

## 健康促进模式在 1 例结直肠癌化疗患者中的应用

吴晓丹<sup>1</sup>, 张美芬<sup>2</sup>, 张俊娥<sup>2</sup>

(1 中山大学肿瘤防治中心胃胰科, 广东广州, 510060; 2 中山大学护理学院, 广东广州, 510080)

[关键词] 健康促进模式; 结直肠癌; 化疗

[中图分类号] R473.6 [文献标识码] B [文章编号] 1671-8283(2014)03-0086-03 [DOI] 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.03.27

### Application of Pender health promotion model in the nursing of one patient undergoing chemotherapy

Wu Xiaodan, Zhang Meifen, Zhang Jun'e // Modern Clinical Nursing, -2014, 13 (3): 86.

[Key words] health promotion model; colorectal cancer; chemotherapy

化疗作为全身性治疗手段,可抑制肿瘤的生长、扩散和转移,被应用到多数癌症患者的辅助治疗中。化疗患者普遍存在恶心、呕吐、脱发、疲乏、食欲丧失、睡眠障碍等症状,造成巨大困扰,严重的可降低患者治疗依从性,影响治疗效果,增加疾病复发、转移的可能<sup>[1-5]</sup>。Pender 的健康促进模式其理论基础是期望-价值理论和社会认知理论<sup>[6]</sup>。该模式提倡加强和鼓励个体认识到采取健康行为的益处,代替以往不断提醒个体有关疾病的危害,即通过提供以健康行为带来的益处和消除障碍为焦点的干预措施,帮助个体摒弃不健康行为,采取促进健康的行为<sup>[7-8]</sup>。笔者于 2011 年 9 月应用健康促进模式对 1 例直肠癌化疗患者进行干预,取得较好效果,现将方法和结果报道如下。

### 1 病例介绍

患者女,39 岁,小学文化,家庭主妇。于 2011 年 9 月在广州某医院确诊为高位直肠癌,于 2011 年 9 月 27 日行 Dixon 手术,术后病理结果:直肠低分化腺癌。术后恢复好。10 月 20 日和 11 月 12 日各行 Xelox 方案化疗 1 个疗程,化疗后因出现严重恶心、呕吐、食欲不振等原因自行推迟下一疗程化疗半月余。

[收稿日期] 2012-08-19

[作者简介] 吴晓丹(1986-),女,湖南人,护师,硕士,主要从事临床护理工作。

[通信作者] 张美芬,教授,硕士生导师,Email:zhmfen@mail.sysu.edu.cn。

### 2 护理

#### 2.1 护理评估

通过电话随访,采用健康促进模式评估患者现存的健康行为、非健康行为,了解患者对健康、目前健康状况等的认识,找出影响患者健康的因素。

#### 2.2 护理干预

2.2.1 改变不正确信念,树立正确的健康观 鉴于家属向患者隐瞒疾病诊断和治疗信息,与家属交流沟通后,认为让患者知晓其病情对其坚持化疗具有积极的作用,于是我们告诉患者的病情,详细解释疾病知识,避免患者猜疑,使患者更好地配合治疗。患者长期喜食油腻、香辣食物,极少摄入新鲜蔬果而且缺乏运动,为此我们指导患者摒弃不良生活习惯,树立促进健康的生活方式。在饮食、运动等方面给予详细指导,①饮食指导:嘱患者在化疗期间多饮水;进食不宜过饱,避免油腻食物,少量多餐,以高热量、高蛋白、高维生素、低脂肪、易消化饮食为主,保证营养的摄入,增强患者抵抗力。同时指导家属注意食物的色香味,经常更换食谱等方法刺激患者食欲<sup>[9]</sup>。此外,教育患者避免在饱餐后或空腹时行化疗,应在饭后 2~3h 应用化疗药物最佳。②运动指导:指导患者进行运动锻炼,每天早晚各散步 1h,尽可能坚持慢跑等有氧运动,以提高身体抵抗力。

2.2.2 指导减轻症状困扰,促进健康的方法 向患者解释化疗的作用机制、常见副作用,交代化疗期间注意事项及疾病变化的征象。指导患者及家属正确应对化疗期间出现的恶心、呕吐、食欲下

