

## 基于微信平台的延续护理对肿瘤患者居家口服化疗药物依从性的影响分析

刘冬丽

广西国际壮医医院 广西南宁

**【摘要】目的** 探究肿瘤患者实施基于微信平台的延续护理的价值。**方法** 纳入 2024 年 3 月至 2025 年 3 月本院收治的居家口服化疗药物肿瘤患者共 94 例，依据随机信封法分为对照组和观察组各 47 例。对照组实施常规延续护理，观察组实施基于微信平台的延续护理。根据服药依从性、自我护理能力、自我效能对 2 组干预效果综合评价。**结果** 干预后，观察组 Morisky 服药依从性问卷（MMAS-8）与对照组比较升高，组间具备统计学差异（ $P < 0.05$ ）。干预后，观察组自我护理能力测定量表（ESCA）、一般自我效能感量表（GSES）与对照组比较均升高，组间差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 居家肿瘤患者实施基于微信平台的延续护理，可提升口服化疗药物依从性，增强自我护理能力，提高自我效能水平。

**【关键词】** 肿瘤；口服化疗药物；微信平台；延续护理

**【收稿日期】** 2026 年 2 月 6 日

**【出刊日期】** 2026 年 3 月 10 日

**【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20260157

### Analysis of the impact of continued care based on WeChat platform on the compliance of cancer patients with oral chemotherapy medications at home

Dongli Liu

Guangxi International Zhuang Medical Hospital, Nanning, Guangxi

**【Abstract】 Objective** To explore the value of implementing continuity of care based on WeChat platform for cancer patients. **Methods** A total of 94 patients with tumors treated with oral chemotherapy drugs at home were included in our hospital (period from March 2024 to March 2025), and were randomly divided into two groups of 47 patients each according to the envelope method. The control group received routine continuing care, while the observation group received continuing care based on the WeChat platform. Comprehensive evaluation of the intervention effects of two groups based on medication adherence, self-care ability, and self-efficacy. **Results** After the intervention, the Morisky Medication Adherence Questionnaire (MMAS-8) in the observation group increased compared to the control group, and there was a statistically significant difference between the groups ( $P < 0.05$ ). After intervention, the self-care ability assessment scale (ESCA) and general self-efficacy scale (GSES) of the observation group were significantly higher than those of the control group, with statistical differences between the groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Implementing continuous care based on WeChat platform for home cancer patients can improve their compliance with oral chemotherapy drugs, enhance their self-care ability, and improve their self-efficacy level.

**【Keywords】** Tumor; Oral chemotherapy drugs; WeChat platform; Continuity of care

肿瘤患者经过院内规范治疗后，部分患者仍需要居家长期使用口服化疗药物治疗。而患者是否按照医嘱正确、规律使用化疗药物，对整体效果产生重要的影响<sup>[1]</sup>。常规延续护理虽然具有一定效果，但其形式和内容比较单一，其效果有待提升<sup>[2]</sup>。基于微信平台的延续护理发挥现代信息技术优势，可随时随地传输信息，提高沟通效率，确保患者院外阶段持续接受高效、实时的健康管理<sup>[3]</sup>。基于此，本文主要分析肿瘤患者实施基于

微信平台的延续护理的价值，报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

纳入 2024 年 3 月至 2025 年 3 月本院收治的居家口服化疗药物肿瘤患者共 94 例，依据随机信封法分为对照组和观察组各 47 例。对照组年龄 49-75 岁，均值（ $61.39 \pm 4.37$ ）岁；男、女人数各 25 例、22 例；教育程度包括高中及以下、大专、本科及以上，各有 16 例、

20例、11例。观察组年龄47-76岁,均值(61.55±4.26)岁;男、女人数各26例、21例;教育程度包括高中及以下、大专、本科及以上,各有15例、21例、11例。2组一般资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

纳入标准:(1)居家使用化疗药物治疗;(2)年龄18周岁以上;(3)具备良好依从性,配合完成干预及调查;(4)能独立使用微信;(5)完全知情本试验流程及风险。

排除标准:(1)伴有原发恶性肿瘤、肝肾功能异常、心功能不全等重大病变;(2)入组前接受类似临床干预;(3)交流表达存在障碍;(4)精神病、心理障碍。

### 1.2 方法

对照组实施常规延续护理,院外阶段采取常规电话形式进行随访,每月1次,掌握患者居家期间化疗药物使用状态,提供基础健康指导,讲解按照医嘱使用化疗药物的重要性及目的,告知使用化疗药物潜在的不良反应、监测方法、处理技巧等,对用药期间的日常饮食、生活方式等方面提供建议,预约后续复查时间。

观察组实施基于微信平台的延续护理:(1)出院阶段组建微信群,邀请患者及家属加入群内。每周经微信群推送居家化疗药物使用的相关宣教文章、视频等资料,患者结合自身需求随时进行观看学习,对于疑问之处可在群内留言或者进行评论,护士及时作出答复。②每周1次医护人员通过微信群与患者进行在线交流,由患者和家属主动提出问题,耐心解答相关疑问,提供针对性指导。交流时着重强调不按医嘱用药、不健康饮食、负性情绪对病情康复的影响。③为患者发放电子打

卡单,指导患者每天填写服药情况(药物剂量、时间等)、饮食情况(进食时间、食物类型等)、运动情况(运动方式、时间、强度等)等,按时进行打卡并上传至微信群。护士以1周为单位进行评估,追踪患者病情康复进展,对不依从行为及时进行提醒。

