

导航护士对淋巴瘤患者全程管理护理路径 建立及应用体验的质性研究

王石娟, 黄思霖, 李敏, 卢昌媛, 冉玉仙, 张丽凤, 劳永聪

(广西医科大学附属肿瘤医院 淋巴血液及儿童肿瘤内科, 广西南宁, 530021)

摘要: **目的** 了解导航护士对淋巴瘤患者全程管理护理路径建立及应用体验,为实施淋巴瘤患者全程管理的建设提供参考依据。**方法** 于2023年11月在广西医科大学附属肿瘤医院淋巴血液及儿童内科采用目的抽样法选取淋巴瘤全程管理的导航护士11名进行半结构式访谈,并采用Colaizzi的七步资料分析法进行资料整理与分析。**结果** 导航护士的应用体验可归纳为3大主题4个次主题:认可全程管理护理路径的重要性(感知专业角色价值),真实工作情感体验(正性反馈、负性心理感受)和职业长远发展影响因素(专科实践质量保障挑战)。**结论** 导航护士在全程管理工作中发挥着不可或缺的作用,重视其在全程管理护理路径的建立及应用体验,可进一步发挥专职护理价值,进而增强其工作投入度、主动性与创造力,更好地发挥导航护士在淋巴瘤全程管理的作用;最终实现医院专职护理队伍高质量发展。

关键词: 导航护士; 护理路径; 淋巴瘤; 全程管理; 质性研究

中图分类号: R 192.6 文献标志码: A 文章编号: 2709-1961(2024)09-0035-06

A qualitative study on the establishment and application experience of whole-process management nursing pathway for lymphoma patients by navigation nurses

WANG Shijuan, HUANG Silin, LI Min, LU Changyuan,
RAN Yuxian, ZHANG Lifeng, LAO Yongcong

(Department of Lymphatic Hematology and Pediatric Oncology, Guangxi Medical University
Cancer Hospital, Nanning, Guangxi, 530021)

ABSTRACT: Objective To understand the establishment and application experience of whole-course management nursing path for lymphoma patients by navigation nurses, and to provide reference for the construction of whole-course management for lymphoma patients. **Methods** In November 2023, a purposive sampling method was used to select 11 navigation nurses for lymphoma management in the Department of Lymphatic Hematology and Pediatric Medicine at the Guangxi Medical University Cancer Hospital for semi-structured interviews. The Colaizzi 7-step method was used to organize and analyze the data. **Results** The application experience of navigation nurses can be summarized into three main themes and four sub themes: recognizing the importance of managing nursing paths throughout the entire process (perceiving the value of professional roles), real work emotional experiences (positive feedback, negative psychological feelings), and factors affecting long-term career development (challenges in ensuring the quality of specialized practice). **Conclusion** Navigation nurses play an indispensable role in the overall management of lymphoma. Valuing their establishment and application experience in the management of nursing paths throughout the entire process can further enhance the value of full-time nursing, thereby in-

收稿日期: 2024-08-01

基金项目: 广西壮族自治区卫生健康委员会自筹经费科研课题 (Z-A20220699、Z-A20240731);
广西壮族自治区中医药管理局自筹经费科研课题 (GXZYA20220260)

通信作者: 劳永聪, E-mail: 13768276315@163.com

creasing their work engagement, initiative, and creativity, and better playing the role of navigation nurses in the overall management of lymphoma; Ultimately achieving high-quality development of the hospital's dedicated nursing team.

KEY WORDS: navigation nurse; nursing path; lymphoma; whole process management; qualitative research

淋巴瘤是目前血液恶性肿瘤常见且增长速度最快的恶性肿瘤^[1],与欧美发达国家相比,我国淋巴瘤患者的缓解率、生存率及长期预后远低于发达国家^[2]。相关研究立足于国情,对我国淋巴瘤患者全程管理的探索与实践展开多个维度的分析与探索^[3-6]。基于全程管理的理念^[7],全程、科学、规范的慢病管理模式影响着淋巴瘤患者的预后及生活质量^[8]。本院为三级甲等肿瘤专科医院,接收来自区内外的淋巴瘤患者,为了有效应对淋巴瘤患者在全程管理中生理、社会及情感等维度的多元化需求,2021年设立了导航护士岗位,建立以导航护士为主导的淋巴瘤患者全程管理,作为“纽带”紧密链接相关人员,共同参与及协调配合,服务于疾病并全程介入患者治疗康复的全过程^[9]。为充分了解目前临床上导航护士对淋巴瘤全程管理护理路径建立及临床应用的相关体验,本研究通过半结构化深入访谈,为下一步制定科学、系统、专业化的临床护理路径,发挥专职护士价值,为构建本土化的淋巴瘤全程管理模式提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

