

多元化宣教在日间胃癌化疗患者延伸护理中的应用效果

马珏

溧阳市人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i3.14158

[摘要] 目的：探究多元化宣教在日间胃癌化疗患者延伸护理中的应用效果。方法：选取2022年1月—2025年1月本院收治的日间胃癌化疗患者100例进行研究，采取数字表法分组，对照组行常规延伸护理，观察组基于此实施多元化宣教。采取癌症患者生命质量测定量表(Quality of Life Questionnaire-Core 30, QLQ-C30)评估患者生命质量以及症状压力；统计护理有效性。结果：护理前两组日间胃癌化疗的QLQ-C30指数无差异， $P>0.05$ ，护理后观察组QLQ-C30指数偏高，表明其生存质量偏高，受症状影响偏低， $P<0.05$ 。观察组日间胃癌化疗护理效率偏高， $P<0.05$ 。结论：日间胃癌化疗患者延伸护理中实施多元化宣教可提升患者生存质量，降低疾病不良影响，整体护理效率较高。

[关键词] 多元化宣教；日间胃癌化疗；延伸护理

中图分类号：R472 文献标识码：A

The Effect of Diversified Education on Extended Care for Patients with Gastric Cancer Chemotherapy in the Day

Ma Jue

Liyang People's Hospital

[Abstract] Objective: To investigate the application effect of diversified education in extended care for day patients undergoing chemotherapy for gastric cancer. Methods: A total of 100 day patients with gastric cancer who received chemotherapy at our hospital from January 2022 to January 2025 were selected for study. The patients were divided into two groups using a digital table method. The control group received routine extended care, while the observation group underwent diversified education based on this approach. The Quality of Life in Cancer Patients (Quality of Life Questionnaire-Core 30, QLQ-C30) was used to assess the quality of life and symptom stress of the patients; the effectiveness of nursing care was statistically analyzed. Results: Before nursing, there was no significant difference in the QLQ-C30 index between the two groups of day patients with gastric cancer undergoing chemotherapy, $P>0.05$. After nursing, the QLQ-C30 index in the observation group was higher, indicating better quality of life and less impact from symptoms, $P<0.05$. The nursing efficiency for day patients with gastric cancer undergoing chemotherapy in the observation group was also higher, $P<0.05$. Conclusion: Implementing diversified education in extended care for day patients with gastric cancer can improve their quality of life, reduce adverse effects of the disease, and achieve higher overall nursing efficiency.

[Keywords] diversified education; day chemotherapy for gastric cancer; extended care

1 前言

胃癌作为常见恶性肿瘤，化疗是其重要治疗手段，日间化疗以其便捷高效，在胃癌治疗中广泛应用，但患者因治疗时间短、居家时间长，面临自我管理难题，如不良反应应对不当、营养及心理问题等，影响治疗效果与生活质量^[1]。延伸护理将护理服务从医院向家庭延伸，是提升患者居家健康管理能力的有效途径。多元化宣教整合多种宣教形式，突破单一模式局限，可满足患者个性化需求，提高宣教效率与质量。目前关于多元化宣教在日间胃癌化疗患者延伸护理中的

应用研究尚不够深入。探讨其应用效果，对优化日间胃癌化疗患者延伸护理模式、改善患者预后具有重要的理论与实践意义。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取2022年1月—2025年1月本院收治的日间胃癌化疗患者100例进行研究，采取数字表法分组，观察组：男性患者28例，女性患者22例。患者年龄分布在45—70岁之间，平均年龄为 52.55 ± 8.63 岁。对照组：男性患者26例，

Clinical Application Research of Nursing Care

女性患者 24 例。年龄分布 48—72 岁，平均年龄约为 53.72 ± 7.41 岁。无统计差异 $P > 0.05$ ，具有可比性。

纳入条件：经病理确诊为胃癌且接受日间化疗的患者；具备基本沟通与理解能力，能够配合完成多元化宣教内容学习及护理效果评估；愿意参与本研究，签署知情同意书；拥有固定联系方式与居家场所，便于开展延伸护理服务及后续随访。

排除条件：合并严重心、肝、肾等重要脏器功能障碍，可能影响化疗耐受性及研究结果评估；存在精神类疾病或认知障碍，无法正常接受多元化宣教及配合护理工作；正在接受其他可能影响本研究结果的抗肿瘤治疗方案；预计生存期不足 3 个月。

2.2 方法

对照组行常规延伸护理：

化疗结束后，护理人员为患者提供标准化的健康指导手册，内容涵盖胃癌化疗常见不良反应（如恶心呕吐、骨髓抑制、脱发等）的表现、应对措施，以及饮食、休息方面的一般性建议。

