

信息共享基础上的家庭延续护理在机器人辅助脑胶质瘤手术中的应用效果

蓝雪文, 蒙丹丹, 叶夏兰, 黄少泳, 赖海燕

(广西医科大学第一附属医院神经外科 广西 南宁 530021)

摘要 **目的:** 观察并分析信息共享基础上的家庭延续护理在机器人辅助脑胶质瘤手术中的应用效果。**方法:** 选取 2021 年 3 月—2023 年 10 月于广西医科大学第一附属医院行机器人辅助脑胶质瘤手术的 100 例患者, 采用奇偶数分组法将其分为对照组 ($n=50$, 常规护理) 与试验组 ($n=50$, 常规护理联合信息共享基础上的家庭延续护理), 比较两组患者的预后情况、心理资本、遵医行为与生活质量。**结果:** 护理后两组患者 Fugl-Meyer 上肢运动功能评分量表 (FMA-UE)、改良 Barthel 指数 (MBI)、积极心理资本问卷 (PPQ)、生活质量综合评定问卷 (GQOL-74) 评分均升高 ($P<0.05$); 且护理后试验组 FMA-UE、MBI、PPQ、GQOL-74 各维度评分均优于对照组 ($P<0.05$)。试验组遵医行为总依从率明显高于对照组 ($P<0.05$)。**结论:** 对机器人辅助脑胶质瘤手术患者应用信息共享基础上的家庭延续护理, 有利于提高患者术后康复效果, 改善其心理资本, 可行性良好, 值得应用推广。

关键词 信息共享; 家庭延续护理; 机器人辅助手术; 脑胶质瘤; 疾病预后

中图分类号 R473.73 R739.41 **文献标识码** A **文章编号** 2096-7721 (2025) 05-0857-05

Application effect of information-sharing based family-centered transitional care in robot-assisted glioma surgery

LAN Xuwen, MENG Dandan, YE Xialan, HUANG Shaoyong, LAI Haiyan

(Department of Neurosurgery, the First Affiliated Hospital of Guangxi Medical University, Nanning 530021, China)

Abstract **Objective:** To evaluate the clinical efficacy of information-sharing based family-centered transitional care in patients undergoing robot-assisted glioma surgery. **Methods:** 100 patients who underwent robot-assisted glioma surgery at the First Affiliated Hospital of Guangxi Medical University from March 2021 to October 2023 were enrolled. They were divided into the control group ($n=50$, receiving routine nursing care) and the experimental group ($n=50$, receiving routine nursing care combined with information-sharing based family-centered transitional care) using the alternation allocation method. Postoperative outcomes, psychological capital, treatment adherence, and quality of life were compared between the two groups of patients. **Results:** After intervention, the two groups were both showed significant increases in scores for the Fugl-Meyer Assessment for Upper Extremity (FMA-UE), Modified Barthel Index (MBI), Positive Psychological Capital Questionnaire (PPQ) and Generic Quality of Life Inventory-74 (GQOL-74) ($P<0.05$). The experimental group had greater improvements in FMA-UE, MBI, PPQ, and GQOL-74 scores compared to the control group ($P<0.05$). Additionally, the experimental group showed a significantly higher overall treatment adherence rate than the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** Information-sharing based family-centered transitional care can enhance postoperative recovery, improve psychological capital, and promote treatment adherence in patients undergoing robot-assisted glioma surgery, which is feasible and worthy of clinical promotion.

Key words Information Sharing; Family-centered Transitional Care; Robot-assisted Surgery; Glioma; Prognosis

脑胶质瘤是指起源于脑神经胶质细胞的肿瘤, 占原发性中枢神经系统肿瘤的 40%~60%, 包括弥漫性星形细胞瘤、少突胶质细胞瘤等, 并以成年人最常见的颅内原发性肿瘤而闻名, 且男性发病率明显

高于女性^[1-3]。随着微创外科领域的不断发展, 机器人辅助手术已成为治疗脑胶质瘤的重要方式。机器人手术系统集多项现代高科技手段于一体, 用途广泛, 术者可远离手术台操纵机器人进行手术, 疗效

基金项目: 广西壮族自治区卫生健康委自筹经费科研项目 (Z-A20230454)

Foundation Item: Self-funded Scientific Research Project of the Health Commission of Guangxi Zhuang Autonomous Region (Z-A20230454)

引用格式: 蓝雪文, 蒙丹丹, 叶夏兰, 等. 信息共享基础上的家庭延续护理在机器人辅助脑胶质瘤手术中的应用效果[J]. 机器人外科学杂志(中英文), 2025, 6(5): 857-861.

