

- [5] 李天鹭,高书杰,穆晶晶,等. PBL 教学模式在循证医学教学中的实践与应用[J]. 国际眼科杂志, 2014, 15(10): 1852-1856.
- [6] Frame TR, Cailor SM, Gryka RJ, et al. Student perceptions of team-based learning vs traditional lecture-based learning[J]. Am J Pharm Educ, 2015, 79(4): 51.
- [7] 汤铜,郑璐,李佳,等. PBL 教学法在外科学总论教学中的应用[J]. 安徽医药, 2014, 18(1): 206-210.
- [8] Woodham LA, Ellaway RH, Round J, et al. Medical student and tutor perceptions of video versus text in an interactive online virtual patient for problem-based learning: a pilot study [J]. J Med Internet Res, 2015, 17(6): e151.
- [9] 宋丽萍,江世伟,谭盛葵,等. 基于问题学习法教学模式在流行病学教学中的应用研究[J]. 中华疾病控制杂志, 2014, 19(6): 568-570.
- [10] James H, Al Khaja KA, Sequeira RP. Effective use of real-life events as tools for teaching-learning clinical pharmacology in a problem-based learning curriculum[J]. Indian J Pharmacol, 2015, 47(3): 312-316.
- [11] 许海燕,邢峰. 基于问题的学习用于医学心理学的教学效果与影响因素[J]. 中国健康心理学杂志, 2014, 22(4): 618-620.
- [12] 尹智华,崔志刚,吴伟,等. 以问题为基础的教学模式在流行病学实习教学中的应用[J]. 预防医学情报杂志, 2014, 30(2): 84-86.

(收稿日期:2015-10-22 修回日期:2015-12-21)

微信公众平台在乳腺癌患者术后院外康复的应用

侯妙珍(内蒙古医科大学附属医院普外科,呼和浩特 010050)

【摘要】 目的 探讨微信公众平台在乳腺癌患者术后院外康复的应用效果。**方法** 将 2012 年 1 月至 2014 年 12 月在该院行乳腺癌手术患者 86 例按入院先后顺序分为对照组和研究组,每组各 43 例。对照组患者实施乳腺癌常规护理,研究组患者在常规护理的基础上利用微信公众平台开展乳腺癌手术患者的院外康复护理,比较干预前后 2 组患者生活质量、功能锻炼依从性、患者满意度的差异。**结果** 乳腺癌患者加入微信公众平台接受专业监督和指导下,患者的功能领域、主要症状领域各项目得分均优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);整体生活质量得分为(70.4±11.5)分,高于对照组的(56.1±9.3)分,差异有统计学意义($P < 0.05$);相比对照组,研究组患者术后功能锻炼完全依从性由 67.4%提高至 86.0%;患者满意度由 69.8%提高至 88.4%,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 微信公众平台有助于提高乳腺癌患者术后院外生活质量和功能锻炼依从性,改善患者满意度。

【关键词】 微信公众平台; 乳腺癌; 院外康复

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2016.10.059 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2016)10-1439-03

乳腺癌作为妇科最常见的恶性肿瘤之一,在我国占全身肿瘤的 7%~10%,且发病率以每年 3%~4%的速度增长,呈年轻化的趋势,严重危害女性的身心健康^[1-3]。虽然近年来随着医疗技术的不断进步,乳腺癌患者生存率逐渐提高,然而患者也同时面临着由疾病和各种治疗方案所引发的生理和心理问题,极大地降低了乳腺癌患者参与日常活动的的能力,影响了患者的生活质量^[4]。目前,护理技术与护理理念持续进步,医护人员在注重传统护理常规服务的同时,也更加关注对患者实施整体护理,积极提倡“以人为本”的护理理念^[5]。由于智能手机的不断发展和微信平台的广泛应用,人们通过使用微信获取各种信息已成为一项重要手段^[6]。医护人员通过微信建立信息交流平台,以图片、视频和文字等形式为患者提供相关医疗信息,可以使护患关系更加紧密,患者得到更加贴心的专业护理^[7-8]。目前,微信公众平台已广泛应用于外周中心静脉置管、血液透析、骨科患者的康复护理过程中并取得良好效果^[9-11]。因此,本院通过建立微信公众平台对乳腺癌手术患者实施专业化的院外康复护理,取得了良好成效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2012 年 1 月至 2014 年 12 月于本院接受乳腺癌手术治疗的患者 86 例作为研究对象,所有患者均为女性,年龄 32~68 岁,平均(47.8±13.6)岁;Ⅰ期患者 7 例,Ⅱ期患者 53 例,Ⅲ期患者 26 例;行乳腺癌根治术患者 29 例,行乳腺癌改良根治术患者 57 例。将 86 例患者按入院先后顺序

