

动机性访谈对肝癌¹²⁵I粒子治疗自我管理的作用

保若男 高 岚

东南大学附属中大医院 南京 210000

摘要: **目的:** 探讨动机性访谈式护理对促进肝癌¹²⁵I粒子置入治疗患者术后自我行为管理中的应用。**方法:** 将我院2020年5月~2021年5月300例肝癌¹²⁵I粒子置入治疗患者, 双盲随机法分二组。对照组给予常规护理, 实验组实施动机性访谈式护理。比较两组护理前后焦虑SAS评分和抑郁SDS评分、自我行为管理水平、术后穿戴防辐射铅衣依从性。**结果:** 实验组焦虑SAS评分和抑郁SDS评分低于对照组, 自我行为管理水平高于对照组, 术后穿戴防辐射铅衣依从性高于对照组, 存在显著差异, $P < 0.05$ 。**结论:** 肝癌碘125粒子置入治疗患者实施动机性访谈式护理效果确切, 有利于缓解患者焦虑抑郁, 提高自我管理行为, 提高术后穿戴防辐射铅衣依从性, 值得推广。

关键词: 动机性访谈式护理; 肝癌碘125粒子置入治疗; 术后自我行为管理; 应用效果

Effect of motivational interview on self-management of ¹²⁵I particle therapy for liver cancer

Ruonan Bao, Lan Gao

Zhongda Hospital Affiliated to Southeast University, Nanjing 210000

Abstract: **Objective:** To explore the application of motivational interview nursing in promoting postoperative self-behavior management of patients with liver cancer treated with ¹²⁵I particle implantation. **Methods:** 300 patients with liver cancer treated with ¹²⁵I seed implantation in our hospital from May 2020 to May 2021 were randomly divided into two groups. The control group was given routine nursing, and the experimental group was given motivational interview nursing. The SAS score of anxiety and SDS score of depression, the level of self-behavior management and the compliance of wearing anti radiation lead clothes after operation were compared between the two groups before and after nursing. **Results:** the SAS scores of anxiety and SDS scores of depression in the experimental group were lower than those in the control group, the level of self-behavior management was higher than that in the control group, and the compliance of wearing anti-radiation lead clothes after operation was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** the effect of motivational interview nursing for patients with liver cancer treated with iodine 125 particle implantation is accurate, which is conducive to alleviate patients' anxiety and depression, improve self-management behavior, and improve the compliance of wearing radiation proof lead clothes after operation. It is worthy of promotion.

Keywords: motivational interview nursing; Iodine 125 seed implantation for liver cancer; Postoperative self-behavior management; Application effect

肝癌是目前国内最普遍的恶性肿瘤, 它的发病率和致死率都很高。80%~90%的肝细胞癌患者出现了肝硬化, 这些都会对病情的预后及治疗方法产生不利的作用。虽然有了对高风险的患者进行筛选和早期发现, 但大部分的肝癌患者在发现的时候就已经进入了晚期, 错过了外科治疗的时机。而碘-125射线粒子植入术则是一种新的治疗方法, 其优势在于, 不会对周边的组织造成

太大的伤害, 而且可以很好的控制局部的复发, 而且位置准确, 术后的并发症也更少, 所以患者更愿意被患者所接受^[1-2]。放射性碘-125粒子植入治疗恶性肿瘤是一种新兴的治疗方法, 因其效果好, 副作用少, 微创, 而成为目前国际最新治疗肿瘤的有效方法, 目前在临床广泛应用, 取得了良好的效果。在辐射防护方面, 目前主要是工作人员配置铅衣、铅围脖、铅围裙, 为患者提供

