

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2026.13.034

微信平台的多模式护理对乳腺癌整形保乳术患者自护能力及瘢痕外观美观度的影响

臧美珍¹, 张伟¹, 张晓宇²

(1. 河间市中医院甲状腺乳腺外科, 河北 河间 062450;

2. 沧州市中心医院甲状腺乳腺外科, 河北 沧州 061001)

[摘要]目的 探究微信平台的多模式护理对乳腺癌整形保乳术(OBCS)患者自护能力及瘢痕外观美观度的影响。方法 选取2023年1月-2025年12月河间市中医院收治的76例OBCS患者作为研究对象, 根据随机数字表法将其分为对照组和试验组, 各38例。对照组给予常规优质护理, 试验组在对照组基础上予以微信平台的多模式护理, 比较两组瘢痕外观美观度、自护能力、美容效果。结果 试验组干预12周后VSS评分低于对照组($P<0.05$); 试验组干预12周后ESCA各项评分均高于对照组($P<0.05$); 试验组美容效果优良率(94.74%)高于对照组(78.95%)($P<0.05$)。结论 微信平台的多模式护理能够有效增强OBCS患者的自护能力, 并改善其瘢痕外观及整体美容效果。

[关键词] 整形保乳术; 乳腺癌; 自护能力; 美容效果**[中图分类号]** R473.73**[文献标识码]** A**[文章编号]** 1004-4949(2026)13-0136-04

Effect of WeChat-based Multimodal Nursing on Self-care Ability and Scar Aesthetic Appearance in Patients Undergoing Oncoplastic Breast-conserving Surgery

ZANG Meizhen¹, ZHANG Wei¹, ZHANG Xiaoyu²

(1. Department of Thyroid and Breast Surgery, Hejian Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hejian 062450, Hebei, China;

2. Department of Thyroid and Breast Surgery, Cangzhou Central Hospital, Cangzhou 061001, Hebei, China)

[Abstract]**Objective** To explore the effect of WeChat-based multimodal nursing on self-care ability and scar aesthetic appearance in patients undergoing oncoplastic breast-conserving surgery (OBCS). **Methods** A total of 76 patients with OBCS admitted to Hejian Hospital of Traditional Chinese Medicine from January 2023 to December 2025 were selected as the research subjects. According to the random number table method, they were divided into the control group and the experimental group, with 38 patients in each group. The control group was given conventional high-quality nursing, and the experimental group was given WeChat-based multimodal nursing intervention on the basis of the control group. The self-care ability, scar aesthetic appearance and cosmetic effect were compared between the two groups. **Results** After 12 weeks of intervention, the VSS score of the experimental group was lower than that of the control group ($P<0.05$). After 12 weeks of intervention, the ESCA scores of the experimental group were higher than those of the control group ($P<0.05$). The excellent and good rate of cosmetic effect in the experimental group (94.74%) was higher than that in the control group (78.95%) ($P<0.05$). **Conclusion** WeChat-based multimodal nursing can effectively improve the self-care ability of OBCS patients, optimize scar appearance, and enhance overall cosmetic effect.

[Key words] Oncoplastic breast-conserving surgery; Breast cancer; Self-care ability; Cosmetic effect