Citation: LAN X W, MENG D D, YE X L, et al. Application effect of information-sharing based family-centered transitional care in robot-assisted glioma surgery[J]. Chinese Journal of Robotic Surgery, 2025, 6(5): 857-861.

通讯作者 (Corresponding Author): 赖海燕 (LAI Haiyan), Email: 2674641504@qq.com

确切^[4]。但与此同时,也不可避免地存在一些弊端,比如复发率较高、神经损伤等^[5]。护理信息共享以“互联网+”为依托,通过人工智能技术构建网络平台,可以更好地促进护患沟通^[6]。延续护理强调家庭参与的重要性,主张尽力满足患者从院内到院外的身心及精神文化需求^[7]。信息共享基础上的家庭延续护理将二者有机结合,借助互联网通信平台,合理利用医疗资源,充分发挥护理工作的有效性、延续性,尽可能提高患者手术预后效果。基于此,本研究旨在探讨信息共享基础上的家庭延续护理在机器人辅助脑胶质瘤手术中的应用效果,试图寻求更佳护理方案,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2021年3月—2023年10月广西医科大学第一附属医院收治的100例行机器人辅助脑胶质瘤手术患者,采用奇偶数分组法将其分为对照组($n=50$,常规护理)与试验组($n=50$,常规护理联合信息共享基础上的家庭延续护理)。纳入标准:①临床检查均明确诊断,且无手术禁忌证;②接受机器人辅助手术治疗;③临床资料完整;④患者及家属均签署知情同意书。排除标准:①伴有精神疾病者;②合并严重肝肾功能不全、心血管系统疾病者;③存在肢体、语言功能障碍者;④重度昏迷或伴发脑疝者。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性(见表1)。

1.2 方法

1.2.1 手术方法 两组患者均行机器人辅助脑胶质瘤手术。术前完善薄层颅脑MRI检查,术中予以麻醉,待浸润满意后完善颅脑CT,并将MRI、CT结果录入ROSA机器人(Medtech)。患者取仰卧位,术前设计4个穿刺通道、20个靶点行射频热凝,暴露手术区域,建立小切口,将机械臂插入其中,其中一个臂端搭载有高清摄像头,用于实时显示手术区域;建立工作间,手术机器人的其他机械臂可携带手术器械,在手

术区域内进行操作;术者利用高清实时图像显示,通过控制仪按钮和操纵杆移动机械臂,完成肿瘤切割、缝合及取出。手术结束,移除手术机器人,常规缝合。

1.2.2 对照组 采用常规护理。系统评估患者病情,提供良好病房环境,术前6~8 h禁饮,术前12 h禁食。对患者进行一对一口头健康宣教,予以清洁灌肠。术中配合手术医师完成手术,全程注意保温护理,充分尊重患者隐私。术后第一时间告知患者手术结果,叮嘱患者定时床上翻身、按摩、拍背,待其各项生命体征平稳后尽早下床活动。嘱患者科学进食,做好并发症对症护理。出院前告知注意事项,互留联系方式,叮嘱按时到院复诊。

1.2.3 试验组 采用常规护理联合信息共享基础上的家庭延续护理,常规护理方法同对照组。

1.2.3.1 成立小组:整合医疗资源,选取经验丰富且思维缜密的医务人员成立小组,包括2名主治医师、5名护理人员、2名网络宣传干事、1名康复治疗师、1名心理咨询师、1名营养科医师。由护士长进行监督,科主任审查指导,明确责任分工,以“信息共享”为护理基础,浏览本院历年权威文献及典型案例,借助美国指南网、知网、Cochrane图书馆等数据库针对性搜索,关键词选定“延续护理”“机器人辅助脑胶质瘤手术”“术后康复”,结合本科室实际情况,确定设置“健康宣教科普”“信息沟通交流”和“关于我们”3个模块。