降、疲劳乏力和睡眠障碍等症状。①环境指导:指导患者家属及时清理呕吐物,保持空气清新,避免不良气味的刺激诱发患者产生恶心、呕吐反应;嘱患者不宜去人多嘈杂的地方,尽量在人少幽静的环境休息。②放松指导:指导患者和家属注意识别疲劳乏力,鼓励患者出现疲劳时跟亲友表达自己的感受,通过听音乐、阅读书报、走访亲友等减轻疲劳乏力,鼓励患者多进食营养丰富的食物,以改善疲劳<sup>[10]</sup>。③睡眠指导:及时发现患者的睡眠障碍情况,与患者共同寻找引起睡眠障碍的原因,并指导其采取针对性的措施,如教会患者放松的方法,改善睡眠环境,合理安排睡眠时间<sup>[11-13]</sup>,从而提高其睡眠质量。

2.2.3 强调化疗重要性,达到健康促进目的 直肠癌患者化疗疗效确切<sup>[14-16]</sup>,尤其Ⅲ期患者,化疗是治愈的必经之路,坚持完成化疗本身就是一种健康促进行为。本例患者文化程度较低,我们采用通俗易懂的语言向患者说明化疗的重要性,通过鼓励和家属监督,使患者坚持完成化疗。向患者展示既往的研究成果,使其知晓化疗对疾病治疗的重要性,提高其完成化疗的信心。

2.2.4 鼓励寻求帮助,指导复查 指导患者自我监测病情,按时检查血象;鼓励患者出现病情变化或心理问题时,及时寻求专业帮助。

### 3 结果

经护理干预,本例患者改变以往不良生活习惯,顺利完成全部化疗疗程,并定期进行复查;患者表示对以后的治疗和生活充满信心。

### 4 讨论

健康促进模式基于作出决定和采取行动两个阶段来预测患者采取健康行为的可能性大小,其通过改善患者对健康的认知、感知水平可有效地促进患者养成良好的健康行为。它强调认识各种不利和有利于健康因素的重要性,即突出评估的重要性,可以有明确指向性地根据这些因素来采取相应的健康促进方法;它强调在健康促进过程中个人的主观能动性,即人都是渴望去寻求最佳的健康状态,而且可以通过提高人的认知、感知方面来帮助其促进健康;它强调健康促进,

未病防变,采取积极的方式来促进健康,寻求健康的最大潜能,而不是被动地进行健康保护或在健康问题出现后被动地接受治疗<sup>[7-8]</sup>。Smith等<sup>[17]</sup>研究证实,从健康促进的观点出发可以有效地帮助癌症幸存者重新进入正常生活,增加他们对生活的控制和掌握能力,鼓励患者积极参与有关自身健康的决定,并告知其采取健康促进行为的益处,能调动患者实施这些行为的健康行为。笔者采用 Pender 的健康促进模式对化疗患者进行护理干预,使患者改变以往不良生活习惯,顺利完成全部化疗疗程,并对以后的治疗和生活充满信心。

### 5 小结

本结果表明,健康促进模式能促使患者提高自我效能,采取健康的生活方式,对于症状困扰严重的癌症化疗患者有巨大帮助,值得临床推广应用。

#### 参考文献:

- [1] 吴晓丹,张美芬,袁秀红,等.食管癌根治术后化疗患者症状及其影响因素的调查[J].中华护理杂志,2013,48(11):995-999.
- [2] Byar KL,Berger AM,Bakken SL,et al. Impact of adjuvant breast cancer chemotherapy on fatigue,other symptoms,and quality of life[J]. Oncol Nurs Forum,2006,33(1):18-26.
- [3] 吴晓丹,张美芬,张俊娥,等.84例食管癌根治术后患者化疗期间症状特点及其困扰分析[J].护理学报,2013,20(1A):40-43.
- [4] National Comprehensive Cancer Network. Nccn clinical practice guidelines in oncology distress management V.1.2011[EB/OL]. [http://www.nccn.org/professionals/physician\\_gls/f\\_guidelines.asp](http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp).
- [5] 郑长花,张美芬,刘可.妇科恶性肿瘤病人化疗期间症状体验和生活质量研究[J].护理研究,2010,24,(15):1352-1354.
- [6] Health promotion in nursing practice[Z]. Norwalk,CT: Appleton-Century-Crofts,1982.
- [7] Biographical S. Health Promot Model[EB/OL]. <http://www.nursing.umich.edu/faculty//bio.html>. Accessed April 29, 2006.
- [8] Murdaugh CL,Parsons MA. Individual models to promote health behavior[M]. New York: Pearson Prentice Hall,2006:35-73.

