

故事探究研究法在改善腹腔镜胆囊切除术患者不良情绪和睡眠质量中的作用

陈凤婷, 梁倩华, 江秀珠

(阳江市中医医院, 广东阳江, 529500)

[摘要] **目的** 探讨故事探究研究法在改善腹腔镜胆囊切除术患者不良情绪和睡眠质量中的作用。**方法** 将 2017 年 1 月至 4 月在本院接受腹腔镜胆囊切除术的 39 例患者设为对照组, 住院期间实施口头健康教育、心理安抚及睡眠环境管理等常规护理; 将 2017 年 5 月至 8 月在本院接受腹腔镜胆囊切除术的 39 例患者设为试验组, 在对照组基础上实施包括前期准备、故事分享、对话探究、联系情景和创造舒适 5 个步骤的故事探究研究法。比较干预前后两组患者抑郁、焦虑和睡眠质量评分的差异。**结果** 干预后试验组抑郁、焦虑和睡眠质量评分均低于对照组 (均 $P < 0.001$)。**结论** 采用故事探究法对腹腔镜胆囊切除术患者实施情绪与睡眠干预, 可使患者获得较好的情绪安抚与睡眠质量改善的效果。

[关键词] 腹腔镜; 胆囊切除; 故事探究研究法; 抑郁; 焦虑; 睡眠质量

[中图分类号] R473.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2017)12-0025-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.12.007

Application of story inquiry in care to patients undergoing laparoscopic cholecystectomy

Chen Fengting, Liang Qianhua, Jiang Xiuzhu//Modern Clinical Nursing, -2017, 16(12):25.

(Yangjiang Traditional Chinese Medicine Hospital, Yangjiang, 529500, China)

[Abstract] **Objective** To study the effect of story inquiry in the care to patients undergoing laparoscopic cholecystectomy. **Methods** Toally 39 patients to undergo laparoscopic cholecystectomy during January to April 2017 were set as control group and another 39 patients to to undergo laparoscopic cholecystectomy during May to August 2017 were set as treatment group. The former received routine nursing care and the latter was treated with the story inquiry including five stages of preparation, story sharing, dialogue inquiry, situational association and comfort making, apart from routine nursing care. The two groups were compared in terms of anxiety, depression and sleep quality. **Result** The scores of depression and anxiety and sleep quality after laparoscopic cholecystectomy in the experimental group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.001$). **Conclusion** The effect of emotional comfort and sleep quality improvement can be improved by using the method of story inquiry for the patients undergoing laparoscopic cholecystectomy.

[Key words] laparoscope; cholecystectomy; story inquiry method; depression; anxiety; sleep quality

腹腔镜下胆囊切除术现已作为胆囊手术治疗的“金标准”^[1], 该技术虽然在胆囊病变问题处理中具备多种优势, 但胆囊弃留的选择、术后疼痛、

并发症等均可影响患者情绪及睡眠^[2], 而患者的康复进程与效果又与其精神状态、睡眠质量等存在着密切的联系^[3], 故探索适合于腹腔镜胆囊切除术患者的情绪与睡眠干预方式至关重要。故事理论认为^[4], 护士通过与患者开展有目的的对话, 聆听与患者相关的健康故事来收集资料, 从中发现主

[收稿日期] 2017-11-06

[作者简介] 陈凤婷(1965-), 女, 广东阳江人, 主管护士, 本科, 主要从事护理管理和临床护理工作。

[16] 李丽, 刘小珊, 陈玲. 护理干预对卵巢囊肿患者手术前焦虑和生理应激的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2016, 23(8): 1004-1007.

[17] 毛小敏. 认知护理干预对卵巢囊肿患者术后疼痛及生

活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2014, 33(3): 570-572.

