

• 健康教育 •

微信群同伴教育对喉癌术后患者疾病感知和创伤后成长的影响

陈红涛¹, 宋小花², 李力²

摘要:目的 探讨微信群同伴教育对喉癌术后患者疾病感知和创伤后成长的影响。方法 将喉癌术后患者 93 例采用随机数字表法分为对照组 47 例和观察组 46 例。对照组采用常规健康教育和随访,观察组在对照组的基础上接受出院后持续 6 个月的微信群同伴教育干预。评价并比较两组入院时、出院后 1 个月、3 个月及 6 个月的疾病感知和创伤后成长水平。结果 两组出院后 1 个月、3 个月和 6 个月时,疾病感知总分及创伤后成长总分干预效应、时间效应及交互效应有统计学意义($P < 0.05$, $P < 0.01$)。结论 微信群同伴教育有利于喉癌术后患者方便获得来自同伴的支持,从而提高其疾病感知和创伤后成长水平。

关键词:喉癌; 微信群; 同伴教育; 互联网; 创伤后成长; 疾病感知; 健康教育

中图分类号:R473.73 **文献标识码:**A **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2020.07.080

Effects of peer education through WeChat group on illness perception and post-traumatic growth for postoperative patients with laryngeal cancer Chen Hongtao, Song Xiaohua, Li Li. School of Nursing, Hunan University of Chinese Medicine, Changsha 410208, China

Abstract: **Objective** To explore the effects of peer education through WeChat group on illness perception and post-traumatic growth for postoperative patients with laryngeal cancer. **Methods** A total of 93 postoperative patients with laryngeal cancer were randomized into a control group (47 cases) and an intervention group (46 cases) using a random number table. The control group received routine health education and follow-up, while the intervention group additionally received peer education through WeChat group for 6 months after discharge. The illness perception and post-traumatic growth level of the two groups at admission, 1 month, 3 months and 6 months after discharge were evaluated and compared. **Results** At 1 month, 3 months and 6 months after discharge, the intervention effect, time effect and time $\times$ intervention effect of illness perception and post-traumatic growth between the two groups were significant ($P < 0.05$, $P < 0.01$). **Conclusion** Peer education through WeChat group is helpful for postoperative patients with laryngeal cancer obtaining support from their peers, thereby improving their illness perception and post-traumatic growth.

Key words: laryngeal cancer; WeChat group; peer education; Internet; post-traumatic growth; illness perception; health education

喉癌是头颈部最常见的恶性肿瘤之一,随着工业化的快速发展,中国喉癌的发病率每年约增加 25%^[1],严重威胁着人们的健康和生命。手术是目前喉癌的主要治疗方式,但喉癌切除术导致患者喉功能受损,使术后患者面临发音功能障碍、永久性气管造口等一系列问题,严重影响其心理状态和社会功能^[2]。而癌症患者的心理状态与疾病转归和身心康复直接相关^[3]。本课题组前期研究发现,喉癌术后患者存在创伤后成长现象,但仅处于中等水平,仍有进一步提升空间^[2]。疾病感知即个体对疾病的看法,是患者在患病或面临健康威胁时,利用自身以往的疾病知识经验来分析解释当前疾病(或症状)的过程^[4],对疾病预后产生重要影响^[5]。关注喉癌术后患者的心理状态,采取积极的、行之有效的健康教育干预措施,

对促进患者的身心康复具有积极影响。同伴教育作为一种可以改变人们知识和行为的有效健康教育方法^[6],在医学领域已得到广泛的应用^[7-8];同时,国家卫健委 2019 年发布的《关于开展“互联网+护理服务”试点工作的通知》也明确提出要在健康教育、慢病管理、康复护理等方面试点“互联网+护理服务”^[9]。鉴此,笔者对 46 例喉癌术后出院患者实施微信群同伴教育干预,在提高患者疾病感知和创伤后成长方面取得了较满意的效果,报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 选取 2016 年 9 月至 2018 年 12 月在湖南省肿瘤医院治疗的喉癌术后患者为研究对象。纳入标准:病理检查确诊为喉癌,且行喉全切或部分切除术;年龄 18~80 岁;无认知障碍,具有一定的读写和理解能力;患者或其主要照顾者有智能手机,开通并使用微信;知情同意参与本研究。排除标准:并存其他肿瘤或有精神疾病;存在视、听、写等严重沟通障碍。剔除标准:半年内喉癌复发或转移者;失访或各种原因不能坚持完成本研究者。共纳入 96 例患者,采用随机数字表法分为观察组和对照组各 48 例,研究过程中观察组失访 2 例,对照组失访 1 例,最终观