分为对照组和研究组各 43 例,2 组患者在年龄、疾病分期、手术方式等方面比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。纳入标准:(1)所有患者经病理诊断确诊为乳腺癌;(2)入院后患者给予相关术前检查,无手术禁忌证;(3)患者能熟练使用智能手机及微信;(4)患者知情同意参加本研究。排除标准:(1)有严重感染、心力衰竭及肾衰竭等危重疾病患者;(2)有精神疾病史、严重痴呆、失语、耳聋和意识障碍等患者。

1.2 方法 对照组患者实施常规护理措施,包括术前准备、术后常规护理、简单的肢体功能康复锻炼、饮食护理、用药护理等。研究组患者在常规护理的基础上利用微信公众平台开展乳腺癌患者术后院外康复护理,具体步骤包括:(1)由护士长、1 名副主任医师和 6 名康复护士组成“乳腺癌患者院外康复指导小组”,护士长任组长,并由组长制订微信平台的护理方案,确定干预内容和评价方法,并对组员进行培训;小组成员具备优秀的沟通、协调与表达能力,具有丰富的乳腺癌专业护理知识与操作技能,能够熟练使用智能手机及微信的各项功能。组长建立微信公众平台,取名“乳腺癌互动圈”,各成员熟练掌握后开展临床干预;(2)将微信公众平台的二维码和功能简介印刷在一张卡片上,于患者出院前 1 d 由责任护士将卡片发放给患者,告知患者加入微信平台的目的是服务内容,协助患者通过手机二维码扫描关注“乳腺癌互动圈”微信平台。护士对患者实施微信教育,确保患者微信的正确使用和推送消息的及时接收;(3)服务内容:①康复宣教。指导小组每日通过微信公众平台

台定时推送乳腺癌相关知识的文字资料,护理及康复训练视频,指导患者及家属做好日常护理工作;②护患互动。患者及家属在康复期间遇到任何问题,可及时通过微信平台与医护人员进行沟通,解决患者在院外康复过程中遇到的各种问题;护理人员定期通过微信联系患者或家属,及时了解患者的康复训练、饮食、用药、复查结果等情况,并有针对性地进行个性化健康指导;③定时提醒。通过微信平台提醒患者定期回院复查,及时推送信息邀请患者参加乳腺癌专题讲座和患者联谊活动;(4)患者及家属通过微信平台相互交流经验,发言讨论。

1.3 评价指标

1.3.1 生活质量核心问卷(QLQ-C30) QLQ-C30 是一种广泛用于癌症患者生活质量评定的量表,共计包含 30 个问题分为 4 个方面:(1)整体生活质量领域;(2)功能领域:包括躯体功能、角色功能、认知功能、情绪功能和社会功能;(3)症状领域:包括疲乏、疼痛和恶心呕吐;(4)单一症状因子:呼吸困难、睡眠障碍、食欲减退、便秘、腹泻和经济状况。该问卷评分首先计算出各个维度的原始得分,然后根据公式转换为 0~100 取值的标准分数。整体生活质量领域高分代表患者高水平生存质量,功能领域高分代表患者高水平功能,症状领域和单一症状因子高分表示患者症状或问题严重。该量表的内部一致性信度为 0.84,效度系数为 0.86。

1.3.2 功能锻炼依从性量表 评定分为 3 个等级。(1)完全依从:患者院外康复期间,能够完全依据医护人员制订的康复项目和医嘱要求实施功能康复锻炼;(2)部分依从:患者院外康复期间,不能完全依据医护人员制订的康复项目和医嘱要求实施功能康复锻炼,主要包括训练项目的缺失和训练时间的不足;(3)依从性差:患者院外康复期间,偶尔进行功能康复锻炼,或者未进行功能康复锻炼。该量表的内部一致性信度为 0.82,效度系数为 0.88。

1.3.3 患者满意度调查表 设满意、比较满意、一般和不满意 4 个层次,患者选择满意和比较满意视为对该护理过程的总体满意,比较 2 组患者干预后的满意度。该量表的内部一致性信度为 0.86,效度系数为 0.87。

1.4 调查方法 于乳腺癌患者出院康复 6 个月后进行干预效果评价。研究者在调查前进行相关培训,然后由研究者向研究对象说明本次调查的目的及意义,研究对象对问卷中的相关问题进行独立客观的填写,对于文化程度较低的患者可由研究者以客观表述告知研究对象具体内容后进行填写。本调查的所有问卷均在随访时发放并当场回收,共发放问卷 86 份,回收有效问卷 86 份,有效回收率为 100%。