结合美国肿瘤护理协会对导航护士的角色定义^[10]及《中国淋巴瘤患者全程管理模式专家共识》^[11]关爱顾问的准入标准,2021年11月广西医科大学附属肿瘤医院淋巴血液及儿童肿瘤内科设定了导航护士岗位,由主管护师以上职称的护士担任,协助淋巴瘤全程管理的开展。截至2023年11月,导航护士岗位设立已满2年,对不同年龄、文化程度、任职时间和职称的导航护士进行访谈。访谈前先向受访导航护士详细说明访谈的内容、目的和方法,获得理解和同意,并承诺用阿拉伯数字编号替代姓名,以保护受访导航护士隐私。

纳入标准:①本科及以上学历;②具有护士执业资格证书;③从事肿瘤科、血液科、淋巴瘤专科临床工作8年及以上;④良好的沟通协调能力和责任心,有一定的康复、营养、心理、社会学知识,并且具有一定的管理、教育及科研能力等;⑤通过

淋巴瘤关爱顾问培训课程,并取得合格证书^[11]。排除标准:①从事导航护士工作未满一年;②未通过淋巴瘤关爱顾问培训,未取得合格证书。采用目的抽样法,随机选取2021年11月—2023年11月导航护士作为本次研究对象,最后访谈人数以资料分析过程不再出现新的主题为准,受访导航护士为11名,一般资料见表1。本研究通过作者机构伦理委员会审查(伦理号:KYB2023160)并符合2013年修订的《赫尔辛基宣言》的要求。

表1 受访导航护士的一般资料

编号	年龄/年	护龄/年	文化程度	职称	从事全程管理/年
N1	39	15	研究生	副主任护师	2
N2	46	24	本科	主管护师	2
N3	37	14	本科	主管护师	2
N4	33	10	研究生	主管护师	1.5
N5	49	28	本科	主任护师	1.5
N6	43	20	本科	主管护师	1
N7	34	11	本科	主管护师	1
N8	36	12	本科	主管护师	1
N9	33	10	本科	主管护师	1
N10	35	9	本科	主管护师	1
N11	30	9	本科	主管护师	1

1.2 方法

1.2.1 资料收集

采用描述性质性研究中的现象学研究法^[12],用半结构式深入访谈法收集资料。通过查阅文献及课题组研究讨论初步拟订访谈提纲,先选取2名符合入选标准的护士在特定的范围内进行体验的叙述预访谈,完善访谈提纲,具体的访谈内容主要有:①请您具体介绍在淋巴瘤全程管理中做了哪些工作,请举例?②结合临床工作,您认为自己做得怎么样?与临床护士有什么区别?③您对淋巴瘤患者实施全程管理的理解及重要性认识?您觉得目前工作是否符合您对导航护士的理解?④您觉得医院\科室\领导\同事对导航护士有什么样的看法?⑤您认为哪些因素影响您开展全程管理工作?

访谈前约好访谈时间,在自然环境非上班时进行,访谈地点选择安静、光线柔和、不受干扰、方便

交流的示教室或会议室,在征得导航护士同意后进行一对一访谈,采用录音及现场笔记的形式记录访谈内容,每次访谈30~40 min。访谈过程中,采用注重倾听、理解和适当回应技巧,鼓励导航护士分享自己的感受、体会和真实想法,注意观察其的神情、说话语气、肢体动作以及情感变化等,对描述的重要信息适当进行追加问题深入挖掘。

