

# 叙事护理干预对乳腺癌患者疾病适应及应对方式的影响

刘琳

(呼和浩特市第一医院 内蒙古呼和浩特 010000)

**摘要:**目的:探讨乳腺癌患病者在叙事护理的应用下,患者对疾病的应对方式变化。方法:抽取本院甲乳疝外科2022年12月至2023年12月收治的150例确诊为乳腺癌的患病者作为研究对象,以硬币投掷法实行分组,抛掷为正面表示对照组(75例),抛掷为反面即为观察组(75例),两组患者均在接受统一治疗的基础上,开展常规护理,观察组额外开展叙事护理,对不同护理模式下取得的护理效果进行统计学分析。结果:护理前2组积极与消极应对能力均未见存在显著差异( $P>0.05$ );均在开展干预后,2组患病对象应对方式评分有所改变,观察组消极评分更低、积极应对评分更高( $P<0.05$ )。患者均推行护理对策后,得到观察组对疾病各知识点掌握情况更高( $P<0.05$ )。结论:叙事护理的开展能改变乳腺癌患病者对疾病的消极应对情绪,使之积极应对的同时,强化自身对疾病的正确认知。

**关键词:**乳腺癌;叙事护理;应对能力;疾病认知

## 前言

乳腺癌是一种常见的恶性肿瘤,严重影响着患者的身心健康<sup>[1]</sup>。患者在面对乳腺癌疾病时,不仅需要承受身体上的痛苦,还需要面对心理和社会方面的挑战。大多患者在确诊疾病后,内心是抗拒且消极的,无法正确看待疾病,导致后续治疗工作进展困难<sup>[2]</sup>。为了提升疾病的治疗效果,将以叙事护理为干预方向,对存在的护理问题进行改善。叙事护理是一种新兴的护理模式,它将叙事理念和方法应用于护理实践中,通过倾听和理解患者的故事,能帮助患者重构疾病经历,提高其应对疾病的能力<sup>[3-4]</sup>。对此,本研究将探讨叙事护理对乳腺癌患者疾病适应及应对方式的影响,为临床护理实践提供有益的参考,现将研究方法与结果整理如下:

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

抽取本院甲乳疝外科2022年12月至2023年12月收治的150例确诊为乳腺癌的患病者作为研究对象,以硬币投掷法实行分组,抛掷为正面表示对照组(75例),该组患者的年龄范围在40~70岁,年龄均值为(58.29±6.55)岁;抛掷为反面即为观察组(75例),该组患者的年龄范围在40~70岁,年龄均值为(58.02±6.44)岁;以上信息均衡( $P>0.05$ )。

#### 1.2 方法

两组均在统一治疗基础上采取常规护理:对患者展开有关疾病的心理护理、健康指导、生活指导等基础策略。

观察组在此基础上采取叙事护理:(1)倾听和理解:与患者进行深入的交谈,倾听她们的故事和经历。给予患者充分的时间和空间,让她们表达自己对疾病的感受、恐惧、担忧和希望。通过倾听,让患者感受到被尊重和理解。(2)共同构建故事:帮助患者梳理和讲述她们的疾病经历,包括诊断、治疗、副作用和生活影响等。与患者一起探讨如何看待这些经历,寻找其中的积极元素和意义。(3)情绪支持:乳腺癌患者会经历各种情绪,如恐惧、焦虑、沮丧等。为之提供情绪支持,能帮助患者面对和处理这些情绪。鼓励她们表达情感,并提供积极的反馈和安慰。(4)教育和信息提供:根据患者的需

求,提供关于乳腺癌的相关知识和信息,包括治疗方案、康复过程、营养支持等。帮助患者更好地了解疾病,增强她们的应对能力和信心。(5)问题解决和应对策略:与患者一起探讨应对疾病的策略和方法,帮助她们制定实际可行的计划,解决生活中的困难和挑战。鼓励患者积极参与疾病管理,能提高患者的自我效能感。(6)创造支持环境:促进患者与家人、朋友和病友之间的交流和支持,通过组织支持小组或病友分享会,让患者感受到她们并不孤单,有他人可以分享经验和提供帮助。(7)关注身心健康:除了疾病本身,关注患者的身心健康。鼓励其保持适当运动、合理饮食和充足的休息。并提供患者心理咨询和放松技巧,帮助患者减轻压力和焦虑。(8)记录和回顾:鼓励患者记录自己的疾病故事和感受,可以通过写日记、制作纪念册等方式。定期回顾和分享这些记录,帮助患者看到自己的成长和进步。

#### 1.3 观察指标

(1)应对方式比较:在管理实施前后,对患者面对疾病时的积极和消极应对能力进行评分,可以选用特质应对方式调查问卷评分。该调查问卷的单个观察项包含10个维度,每个维度采用0~5分的计分方法,观察项的得分越高,表明该应对方式的能力越强。(2)对自身疾病的认知度结果比较:把疾病相关知识列入知识问卷的考核范围,科室自行拟定与疾病相关的考核要点,并将这些内容整理成四个方面,每个方面满分100分,分别是患病发病原因的了解程度、情绪管理的了解程度、合理膳食的了解程度、并发症预防的了解程度。

#### 1.4 统计学方法

本试验有关数据整理SPSS22.0,小组之间观测数据为( $\bar{x} \pm s$ ),运用t检验,记数数据信息为(%),运用检测 $X^2$ , $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 应对方式比较