[本文编辑: 郑志惠]

要的健康问题,然后根据患者的意愿和期望去解决问题,最终达到促进患者舒适的目的。相关学者在故事理论的基础上发展了故事探究研究法^[5]、故事路径法^[6]和以故事为中心的照护^[7]等,促进了该理论在护理研究和实践中的应用^[8-9]。本研究尝试采用故事探究研究法对腹腔镜胆囊切除术患者实施情绪与睡眠干预,经过实践取得较好效果,现将方法和结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2017年1月至8月在本院住院行腹腔镜下胆囊切除术的患者78例。入选标准:经临床超声及实验室检查,符合急性胆囊炎诊断标准^[10]。排除标准:并存精神类疾病/意识障碍者,心脑血管和肾肺等重要脏器功能衰竭患者,无法自行/在他人帮助下完成调查者。将2017年1月至4月在本院住院行腹腔镜下胆囊切除术的39例患者设为对照组,男21例,女18例,年龄42~64岁,平均 (53.25 ± 10.88) 岁;初中11例,高中18例,大专及以上学历10例。将2017年5月至8月在本院住院行腹腔镜下胆囊切除术的39例患者设为试验组,男22例,女17例,年龄43~63岁,平均 (53.17 ± 10.09) 岁;初中10例,高中19例,大专及以上学历10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 对照组 患者分别于入院时、围术期及出院时接受疾病与手术相关口头健康教育;护理人员采用鼓励性语言安慰患者;对病室内声音、光线和噪音进行合理控制,营造良好睡眠环境。当患者感觉切口疼痛时,鼓励家属与患者交谈,转移患者的注意力以缓解其疼痛程度。

1.2.2 试验组 在对照组基础上实施故事探究研究法,方法包括前期准备、故事分享、对话探究、联系情景和创造舒适5个步骤^[4]。

1.2.2.1 前期准备 成立干预小组,小组成员包括护士长和两名资深责任护士,首先小组成员对故事探究研究法开展的方式、注意事项进行学习,然后对护理人员进行相关培训。干预场所为科室健康教育室。干预时间和方法:患者入院宣教及常规

检查完成之后,进行两次护患沟通,每次15~30min,首次沟通以故事聆听与记录为主,引导患者叙述疾病给其生活和工作带来的困扰及与日常和目前睡眠情况相关的健康故事;第2次沟通实施情景联系与舒适创造干预,谈话由2名责任护士进行,1名以倾听及记录为主;另1名与患者直接进行谈话交流。每例患者住院期间谈话2次,每次15~30min。对于等待手术时间超过3d的患者则给补充沟通1次。

1.2.2.2 故事分享 在科室健康教育室开启故事聆听活动,设计具备较好而且有针对性引导效应的话题,如“您以前工作和生活情况是怎样的?”“您得病后做过什么治疗?”“您现在的睡眠情况如何?”,以引导患者讲述其既往生活经历、本次患病过程、患病后治疗过程、情绪和睡眠情况。

1.2.2.3 对话探究 从故事分享中全面获取患者的快乐来源、痛苦因素、睡眠情况、家庭关系等相关信息,捕获患者当下所为之困扰的具体健康问题,提炼出目前患者情绪和睡眠存在的问题。同时注意如患者在故事讲述中偏离本次护患沟通目的,故事探究者需及时有技巧性地引回话题,保证沟通有效性。

1.2.2.4 联系情景 在患者讲述过程中,在情绪和睡眠关键问题节点处,引导患者回忆在当时情境下的行为现实,让其将当时行为的自我审视与目前接受健康教育后的认知进行对比,协同其探究引起不良情绪和睡眠障碍的原因,帮助患者找出正确的自我应对方法。如:对存在担忧焦虑者,引导其回忆其负面情绪来源,适当加重语气重复其担忧焦虑事由,患者会自我发觉在接受过疾病治疗相关知识教育后,当初所担忧焦虑的问题已获得部分或全部解答,不需也不应该再受其困扰,从而自发地转向对积极正面情绪的探索。

1.2.2.5 创造舒适 患者讲述完毕后常处于身心放松状态,引导患者回到过去的情景,此时其较易产生与接受问题的解决策略,所以可看做健康问题解决的切入契机。将患者个性化的治疗方案自然引入至谈话内容之中,引导患者提出问题的自我解决意见。如:因治疗价值疑虑影响睡眠者,深入浅出地强调睡眠质量低下对手术及术后

康复所产生的可能危害性等,向患者提供手术相关知识的宣传单张,播放围手术期相关知识的教育视频,在患者接受教育后询问是否还因治疗价值不确定性而影响睡眠,患者普遍表示已对手术效果建立起了较高的信心,不再因此而辗转反侧难以入眠了。

