

## 动机访谈对结肠造口患者自我护理能力的影响\*

刘营兰<sup>1</sup>,白雪冬<sup>2</sup>,田建丽<sup>3</sup>,娄益岩<sup>1</sup>

(1 盘锦市中心医院,辽宁盘锦,124000;2 承德医学院附属医院放射科,3 承德医学院护理学院外科护理学教研室,河北承德,067000)

**[摘要]** 目的 探讨动机访谈对提高结肠造口患者自我护理能力的效果。方法 将结肠造口患者在门诊复查顺序进行数字编号,双号为实验组 38 例,单号为对照组 35 例。对照组给予常规结肠造口相关知识健康教育,实验组实施动机访谈,干预前后采用自我护理能力实施量表(exercise of self-care agency,ESCA)对两组患者进行测评。结果 干预后实验组患者 ESCA 总分及各因子得分高于对照组,两组比较差异均有统计学意义( $P < 0.001$ ),实验组患者自我护理能力优于对照组。结论 动机访谈可提高结肠造口患者自我护理能力。

**[关键词]** 结肠造口;自我护理能力;动机访谈

**[中图分类号]** R473.73 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2015)01-0015-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2015.01.004

### Effect of motivational interviewing on the selfcare ability of patients with colon colostomy

Liu Yinglan, Bai Xuedong, Tian Jianli, Lou Yiyan//Modern Clinical Nursing, -2015, 14(01):15.

**[Abstract]** **Objective** To evaluate the effect of motivational interviewing on the self-care ability of patients with colon colostomy. **Methods** Seventy-three patients with colon colostomy were randomly divided into experiment group ( $n = 38$ ) and control group ( $n = 35$ ). The patients in the control group received routine colon colostomy education, while the patients in the experiment group received colon colostomy education based on motivational interviewing. The patients were evaluated by exercise of self-care agency scale before and after intervention. **Result** After intervention, the total score and factor scores by exercise of self-care agency in the experiment group were significantly improved than those in the control group ( $P < 0.001$ ). **Conclusion** Motivational interviewing can improve self-care skills of patients with colon colostomy.

**[Key words]** colon colostomy; self-care ability; motivational interviewing

**[基金项目]** \* 本课题为河北省科技计划课题,项目编号为 142777106D。

**[收稿日期]** 2014-08-17

**[作者简介]** 刘营兰(1973-),女,辽宁普兰店人,主管护师,本科,主要从事外科临床护理工作。

结肠造口患者出院后处在生理和心理恢复中,自我护理能力处于较低的水平,尤其是在自我护理技能与健康知识水平方面<sup>[1]</sup>。由此可见,出院后结肠造口患者需要专业人员对他们进行出院后的延伸服务<sup>[2]</sup>。动机访谈是以患者为中心的行为改

Psychother, 2008, (38): 35-44.

- [5] 朱相华,周勤,王成东,等. 小组人际心理治疗对儿童期受创伤大学生抑郁障碍的疗效[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2012, 21(8): 712-715.
- [6] 中华医学会精神科分会. 中国精神障碍分类与诊断标准[M]. 济南: 山东科学技术出版社, 2001: 9.
- [7] 司天梅,舒良,田成华,等. 个人和社会功能量表中文版在抑郁障碍患者中的信效度[J]. 中国心理卫生杂志, 2010, 24(7): 481-485.
- [8] 田涛,卢卫红,易正辉,等. 个人和社会功能量表在抑郁症中的适用性研究[J]. 神经疾病与精神卫生, 2012, 12(5): 442-445.
- [9] 吴振玲,乔霞. 心理干预对老年抑郁症患者治疗依从

性及社会功能的影响[J]. 中国健康心理学杂志, 2013, 21(8): 1227-1229.

