

· 护理 ·

合肥市 3 418 例慢性病患者对“互联网+护理服务”认知及需求现况

韩美玲¹, 卜凡莉², 李志菊³, 徐淑华¹

1. 合肥京东方医院护理部, 安徽 合肥 230011; 2. 合肥京东方医院综合外科, 安徽 合肥 230011;
3. 安徽省护理学会, 安徽 合肥 230061

摘要: 目的 了解合肥市慢性病患者对“互联网+护理服务”认知及需求现况, 分析其影响因素, 为更好开展“互联网+护理服务”提供参考依据。方法 2022 年 9 至 12 月采用自行设计的问卷, 对合肥市 3 418 例慢性病患者进行“互联网+护理服务”认知与需求现状调查。结果 83.76% 的合肥市慢性病患者对“互联网+护理服务”模式持支持及以上态度, 但知晓率仅为 28.17%; 80.39% 的慢性病患者愿意使用“互联网+护理服务”作为疾病的长期护理服务; 对“互联网+护理服务”服务需求的内容主要为健康促进与慢病个案管理(56.59%)、中医护理适宜技术(50.98%)、母婴护理指导(43.41%); 在费用方面, 78.53% 的慢性病患者希望按服务项目收费, 56.58% 的慢性病患者认为单次服务费用在 200 元及以下较合理且能接受。结论 合肥市慢性病患者对“互联网+护理服务”使用意愿较高, 但对“互联网+护理服务”知晓率较低, 卫生主管部门及医疗机构应加大“互联网+护理服务”开展, 并加强“互联网+护理服务”的高质量标准化管理, 为慢性病患者提供优质的“互联网+护理服务”。

关键词: 互联网+; 护理服务; 慢性病; 认知; 需求

中图分类号: R47 文献标识码: B 文章编号: 1674-8182(2024)12-1950-05

Cognition and demand for “internet+ nursing services” among 3 418 chronic disease patients in Hefei

HAN Meiling*, BU Fanli, LI Zhiju, XU Shuhua

* Nursing Department of Hefei BOE Hospital, Hefei, Anhui 230011, China

Corresponding author: BU Fanli, E-mail: bofanli@boe.com.cn

Abstract: Objective To understand the cognition and demand for “internet+ nursing services” among chronic disease patients in Hefei, and to analyze the influencing factors, providing a reference for better implementation of “internet + nursing services.” **Methods** From September to December 2022, a self-designed questionnaire was used to survey 3 418 chronic disease patients in Hefei regarding their cognition and demand for “internet+ nursing services”. **Results** A total of 83.76% of chronic disease patients in Hefei supported the “internet+ nursing services” model, but the awareness rate was only 28.17%. Moreover, 80.39% of chronic disease patients expressed willingness to use “internet+ nursing services” for long-term disease care. The main content of demand for “internet+ nursing services” included health promotion and chronic disease case management (56.59%), appropriate traditional Chinese medicine nursing techniques (50.98%), and maternal and infant care guidance (43.41%). Regarding costs, 78.53% of chronic disease patients preferred a fee-for-service model, and 56.58% found that a service fee of 200 yuan or less per session was reasonable and acceptable. **Conclusion** Chronic disease patients in Hefei have a high willingness to use “internet+ nursing services”, but their awareness of these services is low. Health authorities and medical institutions should promote the implementation of “internet+ nursing services” and enhance the high-quality standardized management of these services.

DOI: 10.13429/j.cnki.cjcr.2024.12.027

基金项目: 安徽省护理学会科研课题 (AHHLb202114)

通信作者: 卜凡莉, E-mail: bofanli@boe.com.cn

出版日期: 2024-12-20

to provide quality “internet+ nursing services” for chronic disease patients.

Keywords: Internet+; Nursing service; Chronic diseases; Cognition; Demand

Fund program: Research Project of Anhui Nursing Society (AHHLb202114)

