

延续性护理对体检中心肿瘤标志物异常者遵医行为及心理状态的影响

陈 歆

合肥市第二人民医院（安徽医科大学附属合肥医院） 安徽合肥

【摘要】目的 探究延续性护理对体检中心肿瘤标志物异常者心理素质、遵医行为的护理效果。**方法** 选取我院 2022 年 4 月-2023 年 4 月收治的 60 例体检中心肿瘤标志物异常者作为研究对象，随机数字表法分观察组（30 例，延续性护理）与对照组（30 例，常规护理），比较 2 组心理素质、遵医行为。**结果** 护理前，2 组焦虑、抑郁评分对比，无差异（ $P > 0.05$ ）；护理后，观察组均低于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ）。观察组遵医行为依从率高于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对体检中心肿瘤标志物异常者实行延续性护理，能有效调节其心理素质，提升遵医行为依从率，可应用。

【关键词】 体检中心；肿瘤标志物异常者；延续性护理；心理素质；遵医行为

【收稿日期】 2023 年 5 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 7 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000334

The impact of continuous care on compliance behavior and psychological status of patients with abnormal tumor markers in physical examination centers

Xin Chen

Hefei Second People's Hospital (Hefei Hospital Affiliated to Anhui Medical University), Hefei, Anhui

【Abstract】Objective To explore the nursing effect of continuous care on the psychological quality and compliance behavior of patients with abnormal tumor markers in physical examination centers. **Method** Sixty patients with abnormal tumor markers in the physical examination center admitted to our hospital from April 2022 to April 2023 were selected as the research subjects. They were randomly divided into an observation group (30 cases, continuous care) and a control group (30 cases, routine care) using a number table method. The psychological quality and compliance behavior of the two groups were compared. **Result** Before nursing, there was no difference in anxiety and depression scores between the two groups ($P > 0.05$); After nursing, the observation group was significantly lower than the control group ($P < 0.05$). The compliance rate of compliance behavior in the observation group was higher than that in the control group, with a significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** Continuous care for patients with abnormal tumor markers in the physical examination center can effectively regulate their psychological quality and improve their compliance rate with medical treatment, which can be applied.

【Key words】 Physical examination center; Patients with abnormal tumor markers; Continuing care; Psychological quality; compliance behavior

肿瘤标志物本质上为化学物质，可以作为判断肿瘤是否存在的重要依据。通常存在于胚胎组织，一般在成年人正常组织中难以发现。相较于正常组织，肿瘤标志物在肿瘤组织细胞中含量较多^[1]。肿瘤标志物不仅可以作为提示肿瘤存在的指标，同时也可以帮助判断肿瘤良恶性，进而明确肿瘤细胞分化情况，以及细胞功能信息等，进而为肿瘤后续诊断提供信息^[2]。对于体检者而言，一旦发现自身肿瘤标志物异常，体检者可能误认为自身患上了肿瘤，会对其心理造成一定的影响，故需强化体检者护理干预^[3]。基于此，研究以 2022 年 4 月-2023 年 4 月我院收治的体检

中心肿瘤标志物异常者 60 例为对象，分析延续性护理的临床价值，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象来源于我院收治的体检中心肿瘤标志物异常者共 60 例，收治时间（2021.8-2022.8），随机数字表分组，观察组和对照组。对照组 30 例，男 17 例，女 13 例，年龄 26-63 岁，平均（44.25±2.12）岁。观察组 30 例，男 18 例，女 12 例，年龄 27-62 岁，平均（44.23±2.14）岁。对比 2 组一般资料，无差异（ $P > 0.05$ ），可比。参

与研究者均知情,在入组同意书上签名。研究经本院伦理委员会核准。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理: (1) 体检前指导。体检前对体检者进行指导,由护理工作者引导体检者到导诊台填写档案,并由专业体检员对体检者相关需求进行总结,为其制定针对性体检方案,并为其讲解体检流程,发放引导单,告知体检者若体检过程中存在疑问,可随时咨询各楼层护理人员。

(2) 体检中护理: 各楼层均配置 2~3 名护理人员作为引导人员,各科室配置一名引导人员对体检者展开饮食、运动等方面的指导,指引体检者进行排队并进入体检室,根据体检时间适量发放小面包和饮用水。指引体检者找到相应的体检科室,为其讲解体检结果,指导其完成所有检查项目,避免检查项目疏漏。(3) 体检后健康教育: 体检完成后,若体检者身体健康状况存在异常或存在疾病风险,需及时进行健康教育,对体检者饮食、运动和日常生活习惯进行干预,降低体检者发病率,帮助体检者缓解各类临床症状。

