

常态化疫情防控下延续性护理对乳腺癌日间化疗患者的 生活质量的影响

何芳

义乌市中心医院 浙江金华

【摘要】目的 本研究旨在探索常态化疫情防控下，延续性护理对乳腺癌日间化疗患者在生理、心理、社会家庭及功能状况方面生活质量的影响。**方法** 采用前瞻性随机对照试验设计，共纳入 80 名乳腺癌日间化疗患者，随机分为对照组（接受常规护理）和干预组（接受常规护理加延续性护理管理）。评估指标包括生理状况、社会家庭状况、情感状况、功能状况以及生活质量总分，采用特定量表进行测量，评估时间点为干预后 1 个月（T1）、干预后 3 个月（T2）和 6 个月（T3）。**结果** 相比对照组，干预组患者在干预后 3 个月（T2）和 6 个月（T3）的生理状况、社会家庭状况、情感状况、功能状况以及生活质量总分均有显著提高（ $P < 0.05$ ）。特别是在情感状况和功能状况的提升上，延续性护理干预显示出显著的效果。**结论** 常态化疫情防控下，延续性护理能显著提高乳腺癌日间化疗患者的生活质量。这项研究表明，延续性护理是一种有效的护理干预方式，能够为乳腺癌患者提供全面、持续的支持，对改善患者的整体治疗和护理体验具有重要意义。

【关键词】 乳腺癌；日间化疗；延续性护理；生活质量；疫情防控

【收稿日期】 2024 年 5 月 14 日 **【出刊日期】** 2024 年 6 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnm.20240281

Effect of continuous nursing under normal epidemic prevention and control on quality of life of patients with daytime chemotherapy for breast cancer

Fang He

Yiwu Central Hospital, Jinhua, Zhejiang

【Abstract】 Objective This study aimed to explore the effects of continuous nursing on the quality of life of breast cancer patients undergoing daytime chemotherapy in terms of physical, psychological, social, family and functional status under normal epidemic prevention and control. **Methods** A prospective randomized controlled trial design was used to include 80 patients with daytime chemotherapy for breast cancer, who were randomly divided into control group (receiving conventional care) and intervention group (receiving conventional care plus continuous care management). The evaluation indicators included physiological status, social and family status, emotional status, functional status and total score of quality of life, which were measured by specific scales at 1 month (T1), 3 months (T2) and 6 months (T3) after intervention. **Results** Compared with the control group, the physiological status, social and family status, emotional status, functional status and total score of life quality of patients in the intervention group were significantly increased at 3 months (T2) and 6 months (T3) after intervention ($P < 0.05$). Especially in the improvement of emotional status and functional status, continuous nursing intervention showed remarkable effects. **Conclusion** Under normal epidemic prevention and control, continuous nursing can significantly improve the quality of life of patients with daytime chemotherapy for breast cancer. This study shows that continuity of care is an effective nursing intervention that can provide comprehensive and continuous support to breast cancer patients and is important for improving the overall treatment and care experience of patients.

【Keywords】 Breast cancer; Daytime chemotherapy; Continuous care; Quality of life; Epidemic prevention and control

乳腺癌作为全球女性最常见的恶性肿瘤之一，其诊治过程中的生活质量管理日益受到医疗专业人员的重视。化疗作为乳腺癌治疗的关键环节，尽管在控制疾病进展方面发挥了重要作用，但化疗过程中出现的多种毒副作用及心理社会问题，对患者的生活质量造成了显著影响。日间化疗模式，作为一种旨在优化资源配置、减轻患者经济负担的服务模式，在提高治疗效率的同时，也带来了患者护理连续性的挑战^[1]。延续性护理关注患者从入院到出院后的整个护理过程，通过提供持续的健康教育、心理支持和生活指导，旨在改善患者的生理状态、心理健康、社会互动和日常功能，从而全面提升生活质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取符合条件的乳腺癌日间化疗患者为研究对象。纳入标准包括：确诊为乳腺癌的女性患者，年龄 18 岁以上，正在接受或即将接受日间化疗治疗，能够理解研究内容并自愿参与。排除标准包括：伴有严重的心理疾病或认知障碍，存在其他类型癌症并发症，或在过去 6 个月内参与过其他相关干预研究。

1.2 方法

1.2.1 分组

选取 80 例乳腺癌日间化疗患者，随机数字表法分组为对照组（n=40 例）和干预组（n=40 例）。纳入标准两组的患者每次入院时进行问卷调查，住院期间给予相同的护理措施。