铅皮等进行遮挡,但对于出院后继续防护的研究比较少。因为这种疾病的特殊性,患者在住院期间不但要接受相应的医疗和照顾,还要在患者离开医院后继续进行后续的护理,提高术后穿戴防辐射铅衣依从性,以减少对周围人的辐射损伤,利于患者的康复。动机式访谈法是由Miller博士于1983年提出的,通过探索及解决个案的矛盾心态,并从整体的改变历程出发,依据来访者所处的不同改变阶段,提供不同的心理干预方法,帮助他们面对自己的问题行为,有效提升改变的动机,化解矛盾心态与阻抗,促进健康的行为改变。本研究探讨了动机式访谈式护理对促进肝癌碘125粒子置入治疗患者术后自我行为管理的应用,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院2020年5月~2021年5月300例肝癌碘125粒子置入治疗患者,双盲随机法分二组。每组例数150。

其中实验组年龄35~76岁,平均 (56.21 ± 2.27) 岁,男81:女69。对照组年龄37~75岁,平均 (56.56 ± 2.91) 岁,男80:女70。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。本研究经伦理批准。

纳入标准:①符合肝癌诊断标准;②均接受肝癌碘125粒子置入治疗;③知情同意本次研究。排除标准:①合并意识障碍,生活无法自理者;②合并机体其他严重疾病干扰治疗结果观察的情况;③合并精神疾病等无法配合治疗的情况。④无法接受随访者;⑤中途退出者。

1.2 方法

对照组给予常规护理,(1)心理护理。对于原发性肝癌,粒子植入手术是一种全新的疗法,由于缺少相关的信息,很多患者在住院后不了解,很可能产生一种恐惧和不安的情绪,因此,我们要对患者和患者进行心理疏导,消除患者的怀疑,让患者和家属了解关于 ^{125}I 粒子植入手术的一些基础知识。(2)手术前的护理。术前护士会提醒患者在做完手术后要做的的事情,包括 ^{125}I 粒子植入术后的并发症,以及医生在术后的处理。术后要注意做好术前的各项准备工作,包括血液、血液、肝功能、肾功能等方面的检查。如果患者出现了精神压力过大的情况,可以根据患者的情况进行适当的镇静药。(3)手术后的护理。①术后遵医嘱监测生命体征2小时一次,连续测4次,生命体征平稳后停测;指导患者碘粒子植入术后三大防护知识。②要密切观察穿刺部位的皮肤渗出情况,若有出血遵医嘱使用止血药物。注意腹部有无

明显的腹膜刺激征象,要注意腹部有没有大出血、有没有呼吸困难等情况。③在原发性肝癌患者中,碘-125颗粒植入手术后尽量不要做太大的运动,术后嘱患者卧床休息24小时,减少活动,避免穿刺部位出血,注意观察穿刺部位有无出血和渗液,术后可以适当应用一些抗菌、止血的药物。④手术后应以清淡的膳食为主,避免食用高脂肪的食品。多喝一些新鲜的果蔬,以保持排便畅通。

实验组在对照组基础上实施动机性访谈式护理。①设立动机性访谈式护理团队。本团队包括肿瘤科医师、放射科医生、心理辅导员、康复护理师等,在建立后,将全体组员进行集中的训练和研究,以便于他们清楚各自的工作职责,并针对患者的具体情况,制订出相应的护理计划。治疗过程中按照动机式访谈的5个环节执行:①建立互信关系:由于肝癌患者的情况比较特殊,加上碘-125颗粒植入手术,术后往往出现疼痛等情况,患者会出现自卑、焦虑、抑郁等心理问题,我们会给患者讲述一些关于心理调节、减轻疼痛的知识和经验。例如非药物性的痛苦护理:包括心理支持,音乐疗法,抚摸,转移注意力,放松训练,陪伴和暗示及帮助,以建立信任关系。②明确目标:先给病人讲解碘-125的治疗,包括围手术期的护理,以及术后的护理措施,让病人和病人的家人了解到该怎么配合,减轻患者的精神压力。告知患者出院后管理的主要目标是确保碘粒子置入术后的安全防护。③激发动机:通过说明穿戴防辐射铅衣的重要作用,以提高患者自我行为管理能力。④执行计划:做好有关的防护设施配合。做好放射性防护:为患者提供单间病房,缩小活动范围,减少与其他患者接触;协助患者穿戴铅衣遮挡粒子植入部位,医护人员配备铅衣、围巾、围裙、铅板,准备适合不同部位和大小的铅板,医护尽可能集中进行各类操作,以减少与射线接触时间,并做好相应的宣传,告知患者在粒子辐射测量结果达到标准前,不要进入人群密集的场所,不要接触孕妇、小孩,外出需要佩戴铅皮防护。⑤反思。对患者进行术后追踪和介入干预。为了让患者早日康复,患者在离开医院的第一天,要特别强调患者的注意事项、应急措施、避免诱发因素和保健措施,并嘱咐患者根据要求进行穿戴防辐射铅衣,同时还要多给患者一些激励,以提高患者的自尊心。在追踪过程,需要针对存在的问题进行分析,进一步优化护理对策。