- [10] 鲍文卿,王美玲. 认知领悟治疗对精神分裂症患者服药依从性的影响[J]. 中华护理杂志, 2004, 39(11): 8333-8834.
- [11] 钱志梅,李娇,李谦. 小组心理护理对躯体形式障碍患者述情障碍的影响[J]. 临床精神医学杂志, 2012, 22(5): 326-328.
- [12] 王梅花,李娇,龚秀珍,等. 人际功能训练对住院抑郁症患者的影响[J]. 护理研究, 2014, 28(16): 1986-1987.
- [13] 周维春,李娇. 小组心理干预对精神分裂症伴焦虑抑郁患者的干预研究[J]. 护理研究, 2009, 23(11): 3027-3029.

[本文编辑: 郑志惠]

变咨询方式,重点于改变患者的动机,以达到改变其行为的目的<sup>[3]</sup>。目前动机访谈在国外已进行了大量的循证医学研究,其在慢性病管理方面取得了良好的效果<sup>[4-5]</sup>。本研究将动机访谈应用于结肠造口患者护理中,探讨其对提高结肠造口患者自我护理能力的影响,现将方法和结果报道如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

采用便利抽样方法,选取2013年10月~2014年3月在盘锦市中心医院门诊复查的直肠癌结肠造口患者73例。入选标准:①年龄大于18岁,定居本市;②行直肠癌永久性结肠造口术后1个月及以上;③具有一定交流能力且能配合访谈;④患者本人知情同意,自愿参与。排除标准:①伴有精神疾病或其他严重躯体疾病者;②有理解或阅读障碍者。

将符合入选条件的患者,按其在门诊复查的顺序进行数字编号,单号设为对照组,双号设为实验组。实验组38例,男23例,女15例,年龄18~65岁,平均 $(53.8 \pm 9.6)$ 岁。结肠造口术后时间:1~12个月,平均 $(6.27 \pm 2.34)$ 个月。文化程度:小学4例,初中8例,高中(中专)14例,大专及以上12例。对照组患者中,在进行动机访谈的第3阶段,有3例患者自动退出,实际入组35例,男21例,女14例,年龄18~65岁,平均 $(52.6 \pm 8.7)$ 岁。结肠造口术后时间:1~12个月,平均 $(5.90 \pm 1.96)$ 个月。文化程度:小学6例,初中5例,高中(中专)16例,大专及以上8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

对照组患者给予常规结肠造口相关知识教育,由造口护士为患者制订相应的护理措施及目标,并发放健康教育手册,定期接受患者面对面及电话咨询等。实验组实施动机访谈,具体内容如下。

**1.2.1 访谈形式和时间** 由2名造口护士负责访谈教育的整个过程,其中1名护士负责动机访谈;另外1名护士负责收集患者的一般资料及相关量表填写等。采用面对面访谈和电话访谈相结合的方式。在访谈过程中,护士与访谈者保持平等合作的

关系。访谈的具体地点和时间由双方制订,每周选取1d时间进行访谈,每次访谈时间为30~40 min。干预时间6个月。

#### 1.2.2 访谈方法和内容

**1.2.2.1 第1阶段** 访谈接触期,在干预的第1周进行,主要采用面对面的方式进行访谈,在访谈过程中促使双方彼此充分了解。结肠造口患者参与并决定访谈程序及具体时间、地点、干预步骤和干预目标,有利于其积极参加访谈,为访谈连续性进行打下良好基础。

**1.2.2.2 第2阶段** 访谈评估期,在干预的第2~4周进行,主要采用面对面的形式进行干预,每周1次。内容主要包括患者自我护理技能、自我护理责任感、自我感念、健康知识水平及患者在进行造口自我护理过程中遇到的问题和解决方法等。访谈过程中,护士认真倾听患者的叙述,同时观察患者的表情变化等,及时做好记录,并在访谈结束后对内容进行反复阅读,评估患者造口自我护理的情况。

