

基于纵向轨道模式下的延续性护理干预对胰腺癌患者 癌因疲乏及生活质量的影响

欧佳昕

遵义医科大学第二附属医院 贵州遵义

【摘要】目的 对胰腺癌患者应用基于纵向轨道模式下延续性护理的癌因疲乏及生活质量影响做探讨。**方法** 拟选定研究对象为本院 200 例胰腺癌患者，经随机数字表法做均等分组，对照组常规护理，研究组基于纵向轨道模式下延续性护理，对两组的癌因疲乏、生活质量做比较。**结果** 两组干预前的癌因疲乏评分（躯体、心理、认知疲乏及对生活的影响）无显著差异，干预后均明显降低，研究组显著更低（ $P < 0.05$ ）。两组干预前的生活质量评分（躯体、角色、情绪、社会）无显著差异，干预后均明显提升，研究组显著更高（ $P < 0.05$ ）。**结论** 基于纵向轨道模式下延续性护理能有效改善胰腺癌患者的癌因疲乏评分，提升生活质量。

【关键词】 胰腺癌；纵向轨道模式；延续性护理；癌因疲乏；生活质量

【收稿日期】 2026 年 5 月 12 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260311

Impact of continuity nursing intervention based on longitudinal track model on cancer-related fatigue and quality of life in pancreatic cancer patients

Jiaxin Ou

Second Affiliated Hospital of Zunyi Medical University, Zunyi, Guizhou

【Abstract】Objective To explore the impact of continuity nursing based on the longitudinal track model on cancer-related fatigue and quality of life in pancreatic cancer patients. **Methods** The study subjects were 200 pancreatic cancer patients in our hospital. They were equally divided by random number table method. The control group received routine care, while the study group received continuity nursing based on the longitudinal track model. The cancer-related fatigue and quality of life of the two groups were compared. **Results** There was no significant difference in the cancer-related fatigue scores (physical, psychological, cognitive fatigue and impact on life) before intervention between the two groups. After intervention, both groups significantly decreased, and the study group was significantly lower ($P < 0.05$). There was no significant difference in the quality of life scores (physical, role, emotion, social) before intervention between the two groups. After intervention, both groups significantly improved, and the study group was significantly higher ($P < 0.05$). **Conclusion** Continuity nursing based on the longitudinal track model can effectively improve the cancer-related fatigue scores of pancreatic cancer patients and enhance their quality of life.

【Keywords】 Pancreatic cancer; Longitudinal track model; Continuity nursing; Cancer-related fatigue; Quality of life

胰腺癌早期特异性不高，大部分发现确诊时已为晚期，导致患者的生存率较低^[1]。临床对胰腺癌多采用手术和化疗治疗以延缓患者生存率。其治疗时间长，对患者刺激性大，易引发机体各种不适，降低耐受性，使患者产生癌因性疲乏，严重影响生活质量。故应在治疗基础上辅以有效的护理。常规护理多是对患者院内症状干预，对长期治疗患者的院外关注性不高，导致护理

效果欠佳^[2]。故急需探寻更有效的护理干预模式。基于纵向轨道模式下延续性护理是指医护人员在患者自医院回归至家庭及生活的纵向流程中，借助医疗、互联网等信息技术资源，根据患者的实际情况对其实施个性化的护理干预，不仅能延长护理时间，扩展照护场所，还能增强护理干预的整体、连续、系统、个性化，进而有效提高患者对疾病的自我感知及控制，改善癌因疲

乏，提升生活质量^[3]。本文即探析了胰腺癌患者应用基于纵向轨道模式下延续性护理对癌因疲乏及生活质量的影响，旨在证实其应用价值，为临床提供参考，见下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为我院 2024 年 1 月至 2025 年 12 月的 200 例胰腺癌患者。经随机数字表法均等分为两组：对照组男女各 52、48 例，年龄 44~68 岁，平均（56.2±4.8）岁，体质指数 19.2~26.3kg/m²，平均体质指数为（23.4±1.3）kg/m²，肿瘤分期（I、II、III 期）30、45、25 例；研究组男女各 51、49 例，年龄 45~70 岁，平均年龄（57.2±5.1）岁，体质指数 19.1~26.4kg/m²，平均体质指数（23.2±1.2）kg/m²，肿瘤分期（I、II、III 期）33、46、21 例。比较两组基线资料无显著差异（*P*>0.05）。本研究已经经过伦理委员会审批。