- [9] 闫玲,姜永亲,王瑛. 对249例癌症患者症状的调查[J]. 中华护理杂志, 2005, 40(4): 47-49.
- [10] Lee YH, Tsai YF, Lai YH, et al. Fatigue experience and coping strategies in Taiwanese lung cancer patients receiving chemotherapy[J]. J Clin Nurs, 2008, 17(7): 876-883.
- [11] Bootzin R R, Perlis ML. Nonpharmacologic treatments of insomnia[J]. J Clin Psychiatry, 1992, 53: 37-41.
- [12] Szuba M, Kloss J, Dinges D. Insomnia Principles and Management. [M]. New York: Cambridge University Press, 2003: 22-25.
- [13] Morin C M, Culbert JP, Schwartz S M. Nonpharmacological interventions for insomnia: a meta-analysis of treatment efficacy[J]. Am J Psychiatry, 1994, 151(8): 1172-1180.
- [14] Van Cutsem E, Peeters M, Siena S, et al. Open-label phase III trial of panitumumab plus best supportive care compared with best supportive care alone in patients with chemotherapy-refractory metastatic colorectal cancer[J]. J Clin Oncol, 2007, 25(13): 1658-1664.
- [15] Cunningham D, Humblet Y, Siena S, et al. Cetuximab monotherapy and cetuximab plus irinotecan in irinotecan-refractory metastatic colorectal cancer[J]. N Engl J Med, 2004, 351(4): 337-345.
- [16] Wang SJ, Fuller CD, Emery R, et al. Conditional survival in rectal cancer: A seer database analysis[J]. Gastrointest Cancer Res, 2007, 1(3): 84-89.
- [17] Smith A B, Bashore L. The effect of clinic-based health promotion education on perceived health status and health promotion behaviors of adolescent and young adult cancer survivors[J]. J Pediatr Oncol Nurs, 2006, 23(6): 326-334.

[ 本文编辑: 郑志惠 ]

· 编读往来 ·

## 参考文献著录规则

参考文献是学术论文的重要组成部分, 正确的引用、著录参考文献, 可以体现作者的科学精神和严谨的学术态度。现将参考文献的正确著录规则介绍如下。

### 1. 专著

[序号] 主要责任者. 题名[文献类型标志]. 出版地: 出版社, 出版年份: 引文页码.

例: [1] 李晓玲. 护理理论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 110-112.

### 2. 期刊、报刊连续出版物

[序号] 主要责任者. 题名[文献类型标志]. 连续出版物题名, 年, 卷(期): 页码.

例: [1] 李瑞萍, 陈忠华, 江玉棉. 运用护理程序对2型糖尿病患者实施健康教育的效果观察[J]. 现代临床护理, 2011, 10(6): 61-62.

### 3. 电子文献

[序号] 主要责任者. 题名[文献类型标志/文献载体标志][引文日期]. 获取和访问路径.

例: [1] 世界卫生组织. “预防慢性病: 一项至关重要的投资”概要[EB/OL]. [2011-05-22]. [http://www.who.int/chp/chronic\\_disease\\_report/part1/zh/index1.hym1](http://www.who.int/chp/chronic_disease_report/part1/zh/index1.hym1).

### 4. 从专著、论文集析出的文献

[序号] 析出文献主要责任者. 析出文献题名[文献类型标志]// 源文献主要责任者. 源文献题名. 出版地: 出版社, 出版年份: 引文页码.

例: [1] 邹承伟. 主动脉夹层[M]// 郭兰敏, 范全心, 邹承伟. 实用胸心外科手术学. 3版. 北京: 科学出版社, 2010: 1232-1233.

[ 本刊编辑部 ]