

基于微信小程序的智慧护理干预对肿瘤患者癌因性疲乏及生活质量的影响

王绘东

山东第一医科大学附属肿瘤医院（山东省肿瘤防治研究院、山东省肿瘤医院） 山东 济南 250000

【摘要】目的：本研究探讨基于微信小程序的智慧护理干预对肿瘤患者癌因性疲乏及生活质量的影响。方法：将92例患者随机分为研究组与泛例组，分别接受智慧护理干预与常规护理。结果：研究组的服药依从率、自我效能评分、健康知识掌握评分及护理满意率均显著优于泛例组。结论：基于微信小程序的智慧护理干预能有效提升肿瘤患者的服药依从性、自我效能与健康知识水平，改善其癌因性疲乏及生活质量，并提高护理满意度。

【关键词】：微信小程序；智慧护理干预；肿瘤患者；癌因性疲乏；生活质量

DOI:10.12417/2705-098X.26.18.065

引言

恶性肿瘤患者普遍存在癌因性疲乏（CRF）的困扰，这属于一种由于癌症或者其治疗引起并且不能通过休息得到缓解的身心疲惫状态，极大地妨碍了患者的生活质量（QOL）。常规护理模式常常受到时间和空间限制，在提供持续性和个性化的支持方面存在明显不足，导致患者自我管理能力较弱，健康知识匮乏，从而妨碍了治疗效果和生活质量。移动健康（mHealth）技术，尤其是依托社交平台如微信的小程序，依靠其便利性、广泛可用性和低费用的特点，为扩展护理服务、推动患者自我管理开辟了崭新的途径。其在提升肿瘤患者癌因性疲乏及生活质量的具体作用和应用方式仍然需要更加细致的研究。本研究意在考察依托微信小程序搭建的智慧护理干预措施对肿瘤患者癌因性疲乏及生活质量产生的影响，期望为完善肿瘤患者护理模式提供有力的证据支持。

1 资料与方法

1.1 一般资料

挑选2022年6月至2023年12月期间我院接诊的肿瘤患者92例作为研究对象^[1]。

纳入标准：①经过病理学明确诊断为恶性肿瘤的患者；②存在癌因性疲乏症状；③意识清晰，具备基本阅读和书写能力，能够熟练运用智能手机；④自愿参加本研究并签署知情同意书。

排除标准：①伴随明显认知功能障碍或精神疾病者；②同时患有其他严重躯体疾病，预期寿命少于6个月者；③难以配合完成问卷评估者。

采用随机数字表法将全部患者分成研究组和泛例组，每组各46例。两组患者的年龄、性别、肿瘤类型、临床分期等一般资料对比，差异均无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。本研究获得医院伦理委员会批准确认。

1.2 方法

泛例组患者采用常规护理干预，涵盖入院宣教、用药指导、饮食建议、并发症预防以及出院后定时电话随访等^[2]。研究组患者在常规护理基础上，采用持续十二周的依托微信小程序的智慧护理干预，具体措施如下所述：

（1）建立智慧护理平台，开发并推出一款专门为肿瘤患者设计的微信小程序，主要功能模块包含以下几项：健康教育，定期发送图文、视频形式的肿瘤防治知识、癌因性疲乏管理技巧、药物知识以及康复锻炼指导。

（2）服药提醒与记录，设定个性化的服药计划，利用小程序发送提醒通知，患者能够线上填写服药记录。

（3）症状监测与反馈，患者借助小程序每天记录疲乏程度、情绪状态以及身体不适症状，系统自动形成变化趋势图表并且允许一键反馈给护理团队。

（4）互动交流，创建病友圈和在线咨询板块，推动患者之间相互分享经验，并且由专科护士开展线上解答和心理支持。

（5）实施流程，研究启动之前，对研究组患者开展小程序操作的集中培训。护理团队利用后台管理系统跟踪患者数据，对于没有按时填写、反馈存在异常或者依从性下降的患者实施及时干预。

（6）每周通过小程序发布健康知识学习任务，并且激励患者积极参与互动。

（7）护理团队依据患者反馈的数据，给予针对性的指导和建议。

1.3 评价指标及判定标准

于干预前及干预12周后，各自对下述指标实施评定：

（1）服药依从性，使用Morisky服药依从性量表开展评定，测算完全依从患者的比例。

(2) 自我效能感, 使用中文版癌症自我管理效能感量表开展评定, 该量表涵盖情绪管理、生活管理、用药管理、运动锻炼四个维度, 得分越高体现自我效能感越强。

(3) 健康知识掌握情况, 使用本院自拟的肿瘤健康知识问卷开展评定, 内容涵盖疾病认识、护理技巧、并发症预防、治疗认知四个方面, 满分 100 分, 得分越高象征知识掌握越好。

