

基于坚强概念延续护理对乳腺癌手术患者远期希望水平的影响*

刘雯雯¹, 刘建新¹, 董娜¹, 王盈²

(首都医科大学附属北京潞河医院 1 手术室; 2 乳腺外科, 北京, 101100)

[摘要] **目的** 探讨基于坚强概念延续护理对乳腺癌手术患者远期希望水平的影响。**方法** 选择乳腺癌手术患者 126 例, 按出院的次序编号, 根据随机数字表法随机分为对照组 62 例和观察组 64 例, 两组住院期间实施常规的健康教育和指导, 并进行 3 次基于坚强概念护理干预; 出院后 2 个月观察组继续实施基于坚强概念护理干预 (每个月 1 次, 共 4 次), 对照组不实施基于坚强概念护理干预。患者出院时和出院 6 个月后采用希望水平量表 (herth hope index, HHI) 对两组患者进行测评。**结果** 出院时两组患者 HHI 得分比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$); 出院 6 个月后, 观察组患者 HHI 得分高于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 与出院时比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$); 而出院后对照组患者 HHI 得分低于出院时 ($P<0.05$)。**结论** 出院后继续实施基于坚强概念护理干预可为乳腺癌手术患者提供院外延续性护理方案, 在提高其希望水平方面有更好的远期效果。

[关键词] 乳腺癌; 希望水平; 坚强概念; 护理

[中图分类号] R473.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2017)02-0056-05 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.02.014

Influence of persistent concept based on strong concept on long-term hope level of patients with breast cancer surgery

Liu Wenwen¹, Liu Jianxin¹, Dong Na¹, Wang Ying²//Modern Clinical Nursing, -2017, 16(2):56.

(1. The Operating Room; 2. Department of Breast Surgery, Luhe Hospital, Capital Medical University, Beijing, 101100, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the effect of persistent concept based on strong concept on long-term hope of patients with breast cancer undergoing extended-concept nursing. **Methods** Two hundred and sixty-six patients with breast cancer were randomly divided into control group ($n=62$) and observation group ($n=64$) according to the discharge order. The routine health education and instruction were carried out plus strong concept of nursing intervention for three times during hospitalization. About 2 months after discharge the observation group was treated with the strong concept of nursing intervention (1 month, 4 times) and the control group without strong concept of nursing intervention. The two groups were assessed with Hirth hope index (HHI) at discharge and six months after discharge. **Results** There was no significant difference in hope level between the two groups ($P>0.05$) at discharge. Six months after discharge, the scores of hope in the observation group were significantly higher than those in the control group ($P<0.05$) and with statistical significance when comparing to who at discharge ($P>0.05$). The HHI score of the control group 6 months after discharge was significantly lower than that of the control group at discharge ($P<0.05$). **Conclusion** The strong concept nursing intervention during hospitalization can effectively improve the hope level of patients with breast cancer surgery.

[Key words] breast cancer; level of hope; strong concept; nursing

乳腺癌是一种严重影响妇女身心健康的疾病, 乳腺癌患者生存率的不断提高, 患者在治疗、康复过程中的特殊性给女性患者造成严重的心理压力^[1-2],

近些年发病率逐年上升并趋于年轻化。随着乳腺

[17] VISWANATHAN V, SNEHALATHA C, SIVAGAMI M, et al. Association of limited joint mobility and high plantar pressure in diabetic foot ulceration in Asian Indians [J]. Diabetes Research and Clinical Practice, 2003, 60(1):57-61.

[18] ABBODD R J, ROWLEY D I, NEWTON R W. Lower limb muscle dysfunction may contribute to foot ulceration in diabetic patients [J]. Clinical Biomechanics, 2000, 15(1): 37-45.

[19] 孙秋华. 中医护理学[M]. 3 版, 北京: 人民卫生出版社, 2015: 136-147.

[20] 韦香葵, 韦雄. 中药泡足联合足部穴位按摩佐治糖尿病周围神经病变疗效观察[J]. 华夏医学, 2008, 21(2): 245-246.

