

参考文献

- [1] BECHEV B, MAGUNSKA N, IVANOV S, et al. Laparoscopic sacrocolpopexy [J]. Akush Ginekol (Sofia), 2015, 54(8): 28-32.
- [2] GONZÁLEZ-ENGUITA C, GENNARO-DELLAROSSA N, LÓPEZ-LÓPEZ E, et al. Current status of laparoscopic sacrocolpopexy in the treatment of pelvic organ prolapse [J]. Arch Esp Urol, 2017, 70(4): 400-411.
- [3] 张欣萍. 腹腔镜下骶骨岬悬吊术应用网片治疗盆底障碍性疾病的疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(14): 2766-2768.
- [4] BILER A, ERTAS IE, TOSUN G, et al. Perioperative complications and short-term outcomes of abdominal sacrocolpopexy, laparoscopic sacrocolpopexy, and laparoscopic pectopexy for apical prolapse [J]. Int Braz J Urol, 2018, 44(5): 996-1004.
- [5] WAGNER L, MEURETTE G, VIDART A, et al. Laparoscopic sacrocolpopexy for pelvic organ prolapse: guidelines for clinical practice [J]. Prog Urol, 2016, 26 Suppl 1: S27-37.
- [6] ICHIKAWA M, KASEKI H, AKIRA S. Laparoscopic versus abdominal sacrocolpopexy for treatment of multi-compartmental pelvic organ prolapse: A systematic review [J]. Asian J Endosc Surg, 2018, 11(1): 15-22.
- [7] MOORE R, MORIARTY C, CHINTHAKANAN O, et al. Laparoscopic sacrocolpopexy: operative times and efficiency in a high-volume female pelvic medicine and laparoscopic surgery practice [J]. Int Urogynecol J, 2017, 28(6): 887-892.
- [8] BATALLER E, ROS C, ANGLÈS S, et al. Anatomical outcomes 1 year after pelvic organ prolapse surgery in patients with and without a uterus at a high risk of recurrence: a randomised controlled trial comparing laparoscopic sacrocolpopexy/cervicopexy and anterior vaginal mesh [J]. Int Urogynecol J, 2018, doi:10.1007/s00192-018-3702-7.
- [9] HOSHINO K 1, YOSHIMURA K 1, NISHIMURA K, et al. How to reduce the operative time of laparoscopic sacrocolpopexy? [J]. Gynecol Minim Invasive Ther, 2017, 6(1): 17-19.
- [10] CHRISTMANN-SCHMID C, BRUEHLMANN E, KOERTING I, et al. Laparoscopic sacrocolpopexy with or without midurethral sling insertion: Is a two-step approach justified? A prospective study [J]. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol, 2018, 229: 98-102.
- [11] 姜智慧, 薛华, 王海燕, 等. 基质金属蛋白酶-1 在女性盆腔器官脱垂中的表达及意义 [J]. 安徽医药, 2016, 20(3): 522-524.
- [12] NEZHAT CH, NEZHAT F, NEZHAT C. Laparoscopic sacral colpopexy for vaginal vault prolapse [J]. Obstet Gynecol, 1994, 84(5): 885-888.
- [13] CAMPBELL P, CLONEY L, JHA S. Abdominal Versus Laparoscopic Sacrocolpopexy: A Systematic Review and Meta-analysis [J]. Obstet Gynecol Surv, 2016, 71(7): 435-442.
- [14] DE GOUVEIA DE SA M, CLAYDON LS, WHITLOW B, et al. Robotic versus laparoscopic sacrocolpopexy for treatment of prolapse of the apical segment of the vagina: a systematic review and meta-analysis [J]. Int Urogynecol J, 2016, 27(3): 355-366.