1.2.3.2 健康宣教科普:创立微信公众号,通过公众号构建信息资源共享库。由主治医师带领组员共同编写“机器人辅助脑胶质瘤手术”科普知识,内容包括脑胶质瘤的发病机制、发病诱因、流行病学、临床表现、机器人辅助手术原理、手术步骤、术后并发症、注意事项、国内外最新研究成果等,于每周一、周三早上10:00准时推送,呈现形式可采取图片、视频(不超过5 min)等。

1.2.3.3 信息沟通交流:建立“机器人辅助脑胶质瘤手

表1 两组患者一般资料比较 [$n(\%)$, $\bar{x} \pm s$]

Table 1 Comparison of general data between the two groups of patients [$n(\%)$, $\bar{x} \pm s$]

组别	性别		年龄(岁)	病程(个月)	受教育年限(年)
	男	女			
试验组($n=50$)	35(70.00)	15(30.00)	45.62 $\pm$ 5.36	11.16 $\pm$ 1.33	12.78 $\pm$ 2.56
对照组($n=50$)	34(68.00)	16(32.00)	45.59 $\pm$ 5.48	11.11 $\pm$ 1.28	12.81 $\pm$ 2.52
t/χ^2 值	0.085		0.039	1.155	0.084
P 值	0.771		0.969	0.249	0.934

术家庭延续护理”微信群，邀请患者及家属加入群聊，并将个人名片更换为真实姓名，以便医务人员识别。详细讲解微信群聊必备功能，确保患者及家属具备基本的收发文字、语音通话、发送图片、视频聊天等技能。由护理人员以科普视频、健康知识问答等形式推送手术预后的相关健康小知识，同时配合语音讲解，内容包括护理计划和延续护理中家庭支持的目的与必要性，确保家属知悉并正确配合。遵循家属意愿，组织实际情况较为相似的几组家庭展开沟通交流，鼓励大家互相分享心境感受、治疗经验等，在有效缓解家属心理压力的同时增强其陪同护理能力，给予患者更多的关爱。嘱咐家属陪同患者每天积极参与 30~40 min 广场舞、戏曲等户外社交活动，倡导患者关注当下，在日常生活中发现细微美好瞬间，不必抗拒社交，广交朋友以分散情绪注意力。强化患者睡眠意识，与家属共同建立“睡眠日程表”，并嘱其在日程表上详细记录患者每日睡眠情况，包括夜醒次数、睡眠总时长等内容。

1.2.3.4 关于我们：包含医疗团队介绍、科室联络通道、患者反馈服务等。两组患者均持续护理 3 个月。

1.3 观察指标

1.3.1 预后情况 ①运动能力评估：采用 Fugl-Meyer 上肢运动功能评分量表（Fugl-Meyer Assessment for Upper Extremity, FMA-UE）^[8]，该量表共 33 个条目，各项取值 0~2 分，总分 66 分，得分与活动能力呈正相关。②日常生活活动能力评估：采用改良 Barthel 指数（Modified Barthel Index, MBI）^[9]，该量表包括自我照顾活动与行动相关活动，共 10 个条目，总分 100 分，得分越高表示患者日常生活能力越好。

1.3.2 心理资本 采用积极心理资本问卷（Positive Psychological Capital Questionnaire, PPQ）^[10]，该问卷包括乐观、希望、自我效能、心理韧性 4 个维度，共 28 个条目，总分 182 分，得分与心理资本成正比。

1.3.3 遵医行为 采用本院护理部自制的遵医行为依

从性量表，经检验该量表信度为 0.821、效度为 0.819。

①完全依从：按时完成护理人员要求的各项内容（>90%），且配合度高（>90%）；②部分依从：基本可主动完成护理人员要求的各项内容（60%~90%），且配合度尚可（60%~90%）；③不依从：完成度不高（<60%）且不配合（<60%）。总遵医率（完全依从率+部分依从率）越高，遵医行为越好。

1.3.4 生活质量 采用生活质量综合评定问卷（Generic Quality of Life Inventory-74, GQOL-74）^[11]，该量表内容包括 4 个维度，总分 400 分，得分越高表示生活质量越好。

1.4 统计学方法 所有数据均采用 SPSS 26.0 软件进行统计学分析。计数资料用例数（百分比） $[n(\%)]$ 表示，行 χ^2 检验。符合正态分布的计量资料用均数 $\pm$ 标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，组间比较和组内比较分别采用独立样本 t 检验和配对样本 t 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 预后情况 护理前两组患者 FMA-UE、MBI 评分比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。护理后两组患者 FMA-UE、MBI 评分均升高，且试验组 FMA-UE、MBI 评分均高于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），见表 2。