1.3 观察指标

1.3.1 焦虑和抑郁 采用焦虑自评量表 (self-rating-anxiety scale, SAS) 和抑郁自评量表 (self-rating-depression scale, SDS)^[11] 分别在干预前后对两组患者进行测评。SAS 和 SDS 均有 20 个条目,每个条目采用 4 级评分,将 20 个项目的各个得分相加,即得粗分,用粗分乘以 1.25 以后取整数部分,得到标准分,标准分越高,焦虑和抑郁程度越严重。SAS 总分 ≥ 50 分为患者存在焦虑症状,51~59 分为轻度焦虑,60~69 分为中度焦虑, ≥ 70 分为重度焦虑。SDS 标准分为 53 分,53~62 分为轻度抑郁,63~72 分为中度抑郁, ≥ 72 分为重度抑郁。

1.3.2 睡眠质量 采用匹兹堡睡眠质量指数问卷^[12] 在干预前后对两组患者进行测评。该问卷由 19 个自评和 5 个他评条目组成,其中第 19 个自评条目和 5 个他评条目不参与计分。18 个参与计分的条目组成,包含日间活动、安眠药使用、入睡、睡眠、主观睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍 7 个维度,每个维度 0~3 计分,累积各成份得分为问卷总分。总分 21 分,睡眠障碍阳性标准为评分 > 5 分,得分越高表示睡眠质量越差。量表 Cronbach's α 系数为 0.842。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS23.0 软件进行统计学分析。计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料采用频数表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 干预前后两组患者焦虑和抑郁评分比较

干预前后两组患者焦虑和抑郁评分比较见表 1。从表 1 可见,干预后试验组患者焦虑和抑郁评分低于对照组,两组比较,差异均有统计学意义 ($P < 0.001$)。

表 1 干预前后两组患者焦虑和抑郁评分比较

(分, $\bar{x} \pm s$)

时间	组别	<i>n</i>	焦虑评分	抑郁评分
干预前	试验组	39	54.69 \pm 4.96	55.32 \pm 3.11
	对照组	39	53.99 \pm 5.12	55.79 \pm 3.40
<i>t</i>			0.775	-0.349
<i>P</i>			0.440	0.728
干预后	试验组	39	46.95 \pm 3.41	50.08 \pm 2.07
	对照组	39	52.85 \pm 1.87	55.33 \pm 1.96
<i>t</i>			-7.257	-11.503
<i>P</i>			<0.001	<0.001

2.2 干预前后两组患者睡眠质量评分比较

干预前后两组患者睡眠质量评分比较见表 2。从表 2 可见,干预后试验组患者睡眠质量评分低于对照组,两组比较,差异有统计学意义 ($P < 0.001$)。

表 2 干预前后两组患者睡眠质量评分比较

(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	干预前	干预后
试验组	39	14.38 \pm 1.44	5.38 \pm 1.02
对照组	39	14.46 \pm 1.43	10.26 \pm 2.20
<i>t</i>		-0.236	-12.569
<i>P</i>		0.814	<0.001

3 讨论

3.1 情绪及睡眠质量对腹腔镜胆囊切除术患者的影响

腹腔镜手术因创伤微小、疼痛轻微、恢复快速等成为胆囊结石相关疾病的主要治疗手段^[13]。手术影响了患者的心理活动,而心理活动和睡眠问题反过来又影响手术的效果和术后的康复。研究发现^[14-15],腹腔镜胆囊切除术患者存在着焦虑和抑郁情绪及睡眠障碍困扰。负面情绪及睡眠障碍使患者身心疲惫,处于强应激状态,易发生心率和血压等的波动,影响手术的如期开展,还可能会阻滞术后康复。平和稳定的心态、良好的睡眠质量一向被视为对抗疾病、应对手术刺激、保证康复质量的重要基础性条件,故要求护理人员应于患者入院初期就通过实施有效积极的护理措施,力争改善患者不良心态,促成其获取高质量的睡眠,从而为