**1.2.2.3 第3阶段** 访谈干预期,在干预的第2~3个月进行,主要采用面对面和电话访谈相结合的方式。与患者就造口自我护理过程中的难点及疑点,共同探讨干预方法,协助和指导患者采取积极和有效的造口自我护理方法。

**1.2.2.4 第4阶段** 访谈干预效果评价期,在第5~6个月进行,以面对面及电话访谈相结合方式进行,对每位患者进行1次访谈。评价患者这一阶段自我护理的效果,并进行阶段性的小结,对患者访谈干预阶段所表现的积极行为给予肯定和鼓励;与此同时,嘱患者定期到医院门诊进行造口检查,积极参与社区有关结肠造口相关知识讲座等。

### 1.3 效果评价

采用自我护理能力实施量表(exercise of self-care agency, ESCA)对患者自我护理能力进行测评。该量表由自我护理技能(12个条目)、自我责任感(8个条目)、自我概念(9个条目)和健康知识水平(14个条目)4个因子组成,共计43个条目,采用5级评分法,其中11个条目为反向评分,总分为172分,得分越高表示自我护理能力越强<sup>[6]</sup>。

1.4 统计学方法

采用 SPSS17.0 统计软件进行统计学分析。采用独立样本 *t* 检验对两组患者自我护理能力进行比较分析。

2 结果

2.1 干预前两组患者 ESCA 得分比较

干预前两组患者 ESCA 得分比较见表 1。从

表 1 可见,干预前两组患者 ESCA 总分及各因子得分比较,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )。

2.2 干预后两组患者 ESCA 得分比较

干预后两组患者 ESCA 得分比较见表 2。从表 2 可见,干预后实验组患者 ESCA 总分及各因子得分高于对照组,两组比较,差异均有统计学意义( $P < 0.001$ ),实验组患者自我护能力优于对照组。

表 1 干预前两组患者 ESCA 得分比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	<i>n</i>	自我护理技能	自我责任感	自我概念	健康知识水平	总分
实验组	38	26.09 ± 5.22	18.24 ± 3.46	19.63 ± 4.21	32.19 ± 5.73	96.17 ± 14.24
对照组	35	27.11 ± 4.07	17.98 ± 3.23	19.88 ± 4.12	31.67 ± 5.62	96.59 ± 14.69
<i>t</i>		-1.508	0.686	-1.060	1.766	-0.381
<i>P</i>		0.138	0.496	0.294	0.084	0.705

表 2 干预后两组患者 ESCA 得分比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	<i>n</i>	自我护理技能	自我责任感	自我概念	健康知识水平	总分
实验组	38	40.01 ± 4.27	27.54 ± 3.99	30.63 ± 4.00	43.35 ± 6.08	140.62 ± 12.87
对照组	35	28.35 ± 4.27	19.09 ± 3.52	19.96 ± 4.35	32.44 ± 5.83	99.79 ± 15.11
<i>t</i>		29.926	18.782	23.006	24.037	40.995
<i>P</i>		< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

3 讨论

3.1 对结肠造口患者实施动机访谈的意义

结肠造口患者出院后对新的排便方式存在不断地拒绝—接受—再拒绝—再接受的矛盾过程,注意力还没有转移到如何尽快适应并管理好结肠造口,主观上也缺乏提高造口自我管理能力的信心和动力<sup>[7]</sup>。结肠造口患者自我护理技能与健康知识水平有待于进一步提高<sup>[8]</sup>。本结果显示,干预前本组患者 ESCA 总分低于 100 分,表明结肠造口患者自我护理水平一般。原因可能与患者在长期护理造口的过程中承受着造口带来的生理、心理等方面的影响,从而影响患者造口自我护理能力。提示,结肠造口患者需要造口专业人员进行出院后相关知识指导及干预。动机访谈是一种以患者为中心的人际沟通方法。目前,动机访谈已被广泛应用于疼痛控制、糖尿病、控制体重等慢性病的管理<sup>[5]</sup>。研究表明<sup>[9]</sup>,有效的自我护理行为是防止患

者多次住院、减少医疗费用及提高患者生活质量的有效途径。运用动机访谈对结肠造口患者进行干预,在与患者建立良好关系的基础上,应用个体化的沟通方法,对患者进行有针对性的动机访谈,可以提高患者对造口健康知识的认知水平,促使患者自我护理能力的提高,进而改善患者的生活质量。

