
- [14] 邓勤,桂诗敏,王娟,等.微信公众号在 PICC 带管出院患者延续性护理中的应用[J].中国当代医药,2016,23(4):189-191.

[本文编辑:李彩惠]