1.2.2 观察组

延续性护理: (1) 设置延续护理小组。建设单独的随访小组,组员包括科室医护人员,基于组织人员进行延续护理方面的教育培训,提升医护人员延续护理能力,制定合理的随访计划。然而在实践中,对于体检中心肿瘤标志物异常者的延续护理主要是护士负责。(2) 构建个人信息档案。基于特定的随访登记本或健康档案,记录体检者基本信息和出院时的健康问题等方面内容,掌握体检者出院后健康情况,促进护士与体检者及其家属间的交流。在体检者出院前,护士应该留下体检者的联系方式,并且告知体检者后续会进行随访,为随访工作开展奠定良好的基础。(3) 电话随访。这是一种常见的随访方式,具有便捷、高效、经济性较强的优点,在大多数医院中得到了运用。基于和体检者及其家属进行沟通,掌握体检者出院后健康情况,有针对性地提供指导。(4) 网络平台。微

信是一种常用的交流工具,在延续护理中可以加强利用。比如在介入术后延续护理中运用微信,基于小组成员组建微信公众号、群聊,在公众号上定期更新健康知识,组织有关知识讲座,为体检者间的沟通提供平台,从而缓解体检者的负面情绪,提升服药依从性。(5) 家庭访视。其就是让体检者与医务人员出院后面对面交流和互动,帮助体检者进一步了解康复知识,提升其自我护理能力,然而这种方式应用的较少。家庭访视可以显著提升体检者的满意度,促进体检者身体恢复,很多研究者将其和电话随访进行结合,各自发挥所长。(6) 医院社区联动。以一家三级医院为中心,联系周围多个社区构建医院社区联动网络体系,共享体检者信息。其中三级医院需要定期安排人员到社区卫生服务站,为有需要的体检者提供培训和指导,体检者出院后,由社区医院负责追踪护理,并且构建档案,医院结合档案进行指导或调整,可以推动社区专业技术人员培养,满足体检者出院后的健康需求,促进延续护理的落实。

1.3 观察指标

①心理素质: 以焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评分, ≥ 50 分为焦虑, ≥ 53 分为抑郁。

②遵医行为: a 完全依从: 能主动完全地遵医; b 部分依从: 被动性遵医嘱,假装遵医或不遵医; c 不依从: 完全不遵医。依从率=1-c。

1.4 统计学分析

统计方法“%”, 检验方式“ χ^2 ”, 指标为护理满意度, 统计学分析由 SPSS20.00 统计学软件完成, 计量资料“ $\bar{x} \pm s$ ”, 检验方式“t”, 指标为护理质量评分, 统计学差异性标准“ $p < 0.05$ ”。

2 结果

2.1 心理素质对比

护理前, SAS、SDS 评分, 2 组比对, 无差异 ($P > 0.05$); 护理后, 观察组均 $<$ 对照组, 差异显著 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 心理素质对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前		护理后	
		SAS	SDS	SAS	SDS
对照组	30	50.49 \pm 2.33	53.40 \pm 2.60	39.23 \pm 2.28	41.39 \pm 2.51
观察组	30	50.40 \pm 2.24	53.35 \pm 2.54	34.17 \pm 2.14	37.26 \pm 2.24
t	-	0.153	0.075	8.863	6.724
p	-	0.879	0.940	<0.001	<0.001

2.2 遵医行为依从率

观察组 96.67% (29/30, 完全依从 12 例, 部分依从 17 例, 不依从 1 例), 对照组 73.33% (22/30, 完全依从 9 例, 部分依从 13 例, 不依从 8 例), 组间对比 $\chi^2=6.405$, 观察组更高, 差异显著 ($P=0.011<0.05$)。

3 讨论

肿瘤标志物确认并使用的时间可以追溯到上世纪 70 年代, 肿瘤标志物英文为 tumor marker, 简称 TM, 是一类反映肿瘤存在与生长的物质, 来源于肿瘤细胞基因, 在血液、体液和组织细胞中可能发现^[4]。筛查肿瘤标志物, 对于肿瘤的早期筛查、辅助诊断、病情监测和预后判断等有至关重要的意义。常见的肿瘤标志物包括甲胎蛋白 (AFP)、癌胚抗原 (CEA)、糖类抗原 (CA50、CA125、CA15-3、CA199、CA242、CA72-4)、 β_2 -微球蛋白 (β_2 -MG)、铁蛋白 (Ft)、细胞角质素片段抗原 21-1 (CYFRA21-1)、神经元特异性烯醇化酶 (NSE)、鳞状上皮癌相关抗原 (SCC-Ag)、前列腺特异抗原 (PSA)、前列腺酸性磷酸酶 (PAP)、核基质等^[5]。

