

基于“互联网+”延续性护理的卵巢癌术后康复效果研究

周晶月

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 探究卵巢癌手术患者采用基于“互联网+”延续性护理的价值。**方法** 纳入本院收治共 94 例手术治疗卵巢癌患者（时段 2024 年 8 月-2025 年 8 月），随机划分 2 个组别，包括对照组（n=47，常规护理）、观察组（n=47，基于“互联网+”延续性护理）。根据自护能力、心理弹性、不良反应评价 2 组干预效果。**结果** 观察组干预后自我护理能力测定量表（ESCA）、心理弹性量表（CD-RISC）得分较对照组增加（ $P<0.05$ ）。观察组术后不良反应发生率较对照组降低（ $P<0.05$ ）。**结论** 卵巢癌手术患者采用基于“互联网+”延续性护理，可提升其自护能力与心理弹性水平，减少术后不良反应。

【关键词】 卵巢癌；互联网+；延续性护理

【收稿日期】 2026 年 3 月 17 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 2 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260187

Research on the effect of postoperative rehabilitation of ovarian cancer based on "Internet plus" continuous nursing

Jingyue Zhou

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To explore the value of continuous nursing based on "Internet plus" for patients undergoing ovarian cancer surgery. **Methods** A total of 94 patients with ovarian cancer treated by surgery in our hospital (August 2024 August 2025) were randomly divided into two groups, including the control group (n=47, conventional nursing) and the observation group (n=47, based on "Internet plus" continuous nursing). Evaluate the intervention effects of two groups based on self-care ability, psychological resilience, and adverse reactions. **Results** After intervention, the observation group showed an increase in the scores of the Self Care Ability Scale (ESCA) and the Psychological Resilience Scale (CD-RISC) compared to the control group ($P<0.05$). The incidence of postoperative adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Continuous nursing based on "Internet plus" for patients undergoing ovarian cancer surgery can improve their self-care ability and psychological resilience, and reduce postoperative adverse reactions.

【Keywords】 Ovarian cancer; Internet plus; Continuity of care

卵巢癌是现阶段临床妇科领域多发的一种生殖道恶性肿瘤，具有较高的病死风险，对广大女性身心健康造成巨大威胁^[1]。目前临床主要采取根治性手术来治疗卵巢癌，具备良好的效果^[2]。同时患者仍需要长期配合化疗、口服药物以及饮食控制等来防止疾病复发、巩固治疗效果，因此对患者自我管理能力和配合度也提出了更高要求。但多数患者因为环境改变、缺少专人指导、疾病认知不足等因素影响，心理负担持续加重，自我管理能力较差，增加术后不良反应风险^[3]。基于互联网+模式的延续性护理干预是互联网技术在医疗护理领域应用的良好体现，让患者可以在家便享受专业、精

准、实时的医疗护理服务，提升了护理工作效率和成效^[4]。基于此，本文重点分析卵巢癌手术患者采用基于“互联网+”延续性护理的价值，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本院收治共 94 例手术治疗卵巢癌患者（时段 2024 年 8 月—2025 年 8 月），随机划分 2 个组别，包括对照组（n=47，常规延续护理）、观察组（n=47，基于“互联网+”延续性护理）。对照组年龄段 42~68 岁，平均（54.82±6.75）岁；患病时长 5~17 个月，均值（11.52±2.49）个月。观察组 41~69 岁，平均

(55.13±6.59)岁;患病时长6~19个月,均值(11.38±2.74)个月。基线资料对比差异较小($P>0.05$)。

纳入标准:(1)通过实验室、影像学评估、病理检查证实为卵巢癌;(2)本院完成手术治疗;(3)年龄不小于18岁;(4)可自主操作智能手机及软件;(5)视力听力无异常;(6)取得本试验知情。

排除标准:(1)伴有其他部位恶性肿瘤;(2)心肝肾脏器损害等;(3)缺乏独立生活自理能力;(4)智力低下、精神障碍。

1.2 方法

对照组开展常规护理,术后进行口头知识宣教,告知术后康复相关事项,对饮食、用药、作息等进行指导。院外阶段,执行每月1次的电话随访制度,对日常疾病管理提供基本建议和指导,提醒按时复查,持续6个月。

观察组开展基于“互联网+”延续性护理:(1)科室护士自行制作相关宣教短视频或者图文并茂的科普文章,每周按照不同的主题为患者推送相关资料,比如术后用药、自主监测、合理运动、饮食控制、并发症预防等内容。患者在公众号自主完成学习和打卡,护士在后台了解患者学习情况,对于未按时学习的患者及时进行督促。患者完成学习后可在视频、文章下方留言,提出相关的疑问,护士及时完成解答。(2)建立病友交流群,患者可以随时在群内进行交流,互相分享日常管理经验,相互进行鼓励和支持。(3)护士每间隔一段时间和患者在线进行交流,对于打字存在障碍的患者,还可

采取语音聊天、视频聊天等方式,在线了解患者当前疾病管理状态,针对日常疾病管理存在的问题提供更加详细、个体化的指导和意见。同时为患者发放电子版的饮食计划、运动计划,设计切实可行的阶段性目标,督促患者按时执行,并由护士定期进行检查督促。

1.3 观察指标

(1)自护能力:测评工具使用自我护理能力测定量表(ESCA),评分项目43条,总分172分,自护能力越强得分越高。

(2)心理弹性:测评工具使用心理弹性量表(CD-RISC),评分项目25条,总分100分,心理弹性越高得分越高。

(3)不良反应:记录术后淋巴水肿、感染、出血等不良反应。

1.4 统计学分析

以SPSS26.0软件作为本试验数据处理工具,计量数据(满足正态分布)以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验进行组间对比;计数数据以[n(%)]表示,采用 χ^2 检验进行组间对比,检验结果 $P<0.05$ 代表有统计学差异。