1.2.2 资料整理与分析

每次访谈后于24 h把录音内容转化为文字,将受访护士陈述的所有内容和访谈者的现场记录分别输入计算机建档并进行编号。采用Colaizzi七步资料分析法进行分析^[12]。最后,将提炼的主题与原始访谈资料进行反复对比,确保结果的准确性。

2 结果

本研究共提炼出3大主题4个次主题:认可全程管理护理路径的重要性(感知专业角色价值),真实工作情感体验(正性反馈、负性心理感受)和职业长远发展影响因素(专科实践质量保障挑战)。见表2。

表2 访谈结果提炼的主题内容

序号	主题	亚主题
1	认可全程管理护理路径的重要性	感知专业角色价值
2	真实工作情感体验	正性反馈、负性心理感受
3	职业长远发展影响因素	专科实践质量保障挑战

2.1 认可全程管理护理路径的重要性

受访者表示成为导航护士后,需根据淋巴瘤全程管理工作的多维属性承担就诊引导、规范化诊疗和康复随访等临床管理工作,同时提供淋巴瘤疾病信息、医保报销与心理情感支持等服务,从新的角度看待患者、家属及全程管理工作系统,以促进规范化诊疗,提高淋巴瘤患者的治疗依从性,认识到专业角色能够创造出更高水平的护理实践价值,从而形成对患者健康状况更广泛、深入的整体观点,推进医疗资源整合。N1:“患者对我们能精准对接门诊-住院-出院-再就诊很满意。”N8:“患者家属说我们持续跟踪化疗后症状,提醒就诊复诊等工作,专业又周到,让他们少走了不少的弯路,也省了不少的时间。”N7:“在整个管理过程中,我们能协助患者进行诊疗计划,提高工作效率,方便我们追溯患者情况。”N5:“自从开展全程管理后,患者都说能按时就诊治疗、按需复诊,按计划完成了整个疗程。”N2:“我觉得全程管理的

实施,增加了患者对我的信任感,有什么问题都会优先告诉我,让我帮忙解决。”N11:“通过与患者沟通和宣教,特别是医保费用和报销方面,减轻他们的心理压力,也增加对我们医护团体服务的认同和信任。”

2.2 真实工作情感体验

2.2.1 正性反馈

2.2.1.1 专业能力提升:通过参与淋巴瘤全程管理,受访者表示在统筹安排、沟通交流、细节观察、应急处理、协作配合能力等有所提升。N3:“以前多少会分不清事件安排的主次,要考虑的事情太多了:统筹安排的时间、地点和人员,还有能否和各部门协调参与……全程参与了多次就诊引导和其他医联体转诊预约后,终于能有一套比较适合的流程了,这方面真的是明显锻炼了。”N6:“感受到导航护士工作的特殊性,真的要耐心去观察和倾听,特别是细节。因为初到门诊的患者与在院患者不同,心理承受上的压力大,需要耐心细致,洞悉细节,才能减少疑似病人的漏检与误检。”N4:“原岗位是临床护理,工作中繁忙到根本没有完整的时间去沟通交流,都是逮着空去宣教,接触全程管理的患者时,需要详细告知就诊、规范化治疗、随访的要求和注意事项等等。我感觉我现在有能力解读患者的语言,能读懂他们语言背后的意义。”N9:“有一次患者在化疗期间,颈部肿物出现了肿瘤溶解综合征,是我协助责任护士和主管医生进行的应急处理。”N7:“临床护理工作十多年的经验积累,在组织MDT对疑难病例的会诊过程中,还是有一定的挑战,特别是专业能力和协调配合处理能力。”

2.2.1.2 获得患者及家属认可和同事信赖:N10:“患者出院后每次复查或者血常规有变化时都会第一时间咨询我。”N3:“他们会表扬我耐心又专业,说我把移植注意事项讲得详细又清楚了;现在移植后期结束回家了,还会经常把他自己的康复动态告诉我。”N4:“同事遇到一些临床上的疑难问题,也会找我答疑解惑,说我现在是科里的‘专家’。”