2.2 心理资本 护理前两组患者 PPQ 评分比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。护理后两组患者 PPQ 评分均升高，且试验组 PPQ 评分明显高于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），见表 3。

2.3 遵医行为 护理后试验组遵医行为总依从率明显高于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），见表 4。

2.4 生活质量 护理前两组患者 GQOL-74 评分比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。护理后试验组 GQOL-74 各项指标评分均高于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），见表 5。

表 2 两组患者 FMA-UE 与 MBI 评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

Table 2 Comparison of FMA-UE and MBI scores between the two groups of patients（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	FMA-UE 评分		MBI 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组（ $n=50$ ）	30.74 $\pm$ 5.27	51.24 $\pm$ 3.07 ^a	67.46 $\pm$ 3.20	85.50 $\pm$ 3.39 ^a
对照组（ $n=50$ ）	30.71 $\pm$ 5.29	47.16 $\pm$ 2.36 ^a	67.38 $\pm$ 3.25	81.23 $\pm$ 2.30 ^a
t 值	0.028	7.450	0.124	7.370
P 值	0.977	<0.001	0.902	<0.001

注：与本组护理前比较，^a $P<0.001$

表 3 两组患者 PPQ 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 3 Comparison of PPQ scores between the two groups of patients ($\bar{x} \pm s$)

组别	乐观		希望		自我效能		心理韧性	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组 (n=50)	25.25 ± 3.66	35.24 ± 2.69 ^a	25.28 ± 3.70	36.42 ± 2.66 ^a	33.12 ± 2.91	40.46 ± 3.52 ^a	32.39 ± 3.64	40.39 ± 2.61 ^a
对照组 (n=50)	25.31 ± 3.70	32.81 ± 2.52 ^a	25.36 ± 3.74	32.95 ± 2.61 ^a	33.17 ± 2.89	37.16 ± 3.57 ^a	32.36 ± 3.59	35.92 ± 2.60 ^a
t 值	0.082	4.662	0.108	6.584	0.086	4.654	0.041	8.580
P 值	0.935	<0.001	0.915	<0.001	0.931	<0.001	0.967	<0.001

注：与本组护理前比较，^aP<0.05

表 4 两组患者遵医行为比较 [n (%)]

Table 4 Comparison of compliance behavior between the two groups of patients [n (%)]

组别	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
试验组 (n=50)	39 (78.00)	9 (18.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
对照组 (n=50)	26 (52.00)	15 (30.00)	9 (18.00)	41 (82.00)
χ ² 值				5.005
P 值				0.025

表 5 两组患者 GQOL-74 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 5 Comparison of GQOL-74 scores between the two groups of patients ($\bar{x} \pm s$)

组别	心理功能		物质功能		社会功能		躯体功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组 (n=50)	64.39 ± 4.17	85.49 ± 3.30 ^a	66.69 ± 3.27	86.38 ± 4.04 ^a	60.51 ± 5.62	88.59 ± 4.31 ^a	61.66 ± 3.36	84.19 ± 5.25 ^a
对照组 (n=50)	64.45 ± 4.15	77.41 ± 2.53 ^a	66.81 ± 3.24	78.29 ± 3.40 ^a	60.54 ± 5.28	82.46 ± 4.38 ^a	61.54 ± 3.41	78.48 ± 4.10 ^a
t 值	0.072	13.740	0.184	10.834	0.028	7.054	0.177	6.061
P 值	0.943	<0.001	0.854	<0.001	0.978	<0.001	0.860	<0.001

注：与本组护理前比较，^aP<0.05

3 讨论

随着医疗科技的快速发展，机器人辅助手术作为医疗领域的一项创新技术，已成为脑胶质瘤的主要治疗方式，可缓解颅内高压症状及其它相关临床症状，获得病理组织和分子病理，明确诊断，降低肿瘤负荷，为后续综合治疗提供条件，但机器人辅助手术对术者技术要求较高，疾病预后难度加大^[12-14]。因此，强化护理措施，对提高机器人辅助手术后康复成功率至关重要^[15]。机器人辅助脑胶质瘤手术患者在传统治疗与护理中所有措施均由科室在院内制定、执行，易忽略院外延续性护理的重要性，一定程度上影响疾病预后时效性^[16]。护理信息共享以循证医学证据为实践基础，通过优化护理工作中的沟通交流时效性以更好地促进护患和谐，提高护理工作效率^[17-18]。延续护理是一种院外护理模式，可充分体现“以患者为中心”的护理服务理念，