作者单位:1. 湖南中医药大学护理学院(湖南 长沙,410208);2. 湖南省肿瘤医院/中南大学湘雅医学院附属肿瘤医院头颈外二科

陈红涛:男,硕士,讲师

通信作者:宋小花,395257250@qq.com

科研项目:湖南省教育厅科学研究项目(18C0387);湖南省卫生计生委 C 类科研项目(C2016089)

收稿:2019-11-19;修回:2020-01-08

察组 46 例,对照组 47 例完成本研究。两组一般资料比较见表 1。

表 1 两组一般资料比较		例		
项目		对照组 (n=47)	观察组 (n=46)	统计量 P
性别	男	44	42	$\chi^2=0.001$ 0.976
	女	3	4	
年龄(岁)	18~	10	8	$Z=0.565$ 0.572
	50~	14	20	
	60~	17	14	
	≥70	6	4	
婚姻状况	已婚	33	35	$\chi^2=0.425$ 0.809
	离异	6	5	
	丧偶	8	6	
文化程度	小学以下	15	11	$Z=0.565$ 0.572
	初中	12	12	
	高中/中专	8	8	
	大专以上	12	15	
职业	工人	7	4	$\chi^2=3.527$ 0.619
	农民	16	14	
	公务员/企事业单位	6	8	
	退休人员	4	9	
	无业	6	5	
	其他	8	6	
居住地	农村	21	14	$\chi^2=2.010$ 0.158
	城镇	26	32	
宗教信仰	无	38	35	$\chi^2=0.313$ 0.576
	有	9	11	
家庭人均月收入(元)	<1000	15	14	$Z=0.326$ 0.744
	1000~	8	9	
	2000~	14	10	
	≥3000	10	13	
医疗费	自费	2	3	$\chi^2=1.436$ 0.697
支付方式	职工医保	18	21	
	农村合作医疗	23	17	
	其他	4	5	
患病时间(月)	<3	24	21	$Z=0.266$ 0.790
	3~	12	16	
	6~	9	6	
	>12	2	3	
癌症分期	I	4	7	$Z=1.653$ 0.098
	II	18	23	
	III	19	11	
	IV	6	5	
手术方式	喉部分切除术	22	16	$\chi^2=1.391$ 0.238
	喉全切除术	25	30	
合并其他疾病	无	22	24	$\chi^2=0.268$ 0.605
	有	25	22	
对疾病了解程度	完全了解	3	7	$Z=0.426$ 0.670
	部分了解	30	20	
	完全不了解	14	19	

1.2 方法

1.2.1 干预方法

对照组实施常规健康教育和随访。由责任护士对患者及其家属按照科室健康宣教流程实施,包括入院宣教、术前指导、术后常规护理及指导、出院时健康教育等,教育形式包括口头宣教、院内健康教育讲座、健康教育手册指导以及出院后电话随访等。观察组在此基础上接受从出院当天至出院后 6 个月的微信群同伴教育干预,具体如下。

1.2.1.1 成立干预小组 小组成员共 6 人,包括组长 1 人,由头颈外科护士长担任,负责项目组织实施、

协调等;肿瘤专科护士 1 人,主管护师,负责同伴教育者的培训、考核等;责任护士 3 人,护师以上职称,负责同伴教育者的选拔、同伴教育活动的实施与监督等;医生 1 人,科室总住院、主治医师,作为顾问给予支持。

1.2.1.2 选拔同伴教育者 通过科室喉癌患者俱乐部招募喉癌术后患者,责任护士说明招募的目的、参与方式、利益和可能面临的困惑等,并采取自荐和推荐的方式选择。选择标准:①自愿参与并承担同伴教育者角色;②热心为其他患者培训,乐于分享自我对抗战胜疾病的经历;③喉癌术后时间≥3 年,年龄 18~60 岁,身体状况良好;④病情稳定,具备良好的自我管理能力;⑤为人热情,责任感强,有充足时间参与;⑥沟通、表达能力强,与医护人员互动较好。共筛选同伴教育者 6 名。

1.2.1.3 培训同伴教育者 干预小组中的肿瘤专科护士对入选的 6 名同伴教育者进行统一培训,采用集体培训与个体辅导相结合的方式进行,集体培训授课由肿瘤专科护士主讲,共 4 次,每周 1 次,每次 60~90 min;个体辅导根据同伴教育者接受程度,由个人提出,结合各自实际情况和需求安排一对一培训。培训内容:同伴教育的概念、实施方法及注意事项;人际沟通及心理指导的常用技巧;喉癌术后患者的主要心理问题及术后常见不适等;术后语言障碍的康复方法及注意事项;术后日常生活指导;术后造口护理等。培训后经试讲、考核合格正式成为同伴教育者。