(收稿日期:2018-06-10,修回日期:2018-08-08)

doi:10.3969/j.issn.1009-6469.2019.07.036

◇临床医学◇

微信平台在乳腺癌术后延伸护理中的应用

陈正红, 王凤霞, 胡成文

作者单位: 中国科技大学附属第一医院西区(安徽省肿瘤医院)门诊部, 安徽 合肥 230031

摘要:目的 探讨微信在乳腺癌术后延伸护理中的实施办法和效果。方法 选取2015年2月至2016年1月在安徽省肿瘤医院治疗的乳腺癌病人172例,按照随机数字表法分为对照组和观察组,每组86例。对照组出院后给予健康教育,观察组在健康宣教基础上利用微信平台进行延伸护理,医护团队与病人互动,发布医疗科普,传播正能量,告知术后治疗、随访时间。比较两组病人康复知识掌握情况、肢体功能锻炼依从性、患肢锻炼效果。结果 术后3个月复查时,观察组功能锻炼依从性、康复知识掌握情况、患肢锻炼效果均优于对照组($P < 0.01$)。回复病人提问651个,发布正面信息93条,预约床位,平均每人提前入院1 d,病人信任感和满意度提高。结论 微信平台交流节约了医护患的时间;基于微信的延伸护理提高了病人肢体功能锻炼依从性及康复知识掌握度,增进了医护患互信。

关键词: 乳腺肿瘤; 延伸护理; 微信; 康复锻炼; 依从性

Application of continued nursing based on WeChat with breast cancer patients

CHEN Zhenghong, WANG Fengxia, HU Chengwen

Author Affiliation: Department of Outpatient, The First Affiliated Hospital of China University of Science and Technology West District, Anhui Provincial Cancer Hospital, Hefei, Anhui 230031, China

Abstract: Objective To study the methods and effects of continued nursing based on WeChat in breast cancer patients after discharge. **Methods** 172 breast cancers patients involved from February 2015 to January 2016 in Anhui Provincial Cancer Hospital were divided into control group and observation group, with 86 case in each, according to random number table method. Patients in the control group were given routine health education after discharge, while patients in the observation group were given continued nursing based on WeChat. Medical workers answered patients questions, carried out health information and medical science popularization, remind the patients treatment time, share positive news, made bed appointment by the nurse-patient Wechat. At the time 3 months postoperative, exercise knowledge, and physical function exercise compliance and effects were compared. **Results** Physical function exercise compliance score, exercise knowledge in the observation group were higher than that in the control group ($P < 0.01$). 651 questions of patients were timely replied and 93 pieces of positive information were released. Patients' discharge time was before handed by one day and compliance and satisfaction were improved. **Conclusions** Continued nursing based on WeChat among nurses and patients provide a platform, which can save time and energy, improve limb function exercise complinace, improve degree of rehabilitation exercise knowledge, which can promote mutual trust of nurse-patients.

Key words: Breast neoplasms; Continued nursing; WeChat; Rehabilitation exercise

乳腺癌具有住院时间短、院外康复期长特点,病人需要面临伤口的护理、患肢功能锻炼、日常自我护理及药物不良反应等问题,延伸护理给他们带来了希望。延伸护理最早在美国提出,延伸护理可以提高治疗效果、促进康复,帮助病人解决出院后的健康问题;缩短护患之间的时间、空间距离^[1-2]。延伸护理的实施手段主要为电话随访、QQ聊天、信函、电子邮件、访视等^[3-4]。随着社会的发展,这些延伸护理模式已不能满足乳腺癌病人的需求^[4]。智能手机的普及,使得微信成为人们方便快捷的新交流方式,它可为乳腺癌术后康复护理提供良好平台,在乳腺癌病人延伸护理中同样扮演着重要角色。我科自2015年2月起为了更好地满足病人需求,创建了“安徽省肿瘤医院乳腺外科医护患交流群”,取得了一定效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象 选取2015年2月至2016年1月入住中国科技大学附属第一医院西区的乳腺癌病人172例。纳入标准:(1)经组织病理学证实为原发性乳腺癌病人;(2)年龄 ≥ 18 岁;(3)有良好的语言沟通能力;(4)病人本人或其家属能够使用微信;(5)自愿参与研究,并签署知情同意书。排除标准:(1)有其他器质性疾病;(2)不配合或中途退出者。按照随机数字表,将172例病人分观察组和对照组,每组86例。两组病人临床资料完整,年龄、临床分