2.2.1.3 医护患多方受益:N1:“医生特别喜欢我们去和MDT团队对接,他说我们站的角度不同,能看到不一样的视角。”N5:“患者的血管通路不好,主管医生会和我一起探讨怎么去应用和选择才更适合患者的经济状态。”受访者表示成为导航护士后感受到强烈的职业认同感,且更容易得到患者及家属认可与信赖,同时她们还体验到全程管理的真正意义。

2.2.2 负性心理感受

2.2.2.1 情绪疲劳:N3:“有时需要反复强调重点事件,他们(患者及家属)没有理解或者忘记了而错过时间,觉得心很累。”N11:“看到患者情绪波动很大,瞬间压力就上来了,当我安抚不下来的时候,就更无力了。……有时候,一想到第二天上这个班,就开始烦躁,睡不好了。”N2:“我的病人告诉我他的病情发展或者说没有钱不想治了,那天的心情,真的,(影响)一整天都不好了。”

2.2.2.2 隐性任务繁重:N4:“要不停协调几个部门的事情,没有流程可走,靠自己一步一步摸索。”N10:“有时候责任护士没有完成的工作,我们会帮忙补充完成,久而久之,这部分就成了我们的工作之一了。”N6:“要录入信息,要处理转诊,要应对患者的询问,还有照顾患者情绪等等,……只要一上班,就好多好多事向你压过来,……不做就没有人帮你做啊。”

2.2.2.3 对个人职业成长的不确定感:N8:“其实我不太清楚未来应该朝什么方向发展,领导说怎么做就怎么做吧。”N6:“有时候要处理多个领域的医疗信息,还要协调医疗资源,感觉自己的技能和知识储备不足,但怎么去提升、去哪里提升、提升哪方面,没有方向,难以胜任,有时都想撂挑子不干了(苦笑)。”N7:“感觉工作付出和收入(薪酬)不对等,医科和科室说有政策倾斜,但目前还没有变化。”

2.3 职业长远发展影响因素

2.3.1 团队协作相关人力资源短缺

N9:“我觉得与MDT团队沟通的时候缺乏相关的技能。特别是在整个团队的合作技能,有时候总说不到点子上,又急又尴尬,感觉自己发挥不好。”N7:“我觉得多元化的团队成员,才可能提供更广泛的视野和经验。”N5:“我们团队里有放疗专科、营养专科护士和心理咨询师,但远远不够,很多时候出现问题都是我们自己讨论,医生很少参与。”N2:“希望医保报销及疾病流程管理人员参与进来。”

2.3.2 激励机制、进阶与交流平台不足

N1:“精神奖励多,物质奖励少。我们对岗位设置、管理、绩效考核方面提出过见解,却没有得到尊重。”N10:“我希望有更多的导航护士进行经验分享,有平台给我们进行学习和更新技能。”N6:“我对临床护理的事情比较熟悉,突然让我管理病人,我感觉吃力……希望有经验的同事或老师能带领我指导我。”

2.3.3 独立决策能力多方位受限

N2:“在遇到问题的时候,牵涉到病人或医生的利益,会考虑很多。”N5:“有时在MDT讨论或家庭会议时,提出的问题或者建议没有得反馈,感觉对我们的意见不重视。”N9:“有时提出让责任护士协助交待病人注意事项,他们有时会推诿,让你很无奈。她们觉得这是你的工作,不是他们的职责范围。”

3 讨论

3.1 导航护士对全程管理护理路径建立及应用的意义及重要性

鉴于淋巴瘤疾病本身及治疗方式的复杂性,在淋巴瘤初诊断的过程及治疗中,患者面临着从院前就医信息匮乏、认知误区、就医可及性不足到延续性医疗服务不完善等多种障碍^[13-14],影响其治疗及护理依从性,甚至终止治疗。因此淋巴瘤患者迫切需要进行规范的管理,满足其社会、知识及心理等多重需求以提高治疗护理依从性,通过规范化的治疗和管理,延长生存期,甚至达到终身治愈。