1.2.1.4 同伴教育实施 ①建立同伴教育小组:将患者随机分成 6 个小组,每组 6~10 人,6 名同伴教育者采取抽签的方式选取 1 个小组,由同伴教育者担任小组长,负责小组内成员同伴教育的实施、联络、答疑解惑等。②建立同伴教育小组微信群:由同伴教育者以小组为单位建立微信群,用于同伴教育者实施健康教育活动、小组成员间随时交流心得体会和同伴教育者为小组内成员答疑解惑等。同时,为保证同伴教育者答疑解惑的科学、正确,防止出现指导错误,干预小组中的肿瘤专科护士和医生均加入 6 个小组微信群,负责监督指导同伴教育者,对同伴教育者回答不准确或有争议的问题,及时给予纠正和指导。③同伴教育活动实施:主要通过小组微信群实施。同伴教育者通过微信语音进行交流,同伴教育者现身说法式向组内患者分享自己的内心体验和感受,以及喉癌术前和术后护理、术后康复、电子喉的使用等相关知识和自我护理经验等。同伴教育者分享完毕后,组内成员可发表观点、提问或回复,没有发言或回复者,由同伴教育者单独发微信询问。微信语音交流出院当天至出院后 1 个月内每周 1 次、出院后 1~3 个月每 2 周 1 次、出院后 3~6 个月每 4 周 1 次,其余时间由同伴教育者在肿瘤专科护士指导下,定期推送喉癌术后相关知识,如喉切除术后气管套管的护理、无喉发声训练方

法、电子喉的使用等,推送形式包括图片、文字说明、小视频等,推送后要求组内患者及时回复;微信群组内患者对术后出现的与疾病相关的问题或疑惑,随时可通过微信群咨询同伴教育者,由同伴教育者进行解答或提供帮助;微信群内患者相互也可随时交流,随时分享各自的感受、心得体会,并及时反馈自我护理行为等,相互支持和督促。为保证微信群内患者的咨询及时得到回复,同伴教育者和责任护士每半天至少查看 1 次群内消息,并及时给予回复。

1.2.2 评价方法 ①疾病感知问卷简化版(Brief Illness Perception Questionnaire, BIPQ)^[10],评估患者对自身疾病的认知和情绪反应,共 8 个条目,从“毫无影响”到“严重影响”依次赋 0~10 分,总分 0~80 分,得分越高代表个体负性感知越多,感受疾病症状越严重。量表 Cronbach's α 系数为 0.66~0.92^[10]。②创伤后成长量表(Post-traumatic Growth Invento-

ry, PTGI),测评个体创伤后正性积极改变的程度,采用汪际^[11]汉化修订的中文版量表,包括个人力量(4 个条目)、新可能性(5 个条目)、欣赏生活(3 个条目)、人际关系(7 个条目)和精神变化(2 个条目)5 个维度,共 21 个条目,采用 0~5 分计分,总分 0~105 分,得分越高代表创伤后成长水平越高。总量表 Cronbach's α 系数为 0.90,各维度为 0.67~0.85^[11]。于患者入院当天(T0)、出院后 1 个月(T1)、3 个月(T2)、6 个月(T3)采用以上量表进行调查。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS20.0 软件进行 t 检验、 χ^2 检验、秩和检验及重复测量方差分析,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

两组不同时间疾病感知和创伤后成长评分比较,见表 2。

表 2 两组不同时间疾病感知和创伤后成长评分比较										分, $\bar{x} \pm s$
项目	组别	例数	T0	T1	T2	T3	$F_{\text{时间}}$	$F_{\text{组间}}$	$F_{\text{交互}}$	
疾病感知总分	对照组	47	58.30 $\pm$ 6.79	57.51 $\pm$ 6.80	55.47 $\pm$ 7.82	54.57 $\pm$ 6.99	50.643**	4.235*	6.031**	
	观察组	46	57.74 $\pm$ 6.78	55.65 $\pm$ 6.93	51.65 $\pm$ 7.50	50.02 $\pm$ 7.07				
创伤后成长总分	对照组	47	55.79 $\pm$ 9.01	58.40 $\pm$ 7.98	62.36 $\pm$ 7.41	64.34 $\pm$ 7.16	215.679**	21.057**	35.203**	
	观察组	46	57.13 $\pm$ 7.80	62.17 $\pm$ 8.47	73.13 $\pm$ 8.34	76.28 $\pm$ 9.02				