[本文编辑: 刘晓华]

导致其对生活失去希望。研究表明^[3-4],希望是一种应对压力的有效策略,在癌症患者治疗过程中极为重要,能够激发个体力量并鼓励患者战胜疾病。坚强属于个体抵抗力的资源,是一种能够保护个体免于应激损害的人格特征^[5]。坚强概念护理干预被作为一种用于手术患者住院期间健康教育的干预手段,在提高手术患者生存质量、减轻手术患者焦虑和抑郁情绪,树立患者战胜疾病信心等方面效果显著^[6-7]。乳腺癌手术患者远期的希望水平不佳^[8],有必要出院后继续干预。延续性护理能够弥补患者出院后护理中断的情况,将护理延伸至患者所在社区和家庭中,促进其功能恢复^[9],进而提高患者战胜疾病的信心,增加其对生活的希望。本研究对乳腺癌手术出院患者实施基于坚强概念延续护理,旨在探讨其对乳腺癌手术患者远期希望水平的影响,现将方法和结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用方便抽样方法,选择2015年6月-2016年3月在本院行手术治疗的乳腺癌患者132例为研究对象,均为女性。纳入标准:年龄 ≥ 18 岁;病理检查已证实为乳腺癌;均行乳腺癌根治术,病情为I~II期,术后均辅助放化疗;初中及以上文化程度;对自己疾病知晓,愿意参加本研究。排除标准:精神疾病患者;有理解或阅读障碍者;预期1年生存率低,预后较差者;乳腺癌为其他恶性肿瘤转移而非原发性癌。按出院的次序编号,根据随机数字表法随机将132例患者分为观察组和对照组,每组各66例,最终观察组失访2例;对照组失访4例,最终确定观察组64例,对照组62例。观察组患者中,年龄30~53岁,平均 (35.48 ± 4.53) 岁;初中17例,高中14例,大专及以上33例;家庭月收入2350~4200元,平均 (2495.10 ± 213.60) 元;改良根治手术62例,扩大根治手术2例;有配偶58例,无配偶6例;工

人30例,农民16例,其他18例。对照组患者中,年龄32~54岁,平均 (36.21 ± 4.27) 岁;初中15例,高中15例,大专及以上32例;家庭月收入2400~4250元,平均 (2506.30 ± 220.84) 元;改良根治手术61例,扩大根治手术1例;有配偶57例,无配偶5例;工人27例,农民17例,其他18例。两组患者一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 住院期间健康教育

1.2.1.1 护士选择与培训 选择具有5年以上乳腺癌疾病护理经验、大专以上学历、具有良好沟通及协调及表达能力护士实施干预。共选出3名护士,2名主管护师,由研究者对其进行坚强概念知识培训和考核。

1.2.1.2 实施基于坚强概念的护理干预 两组患者住院期间均实施常规的健康教育,内容包括介绍医院、病区环境、主管医生和责任护士,乳腺癌的病因、治疗过程、用药注意事项、饮食指导及康复锻炼和自我护理等内容。在此基础上依据坚强概念结构中的认知调整、信念调整及行为调整3方面实施护理干预,每5d干预1次,共3次,每次时间约30~40 min。(1)认知调整:与乳腺癌手术患者充分交流,告知患者乳腺癌经过手术治疗,术后再辅以放疗和化疗大多数患者能长期生存;鼓励她们适应与接受手术后外形改变的现实,使其面对疾病;通过自我归因、关注疾病的治疗和康复知识,从而理性接受患病的事实。(2)信念调整:讲解信念与疾病康复的关系,告知患者如长期处于焦虑和抑郁状态,可导致机体免疫力下降,使疾病恶化;同时,指导患者家属给予患者精神鼓励和经济支持,使患者对生活产生强烈的希望,以乐观态度接受治疗。(3)行为调整:指导患者合理地运用暗示及放松等应对技巧,增加对困境的忍耐力。①让患者放松,闭上眼睛想像一生中最美好、最愉快的那一幕,感受真实的快乐,保持精神和躯体的放松;②患者选择舒适卧位,排除杂念,集中精神感受身体放松,双手、双臂、双脚、双腿、头部和躯干依次松弛,达到全身松弛的目的;③患者取舒适卧位,深呼吸放松,闭上眼,感受两肺完全充满和排空,同时想像患病部位正在好转,并把这种意念扩