通过电话随访的方式，于化疗后 1 周、2 周、1 个月进行定期回访，了解患者的身体恢复状况、症状改善情况，解答患者提出的简单疑问，记录患者反馈的问题并及时给予针对性的指导^[2]。

建立微信群，定期在群内推送胃癌化疗相关科普知识，鼓励患者在群内交流，护理人员定期在线解答共性问题。

观察组基于此实施多元化宣教：

开展个性化一对一健康指导，根据患者的文化程度、接受能力及病情特点，制定专属宣教计划。护理人员采用通俗易懂的语言，结合图片、视频等资料，详细讲解化疗原理、药物作用及可能出现的不良反应，确保患者充分理解，通过情景模拟，教会患者如何正确处理恶心呕吐、疼痛等症状，提高患者的自我护理能力。

举办线上线下相结合的健康讲座。线下邀请肿瘤专家、营养师、心理医生等组成多学科团队，定期开展集中授课，讲解胃癌化疗的最新进展、营养支持策略、心理调适方法等内容，并设置互动环节，解答患者疑问；线上利用直播平台，开展线上讲座，方便无法到场的患者参与学习，还可进行回放，供患者随时复习。

开发手机应用程序，患者可通过 APP 查看个性化的饮食、运动、用药提醒，记录自身症状和康复情况；利用虚拟现实 (VR) 技术，模拟化疗期间可能遇到的场景，让患者身临其境学习应对方法；建立微信公众号，定期推送科普文章、康复案例、答疑解惑等内容，增强患者的治疗信心，鼓励患者之间相互交流经验，组织康复效果良好的患者分享抗癌心

得，发挥同伴支持作用，帮助患者以更积极的心态面对疾病，全面提升患者的自我管理能力和生活质量^[3-4]。

2.3 观察指标

采取癌症患者生活质量测定量表 (Quality of Life Questionnaire-Core 30, QLQ-C30) 评估患者生命质量以及症状压力：量表包括 5 个功能领域 (躯体、角色、认知、情绪和社会功能)、3 个症状领域 (疲劳、疼痛、恶心呕吐)、1 个总体健康状况领域和 6 个单一条目 (呼吸困难、失眠、食欲丧失、便秘、腹泻、经济困难)。每个领域根据相应条目得分计算平均分，再通过线性转换将其转化为 0—100 分的标准得分。0—49 分代表较差的生命质量，患者可能存在较多的症状困扰或功能障碍。50—74 分代表中等水平的生命质量，患者有一定的功能状态和症状表现，但对生活影响相对可控。75—100 分代表较好的生命质量，患者的功能状态较好，症状较轻或对生活影响较小^[5]。

统计护理有效性：显效指化疗副反应轻微，恶心呕吐等症状基本无，生活完全自理；有效指副反应可控，症状较轻，对日常生活影响小；无效指副反应严重，症状明显，自理能力受限，需调整护理方案。

2.4 统计学处理

利用 SPSS 20.0 系统展开本次的数据统计和分析，计数资料进行 χ^2 检验，以 t 检验计数资料，以 $\bar{x} \pm s$ 表示，两组对比分析具有显著性差异 ($P < 0.05$)。

3 结果

护理前两组日间胃癌化疗的 QLQ-C30 指数无差异， $P > 0.05$ ，护理后观察组 QLQ-C30 指数偏高，表明其生存质量偏高，受症状影响偏低， $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 两组日间胃癌化疗患者护理前后的 QLQ-C30 评分对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	护理前	护理后	t	P
观察组	50	44.56 ± 6.12	77.45 ± 22.15	16.145	<0.05
对照组	50	43.16 ± 5.92	59.56 ± 24.13	10.152	<0.05
t	-	0.341	5.945		
P	-	<0.05	<0.05		

观察组日间胃癌化疗护理效率偏高， $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 两组日间胃癌化疗患者的护理有效率对比

组别	n	有效	显效	无效	总有效率
观察组	50	29	19	2	48/0.96
对照组	50	23	21	6	44/0.88

Clinical Application Research of Nursing Care

X ²	-	4.195	2.845	2.516	6.942
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

4 讨论

日间胃癌化疗通过优化治疗流程,可在保障疗效的同时提升医疗资源利用效率,化疗药物能够作用于胃癌细胞增殖周期的不同阶段,通过干扰DNA复制、抑制蛋白质合成或破坏细胞代谢途径,诱导癌细胞凋亡,以氟尿嘧啶类、铂类、紫杉类为代表的化疗药物,可通过联合用药方案实现协同增效,精准打击癌细胞。严格的预处理方案如应用5-羟色胺受体拮抗剂预防恶心呕吐、通过水化减轻肾脏负担,配合化疗期间生命体征及实验室指标的实时监测,能够及时发现并处理骨髓抑制、过敏反应等不良反应,短周期治疗模式减少患者住院时间,降低院内感染风险,实现医疗资源高效分配^[6-7]。

