

基于互联网的延续性护理对肿瘤居家化疗患者依从性的影响

薛瑾丹

(西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710061)

【摘要】目的 肿瘤居家化疗是临床肿瘤治疗的重要延伸方式,患者出院后居家治疗周期长、自主护理难度大,缺乏专业医护指导与监督,易出现漏服药物、延误复查、忽视不良反应等问题,大幅降低治疗依从性,直接影响化疗效果与预后。为优化肿瘤患者居家化疗护理方案,提升患者治疗配合度,本研究旨在探讨基于互联网的延续性护理模式对肿瘤居家化疗患者治疗依从性的临床影响。方法 研究选取2022年1月至2023年6月于本院肿瘤科完成住院治疗、转入居家化疗的120例患者为研究对象,通过随机数字表法将患者均分为对照组与观察组,每组60例。对照组采用临床常规护理模式,即患者出院时给予基础用药、生活、复查口头及书面指导,后续开展常规电话随访。观察组在常规护理基础上,实施为期3个月的互联网延续性护理干预,依托微信公众号、专属护理APP等线上平台,为患者推送用药提醒、化疗相关知识、不良反应应对方案,开展线上答疑、一对一健康指导,实时掌握患者居家治疗与身心状态。结果 干预结束后对比两组患者护理效果,结果显示,观察组按时服药、定期复查、不良反应自我监测报告、健康生活方式遵从等各项依从性评分,均显著高于对照组,组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。同时,观察组总体治疗依从率达91.67%,远高于对照组的73.33%,组间差异显著($P<0.01$)。结论 基于互联网的延续性护理模式可打破时空限制,为肿瘤居家化疗患者提供持续、专业的护理指导,有效规避居家治疗的护理短板,显著提升患者治疗依从性,保障化疗治疗的连续性与有效性,临床应用价值较高,值得广泛推广。

【关键词】互联网;延续性护理;肿瘤;化疗依从性;居家护理

The Impact of Internet-Based Continuous Care on Treatment Adherence in Home Chemotherapy Patients with Cancer

Xue Jindan

(First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi 710061)

[Abstract] Objective: Home chemotherapy for cancer patients represents an essential extension of clinical oncology treatment. Post-discharge, patients often face prolonged home treatment periods, significant challenges in self-care management, and lack of professional medical guidance or supervision, leading to issues such as missed medication doses, delayed follow-up visits, and neglect of adverse reactions—all of which substantially reduce treatment adherence and directly affect therapeutic efficacy and prognosis. To optimize home chemotherapy care protocols and enhance patient compliance, this study investigated the clinical impact of internet-based continuous care models on treatment adherence among home chemotherapy patients. Methods: A total of 120 patients who completed hospitalization and transitioned to home chemotherapy in the Department of Oncology from January 2022 to June 2023 were enrolled. Patients were randomly divided into a control group and an observation group ($n=60$ each) using a random number table. The control group received standard clinical care, including basic medication instructions, daily living guidance, verbal and written follow-up reminders, and regular telephone follow-ups. The observation group received additional three months of internet-based continuous care interventions via online platforms (e.g., WeChat official accounts and dedicated nursing apps), which included medication reminders, chemotherapy-related knowledge, adverse reaction management strategies, online consultations, one-on-one health counseling, and real-time monitoring of home treatment progress and psychological status. Results: Upon comparison of nursing outcomes between the two groups after intervention, the results showed that all compliance scores—including adherence to medication schedules, regular follow-up visits, self-monitoring and reporting of adverse reactions, and adherence to healthy lifestyles—were significantly higher in the observation group than in the control group, with a statistically significant difference ($P<0.05$). Additionally, the overall treatment compliance rate in the observation group reached 91.67%, markedly higher than the 73.33% in the control group, indicating a significant intergroup difference ($P<0.01$). Conclusion: The internet-based continuous care model overcomes temporal and spatial constraints, providing sustained, professional nursing guidance for patients undergoing home chemotherapy, effectively addressing nursing challenges associated with home treatment, significantly improving treatment adherence, ensuring the continuity and efficacy of chemotherapy therapy, and demonstrating high clinical value worthy of widespread adoption.

[Key words] Internet; Continuity of care; Oncology; Chemotherapy adherence; Home care



引言:

