

# 个体怀旧疗法对食管癌术后患者配偶积极感受及悲伤情绪的影响\*

秦迪<sup>1</sup>, 陈仙<sup>2</sup>, 路红<sup>1</sup>, 韩巍<sup>1</sup>

(1 中国医学科学院肿瘤医院深圳医院, 广东深圳, 518000;

2 香港大学深圳医院肿瘤科, 广东深圳, 518000)

**[摘要]** **目的** 探讨个体怀旧疗法对食管癌术后患者配偶积极感受及悲伤情绪的影响。**方法** 将2014年6月至2015年6月60例食管癌术后患者及其60名配偶设为对照组, 进行常规的健康教育和指导, 每周1~2次, 共7周; 将2015年7月至2016年6月60例食管癌术后患者及其60名配偶设为观察组, 在对患者实施常规护理的同时, 对其配偶实施个体怀旧疗法, 每周1次, 共7周。干预前和干预7周后采用照顾者积极感受量表(positive aspects of caregiving, PAC)和照顾者悲伤量表(marwit-meuser caregiver grief ineventory short form, MM-CGI-SF)对两组患者配偶进行测评。**结果** 干预后, 观察组患者配偶积极感受评分高于对照组和干预前(均 $P < 0.01$ ); 观察组患者配偶悲伤情绪评分低于对照组和干预前(均 $P < 0.01$ )。**结论** 个体怀旧疗法能有效提高食管癌术后患者配偶积极感受, 降低其悲伤情绪, 从而提高照顾质量。

**[关键词]** 食管癌; 配偶; 个体怀旧疗法; 积极感受; 悲伤情绪

**[中图分类号]** R473.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2017)05-0014-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.05.004

## Effects of individual nostalgia on positive feelings and sadness of spouses of postoperative patients with esophageal cancer

Qin Di<sup>1</sup>, Chen Xian<sup>2</sup>, Lu Hong<sup>1</sup>, Han Wei<sup>1</sup>/Modern Clinical Nursing, -2017, 16(5): 14.

(1. Shenzhen Hospital, Chinese Academy of Medical Science Cancer Hospital, Shenzhen, 518000; 2. Department of Oncology, Hong Kong University Shenzhen Hospital, Shenzhen, 518000, China)

**[Abstract]** **Objective** To investigate the effect of individual nostalgia therapy on positive feelings and sadness of the spouses of postoperative patients with esophageal cancer. **Method** From June 2014 to June 2015, 60 hospitalized patients and their 60 spouses were set as control group. Routine health education and guidance were conducted once or two times a week for 7 weeks. Another 60 cases of hospitalized patients and their 60 spouses during July 2015 and June 2016 were set up as observation group. The patients were treated with the same nursing intervention as in the control group, and their spouses were subjected to individual nostalgia treatment once a week for 7 weeks. Before the intervention (postoperative day 2) and 7 weeks after the intervention, the positive aspects of caregiving (PAC) and the Margit-Meuser caregiver grief ineventory short form (MM-CGI-SF) were used to investigate their positive feelings and sadness. **Result** The score on spouse's positive feelings in the observation group after intervention was significantly higher than those of the control group and that of the observation before intervention ( $P < 0.01$ ). **Conclusion** Individual nostalgia can effectively improve the feelings of the spouses of esophageal cancer patients and reduce their grief.

**[Key words]** esophageal cancer; spouse; individual nostalgia therapy; positive feelings; sadness

食管癌是常见的消化系统恶性肿瘤, 我国食管癌发病率居世界之首<sup>[1]</sup>。食管癌不仅给患者身体和

心理带来巨大的痛苦, 而且给其配偶心身带来沉重的打击<sup>[2]</sup>。目前, 对食管癌术后患者实施心理干预的研究较多, 主要以改善其负性情绪及生活质量<sup>[3-4]</sup>, 但是对食管癌术后患者配偶的心理干预研究较少, 而患者配偶的情绪, 同样也会影响患者的情绪, 因此降低患者配偶的负性情绪及提高其积极情绪对促进患者疾病的康复和生活质量具有积

**[基金项目]** \* 本课题为广东省医学技术研究基金项目, 项目编号为 A2015031。

**[收稿日期]** 2016-10-15

**[作者简介]** 秦迪(1981-), 女, 广西桂林人, 主管护师, 本科, 主要从事临床护理工作。

极的作用。个体怀旧疗法是指引导人们通过回顾对过去事件、情感及想法,帮助其增加幸福感、提高生活质量及对现有环境的适应能力<sup>[5]</sup>。它关注人们的生活经历和体验,可降低照顾者的负担,增进患者与照顾者的关系,提高他们的生活质量、生活满意度及心理幸福感<sup>[6]</sup>。本研究将个体怀旧疗法应用于食管癌术后患者配偶的心理干预中,探讨该方法对降低患者配偶的悲伤情绪及提高其积极感受的作用,现将方法和结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象

