

者患病可能使他的人生观和价值观发生重大改变,患病前两人对待事物有很多相似的看法,但在患病后产生了分歧。家庭系统排序很强调情感支持,它是照顾者感知被照顾者的思想,并与被照顾者分享内心的想法和情感,强调的是移情、爱、信任和照顾,以安慰和关爱等多种方式表现出来,比如陪伴、拥抱、爱抚、亲吻等。通过家庭系统排列,配偶能清楚看到自己在这个家庭中的位置,然后努力扮好这个角色,发挥自己的作用,从而取得患者的信任,最后到达互相帮助、支持、信任的关系。信任是一种家庭婚姻的幸福感的体现,同时也是爱的体现,而家庭系统排列的作用就是呈现爱的本质,在人的心灵深处产生巨大的共鸣。各种原因导致配偶和患者缺乏有效的沟通,经过家庭系统排列后,他们能更加理解彼此,使幸福程度与信任度增高,从而增加婚姻幸福感。

## 4 结论

通过对女性肿瘤患者配偶实施家庭系统排列干预研究,能够使其了解患者隐藏的真实感受与需求,正确处理这些问题,并表达对患者的爱与支持,满足患者的真正需求,提高患者配偶对患者照顾质量,提高患者生活质量和婚姻信任度。

## 参考文献:

- [1] 夏祥雨,罗馨玫,汪英. 恶性肿瘤患者家属的负担来源及其影响[J]. 华西医学, 2014, 29(7): 1385.

- [2] 波特·海宁格. 爱的序位[M]. 台北:商周出版社,2004:5-7.
- [3] Alptekin S, GnÜllÜ G, YÜcel I, et al. Characteristics and quality of life analysis of caregivers of cancer patients[J]. Medical Oncology, 2010, 27(3): 607-617.
- [4] 汪向东, 王希林, 马弘, 等. 心理评定量表手册(增订版)[M]. 北京:中国心理卫生杂志社, 1999: 159-161.
- [5] 李文杰, 王峰, 李树秋, 等. 住院肿瘤患者亲属照顾着主观负担及相关因素[J]. 山东大学学报(医学版), 2011, 49(4): 146-153.
- [6] 张颖, 邱秀敏, 杨婴, 等. 癌症患者主要照顾者的负荷及研究进展[J]. 上海护理, 2010, 10(2): 81.
- [7] 刘俊霞, 耿楠, 董建素, 等. 肺癌临终患者主要照顾者疲乏感的护理干预[J]. 河北医药, 2011, 33(20): 3128.
- [8] 郝萍, 付菊芳, 王波, 等. 243 例乳腺癌患者配偶照顾负担及影响因素研究[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(8): 718-720.
- [9] 乌沙莫. 家庭系统排列入门[M]. 北京:化学工业出版社, 2009: 5.
- [10] Snyder Karrie Ann, Tate Alexandra Lee. What to do now how women with breast cancer make fertility preservation decisions[J]. J Fam Plann Reprod Health Care, 2013, 39(3): 172-178.
- [11] 高洋洋, 姜喆. 癌症照顾者照顾负荷影响因素及干预措施的研究进展[J]. 护理学杂志, 2014, 29(9): 95.
- [12] 朱成芬. 卵巢癌患者家庭主要照顾者压力状况及干预对策探讨[J]. 中国医药导刊, 2014, 16(4): 658.
- [13] 陈小燕. 食管癌患者配偶心理状态的影响因素分析[J]. 中国肿瘤, 2011, 20(11): 830-833.

[本文编辑:刘晓华]

·编读往来·

## 禁止一稿多投

“一稿多投”是指作者把自己的一部作品同时或者先后发给不同的出版社或其他媒体,即多次使用同一作品的行为。对科技期刊来说,一篇投稿的录用需要经过初审、外审、定稿等多个流程,同时需要编辑花费大量的时间和精力进行修改,如果作者同时向多个刊物投稿,必将导致大量的重复性劳动和编辑资源浪费,将严重伤害科技期刊和广大作者的利益。敬请各位作者慎重选择投稿刊物,并确定前一次投稿已被退稿后再行改投。

〔本刊编辑部〕