[基金项目] *本课题为北京市医学技术科研项目,项目编号为20150667。

[收稿日期] 2016-08-20

[作者简介] 刘雯雯(1986-),女,北京人,护师,本科,主要从事临床护理工作。

散到全身。坚强概念护理干预主要内容见图 1。

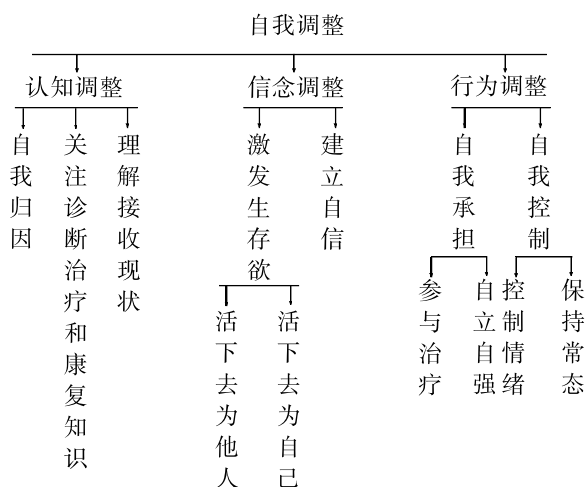


图 1 坚强概念护理干预主要内容

1.2.2 出院期间健康教育

1.2.2.1 观察组 研究表明^[8],患者出院后 2~3 个月后,其希望水平下降明显,因此确定患者出院后 2 个月继续实施基于坚强概念的护理干预。干预方式为电话访谈或患者复查时在心理治疗室进行面对面干预,每个月 1 次,共 4 次,每次 30~40 min。

①认知调整:研究人员通过与患者电话访谈和面谈,了解到出院期间患者主要是担心疾病预后以及担心手术后外形改变等问题。鼓励患者对身体改变需采取乐观态度去适应与接受这改变,多关注疾病治疗和康复知识,从而理性接受患病事实;介绍成功的案例,使患者明确术后再辅以放疗和化疗,可提高其生存率。②信念调整:由于患者出院后对疾病和治疗的担心,出现焦虑和抑郁情绪,复查时告知患者不良情绪可通过心理—神经—免疫系统的相关反应导致机体免疫力下降,使疾病恶化;同时,通过电话访谈指导患者家属不仅要在精神上鼓励患者,还要在生活上精心照顾患者,让患者感受到家人的温暖,使患者出于对家人或者对自己的责任,产生强烈的生存欲望,以积极心态面对生活。③行为调整:鼓励患者继续采用冥想放松训练、渐进式肌肉放松训练以转移注意力;同时指导和帮助患者完成日常生活所需要的技能、饮食管理及症状管理技能等,让患者逐渐感知治疗的效果。

1.2.2.2 对照组 出院后定期复诊及参加健康教育讲座,不实施坚强概念护理干预。

1.3 调查工具和方法

采用希望水平量表 (herth hope index, HHI) 对两组患者进行测评。该量表由美国学者 Herth^[10]于 1991 年编制,量表包含 12 个项目,3 个维度(现实和未来的态度、对采取积极行动的态度、与他人保持亲密关系)。每个项目采用 1~4 级评分,“1”表示没有或很少有,“2”表示有时有,“3”表示大部分时间有,“4”表示绝大部分或全部时间有,总分 12~48 分,分数越高说明希望水平越高。其中总分 12~23 分为低水平,24~35 分为中水平,36~48 分为高水平。量表的 Cronbach's α 系数为 0.87,重测信度为 0.92。本研究量表 Cronbach's α 系数为 0.93。患者出院时和出院后 6 个月在患者回院参加健康教育讲座时由研究小组人员进行调查,两次共发放问卷 126 份,均有效回收,回收有效率均为 100.00%。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS13.0 软件进行统计学分析。计数资料采用频数表示;计量资料采用均数 \pm 标准差表示,组间和组内比较分别采用独立样本 t 检验和配对 t 检验。

2 结果

出院时和出院后 6 个月两组患者 HHI 得分组间和组内比较见表 1。从表 1 可见,出院时两组患者 HHI 得分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);出院 6 个月后,观察组患者 HHI 得分高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),并且与出院时比较,差异无统计学意义($P>0.05$);而出院后对照组患者 HHI 评分低于出院时($P<0.05$)。

表 1 出院时和出院后 6 个月两组患者希望水平量表得分组间和组内比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	出院时	出院后 6 个月	<i>t</i>	<i>p</i>
观察组	64	37.62 \pm 3.64	37.67 \pm 3.73	0.842	0.710
对照组	62	37.15 \pm 3.57	24.58 \pm 3.05	8.016	0.002
<i>t</i>		0.736	8.398		
<i>P</i>		0.604	0.001		