导航护士由国外兴起^[15],其目的是促进疾病及时诊疗,消除病人遇到的障碍,以确保其得到连续、高质量的照护;主要服务于肿瘤或其他慢性疾病患者治疗康复管理与社区健康管理^[16]。从访谈结果中可以看出,导航护士是淋巴瘤患者全程管理工作模式的核心,同时在护理路径建立及应用中发挥着护理的多元角色。首先作为协调者,导航护士熟悉我院医疗系统的运作机制,了解各个科室的工作流程和资源分配情况,协助与医护团队沟通,在全程管理工作中引导淋巴瘤患者精准就诊、转诊、减少漏诊误诊,因此优化就医流程,提高资源利用效率,缩短其等待检查或转诊的时间,提升医疗服务的整体质量。其次导航护士具有丰富的淋巴瘤临床护理经验和专业知识,作为临床护理专家指导责任护士提供适时照护及淋巴瘤相关症状管理,同时由于他们与患者直接接触,并了解淋巴瘤患者的需求和反馈,因此可以从实践的角度提供针对性的管理建议,帮助责任医生护士更好地制定和实施相关政策和流程。此外导航护士与淋巴瘤患者之间建立了密切的联系,了解他们的需求和关注点,作为教育指导者组织开展淋巴瘤患者科普教育活动,必要时提供个体化心理辅导,因此可提供关于改进医护患沟通和加强患者教育的活动,提高患者对临床工作的满意度和依从性。可见导航护士参与到淋巴瘤全程管理的决策和实践中,承担着教学、研究、服务等多重角色,为淋巴

瘤患者提供更好的服务体验,让更多的患者通往治愈之路,对提升医疗服务质量和效率具有重要意义。

3.2 重视导航护士对护理路径建立及应用的体验及影响因素

有研究表明,护理人员是高要求、低控制感、职业倦怠高发的群体之一^[17],其主要原因多是由于不能满足所在岗位要求的能力、资源及需求引起。从访谈结果中发现,导航护士也在不断提升自身的管理能力和专业水平,同时也获得患者及家属认可,同事之间的信赖关系等良好的全程管理工作体验,可使医护患多方受益,也能缓解导航护士职业紧张引起的一系列心理及生理反应。但是团队协作相关人力资源短缺、激励机制、进阶与交流平台不足、独立决策能力多方位受限等因素带来的负性心理感受,影响着导航护士的工作体验,易出现职业紧张和职业倦怠,甚至发生抑郁。可见,专科实践质量保障因素影响着导航护士全程管理工作的开展,制约着职业专科的长远发展。

3.3 导航护士对淋巴瘤全程管理的启示及未来展望

访谈结果显示,一些受访者一致认为,护理路径的工作制度及分工不够明确,科室医生及护士对全程管理的认知定位不够清晰,同时部分导航护士因自身核心能力不足、经验缺乏或基础薄弱,难以应对护理路径工作中应急或突发事件等,应引起管理者的重视。访谈中导航护士对此工作岗位的认可,知晓全程管理对淋巴瘤患者的重要性,但受限于工作强度与职业长远考虑产生职业紧张,提示管理者需要及时提供相应的措施,制定缓解或减轻职业紧张的策略,如细化细分全程管理工作制度及明确职责分工;提供相应的薪酬福利,完善绩效考核及薪酬分配制度;建立清晰的职业晋升路径,为导航护士提供晋升机会和发展空间,通过晋升来激励其持续学习和提升专业技能。定期对表现优秀的导航护士进行工作认可和表彰,以鼓励其积极工作和贡献。提供持续的培训和发展机会,包括专业技能培训、学术进修、领导力培养等,帮助导航护士不断提升自身素质和能力。更鼓励其加入相关的导航护理专业协会和组织,参与学术交流、研讨会和学术会议,与同行分享经验和知识,拓展职业人脉。利用在线平台和社交网络,如专业论坛、社交媒体群组等,与其他导航护士进行交流和分享,获取行业最新动态和信息。建立内部交流平台,如团队会议、经验分享会等,促进团队内部的沟通和协作,提升工作效率和质量。