纳入标准：均符合 2021 年版《中国胰腺癌诊治指南》^[4]中胰腺癌诊断标准；生存期>3 个月；临床资料完整；均签署同意书同意参加研究。

排除标准：伴有其他恶性肿瘤；有胰腺手术史；精神认知障碍、配合度不佳。

1.2 方法

对照组常规护理：对胰腺癌术后化疗相关知识进行一次性的口头讲解，叮嘱用药方法，指导营养支持，生活行为指导。

研究组基于纵向轨道模式下延续性护理：（1）成立护理小组。成员为胰腺肿瘤科医生 1 名、科室责任护士 1 名、护理人员 2 名。对患者术后化疗可能存在的问题通过小组讨论、专家咨询、头脑风暴法进行梳理，制定对应性护理方案。（2）评估建档。出院前对患者健康情况做全面性评估，建立详细档案，记录治疗情况及出院时心理、生理、经济、社会支持情况，留全联系方式、家庭住址。出院后，借助互联网信息系统把患者的资料传至社区医院，为社区医院开展健康宣教及护理提供参考。（3）纵向轨道延续性护理路径实施。①健康宣教。借助微信平台建立护理群，包括患者及其家属，经图像、视频、微信公众号等每周发送有关胰腺癌

的相关知识，推送术后引流管的护理知识技能、化疗后的注意事项、生活护理常识、复诊计划等。②家庭远程健康指导。护理人员保证每天 8：00-20：00 在线，对患者的咨询问题及时解答指导。并开展每周 2 次 20-40min 的线上健康知识讲座。③癌因疲乏干预。鼓励患者记录疲乏发生情况，包括发生时间、症状、持续时间及什么情况下发生，以针对性调整干预措施。根据患者耐受情况指导适量的散步、慢跑、体操等有氧运动。引导患者表达心理感受，给予其心理支持和行为指导，使其放松身心，树立积极信念，减小负性情绪对身体的应激反应，降低疲乏感。④跟踪随访。患者出院 1 周后即联合社区对患者进行家庭随访，包括患者的生命体征、用药情况、所遇问题，记录于手册，以便跟进纠正指导，每月进行电话随访。

两组均持续干预 1 个月。

1.3 观察指标

（1）对比癌因疲乏。采用癌因疲乏评估量表，包括躯体、心理、认知疲乏及对生活的影响，各 3、4、4、4 条目，0-4 分/条目，得分越高说明癌因疲乏越严重。（2）对比生活质量。采用欧洲癌症患者生命质量评定量表（European Organization for Research and Treatment of Cancer Quality of Life Questionnaire-Core 30, EORTC QOL-C30）做评估，包括躯体、角色、情绪、社会等功能，分值均为 0-100 分，得分越高说明生活质量越佳。

1.4 统计学方法

数据经 SPSS26.0 处理，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，行 *t* 检验；计量资料正态分布（S-W 法证实）；*P*<0.05 为有统计学意义。

2 结果

2.1 癌因疲乏

两组干预前的癌因疲乏评分无显著差异，干预后均明显改善，研究组明显更低（*P*<0.05），见表 1。

2.2 生活质量

两组干预前的生活质量评分无显著差异，干预后均明显提升，研究组显著更高（*P*<0.05），见表 2。

表 1 癌因疲乏评分比较（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	躯体		心理		认知		对生活的影响	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组 n=100	10.16±1.11	7.01±1.02*	11.23±1.03	8.25±1.06*	10.16±1.11	7.79±1.06*	11.09±1.13	8.31±1.02*
对照组 n=100	10.12±1.12	8.92±1.06*	11.31±1.05	9.43±1.11*	10.26±1.12	8.89±1.08*	11.12±1.15	9.11±1.08*
<i>t</i>	0.254	12.984	0.544	7.688	0.634	7.269	0.186	5.385
<i>P</i>	0.800	0.001	0.587	0.001	0.527	0.001	0.853	0.001