期、手术方式等差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性,见表1。本研究符合《世界医学协会赫尔辛基宣言》相关要求。

1.2 方法

1.2.1 护理方法 (1)观察组:出院时除进行常规出院健康宣教外,延伸护理小组利用微信对出院病人进行延伸护理。具体方法:①成立微信延伸护理团队。由2名主治医师和3名高年资主管护师组成,具有良好的沟通表达能力,并熟练掌握手机微信的各项操作功能及乳腺癌病人术后延伸护理的方法及知识。科室医护团队之间建立“头颈乳腺外科医护群”,方便大家彼此沟通交流。②申请微信公众号,将“安徽省肿瘤医院乳腺外科医护患交流群”微信公众号二维码及功能向病人及家属介绍,告知服务目的。③推广公众号,进行医护患、患患交流。科室医护团队各自在自己的朋友圈里宣传推广。在病人出院前再次帮助病人确认关注公众号,同时告知其微信服务目的。④以多种微信服务形式向病人提供乳腺疾病健康知识教育。将“乳腺癌互助圈”“肿瘤时间”“丁香园”“医师报”等微信公众号中有关乳腺癌诊治的正面信息、科普文章转发给乳腺癌病人,诸如化疗常见副反应处理、手术切口换药处理、切口愈合情况、引流管拔管及护理、心理疏导、乳腺疾病基础知识、疼痛生活护理、饮食指导、功能锻炼等。小组成员每天保持朋

表1 乳腺癌病人172例一般资料

组别	例数	年龄/(岁, $\bar{x} \pm s$)	肿瘤分期/例			手术方式/例		
			I	II	III	改良根治术	保乳	乳房再造
对照组	86	51.65 $\pm$ 4.47	8	65	13	61	17	8
观察组	86	52.32 $\pm$ 4.18	10	69	9	58	15	13
$t(\chi^2)$ 值		1.35		(0.73)			(0.97)	
P 值		0.19		0.51			0.80	

友圈在线并接受病人有关疾病咨询,解答病人间讨论的问题。化疗结束后 10 d 内重点关注病人化疗相关副反应及休息情况。同时邀请病人上传文字、语音、视频、图片等,展示锻炼效果,交流康复体会。⑤统计病人经常提问的问题,分门归类,总结后定期群里发送。选择开朗乐观的乳腺癌病人,在微信群中分享自己的诊疗经历、人生感悟。鼓励每位病人以积极的心态尽快回归社会。同时在群里预约挂号,等候入院床位。(2)对照组:填写个人资料调查表。由延伸护理小组进行常规出院指导,每次住院由延伸护理小组成员对病人进行乳腺癌相关知识的口头及书面形式的健康宣教,包括化疗的副反应、肩关节的功能锻炼。

1.2.2 评估指标 (1)化疗副反应缓解情况评估:采用欧洲癌症治疗与研究组织编制的生活质量核心问卷(EORTC QOL C30)评估病人的生活质量,选择其中的化疗相关项目作为研究指标。观察恶心呕吐、腹泻、食欲改变等缓解恢复情况。采用标准化得分,若干干预后标准分较干预前改善 20 分以上则定为显效,改善 10~20 分为有效,改善 0~9 分为无变化。(2)手术切口愈合情况:正常愈合:切口在出院 1 周内顺利愈合,无红肿热痛;延迟愈合:出院 1~2 周切口仍有红肿热痛、渗出;愈合不良:切口流液、化脓、痂下愈合。(3)患肢功能锻炼效果评价^[5]:采用上肢功能测量仪测量患肢上抬高度与健侧肢体差值,外展及旋转角度。优良:患肢与健肢上抬高度差 0~5 cm,外展达 150~180°,肩关节活动度 300~360°;一般:高度差为 6~10 cm,外展达 90~150°,肩关节活动度 270~300°;差:高度差大于 10 cm,外展小于 90°,肩关节可活动度小于 270°。

1.3 统计学方法 应用 SPSS 12.0 软件包对数据进行统计分析,采用 $\bar{x} \pm s$ 对计量资料进行描述,计数资料采用 χ^2 检验进行分析, $P < 0.05$ 为检验水准。