护理前2组积极与消极应对能力均未见存在显著差异( $P>0.05$ );均在开展干预后,2组患病对象应对方式评分有所改变,观察组消极评分更低、积极应对评分更高( $P<0.05$ )。由表1所示。

表 1 应对方式比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	积极应对		消极应对	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	75	26.09 ± 3.16	45.15 ± 4.56	35.06 ± 5.22	22.05 ± 4.33
对照组	75	26.33 ± 3.26	37.58 ± 5.55	35.16 ± 5.07	30.58 ± 4.16
t	-	0.458	9.127	0.119	12.303
P	-	0.648	0.000	0.905	0.000

2.2 基于患者对自身疾病的认知度结果观察

患者均推行护理对策后, 得到观察组对疾病各知识

点掌握情况更高 ( $P < 0.05$ )。由表 2 所示。

 表 2 对自身疾病的认知度结果观察 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	发病诱因	情绪管理	饮食管理	并发症防范
观察组	75	86.58 ± 6.77	84.81 ± 7.85	83.88 ± 6.96	86.94 ± 6.88
对照组	75	75.20 ± 6.41	66.18 ± 7.22	68.14 ± 6.19	73.19 ± 5.33
t	-	10.571	15.127	14.635	13.682
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

### 3 讨论

乳腺癌通常起源于乳腺导管或乳腺小叶的细胞异常增生, 它可以是局限性的, 也可以扩散到周围组织和淋巴结, 甚至转移到其他器官<sup>[5]</sup>。由疾病引起的常见症状包括乳房肿块、乳房疼痛、乳头溢液等。乳腺癌患者在确诊疾病时, 会经历一系列复杂的情绪变化。如恐惧、焦虑和抑郁都是常见的情绪反应, 患者会担心治疗效果、疾病复发以及对生活的影响等许多方面<sup>[6]</sup>。此外, 患者还会感到失落、愤怒和无助, 这些情绪会直接对疾病的治疗和预后带来影响<sup>[7]</sup>。传统的常规护理往往侧重于身体护理和医疗程序, 忽视了对患者情感和内心方面的关注, 导致患者在应对疾病时感到孤立和无助。此外, 常规护理还缺乏与患者深入沟通和共同构建故事的机会, 导致护理人员无法充分理解患者的内心体验<sup>[8-9]</sup>。

相比之下, 叙事护理能通过倾听和理解患者的故事, 为之提供情感上的支持和共鸣。让患者感到被倾听和重视, 使之能够正确释放内心的压力和情绪, 有利于增强患者应对疾病的信心和勇气<sup>[10]</sup>。并且, 叙事护理更加注重患者的个体差异, 通过与患者共同构建故事, 护理人员能够更好地满足患者的个性化需求, 提高患者的参与感和自我效能<sup>[11]</sup>。在护理期间, 能帮助患者重新审视和理解自己的疾病经历, 促进患者心理调适和认知的重构。让患者能够从不同的角度看待疾病, 发现从中的积极性, 从而改善自身的情绪状态和应对方式。在上述研究中, 观察组开展叙事护理后, 该组患者积极应对疾病的得分更高, 初始阶段的消极情绪得到降低, 且患者对疾病的认知掌握情况更好, 均能体现叙事护理的实践价值。

综上, 叙事护理具有为患者提供情感支持、个体关注、心理调适和增强社交支持等方面的优势, 能帮助乳腺癌患者更好地适应疾病, 改善其对疾病的应对方式, 提升疾病的治疗效果。

参考文献:

[1]林亚来, 龚妹, 施如月等. 分析叙事护理联合心理护理对乳腺癌患者的疾病应对方式和睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10 (11): 2656-2659.

[2]彭艳. 叙事护理对乳腺癌化疗患者心理痛苦、躯体症状及心理社会适应能力的影响 [J]. 婚育与健康, 2023, 29 (19): 106-108.

[3]王若婵. 规范化叙事护理在乳腺癌术后辅助化疗期患者中的应用与效果研究 [J]. 中国标准化, 2023, 5 (18): 280-283.

[4]鲍咏咏, 朱艳, 王慧霞. 叙事医学模式下的共情护理对乳腺癌改良根治术患者病耻感和家庭支持的影响 [J]. 黑龙江医学, 2023, 47 (16): 2029-2031.

[5]周君, 王丹, 姚丽. 以家庭为单位的叙事护理对癌症幸存者创伤后成长水平的影响 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2023, 9 (05): 187-189.

[6]廖芳, 蔺波, 李萍. 叙事护理干预对乳腺癌患者疾病适应及应对方式的影响 [J]. 护理管理杂志, 2023, 23 (03): 163-167+194.

[7]何静静. 叙事护理结合正念减压训练对乳腺癌化疗患者癌因性疲乏及睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10 (03): 566-569.

[8]肖丹. 叙事护理结合风险防范管理对乳腺癌合并高血压放疗患者的应用价值探析 [J]. 心血管病防治知识, 2023, 13 (04): 54-56.

[9]周璃. 叙事护理模式在乳腺癌患者手术室护理中的应用效果 [J]. 当代临床医刊, 2022, 35 (06): 109-111.

[10]高学云, 姚廷敬, 王万霞等. 基于叙事疗法的护理干预在乳腺癌化疗病人复发恐惧中的应用 [J]. 全科护理, 2022, 20 (11): 1498-1501.

[11]冷雪. 叙事医学护理干预对老年乳腺癌改良根治术后患者病耻感及积极应对方式的影响 [J]. 长治医学院学报, 2020, 34 (06): 456-458+462.