注：与干预前比较，**P*<0.05。

表2 EORTC QOL-C30 评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	躯体		角色		情绪		社会	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组 n=100	53.02±3.31	61.29±4.02 [#]	56.16±3.51	70.39±4.43 [#]	60.02±3.61	72.35±4.21 [#]	59.45±4.12	71.64±5.02 [#]
对照组 n=100	53.11±3.29	56.89±4.11 [#]	55.96±3.55	62.06±4.15 [#]	59.95±3.62	64.55±4.08 [#]	59.52±4.15	65.43±4.86 [#]
<i>t</i>	0.193	7.653	0.401	13.723	0.137	13.305	0.120	8.888
<i>P</i>	0.847	0.001	0.689	0.001	0.891	0.001	0.905	0.001

注: 与干预前比较, [#]*P*<0.05。

3 讨论

有研究指出,胰腺癌治疗是一个长期的过程,患者因肿瘤自身消耗、治疗药物毒性作用、不良反应等易产生癌因疲乏感,严重影响生活质量^[5]。因此,对患者辅以有效的护理干预非常重要。基于纵向轨道模式下延续性护理干预是先进的科学护理理念,是将院内护理延展到院外家庭中的纵向延续,不受照护场所及时间限制的新型护理模式^[6]。

刘琳^[7]等研究显示,纵向轨道延续性护理能有效提升患者的疾病自我管理能力和生活质量。本研究中,基于纵向轨道模式下延续性护理干预组的各项癌因疲乏及生活质量评分较常规护理组的改善情况均显著更佳,提示基于纵向轨道模式下延续性护理干预方式对胰腺癌患者有积极的应用价值。分析原因:基于纵向轨道模式下延续性护理可保证患者获得整体、连续、系统、个性化照护,且更关注患者的护理需求^[8]。开始即组建了护理小组,梳理了常见的护理问题,并对患者进行评估建档,结合其实际情况,制定有效的针对性护理措施。且在整个护理中,把医患人员与患者的自我护理结合起来,让专业的护理指导延续到患者自身家庭中,提升了患者的主动参与性,使其具有了积极信念,对减小癌因疲乏有显著作用。其次,通过微信平台对患者及其家属进行健康宣教,能有效提升患者对疾病及治疗的认知,促使其积极配合治疗护理。做好家庭远程健康指导,及时解答患者疑问,做好正确引导,能有效减小疾病困扰,提升生活质量。再次,针对性做好癌因疲乏干预,通过鼓励患者以记录方式提供针对性干预措施调整依据;指导适量的有氧运动以提升机体抵抗力;引导心理感受的表达以放松身心,建立积极信念,减小癌因疲乏感。最后,做好定期的跟踪随访能实现护理的全面、连续性,以及及时给予适当的护理措施调整,以进一步促进癌因疲乏及生活质量的改善。

综上所述,基于纵向轨道模式下延续性护理能有

效改善胰腺癌患者的癌因疲乏及生活质量,具有临床应用价值,可推广。

参考文献

- [1] 秦志娜,张玲玲,刘茹茹,等. 胰腺癌术后患者居家护理需求质性研究的 Meta 整合[J].护理学报,2026,33(02):28-34.
- [2] 曹鹏,李静,李维娜,等. 基于华生关怀理论的心理护理对胰腺癌伴糖尿病术后患者心理感受、满意度的影响[J].齐鲁护理杂志,2026,31(02):141-144.
- [3] 盛秋,方方,袁海娟,等. 胰腺癌术后留置腹腔引流管患者心理弹性发展轨迹及其影响因素分析[J].中国医刊,2026,61(01):85-89.
- [4] 中华医学会外科学分会胰腺外科学组. 中国胰腺癌诊治指南(2021)[J]. 中国实用外科杂志,2021,41(7):725-738.
- [5] 石磊. 多学科诊疗延续性护理在胰腺癌术后免疫治疗患者中的应用效果研究[J].当代医药论丛,2025,23(36):187-189.
- [6] 章棋,韩娟,王玮荻,等. 医院到家庭标准营养诊疗管理在胰腺癌患者中的应用[J].中国护理管理,2025,25(11):1686-1692.
- [7] 刘琳,党振娟,张朋磊. 纵向轨道延续性护理在慢性心力衰竭患者中的应用价值[J].护理实践与研究,2022,19(18):2761-2765.
- [8] 盛秋,张灿,陈沛. 基于 Triangle 理论的延续性护理对胰腺癌患者术后营养不良发生风险及程度的影响[J].肝胆胰外科杂志,2023,35(11):680-684.

版权声明: ©2026 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。

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



OPEN ACCESS