1.3 观察指标

比较两组护理前后焦虑SAS评分和抑郁SDS评分(20~80分,越低越好)、自我行为管理水平、术后穿戴

防辐射铅衣依从性。

1.4 统计学处理

SPSS 23.0 软件中, 计数 χ^2 统计, 计量行 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分

护理前两组焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分比较, $P > 0.05$, 护理后两组均显著降低, 而其中实验组显著低于对照组, $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 护理前后焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分比较
($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 (n)	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (150)	56.14 ± 3.33	46.32 ± 5.03	57.33 ± 1.22	43.13 ± 1.74
实验组 (150)	56.34 ± 3.53	32.05 ± 1.63	57.45 ± 1.15	34.65 ± 0.56
t	0.191	20.201	0.178	15.391
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 自我行为管理水平

实验组自我行为管理水平高于对照组, $P < 0.05$, 见表 2。

表 2 两组自我行为管理水平比较

组别 (n)	碘粒子防护 知识知晓率	穿戴铅衣重要 性知晓率	自我形象和 价值认同度
对照组 (150)	120 (80.00)	118 (78.67)	110 (73.33)
实验组 (150)	148 (98.67)	145 (96.67)	140 (93.33)
χ^2	10.523	10.845	11.133
P	0.000	0.000	0.000

2.3 术后穿戴防辐射铅衣依从性

实验组术后穿戴防辐射铅衣依从性高于对照组 ($P < 0.05$)。实验组术后穿戴防辐射铅衣依从有 148 例, 占 98.67%, 而对照组术后穿戴防辐射铅衣依从有 127 例, 占 84.67%。

3 讨论

TACE 是肝癌非手术治疗的首选治疗, 随着介入医学的飞速发展, 肝细胞癌的治疗方法已逐步向 TACE、TACE 联合放疗、TACE 联合射频消融等多个方向发展^[3-4]。临床试验表明 ^{125}I 粒子置入技术具有创伤小、可操作性强、安全性高、副作用小等特点, 而且 ^{125}I 粒子可以直接照射到肿瘤的周围, 而且其能量会逐渐衰减, 因此对周围的组织造成的伤害很小, 而且很少发生放射治疗的后遗症。CT 导向肿瘤内置入碘 125 微粒治疗是治疗中、晚

期肿瘤的主要方法, 其位置精确, 治疗精确, 组织损伤小, 治疗效果好, 提高了患者的生活品质, 使其更容易被接纳, 其治疗效果良好。而正确的围术期护理, 能预防和减少并发症, 为碘 125 颗粒的植入和术后康复提供依据^[5-6]。

此外, 对患者进行手术前后的正确的护理也非常关键的。常规护理模式下, 临床护士对患者进行碘-125 微粒注入的基本知识和手术前后的积极的护理干预, 可以取得较为满意的临床疗效, 但对于提高穿戴防辐射铅衣依从性的效果欠佳^[7-8]。