乳腺癌整形保乳术(oncoplastic breast-conserving surgery, OBCS)能够在切除恶性肿瘤病

灶的同时, 满足患者对形体美观的需求, 但术后仍面临皮下积液、切口愈合不良等并发症风险,

且乳房外观改变会降低患者的自我认同感,引发一系列心理问题^[1]。常规优质护理主要于患者住院期间进行集中宣教,出院时给予一次性指导,出院后无法对其康复过程实施动态监测与持续干预,难以为患者提供延续性支持,导致自我管理效果不佳^[2, 3]。微信平台的多模式护理则可借助以智能手机为代表的移动智能终端,通过微信即时通信软件与居家患者保持实时交流,以发送图文资料、操作视频等形式,为患者康复全过程提供专业护理支持,从而促进手术部位愈合及功能恢复,获得更佳的美容效果^[4]。基于此,本研究旨在探究微信平台的多模式护理对OBCS患者自护能力及瘢痕外观美观度的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2023年1月–2025年12月河间市中医院收治的76例OBCS患者作为研究对象,根据随机数字表法将其分为对照组和试验组,各38例,均为女性。对照组年龄27~66岁,平均年龄 (48.76 ± 6.29) 岁;临床分期:I期20例,II期18例。试验组年龄25~67岁,平均年龄 (49.53 ± 6.41) 岁;临床分期:I期22例,II期16例。两组年龄、临床分期比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究患者均签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:符合乳腺癌诊断标准^[5];接受OBCS或联合乳房重建手术治疗;能熟练使用微信;无聋哑、失明等感官功能障碍。排除标准:双侧同时性或异时性乳腺癌;既往有乳腺癌病史或患侧乳房接受放射治疗;对手术植入材料过敏或不耐受;合并其他终末期疾病。

1.3 方法

1.3.1 对照组 实施常规优质护理:①术前,由经过培训的护理人员为患者及主要照护者集中讲解乳腺癌及OBCS相关知识,并现场解答其疑虑;术后,按要求做好常规监测及引流管管理工作;②术后协助患者取正确体位卧床休息,并嘱主要照护者做好协助与监督,防止压迫术侧肢体而引发皮瓣缺血性坏死;定期评估切口愈合情况,若发现皮瓣边缘分离或皮下积液等异常,立即通知医生处理;③出院前,向患者及主要照护者讲解居家患侧功能锻炼方法及复诊时间,嘱其遇任何不适或异常情况第一时间联系医护人员;出院后,通过电话随访了解患者近况,并提醒其按时复诊。

1.3.2 试验组 在对照组基础上予以微信平台的多模式护理:①患者出院后,通过微信与其保持沟通,根据患者康复进程,通过微信公众号推送淋巴回流按摩手法、高蛋白膳食方案、瘢痕软化技巧等针对性护理知识,并要求患者学习后在微信小程序上打卡确认;②患者每次进行患侧康复锻炼时,需拍摄照片和视频,并定期发送给护理人员,汇报康复情况及遇到的问题,护理人员通过微信在线评估并纠正患者的错误康复动作,同时以微信视频电话实时评估术区塑形情况,若发现皮瓣不对称等异常,及时给出针对性处理意见;③利用微信小程序为患者提供服药提醒、复诊预约等服务,患者居家期间若出现术区红肿疼痛或术侧上肢增粗等异常,可拍摄照片上传至微信小程序申请会诊,护理人员在限定时间内给予处理意见;④建立乳腺癌OBCS患者微信交流群,鼓励患者以文字、图片、视频等形式,分享术后形象改变的心路历程,护理人员定期在群中发布正念减压训练音视频及恢复良好者的外观形态图片,帮助患者进行心理调适;⑤定期通过微信对主要照护者开展线上家庭照护技能培训,指导其协助和督促患者进行康复锻炼;同时定期在患者交流群中组织居家自护经验交流活动,为患者提供家庭支持与同伴支持。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组瘢痕外观美观度 于干预前及干预12周后,采用温哥华瘢痕量表(VSS)进行评估。该量表总分范围为0~15分,评分与瘢痕外观美观度呈负相关。

1.4.2 评估两组自护能力 于干预前及干预12周后,采用自我护理能力量表(ESCA)进行评估,该量表包含4个维度:自我概念(0~32分)、自我责任感(0~24分)、自我护理技能(0~48分)及健康知识水平(0~68分)。量表总分范围为0~172分,评分与自护能力呈正相关。

1.4.3 评估两组美容效果 优:双侧乳房基本对称,着装后轮廓自然流畅,乳头水平位移 <1.5 cm,乳头无回缩或偏斜,切口愈合良好,瘢痕宽度 <2 mm,无增生、发红等异常现象;良:双侧乳房轻度不对称,患侧轻微扁平或不饱满,对日常社交无明显影响,乳头水平位移 $1.5\sim3.0$ cm,乳头位置略高或略低,但无旋转偏斜,切口瘢痕宽度 $2\sim4$ mm,外观呈淡粉色,无明显增生;差:双侧乳房明显