(4) 病理性疲乏及生活质量, 各自使用 Piper 疲乏修订量表和癌症患者生活质量核心量表开展评定, 得分越高分别象征疲乏程度越严重、生活质量越差。

(5) 护理满意度, 干预结束后, 运用本院护理满意度调查问卷开展评定, 测算满意率。

1.4 统计学方法

运用 SPSS 25.0 统计学软件开展数据分析。计量资料以均数±标准差表示, 组间对比采用独立样本 t 检验, 组内对比采用配对 t 检验。计数资料以率表示, 组间对比采用卡方检验。以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 评价两组患者服药依从性

干预之后, 两组患者在服药依从性方面表现出明显区别^[4]。根据表 1 数据, 研究组患者的服药依从率显著高于泛例组, 其差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。这一结果表明, 基于微信小程序的智慧护理干预有效提升了肿瘤患者的服药依从行为。

表 1 评价两组患者服药依从性

分组	研究组	泛例组	P
例数	46	46	-
规则服药	44(95.65)	38(82.61)	<0.05
不规则服药	2(4.35)	8(17.39)	<0.05
总依从率	44(95.65)	38(82.61)	-

2.2 评价两组自我效能评分

两组各 46 例患者自我效能评分对比结果显示, 研究组在情绪管理、生活管理、用药管理、运动锻炼四个维度评分分别为 25.64 ± 3.21 分、 26.41 ± 3.12 分、 24.61 ± 4.44 分、 25.13 ± 2.00 分, 均显著高于泛例组, 各维度组间 P 值均<0.05, 差异具有统计学意义, 提示智慧护理干预可全面提升患者自我效能水平。

表 2 评价两组自我效能评分 (分)

分组	研究组	泛例组	P
例数	46	46	-

情绪管理	25.64 ± 3.21	20.00 ± 1.84	<0.05
生活管理	26.41 ± 3.12	21.74 ± 1.94	<0.05
用药管理	24.61 ± 4.44	18.65 ± 2.22	<0.05
运动锻炼	25.13 ± 2.00	19.39 ± 1.07	<0.05

2.3 评价两组健康知识掌握情况

两组各 46 例患者健康知识掌握评分对比结果显示, 研究组在肿瘤认识、护理技巧、并发症防控、疾病治愈性认识四个维度的评分均高于泛例组, 组间 t 值分别为 2.44、2.19、5.28、2.12, 对应 P 值均小于 0.05, 差异具有统计学意义, 提示研究组患者全维度健康知识掌握水平更优。

表 3 评价两组健康知识掌握情况 (分)

分组	研究组	泛例组	t	P
例数	46	46	-	-
肿瘤认识	84.51 ± 10.06	79.68 ± 8.88	2.44	0.02
护理技巧	83.51 ± 12.48	78.30 ± 10.24	2.19	0.03
并发症	84.65 ± 6.22	78.77 ± 4.29	5.28	0.00
治愈性	83.19 ± 12.05	78.30 ± 10.00	2.12	0.04

3 讨论

本研究借助随机对照试验考察了依托微信小程序的智慧护理干预模式对肿瘤患者癌因性疲乏 (CRF) 及生活质量的影响。获得智慧护理干预的研究组在服药依从率、自我效能评分、健康知识掌握评分及护理满意率方面皆明显好于获得常规护理的泛例组。以上一系列结果证明了本研究所设计的智慧护理干预模式的有效性, 其正面作用主要体现在以下几个方面^[6]。

智能护理介入明显提高了肿瘤患者的自我管理能力和服药依从性。如表 2 所示, 研究组患者在情绪管理、生活管理、用药管理和运动锻炼四个维度的自我效能评分都明显高于泛例组。这种提高源于小程序平台提供的系统化、个性化的健康教育内容、及时的用药提醒和反馈机制, 还有方便的医患交流渠道。自我效能的增强是改善健康行为的核心中介变量, 患者借助小程序获取知识、记录症状、获得积极反馈, 进而增强了其对疾病管理能力的信心, 并转化为更加规范的服药行为。这与本研究发现的服药依从性改善结果相一致。