当前,我国人口老龄化日益严重,慢性病发病率逐年攀升,高龄与失能、半失能人口不断增长,带病生存的老年患者对上门护理服务的需求激增^[1]。近年来,国家及各省市卫生健康委员会也发布了一系列发展“互联网+护理服务”的政策性文件,鼓励医疗机构积极开展“互联网+护理服务”。“互联网+护理服务”是指医疗机构利用在本机构注册的护士,依托互联网等信息技术,以“线上申请-线下服务”的模式为主,为出院患者或罹患疾病且行动不便的特殊人群提供的护理服务^[2]。据统计,合肥市 65 岁以上老年人口数占 13.93%。慢性病、失能、半失能高龄老人的医疗护理问题困扰着千家万户,高效、全方位、全周期“互联网+护理服务”不失为最佳解决之道^[3]。因此,本研究旨在从慢性病患者的角度出发,了解其对“互联网+护理服务”认知及需求情况,为更好开展此服务提供参考依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选取 2022 年 9 至 12 月合肥市 3 650 例慢性病患者为研究对象。纳入标准:(1) 年龄≥18 岁;(2) 意识清楚;(3) 患有≥1 种慢性疾病(如各种恶性肿瘤;糖尿病;高血压病;类风湿病;肺源性心脏病;慢性心力衰竭、冠心病;慢性肾小球肾炎、肾病综合征、慢性肾功能衰竭;再生障碍性贫血等);(4) 知情同意并自愿参加本研究;排除标准:因文化程度、听力、智力等因素无法理解问卷内容者。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 课题组成员在参考政策文件及文献^[2,4-7]的基础上结合临床护理管理、老年护理、慢性病管理等自行设计合肥市慢性病患者对“互联网+护理服务”认知与需求调查问卷并结合 5 名专家意见修改而成。问卷主要用于合肥市慢性病患者对“互联网+护理服务”认知与需求调查。问卷分为 4 部分,由单项选择题、多项选择题和填空题组成,涉及慢性病患者一般人口学资料(包括性别、年龄、文化程度、婚姻状况、与他人居住情况、居住地、工作状态、月收入、医疗费用支付方式、慢性病种类等)、对“互联网+护理服务”认知情况(是否知晓模式、对该护理服务的态度、自己是否使用过、身边的人是否使用过、愿不愿意使用、愿意使用的原因、不愿意使用的原因)、对“互联网+护理服务”需求情况(共 2 个方面,包括

对“互联网+护理服务”的内容需求及对“互联网+护理服务”提供方的需求)、对“互联网+护理服务”开展意见及建议四个部分(为填空题,由慢性病患者根据实际情况进行填写)。

1.2.2 调查方法 此次调查通过问卷星和纸质问卷方式共同进行,对有效样本进行研究分析。问卷中包含相关背景、“互联网+护理服务”主要概念和填写方法的统一说明。问卷填写采用慢性病患者匿名、自愿填写的方式进行。

1.3 统计分析 数据采用 SPSS 22.0 软件分析;计数资料以例(%)表示,采用 χ^2 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结 果

2.1 调查对象的一般资料 合肥市共 3 650 名慢性病患者参与调查,共回收有效问卷 3 418 份,有效回收率 93.64%。具体一般资料见表 1。

表 1 参与调查的 3 418 例患者一般资料

Tab. 1 General information of 3 418 patients in the survey

项目	例(%)	项目	例(%)
性别		工作状态	
男性	1 459(42.68)	离退休	1 315(38.47)
女性	1 959(57.32)	在职	1 749(51.17)
年龄		学生	149(4.35)
18~60 岁	2 503(73.24)	无业	205(5.99)
≥60 岁	915(26.76)	月收入	
文化程度		0 元	205(5.99)
小学及以下	216(6.34)	1~2 000 元	207(6.05)
中学	2 022(59.15)	2 001~4 000 元	1 307(38.25)
大学	1 180(34.51)	4 001~6 000 元	871(25.45)
婚姻状况		6 001~8 000 元	435(12.74)
已婚	2 401(70.25)	8 001~10 000 元	227(6.65)
丧偶	166(4.85)	≥10 000 元	166(4.87)
未婚	641(18.75)	医疗费用支付方式	
离异	210(6.15)	公费医疗	167(4.88)
与他人居住情况		城镇职工医疗保险	1 592(46.59)
配偶	1 222(35.75)	门慢	378(11.06)
子女	1 069(31.28)	新型农村合作医疗	1 205(35.25)
父母	702(20.54)	自费	76(2.22)
独居	263(7.68)	过去一年住院次数	
其他亲友	162(4.75)	0 次	470(13.75)
居住地		1~3 次	1 975(57.78)
城镇	1 970(57.65)	4~6 次	910(26.62)
农村	1 448(42.35)	≥7 次	63(1.85)

注:门慢指城镇慢性病患者医疗保险。

2.2 合肥市慢性病患者对“互联网+护理上门服务”的认知及需求情况 接受调查的 3 418 例合肥市慢

性病患者中,有71.83%的慢性病患者尚不知晓“互联网+护理服务模式”,92.25%的患者未使用过该服务,83.76%的患者对该模式持支持态度,且有80.39%的患者表示愿意使用该服务,795人(23.26%)表示限制其使用该服务的主要原因为医疗保险不予报销,具体见表2。不同年龄段、是否使用过“互联网+护理服务”的慢性病患者对“互联网+护理服务”的需求差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表3。合肥市慢性病患者对“互联网+护理服务”项目需求情况见表4。

2.3 合肥市慢性病患者对“互联网+护理服务”提供方需求情况 从合肥市慢性病患者对提供方有关“互联网+护理服务”推广需求度来看,59.18%的慢性病患者要求提供“互联网+护理服务”的护士应有超过5年的工作年限;62.54%的患者希望提供服务的医院等级为三级医院,56.58%的慢性病患者认为单次服务费用在200元及以下较合理;70.84%的患者认为提供方应加大对“互联网+护理服务”推广,具体结果见表5。

表2 3 418例慢性病患者对“互联网+护理服务”认知及使用意愿情况

Tab. 2 Cognition and willingness of 3 418 patients with chronic diseases to use “internet+ nursing services”

项目	例数	百分比(%)
本次调查前是否知晓“互联网+护理服务”模式		
是	963	28.17
否	2 455	71.83
对该护理模式的态度		
非常支持	1 612	47.16
支持	1 251	36.60
不确定	325	9.51
不支持	200	5.85
非常不支持	30	0.88
自己是否使用过		
使用过	265	7.75
未使用过	3 153	92.25
身边亲友是否使用过		
使用过	324	9.48
未使用过	3 094	90.52
是否愿意使用		
非常愿意	1 219	35.65
愿意	1 529	44.74
不确定	554	16.22
不愿意	68	2.20
非常不愿意	48	1.19
愿意使用的原因 ^a		
快捷方便,省去出门就医的麻烦	1 934	56.59
不易受时间和空间的限制	1 742	50.98
提供个性化的护理服务,拥有更多主动权	1 483	43.41
可选择更多的健康资源,满足自身护理需求	1 292	37.80
其他	150	4.39
不愿意使用的原因 ^b		
医疗保险不报销	795	23.26
担心提供服务护士的业务水平参差不齐	87	2.55
出现医疗纠纷难以判定责任	22	0.63

注:^a为多项选择题,^b为非必填题。

表3 3 418例慢性病患者对“互联网+护理服务”使用意愿比较 [例(%)]

Tab. 3 Comparison of 3 418 chronic disease patients' willingness to use “internet+ nursing services” [case(%)]

项目	愿意使用 (n=2 748)	不确定或不愿意 使用(n=670)	χ^2 值	P值
年龄				
18~69岁	1 985(72.23)	518(77.31)	7.088	0.007
≥70岁	763(27.77)	152(22.69)		
自己是否使用过				
使用过	265(9.64)	0	70.041	<0.001
未使用过	2 483(90.36)	670(100.00)		
亲友是否使用过				
使用过	315(11.46)	9(1.34)	64.287	<0.001
未使用过	2 433(88.54)	661(98.66)		

表4 3 418例慢性病患者对“互联网+护理服务”项目需求情况

Tab. 4 Demand of 3 418 chronic disease patients for “internet+ nursing services”

项目	例数	百分比(%)
健康促进与慢病个案管理(如营养、疼痛等评估与指导、脑卒中康复管理、糖尿病管理等)	1 934	56.59
临床护理(氧气吸入、雾化吸入、血糖测量、肌肉注射、鼻饲、鼻胃管更换、尿管、普通伤口护理、吸痰护理等)	1 242	36.34
专科护理(PICC维护、伤口造口、腹透管维护、气管切开护理、无创呼吸机等管理)	1 292	37.80
母婴护理(如产后护理、母乳喂养专业护理指导、产后乳腺护理、产后会阴护理、新生儿脐部护理、新生儿黄疸测定、婴儿沐浴抚触、小儿雾化吸入等)	1 483	43.41
康复护理(如呼吸功能锻炼指导、肌肉功能训练指导、康复辅助器具使用指导等)	1 251	36.59
中医护理(如穴位敷贴、中药湿热敷技术、刮痧治疗、耳穴疗法、拔罐疗法、艾灸技术)	1 742	50.98
安宁疗护(评估居家安宁疗护环境、安宁疗护需求、症状及照护方案制定、遗体护理及丧葬准备与指导、家属心理咨询和哀伤辅导等)	389	11.39
其他 ^a (协助就医、心理疏导、精神疾病患者用药指导等)	634	18.54

注:^a为慢性病患者自行填写内容;PICC为经外周静脉穿刺中心静脉置管。

表5 3 418例慢性病患者对“互联网+护理服务”提供方需求

Tab. 5 Demands of 3 418 chronic disease patients on providers of “internet+ nursing services”

项目	例(%)	项目	例(%)
护士工作年限		可接受单次服务费用范围(元)	
无要求	207(6.05)	50~100元	950(27.80)
1~2年	321(9.39)	101~200元	984(28.78)
3~4年	867(25.38)	201~300元	267(7.80)
5~10年	770(22.53)	满足需求,费用不限	1 217(35.62)
>10年	1 253(36.65)	“互联网+护理服务”推广需求度	
医院等级		非常需要	1 068(31.26)
无	206(6.02)	需要	1 352(39.58)
基层医院	382(11.19)	一般	708(20.72)
二级医院	692(20.25)	不太需要	217(6.35)
三级医院	2 138(62.54)	完全不需要	73(2.09)

3 讨 论

3.1 慢性病患者对“互联网+护理服务”多持支持态度,使用意愿强,但知晓度较低 本次调查结果显示,83.76%的慢性病患者对“互联网+护理服务”持支持态度,80.39%慢性病患者愿意使用“互联网+护理”上门服务,但在本次调查前仅有 28.17% 的慢性病患者表示知晓此服务模式,低于马贵媛等^[8]对失能或半失能老年人家属对该服务知晓的中等水平,原因可能为合肥市推行“互联网+护理服务”时间较短,实施此服务的医疗机构较少,在慢性病患者中未形成影响力有关;且覆盖用户有限,未将其纳入医疗服务连续化的体系之中,导致知晓率及认可度偏低^[9]。本研究结果显示,不同年龄段的慢性病患者本人或亲友是否有使用“互联网+护理服务”经历在“互联网+护理服务”的使用意愿上存在差异($P<0.05$)。老年慢性病患者使用“互联网+护理服务”较低,可能是该群体由于自身生理因素、经济水平、教育情况、认知局限、心理因素等限制导致对新生事物接受度差及学习能力较低有关^[10],本研究结果与颜永阳等^[4]针对慢性病患者“互联网+护理服务”需求调查结果一致。但老年慢性病患者正是对健康服务需求最大的群体,提示相关医疗机构应加大“互联网+护理服务”中的推广,通过多形式、多途径宣传,消除信息壁垒,使老年人充分了解并乐于接受该服务。

3.2 慢性病患者对“互联网+护理服务”中健康促进与慢病个案管理服务类需求较大 本研究结果显示,合肥市慢性病患者对“互联网+护理服务”需求主要集中在健康促进与慢病个案管理服务类(56.59%),如营养咨询、疼痛评估与指导、脑卒中康复管理、糖尿病管理等,其次为中医护理、母婴护理及专科护理等。据统计,目前由慢性病致死人数已成为全球首位致死因素,约占全球总死亡人数的 71%^[11]。我国患有慢性病的老年人口数为 1.5 亿人,占老年人口总数的 65%,失能老年人超过 4 000 万人,截至 2019 年,我国由慢性病导致的死亡人数占总死亡人数的比例已高达 88%^[12],而传统医疗护理模式难以满足慢性病患者多样化、多层次的健康需求。这也可能是本次调查结果中慢性病患者对健康促进与慢病管理类服务需求占比较大的原因;其次是亚健康人群中护理相关需求(50.98%),如穴位敷贴、中药湿热敷技术、刮痧疗法、耳穴疗法、拔罐疗法、艾灸技术等,表明随着经济社会不断发展,工作方式改变,亚健康人群规模扩大,也体现了合肥市慢性病患者健康意识较高,对健

康管理需求较大;本研究中,37.80%慢性病患者对专科护理类需求,主要集中在 PICC 维护、伤口造口护理、腹透管维护、气管切开护理等,这也与本研究前期研究结果一致^[13];另有相当数量慢性病患者对康复护理、临床护理及安宁疗护等领域有不同需求。可见,慢性病患者对“互联网+护理服务”期待较大,需求多样。因此,各地区医疗机构应充分调研慢性病患者需求,并结合本地慢性病患者需求,在政策允许情况下,制订出符合患者实际需要的服务项目及相关管理措施,在实践中不断完善“互联网+护理服务”模式、制度及流程,切实保障服务质量,从而推出优质、护患双方均满意的服务。

3.3 慢性病患者对“互联网+护理服务”的服务提供方要求较高 本研究调查结果显示,59.18%的慢性病患者倾向于选择工作年限 ≥ 5 年的护理人员为其提供“互联网+护理服务”,与中华人民共和国国家卫生健康委员会关于“互联网+护理服务”相关政策要求一致^[2]。其原因是慢性病患者对年资高护士认可度高,认为护理工作是经验积累性质的工作,工作年限越长的护士,其在病情评估、医学知识、操作水平方面等亦较好,能为其提供更高质量的“互联网+护理服务”,同时高年资护士对于从事该服务意愿亦高于低年资护士^[14],其在病情评估、操作技能上可能更有专业自信,这也提示实施“互联网+护理服务”的医疗机构,医院应做好“互联网+护理服务”人才选拔和培训工作,在临床实践中增强护士专业自信,提升护士的自我效能感,以期有更多护理人员能为慢性病患者提供高质量的“互联网+护理服务”;在医疗机构选择上,慢性病患者更倾向于选择三级医疗机构(62.54%),这也与国内就医大环境一致,说明大部分慢性病患者仍然更信任大型三级医院的医疗水平。在收费方面,56.58%的慢性病患者可接受费用范围在 200 元以下,表明大多数慢性病患者希望“互联网+护理服务”收费在较低范围内,这也提示,医疗机构在进行服务项目定价时,应充分考虑慢性病患者及护士双方利益,结合当地经济发展及慢性病患者收入水平,进行合理定价,保障双方权益。

3.4 亟需构建标准化管理体系,实现医保支付“互联网+护理服务”费用 本研究调查问卷设置一道自选填空题,对“互联网+护理服务”开展意见及建议,由慢性病患者根据实际情况填写,结果显示,填写该题的 90.98%的慢性病患者认为“互联网+护理服务”应有一套标准化的管理体系,并对护士进行切实的规范化培训,确保从事“互联网+护理服务”的护理人员能够为

慢性病患者提供高质量的服务。同时,服务费用也是慢性病患者关注焦点,56.58%的慢性病患者认为单次服务费用在200元及以下较合理,且795(23.26%)人表示限制其使用该服务的主要原因为医疗保险不予报销,与王冲等^[15]提出希望这项服务能够纳入到医保,期盼出台相应的支持政策,将“互联网+护理上门服务”对接医保或纳入长期护理保险体系的调查研究一致。

综上所述,“互联网+护理服务”是目前医疗服务的有效补充,得到了慢性病患者的广泛支持,未来还需加强“互联网+护理服务”宣传力度,提高慢性病患者认知;仍需完善相应的政策、管理制度和收费机制,进而促进“互联网+护理服务”更好的发展。本研究因时间有限,样本量较小,可能难以全面反映全市慢性病患者对该服务的需求,未来还需进一步扩大样本量,覆盖更多人群,以便能更全面的分析,推出更有针对性的“互联网+护理服务”,从而缓解医疗资源的紧张。

利益冲突 无

参考文献

- [1] 陈皓阳,葛鹏楠,陈春梅,等.我国“互联网+护理服务”试点方案分析——基于内容分析法[J].卫生经济研究,2020,37(11):26-29.
Chen HY, Ge PN, Chen CM, et al. Analysis on the pilot program of “Internet + nursing service” in China—based on content analysis [J]. Health Econ Res, 2020, 37(11): 26-29.
- [2] 阙滨,叶江红,沈爱娣,等.基于互联网+新型家庭医生契约服务在孕期健康管理中的应用[J].中国临床研究,2022,35(2):222-225.
Kan B, Ye JH, Shen AD, et al. Application of Internet+ new family doctor contract service in pregnancy health management [J]. Chin J Clin Res, 2022, 35(2):222-225.
- [3] 陈艳玲,刘子锋,李贤德,等.2015—2050年中国人口老龄化趋势与老年人口预测[J].中国社会医学杂志,2018,35(5):480-483.
Chen YM, Liu ZF, Li XD, et al. The aging trend of Chinese population and the prediction of aging population in 2015–2050 [J]. Chin J Soc Med, 2018, 35(5): 480-483.
- [4] 颜永阳,邓俊,孙宏玉.慢性病患者对“互联网+护理服务”认知和需求研究[J].护理管理杂志,2020,20(11):803-808.
Yan YY, Deng J, Sun HY. The cognition and demands of “Internet+Nursing Service” for patients with chronic diseases [J]. J Nurs Adm, 2020, 20(11): 803-808.
- [5] 陈醒,秦月兰,石泽亚,等.患者“互联网+”居家护理服务需求调查及参与现状的影响因素分析[J].中华现代护理杂志,2020,26(28):3869-3875.
Chen X, Qin YL, Shi ZY, et al. Survey of patients' demand for “Internet +” home care service and analysis the influencing factors of their participation status [J]. Chin J Mod Nurs, 2020, 26(28): 3869-3875.
- [6] 周红娣,盛芝仁,宋晓萍,等.区域化“互联网+护理服务”模式的构建与实践[J].中国护理管理,2020,20(9):1400-1404.
Zhou HD, Sheng ZR, Song XP, et al. Construction and practice of regional “Internet + Nursing Service” model [J]. Chin Nurs Manag, 2020, 20(9): 1400-1404.
- [7] 刘珍,张艳,李宏洁,等.郑州市社区居民对“互联网+护理服务”使用意愿及影响因素[J].护理学杂志,2020,35(3):77-79.
Liu Z, Zhang Y, Li HJ, et al. Willingness to use “Internet+nursing services” among community residents in Zhengzhou and its influencing factors [J]. J Nurs Sci, 2020, 35(3): 77-79.
- [8] 马贵媛,张京慧,师正坤,等.失能、半失能老人家属对“互联网+护理服务”需求的调查分析[J].中国护理管理,2022,22(3):386-390.
Ma GY, Zhang JH, Shi ZK, et al. Analysis of the needs of disabled or semi-disabled elderly people's family members on “Internet + Nursing Service” [J]. Chin Nurs Manag, 2022, 22(3): 386-390.
- [9] 米江梅,陈学艳,陈婷婷,等.“互联网+护理”上门服务发展现状[J].护理研究,2018,32(22):3499-3502.
Mi JM, Chen XY, Chen TT, et al. Development status quo of “internet + nursing” door to door service [J]. Chin Nurs Res, 2018, 32(22): 3499-3502.
- [10] 马琪,杨薇,廖舫仪.数字治理时代老年人数字融入困境形成机理研究[J].北大政治学评论,2021(01):153-177.
Ma Q, Yang W, Liao FY. Research on the formation mechanism of the difficulty of digital integration for the elderly in the era of digital governance [J]. PKU Political Science Review, 2021 (01): 153-177.
- [11] World Health Organization. The top 10 causes of death [EB/OL]. (2020-12-09) [2023-12-31]. <https://www.who.int/zh/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>.
- [12] 杨胜利,张凯奕.我国人民健康现状、问题及对策研究[J].人口与健康,2021(10):46-48.
Yang SL, Zhang KY. Research on the present situation, problems and countermeasures of Chinese people's health [J]. Popul Health, 2021(10): 46-48.
- [13] 韩美玲,卜凡莉,徐淑华,等.以医院为主导的“互联网+护理服务”模式构建与实践[J].中国临床护理,2021,13(9):535-538.
Han ML, Bu FL, Xu SH, et al. Construction of “Internet+ nursing service” model and its application in newly built hospitals [J]. Chin Clin Nurs, 2021, 13(9): 535-538.
- [14] 琼亚亚,高文杰,沈国娣.护士参与“互联网+护理服务”的意愿及影响因素分析[J].护理学杂志,2022,37(6):88-91.
Ju YY, Gao WJ, Shen GD. Survey on willingness of nurses to participate in “Internet plus nursing service”: the influencing factors [J]. J Nurs Sci, 2022, 37(6): 88-91.
- [15] 王冲,石东方,谢恬枫,等.肠造口患者对“互联网+护理上门服务”真实体验的质性研究[J].护理学杂志,2023,38(20):8-11.
Wang C, Shi DF, Xie TF, et al. The real experience of patients with enterostomy receiving Internet plus home nursing service: a qualitative study [J]. J Nurs Sci, 2023, 38(20): 8-11.