不对称,乳房表面塌陷、畸形,形体美观受到严重影响,乳头水平位移 $>3.0\text{ cm}$,或出现乳头严重回缩、偏斜现象,切口瘢痕宽度 $>4\text{ mm}$,出现明显增生、红肿等症状。优良率=(优+良)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学方法 采用SPSS 26.0统计学软件进行数据分析,计数资料采用 $[n(\%)]$ 表示,行 χ^2 检验;计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,行 t 检验。以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组瘢痕外观美观度比较 试验组干预12周后

VSS评分低于对照组($P<0.05$),见表1。

2.2 两组自护能力比较 试验组干预12周后ESCA各项评分均高于对照组($P<0.05$),见表2。

2.3 两组美容效果比较 试验组美容效果优良率高于对照组($P<0.05$),见表3。

表1 两组瘢痕外观美观度比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	干预前	干预12周后
试验组	38	8.34 ± 1.27	3.15 ± 0.78
对照组	38	8.12 ± 1.39	3.86 ± 0.90
<i>t</i>		0.720	3.675
<i>P</i>		0.474	0.001

表2 两组自护能力比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	<i>n</i>	自我概念		自我责任感		自我护理技能		健康知识水平	
		干预前	干预12周后	干预前	干预12周后	干预前	干预12周后	干预前	干预12周后
试验组	38	16.47 ± 2.23	$24.89 \pm 3.74^*$	11.29 ± 2.08	$17.63 \pm 2.17^*$	26.52 ± 3.93	$37.20 \pm 3.56^*$	34.24 ± 3.74	$48.07 \pm 4.56^*$
对照组	38	17.18 ± 2.49	$22.36 \pm 3.45^*$	11.74 ± 2.13	$15.24 \pm 2.25^*$	27.34 ± 3.82	$34.96 \pm 3.18^*$	35.13 ± 3.90	$44.69 \pm 4.21^*$
<i>t</i>		1.309	3.065	0.932	4.713	0.922	2.893	1.015	3.357
<i>P</i>		0.194	0.003	0.354	0.001	0.359	0.005	0.313	0.001

注:与同组干预前比较,* $P<0.05$ 。

表3 两组美容效果比较 $[n(\%)]$

组别	<i>n</i>	优	良	差	优良率
试验组	38	26 (68.42)	10 (26.32)	2 (5.26)	36 (94.74)*
对照组	38	18 (47.37)	12 (31.58)	8 (21.05)	30 (78.95)

注:*与对照组比较, $\chi^2=4.145$, $P=0.042$ 。

3 讨论

OBCS患者康复周期较长,且期间面临的情况较为复杂^[6]。常规优质护理措施主要在院内集中实施,患者出院后仅通过单一电话途径进行随访,护理干预缺乏实时性与连续性^[7]。微信平台的多模式护理则可通过微信与居家患者保持持续沟通,借助微信公众号针对性推送各康复阶段所需的自护知识,利用微信视频电话实时评估手术部位恢复情况,同时依托微信小程序提供服药提醒与即时会诊等服务,使康复过程中的异常情况得以及时处理。此外,对主要照护者的线上培训及线上病友交流,能够为患者提供多层面的康复支持,从而全面提升护理干

预效果^[8,9]。

本研究结果显示,试验组干预12周后ESCA各项评分均高于对照组($P<0.05$)。究其原因:微信平台的多模式护理,首先可通过针对性推送符合患者康复需求的专业知识并要求其学习后打卡,不仅能使患者及时掌握有助于当前康复的自护知识,还能在这一学习过程中持续强化其正确认知^[10];其次,通过微信视频电话对患者康复锻炼及术区形态恢复情况进行动态监测,能实时纠正错误锻炼方法、早期识别异常情况,实现对患者居家期间的主动干预,提高康复锻炼的规范性和有效性^[11];最后,智能服药提醒与即时会诊等服务能降低居家自护操作难

