

- [6] 程继霞. 中医情志护理对老年骨科术后患者负面情绪及睡眠质量的影响[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(8): 1434-1436.
- [7] 葛继荣, 王和鸣, 郑洪新, 等. 中医药防治原发性骨质疏松症专家共识(2020)[J]. 中国骨质疏松杂志, 2020, 26(12): 1717-1725.
- [8] 郑雪红, 李萍, 张晓宇, 等. 中西医结合护理在微信平台干预骨质疏松患者中的应用[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2020, 26(4): 730-734.
- [9] 吴颖华, 贺宇红, 冯元华, 等. 社区骨质疏松症患者医护联合专病护理干预效果的研究[J]. 中国全科医学, 2020, 23(S1): 21-23.
- [10] 徐鑫. 中医情志护理对老年骨科术后患者负面情绪及睡眠质量的影响[J]. 中国民康医学, 2020, 32(11): 170-171.
- [11] 于小英, 王博, 耿壮丽, 等. 人文关怀护理联合功能锻炼对骨质疏松症患者焦虑情绪及骨密度的影响分析[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(3): 353-355.
- [12] 王宗颖, 乐嘉宜. 家庭医生团队对社区中老年居民骨质疏松健康信念的干预效果研究[J]. 护理研究, 2019, 33(16): 2866-2868.
- [13] 黄健忠, 黄海清, 易海连. 基于“互联网+”的家庭医生契约式服务模式综合干预对社区中老年人骨质疏松症的影响[J]. 当代医学, 2019, 25(23): 121-123.
- [14] 赵勤英. 中医特殊护理对2型糖尿病合并骨质疏松症患者生活质量的影响[J]. 四川中医, 2019, 37(6): 213-216.
- [15] MA X, XUE C, WANG X, et al. Effect of multi-platform extended care on postoperative self-efficacy and quality of life in patients with osteoporotic vertebral compressive fracture[J]. Am J Transl Res, 2021, 13(6): 6945-6951.

[文章编号] 1007-0893(2024)02-0130-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2024.02.038

## 问题导向的干预模式对肝癌患者心理弹性和生活质量的影响

齐 静 耿朵朵 冯 锋

(郑州市第三人民医院, 河南 郑州 450000)

**[摘要]** 目的: 探讨问题导向的干预模式应用在肝癌护理中对患者心理弹性和生活质量的影响。方法: 选择2021年1月至2023年3月期间郑州市第三人民医院接收的肝癌患者60例进行研究, 以随机数表法分为对照组与观察组两组, 各30例, 对照组为常规护理干预, 观察组为问题导向的干预模式, 比较两组患者的心理弹性、心理状态、生活质量及护理满意度。结果: 护理后, 观察组患者的焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评分比对照组低, 心理弹性量表(SCD-RISC)评分及躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活评分均比对照组更高, 差异均具有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组患者对护理工作的满意度为96.67%, 比对照组的76.67%高, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论: 对肝癌患者实施问题导向的干预模式, 可增强患者的心理弹性, 建立积极的心理状态, 并能提高其生活质量及其对护理服务的满意度, 建立相互信任的护患关系。

**[关键词]** 肝癌; 问题导向干预模式; 心理弹性; 生活质量

**[中图分类号]** R 473.73 **[文献标识码]** B

肝癌是指肝细胞或肝内胆管上皮细胞发生的恶性肿瘤, 诱发因素为饮酒、病毒性肝炎、霉变食物等, 早期症状不明显, 中晚期出现肝区疼痛、乏力等症状, 一般采取手术切除、射频消融等方法治疗, 但患者确诊后往往会伴有心理状态差, 求生欲望降低, 甚至出现不依从医嘱的行为, 生活质量降低较为明显<sup>[1]</sup>。为促使患者建

立积极的心态, 保持良好的心理弹性, 需落实更符合患者需求的干预模式<sup>[2]</sup>。常规护理虽然遵从医嘱完成对症护理, 也对患者进行宣教和安抚, 但缺乏针对性和主动性特征, 护理效果常不佳。问题导向干预模式以患者为中心, 以问题为导向, 通过对患者的全面评估, 了解患者的身心需求, 并依据护理证据展开科学规范的护理措