1.5 统计学处理 使用 SPSS19.0 统计学软件进行数据处理与分析,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 的形式表示,行 t 检验;计数资料采用百分比表示,行 χ^2 检验或 Fisher 确切概率法;以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 干预前后 2 组患者生活质量比较 微信公众平台的实施显著改善了乳腺癌患者术后院外康复过程中的生活质量,研究组整体生活质量及 5 个功能领域评分均高于对照组 ($P < 0.05$),症状领域评分与对照组相比均得到改善 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 2 组患者功能锻炼依从性分析 研究组功能锻炼完全依从性为 86.0%,高于对照组的 67.4%,差异有统计学意义

($P < 0.05$),见表 2。

2.3 2 组患者满意度比较 对照组患者满意度为 69.8%,研究组患者满意度为 88.4%,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 1 2 组患者生活质量比较($\bar{x} \pm s$,分)

领域	对照组(n=43)	研究组(n=43)	t	P
整体生活质量	56.1±9.3	70.4±11.5	6.340	0.000
功能领域				
躯体功能	42.4±14.1	73.4±9.2	12.074	0.000
角色功能	50.3±10.2	72.2±11.6	9.297	0.000
认知功能	60.5±11.2	82.1±14.2	7.832	0.000
情绪功能	53.7±9.8	78.2±15.6	8.721	0.000
社会功能	42.8±10.2	72.9±13.3	11.776	0.000
症状领域				
疲乏	53.1±10.4	32.9±10.6	8.920	0.000
疼痛	44.8±10.1	34.6±12.6	4.142	0.000
恶心呕吐	34.9±8.3	28.4±10.6	3.166	0.002
单一症状因子				
呼吸困难	33.8±10.1	30.8±8.1	1.519	0.132
睡眠障碍	37.5±8.7	15.9±11.1	10.043	0.000
食欲减退	35.8±10.4	15.6±9.5	9.404	0.000
便秘	27.5±10.2	18.6±7.8	4.545	0.000
腹泻	31.5±7.5	19.6±9.5	6.447	0.000
经济状况	61.5±16.7	55.9±13.8	1.695	0.094

表 2 2 组患者功能锻炼依从性分析[n(%)]

组别	n	完全依从	部分依从	依从性差
对照组	43	29(67.4)	10(23.3)	4(9.3)
研究组	43	37(86.0)	4(9.3)	2(4.7)

表 3 2 组患者满意度比较(n)

组别	n	满意	比较满意	一般	不满意
对照组	43	16	14	8	5
研究组	43	27	11	3	2

3 讨论

乳腺癌作为女性最普遍的恶性肿瘤之一,其发生率逐年增长,严重危害着女性患者的健康甚至生命。目前,手术是乳腺癌治疗的重要措施之一,极大提高了患者的生存率^[12-13]。乳腺癌患者一方面经历着普通癌症患者所经受的各种负性心理情绪和不良的疾病反应,同时由于乳腺癌手术对女性生理特征造成创伤导致其心理压力加大,这些因素均对乳腺癌患者疾病的治疗和生活质量的改善产生不良影响^[14]。整体护理的推行及医学生物模式的转变使得临床工作中乳腺癌的治疗在提高患者生存率的同时,还要提高患者的生存质量^[15]。以微信为代表的即时通讯软件是一种全新的人际交流和联系方式,通过微信平台人们可以随时随地进行信息的传播和人际交流,形成了医护人员、患者及家属紧密的联系和互动^[16]。研究表明,在

发达国家,通过方便、经济、快捷的网络平台进行远程医疗咨询服务和患者的健康指导已经成为一种相当普及的工具,同时也是未来实现患者延续护理的最佳途径之一^[17]。

本研究结果显示,乳腺癌患者加入微信公众平台接受专业监督和指导下,患者的功能领域、主要症状领域各项目得分均优于对照组,整体生活质量得分为(70.4±11.5)分,高于对照组的(56.1±9.3)分,差异有统计学意义($P<0.05$);相比对照组,研究组患者术后功能锻炼完全依从性由 67.4% 提高至 86.0%;患者满意度由 69.8% 提高至 88.4%,差异均有统计学意义($P<0.05$)。提示微信公众平台有助于提高乳腺癌患者术后院外康复质量。通过分析认为:(1)微信公众平台以图片、视频、文字等形式为患者提供通俗易懂的乳腺癌康复护理相关信息,患者可利用碎片化的时间反复、多次进行阅读和学习,更好地帮助患者建立了健康促进的生活方式,有效控制了病情,提高了康复质量;(2)通过微信公众平台患者可以及时提出各种康复护理问题,医护人员予以及时的解答释疑,使患者无后顾之忧;医护人员可以实时掌握乳腺癌患者在院外康复过程中面临的各种问题,并通过微信平台对患者进行康复指导,积极监督患者用药、饮食、锻炼等遵医嘱情况,极大程度上激发了患者主动遵医行为,改善和巩固了患者院外的康复效果;(3)医护人员通过定期向患者推送复查提醒和乳腺癌专题知识讲座、患者联谊活动的信息,使患者复诊方便快捷,及时参加各种有利于疾病康复的活动,从而使患者更好地配合各种治疗护理,促进患者早日康复;(4)微信公众平台加强了乳腺癌患者之间的沟通交流,患者在平台上能够直面问题,畅所欲言,相互之间交流经验;康复效果好的患者通过微信平台发布其康复治疗进展,为其他患者树立了疾病治疗的积极信念,改善了患者的负性心理,促进了患者的院外康复。