3.2 动机访谈可提高结肠造口患者自我护理能力

本研究结果显示,对实验组结肠造口患者实施动机访谈 6 个月,患者的自我护理技能、自我护理责任感、自我概念、健康知识水平及总的自我护理能力均较对照组高( $P < 0.001$ ),表明动机访谈可提高结肠造口患者的自我护理能力。分析原因如下:①建立良好的护患关系,尊重患者思想和情感,应用个体化的沟通技巧和方法,营造友好的、支持性的干预环境,提高患者的依从性是动机访谈的核心思想<sup>[10-12]</sup>。动机访谈过程中,具体干预地点、时间及方式等由护患双方共同制订,进而消除或减轻患者

陌生感,有利于双方建立信任与合作的关系,从而使访谈程序及计划地顺利制订和实施,进而提高患者积极性;②动机访谈具有一定的针对性,它较为动态全面地分析了患者各个阶段所面临的及潜在问题,根据存在问题,双方共同制订新的造口护理方案,护士协助和指导患者采取有效的造口自我护理方法,进而提高患者造口知识水平和自我护理能力;③动机访谈过程中,评估并告知患者在自我护理过程中存在的问题及所取得的进步,并给予及时的鼓励与肯定,有利于提高患者的自我效能。

#### 4 结论

本研究表明,动机访谈采用较为直观的步骤和方法,既可提高结肠造口患者造口知识水平和自我护理能力,亦可充分调动患者自我护理的积极性和主动性,有助于改善患者的身心健康状况,从而提高患者的生活质量。

#### 参考文献:

- [1] 胡爱玲,张美芬,张俊娥,等. 结肠造口患者适应状况及相关因素的研究[J]. 中华护理杂志,2010,45(2): 109-111.
- [2] 谢玲女,汪和美,陈莉萍,等. 造口患者电话咨询 256 例次数据分析[J]. 中华护理杂志,2010,45(1): 23-25.
- [3] Chen SM,Creedy D,Lin HS,et al.Effects of motivational interviewing intervention on self-management,psychological and glycemic outcomes in type 2 diabetes:A randomized controlled trial[J].Int J Nurs Stud,2012,49(6): 637-644.
- [4] Apodaca TR,Longabaugh R.Mechanisms of change in motivational interviewing:A review and preliminary evaluation of the evidence[J].Addiction,2009,104(5): 705-715.
- [5] Walpole B,Dettmer E,Morrongiello B,et al.Motivational interviewing as an intervention to increase adolescent self-efficacy and promote weight loss:Methodology and design[J]. BMC Public Health,2011,11: 459.
- [6] Dellasega C,Anel-Tiangco RM,Gabbay RA. How patients with type 2 diabetes mellitus respond to motivational interviewing[J].Diabetes Res Clin Pract,2012,95(1): 37-41.
- [7] Rollnick S,Butler CC,Kinnersley P,et al.Motivational interviewing[J].BMJ,2010,129(3): 1900-1995.
- [8] Kearney BY,Fleischer BJ.Development of an instrument to measure exercise of self-care agency[J].Res Nurs Health,1979,2(1): 25-34.
- [9] 叶利云,宋其争. 从自我决定论看动机访谈法疗效机理[J].心理学探新,2010,30(2): 20-22.
- [10] 梁冬红,陈华土,梁霞. 健康信念教育模式对结肠造口患者自我护理能力的影响[J]. 现代临床护理,2012,11(2): 66-68.
- [11] 李蒙,李婷,施秉,等. 动机性访谈在糖尿病教育中的应用[J]. 中华护理杂志,2012,47(2): 187.
- [12] 牟利宁,肖凌凤,边苗苗. 动机访谈在糖尿病健康教育中的研究进展[J].国际护理学杂志,2012,31(4): 589-591.

[本文编辑:郑志惠]

欢迎订阅《现代临床护理》杂志!