选取 2014 年 6 月至 2016 年 6 月在本院住院治疗的 120 例食管癌术后患者及其 120 名配偶为研究对象。食管癌患者入选标准:①经病理检查确诊为食管癌,且治疗后预计生存时间>1 年者;②意识清楚,言语表达能力正常;③了解疾病诊断,无需保护性医疗;④了解本研究内容并签署知情同意书,愿意配合本次研究。排除标准:既往有精神疾病史。患者配偶纳入标准:①患者的主要照顾者,照顾患者时间≥4 h/d;②认知、语言功能正常;③意识清楚、知情同意、自愿参加研究者。将 2014 年 6 月至 2015 年 6 月的 60 例住院患者及其 60 名配偶设为对照组;将 2015 年 7 月至 2016 年 6 月的 60 例住院患者及其 60 名配偶设为观察组。两组患者及其配偶一般资料比较,差异均无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性(结果见表 1 和表 2)。

1.2 方法

1.2.1 对照组 进行常规的健康教育和指导,患者术后第 1 周至第 7 周,责任护士每周 1~2 次对患者及配偶进行健康教育,包括疾病发病原因、临床表现、发展阶段、用药注意事项、饮食指导等;指导患者配偶如何与患者进行有效交流,并告知照顾的重要性等。每次时间不等,约 20~30 min。

1.2.2 观察组 患者术后第 1 周至第 7 周,其健康教育干预方法同对照组,而对其配偶由于干预小组成员实施个体怀旧疗法。

1.2.2.1 组建干预小组 小组成员共有 5 名,其中 3 名主管护师,2 名护师,均具备以下条件:①5 年以上食管癌疾病护理经验;②大专以上学历;③良

表 1 两组患者一般资料比较 [ ( $\bar{x} \pm s$ ); n/% ]

项目	对照组(n=60)	观察组(n=60)	统计量	P
年龄(岁)	53.21±8.06	52.86±8.14	$t=0.860$	0.574
性别				
男	40(66.67)	39(65.00)	$\chi^2=0.714$	0.640
女	20(33.33)	21(35.00)		
文化程度				
初中及高中	24(40.00)	22(36.67)	$Z=0.769$	0.604
大专	22(36.67)	23(38.33)		
本科及以上	14(23.33)	15(25.00)		
职业				
在职	24(40.00)	25(41.67)	$\chi^2=0.873$	0.681
离职或退休	36(60.00)	35(58.33)		
慢性病				
有	31(51.67)	33(55.00)	$\chi^2=0.834$	0.652
无	29(48.33)	27(45.00)		

表 2 两组患者配偶一般资料比较 [ ( $\bar{x} \pm s$ ); n/% ]

项目	对照组(n=60)	观察组(n=60)	统计量	P
年龄(岁)	52.45±8.37	53.09±8.33	$t=0.752$	0.487
性别				
男	20(33.33)	21(35.00)	$\chi^2=0.631$	0.589
女	40(66.67)	39(65.00)		
文化程度				
初中及高中	26(43.33)	24(40.00)	$Z=0.834$	0.678
大专	21(35.00)	22(36.67)		
本科及以上	13(21.67)	14(23.33)		
家庭月收入(元)				
2000~3000	22(36.67)	23(38.33)	$Z=0.803$	0.602
3001~5000	20(33.33)	21(35.00)		
>5000	18(30.00)	16(26.67)		
职业				
在职	20(33.33)	21(35.00)	$\chi^2=0.783$	0.613
离职或退休	40(66.67)	39(65.00)		
是否有人帮忙				
有	16(26.67)	17(28.33)	$\chi^2=0.837$	0.771
无	44(73.33)	43(71.67)		
慢性病				
有	36(60.00)	35(58.33)	$\chi^2=0.703$	0.846
无	24(40.00)	25(41.67)		