度,缓解患者的焦虑情绪,加上主要照护者与病友提供的支持和帮助,能够增强患者自我管理的信心,全面提升其自护能力^[12, 13]。试验组干预12周后VSS评分低于对照组($P<0.05$);试验组美容效果优良率(94.74%)高于对照组(78.95%)($P<0.05$)。究其原因:微信平台的多模式护理借助微信视频电话随访,能及时发现术区乳房出现的皮瓣移位、形态异常等情况,给予针对性处理意见,告知相关注意事项或指导其及时就医,有效保证整形保乳手术的远期塑形效果^[14];同时,通过线上分析患者康复锻炼图片与视频,对其康复过程进行全程监督指导,确保干预措施正确落实,防止因淋巴回流受阻引起局部组织增生等不良事件;线上即时会诊还能迅速处理皮下积液、皮瓣坏死等并发症,进一步减轻对乳房外观的影响^[15]。

综上所述,微信平台的多模式护理能够有效增强乳腺癌整形保乳术患者的自护能力,并改善其瘢痕外观及整体美容效果。

[参考文献]

- [1]李田园,谢妍妍,郭昊,等.乳腺癌腋窝单切口腔镜保乳手术和传统开放保乳手术的对比研究[J].中国普外基础与临床杂志,2025,32(3):282-287.
- [2]王萌,屈雪,张团结,等.基于护理美学的细节化干预对乳腺癌保乳术患者的影响[J].中国美容医学,2024,33(8):173-177.
- [3]张卿,钟珍珠,习勋,等.良愿前置式同理心干预联合阶梯叙事护理对乳腺癌保乳整形术后病人的影响[J].全科护理,2025,23(1):107-110.
- [4]李莹利,蔺聪,刘琦.基于微信平台为主导的健康教育对乳腺癌改良根治术后患者淋巴水肿预防行为的影响[J].医学临床研究,2024,41(9):1442-1444.
- [5]国家卫生健康委员会医政医管局.乳腺癌诊疗指南(2022年版)[J].中国综合临床,2024,40(1):1-30.
- [6]刘辰西,阮文倩,刘玲.基于时机理论的综合护理干预在乳腺癌保乳术后患者中的应用效果[J].四川解剖学杂志,2024,32(6):125-127.
- [7]王丽娜,张莉娟,李晓琳,等.微信平台的4CR管理联合心理及健康行为互动模式在乳腺癌新辅助放化疗中的应用及对心理弹性、生活质量的影响[J].中国健康心理学杂志,2024,32(8):1209-1214.
- [8]杨莹莹.基于微信平台的延续性护理在乳腺癌化疗患者PICC院外维护中的应用[J].现代诊断与治疗,2021,32(2):311-312.
- [9]曹美华,周美珍,张燕,等.微信医患互动平台对乳腺癌患者放化疗后自我管理效能感及生活质量的影响[J].河北医药,2023,45(21):3343-3346.
- [10]谢程生,占霞,李剑屏,等.基于微信平台的肿瘤药学服务系统的设计与构建——以乳腺癌患者全程化管理为例[J].肿瘤药学,2023,13(4):509-514.
- [11]徐春明,冒小平,潘露露,等.基于微信的赋能教育模式对乳腺癌内分泌治疗患者应对方式、希望水平及生存质量的影响[J].河北医药,2025,47(6):1044-1047,1051.
- [12]王娟,欧阳婷.利用微信平台实施功能锻炼量化管理对乳腺癌术后化疗患者康复的影响[J].护理实践与研究,2023,20(6):900-904.
- [13]李丹,王寅欢,沈巧巧,等.微信联合Teach-Back健康教育对乳腺癌改良根治术后患者功能恢复的影响[J].陆军军医大学学报,2024,46(5):500-506.
- [14]余慧,查庆华,张世瑜,等.全程个案管理模式在乳腺癌保乳日间手术中的应用研究[J].重庆医学,2023,52(4):508-512,517.
- [15]宋蕾,袁青,王萍,等.基于微信平台的健康信念干预在早期乳腺癌术后的应用效果[J].山西医药杂志,2024,53(15):1185-1188.

收稿日期: 2026-5-20 编辑: 张蕊