院内数据池智能随访平台在肿瘤日间病房患者黏度管理中的应用

张 丹 马 英 王林娜 张 慧 何 瑜 钟小琴
资阳市中心医院 四川 资阳 641300

摘 要 肿瘤日间病房以“当日治疗、当日离院”模式缓解床位压力、降低住院费用，近年快速普及，但传统随访管理效率低下，信息分散，易致失访与连续性中断。本研究依托院内信息系统与数据池，构建智能随访平台，整合诊疗与护理数据，实现随访计划精准制订与多源信息自动融合。旨在提升患者依从性与护理效率，为肿瘤日间病房智慧化管理提供实践依据。

关键词 数据池；智能随访；信息化建设；护理管理

Research on the Application of an Intelligent Follow-Up Platform Based on an In-Hospital Data Pool in Patient Adherence Management for an Oncology Day Ward

Zhang Dan, Ma Ying, Wang Lin-na, Zhang Hui, He Yu, Zhong Xiao-qin
Ziyang Central Hospital, Ziyang 641300, Sichuan Province, China

Abstract The oncology day ward, with its “treatment during the day, discharge on the same day” model, alleviates bed pressure and reduces hospitalization costs, leading to its rapid adoption in recent years. However, traditional follow-up management is inefficient, with scattered information easily leading to loss to follow-up and discontinuity of care. This study, relying on the in-hospital information system and data pool, constructs an intelligent follow-up platform that integrates diagnosis, treatment, and nursing data. This enables the precise formulation of follow-up plans and the automatic integration of multi-source information. The aim is to enhance patient adherence and nursing efficiency, providing a practical basis for the intelligent management of oncology day wards.

Key words Data Pool; Intelligent Follow-up; Information Construction; Nursing Management

肿瘤日间病房收治需长期周期性化疗或靶向治疗患者，复诊频繁、院外管理占比高，对随访连续性与安全性提出更高要求。传统电话与纸笔登记方式信息量小、易出错，缺乏系统整合，难以保障治疗连贯性。患者黏度作为治疗依从性与满意度的重要指标，亟待通过信息化手段强化[1-2]。本研究基于院内数据平台，融合多源信息构建智能随访系统，优化个体化随访方案，提升护理质量与管理效能。

1 资料与方法

1.1 研究对象

本研究选取资阳市中心医院肿瘤日间病房2024年1月至2025年12月接受治疗的120例患者为研究对象。采用计算机随机排列分组，其中干预组和对照组分别为60例患者。两组患者在年龄、性别构成及肿瘤类型方面的比较显示，差异均无统计学意义（$P>0.05$），两组患者一般资料比较，见表1。本研究已签署知情同意书，并通过伦理委员会审查批准。

纳入标准：①诊断为需接受周期性治疗且适合在肿瘤日间病房治疗的患者；②患者需要能够使用微信且具备一定的沟通能力；③患者自愿参加本研究并能够配合随访且时间不少于6个月。排除标准：①患者存在认知或精神方面的障碍；②有任何情况不能完成6个月的随访；③资料不全或无法提供知情同意书的患者。

表1 两组患者一般资料比较（n）

组别	n	年龄（岁，$\bar{x}\pm s$）	男性[n（%）]	实体瘤[n（%）]
干预组	60	56.8±9.4	32（53.3）	41（68.3）
对照组	60	57.2±8.9	30（50.0）	39（65.0）
t/χ^2		0.24	0.13	0.15
P		0.812	0.716	0.694

1.2 研究设计与分组

本研究所选取的样本总数量为120人，其中干预组和对照组数量相同，均为60人。对照组基于传统的联系和沟通方式开展随访管理。具体操作中护士会根据其临床经验进行电话随访和门诊随访，所有的数据依靠人工记录和系统录入。干预组同样采用常规的诊疗方式，但在信息管理方面则基于院内的数据池

展开智能随访，并以信息化的方式处理数据和进行随访管理。在性别、年龄、肿瘤类型及治疗方案等方面，干预组和对照组均没有统计学上的差异，不会对研究的可比性产生负面影响。

1.3 基于院内数据池的智能随访平台构建

1.院内随访数据池建设。该研究所采用的数据池依托医院现有的信息化系统（HIS），通过接口对接和加密的方式来安全地获取医院的电子病历系统和检验信息系统的相关性数据。肿瘤日间病房随访数据池以标准接口的方式建立因而具有较强的统一性，也就是在患者的基本信息、诊疗记录、用药信息、检验结果及生命体征数据等方面能够以自动汇集和同步更新的方式进行整理和同步。这种模式能够有效减少人工录入，大幅提升了工作效率。同时，随访数据的准确性和完整性也得到了更全面的保障。

