

肿瘤患者出院延续性护理信息平台的构建与应用

陈婧

重庆大学附属肿瘤医院/重庆市肿瘤医院 重庆 400030

摘要：目的：针对肿瘤患者出院后采用出院延续性护理信息平台进行护理的效果进行分析，并对医院构建出院延续性护理信息平台提出一定的参考意见。方法：随机选取在本院 2020 年 4 月到 2021 年 4 月期间接受肿瘤治疗的 2000 例患者进行对比研究，对比组采用常规护理模式，观察组构建出院后延续性护理平台，每组患者各 1000 例，对比两组患者出院后不良反应发生率以及患者护理前后生活质量改善情况。结果：观察组患者护理前后生活质量改善情况均优于对比组，出院后不良反应发生率低于对比组 ($P < 0.05$)。结论：针对肿瘤患者出院后构建出院延续性护理信息平台护理效果明显，能够有效降低患者在恢复过程中的不良反应发生率，同时提高患者生活质量。

关键词：肿瘤；出院；延续性护理

延续性护理是针对患者在医院接受治疗后，在出院后依旧进行针对性护理的一种优质护理模式，在临床上具有高效性、延续性和执行性，能够有效预防和改善患者出院后出现的各种不良反应^[1]。因此，为进一步提升医院护理治疗，本文主要针对肿瘤患者出院后采用出院延续性护理信息平台进行护理的效果进行分析。研究报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用对比回顾分析的方式，随机选取在本院 2020 年 4 月到 2021 年 4 月期间接受肿瘤治疗的 2000 例患者进行对比研究，对比组采用常规护理模式，共 1000 例患者，男性 658 例，女性 342 例，观察组构建出院后延续性护理平台，共 1000 例，男性 677 例，女性 323 例。纳入标准：上述患者均确诊为恶性肿瘤患者，患者及其家属均知晓本次研究，并签署相关资料。排除标准：(1) 资料不全；(2) 患有其他重症者；(3) 不配合治疗、护理者。具有可比性 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

对比组采用常规护理，患者出院后通过电话回访等方式对患者的自我护理情况进行一定了解，采用人工手写录入的方式对患者的回访信息进行登记。观察组在对比组护理基础上构建出院后延续性护理信息平台，采用电脑录入的方式对患者的回访信息进行记录。(1) 构建互联网平台：通过采用电话回访等方式，对患者的个人信息、治疗情况、护理情况进行登记，记录到相关延续性护理信息档案中，便于患者在家中自行护理时，记录、观察自身的情况，以便于医生护士能够第一时间了解患者情况；(2) 延续性知识宣教：对患者进行延续性护理信息平台知识普及，指导患者进行常规护理操作，使患者能够自主学会在家中自我护理，记录患者血压、血糖等指标，供医护人员查看；(3) 延续性心理护理：由于肿瘤患者治疗周期长、难度大，患者心理情绪容易出现心理问题，通过延续性心理护理，对患者进行心理安慰等，改善患者负面情绪；(4) 回访护理：护理人员需要定期对患者进行电话回访等，通过结合社区护理等方式，对患者的情况进行有效回访，并将相关回访数据进行登记，录入电脑数据库，对患者出院后是否存在恶心呕吐，乏力，便秘等症状进行记录和回访，以便查阅患者治疗情况，同时给予患者针对性治疗和护理建议^[2]。

1.3 观察指标

对比两组患者出院后不良反应发生率以及患者护理前后生活质量改善情况。不良反应主要包括出院后是否存在恶心呕吐，乏力，便秘等症状，

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 统计软件对相关数据进行分析，生活质量

改善情况对比采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，不良反应发生率以百分数 (%) 进行记录，以 X^2 表示，若 ($P < 0.05$) 则差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者在恢复过程中的不良反应情况

在本次研究中，观察组患者不良反应发生率为 2.70% (27/1000)，恶心呕吐 10 例，乏力 7 例，便秘 10 例；对比组患者不良反应发生率为 6.70% (67/1000)，恶心呕吐 25 例，乏力 21 例，便秘 30 例， $X^2=10.441$ ， $p=0.001 < 0.05$ 。

2.2 对比两组患者护理前后生活质量改善情况

在本次研究中，观察组患者护理前生活质量评分为 (70.52 ± 3.85) 分，对比组患者护理前生活质量评分为 (70.85 ± 3.63) 分， $t=2.636$ ， $p=0.001 < 0.05$ 。观察组患者护理后生活质量评分为 (93.47 ± 1.87) 分，对比组患者护理后生活质量评分为 (82.85 ± 2.67) 分， $t=10.854$ ， $p=0.001 < 0.05$ 。

3 讨论

肿瘤患者在临床治疗过程中，存在治疗难度大、治疗周期长等现象，为了能够进一步改善肿瘤患者的治疗效果和生活质量，提高患者生存质量，患者在出院后应当对患者进行具有针对性的延续护理^[3]。

通过构建延续性护理信息平台，利用互联网技术等，联合社区护理等模式，能够有效提升医院对患者出院后的护理效率，通过开展相关护理知识宣教，对患者进行延续性的心理护理，能够提高患者对治疗和护理的配合度，缓解患者不良情绪和并发症发病率，通过定期观察患者身体各项指标，对患者的个人信息和出院回访进行互联网登记等，能够对患者的个人护理情况和治疗情况进行清晰的掌握，有效提高医患之间的沟通能力，同时提升医院护理水平^[4-5]。

综上所述，针对肿瘤患者出院后采用出院延续性护理信息平台效果明显优于常规护理。因此，该护理模式在现代化临床护理中具体重要的意义。

参考文献

- [1] 杨谨菲, 左秀然. 基于互联网的医院院外延续护理创新实践[J]. 中国卫生信息管理杂志, 2021, 18(02): 240-243.
- [2] 刘丽芬, 刘莉, 蓝精灵, 张玥. 食管癌患者支持性照护信息平台的构建与应用[J]. 护理学杂志, 2021, 36(04): 79-81.
- [3] 马冬花. 肿瘤患者延续性护理信息平台的构建[D]. 安徽医科大学, 2018.
- [4] 张海萍. 延续性护理对胃癌患者出院后希望水平及生活质量的影响分析[J]. 医药前沿, 2020, 010(003): 167-168.
- [5] 宋英莉, 杜成, 杨贺. 互联网延续性护理对结直肠癌化疗患者心理状况及不良反应的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2021, 37(20): 1545-1550.