### 1.3 观察指标

(1)服药依从性:测评工具使用Morisky服药依从性问卷(MMAS-8),评分条目共8项,总分8分,服药依从性和得分成正比。

(2)自我护理能力:测评工具使用自我护理能力测定量表(ESCA),评分条目共43项,总分172分,自我护理能力和得分成正比。

(3)自我效能:测评工具使用一般自我效能感量表(GSES),评分条目共10项,总分40分,自我效能和得分成正比。

### 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 $\chi^2$ 检验进行组间对比,以 $P<0.05$ 代表差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比干预前后2组服药依从性

干预后,观察组MMAS-8得分较对照组升高,组间差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表1。

### 2.2 对比干预前后2组自我护理能力、自我效能

干预后,观察组ESCA、GSES得分均较对照组升高,组间差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表2。

表1 对比干预前后2组服药依从性( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	例数(n)	MMAS-8	
		干预前	干预后
对照组	47	5.39±0.46	6.35±0.58
观察组	47	5.46±0.41	7.14±0.61
$t$ 值		0.779	6.434
$P$ 值		0.438	0.000

表2 对比干预前后2组自我护理能力、自我效能( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	例数(n)	ESCA		GSES	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	47	92.47±7.34	101.28±8.44	20.49±2.57	23.46±2.89
观察组	47	92.21±7.59	116.49±8.96	20.38±2.71	27.84±3.21
$t$ 值		0.169	8.471	0.202	6.952
$P$ 值		0.866	0.000	0.840	0.000

### 3 讨论

口服化疗药物在肿瘤患者治疗中占据重要地位,能够控制肿瘤发展,延长生存时间<sup>[4]</sup>。但部分患者对于口服化疗药物相关知识了解较少,自我护理能力不足,长期服药期间心理负担较重<sup>[5]</sup>。另外因为居家期间缺少专人长期进行监督指导,导致部分患者服药依从性下降,进而影响化疗效果<sup>[6]</sup>。常规延续护理中采用单一电话随访形式存在不连贯、宣教不到位的情况,患者居家期间出现的问题可能无法第一时间获得专业指导,对整体造成一定影响<sup>[7]</sup>。

从本文研究结果发现,观察组干预后 ESCA、GSES 得分相较对照组均升高。结果提示居家肿瘤患者实施基于微信平台的延续护理,可增强自我护理能力,提高自我效能水平。分析原因是:基于微信平台的延续护理进一步促进了护患双方的沟通、联系,减少传统电话随访中时间与空间的限制。比如出院后可随时通过微信为患者提供远程指导,定期发布宣教视频和文章,让患者随时进行查阅学习,逐步掌握居家服药相关的知识与技能,提高自我护理技能<sup>[8]</sup>。同时指导患者自主填写电子打卡单并定期上传,保证各项自我管理措施的落实,起到一定督促作用,持续巩固自我护理行为。另外通过微信途径患者可以及时获得医护人员的专业指导,提升应对疾病的信心和勇气,进而增强自我效能<sup>[9]</sup>。根据本文研究得知,干预后观察组 MMAS-8 得分与对照组比较升高。由此可见居家肿瘤患者实施基于微信平台的延续护理,可提升口服化疗药物依从性。分析原因是:实施基于微信平台的延续护理明显提升患者自我护理技能,增强患者健康意识,树立积极的服药态度,帮助患者养成良好的服药行为,进而明显提升服药依从性<sup>[10]</sup>。

综上所述,居家肿瘤患者实施基于微信平台的延续护理,可提升口服化疗药物依从性,增强自我护理能力,提高自我效能水平。

### 参考文献

[1] 陈灿,刘玉玲,王静,等. 以微信为基础的 1+1+X 延续护

理模式在妇科恶性肿瘤术后化疗患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(20):45-48.

- [2] 蒙晓红,阙子文,张立珍,等. 基于微信平台的回授法健康教育在头颈肿瘤气管切开患者延续护理中的应用[J]. 护理实践与研究,2023,20(5):756-760.
- [3] 王蕾,潘雪芬,罗慧. 微信平台的多学科协作延续护理在胃肠道肿瘤化疗患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(5):136-139.
- [4] 张健坤,曾妮妮. 基于微信的三主体双轨道交互式护理在血液肿瘤科 PICC 置管患者中的应用[J]. 国际护理学杂志,2025,44(2):193-197.
- [5] 林杰,冯莉,薛琳. 基于微信平台的延续护理在居家注射肿瘤坏死因子  $\alpha$  拮抗剂的银屑病患者中的应用[J]. 中国实用护理杂志,2022,38(20):1553-1558.
- [6] 黄小琴,吕东来,周丽梅. 基于微信平台的延续护理在使用 PICC 的消化道肿瘤患者中的应用[J]. 中华全科医学,2021,19(8):1419-1422.
- [7] 金珺,罗晓华,李艳红. 微信式延续护理对胃癌根治术后患者胃肠功能、并发症及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2023,10(9):2156-2158.
- [8] 王淑或,吉素玲. 延续护理干预方案运用到 PICC 置管治疗的肿瘤患者中对其情绪、生活质量的改善作用研究[J]. 中外医疗,2022,41(18):122-125,130.
- [9] 蒋清,周靖云,青晓,等. 微信联合互联网居家护理平台在老年肿瘤患者置入中心静脉导管中的应用[J]. 北京生物医学工程,2022,41(2):179-184.
- [10] 王小敏,胡娟. 基于微信平台的延续护理联合同伴教育对喉癌患者术后近中期康复效果的影响[J]. 中西医结合护理,2021,7(05):17-20.

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