

基于 IMB 模型的“互联网+”延续护理对减轻喉癌术后 患者癌因性疲乏的效果研究

杨广丽

广元市中心医院 四川广元

【摘要】目的 分析基于 IMB 模型的互联网+延续护理，对于喉癌患者手术后的癌因性疲乏的护理效果，提高患者的生活质量。方法 选取 2021 年 9 月~2023 年 6 月在我院就诊的喉癌患者 56 例，随机分为观察组和对照组，两组人数相同。对照组进行常规的出院随访，观察组进行基于 IMB 模型的互联网+延续护理模式。对比两组患者的癌因性疲乏情况。结果 在护理前，两组患者的 PFS 分数相比，差异没有统计学意义， $P>0.05$ 。在护理后，观察组的 PFS 分数均优于对照组，组间对比，差异有统计学意义， $P<0.05$ 。结论 基于 IMB 模型的互联网+延续护理，能缓解患者手术后癌因性疲乏情况，促进患者生活质量的提升。

【关键词】喉癌；癌因性疲乏；互联网+；延续护理；IMB 模型

【收稿日期】2023 年 10 月 25 日 **【出刊日期】**2023 年 12 月 12 日 **【DOI】**10.12208/j.cn.20230577

The effect of "Internet+" continuous care based on IMB model on reducing cancer-induced fatigue in patients with laryngeal cancer surgery

Guangli Yang

Guangyuan Central Hospital, Guangyuan, Sichuan

【Abstract】 **Objective** To analyze the nursing effect of Internet + extended nursing based on IMB model for cancer-related fatigue in patients with laryngeal cancer after surgery, and to improve the quality of life of patients. **Methods** 56 patients with laryngeal cancer treated in our hospital from September 2021 to June 2023 were randomly divided into observation group and control group, with the same number of people in the two groups. The control group received routine discharge follow-up, and the observation group received Internet + extended care model based on IMB model. The status of cancer-related fatigue was compared between the two groups. **Results** Before nursing, there was no significant difference in PFS scores between the two groups ($P>0.05$). After nursing, the PFS scores of the observation group were better than those of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Internet + continuous nursing based on IMB model can alleviate cancer fatigue after surgery and promote the quality of life of patients.

【Keywords】 Laryngeal cancer; Carcinogenic fatigue; Internet+; Continuation of care; IMB model

喉癌是较高发的一种癌症，其发病率仅次于肺癌，占呼吸道恶性肿瘤的 70%，是一种头颈部的常见的恶性肿瘤之一^[1]。

对于喉癌的治疗，临床上多以手术治疗为主，虽然手术后的生存率会上升，但是，患者出院后，会出现生活质量下降、疲惫等问题。癌因性疲乏主要是指癌症患者通过相关治疗后，会出现长期紧张、痛苦等一系列的感受，和通常的疲乏感受不同，这是一种发生较快、消耗量大、持续时间长、不容易缓解的症状，会对患者的

生活产生很大的影响^[2]。互联网+延续护理，能使患者的依从性得以提升，改善患者的预后，能产生良好的经济效益和社会效益，但是，实施的方案针对性不强，没有很系统的指导。

信息、行为、动机技巧模型，即 IMB，该模式认为，该模式以行为改变为基础，动机能促使行为改变，行为的相关技能促使行为改变，三者缺一不可，和其他的理论相比较，该模式能转为干预时间，对于慢性疾病的患者具有明显的普适性^[3]。本文主要分析 IMB 模型

的互联网+延续护理,对于缓解喉癌患者手术后的癌因性疲乏的临床意义,详细如下。

1 资料与方法

1.1 资料

选取 2021 年 9 月~2023 年 6 月在我院就诊的喉癌患者 56 例,随机分为观察组和对照组,两组人数相同。观察组中,男性患者 15 例,女性患者 13 例,年龄区间是 18 岁到 70 岁,平均年龄是(49.32±10.69)岁。对照组中,男性患者 14 例,女性患者 14 例,年龄区间是 19 岁到 71 岁,平均年龄是(49.89±10.18)岁。患者均经过临床检查,确诊为喉癌患者,患者的意识清楚、智力正常,患者具备沟通能力,患者均经过外科手术,手术后需要带气管切开导管出院。