注: * $P<0.05$, ** $P<0.01$ 。

3 讨论

3.1 微信群同伴教育有利于降低喉癌术后患者的负性疾病感知 表 2 显示,两组疾病感知总分在出院后 1 个月、3 个月和 6 个月时干预效应、时间效应及交互效应差异有统计学意义($P<0.05$, $P<0.01$),提示微信群同伴教育改善喉癌患者疾病感知的效果优于常规健康教育。喉癌患者术后康复是一个较长期的过程,因时间、场地等客观因素的影响,出院后患者的健康教育随着出院时间的延长大多被动“中断”,医务人员虽然可进行电话随访,但无法适时传授疾病相关知识,更无法进行监督^[12]。而借助微信群开展同伴教育,一方面打破时间与地域的限制^[13],患者可以及时获取疾病相关知识,也可以随时联系到答疑解惑的人,有利于患者主动获取疾病相关知识;另一方面,通过与患者具有同样患病经历的同伴教育者分享、传递其对抗疾病的相关知识和经验,有助于对患者现有的疾病知识进行再强化,对已形成的疾病的负性固有认知进行干预和再塑造,且这种强化和再塑造过程是来自同样身份、相同经历的病友,而不是医务人员,使这些知识更容易被患者接受。

3.2 微信群同伴教育可促进喉癌术后患者创伤后成长发生 本研究结果显示,两组创伤后成长总分在出院后 1 个月、3 个月和 6 个月时干预效应、时间效应及交互效应差异有统计学意义(均 $P<0.01$),说明来自同伴的支持和教育可以促进喉癌患者创伤后成长的

发生。同伴教育的积极影响主要表现在以下两个方面:一是同伴教育者现身说法和榜样激励,其用通俗易懂的语言,将自己同疾病抗争的体会、感受以及疾病的相关知识与患者分享,相对于医护人员和家属,患者更容易接受,引起共鸣,从而增强自我护理能力及对抗疾病的信心;二是借助微信群进行同伴教育支持,使术后患者消除了因自我形象改变而无法面对面进行交流的障碍,当患者出现恐惧、焦虑时,更愿意在微信群表达,主动寻求帮助,遇到的各类问题也能及时得到解答,更有助于减轻患者的不适感和因疾病、治疗带来的负性情绪等。

4 小结

本研究对喉癌术后患者实施微信群同伴教育,结果发现有利于降低患者的负性疾病感知,促进其创伤后成长的发生。笔者在实施干预方案时也发现一些问题,如同伴教育者可能将消极信息发送至微信群,故群内的肿瘤专科护士需积极引导及严格审核;另外,随着时间推移,同伴教育者的工作积极性有所降低,在筛选同伴教育者时应说明、把关,并且在实施过程中给予必要的支持和鼓励,如研究小组定期与其交流,了解实施过程中的困难并给予支持,颁发荣誉证书给予精神鼓励等。

参考文献:

[1] 张思毅. 喉癌侵袭转移相关的 microran 筛选及其分子标签建立[D]. 广州:南方医科大学,2013.

- [2] 陈红涛,宋小花,董彩梅,等. 喉癌术后患者创伤后成长现状及影响因素分析[J]. 护理学杂志,2017,32(6):22-25.
- [3] 李蕊. 晚期喉癌患者术后生活质量及心理状态分析[D]. 济南:山东大学,2016.
- [4] Baiardini I, Braidò F, Menoni S, et al. Wellbeing, illness perception and coping strategies in Italian Celiac patients [J]. Int J Immunopathol Pharmacol, 2012, 25(4): 1175-1182.
- [5] Meuleman Y, Chilcot J, Dekker F W, et al. Health-related quality of life trajectories during predialysis care and associated illness perceptions [J]. Health Psychol, 2017, 36(11): 1083-1091.
- [6] 卢文红,熊娜. 同伴教育在提高 PICC 置管患者依从性中的作用研究[J]. 临床医药文献杂志, 2017, 4(7): 1251-1252.
- [7] 张谦,杨治国,杨延音,等. 重庆市高中生艾滋病同伴教育效果分析[J]. 重庆医学, 2017, 46(8): 1141-1142.
- [8] 陈晓琼,刘雅琪,刘萍,等. 同伴教育对 2 型糖尿病患者糖化血红蛋白及自我管理能力的 Meta 分析[J]. 现代预防医学, 2018, 45(6): 964-968.
- [9] 国家卫生健康委. 关于开展“互联网+护理服务”试点工作的通知 [EB/OL]. (2019-02-12) [2019-08-07]. http://www.nhc.gov.cn/yzygj/s7657g/201902/bf0b25379ddb48949e7e21edae2a02da_sht-ml.
- [10] 梅雅琪,李惠萍,杨娅娟,等. 中文版疾病感知问卷简化版在女性乳腺癌病人中的信效度检验[J]. 护理学报, 2015, 22(24): 11-14.
- [11] 汪际. 创伤后成长评定量表及其意外创伤者常模的研制 [D]. 上海:第二军医大学, 2011.
- [12] 倪晓莎. 基于移动健康肺癌患者自我管理支持模块的构建与评价[D]. 杭州:杭州师范大学, 2019.
- [13] 尹海鹰,覃后继. 肺癌放疗患者出院后延续性护理研究进展[J]. 右江医学, 2017, 45(1): 101-104.