最后形成良好的工作环境和有力的组织支持,促进导航护士的职业成长和发展。

淋巴瘤兼具慢性病和肿瘤两个特征,且我国淋巴瘤患者5年生存率仅为38%,远低于发达国家^[8];随着新型医学服务“以生存时间及生活质量为导向”的走向发展^[18],本院对淋巴瘤患者全程管理模式不断的进行探索与实践。导航护士是我院基于淋巴瘤全程管理关爱顾问的基础上设立的技术岗位,是淋巴瘤全程管理关键角色,为构建本土化专业化的导航护理模式^[19],提示管理者应充分认识到导航护士在淋巴瘤全程管理工作中的价值和作用,重视其在工作中的真实工作体验,助力其职业长远发展,以更好地发挥导航护士在全程管理工作中的作用,为完善和改进淋巴瘤全程管理贡献自己的力量。但本研究受样本量的影响,访谈结果较局限,因此后期可进行较大样本的调查。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 中国临床肿瘤学会指南工作委员会. 中国临床肿瘤学会淋巴瘤诊疗指南[M]. 北京:人民卫生出版社, 2022: 10-13.
CHINESE SOCIETY OF CLINICAL ONCOLOGY GUIDELINE WORKING COMMITTEE. Chinese Society of Clinical Oncology (CSCO) diagnosis and treatment guidelines for malignant lymphoma [M]. Beijing: People's Medical Publishing House Co., Ltd, 2022: 10-13. (in Chinese)
- [2] 尹周一,王梦圆,游伟程,等. 2022美国癌症统计报告解读及中美癌症流行情况对比[J]. 肿瘤综合治疗电子杂志, 2022, 8(2): 54-63.
YIN Z Y, WANG M Y, YOU W C, et al. Interpretation on the report of American cancer statistics, 2022 and comparison of cancer prevalence in China and America [J]. J Multidiscip Cancer Manag Electron Version, 2022, 8(2): 54-63. (in Chinese)
- [3] 崔盼盼,唐涵,郜心怡,等. 淋巴瘤病人症状群管理研究进展[J]. 护理研究, 2020, 34(20): 3636-3641.
CUI P P, TANG H, GAO X Y, et al. Research progress on symptom cluster management of lymphoma patients [J]. Chin Nurs Res, 2020, 34(20): 3636-3641. (in Chinese)
- [4] 肖静静,连开华,战雅琦,等. 淋巴瘤患者院外行微信小程序指导对患者焦虑情绪及自我管理能力的影 响[J]. 长春中医药大学学报, 2021, 37(6): 1400-1402.