2 结果

2.1 微信应用情况 观察组 86 例病人均加入“安徽省肿瘤医院乳腺外科医护患交流群”,其中病人本人 73 人,病人家属 13 人。每个微信群成员均通

过群与医护团队成员进行沟通。前期有 11 例病人加入群,因年龄大、文化程度低等原因退群被排除在本研究之外。86 例病人通过微信群提出了问题及寻求解答,共有 651 个问题,医护团队经分析后给予细化分类,发现这些问题主要涉及术后切开愈合情况、化疗副反应、手术区域及患侧上肢麻木等问题(表 2)。医护团队成员针对病人提出的问题给予积极解答、回复,经过分析发现共性问题后编辑整理统一在群里发布。在微信群及公众平台中发布乳腺疾病健康宣教信息 93 条,主要涉及化疗并发症、手术并发症、如何乳腺自查、乳腺癌后续治疗等信息。微信群里病人之间也经常沟通交流,有一位微信名叫做“愉悦达人”的老师每天早晨编写一份“晨起自勉”日志,亲自语音朗读给病友听,与大家共享。另外,病人在群里提前与医护团队联系,联系住院床位。医护人员根据实际需求合理安排床位周转,经过一段时间的沟通交流及努力,预约床位较以往提前 1 d。同时也避免病人盲目来院等待几天时间。

表 2 172 例乳腺癌病人提出问题分类

问题分类	个数	百分比/%
手术切口情况	77	11.8
化疗副反应	331	50.9
患肢不适	41	6.4
饮食方面	45	6.9
药物咨询	32	4.9
PICC 相关问题	38	5.8
床位预约	79	12.1
其他	8	1.2

2.2 护理干预后两组病人化疗副反应缓解、切口愈合情况、上肢功能锻炼效果比较 见表 3。观察组病人在化疗副反应缓解、切口愈合情况、上肢功能锻炼效果等方面均优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

乳腺癌具有住院时间短、院外后续治疗周期长等特点,乳腺癌病人手术治疗结束后回到家庭和社

表 3 乳腺癌病人护理干预后两组化疗副反应缓解、切口愈合情况、上肢锻炼效果比较/例

组别	例数	化疗副反应缓解情况			切口愈合情况			锻炼效果		
		显效	有效	变化	正常	延迟愈合	愈合不良	优良	一般	差
对照组	86	24	46	16	47	23	16	33	32	21
观察组	86	57	22	7	73	8	5	68	14	4
χ^2 值		7.97			14.28			23.04		
P 值		0.024			0.007			0.001		

区后将面临后续化疗、放疗、分子靶向治疗、内分泌治疗等不良反应、伤口的护理、患肢功能锻炼、日常自我护理等问题。延伸护理显得非常必要。目前延伸护理的实施手段主要为电话随访、QQ、信函、电子邮件、访视等^[34]。随着社会的发展,这些延伸护理模式已不能满足乳腺癌病人的需求^[5]。智能手机的普及,使得微信成为人们彼此之间方便快捷的新交流方式,它在乳腺癌病人延伸护理中同样扮演着重要角色。微信健康服务是应用现代化手机软件将文字、语音、图片、表情、视频等微信息传播给病人及家属,对病人进行全程健康教育指导。微信服务具有互动性,可以促进病人康复,增进医患关系的和谐。王兴君等^[6]通过微信平台开展全喉切除术后延伸护理,提高了病人的自我护理能力、希望水平及幸福度,改善了临床症状,提高了生活质量。

