选题一

主要观点

1. 远程医疗干预可以有效地解决癌症的心理和身体影响。
2. 迫切需要为在生存护理中实施远程医疗制定循证指导。
3. 为了提高远程医疗对不同人群的可及性，需要进行严格的研究。
4. 远程医疗有利于社会心理和身体效果的管理，特别是在改善疲劳和认知功能方面。
5. 多种不同的远程医疗干预模式，主要是基于网络、基于电话和基于移动应用程序的干预，还有一些使用可穿戴设备、视频会议或视频游戏
6. 网络平台有助于促进皮肤自我检查，有可能改善复发的早期检测
7. 远程医疗用于监测和管理癌症及其治疗的心理社会效应，心理困扰的混合证据干,预措施显著减少了心理困扰
8. 远程医疗可用于监测和管理癌症幸存者的慢性疾病的情况，（任何先前存在的或新诊断的身体或精神健康合并症。）
9. 网络教育或咨询干预似乎对戒烟没有显著影响，在线教育干预似乎对酗酒有显著影响
10. 电话教育课程对酒精消费没有任何显著影响
11. 远程医疗存在一些障碍，最普遍的障碍实现远程医疗源于缺乏证据指导远程医疗设计,禁止容易适应和翻译所有的癌症类型,年龄,语言,和设置。（低技术知识、对技术缺乏信任、感知到的伦理或安全问题、以及在日常生活中缺乏时间、动机低或相互竞争的优先事项缺乏技术资源、技术支持、癌症相关疲劳或认知问题与卫生保健提供者缺乏面对面的接触）

研究方法

检索PubMed、Cochrane CENTRAL、CINAHL、Embase、Web of Science数据库。系统评价(SRs)概述根据Cochrane手册的SRs18和系统评价和荟萃分析。

总结

本综述首次综合了关于远程医疗治疗后癌症生存护理的疗效、实施障碍和促进因素的一级证据。研究结果显示了治疗后阶段的远程医疗，作为常规护理的补充，用于监测和管理身体影响、监测和管理心理影响、健康促进和疾病预防，发现覆盖高质量生存护理所有领域的干预措施的缺乏，并对远程医疗的改进提出了一些合理建议。