后续手术及康复的顺利进展启动一个良好的开端,构建一个强有力的身心基础。

3.2 故事探究研究法可使腹腔镜胆囊切除术患者获得较好的情绪安抚并改善睡眠质量

故事理论包括有目的的对话、联系情景中的自我和创造舒适主要步骤^[4]。有目的的对话主要是指护士通过了解患者生活经历,达到全面了解其疼痛、困惑、快乐、期望、人际关系及其改变的体验等目的。联系情景中的自我是指故事情节中的人物和自我意识,看清自己在互动过程中的存在和成长^[4]。故事探究研究法立足于患者在生活中的自我体验,利用护理人员所精心设计与组织的有目的的对话沟通过程,自然引导患者回顾既往生活情境中自我行为、检查对照自我行为、接纳正确健康理念并外化为自我健康行为正向改变,有利于患者修正错误行为,接纳认可自我健康行为改变所致的舒适结局^[9]。本研究采用故事探究研究法对腹腔镜胆囊切除术患者实施情绪与睡眠干预,结果显示,试验组患者抑郁和焦虑评分、睡眠质量评分均低于对照组患者(均 $P < 0.001$)。结果提示,与常规护理模式相比,故事探究研究法更有利于腹腔镜胆囊切除术患者不良心理及睡眠障碍的改善。究其原因,①护患有目的沟通为患者开启了自身疾病相关痛苦经历的宣泄通道,有利于患者情绪的自我释放,从而舒缓其焦虑和抑郁情绪,解除心因性睡眠紊乱来源;②护理人员通过沟通敏锐捕获患者健康问题并技巧性地引导其自行发现健康行为偏差,主动纠正行为误区,进而降低负面情绪及睡眠紊乱;③故事探究活动促成了护患间和谐沟通关系的形成,患者更易于接受与认可护理人员针对其不良心理及睡眠障碍等所提出的干预措施,配合度与依从性较好,增强了护理策略的干预效应。

4 结论

本结果表明,故事探究研究法在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用,可帮助该类患者就情绪与睡眠干扰源进行有效探索与积极解决,发挥患者疾病管理主动性与潜能,从而获得较好的情绪安抚与睡眠质量改善效果。今后还将尝试将故事探究研究法应用于临床护理实践中,使更多的患者从中受益。

参考文献:

- [1] 涂燕,彭夏红,曾静文,等.程序性协同护理改善腹腔镜胆囊切除术后患者不良反应的效果分析[J].临床护理杂志,2017,16(2):25-27.
- [2] 黎瑞仪,胡礼琼.护理干预对腹腔镜胆囊切除术后疼痛及负性心理的影响[J].护理与康复,2015,5(20):92-94.
- [3] 李正良,蒋祥周,刘颖斌.胆囊切除术患者睡眠质量影响因素调查研究[J].中国现代医生,2013,51(1):12-14.
- [4] SMITH M J,LIEHR P R.Story theory in middle range theory for nursing[M].New York:Springer Publishing,2008:205-224.
- [5] LIEHR P R,SMITH M J.Story inquiry:a method for research[J].Archives of Psychiatric Nursing,2007,21(2):120-121.
- [6] LIEHR P R,SMITH M J.Refining story inquiry as a method for research[J].Archives of Psychiatric Nursing,2011,25(1):74-75.
- [7] LIEHR P R,MEININGER J C,VOGLER R V,et al. Adding story-centered care to standard lifestyle intervention for people with stage 1 hypertension[J].Applied Nursing Research,2006,(19):16-21.
- [8] CARPENTER R.Using story theory to create an innovative honors level nursing course[J].Nursing Education Perspectives,2010,31(1):28-32.
- [9] 刘化侠,武霞,杨茜茜,等.故事理论及其在护理学科中的应用[J].护理研究,2016,30(3A):776-778.
- [10] 曾科尔.腹腔镜外科学[M].济南:山东科学技术出版社,2006:100.
- [11] 张明园.精神科评定量表手册[M].2版.长沙:湖南科学技术出版社,1998:81.
- [12] BUYSSE D J,REYNOLDS C F,MONK T H,et al. The pittsburgh sleep quality index: a new instrument for psychiatric practice and research[J].Psychiatry Res,1989,28(2):193-213.
- [13] 范玉静,张静文,唐亚平,等.循证护理在腹腔镜胆囊切除术的应用效果观察[J].中国继续医学教育,2016,8(23):241-242.
- [14] 朱明辉,毛康军,刘颖斌.胆囊切除术患者焦虑抑郁情绪现状和影响因素调查研究[J].中国现代医生,2013,6(2):20-22.
- [15] 梁楠楠,何许,李伟,等.以故事理论为基础的护理模式对腹腔镜胆囊切除术患者焦虑及睡眠的影响[J].中华现代护理杂志,2016,28(22):4085-4088.

[本文编辑:郑志惠]