2.智能随访功能模块。智能随访是发挥数据池价值和黏度管理的核心模块，该模块通过内置规则引擎来进行定制化的个体化随访计划。个性化计划会根据患者肿瘤类型、治疗方案、用药周期等不同的数据进行分析和计划，同时还能够对既往的一些不良信息进行标注和关联。护士端功能是该模块的最重要的院方管理功能，基于护士端的不同层级权限，护士可以通过一键确认的方式来对随访计划进行高效管理。当异常症状出现时，该模块提供的公示功能可以对异常症状进行预警，从而使得护士在第一时间可以进行相关干预。另一方面，患者端的模块也提供了很强的交互功能。患者们不仅可以通过微信收到复诊提醒、用药提示及症状打卡任务，还可以在出现不适症状时通过在线填写来向护士反馈，从而确定干预方式和复诊预约。

3.患者黏度风险识别。在患者未按时复诊、未完成症状打卡及异常指标等情况发生时，该平台所提供的功能能够快速识别潜在失访风险，从而自动将相关信息推送到护士端，护士在接收到提醒后能够在第一时间进行干预。

1.4 实施方法

对照组的患者采用传统常规流程进行随访，护士无须对随访管理模式进行任何改变。在干预组患者方面，护士需要在患者入组时对她们详细地介绍智能随访平台使用方法，包括微信登录和打卡等具体操作，护士可以进行简单操作指导并提供指导流程图，以便患者在任何时间查阅。在整个随访过程中，护士需要通过对平台数据的定期观察来了解异常情况并进行适当的处理和干预。

1.5 观察指标

①6个月复诊率：观察周期为6个月，患者在随访期内是否按照计划完成复诊的情况需要被记录和分析；②患者满意度：医院需要自制问卷调查并引导参与该项目的患者进行填写，问卷需要调查患者对随访便捷性、信息及时性及总体满意度等各个方面情况的反馈，并通过100分制来了解患者满意度情况；③护士平均响应时间：该数据主要是观察从患者提交问题到护士首次响应的时间，通过对该数据的记录，护士的有效响应时间间隔能够被纳入分析之中。

1.6 统计学方法

本研究采用SPSS 26.0统计软件对所收集的数据信息进行统计分析。所收集到的所有计量资料都需要在正态检验后以（$\bar{x} \pm s$）表示，不同组别之间比较则采用t检验来对独立样本进行分析；计数资料以χ^2检验。以$P < 0.05$为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者6个月复诊率比较

本研究截取了患者随访6个月后的复诊数据，干预组患者按计划完成复诊的比例明显高于对照组。两组患者6个月复诊率比较差异具有统计学意义（$P < 0.05$），这体现了基于院内数据池的智能随访平台在提升肿瘤日间病房患者复诊依从性方面具有积极作用，复诊率比较见表2。

表2 两组患者6个月复诊率比较［n（%）］

组别	n	完成复诊	未完成复诊	复诊率
干预组	60	54	6	90.0
对照组	60	45	15	75.0
χ^2				4.29
P				0.038

2.2 两组患者满意度比较

本研究在随访期结束后对参与该项目两组患者进行满意度调查。结果显示，干预组患者在随访便捷性、信息及时性、随访服务体验等方面的满意度评分均高于对照组，差异具有统计学意义（$P < 0.05$）。结果表明，智能随访平台通过微信端交互和智能提醒，有效改善了患者随访体验，提升了整体满意度。详见表3。

表3 两组患者满意度评分比较（$\bar{x} \pm s$，分）

组别	n	随访便捷性	信息及时性	总满意度
干预组	60	92.4 ± 4.8	93.1 ± 4.5	93.6 ± 4.2
对照组	60	85.7 ± 6.2	86.3 ± 5.9	86.9 ± 5.6
t		6.69	6.60	7.32
P		< 0.001	< 0.001	< 0.001

2.3 护士平均响应时间比较

对两组患者随访期间护士平均响应时间进行比较。结果显

示，干预组护士平均响应时间明显短于对照组，差异具有统计学意义（$P<0.05$）。该分析可以体现院内数据池在智能随访平台的应用上提供了信息自动汇集与预警机制，这大大提高了护理人员对患者需求的响应效率，响应时间的比较见表4。