对加速患者疾病康复有着重要推动作用^[19-21]。因此，若将信息共享与家庭延续护理相结合，建立信息共享基础上的延续护理，较常规护理而言，更能提高护理工作的系统性、全面性和延续性，加速疾病全面康复。

本研究结果显示，试验组在联合信息共享基础上的家庭延续护理后，其FMA-UE、MBI评分均优于对照组，且遵医行为总依从率明显更高，差异有统计学意义(P<0.05)。传统概念认为，对患者的护理工作仅限于院内，出院后即代表护理服务终止，虽然患者的大部分健康问题在住院期间已得到解决，但仍有患者出院后出现些许健康问题，因此出院后的患者仍然存在高水平健康照顾需求^[22-24]。在本次联合护理中，医务人员充分整合科室医疗资源，组建专业团队，以互联网平台为依托实施延续护理干预，旨在通过信息化手段实施全程协助护理，确保

患者在不同的健康照顾场所（从医院到家庭）受到最高水平的照护，且互联网平台信息发布便捷、资源共享性强，可有效弥补常规护理的局限性，从而改善患者预后情况及遵医行为。

心理资本是指个体在成长和发展过程中表现出来的一种积极心理状态^[25-26]。本研究结果显示，联用信息共享基础上的家庭延续护理后，试验组PPQ、GQOL-74各项指标评分均明显高于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。说明信息共享基础上的家庭延续护理能够有效改善机器人辅助脑胶质瘤手术患者的心理资本程度和生活质量。护理人员在患者出院后，通过互联网平台“健康宣教科普”“信息沟通交流”“关于我们”3个模块详细讲解关于机器人辅助脑胶质瘤手术的基础预后知识，更注重家庭的作用，鼓励号召家庭参与到疾病康复工作中，并通过良好的沟通与信息共享提供专业指导，提高患者健康素养。

综上所述，对机器人辅助脑胶质瘤手术患者应用信息共享基础上的家庭延续护理，有利于改善患者术后康复效果，可行性良好，值得应用推广。但本研究也具有一定的局限性，研究对象数量相对较少，代表性较低，可能会影响结果的科学性，需要进一步研究。

利益冲突声明：本文不存在任何利益冲突。

作者贡献声明：蓝雪文负责查阅文献，设计论文框架，起草论文，论文修改；蓝雪文、蒙丹丹负责数据收集；叶夏兰负责统计学分析，绘制图表；黄少泳负责研究过程的实施，资料收集；赖海燕负责拟定写作思路，指导撰写文章并最后定稿。