日间化疗患者大部分时间处于居家康复状态,面临着诸多挑战,化疗药物带来的消化道反应、骨髓抑制、神经毒性等不良反应复杂多样,患者若缺乏系统认知,难以正确应对,易导致治疗中断或效果不佳,胃癌患者常伴随营养代谢紊乱与心理应激,日间胃癌化疗延伸护理能弥补患者居家康复期间的护理空缺,通过远程随访、健康指导等方式,帮助患者及时应对化疗不良反应,提升自我护理能力,保障化疗顺利进行。关注患者心理与营养需求,缓解焦虑情绪,优化饮食管理,改善生活质量。延伸护理还能减少患者因并发症就诊、再入院次数,降低医疗成本,实现从院内到居家的全程化、高质量照护^[8-9]。

传统单一的口头或书面宣教方式,因信息传递有限、缺乏针对性,难以满足患者的个性化需求,也无法有效解决居家康复过程中的实际问题,这使得多元化宣教在延伸护理中的应用成为必然。

多元化宣教整合多种形式与渠道,为日间胃癌化疗患者带来多维度的临床价值,本研究中,护理前两组日间胃癌化疗的QLQ-C30指数无差异, $P>0.05$,护理后观察组QLQ-C30指数偏高,表明其生存质量偏高,受症状影响偏低, $P<0.05$ 。观察组日间胃癌化疗护理效率偏高, $P<0.05$ 。数据显示,图文手册、动画视频、情景模拟等多维度宣教方式突破了传统文字与语言的局限,以动画视频演示骨髓抑制期的防护措施,能让患者直观掌握关键信息;利用虚拟现实(VR)技术模拟化疗不良反应场景,可提升患者的应对能力。一对一实操指导、线上实时答疑等方式,可针对性地增强患者症状管理能力,如正确使用电子止吐仪、掌握家庭血压监测及异常情况识别方法等,线上健康讲座、病友经验分享会等形式构建

起社会支持网络,有效缓解患者的焦虑、抑郁情绪,增强治疗信心,另外,多元化宣教可减少患者因不良反应处理不当导致的急诊就诊与再入院次数,降低医疗成本,患者自我管理能力的提升优化了医患沟通效率,推动形成以患者为中心的全程化肿瘤管理模式。

综上所述,多元化宣教对肿瘤护理学科发展具有深远意义,通过对宣教效果的持续评估与反馈,能够优化宣教方案与护理模式,推动肿瘤护理理论与实践创新,为日间化疗患者提供更科学、规范、个性化的延伸护理服务,助力肿瘤护理学科向更高水平迈进,实现患者、医护人员与学科发展的多赢局面。

[参考文献]

[1] 高铮, 黄凤, 林晓蕾, 等. 多元化宣教在日间胃癌化疗患者延伸护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2024, 22(23): 154-156.

[2] 宋娟, 尹梅荣, 杨娟娟, 等. 优化延伸护理对胃癌日间化疗患者化疗安全、满意度及生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(21): 147-149.

[3] 王莹莹, 王洪霞. 以循证理念为依托的延伸护理模式在胃癌术后化疗患者中的应用研究[J]. 当代护士(专科版), 2022(6): 94-97.

[4] 吴利军. 个案管理的延伸护理服务在中晚期胃癌化疗患者中的应用[J]. 现代医用影像学, 2019, 28(3): 2.

[5] 周芳, 关美惠, 张戈. 益处发现在胃癌化疗患者领悟社会支持与创伤后成长间的中介效应[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(4): 79-82.

[6] 赵凯, 李尚日. 紫杉醇联合替吉奥化疗方案治疗进展期胃癌的临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2024, 17(4): 76-79.

[7] 沈睿智. 硫培非格司亭用于乳腺癌化疗期间一级预防的血象分析1例[J]. 中国临床案例成果数据库, 2024, 06(1): E2630.

[8] 李胜楠, 张畅, 张娟娟, 等. Swanson关怀理论为导向的护理干预联合耳穴贴压在胃癌化疗恶心呕吐患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(24): 91-94.

[9] 高云鹤, 郝洪庆, 商亮, 等. 基于真实世界数据的胃癌肝转移全国多中心回顾性队列研究(RECORD研究)年度报告[J]. 中国实用外科杂志, 2024, 44(1): 89-97.

作者简介:

马珏(1995.12-),女,汉族,江苏溧阳人,本科,护士,研究方向为胃肠外科。