3 讨论

3.1 乳腺癌手术患者希望水平现状的分析

随着积极心理学研究在国内的发展,对希望水

平的研究成为近年来研究的热点。希望作为个体对将来实现目标(如健康)的一种积极的期待,对个体的行为、态度会产生积极的影响。希望对于每例患者,尤其是癌症患者来说,是一种内在主宰生活的力量,是癌症患者治疗过程中的重要部分,它可促进患者克服困难,减轻痛苦,缓解应激状态^[11]。本结果显示,两组患者出院时,即住院期间经过坚强概念护理干预后,希望水平得分分别为 (37.62 ± 3.64) 分及 (37.15 ± 3.57) 分,均处于高水平状况。这表明在患者住院期间实施基于坚强概念护理干预结合健康宣教能够有效提高乳腺癌手术患者住院期间的希望水平,与崔莉青等^[6]的研究结果一致。而出院后6个月对照组患者希望水平下降至 (24.58 ± 3.05) 分,一方面说明患者出院后希望水平下降明显;另一方面,说明患者出院后实施基于坚强概念延续性护理的必要性。

3.2 实施基于坚强概念延续护理可提高乳腺癌手术患者远期希望水平

研究显示^[12-14],多数乳腺癌术后患者负性情绪表现突出,常表现为自我概念的改变、社会适应能力的改变及希望水平低下等。以上的种种将影响乳腺癌手术患者的生活质量。本结果显示,出院后,对照组乳腺癌患者希望水平呈下降的趋势,原因可能是,乳腺癌手术需要将乳房和周围淋巴组织切除,患者承受身心的双重打击,她们经常被各种心理问题所困扰,如担忧夫妻生活、工作等。陈蓉等^[8]采用质性研究的方法对乳腺癌手术患者进行调查,结果显示,出院后2~3个月后患者希望水平下降最为明显。为此,本研究在患者出院后2个月继续实施基于坚强概念的护理干预,不断引导患者趋向坚强行为,结果显示,出院后观察组患者希望水平高于对照组($P < 0.05$);与出院时水平基本保持一致($P > 0.05$)。这是因为通过延续护理可在确保患者从医院到家庭得到连续性的照护^[15]的同时,通过认知调整—信念调整—行为调整对患者进行干预,激发了患者的个人力量,使其勇敢面对疾病,以乐观态度接受治疗。认知调整是指个体对应激事件的认知转化过程,个体通过相关知识促进其对事件的理解和感知。护理人员通过电话和面谈了解患者心理问题后,向患者解释疾病知识,

帮助其意识到自己的不良认知及其与希望水平的关系,使患者不仅接受有关疾病的相关知识,而且也能够获取有关疾病康复和保健信息,对患者正确认识疾病具有积极的意义;同时介绍成功的案例,给患者以信息支持,降低患者疾病的不确定感。信念调整是指以坚强的理想为中心,个体在强烈责任感的影响下,形成自信乐观的态度。为此本研究通过鼓励患者家属给予患者提供支持和帮助,以帮助患者建立合理的思维方式和信念。行为调整是指个体在应激事件的影响下,为了达到目的,采取的自觉行动。本研究通过教会患者采取放松训练以转移注意力,并指导和帮助患者完成日常生活所需要的技能让患者逐渐感知治疗的效果,从而树立患者回归社会及家庭的信心。终上所述,通过实施基于坚强概念延续护理,可保证患者从医院到家庭得到连续性的照护和激励,提高患者希望水平,使患者能以积极乐观态度和信心面对生活中的困境,最终达到提高患者生活质量的目的。

3.3 实施基于坚强概念延续护理需注意的事项

在对出院后乳腺癌手术患者实施坚强概念护理干预中,发现患者环境因素、心理特征是影响其出院后希望水平的重要因素。为此,需要干预者具有较好的沟通能力,善于把握干预主题及打破僵局,针对患者的不同心理特征采取不同的干预方法和手段。建议以积极内容的事情为坚强概念干预主题,出院后的坚强概念护理干预主要以传递正能量为主,强调和关注挖掘个体内在潜能和积极力量,帮助患者应对生活中的各种不幸,变消极情绪为积极情绪,使其勇敢面对疾病的现实。此外,坚强概念护理干预强调提升认知灵活性,干预人员可以从任何核心过程入手,而不必拘泥于具体的形式。

4 结论

本研究结果表明,住院期间实施基于坚强概念的护理干预可以有效提高乳腺癌手术患者希望水平;出院后继续实施基于坚强概念护理干预可为乳腺癌手术患者提供从医院到家庭的延续性护理,在提高其希望水平方面有较好的远期效果。