参考文献

- [1] Crooms R C, Johnson M O, Leeper H, et al. Easing the journey-an updated review of palliative care for the patient with high-grade glioma[J]. Curr Oncol Rep, 2022, 24(4): 501-515.
- [2] Evidence-Based Complementary And Alternative Medicine. Retracted: Effect of high-quality nursing based on comprehensive nursing on the postoperative quality of life and satisfaction of patients with malignant glioma[J]. Evid Based Complement Alternat Med, 2023. DOI: 10.1155/2023/9861561.
- [3] DONG H, ZHANG X L, DENG C X, et al. Effects of comprehensive nursing on postoperative complications, mental status and quality of life in patients with glioma[J]. World J Clin Cases, 2022, 10(22): 7825-7831.
- [4] 唐梅, 林巧, 周小童, 等. 衔接性护理干预在脑胶质瘤手术患者中的护理效果及对术后认知功能的影响研究[J]. 生命科学仪器, 2022, 20(21): 454-455.
- [5] 罗燕红, 梁思敏, 冯奇玉. 基于慢性疾病轨迹模式的护理干预在脑胶质瘤术后化疗患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(24): 29-32.
- [6] 陈丽娟, 崔琴, 林巍. 微信平台下的信息共享服务模式联合疾病同伴者在 CHB 患者延伸护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(5): 87-90.
- [7] 周美芳, 徐闻清. 家庭延续护理技术在慢性传染病社区管理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(15): 2877-2880.
- [8] 张晓雪, 王睿月, 樊虹玉, 等. 上肢功能测试量表的汉化及其在脑卒中患者中的信效度研究[J]. 中国全科医学, 2023, 26(8): 1022-1027.
- [9] 赵建功, 李芮志, 徐斌. 低频重复经颅磁刺激对重度颅脑外伤术后认知及日常生活能力的疗效分析[J]. 中国临床医生杂志, 2021, 49(8): 961-964.
- [10] 唐文, 尹香, 邢倩倩. 阶梯式心理护理对年轻肿瘤患者心理资本、家属恐惧心理的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(21): 1-4.
- [11] 胡月, 平娟娟. 基于 GQOL-74 量表规范化癌痛护理对晚期肝癌患者不良情绪、疼痛及睡眠的影响[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(4): 720-724.
- [12] Hertler C, Eisele G, Gramatzki D, et al. End-of-life care for glioma patients; the caregivers' perspective[J]. J Neurooncol, 2020, 147(3): 663-669.
- [13] ZHAO Y H, XU Y. Effect of comprehensive nursing based on cognitive behavior on psychological function of glioma patients[J]. Neuropsychiatric Dis Treat, 2021. DOI: 10.2147/NDT.S286164.
- [14] Sprugnoli G, Rossi S, Rotenberg A, et al. Personalised, image-guided, noninvasive brain stimulation in gliomas: Rationale, challenges and opportunities[J]. EBioMedicine, 2021. DOI: 10.1016/j.ebiom.2021.103514.
- [15] 张雪, 甘燕玲, 刘蕾. 情景模拟式健康教育结合回授法在脑胶质瘤术后肢体运动障碍患者护理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(6): 1007-1010.
- [16] 胡琴, 黄晶晶, 张晴. 家属赋能联合信息化服务在脑胶质瘤患者术后的应用[J]. 护理学杂志, 2022, 37(11): 24-27.
- [17] 吴坤, 杨光. 护理信息共享联合家庭延续护理对脑胶质瘤患者运动功能、语言功能及日常生活能力的影响[J]. 昆明医科大学学报, 2019, 40(8): 131-135.
- [18] 莫丽娟, 范利萍, 吴勇姿, 等. 共享决策干预配合多感觉训练对喉癌手术患者语言交流及希望水平的影响[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(23): 3481-3485.
- [19] 崔婧. 综合护理联合延续性护理对胶质瘤病人生存质量的影响[J]. 中国临床神经外科杂志, 2020, 25(2): 118-120.
- [20] Squires A, Engel P, Ma C J, et al. Continuity of care versus language concordance as an intervention to reduce hospital readmissions from home health care[J]. Medical care, 2023, 61(9): 605-610.
- [21] Lessing S, Deck R, Berwig M. Telephone-based aftercare groups for family carers of people with dementia-results of a mixed-methods process evaluation of a randomized controlled trial[J]. BMC Health Services Research, 2023, 23(1): 643-643.
- [22] LI L P, RAO D F, CHEN X X, et al. The impact of hospital-family integrated continuation nursing based on information technology on patients unhealthy mood, family function and sexual function after cervical cancer surgery[J]. Medicine, 2023, 102(16): e33504.
- [23] SUN M J, LIU L M, WANG J N, et al. Facilitators and inhibitors in hospital-to-home transitional care for elderly patients with chronic diseases: A meta-synthesis of qualitative studies [J]. Front Public Health, 2023. DOI: 10.3389/fpubh.2023.1047723.
- [24] Jo Heuisug, Kim Woojin, Park Yukyung, et al. Study protocol for a hospital-to-home transitional care for older adults hospitalized with chronic obstructive pulmonary disease in south korea: A randomized controlled trial[J]. Int J Environ Res Public Health, 2023, 20(15): 6507.
- [25] SUN X J, YIN H Y, LIU C L, et al. Psychological capital and perceived supervisor social support as mediating roles between role stress and work engagement among Chinese clinical nursing teachers: a cross-sectional study[J]. BMJ Open, 2023, 13(8): e073303.
- [26] LING C G, YU S J. The relationship between clinical work stress and anxiety in master's degree nursing students: The mediating role of psychological capital and social support[J]. Medicine, 2023, 102(23): e33997.

收稿日期：2024-04-24

编辑：赵敏