1.2 观察指标

对照组进行常规的出院随访,即患者出院前对患者进行常规的指导,定时进行随访,分为出院后 10 天、出院后 1 个月和出院后 3 个月,随访的内容主要包括气管切开术后的护理和指导,如饮食、睡眠等。

观察组进行基于 IMB 模型的互联网+延续护理模式,时间持续 3 个月,主要有:①成立 IMB 模型小组,由经验丰富的人员担任小组成员,包括耳鼻喉科护士长、耳鼻喉科主治医师、心理咨询师和护理人员。小组成员需经过专业的培训,具有较强的沟通表达能力。小组内成员分析各类文献资料,了解患者病情信息,为患者建立档案^[4]。②对于患者知识缺乏、认知错误等情况,通过宣讲、沟通等方式,了解患者及其家属的心理状况,可以通过书面形式表达想法,充分了解患者的心理情况,家属应给予较大的支持和帮助。为患者创造良好的休息环境,告知喉癌患者发声的重要性,鼓励家属与患者多进行交流。让患者及其家属了解应对癌因性疲

乏的知识。③建立一个微信群,里面包含患者、家属和医护人员,可以从社会和个人方面助力患者养。通过此平台,和医护人员进行充分的交流,医护人员需定期地答疑,患者之间可以通过此平台进行交流,树立积极的、正面的心态面对疾病。④使用云随访平台,小组内的成员在患者出院后的固定时间,对患者进行随访,随访的时间需控制在 20 分钟到 30 分钟。为患者制定发音练习的阶段目标,邀请恢复较好的患者进行演示,介绍相关难改观经验,使患者的依从性得以提升。家属在家中要给予充分的支持和配合,录制患者练习的视频分享到微信群中,患者之间相互监督,共同进步。随访时对于存在的问题应一对一地指导,提供针对性的帮助,结合患者的需求和相关服务项目,对患者提供护理服务。

1.3 观察指标

对比两组患者的癌因性疲乏情况,采用 PFS 评估表进行评估,主要包括行为、情感、躯体感知、认知疲乏四个方面,取四个方面的平均值为总分,疲乏严重情况为:0 分表示没有疲乏、1 到 3 分表示轻度疲乏、4 到 6 分表示中度疲乏、7 到 10 分表示重度疲乏。

1.4 统计方法

数据在 SPSS22.0 中录入,计数资料为%的方式,实施卡方检验。计量资料为($\bar{x}\pm s$)的方式,做出 t 检验。采取数据统计学分析, $P<0.05$,如果符合,则统计学有意义。

2 结果

在护理前,两组患者的 PFS 分数相比,差异没有统计学意义, $P>0.05$ 。在护理后,观察组的 PFS 分数均优于对照组,组间对比,差异有统计学意义, $P<0.05$,详见表 1。

表 1 两组患者的 PFS 评分对比

组别	行为		情感		躯体感知		认知		总分数	
	护理前	护理后								
观察组 (n=28)	5.03±1.21	3.45±0.81	5.18±1.51	4.10±0.91	5.87±1.97	3.75±0.77	5.01±1.17	3.58±0.87	5.48±1.88	3.74±0.81
对照组 (n=28)	5.35±1.37	5.44±1.27	5.42±1.21	5.55±1.32	5.34±2.01	5.68±1.32	5.31±1.51	5.44±1.47	5.38±1.57	5.51±1.41
t	0.987	7.587	0.654	4.545	1.028	6.987	0.875	5.987	0.235	5.697
p	0.354	<0.001	0.542	<0.001	0.345	<0.001	0.486	<0.001	0.789	<0.001