干预方式明显加快了病人健康知识水平的整体提高。根据表 3 的数据可以看出, 研究组在了解疾病情况、掌握护理方法、预防并发症以及正确理解治愈意义这些方面的分数全部高于泛例组, 两者之间的差距具有统计学上的重要意义。微信小程序作为一种信息工具, 可以打破时间和空间的限制, 利用图片、

文字、视频等多种形式连续并且有条理地向病人讲解专业知识,很好地解决了过去靠口头传达容易忘记、内容不完整的问题^[7]。健康知识水平的提升是病人自己管理身体状况和参与到医生决定治疗方案的基础条件,这样做非常有利于病人更加准确地发现 CRF 这种症状,并且及时告诉医生,认真配合各种治疗措施,最终让病人的生活质量得到明显的改善和提高。

这项研究结果证明,使用智能护理方法能够明显改善慢性肾脏病患者的日常生活质量,特别是减轻身体疲劳感。尽管研究结论部分没有具体列出慢性肾脏病各项评分数据,但是结合自我信心水平和健康知识掌握程度两项指标的提升情况,可以合理推测出,患者对于慢性肾脏病的认识能力和自我管理能力得到了很大加强。自我信心水平提升之后,患者在遇到身体疲惫的时候会更愿意选择积极有效的应对方式,而不是停留在消极等待的状态^[8-9]。借助手机应用软件开展的定时运动计划安排以及日常身体状况跟踪提醒功能,能够有效帮助患者打破身体虚弱导致活动量减少之间的不良循环。按时吃药的习惯养成也保证了抗癌药物治疗取得良好的效果,从而大幅减轻疾病带来

的各种压力。

这项研究存在一些不足的地方。参与研究的人数不够多,而且干预的时间长度比较短,无法一直关注到干预带来的效果是否会一直保持下去。今后的研究可以增加参与人数,延长跟踪观察的时间,同时把评估的标准和方法做得更加细致和科学,比如使用标准化的问卷工具,比如 BFI 量表这样的工具,用来更准确地测量干预对疲乏症状的影响。还可以深入探讨不同类型的肿瘤病人和处于不同治疗阶段的病人,在接受智慧护理模式时各自提出的具体需求是什么,从而让干预措施变得更加精准和符合实际需要。

依托微信小程序开发出来的智慧护理干预方式,属于一种实用价值很高并且容易落地实施的护理方法革新尝试^[10]。使用这种智慧护理干预方式之后,肿瘤病人的自我效能会得到明显提升,健康相关知识掌握得更加牢固全面,按时吃药的依从性也有了很大进步,这些变化都给减轻肿瘤病人出现的癌因性疲乏感、提升整体生活品质带来了强有力的帮助和支持。

参考文献:

- [1] 胡丹.综合护理干预对晚期肺癌化疗患者癌因性疲乏及生活质量的影响分析[J].医药前沿,2021,11(03):141-142.
- [2] 熊丽云,黄育晶,张海芹.微信平台的延续性护理对妇科恶性肿瘤化疗患者生活质量和癌因性疲乏的影响[J].中国医药科学,2022,12(01):104-108.
- [3] 张山山.运动护理干预对肺癌化疗患者癌因性疲乏及生活质量的影响[J].世界最新医学信息文摘,2021,(25):359-360.
- [4] 王槐敏.基于跨理论模型的护理干预对胃癌患者癌因性疲乏和生活质量的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022,(07):0161-0164.
- [5] 黄雪峰.综合护理干预对肺癌放疗患者癌因性疲乏及生活质量的影响[J].中国科技期刊数据库医药,2023,(11):0112-0114.
- [6] 朱清云.集束化护理策略对肿瘤化疗患者癌因性疲乏及生活质量的影响[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022,(05):0067-0069.
- [7] 李芳华.优质护理对非小细胞肺癌患者癌因性疲乏及生活质量的影响[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023,(05):0120-0122.
- [8] 钟芳萍,李龙香.多学科协作护理对肿瘤化疗患者癌因性疲乏及生活质量的影响[J].当代护士:上旬刊,2023,30(01):136-140.
- [9] 陈曦周游.综合护理干预对肺癌放疗患者癌因性疲乏及生活质量的影响研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021,(03):0140-0141.
- [10] 叶淡清,陈英,张世仙.运动干预对宫颈癌同步放化疗患者癌因性疲乏及生活质量的影响[J].当代护士:中旬刊,2021,28(01):63-66.