2 结果

2.1 对比2组自护能力、心理弹性

观察组干预后ESCA、CD-RISC得分较对照组增加,组间具备统计学差异($P<0.05$)。见表1。

2.2 对比术后不良反应

观察组术后不良反应发生率较对照组降低,组间具备统计学差异($P<0.05$),见表2。

表1 对比2组自护能力、心理弹性($\bar{x}\pm s$,分)

组别	ESCA		CD-RISC	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组(n=47)	104.29±4.39	115.38±4.63	48.53±3.47	56.38±3.69
观察组(n=47)	103.78±4.52	128.45±5.02	48.29±3.65	67.48±3.85
t	0.555	13.121	0.327	14.270
P	0.580	0.000	0.745	0.000

表2 对比术后不良反应[n(%)]

组别	淋巴水肿	感染	出血	总发生率
对照组(n=47)	2	3	2	6(12.77)
观察组(n=47)	1	0	0	1(2.13)
t				3.859
P				0.049

3 讨论

卵巢癌患者术后大部分时间仍需要在家庭或社区环境中长时间进行康复治疗,做好相关的术后自我管理是保障治疗效果、延缓病情发展、减少不良事件的关键^[5]。但从实际情况来看,部分患者出院之后由于缺少护士持续性的监管和指导,也很难建立或者保持健康生活方式,导致病情控制效果不及预期目标^[6]。以往采用的常规护理模式虽然也有一定效果,但是院外阶段主要是单一电话随访,并且护理内容缺乏连贯性,难以及时予以患者相应的指导和支持,整体效果还有较大提升空间^[7]。

本次研究结果得知,观察组干预后 ESCA、CD-RISC 得分较对照组增加。结果证明卵巢癌手术患者采用基于“互联网+”延续性护理,可提升其自护能力与心理弹性水平,减少术后不良反应。分析具体原因:基于“互联网+”延续性护理依托各种新型媒介开展远程指导服务,解决传统院外阶段手段时间、空间等限制,明显提升随访工作的效率和质量。比如使用微信平台定期发布生动形象、图文并茂的宣教资料,患者可以根据需求随时随地学习,并且便于其理解掌握,保障宣教的效果^[8]。同时定期组织病友在线交流可相互分享疾病管理经验,发挥同伴激励效应,提高康复的自我效能,增强心理弹性水平^[9]。另外定期由护士在线与患者进行交流解疑,及时解决患者疾病管理方面的问题,为其制定个体化的饮食、运动计划,设定科学的阶段性目标,巩固患者健康行为,不断提升自我护理能力^[10]。本次研究对比了术后不良反应情况,结果得知观察组发生率较对照组降低。研究提示卵巢癌手术患者采用基于“互联网+”延续性护理有助于减少术后不良反应。这得益于基于“互联网+”延续性护理后促进患者逐步养成良好自我管理行为,改善了心理状态,提升自我管理的信心,让患者有更好的意愿参与到疾病管理和康复过程中,主动按照医嘱进行服药、控制饮食、运动锻炼等,有效控制术后康复中的危险因素影响,继而减少相关术后不良事件。

综上所述,卵巢癌手术患者采用基于“互联网+”延续性护理,可提升其自护能力与心理弹性水平,减少术后不良反应。

参考文献

- [1] 张媛,王曼曼,王聪艳,等. 认知平衡理论下三元联动延续性护理对卵巢癌术后患者自护能力、生存质量的影响[J]. 中国计划生育学杂志,2025,33(6):1342-1347.
- [2] 吴云婷,黄琼琼,章燕青. 基于微信平台的延续性护理干预对卵巢癌患者术后康复及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2025,12(5):1120-1123,1127.
- [3] 叶竹青,高贵琴,李菊英. 微信延续性护理对卵巢癌化疗后患者的应用效果[J]. 中国当代医药,2022,29(5):156-159.
- [4] 梁丽盈,刘卫珍,夏秀芳,等. 互联网+延续性健康教育对卵巢癌术后病人卵巢储备功能及睡眠质量的影响[J]. 循证护理,2022,8(11):1485-1487.
- [5] 潘红虹,衡思巧. 互联网延续性护理对卵巢癌患者术后身心康复与遵医行为的影响分析[J]. 妇幼护理,2025,5(5):1054-1056,1059.
- [6] 苏俊红,张艳. 基于医共体联合微信平台延续性护理在晚期卵巢癌患者中的应用效果观察[J]. 医药前沿,2024,14(16):118-120.
- [7] 潘磊,赵蕾,乔成平. 延续性家庭护理对年轻卵巢癌术后患者生活质量与家庭功能的改善作用[J]. 临床护理研究,2023,32(1):64-66.
- [8] 宋欣. 延续性护理干预在预防卵巢癌患者化疗间歇期 PICC 留置导管相关性血流感染中的价值[J]. 临床护理研究,2022,31(20):47-49.
- [9] 刘艳秋,孙荣云,陈真云. 医护麻一体化延续护理管理在晚期上皮性卵巢癌治疗康复中的应用研究[J]. 中国医药科学,2025,15(13):149-152.
- [10] 陈文圆,林美,叶涛. 基于健康行为改变整合理论的延续性护理干预在卵巢癌患者术后的应用效果[J]. 国际护理学杂志,2024,43(16):3052-3056.

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