延续性护理在医务护理工作中得到了广泛运用, 其对提高体检者生活质量以及护理效果有着重要价值^[6]。所谓延续性护理, 主要是以一系列的行为设计来保证体检者能够在不同医疗保健的场所 (如医院、家庭等) 和同一个医疗保健的场所区域 (如医院内部不同的科室), 接受不同程度延续性以及协调性的照护^[7]。此护理模式之所以在临床中得到广泛运用, 主要是因为和传统护理方式相比具有诸多的优势。

本次研究结果显示, 护理前, SAS、SDS 评分比对, 2 组无差异 ($P>0.05$); 护理后, 观察组 SAS、SDS 评分均较对照组低 ($P<0.05$); 观察组遵医行为依从率较对照组高 ($P<0.05$), 说明对体检者实行延续性护理, 可显著改善体检者临床症状。通过出院指导, 评估体检者病情、身体恢复情况, 确保体检者安全出院^[8]。通过药物干预, 提高体检者服药依从性, 确保体检者遵医嘱用药, 不随意增删药物剂量; 同时告知我院成功病例, 助力体检者治疗自信心显著提高, 从而主动配合医护人员完成相对应的后期干预工作, 提高遵医行为依从率^[9]。通过心理干预, 可确保体检者保持良好心态, 以平常心看待疾病治疗及后期护理, 减轻内心不适感, 降低心理压力, 防止体检者出现焦虑、抑郁等不良情绪, 避免体检者因心理应激而对生理应激产生一定刺激^[10-12]。通过生活指导, 可确保体检者保持健康的饮食、生活习惯, 强身健体, 提高睡眠质量。

综上所述, 针对体检中心肿瘤标志物异常者, 本次研究采用延续性护理, 降低 SAS、SDS 评分, 促使遵医行为依从率显著提升, 可普及。

参考文献

- [1] 孙桂华. 护理风险管理在体检中心静脉采血中的临床价值[J]. 中国医药指南, 2023, 21 (13): 187-189.
- [2] 叶玉琴. 针对性健康管理理念应用于体检护理中的效果分析[J]. 中国社区医师, 2023, 39 (11): 137-139.
- [3] 闫放, 姚静. 程序化和谐护理对体检者满意度的影响观察[J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38 (04): 13-15.
- [4] 胡安琪, 周秀玲, 方海丽, 房鑫, 金靖雅. 数据驱动下的精准化护理管理应用进展[J]. 数字技术与应用, 2023, 41 (01): 55-57.
- [5] 毛琿琳, 张爱英, 王芬. 基于互联网的临床异常值追踪预警系统在健康体检人群中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28 (17): 47-50.
- [6] 陈维, 姚荷英. 延续性护理对体检中心肿瘤标志物异常者遵医行为及心理状态的影响[J]. 护理实践与研究, 2022, 19 (06): 922-925.
- [7] 任玉珍, 高超, 杨学娟, 杨慧茹, 任夏霞, 吴桐. 中医延续性护理服务研究进展[J]. 循证护理, 2021, 7 (06): 753-756.
- [8] 程婧, 姚莉, 李艳, 陈思. 基于业务流程重组理念构建健康体检重要异常结果的信息化追踪管理模式[J]. 护理学报, 2021, 28 (10): 28-31.
- [9] 廖莉霖. 体检科参检人群重要异常报告处理流程及护理体会[J]. 全科护理, 2020, 18 (28): 3862-3864.
- [10] 林俊红, 林常青, 翁娜, 刘宴伟. 中年女性高血压体检者体质指数异常与脂肪肝发病率的相关性研究及护理干预[J]. 全科护理, 2020, 18 (10): 1212-1214.
- [11] 张国辉. 分析应用个性化护理对影响女性精神分裂症患者遵医行为和社会功能的具体价值. 家庭医药·就医选药, 2020 (12): 348.
- [12] 毛敏. 老年糖尿病疾病护理管理中应用个性化优质护理对遵医行为的影响分析. 中外女性健康研究, 2023 (5): 146-147, 155.

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。

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



OPEN ACCESS