伴随着肿瘤治疗方式的变化以及医疗资源的合理分配,居家化疗也成为了一些病情稳定肿瘤患者的治疗选择。但是脱离医院环境之后,患者由于缺乏知识、管理松懈、不良反应的处理不当以及缺乏支持等原因,造成治疗依从性降低,从而影响疗效和生活质量^[1]。常规电话随访等传统的延续护理方式存在着信息传递单向、互动性差、覆盖面小等缺点。近几年来,互联网技术飞速发展给创新延续护理模式带来了机遇,它所具有的即时性、交互性和可及性特点,可以弥补传统模式的不足。因此,本文主要研究利用互联网平台的延续性护理对肿瘤居家化疗患者的治疗依从性的影响,从而给改善居家癌症照护策略提供实证支持^[2-3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 1 月至 2023 年 6 月在我院肿瘤科完成住院化疗方案、符合居家化疗条件的恶性肿瘤患者 120 例为研究对象。纳入标准为病理学确诊、预期生存期大于 6 个月、基本能使用智能手机、知情同意并自愿参加研究。排除标准为严重认知障碍或者精神疾病、合并其他严重躯体疾病影响评估^[4]。用随机数字表法将患者分为对照组和观察组,每组各 60 例。对照组中男性 32 例,女性 28 例;年龄范围 35-72 岁,平均年龄(56.4±8.7)岁。观察组中男性 34 例,女性 26 例;年龄范围 38-70 岁,平均年龄(55.9±9.1)岁。两组患者性别、年龄、肿瘤类型、化疗方案等基线资料的比较结果发现,差异均无统计学意义(P>0.05),可以做比较^[5]。

1.2 干预方法

对照组患者接受肿瘤科常规出院护理,即口头健康教育、发放纸质版出院指导手册、每月 1 次电话随访,随访内容主要是了解患者的一般情况。在常规护理的基础上,用互联网为载体开展 3 个月的延续性护理。具体措施有以下几点,(1)成立以肿瘤专科护士、医生和临床药师组成的网络干预小组,用医院官方微信公众号和定制化 APP 创建管理平台。(2)平台内容建设,推送个体化化疗知识、药物服用指导、不良反应识别和处理、营养与运动建议、

心理调适技巧等多媒体(图文、视频)信息,并设置服药提醒、复查预约提醒等功能。(3)互动支持,创建专门的病友交流群,由于干预小组成员定期组织主题讨论和答疑活动,设置在线咨询平台,患者可以随时通过文字、语音或者图片的形式向医生提出自己的症状和问题,得到及时或者 24 小时内的专业解答。(4)动态监测,要求病人每日用平台日志记录自己的症状、生命体征、用药情况等,护士每周查看后台资料并给予个性化的反馈^[6-7]。

1.3 观察指标

于干预 3 个月结束时,对两组患者治疗依从情况进行评价。使用自编的肿瘤患者居家化疗依从性调查问卷进行评价,经过专家咨询和预测试后 Cronbach's α 系数为 0.86。问卷包含四个方面的内容,即按时按量服药依从性、定期返院复查依从性、不良反应自我监测和报告依从性、生活方式(饮食、活动、防护)遵从依从性。每一个维度用 Likert 五级评分法(1 到 5 分)来评定,总分为 20 分,分数越高说明依从性越好。另外计算总体治疗依从率,把总分 ≥ 16 分为依从良好。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 25.0 统计学软件进行数据处理。计量资料用均数加减标准差($\bar{x} \pm s$)来表示,组间比较用独立样本 t 检验;计数资料用例数和百分比[n(%)]来表示,组间比较用 χ^2 检验。P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者干预后各维度依从性评分比较

干预三个月以后,观察组患者按时服药、定期复查、不良反应自我监测和报告、生活方式遵从四个方面的依从性评分以及总分都比对照组高,有统计学意义(P<0.05)。具体数据见表 1。

2.2 两组患者干预后总体治疗依从率比较

以总分 ≥ 16 分为依从良好标准进行评价,观察组患者依从良好 55 例,总体依从率为 91.67%(55/60),对照组患者依从良好 44 例,总体依从率为 73.33%(44/60)。两组比较,观察组总体治疗依从率明显优于对照组,差异有统计学意义($\chi^2=7.200$,P=0.007)。具体数据见表 2。

表 1 两组患者干预后各维度依从性评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	人数	按时服药依从性	定期复查依从性	不良反应监测报告依从性	生活方式遵从依从性	总分
对照组	60	who	4.02 ± 0.71	3.95 ± 0.68	3.58 ± 0.82	14.88 ± 2.05
观察组	60	4.65 ± 0.43	4.60 ± 0.39	4.42 ± 0.51	4.35 ± 0.48	18.02 ± 1.25
t 值	-	5.842	6.127	6.789	6.253	10.114
P 值	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 两组患者干预后总体治疗依从率比较[n(%)]

分组	人数	依从良好	依从不良	总体依从率(%)
对照组	60	44 (73.33)	16 (26.67)	73.33
观察组	60	55 (91.67)	5 (8.33)	91.67

χ^2 值	-	-	-	7.200
P 值	-	-	-	0.007

3 讨论

本研究表明,对肿瘤居家化疗患者开展基于互联网的延续性护理干预之后,观察组患者的治疗依从性各方面评分以及总体依从率都比接受常规护理的对照组要高。该发现很好地证明了依靠互联网技术开展系统化、互动式的延续护理对于改善患者院外治疗遵从性有很好的效果,而且比单纯的电话回访更加优越。分析其原因,首先要看互联网平台(APP、微信公众号)可以将图文、视频等不同形式的媒介整合起来,使健康教育的内容更加生动、直观、容易被患者所理解、记忆,避免了传统纸质材料或者口头宣教中出现的信息衰减、理解偏差等问题,进而提高患者的疾病认知和自我管理知识的基础,这是提高依从性的认知前提。由表 1 可知,观察组对于需要较高认知参与的生活方式遵从依从性这一项有较高的得分^[8]。