(本文编辑 韩燕红)

(上接第 74 页)

生与榜样人物处于相同或相似职业路径、环境和文化氛围,则更能产生道德共识和价值共鸣。因为这种思想文化和生活方式更适合主体自己的实际情况,与自己已有的思想观念和生活方式有许多相同和相似之处,能引起思想和情感共鸣,从而就能主动认同、认定这种思想文化和生活方式^[10]。因此,护理教育者和管理者可通过榜样教育积极引导,将榜样人物的思想境界、道德情操、行为实践渗透到教育对象心里,形成教育对象自觉学习的需要,产生学习动机,进而影响护生行为的改变,内化为自觉的价值体系^[11]。周西等^[12]的研究表明,提高护士的职业认同感,能够增强护士的职业获益感,提高工作投入水平。以榜样教育为切入点进行干预,是以护生为主体,通过对榜样人物真实故事的学习、体验、感悟、反思,不断深化对职业素养的理解,对榜样人物为何能对职业如此的执着与热爱,是什么塑造了他们救死扶伤、无私奉献的大爱情怀与高尚的职业操守等问题进行真实体验,从而建立职业情感认同,起到润物无声地影响职业素养养成的作用。

4 小结

本研究结果显示,榜样教育有利于加深本科护生对护理职业的认知,对提升职业素养起到良好的效果。但本研究护生人数较少,教育方式缺乏目标指向性和系统性,过程管理方案细化不够,且效果评价缺乏对照,有待进一步扩大研究对象范围,建立较为系统的教育方案,并设立对照科学地评价教育效果。

参考文献:

- [1] 傅伟,陈燕,马改红. 护理本科生职业素养培养模式的探

究与应用[J]. 企业家天地, 2011(1): 101-102.

- [2] 达珍,普珍,孙宏玉. 护理学本科毕业生胜任力现状调查与分析——基于混合研究视角[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(3): 422-427.
- [3] Abdullah K L, Chan M C. Factors influencing professional values among Indonesian undergraduate nursing students [J]. Nurse Educ Pract, 2019, 41(11): 1-6.
- [4] 徐敏,陈勤,刘晓虹,等. 护理本科实习生职业认同感的认知干预研究[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(5): 709-714.
- [5] Browne C, Wall P, Batt S, et al. Understanding perceptions of nursing professional identity in students entering an Australian undergraduate nursing degree [J]. Nurse Educ Pract, 2018, 32(9): 90-96.
- [6] 刘璐,胡化刚,李惠玲,等. 以关怀体验为导向的实习前护理本科生综合能力培训与思考[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(1): 79-83.
- [7] 范真,冯占春. 临床护士职业素养研究进展[J]. 卫生职业教育, 2015, 33(2): 157-159.
- [8] 李小峰,陈晓娟,陈腊年,等. “六心”护理理念教育对护生人文素养的影响[J]. 护理学杂志, 2018, 33(13): 55-57.
- [9] 张欣,张慧,张欢,等. 职业素养教育对护理本科生职业情感建立的影响[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(5): 840-843.
- [10] 徐蓉,王玲,谢拉. 临床护理人员人文关怀信行现状调查及分析[J]. 护理学杂志, 2019, 34(11): 57-59.
- [11] 许占鲁,任少波. 高校朋辈榜样思想政治教育有效性研究——基于杭州市九所高校大学生的调查分析[J]. 复旦教育论坛, 2016, 14(4): 49-54.
- [12] 周西,杨惠云,杨滢,等. 护士职业认同在职业获益感与工作投入的中介效应分析[J]. 护理学杂志, 2019, 34(17): 51-54.

(本文编辑 韩燕红)