对照组：出院时给予常规出院护理，包括饮食、用药、化疗后注意事项及复诊等，出院后电话随访 3 次，每周一次，主要询问患者身体情况，解答其提出问题并予以指导。让患者或家属关注微信公众号，建立微信群进行交流，针对患者提出的问题会及时解答指导。

干预组：干预组在对照组的基础上实施延续性护理，实施步骤：（1）组成多学科延续性护理团队，统一理论与操作培训；（2）发放患者一本病区制定的乳腺癌信息登记手册，包含患者的基本信息、血象及肝肾功能、胃肠道反应、心理问题等方面，由延续性护理团队在患者每次入院时填写完成，评估患者存在的护理问题，针对性地实施个性化延续性护理；（3）微信群里每周不定期推送：由延续性护理团队录制的健康教育视频，及时抽查患者掌握情况。（4）每周三、六晚上进行网络直播授课，主要围绕乳腺癌疾病知识、合理营养饮食、有氧运动锻炼、心理问题疏导等几方面，线上监测观看人数，抽查提问，及时答疑，未到场者可回

播视频。

1.2.2 延续性护理的具体操作流程

1.2.2.1 成立延续性护理团队

由护理部主任、护士长、研究者、主管医师、骨干护士、心理咨询师、营养师多学科人员组成，形成多学科诊疗模式（multiple disciplinary team, MDT），为患者提供全面的医疗护理服务。

1.2.2.2 乳腺癌信息登记手册制作

由延续性护理团队，编制“乳腺癌信息登记手册”，交由院内甲乳外科主任和护理部主任共同校审通过，印制发放给出院的乳腺癌患者。

1.2.2.3 微信平台交流指导

（1）疫情期间，不提倡聚集，所有健康教育活动通过网络形式开展。

（2）在微信群里每周不定期推送：①延续性团队根据患者可能发生的毒副反应，指导患者及家属应如何应对处理，通过情境模拟的形式录制视频，②化疗护理相关知识、静脉导管的维护视频；③患肢功能锻炼操、瑜伽运动、太极拳运动等有氧运动锻炼视频，可减轻患者癌因性疲乏，督促患者坚持中等强度的有氧运动每天 30 min，患者根据自身情况调整运动的时间及强度；督促患者观看视频，及时抽查患者掌握情况。

（3）每周三、六晚上延续性护理团队进行网络直播授课，内容为乳腺癌疾病知识、合理营养饮食、有氧运动锻炼、心理问题疏导、渐进式肌肉放松训练、如何改善睡眠等几方面，线上监测观看人数，抽查提问，及时答疑，未到场者可回播视频。患者可在微信群里反馈问题，延续性护理团队会在第一时间收到给予答复。

1.2.2.4 省互联网医院平台问诊

疫情期间，针对问题较多、心理负担较重、涉及到隐私问题的患者，通过省互联网医院平台关注延续性小组成员，进行网上免费问诊，延续性小组成员会及时给予回复，针对患者存在的问题，及时调整方案，给予相关的方法及建议，还可网上预约护理上门服务。

1.3 数据收集与评估

使用专业的生活质量量表（如 EORTC QLQ-C30 及 QLQ-BR23）在干预后 1 个月（T1）、干预后 3 个月（T2）和 6 个月（T3）评估患者的生活质量。主要评估指标包括生理状况、社会/家庭状况、情感状况、功能状况和生活质量总分。

1.4 统计学分析

本研究采用 SPSS 22.0 软件进行数据处理和统计分析。对于符合正态分布的连续变量，使用均数±标准

差 ($\bar{x} \pm s$) 来表示, 并通过独立样本 t 检验来比较两组间的差异, 并使用卡方检验 (χ^2 检验) 来进行组间比较。在所有的统计测试中, 将 $P < 0.05$ 作为差异具有统