3 讨论

喉癌是一种常见的恶性肿瘤,发病的原因较复杂,

包括嗜酒、吸烟、病毒感染、遗传等,肿瘤形成后,患者会出现咳嗽,咽喉部有异物感^[5],声音嘶哑等情况。

近些年,环境污染加剧,人们的生活压力也逐年增大,长期地饮酒吸烟,会导致喉癌的发病率提升。目前采用手术治疗的方式,但是手术后患者会出现癌因性疲乏,对此,需要采取专业的护理方式,改善患者的预后。基于 IMB 模型的互联网+延续护理,是一种新型的护理模式。随着诊疗技术的进步,喉癌手术后,对患者的治疗重点已经不是单纯地提高生存率,生存率呈现逐年上升的趋势,患者会更加注重长期的康复评估。患者出院后,因缺少专业的指导,知识储备不足,自我护理的能力不足,会出现发音功能暂时性或永久性的缺失,导致患者的心理负担加重。相关研究指出,心理原因和社会原因,会直接影响癌症患者的生存质量和长期恢复。因此,对出院的患者进行健康的护理很重要。对于缓解患者癌因性疲乏情况方面,研究指出,癌因性疲乏是常见的一种症状。患者会处于情绪悲伤的状况,对患者后期的康复产生明显影响。并且随着治疗时间的延长,患者的症状会加重。有研究指出,喉癌患者中有 90%以上都存在癌因性疲乏,比胃癌等肿瘤患者的发病率要高很多^[6]。很多癌症患者,癌症对自身的伤害性要小于疲乏对自身产生的伤害^[7]。喉癌患者手术后,会长期地处于颈部组织缺失,需要借助发声器发出异常的声音,通过常规的电话随访,不能对患者提供全面性、准确性、系统性的指导,没有办法缓解患者因担心疾病复发和声音异常等因素导致的癌因性疲乏。基于 IMB 模型的互联网+延续护理,通过信息、动机、行为三个方面的共同作用,一对一地沟通,了解患者的行为因素,通过建立病友微信群,患者积极地提问,医护人员给予解答,患者之间相互沟通,了解对方的状况,能缓解患者的心理压力,护士在微信群中进行指导,减轻患者的压力^[8]。应用云随访平台,从信息、认知和心理等方面加强对患者的干预,能提高患者手术后的依从性,最大能力地控制住患者的不适,从而起到减轻癌因性疲乏情况,避免焦虑和抑郁情绪产生的影响。本次调研结果显示,与对照组相比,观察组的各方面的分数和总分均较优,差异具有统计学意义,说明个性化、延续性的护理,能缓解患者的癌因性疲乏程度,治疗效果和康复效果较高,也能促进患者生活质量的提升,达到良好的预后

效果。

综上,基于 IMB 模型的互联网+延续护理,具有科学性、全面性和可行性的优势,克服了医院和家庭服务之间不衔接的问题,使喉癌患者手术后的健康护理持续性的体现,采用线上和线下相结合的办法,节约了人力资源成本,合理的使用医疗资源,推广的价值较高,可以为后续的护理方向提供新的想法和思路。

参考文献

- [1] 文钰,王斌全,王磊,等.癌因性疲乏对喉癌术后患者生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2019,38(7):887-892.
- [2] 黎婉婷,于红静,凌冬兰,等.慢性病患者“互联网+延续护理”研究进展[J].护理学杂志,2020,35(3):106-110.
- [3] 冯翔,田俊,王斌全,等.护士主导的喉癌术后患者随访清单的制订[J].中华护理杂志,2018,53(8):956-961.
- [4] 陈伟娟,赵海燕,孔冬,等.成年肿瘤患者癌因性疲乏筛查与评估的证据总结[J].护理学报,2020,27(14):20-25.
- [5] 潘新良,林云.正确选择喉癌治疗方式、提高患者的生存率及生活质量[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2020,55(12):1111-1115.
- [6] 于红静,黎婉婷,郭玮,等.基于 IMB 模型的“互联网+”延续护理模式在急性心梗 PCI 术后患者中的应用[J].中国护理管理,2021,21(12):1899-1904.
- [7] 王亚萍.延续性护理干预对喉癌患者术后生存质量及不良情绪的影响[J].中国高等医学教育 2016,(7).
- [8] 赵梅君,周英杨从艳等.延续性护理模式对喉癌患者术后癌因性疲乏及生活质量的影响[J].中华全科医学. 2017,(11).

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS