

上海浦东新区癌症患者对上门医疗服务的需求现状分析

姚峪岚¹, 何书芬², 华红伟¹, 朱敏¹, 丁罡¹, 宋捷³, 朱青⁴, 陈珉惺³

1. 上海国际医学中心 肿瘤科, 上海 201315; 2. 上海市卫生人才交流服务中心;
3. 上海市卫生和健康发展研究中心(上海市医学科学技术情报研究所); 4. 复旦大学

摘要:目的 调查浦东新区癌症患者对上门医疗服务的需求现状, 分析主要影响因素。方法 采用便利抽样方法, 自行设计调查问卷对浦东新区 1 161 例癌症患者进行调查, 综合应用单因素分析、非参数秩和检验, 并结合多元线性回归模型分析其影响因素。结果 18.2% 癌症患者有上门医疗服务需求, 四个维度均有需求, 其中对健康教育和社会支持、康复指导的需求较多, 癌症患者需求受到年龄、文化程度、经济状态等诸多因素影响($P < 0.05$), 其中驱动因素有共患病数目($\beta = 0.111, t = 3.643, P < 0.001$)、卧床不起($\beta = 0.121, t = 4.299, P < 0.001$)、本科及以上学历($\beta = 0.071, t = 2.416, P = 0.016$), 抑制因素有经济状态($\beta = -0.072, t = -2.057, P = 0.04$)、日常状态($\beta = -0.192, t = -5.219, P < 0.001$)。结论 上门医疗服务在癌症患者中具有显著需求, 相关机构应结合患者需求特点, 完善服务项目评估、费用支付模式和相关法律法规政策, 强化监管, 以促进上门医疗服务的规范与持续发展。

关键词:癌症; 上门医疗服务; 需求

中图分类号: R197.1 文献标志码: A 文章编号: 1003-8507(2024)14-2581-06

DOI: 10.20043/j.cnki.MPM.202311058

Current home medical service demands for cancer patients in Pudong New Area, Shanghai

YAO Yu-lan*, HE Shu-fen, HUA Hong-wei, ZHU Min, DING Gang, SONG Jie, ZHU Qing, CHEN Min-xing

*Oncology Department, Shanghai International Medical Center, Shanghai 201315, China

Abstract: Objective To investigate the demand for home medical service among cancer patients in Pudong New Area and analyze the main influencing factors. **Methods** A convenience sampling method was used, and a self-designed questionnaire was administered to 1 161 cancer patients in Pudong New Area. Single-factor analysis, non-parametric rank sum test, and multiple linear regression model were used to analyze the influencing factors. **Results** 18.2% of cancer patients had home medical service demands, with demands across all four dimensions. Among which the demand for health education, social support and rehabilitation guidance was more. Cancer patients' needs are influenced by factors such as age, education level, economic status, and more ($P < 0.05$). The driving factors include the number of comorbidities ($\beta = 0.111, t = 3.643, P < 0.001$), being bedridden ($\beta = 0.121, t = 4.299, P < 0.001$), and having a college degree or higher ($\beta = 0.071, t = 2.416, P = 0.016$). The inhibiting factors include economic status ($\beta = -0.072, t = -2.057, P = 0.04$) and daily condition ($\beta = -0.192, t = -5.219, P < 0.001$). **Conclusion** Home medical services have significant demands among cancer patients. Relevant institutions should combine the characteristics of patient needs, improve service project evaluation, cost payment models, and relevant laws and policies, and strengthen supervision to promote the standardized and sustainable development of home medical services.

Keywords: Cancer; Home medical service; Demand

癌症是世界范围内的一个主要的公共卫生问题,

GLOBCAN 估计 2020 年全球共有 1 929 万例新癌症病例和 996 万例癌症相关死亡^[1], 预计到 2040 年, 全球癌症负担将超过每年 2 700 万新癌症病例^[2]。作为世界上人口最多的国家, 中国占全球癌症新增病例的 23% 以上, 约占癌症死亡病例的 30%^[3], 癌症的发病率随着国家社会发展水平的提高而增加, 近几十年来, 中国癌症负担不断加重, 对公众健康构成严

基金项目: 上海市卫生健康委 2022 年度临床专项面上项目 (202240061); 美国中华医学基金会项目 (No. 20387); 2023 年度上海市法学会卫生法学研究会立项课题 (2023WF02)

作者简介: 姚峪岚 (1973—), 女, 本科, 副主任医师, 研究方向: 肿瘤重症管理

通信作者: 陈珉惺, E-mail: chenminxing@shdrc.org

重威胁,经济负担沉重^[4]。以医疗机构为依托的居家上门服务是政府近年来提倡的医疗服务模式,以上门医疗服务团体为主体,为符合上门服务需求的患者提供上门巡诊、家庭病床等居家医疗服务^[5],目前我国上门服务在发展过程中面临着供给与需求不匹配的挑战^[6]。我们发现,癌症患者往往在治疗阶段投入更多的精力和关注,但对癌后生存护理的重视程度不足,这种情况亟待我们关注并解决。考虑到患者的个体差异和生理心理脆弱性,上门服务作为一种新型的医疗模式,可以为癌症患者提供便捷和个性化的医疗服务,在满足患者需求方面具有积极意义。目前国内上门服务尚处于起步阶段,尤其服务癌症患者的相关研究仍相对匮乏,我们的研究旨在填补这一服务空白,为癌症患者的康复提供一种新的、有创新性的照护方式。本研究以上海市浦东新区的癌症患者为研究对象,从基本医疗服务、症状管理服务、康复指导、健康教育和社会支持四个维度了解癌症患者对上门服务的需求现状,探讨癌症患者对上门服务需求的影响因素,旨在更好地为癌症患者提供上门服务。

1 对象与方法

1.1 研究对象 采用便利抽样方法,对上海浦东新区的癌症患者进行调查,发放问卷 1 161 份、无效问卷 0 份、问卷有效率 100%。纳入标准:(1)年龄 ≥ 18 岁;(2)近三个月居住在上海;(3)病理组织检查确诊为任何一种癌症;(4)意识清楚,自愿参与本调查。排除标准:(1)有精神病史;(2)认知功能障碍;(3)无基本读写能力。研究获上海市卫生和健康发展研究中心(上海市医学科学技术情报研究所)委员会审批(SHDCRC2022005)。

1.2 方法^[7]

1.2.1 调研工具 (1)一般情况调查表:根据研究目的由研究者自行设计,包括性别、年龄、婚姻状态、受教育程度、工作状态、月均收入等社会人口学资料和癌症类型、确诊时间、疾病分期、治疗方式、共患病数目等患病资料。(2)患者上门服务需求量表:由研究

者根据专家建议自行设计。量表共包含 4 个维度,28 个条目,分别是基础医疗服务(10 个条目)、症状管理服务(5 个条目)、康复指导(5 个条目)、健康教育和社会支持(8 个条目)。将“不需要”到“非常需要”划分为五个等级,分别对应 1 到 5 分。维度得分为同维度下各条目得分之和,各维度得分之和为上门服务需求总分数,分数越高表示上门服务需求越高。该量表 Cronbach α 系数为 0.902,内容效度为 0.955。

1.2.2 调查方法 利用问卷星制作问卷,通过上海市癌症患者俱乐部将问卷二维码发放到患者群进行在线填写,共计回收有效问卷 1 161 份。

1.2.3 统计学方法 采用 Excel 对数据进行双人录入,使用 SPSS 26.0 进行数据分析。计量资料采用(均数 \pm 标准差)表示,计数资料采用频数和百分比表示。对符合正态分布的资料采用单因素分析,不符合正态分布的采用非参数秩和检验,对有统计学意义的变量进行多元线性分析,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 一般资料 本次参与调查的 1 161 例癌症患者中,男性 242 例(20.8%),女性 919 例(79.2%),平均年龄为 66 岁。人数较多的前 3 种癌型依次为乳腺癌(42.2%)、气管/支气管和肺癌(13.4%)、结直肠癌(12.7%),共患病率为 83.6%,大部分患者(55.6%)情况较为稳定,无需治疗,还有部分患者(34.4%)在采用中医药治疗。医保类型以城镇职工基本医疗保险(44.1%)、城乡居民基本医疗保险(23.1%)和沪惠保(21.7%)为主。

2.2 患者对上门服务的需求情况 根据患者的回答,18.2%的癌症患者表示需要上门服务,81.8%的癌症患者表示不需要上门服务,已经接受过上门服务的患者比例为 3.6%。四个维度均呈显著正相关($r \in [0.599, 0.723]$),症状管理服务需求与康复指导的相关性最强。癌症患者在四个维度的需求均分从高到低依次为:健康教育和社会支持 $>$ 康复指导 $>$ 症状管理服务 $>$ 基本医疗服务。从癌症患者对上门服务需求情况详见表 1。

表 1 癌症患者对上门服务需求的项目清单

Table 1 A list of items that cancer patients' demands for home medical services

维度	具体条目	需求得分	总排序
A 基础医疗服务	A1. 上门打针	1.25 \pm 0.75	10
	A2. 静脉采血	1.18 \pm 0.65	22
	A3. 伤口(造口)护理	1.12 \pm 0.53	25
	A4. PICC、静脉留置针护理	1.11 \pm 0.51	26
	A5. 留置胃管	1.07 \pm 0.42	27
	A6. 压疮护理	1.07 \pm 0.43	27

(续表)

维度	具体条目	需求得分	总排序
B 症状管理服务	A7. 用药指导	1.20 ± 0.69	18
	A8. 不良反应监测	1.17 ± 0.61	23
	A9. 复诊复查提醒	1.20 ± 0.70	18
	A10. 检查检验结果解读	1.30 ± 0.85	4
	B1. 癌痛管理指导	1.19 ± 0.65	20
	B2. 认知障碍指导	1.13 ± 0.54	24
	B3. 睡眠障碍指导	1.21 ± 0.71	16
	B4. 应急症状管理(突然疼痛、局部肿胀、不明原因体重下降等特殊症状)	1.28 ± 0.80	7
	B5. 同时患有其他疾病的管理指导	1.27 ± 0.76	9
	C 康复指导	C1. 膳食营养指导	1.29 ± 0.82
C2. 运动康复指导		1.23 ± 0.72	15
C3. 物理康复指导		1.21 ± 0.70	16
C4. 中医中药调理		1.29 ± 0.82	5
C5. 心理疏导咨询		1.24 ± 0.75	13
D 健康教育和社会支持	D1. 疾病相关知识科普	1.25 ± 0.74	10
	D2. 疾病进展监测及救护要领指导	1.24 ± 0.74	13
	D3. 新药临床试验相关信息支持	1.19 ± 0.67	20
	D4. 医疗资源信息支持(如医生专业、医院看病便捷等信息)	1.32 ± 0.86	3
	D5. 医保、保险等相关知识指导	1.28 ± 0.79	7
	D6. 联系药企、基金等慈善资助	1.25 ± 0.75	10
	D7. 街道、居委、社区工作人员的帮助	1.52 ± 1.05	1
	D8. 其他社会资源支持(包括志愿者服务、社工服务等)	1.44 ± 0.98	2

2.3 患者对上门医疗服务需求的影响因素 通过对癌症患者上门医疗服务需求得分进行单因素分析,结果显示癌症患者不同年龄、文化程度、经济状态、肿瘤确认时长、肿瘤状态、共患病数、体力活动、日常状态、睡眠时长的上门需求得分比较,均有统计学差异(P

<0.05),见表 2。进一步将有统计学意义的变量纳入多元线性回归模型中,将分类变量设置为哑变量,结果显示癌症患者上门服务需求的驱动因素包括:本科及以上学历、共患病数目、卧床不起,需求抑制因素包括:经济状态、日常状态($P < 0.05$),见表 3。

表 2 癌症患者对上门医疗服务需求的单因素分析($\bar{x} \pm s$, 分)

Table 2 Monofactor analysis of cancer patients' demands for home medical services($\bar{x} \pm s$, score)

指标	例数	需求总分	Z 值	P 值	指标	例数	需求总分	Z 值	P 值
性别			0.01	0.910	肿瘤状态			8.44	0.020
男	242	34.88 ± 14.32			原位癌	906	34.10 ± 13.47		
女	919	34.36 ± 14.25			继发/转移癌	88	36.58 ± 15.48		
年龄(岁)			12.71	0.005	不确定	167	35.33 ± 17.38		
18 ~ 55	106	35.42 ± 16.72			共患病数目			28.74	<0.001
56 ~ 65	403	33.43 ± 13.10			≤1	368	33.18 ± 14.23		
66 ~ 75	531	34.29 ± 13.43			2 ~ 3	507	33.54 ± 12.38		
>75	121	37.86 ± 18.22			4 ~ 10	277	37.45 ± 16.38		
婚姻状态			1.12	0.290	>10	9	47.11 ± 24.82		
已婚	1 103	34.32 ± 14.00			体力活动			84.29	<0.001
未婚/离婚	58	37.36 ± 18.57			正常	431	31.72 ± 11.68		
文化程度			6.73	0.040	可从事轻体力活动	539	34.50 ± 13.30		
初中及以下	493	33.78 ± 13.45			无工作能力,生活自理	167	39.34 ± 18.36		
高中/中专	538	34.49 ± 14.20			久卧久坐,生活部分自理	19	44.21 ± 20.11		
本科及以上	130	36.99 ± 17.04							
经济状态评分			58.86	<0.001	久卧,生活不能自理	5	67.40 ± 32.93		
低	67	42.43 ± 21.92			日常状态评分			103.24	<0.001
中	738	35.29 ± 14.66			低	39	50.74 ± 25.51		
高	356	31.26 ± 10.27			中	283	39.28 ± 18.20		
确诊肿瘤时长(年)			10.7	0.010	高	839	32.09 ± 10.71		
≤5	139	36.47 ± 16.33			睡眠时长(小时)			18.73	<0.001
6 ~ 10	388	33.72 ± 13.18			4 ~ 6	752	35.40 ± 15.28		
11 ~ 20	469	34.28 ± 14.39			7 ~ 9	397	32.76 ± 11.92		
>20	165	35.07 ± 14.40			≥10	12	32.58 ± 14.33		

表 3 癌症患者对上门医疗服务需求的多元线性回归分析

Table 3 Multiple linear regression analysis of cancer patients' demands for home medical services

变量	未标准化系数		标准化系数	t 值	P 值	共线性统计	
	B	标准误	β			容忍度	VIF
(常量)	52.245	4.802		10.879	<0.001		
年龄(岁)	0.007	0.052	0.004	0.132	0.895	0.849	1.178
文化程度(对照:初中及以下)							
高中/中专	1.333	0.847	0.047	1.573	0.116	0.859	1.164
本科及以上	3.204	1.326	0.071	2.416	0.016	0.878	1.139
经济状态评分	-0.189	0.092	-0.072	-2.057	0.040	0.621	1.609
肿瘤确诊时长(年)	0.025	0.059	0.012	0.429	0.668	0.899	1.112
肿瘤状态(对照:原位癌)							
继发/转移癌	-0.914	1.527	-0.017	-0.599	0.550	0.940	1.064
不确定	1.419	1.133	0.035	1.253	0.211	0.971	1.030
共患病数目	1.035	0.284	0.111	3.643	<0.001	0.813	1.231
体力活动(对照:正常)							
可从事轻体力活动	0.026	0.921	0.001	0.028	0.978	0.727	1.376
无工作能力,生活自理	2.785	1.345	0.069	2.070	0.059	0.689	1.452
久卧久坐,生活部分自理	2.588	3.332	0.023	0.777	0.438	0.859	1.165
久卧,生活不能自理	26.430	6.148	0.121	4.299	<0.001	0.947	1.056
日常状态评分	-0.406	0.078	-0.192	-5.219	<0.001	0.557	1.795
睡眠时长(小时)	-0.186	0.326	-0.016	-0.571	0.568	0.912	1.096

注: $R^2=0.134$,调整后 $R^2=0.124$, $F=12.69$, $P<0.001$ 。

3 讨论

3.1 结果分析 国际癌症研究机构数据显示癌症新发病例中 60 岁以上者占到 64%^[1],本研究中调研对象在 60 岁以上者占比达到 81.14%,癌症患者出院后仍需持续性医疗支持,但这会因出院而中断,癌症患者在非医疗场所中无法获取连续的专业服务令患者及主要照顾者深感不便,他们渴望得到专业的信息支持^[8],尤其老年癌症患者普遍存在明显的信息需求、生理需求、心理和情感需求、社会家庭支持需求^[9]。从本研究结果可以看出,浦东新区 18.2% 癌症患者表示有上门医疗服务需求,需求内容表现为多维度、综合性的。年龄、文化程度、经济状态、肿瘤确诊时长、肿瘤状态、共患病数、体力活动、日常状态、睡眠等因素显著影响其对上门医疗服务的需求,其中共患病数目、卧床不起、本科及以上学历等因素是驱动需求的关键因素,而经济状态、患者日常状态等因素是抑制需求的主要因素。已有研究表明,癌症患者常常同时承受身体上的痛苦和心理上的负担^[10],通过心理社会支持^[11-12]、持续性健康教育^[13]、综合护理^[14]等措施可以有效减轻患者心理负担,提升生存质量。而实际情况是,对文化程度较高的患者而言,在医院就诊过程中肿瘤科医生短暂提供的信息支持,特别是在心理健康和健康相关生命质量方面,往往无法满足其持续的信息需求^[15],他们更希望通过上门医疗服务满足需求。另外,一些经济状态较差的患者对上门医疗服务的需求也较高^[16],这可能是考虑到住院治疗这

些问题会带来沉重的经济负担,同时也导致家庭成员的照护工作负担过重^[17],患者更希望选择上门医疗服务方式来减轻负担。

3.2 加快建立以需求为导向的上门医疗服务新业态

近年来,国家和地方均在积极推动上门医疗服务模式发展,从服务形式^[18]、服务项目^[19-20]、费用支付机制^[21-22]等方面进行多种探索性实践。如上海主要通过开展家庭医生签约服务、家庭病床服务、老年人居家医疗护理服务等,实施基本医疗保险、长期护理保险制度、商业保险等措施积极推进上门医疗服务,但是从目前上海市推出的上门医疗服务项目清单来看,提供的服务项目与本研究调研的实际需求的匹配程度较差,如上海市家庭病床服务项目清单以基础医疗护理服务为主,涉及症状管理服务和康复指导的项目比较少,而在健康教育和社会支持方面的项目则非常欠缺。再如上海长期护理保险基金为发生的居家上门照护服务支付 90% 的费用,但服务内容仅包括基本生活照料和常用的临床护理,而癌症患者需求较强烈的健康教育、社会支持、康复指导等服务项目并未纳入保险范畴。这种供需错位很大程度上影响患者对上门医疗服务的使用率,本研究中八成的癌症患者表示不需要上门医疗服务也间接反映了这一问题。因此,有效推动上门医疗服务新业态发展,必须要充分摸清服务群体的特点和实际需求,加快建立以需求为导向的服务机制。

3.3 加快推进面向癌症患者的上门医疗服务体系建设 在当前的医疗环境下,上门医疗服务成为满足老

龄化社会老弱失能人群卫生服务需求的有效途径,提高了癌症患者对医疗需求的可及性。当前阶段面向癌症患者的上门医疗服务体系尚未建立,在服务的标准、内容、流程、价格以及质量监管等各方面缺乏相应标准,未来需要充分考虑癌症患者多层次、多样化的需求特点,进一步探索科学评估服务项目的内容和方法,同时需要加强相关政策支持力度,健全相关医疗法律保障,建立科学的医疗保险支付模式,强化监督管理力度。

综上所述,上门医疗服务是癌症人群出院后获得持续性医疗支持的有效途径,政策层面也在积极响应这一需求。然而面对人口老龄化不断加速、患癌数量持续增长以及恶性肿瘤生存率逐渐上升,作为医疗系统发展的重要组成部分,上门医疗服务发展进程需要提速。当前需要加快建立符合患者需求的服务项目以及科学的支付模式,完善相关法律法规和政策,强化监督管理,促进上门医疗服务的规范性和可持续发展。

利益冲突声明 本研究不存在任何利益冲突

参考文献

- [1] Sung H, Ferlay J, Siegel RL, et al. Global cancer statistics 2020; GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries [J]. *CA - A Cancer Journal for Clinicians*, 2021, 71(3): 209 - 249.
- [2] World Health Organization. World cancer report: Cancer research for cancer prevention [EB/OL]. [2024 - 06 - 30]. <https://publications.iarc.fr/Non-Series-Publications/World-Cancer-Reports/World-Cancer-Report-Cancer-Research-For-Cancer-Prevention-2020>.
- [3] International Agency for Research on Cancer. Global cancer observatory: cancer today [EB/OL]. [2024 - 06 - 30]. <https://gco.iarc.fr/today/fact-sheets-cancers>
- [4] 袁蕙芸, 蒋宇飞, 谭玉婷, 等. 全球癌症发病与死亡流行现状和变化趋势 [J]. *肿瘤防治研究*, 2021, 48(6): 642 - 646.
Yuan HY, Jiang YF, Tan YT, et al. Current status and time trends of cancer incidence and mortality worldwide [J]. *Cancer Research on Prevention and Treatment*, 2021, 48(6): 642 - 646.
- [5] 国家卫生健康委办公厅, 国家中医药管理局办公室. 关于加强老年人居家医疗服务工作的通知 [J]. *中华人民共和国国家卫生健康委员会公报*, 2020, (12): 251 - 259.
General Office of the National Health Commission, Office of the State Administration of Traditional Chinese Medicine. Notice on strengthening home medical services for the elderly [J]. *Bulletin of National Health Commission of the People's Republic of China*, 2020, (12): 251 - 259.
- [6] 姜欣响, 贾梦, 田森森, 等. 部分发达国家上门医疗服务模式分析及对我国的启示 [J]. *中国初级卫生保健*, 2021, 35(5): 19 - 22.
Jiang XY, Jia M, Tian MM, et al. Analysis of the home medical service model in some developed countries and its enlightenment to China [J]. *Chinese Primary Health Care*, 2021, 35(5): 19 - 22.
- [7] 宋捷, 李瑞伽, 胡晓静, 等. 上海市癌症患者未满足需求现状及影响因素分析 [J]. *上海护理*, 2023, 23(8): 34 - 36.
Song J, Li RG, Hu XJ, et al. Analysis on currently unmet needs and its influencing factors among cancer patients in Shanghai [J]. *Shanghai Nursing*, 2023, 23(8): 34 - 36.
- [8] 张昌英, 刘进, 何妙芬, 等. 全人健康视角下癌症患者需求特点分析及对医务社工介入的启示——以上海市 M 医院为例 [J]. *现代医院*, 2023, 23(3): 464 - 467, 471.
Zhang CY, Liu J, He MF, et al. Analysis of the demands and characteristics of cancer patients from the perspective of holistic health and the implications to social work intervention - based on an empirical study of M hospital in Shanghai [J]. *Modern Hospital*, 2023, 23(3): 464 - 467, 471.
- [9] 王苏醒, 张恩铭, 戴正悦, 等. 老年癌症患者支持性照护需求研究进展 [J]. *中国护理管理*, 2022, 22(9): 1421 - 1424.
Wang SX, Zhang EM, Dai ZY, et al. Research progress on the supportive care needs of elderly cancer patients [J]. *Chinese Nursing Management*, 2022, 22(9): 1421 - 1424.
- [10] 叶圣昌, 刘敏. 癌症患者自我感受负担相关影响因素调查及支持性心理治疗效果 [J]. *中国医药导报*, 2018, 15(31): 176 - 180.
Ye SC, Liu M. Related factors survey of self perceived burden of cancer patients and effect of supportive psychotherapy [J]. *China Medical Herald*, 2018, 15(31): 176 - 180.
- [11] 梁启放, 周尚成, 刘步平, 等. 心理干预对癌症患者自我感受负担的影响 [J]. *中国健康心理学杂志*, 2021, 29(4): 513 - 518.
Liang QF, Zhou SC, Liu BP, et al. Effect of psychological intervention on cancer patients' self-perceived burden [J]. *China Journal of Health Psychology*, 2021, 29(4): 513 - 518.
- [12] 董贤. 心理社会支持模式对癌症化疗患者自我感受负担及生活质量的影响 [J]. *现代中西医结合杂志*, 2019, 28(24): 2721 - 2724.
Dong X. Effects of psychosocial support model on self-perceived burden and quality of life in cancer patients undergoing chemotherapy [J]. *Modern Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine*, 2019, 28(24): 2721 - 2724.
- [13] 李彤, 林蕊, 李青, 等. 持续性健康教育对晚期癌症患者自我感受负担的影响 [J]. *现代诊断与治疗*, 2017, 28(17): 3286 - 3287.
Li T, Lin R, Li Q, et al. The effect of continuous health education on self-perceived burden in patients with advanced cancer [J]. *Modern Diagnosis & Treatment*, 2017, 28(17): 3286 - 3287.
- [14] 郑华, 邓娜. 综合护理对癌症晚期患者自我感受负担和生活质量的影响 [J]. *现代临床医学*, 2020, 46(6): 441 - 443, 476.
Zheng H, Deng N. Effect of comprehensive nursing care on self-perceived burden and quality of life in patients with advanced cancer [J]. *Journal of Modern Clinical Medicine*, 2020, 46(6): 441 - 443, 476.
- [15] Levine DR, Liederbach E, Johnson LM, et al. Are we meeting the informational needs of cancer patients and families? Perception of physician communication in pediatric oncology [J]. *Cancer*, 2019, 125(9): 1518 - 1526.
- [16] 吴炳义, 李娟丽, 王媛媛. 老年人对社区上门医疗服务的需求分析 [J]. *中国卫生事业管理*, 2018, 35(2): 89 - 93.

- Wu BY, Li JL, Wang YY. Analyzing the elderly People's needs of community visiting medical service [J]. Chinese Health Service Management, 2018, 35(2): 89-93.
- [17] Hidiröglu S, Kulbay H, Karavus M, et al. Expectations, requirements, and problems of family health care workers providing home services in Turkey [J]. JPMA. The Journal of the Pakistan Medical Association, 2018, 68(11): 1696-1698.
- [18] 国家卫生健康委员会, 国家发展和改革委员会, 教育部, 等. 卫生健康委 发展改革委 教育部 民政部 财政部 人力资源社会保障部 自然资源部 住房城乡建设部 应急部 市场监管总局 医保局关于进一步推进医养结合发展的指导意见 [EB/OL]. [2024-06-30]. https://www.gov.cn/gongbao/content/2022/content_5713989.htm.
- National Health Commission, National Development and Reform Commission, Ministry of Education, et al. Health Commission, National Development and Reform Commission Ministry of Education, Ministry of Civil Affairs Ministry of Human Resources and Social Security Ministry of Natural Resources Ministry of Housing and Urban - Rural Development Ministry of Emergency Ministry of Market Supervision Medical Insurance Bureau on further promoting the combination of medical care and nursing care [EB/OL]. [2024-06-30]. https://www.gov.cn/gongbao/content/2022/content_5713989.htm.
- [19] 高妍, 吴晓霞, 林玲, 等. 上海市家庭病床服务工作探索与实践 [J]. 中国初级卫生保健, 2023, 37(1): 15-17.
- Gao Y, Wu XX, Lin L, et al. Exploration and practice of familybeds service in Shanghai [J]. Chinese Primary Health Care, 2023, 37(1): 15-17.
- [20] 陆守坤. 家庭病床服务试点经验总结与启示——以福建省级机关医院为例 [J]. 卫生经济研究, 2022, 39(10): 29-31.
- Lu SK. Summary and insights of the pilot experience of family bed service - - taking Fujian provincial hospital as an example [J]. Health Economics Research, 2022, 39(10): 29-31.
- [21] 程蕾, 邝远芳. 广州市长期护理保险试点现状、问题及对策分析 [J]. 卫生软科学, 2024, 38(1): 1-7.
- Cheng L, Kuang YF. Analysis of the current situation, problems and countermeasures of long-term care insurance pilots in Guangzhou [J]. Soft Science of Health, 2024, 38(1): 1-7.
- [22] 吴敏, 王亚慧. 北京市长期护理保险试点实践与思考 [J]. 卫生经济研究, 2023, 40(12): 20-23.
- Wu M, Wang YH. Practice and thoughts on the pilot project of long-term care insurance in Beijing [J]. Health Economics Research, 2023, 40(12): 20-23.

收稿日期: 2023-11-03

(上接第 2561 页)

- [9] 程良莹, 张艳, 张振香, 等. 老年人家庭功能评估工具研究进展 [J]. 护理研究, 2020, 34(4): 680-682.
- Cheng LY, Zhang Y, Zhang ZX, et al. Research advances on family function assessment tools for the elderly [J]. Chinese Nursing Research, 2020, 34(4): 680-682.
- [10] 陈亮, 刘文, 张雪. 儿童青少年情绪调节问卷在中高年级小学生中的初步修订 [J]. 中国临床心理学杂志, 2016, 24(2): 259-263.
- Chen L, Liu W, Zhang X. A preliminary revision of the emotional regulation questionnaire for children and adolescents in middle and high school students [J]. Chinese Journal of Clinical Psychology, 2016, 24(2): 259-263.
- [11] 钟琳, 张静, 高小焱, 等. 睡眠质量对注意缺陷多动障碍儿童症状的影响: 工作记忆的中介作用 [J]. 中国当代儿科杂志, 2022, 24(12): 1365-1370.
- Zhong L, Zhang J, Gao XY, et al. Influence of sleep quality on symptoms in children with attention deficit hyperactivity disorder: the mediating role of working memory [J]. Chinese Journal of Contemporary Pediatrics, 2022, 24(12): 1365-1370.
- [12] Paley B, Hajal NJ. Conceptualizing emotion regulation and coregulation as Family-Level phenomena [J]. Clinical Child and Family Psychology Review, 2022, 25(1): 19-43.
- [13] 韩胜楠. 家庭环境及心理弹性对高年级小学生社会兴趣的影响研究 [D]. 伊宁: 伊犁师范大学, 2023.
- Han SN. A study on the influence of family environment and psychological resilience on the social interest of Senior primary school students [D]. Yining: Yili Normal University, 2023.
- [14] Liu DY, Thompson RJ. Selection and implementation of emotion regulation strategies in major depressive disorder: An integrative review [J]. Clinical Psychology Review, 2017, 57: 183-194.
- [15] 徐莹, 廖若男, 邱霜, 等. 中学生昼夜节律情绪调节与抑郁症状的相关性 [J]. 中国学校卫生, 2022, 43(5): 722-726.
- Xu Y, Liao RN, Qiu S, et al. Correlation between circadian rhythm, emotion regulation and depressive symptoms among adolescents [J]. Chinese Journal of School Health, 2022, 43(5): 722-726.
- [16] 赵秀影, 方方, 刘洋, 等. 应激系统的运行机制与情绪疗法 [J]. 中国健康心理学杂志, 2020, 28(12): 1897-1900.
- Zhao XY, Fang F, Liu Y, et al. The operating mechanism of stress system and emotional therapy [J]. China Journal of Health Psychology, 2020, 28(12): 1897-1900.
- [17] 龚静. 父母情绪社会化与青少年认知重评对亲子关系的影响: 一项交叉滞后研究 [D]. 贵阳: 贵州师范大学, 2023.
- Gong J. The effects of parental emotion socialization and adolescent's cognitive reappraisal on parent-child relationship: a cross-lagged study [D]. Guiyang: Guizhou Normal University, 2023.
- [18] Kinsfogel KM, Grych JH. Interparental conflict and adolescent dating relationships: integrating cognitive, emotional, and peer influences [J]. Journal of Family Psychology: JFP: Journal of the Division of Family Psychology of the American Psychological Association, 2004, 18(3): 505-515.
- [19] 李亚, 孔宏, 宋倩, 等. 慢性应激对大鼠空间学习记忆及海马和前脑皮层突触体膜流动性的影响 [J]. 心理学报, 2010, 42(2): 235-240.
- Li Y, Kong H, Song Q, et al. Effects of chronic stress on spatial learning and memory and the fluidity of synaptosomal membranes in hippocampus and forecortex in rats [J]. Acta Psychologica Sinica, 2010, 42(2): 235-240.
- [20] 朱文琪. 支持寻求对青少年抑郁症状的影响: 家庭沟通的调节作用 [D]. 上海: 华东师范大学, 2021.
- Zhu WQ. The influence of support seeking on depressive symptoms in adolescents: The moderating role of family communication [D]. Shanghai: Huadong Normal University, 2021.
- [21] Crowell JA, Keluskar J, Gorecki A. Parenting behavior and the development of children with autism spectrum disorder [J]. Comprehensive Psychiatry, 2019, 90: 21-29.

收稿日期: 2024-02-06