好的沟通、协调及表达能力。小组成员均进行个体怀旧疗法的培训。

1.2.2.2 干预时间和内容 ①第 1 周(30 min):以健康教育指导为主,内容主要包括食管癌术后患者日常康复的指导;了解患者配偶照顾过程中常见

问题,并教会其采用简易应对方式和放松技巧。②第2周(40 min):进入个体怀旧疗法的干预环节,主题为“与患者在一起的快乐时光”,引导其回忆和患者共同经历的人生幸福体验及特殊场景,如相爱、结婚、生儿育女等。③第3周(30 min):主题为“回忆与患者生活中快乐的事情”,引导他们回忆和患者一起经历的快乐事;患者曾做过的感动自己的事情;喜欢和患者一起做的事。④第4周(30 min):主题为“一生中的幸福时光”,引导患者配偶回忆其成长的趣事、兴趣爱好;难忘的幸福时光;喜欢的电视、电影。⑤第5周(30 min):主题为“一生的成就”,引导他们回忆工作取得的成绩、年轻时的理想、一生中经历的最有成就感及最感欣慰的事情、照顾子女的体验等。⑥第6周(30 min):主题为“照顾过程中的价值”,引导他们回忆照顾患者过程中有趣的事情、最难忘的事情及照顾的经验等。⑦第7周(30 min):主题为“总结和展望”,邀请患者参加,主要是引导患者及其配偶对未来生活的期望,并了解其对实施个体怀旧疗法的感受等。

### 1.2.3 评价工具

1.2.3.1 照顾者积极感受量表(positive aspects of caregiving,PAC) 该量表由 TARLOW 等<sup>[7]</sup>编制,包括自我肯定和生活展望2个维度,共有9个条目。条目采用Likert 5级评分法,即1、2、3、4、5分表示非常不同意、有些不同意、中立态度、有些同意和非常同意。总分9~45分,得分越高表示照顾者积极感受的程度越高。量表Cronbach's  $\alpha$ 系数为0.89<sup>[8]</sup>。

1.2.3.2 照顾者悲伤量表(Marwit-Meuser caregiver grief ineventory short form,MM-CGI-SF) 该量表由 MARWIT 和 MEUSER<sup>[9]</sup>编制,包括生理、心理、社会3个维度18个条目。条目采用Likert 4级评分法,分别赋予1~4分(1=无,2=轻度悲伤,3=中度悲伤,4=重度悲伤)。总分18~72分,得分越高说明照顾者悲伤程度越重。量表Cronbach's  $\alpha$ 系数为0.740<sup>[10]</sup>。

1.2.4 调查方法 干预前和干预7周后进行问卷调查,由研究者一对一发放问卷,说明问卷填写的注意事项,所有问卷当场收回。两组干预前后均分别发放问卷60份,均有效回收,有效回收率均为100.00%。

## 1.3 统计学方法

数据采用SPSS13.0进行统计学分析。计数资

料采用频数、百分比描述,组间比较采用 $\chi^2$ 检验或秩和检验;计量资料采用均数 $\pm$ 标准差描述,组内和组间比较分别采用配对 $t$ 检验组和独立样本 $t$ 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者配偶干预前后积极感受评分比较

两组患者配偶干预前后积极感受评分比较见表3。从表3可见,干预后观察组患者配偶积极感受评分高于对照组和干预前,差异均有统计学意义( $P<0.01$ )。

表3 两组患者配偶干预前后积极感受

评分比较 (分, $\bar{x}\pm s$ )					
组别	<i>n</i>	干预前	干预后	<i>t</i>	<i>P</i>
观察组	60	29.86 $\pm$ 7.32	37.83 $\pm$ 8.35	-8.634	<0.001
对照组	60	29.76 $\pm$ 7.37	29.95 $\pm$ 7.33	-0.905	0.746
<i>t</i>		0.870	8.237		
<i>P</i>		0.739	0.002		

### 2.2 两组患者配偶干预前后悲伤程度评分比较

两组患者配偶干预前后悲伤程度评分比较见表4。从表4可见,干预后观察组患者配偶悲伤程度评分低于对照组和干预前,差异均有统计学意义( $P<0.01$ )。

表4 两组患者配偶干预前后悲伤程度

评分比较 (分, $\bar{x}\pm s$ )					
组别	<i>n</i>	干预前	干预后	<i>t</i>	<i>P</i>
观察组	60	56.37 $\pm$ 11.24	49.84 $\pm$ 6.86	8.523	0.001
对照组	60	56.28 $\pm$ 11.29	56.63 $\pm$ 10.84	-0.864	0.824
<i>t</i>		0.729	-8.385		
<i>P</i>		0.708	<0.001		

## 3 讨论

### 3.1 个体怀旧疗法可提高食管癌术后患者配偶的积极感受

有学者<sup>[11-12]</sup>认为,怀旧能促进人与人的相互作用,为未来做准备,评估过去的生活,帮助个体维持自我价值、自我认同及个性等。本研究结果显示,实施个体怀旧疗法后,观察组患者配偶的积极感受程度优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.01$ )。通过个体怀旧疗法,一方面引导食管癌术后患者