表4 两组护士平均响应时间比较（$\bar{x}\pm s$，min）

组别	n	护士平均响应时间（min）
干预组	60	8.6 ± 2.4
对照组	60	15.3 ± 3.1
t		13.01
P		< 0.001

3 讨论

3.1 基于院内数据池的智能随访平台对患者粘度的影响

研究显示，在院内数据池的智能随访平台的加持下，肿瘤日间病房患者的黏度得到显著提升，患者6个月复诊率高于传统随访模式患者。干预组复诊率为90.0%，该数据高于对照组的75%。分析显示该差异具有统计学意义，也就提示了随访平台对提升患者依从性和患者满意度的提升。由于肿瘤日间病房患者治疗周期长，除了治疗期间其他大部分时间都在院外，因此随访管理显得尤其重要。当患者出现对治疗重视程度不足或遗忘复诊时间时，复诊的延迟或失访会对整个治疗过程产生明显的负面影响。院内的数据池为智能随访提供了充分的数据，在电子病历和检验系统等多方面数据的支持下，个体的随访计划能够基于系统的设定自动生成。在微信端，患者能够接收到多次和分阶段的提醒，这些基于平台的自动化功能能够有效弥补了传统人工随访的不足。患者在需要的时候能够获得连续和准确的随访信息，因而也促使了复诊行为的规范性和主动性的全面提升。对于未按时复诊的患者，平台还提供了风险预警功能，护理人员的介入对潜在失访风险进行了有效的干预[3-4]。

3.2 对患者满意度的影响分析

研究表明，基于院内数据池的智能随访平台显著提升了肿瘤日间病房患者的满意度。传统电话随访效率低、患者被动等待，易受时间与接通率限制。智能平台通过微信端实现实时推送与交互，患者可灵活完成线上反馈，增强了参与度与便捷性。平台整合复诊提醒、用药提示、症状上报等功能，减少患者信息获取负担；随访计划由经验驱动转向数据驱动，提升了信息连续性与准确性。患者对服务形式的认可进而转化为对医疗机构的信任，促使其持续选择同一机构接受治疗[5]。

3.3 对护理工作效率与响应能力的影响

在护理管理层面，研究显示干预组护士平均响应时间明显短于对照组。该分析表面智能随访平台对随访流程起到了明显的优化作用。工作效率的提升和护士平均响应时间明显缩短有助于提升护理质量。在传统的随访模式中，护士需在不同系统或纸质记录中查找患者信息，这很容易造成信息的延迟和遗留，而数据池帮助随访平台快速获得必要数据，从而显著缩短响应时间。此外，随访平台系统还让护理人员从繁重、重复的事务性工作中解放出来，参与到更多具有针对性的指导和护理工作中，有利于医院管理效率的提升。

4 结论

本研究聚焦于肿瘤日间病房患者复诊率与满意度提升的需要，利用基于院内数据池的智能随访平台系统，通过对肿瘤日间病房患者6个月复诊率和随访满意度的分析，发现智能化随访在提升患者黏度和优化护理工作效率方面具有明显的支持效果。信息化模式降低随访人力成本并提高了护理管理效率，具有良好的可复制性和推广价值。

参考文献

[1]李鹤,章梅云,俞素芬,等.智能化癌性疼痛患者出院随访系统的构建及应用[J].中华护理杂志,2024,59(13):1562-1567.

[2]刘静,张小英,李涛,等.医护药患一站式护理融合临床路径干预在肿瘤专科日间化疗患者中的应用[J].当代护士,2025,32(4):60-64.

[3]GRAETZ I, SAPIR T, ARSHAD S, et al. Feasibility of a smart label-enabled remote therapeutic monitoring intervention to support cyclin-dependent kinase 4/6 inhibitor adherence in breast cancer care[J].JCO Clinical Cancer Informatics,2025,9:e2500152.

[4]SAPIR T, GRAETZ I, ARSHAD S, et al. Improving adherence to CDK4/6 inhibitors in breast cancer through remote therapeutic monitoring with real-time adherence tracking and actionable alerts[J]. Journal of Clinical Oncology, 2025, 43(16_suppl):e12520.

[5]张红,陆宇晗,于文华,等.肿瘤专科医院日间化疗模式的探索与实践[J].中国护理管理,2020,20(3):321-324.

（本文编辑 王 冬）