综上所述,微信公众平台有助于提高乳腺癌患者术后院外生活质量和功能锻炼依从性,改善患者满意度。

参考文献

[1] 刘海,金红霞.健康宣教路径在乳腺癌患者围术期护理中的应用[J].检验医学与临床,2013,10(1):117-123.
 [2] 余致莲,邓辉.协同护理模式对乳腺癌患者术后肢体功能锻炼的影响[J].检验医学与临床,2015,12(3):417-418.
 [3] 郭远波,朱治聪,郭智维.乳腺癌根治术后并发上肢水肿

的临床观察和综合护理研究[J].医学临床研究,2013,30(11):2284-2285.

[4] 李红丽,王晶,赵海平.乳腺癌患者术后化疗期的活动参与功能及影响因素调查[J].医学临床研究,2014,31(1):153-155.
 [5] 杨艳.舒适护理对乳腺癌术后化疗患者生活质量的影响[J].检验医学与临床,2014,11(3):420-422.
 [6] 胡竹芳,万承贤,徐璐,等.运用微信对强直性脊柱炎出院患者行延续护理的效果[J].2015,50(2):175-178.
 [7] 吴润莉,赵龙桃.复诊手册和微信群在骨科出院患者康复宣教中的应用[J].护理学报,2014,21(24):66-68.
 [8] 徐璐,胡竹芳.基于微信平台为风湿免疫疾病出院患者提供延续护理[J].护理学报,2014,21(18):70-71.
 [9] 尹丽萍.“微信公众平台”在骨科健康教育中的应用[J].护士进修杂志,2015,30(4):372-373.
 [10] 夏荣霞,周慧,云洁,等.微信互动在血液透析病人透析间期管理中的应用[J].护理研究,2015,29(8):2899-2901.
 [11] 徐雪芳,余国锋,张丽萍,等.微信教育对门诊 PICC 患者社会支持及导管维护依从性的影响[J].护理学报,2015,22(12):69-72.
 [12] 王立新,薛锋.女性乳腺癌术后抑郁发生情况及相关危险因素分析[J].医学临床研究,2014,31(3):529-531.
 [13] 谭海燕,谭利,刘蕊.乳腺癌患者术中术野局部使用沙培林对术后恢复的影响[J].医学临床研究,2014,31(5):1019-1020.
 [14] 骆惠玉,林朝春,林云月,等.志愿者参与健康教育在乳腺癌患者康复中的作用[J].中华护理杂志,2012,47(7):650-652.
 [15] 黄继菊.乳腺癌化疗患者自我护理能力和健康行为的相关性研究[J].医学临床研究,2014,31(4):749-753.
 [16] 周琦,沈彩琴,匡晓红.支气管哮喘患儿基于“微信”平台的延续护理效果观察[J].护理学报,2014,21(18):49-51.
 [17] 沈彩琴.微信在儿科健康教育和延续护理中的应用[J].护理实践与研究,2015,12(2):60-61.

(收稿日期:2015-10-25 修回日期:2016-01-04)

关于《临床寄生虫学与检验》教学的几点思考

王建成(首都医科大学附属北京友谊医院临床检验中心,北京 100050)

【摘要】 当前,《临床寄生虫学与检验》教学由于整体上不受重视,教学方法落后,临床病例和标本不足,导致学生实验课动手机会减少,教学质量严重下滑。该文作者结合多年的教学体会分析问题产生的原因并提出应对之策。

【关键词】 临床寄生虫学与检验; 教学; 以问题为中心教学模式; 多媒体计算机辅助课堂教学

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2016.10.060 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2016)10-1441-03

《临床寄生虫学与检验》是一门以寄生虫疾病辅助诊断和防治为目标的课程。随着社会发展和人们卫生水平提高,传统寄生虫病,如血吸虫病、钩虫病等淡出了人们的视野。但在新时代条件下寄生虫病并不罕见,而且逐步呈现出新的特点,比如“南病北移”,对外交流增多导致输入性寄生虫病,宠物导致

的人畜共患病等。临床医生对寄生虫病的症状、体征不了解,忽视流行病学调查,实验室诊断技术进展缓慢等因素导致寄生虫病误诊的病例并不鲜见。如 2008 年云南省暴发旋毛虫病,49 例患者入院初期均未得到正确诊治,延误了病情。本人从事《临床寄生虫学与检验》临床教学多年,针对该课程存在教学