

应用叙事护理对肿瘤晚期病人心境与状态群的管理效果

孙丽娟 徐诗斯 郑婷 晏婷雪 刘莹

(大连大学附属中山医院 辽宁 大连 116001)

院长基金课题项目

摘要: 目的 探讨应用叙事护理对肿瘤晚期病人心境与状态群的管理效果。方法: 将选择 2018 年 1 月至 2018 年 12 月就诊我科符合标准的 120 例病人随机分为试验组 60 例和对照组 60 例。对照组给予常规护理和一般心理护理; 试验组运用叙事心理护理, 在干预前后采用 5 个评估工具, 在入组前后测评的数据结果差异, 来研究叙事护理有改善晚期肿瘤病人负性心境和症状群的改善情况。结果 叙事组患者的睡眠和疼痛症状群得分均明显低于常规组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。叙事组患者的心境与情绪指标 BPOMS-SF、PHQ-9、GAD-7 各项得分均明显下降, 较常规组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 叙事护理可明显改善晚期肿瘤病人的负性心境。叙事护理结合个性化心理干预能有效帮助晚期肿瘤病人应对各症状群的困扰。叙事护理可作为一项护理技术在病房推广和延伸使用。

关键词: 叙事护理; 晚期肿瘤患者; 负性心境; 症状群

现肿瘤病人逐年递增根据文献报道: 肿瘤病人焦虑的发病率是 40%, 抑郁的发病率是 38%^[1], 化疗患者睡眠质量普遍较差, 失眠者占 68.4%, 且 70%—80% 晚期肿瘤病人伴有不同程度的疼痛^[2]。某些症状之间存在相互协同的作用, 病人造成极大的痛苦, 使部分肿瘤病人推迟或拒绝治疗, 影响了肿瘤的治疗结局^[3]。故有必要采取针对性干预。叙事护理是我国近年来护理领域研究中兴起的新热点^[4], 目前, 针对肿瘤晚期病人的叙事护理, 国内尚无报道。本研究对肿瘤晚期患者进行叙事护理, 探讨其改善肿瘤晚期病人心境与状态群的管理效果。

1 对象与方法

1.1 对象选择

2018 年 1 月至 2018 年 12 月就诊于我科的晚期肿瘤患者, 纳入标准: ①确诊为晚期肿瘤病人②年龄为 18~65 岁③能签署知情同意书, 会使用智能手机④具有良好表达能力⑤自愿参与本研究⑥ KPs 评分 ≥ 60 分, 最终确定研究对象 120 例, 其中男 58 例, 女 62 例。

1.2 方法

护理师 1 名负责叙事护理。2 名责护对对照组给予病人常规护理。

4 名值班护士负责填写患者一般资料登记表。所有成员均接受过有关量表及叙事医学知识的培训。

1.2.2 干预方法

研究对象随即分为常规组和叙事组各 60 例。对照流程为“接诊—评估—常规护理—评估”; 试验组流程为: 主诊护士“接诊—评估—制定个性化的干预护理—评估”, 具体步骤: ①与患者建立良好的信任关系; ②结合评估表测评结果对患者心境和症状群进行分析; ③认知干预; ④指导患者放松训练的方法; ⑤给患者布置家庭作业。

1.2.3 评估工具

①简式简明心境量表中文版 ②患者健康问卷量表一 9 (PHQ-9) ③广泛性焦虑量表一 7 (GAD-7) ④匹兹堡睡眠质量指数 (PSQI) ⑤疼痛数字评分表。

1.2.4 评价时间两组患者均在第一次和第二周填写上述 5 项测评量表, 通过干预前后的得分来比较评价干预效果。

1.2.5 统计学方法应用 SPSS17.0 软件分析数据, 两组患者干预前后各项目得分差异的比较采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两周后重测各项指标, 两组患者的心境状况与症状群得分均较干预前有所下降, 叙事组得分下降更明显。

干预后两组患者心境状况与症状群得分比较 (分, $\bar{X} \pm s$) 表 1

项目	叙事组(n, %)	常规组(n, %)	t 值	P
BPOMS-SF (分)	25.67 $\pm$ 11.22	31.16 $\pm$ 10.05	5.672	< 0.001
PHQ-9 (分)	4.78 $\pm$ 2.65	6.58 $\pm$ 3.23	3.876	0.001
GAD-7 (分)	4.35 $\pm$ 2.31	5.82 $\pm$ 2.66	2.568	0.009
PSQI (分)	5.14 $\pm$ 1.45	6.32 $\pm$ 1.55	2.663	0.008
疼痛 (分)	2.61 $\pm$ 1.32	4.19 $\pm$ 2.36	3.475	0.002

干预前后叙事组患者的心境状况与症状群得分比较 (分, $\bar{X} \pm s$) 表 2

项目	干预前 (n=60)	干预后 (n=60)	d 值	t 值	P
BPOMS-SF (分)	33.76 $\pm$ 15.41	25.67 $\pm$ 11.22	8.09	3.802	< 0.001
PHQ-9 (分)	7.25 $\pm$ 3.39	4.78 $\pm$ 2.65	2.47	2.876	0.010
GAD-7 (分)	6.69 $\pm$ 2.57	4.35 $\pm$ 2.31	2.34	2.568	0.024
PSQI (分)	8.55 $\pm$ 0.96	5.14 $\pm$ 1.45	3.41	3.266	0.001
疼痛 (分)	5.82 $\pm$ 0.87	2.61 $\pm$ 1.32	3.21	3.225	0.001

3 讨论

以上列表显示, 叙事组患者的心境与情绪指标、症状群各项得分均明显下降, 较常规组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。综上所述, 叙事护理可明显改善肿瘤晚期患者的负性心境。叙事护理结合个性化心理干预能有效帮助晚期肿瘤病人应对各症状群的困扰。叙事护理可作为一项护理技术在病房推广和延伸使用。

参考文献:

- [1] 周杰, 王璐. 叙事医学在癌症疼痛患者健康教育中的应用, 中华现代护理杂志, 2015, 21 (4), 386-390
- [2] 冯金东, 李晓敏, 王瑞等. 叙事疗法对乳腺癌术后化疗患者应对方式的干预效果[J]. 心理医生, 2015, 21 (15): 3-5.
- [3] 崔文伟, 陈鲜艳, 白启轩, 等. 叙事医学对上消化道恶性肿瘤合并出血患者健康教育效果的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2016, (03): 381-384.
- [4] 曾倩娇, 陈超然, 陆静静, 韩珊, 成巧梅. 叙事护理对食管癌化疗患者心境状态的影响, 护士进修杂志, 2019, 34 (1): 7-11
- [5] 成巧梅, 张海涛, 卢金晶, 等. 叙事护理干预在内科护理管理中的应用[J]. 护士进修杂志, 2017, 32 (23): 2168-2170