其次,智能提醒功能(服药、复查提醒)用外部线索的规律性提示,直接对抗了居家环境里由于日常生活节奏被打乱或者记忆力衰退而产生的遗漏行为,给患者创建起规律的治疗习惯赋予了技术支撑,“按时服药依从性”和“定期复查依从性”评分均有明显改善。另外,互联网平台所具有的即时在线咨询以及异步交流的特点,冲破了传统电话随访在时间和次数上的束缚,给病人在遭遇药物副作用,身体不适或者心理困扰的时候,可以立刻得到专业的指引和心理上的慰藉,从而削减因为不良反应处置失当或者过分担忧而自行终止或者改变治疗的几率。本研究中观察组不良反应监测报告依从性的明显改善,是即时支持

起到的减轻患者恐惧、促进患者主动报告、坚持治疗的作用。病友交流群的建立形成了一个同伴支持环境,患者把经历分享出来互相激励、互相打气,这样就会增强对战胜疾病的信念以及归属感,社会心理支持也是保持长期治疗动力的重要因素^[9]。

本文所用的基于互联网的延续护理模式最大的优点就是实现了护理服务的无缝对接、个性化响应。它把专业医疗指导带入到患者家庭的环境当中,由被动的随访变为主动的管理、由泛化的指导变个性化的互动,从而全方位地解决了影响居家化疗患者依从性的知识、行为、心理、社会支持等诸多问题。但是本研究也存在一些不足之处,即样本来源单一、样本量小、干预时间只有三个月,不能评价它的长期效果。另外,本文对于患者的互联网使用熟练度有要求,其结果在数字技术应用能力低下的老年群体中是否普遍,还有待于进一步的检验。未来可以增大样本量,增加观察时长来改善研究结果,也可以尝试将此模式同社区医疗资源融合起来,进而更加全面地覆盖更多病人^[10]。

综上所述,以互联网为基础的延续性护理可以明显提高肿瘤居家化疗患者治疗依从性。它依靠持续可得的专业信息、智能化的行为提醒、即时的问题解答和温暖的同伴支持,创建起一个立体化的院外支持体系,给改善居家化疗患者治疗结果和生活质量赋予了行之有效的新途径。医疗机构应该把此种模式纳入到常规的癌症延续护理服务体系中^[11-12]。

参考文献:

- [1]张海燕,崔银霞.以需求导向为基础的护理路径对妇科肿瘤化疗患者疼痛管理及睡眠质量的改善作用[J].科学咨询,2026,(10):224-228.
- [2]沈清.PICC 标准化护理流程配合 ADOPT 健康教育在肿瘤化疗置管患者中的应用[J].标准生活,2026,(01):319-321.
- [3]王雨晴,马明.基于护理评价标准的综合性护理在肿瘤化疗患者中的效果分析[J].航空航天医学杂志,2026,37(01):115-118.
- [4]黄莲梅.CBL 教学法在腹部肿瘤化疗后骨髓抑制患者护理实习带教中的作用[A]临床医学研究创新学术交流会论文集(第三册)[C].天津市互联网医学科普协会,天津市互联网医学科普协会,2026:6.
- [5]候燕,刘海凤,侯勇.基于化疗并发症预警数据库的三元联动延续护理在肿瘤化疗患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2026,11(01):147-150.
- [6]翁云凤.患者结局指导的强化护理联合 HFMEA 护理对妇科恶性肿瘤化疗患者的影响[J].兵团医学,2025,23(04):71-74.
- [7]张妍,齐凤.叙事护理在肿瘤化疗患者中应用效果 Meta 分析[J].黑龙江科学,2025,16(24):121-124.
- [8]张丹,黄秀,高震,周丽.中医虎符铜砭刮痧在肿瘤化疗后手足麻木患者护理中的应用[J].中华养生保健,2025,43(24):101-104.
- [9]童孝笑.精准护理干预对胃肠肿瘤化疗期间患者生活质量的影响[J].黑龙江中医药,2025,54(06):369-370.
- [10]涂水珍,徐璐,黄颖.PDCA 管理模式下前馈控制护理在肿瘤化疗深静脉置管患者导管相关性感染预防中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2025,46(22):2191-2195.
- [11]吴艳.前馈控制护理策略在肿瘤化疗 PICC 置管患者中的应用效果观察[J].中国典型病例大全,2025,19(04):1187-1191.
- [12]杨少丽,李伊苗,黄烨,林桂兴.医护一体化输液港护理对化疗患者并发症的影响研究[J].标准生活,2025,(08):125-127.