- XIAO J J, LIAN K H, ZHAN Y Q, et al. Effects of the WeChat applet guidance on the anxiety and self-management ability of non-hospital patients with lymphoma [J]. *J Changchun Univ Chin Med*, 2021, 37(6): 1400–1402. (in Chinese)
- [5] 冯莉霞, 郝红丽. 淋巴瘤幸存者随访期支持性需求体验的质性研究[J]. *天津护理*, 2022, 30(3): 306–310.
- FENG L X, HAO H L. A qualitative study on the supportive needs of lymphoma survivors during the follow-up period[J]. *Tianjin J Nurs*, 2022, 30(3): 306–310. (in Chinese)
- [6] 吕笑甜, 周晨, 陈娟, 等. 症状日记对提升淋巴瘤患者化疗期间自我管理能力的影 响[J]. *医学理论与实践*, 2022, 35(24): 4288–4290.
- LYU X T, ZHOU C, CHEN J, et al. Effect of symptom diary on improving self-management ability of lymphoma patients during chemotherapy[J]. *J Med Theory Pract*, 2022, 35(24): 4288–4290. (in Chinese)
- [7] 刘彦权, 沈建箴, 张浪辉, 等. 新时代背景下淋巴瘤患者的全程管理实践[J]. *中国卫生标准管理*, 2021, 12(1): 53–57.
- LIU Y Q, SHEN J Z, ZHANG L H, et al. The practice of whole-course management of lymphoma patients in the new era[J]. *China Health Stand Manag*, 2021, 12(1): 53–57. (in Chinese)
- [8] 冯丽娜, 冯莉霞, 孟丽. 中青年淋巴瘤化疗患者症状群的研究[J]. *中华护理杂志*, 2017, 52(12): 1459–1463.
- FENG L N, FENG L X, MENG L. Symptom clusters in young and middle-aged lymphoma patients receiving chemotherapy[J]. *Chin J Nurs*, 2017, 52(12): 1459–1463. (in Chinese)
- [9] LOPEZ D, PRATT-CHAPMAN M L, ROHAN E A, et al. Establishing effective patient navigation programs in oncology[J]. *Support Care Cancer*, 2019, 27(6): 1985–1996.
- [10] FREUND K M. Implementation of evidence-based patient navigation programs[J]. *Acta Oncol*, 2017, 56(2): 123–127.
- [11] 中国临床肿瘤学会(CSCO)中国抗淋巴瘤联盟, 中国医师学会血液科医师分会. 中国淋巴瘤患者全程管理模式专家共识(2021年版)[J]. *中华血液学杂志*, 2021, 42(5): 364–368.
- CHINESE SOCIETY OF CLINICAL ONCOLOGY(CSCO)CHINA ANTI-CANCER ASSOCIATION LYMPHOMACOMMITTEE, CHINESE ASSOCIATION FOR CLINICAL ONCOLOGISTS. Expert consensus on the whole-process management model of lymphoma patients in China (2021) [J]. *Chin J Hematol*, 2021, 42(5): 364–368. (in Chinese)
- [12] 刘明. Colaizzi七个步骤在现象学研究资料分析中的应用[J]. *护理学杂志*, 2019, 34(11): 90–92.
- LIU M. Using an example to illustrate Colaizzi's phenomenological data analysis method[J]. *J Nurs Sci*, 2019, 34(11): 90–92. (in Chinese)
- [13] 穆赫孜, 高慧, 陈唱唱, 等. 恶性血液病患者及其家庭照顾者家庭韧性的研究进展[J]. *中国护理管理*, 2023, 23(6): 956–960.
- MU H Z, GAO H, CHEN C C, et al. Research progress on family resilience in patients with Hematological Malignancy and their family caregivers[J]. *Chin Nurs Manag*, 2023, 23(6): 956–960. (in Chinese)
- [14] 陈靖娴, 闫星宇, 盛智琼, 等. 淋巴瘤幸存者支持性照护需求的混合研究[J]. *护理学杂志*, 2023, 38(12): 97–101.
- CHEN J X, YAN X Y, SHENG Z Q, et al. Supportive care needs of lymphoma survivors: a mixed study[J]. *J Nurs Sci*, 2023, 38(12): 97–101. (in Chinese)
- [15] FREEMAN H P. Patient navigation: a community centered approach to reducing cancer mortality[J]. *J Cancer Educ*, 2006, 21(1 Suppl): S11–S14.
- [16] 陈靖娴, 闫星宇, 盛智琼, 等. 导航护士在CAR-T治疗复发难治性淋巴瘤患者中应用效果研究[J]. *护理与康复*, 2023, 22(5): 65–68.
- CHEN J X, YAN X Y, SHENG Z Q, et al. Research on application effect of nurse navigator in CAR-T therapy for patients with relapsed refractory lymphoma [J]. *J Nurs Rehab*, 2023, 22(5): 65–68. (in Chinese)
- [17] 孙晗玉, 张娴, 孟凡静, 等. 巴林特小组在改善肿瘤科护士职业倦怠感和工作-家庭冲突中的应用[J]. *全科护理*, 2022, 20(4): 533–535.
- SUN H Y, ZHANG X, MENG F J, et al. Application of balint group in improving job burnout and work-family conflict of oncology nurses[J]. *Chin Gen Pract Nurs*, 2022, 20(4): 533–535. (in Chinese)
- [18] 马建国, 梅新红. “整合式”慢性病报告与管理模式的构建[J]. *中外女性健康研究*, 2018(17): 178–179.
- MA J G, MEI X H. Construction of “integrated” chronic disease reporting and management model[J]. *Women's Health Res*, 2018(17): 178–179. (in Chinese)
- [19] 沈鸣雁, 冯志仙, 陈翔, 等. 互联网医院导航护理岗位的设立及实践探索[J]. *中国护理管理*, 2022, 22(3): 425–429.
- SHEN M Y, FENG Z X, CHEN X, et al. Establishment and practice of Internet hospital navigation nursing position[J]. *Chin Nurs Manag*, 2022, 22(3): 425–429. (in Chinese)