配偶回忆与患者的美好时光以增进夫妻感情,和谐家庭生活;另一方面,通过回忆其成就及总结照顾经验,提升患者配偶的自我价值感,增强其照顾患者的信心。此外,规划未来可促使患者配偶重新评估自己对患者的独特作用和价值,坚定其照顾患者的信念。本研究中个体怀旧疗法的最终环节是让患者及其配偶总结及展望共同历程,使患者夫妻双方感到被信任,进一步提高他们对未来生活的期望,促使患者配偶以更积极的态度应对照顾患者过程中出现的问题。

### 3.2 个体怀旧疗法有助于降低食管癌术后患者配偶的悲伤情绪

本研究结果显示,干预前两组食管癌术后患者配偶悲伤情绪评分均较高。原因可能与目前我国对患者照顾仍以家庭为主,照顾者普遍承受着较重的负担<sup>[13-14]</sup>有关。悲伤情绪是照顾负担最主要的影响因素。个体怀旧疗法中小组成员担任的主要角色是询问者、探索者及倾听者,旨在促进患者配偶的自我察觉及省视能力,提升其成就感和对自我的肯定,达到自我完善的目的。本研究将个体怀旧疗法应用于观察组患者配偶的心理干预中,结果显示,干预后观察组患者配偶悲伤程度低于对照组和干预前,差异均有统计学意义( $P < 0.01$ )。结果提示,个体怀旧疗法有助于降低食管癌术后患者配偶的悲伤情绪,并且效果优于传统的健康教育方法。个体怀旧疗法一方面通过引导患者配偶回顾与患者以往的幸福时刻和共同度过的美好时光,使其在重拾美好中以感恩或惜缘的态度对待患者,将其照顾负担转化为回报和义务,悲伤情绪自然减轻;另一方面,患者配偶在回忆自己工作和生活的成就和照顾患者的情感体验中,体会到自己对患者所具有旁人无可替代的价值,自信自己有能力,也更有动力及乐观应对其照顾负担。

## 4 结论

本结果表明,通过实施个体怀旧疗法,引导患者配偶回忆以往美好时光,感知更多的积极体验或照顾获益,有助于降低其悲伤情绪,提高其积极感受,最终提升照顾质量及照顾者自身的生活质量。但本

研究仅评价了干预后的即刻效果,其长期效果有待进一步研究。

### 参考文献:

- [1] 叶向柳,韦素惠,谢盈.食管癌术前患者焦虑与人格特征及应对方式的相关性[J].现代临床护理,2016,15(10):14-17.
- [2] 金凤,蒋维连,朱劲松,等.食管癌患者配偶心理体验的质性研究[J].解放军护理杂志,2015,32(19):24-26,57.
- [3] 郑欣,尤振兵,田文泽,等.医护一体化护理对食管癌患者焦虑抑郁负面情绪及免疫功能的影响[J].中国实用护理杂志,2015,31(26):1994-1998.
- [4] 崔莉青,蒋维连,龚艳.基于坚强概念的认知-信念-行为干预对食管癌手术患者人格特征及生存质量的影响[J].现代临床护理,2016,15(8):49-53.
- [5] 薛婧,黄希庭.怀旧心理研究述评[J].心理科学进展,2011,19(4):608-616.
- [6] 管细红,李博.怀旧疗法对帕金森患者配偶生命质量及幸福度的影响[J].中国实用护理杂志,2016,32(11):815-818.
- [7] TARLOW B J, WISNIEWSKI S R, BELLE S H, et al. Positive aspects of caregiving: contributions of the REACH project to the development of new measures for Alzheimer' caregiving [J]. Res On Aging, 2004, 26(4): 429-453.
- [8] 张睿,李峥.中文版照顾者积极感受量表的信效度研究[J].中华护理杂志,2007,42(12):1068-1071.
- [9] MARWIT S J, MEUSER T M. Development of a short form inventory to assess grief in caregivers of dementia patients [J]. Death Stud, 2005, 29(3): 191-205.
- [10] 叶玉平,高钰琳,朱嘉钰,等.老年痴呆患者的照顾者悲伤量表信度和效度[J].护理研究,2008,22(4A):872-873.
- [11] HAIGHTBK, BACHMANDL, HENDRIXS, et al. Life review: treating the dyadic family unit with dementia [J]. Clin Psychol Psychother, 2003, 10(3): 165-174.
- [12] 张欢欢,刘鹏程,孙皎.怀旧疗法对轻中度痴呆患者的Meta分析[J].中国实用护理杂志,2015,31(32):2467-2471.
- [13] 李兰花,曹英娟,高伟.造血干细胞移植患者家庭照顾者压力源的质性研究[J].中国实用护理杂志,2016,32(22):1697-1701.
- [14] 梅永霞,张振香,林蓓蕾,等.怀旧疗法对社区老年脑卒中患者配偶照顾负担及积极体验的影响[J].中华护理杂志,2014,49(7):773-777.

[本文编辑:郑志惠]