计学意义的标准。

2 结果

表 1 干预后两组不同时间点的生活质量表及各维度评分比较

量表/维度	时间段	对照组	干预组	统计量值	P 值
生理状况	T ₁	18.00(17.00,19.00) ¹⁾	18.00(17.50,19.00) ¹⁾	-1.609 ⁴⁾	0.108
	T ₂	16.00(16.00,17.00) ¹⁾	17.50(16.50,18.00) ¹⁾	-2.906 ⁴⁾	0.004
	T ₃	18.00(17.00,19.00) ¹⁾	19.00(18.00,20.00) ¹⁾	-3.167 ⁴⁾	0.002
社会/家庭状况	T ₁	11.00(9.00,13.00) ¹⁾	13.50(12.00,15.50) ¹⁾	-3.317 ⁴⁾	0.001
	T ₂	11.50(9.00,13.50) ¹⁾	14.00(12.00,16.00) ¹⁾	-3.460 ⁴⁾	0.001
	T ₃	12.55±3.14 ²⁾	15.35±2.19 ²⁾	-4.628 ³⁾	<0.001
情感状况	T ₁	8.00(8.00,9.00) ¹⁾	8.00(8.00,9.00) ¹⁾	-1.761 ⁴⁾	0.078
	T ₂	9.00(8.00,10.00) ¹⁾	9.00(9.00,10.00) ¹⁾	-2.053 ⁴⁾	0.040
	T ₃	10.50(9.50,11.00) ¹⁾	13.00(12.00,14.00) ¹⁾	-6.655 ⁴⁾	<0.001
功能状况	T ₁	9.93±4.20 ²⁾	13.43±3.69 ²⁾	-3.957 ³⁾	<0.001
	T ₂	6.50(4.50,10.00) ¹⁾	13.00(10.00,15.50) ¹⁾	-5.207 ⁴⁾	<0.001
	T ₃	10.00(7.00,12.00) ¹⁾	16.00(15.00,17.50) ¹⁾	-6.755 ⁴⁾	<0.001
附加关注	T ₁	17.00(16.00,18.00) ¹⁾	17.00(17.00,18.00) ¹⁾	-1.806 ⁴⁾	0.071
	T ₂	14.00(13.00,15.00) ¹⁾	15.00(13.50,15.00) ¹⁾	-1.671 ⁴⁾	0.095
	T ₃	17.00(16.00,17.00) ¹⁾	18.50(18.00,19.00) ¹⁾	-6.868 ⁴⁾	<0.001
生活质量总分	T ₁	64.30±6.64 ²⁾	70.20±6.82 ²⁾	-3.920 ³⁾	<0.001
	T ₂	57.65±6.18 ²⁾	67.85±7.36 ²⁾	-6.711 ³⁾	<0.001
	T ₃	68.00(63.00,71.50) ¹⁾	80.50(78.50,83.50) ¹⁾	-7.046 ⁴⁾	<0.001

注: 1) M (P₂₅, P₇₅); 2) $\bar{x} \pm S$; 3) t 值; 4) Z 值。

3 讨论

延续性护理模式在提升乳腺癌日间化疗患者的生活质量方面展现了显著的综合影响, 其效果跨越了生理、心理、社会家庭及功能状态等多个关键维度。通过深入的分析, 我们可以明确看到, 延续性护理不仅仅是对患者疾病状态的管理, 更是一个全面关照患者身心健康的护理体系。

在生理层面上, 延续性护理通过个性化健康教育与症状管理, 有效减轻了患者因化疗带来的毒副作用, 比如恶心、呕吐、乏力等。这种减轻不仅改善了患者的生理感受, 更重要的是, 提高了患者对化疗的整体耐受性, 从而为更好的治疗效果打下基础^[2]。

心理维度的影响尤为突出, 延续性护理通过提供心理支持和建立支持性小组, 有效地缓解了患者的焦虑和抑郁情绪。在化疗这一艰难旅程中, 患者往往感到

孤独和无助, 而延续性护理给予的心理慰藉和情感支持, 为患者创造了一个安全、理解的环境, 帮助患者更积极地面对治疗, 提升了他们的心理韧性和生活的希望感。

社会家庭方面, 延续性护理强调了家庭和社会支持的重要性, 通过家庭访问和社区资源的链接, 增强了患者的社会支持网^[3]。这种从治疗环境扩展到家庭和社区的护理模式, 不仅为患者提供了实际的帮助, 更重要的是, 增强了患者在社会和家庭中的归属感, 改善了患者的社会交往能力, 减少了社会孤立感。

综上所述, 延续性护理通过其全方位的护理措施, 显著提高了乳腺癌日间化疗患者的生活质量。这种护理模式不仅关注患者的疾病状态, 更重要的是关注患者的整体福祉, 其在未来的护理实践中具有重要的参考价值 and 推广意义。

参考文献

- [1] 刘盈盈,杜闯,王以平. 集束化延续护理对乳腺癌术后日间化疗患者依从性及生活质量的影响[J]. 临床医学工程,2023,30(11):1567-1568.
- [2] 薛瑾. 延续性护理对乳腺癌患者术后化疗患者生活质量的影响[J]. 健康前沿,2018,27(012):108.
- [3] 高梅红. 延续性护理对乳腺癌患者术后化疗患者生活

质量的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,004(050):P.36-36.

版权声明: ©2024 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