近年来, 随着人民的物质生活质量不断提高, 多数肿瘤患者对于治疗后出院的延续护理需求提高。动机性访谈是一种有效的方法, 它可以帮助患者找到并挖掘自己的内在欲望, 让患者从自己的欲望中解脱出来, 从而消除自己的恶习。它最大的特色, 就是不会强迫患者, 也不会对患者进行评估, 而是会尊重患者和患者的表现, 让患者意识到问题的严重性和潜在的危險, 同时也会让患者看到更好的生活, 让患者自己去思考, 去发现自己的潜力, 去改造他们自己的生活。动机性访谈护理是将医学知识、心理知识和社会知识应用于患者当中, 也是实现患者得到高质量护理的关键。动机性访谈式护理是以患者为本, 在出院之前建立动机性访谈式护理团队, 经过培训, 对患者开展出院后相关知识的教育, 并加强术后追踪, 可以调动患者的主动性, 使患者积极地投入到康复治疗之中, 并在患者出院后给予适当的辅导, 提高患者的自我管理行为, 从而改善患者的恢复情况, 研究表明, 它可以帮助患者和医生在不同的岗位上进行全面的康复辅导, 减轻患者的自卑、焦虑等负面情绪, 提高其治疗自信心; 同时, 能够对出院后的穿戴防辐射铅衣注意事项予以指导, 能帮助患者提高穿戴防辐射铅衣依从性和自我管理能力^[9-10]。

本研究显示实验组焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分低于对照组, 自我行为管理水平高于对照组, 术后穿戴防辐射铅衣依从性高于对照组, 存在显著差异, $P < 0.05$ 。

综上, 由于碘 125 的辐射特性, 目前临床上很多患者由于心理等诸多方面的因素, 不愿意穿戴防辐射铅衣, 这给医护人员以及照顾者带来了安全隐患, 本次研究通过动机式访谈, 可有效减轻患者焦虑抑郁等负性不良情绪, 从而提高患者穿戴铅衣的依从性, 提高患者的自护能力, 值得推广。

参考文献:

[1] 张利娜. 延续护理对原发性肝癌手术患者希望水

平及幸福感的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2020, 31 (12): 1545-1546.

[2]杨露宁, 杨嘉文, 潘丽明, 周敏珍. 医院-家庭(H-H) 延续护理对肝癌患者心理状态、治疗依从性及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39 (24): 4428-4431.

[3]景红. 基于4R模式的延续性护理在中晚期原发性肝癌化疗患者护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19 (19): 138-139.

[4]张贞, 孟俊娜, 程继华. 家属互补式健康教育在TACE肝癌患者院外延续性护理中的应用价值分析[J]. 内科, 2021, 16 (03): 421-424.

[5]冯保红, 岳建华, 李春霞. 延续性护理对肝癌介入治疗患者自我效能及自护能力的影响[J]. 中国民康医学, 2021, 33 (09): 183-185.

[6]邱玲玲. 多学科协作下的延续护理对肝癌患者术后疼痛评分及自护能力的影响[J]. 实用中西医结合临床, 2021, 21 (06): 153-154.

[7]陈晶晶, 邱爱钗, 陈川. 多学科团队协作的延续护理模式对碘125粒子植入治疗的肝癌患者自护能力、希望水平的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2021, 42 (05): 432-435.

[8]陈海玉. 延续性护理在原发性肝癌患者护理中的应用效果[J]. 中外医疗, 2021, 150 (06): 103-105.

[9]朱英娥, 俞静娴, 裔馨颖, 林姗姗, 吴晓芸, 方深红, 奚欢. 肝癌介入治疗术后延续性护理的实施效果[J]. 国际护理学杂志, 2021, 150 (03): 549-553.

[10]王小宇. 多学科联合协作在肝癌手术患者延续性护理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2021, 150 (01): 164-168.