本研究中观察组给予微信延伸护理服务,微信群医护团队成员通过已经开通的医护人员与病人之间交流微信平台随时随地指导病人,结果显示乳腺癌病人基于微信的延伸护理前后的行为改变明显不同($P < 0.05$),头颈乳腺外科通过微信发布有关乳腺癌病人治疗康复的信息 93 条,使病人对乳腺癌诊治及后续治疗有了进一步了解,同时微信群中约 86.4% 病人在非工作时间,医护团队及时回复,病人可以随时查看微信中相关知识,减轻了他们的焦虑恐惧。国内蒋春儿等^[7]对 152 例病人进行了微信平台随访,通过微信群提出自身问题和疑惑,寻求帮助和解答,共有 1 085 个问题,其中工作时间内问题占 11%,非工作时间提出问题达 89%。说明通过微信群平台突破了空间、时间的限制,更利于沟通交流。微信延伸护理对乳腺癌病人真实有效,与对照组比较增强了病人对患肢功能锻炼康复知识的掌握。在微信群中有 79 次病人微信预约住院,医护根据院外候床人数,积极协调出院,平均每人减少院外等待时间 1 d,结果虽然没有统计学差异,但是可能因为微信较电话随访、网上预约更方便些,利于整理相关信息,从而优化了工作流程,提高了工作效率。

本研究结果显示,观察组病人化疗副反应缓解、切口愈合情况、上肢功能锻炼效果均高于对照组,与李晓瑾等^[8]研究结果一致。化疗可能导致女性提前闭经、月经不调和内分泌紊乱,引起脱发、指甲改变、体质量增加或减轻等,导致病人的自我认同感下降^[9]。微信延伸护理与电话随访比较,可以有效减少信息遗漏和传递不准确的机会,

及时与病人沟通交流,发现化疗不良反应及切口问题及时处理。甚至在不良反应发生之前提前干预,有力预防了相关并发症、副反应的发生。同时微信内容可随时调取、重复学习,加深病人印象,促进功能恢复。另外,微信延伸护理具有同伴间互相支持教育的作用,由于同是乳腺癌病,他们对自己疾病和护理问题有切身的感受。在微信教育中,病人可以一起交流康复锻炼近况、化疗副反应、心得体会。护士还可以让恢复良好的病人分享经验,进行同伴教育。本研究中一名微信友每天早晨编写一份“晨起自勉”日志,亲自语音朗读给病友听,其他微友积极参与,分享此刻心情,大家相互安慰、帮助、鼓励,气氛融洽,减轻了部分病人的负性情绪,引导他们以积极的心态,树立战胜病痛的信心和勇气。因此,微信延伸护理对病人康复治疗起到了积极的促进作用,同伴间的影响效果得以体现。

本研究样本量有限,随访时间 3 个月,是研究的不足之处;下一步将扩大样本例数,延长随访时间进一步深入研究。随着微信群人数的增加,微友们对信息需求的数量和质量也越来越高,需要构建专业团队,以提供更新的信息和知识,拓展延伸护理服务的深度和广度。

参考文献

- [1] 李静芝,张丽娟,由天辉,等.基于奥马哈系统的延续护理在乳腺癌患者术后康复中的应用[J].中国实用护理杂志,2015,31(24):1825-1828.
- [2] 唐喻莹,孙鸿燕.基于微信平台的延续护理研究进展[J].护理研究,2017,31(5):518-521.
- [3] 乔娟,刘晓辉,单岩.电话随访在出院患者延续护理中的研究进展[J].护理学杂志,2012,27(20):95-96.
- [4] 杨倩蓉,杨明莹,王剑松,等.我国延续护理的应用研究现状[J].护理学报,2014,21(9):17-19.
- [5] 苟晓梅.乳腺癌患者术后患肢常规与量化功能锻炼的对照分析[J].上海护理,2011,11(6):35-37.
- [6] 王兴君,李凤,严秋雁,等.利用微信平台为全喉切除术后患者提供出院后延续护理的效果分析[J].国际护理学杂志,2016,35(15):2081-2084.
- [7] 蒋春儿,张永芳,虞亚梅,等.基于微信新媒体的乳腺癌全程个案管理的应用[J].中华现代护理杂志,2016,22(19):2684-2687.
- [8] 李晓瑾,周春兰,李文姬.延续性护理干预对化疗期乳腺癌病人生活质量的影响[J].护理研究,2016,30(6):2261-2263.
- [9] 刘少华,强万敏,陈育红,等.乳腺癌患者术后化疗期间生活质量影响因素分析[J].护士进修杂志,2015,30(23):2115-2118.

(收稿日期:2017-07-22,修回日期:2017-10-10)