**[收稿日期]** 2023-11-02

**[基金项目]** 郑州市科技惠民计划项目(2020KJHM0012)

**[作者简介]** 齐静, 女, 主管护师, 主要研究方向是肝病及肠道微生态科临床护理方向。

施, 体现预见性、人性化特征, 但应用在肝癌患者护理中是否可提高护理效果需深入研究<sup>[3]</sup>。为此, 本研究选择了肝癌患者 60 例作为研究对象, 探讨问题导向的干预模式对肝癌患者心理弹性和生活质量的影响, 详情如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 2021 年 1 月至 2023 年 3 月期间郑州市第三人民医院接收的肝癌患者 60 例进行研究, 以随机数表法分为对照组与观察组两组, 各 30 例。对照组男性 22 例, 女性 8 例, 年龄 25~55 岁, 平均 $(41.12 \pm 3.63)$ 岁, 病程 1~7 年, 平均 $(3.45 \pm 0.82)$ 年, 临床分期: I 期 10 例, II 期 12 例, III 期 8 例; 观察组男性 20 例, 女性 10 例, 年龄 27~55 岁, 平均 $(41.42 \pm 3.91)$ 岁, 病程 1~7 年, 平均 $(3.18 \pm 0.88)$ 年, 临床分期: I 期例 8 例, II 期 15 例, III 期 7 例; 两组患者的一般资料比较, 差异均无统计学意义 $(P > 0.05)$ , 具有可比性。本研究取得郑州市第三人民医院伦理委员会审核批准(编号 S2022-033-23)。

### 1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准 符合《原发性肝癌诊疗指南(2022 年版)》<sup>[4]</sup>相关标准; 经穿刺活检或病理学或细胞学确诊; 预期生存时间 $> 6$ 个月; 正常沟通交流, 具备文字阅读能力; 患者及其家属知情同意本研究, 且自愿参加研究。

1.2.2 排除标准 心脑血管、肺部等严重疾病患者; 其他恶性肿瘤患者; 凝血功能障碍患者; 合并精神疾病史, 认知功能障碍患者; 听力、语言障碍致无法沟通患者; 临床资料缺失患者。

### 1.3 方法

1.3.1 对照组 实施常规护理干预, 包含病情评估、常规宣教、安抚及对症处理等。

1.3.2 观察组 常规护理基础上, 实施问题导向干预模式, 如下: (1) 问题分析, 组建问题导向干预小组, 总结过往护理中存在的问题, 如护理制度不健全、医患沟通不足、缺乏治疗后服务等, 结合文献资料及专家意见改进护理对策; 主动与患者及家属进行沟通, 了解患者的护理需求, 如心理、认知、自我管理、康复等方面的需求, 共同建立明确的护理目标, 并联合患者制定护理计划, 提高患者参与度; (2) 心理护理, 癌症、疗效、并发症、费用等因素易导致患者心理弹性降低, 出现负面情绪, 可通过心理分析评估患者的情绪状态, 列举治疗成功的病例, 帮助患者建立抗癌信念, 鼓励患者倾诉和分享内心真实想法, 了解负面情绪根源及应对技巧, 并指导患者掌握自我放松和正念疗法, 正视自身疾病; (3) 认知干预, 落实系统性、针对性的健康教育, 将肝

癌的发病机制、治疗方法、护理对策等进行系统性讲解, 促使患者建立对肝癌的知识逻辑体系, 定期询问学生对知识的掌握程度, 进行针对性补充教育, 并及时专业解答患者的疑问, 纠正患者的错误认知; (4) 疼痛护理, 肝癌导致患者肝区疼痛, 手术治疗也会引起剧烈疼痛, 应帮助患者建立完善的疼痛评估及反馈体系, 明确患者不同阶段的疼痛程度, 实施多模式镇痛管理, 如疼痛可耐受者以心理安抚、转移注意力、放松指导等为主, 疼痛强烈, 不可耐受者需实施药物镇痛, 密切观察用药后反应, 预防性使用止吐药; (5) 生活护理, 若患者食欲不佳, 指导患者如何通过健康饮食管理改善自身营养状态, 如日常饮食需注意高蛋白、高维生素摄入, 增加蔬菜、水果, 严禁油腻、煎炸及刺激性强食物, 必要时可采取静脉输液支持, 避免营养不良。指导患者建立规律的作息, 保持充足的休息, 减轻精神压力。指导患者进行日常适宜运动, 控制运动强度, 保持适宜稳定的体质量; (6) 反馈改进, 定期评估护理后患者的身心状态变化, 分析护理问题和患者需求, 针对性调整健康护理目标。

### 1.4 观察指标

分别于患者入院第 2 天和护理干预 3 个月后评估以下指标。

1.4.1 心理弹性、心理状态 (1) 采取心理弹性量表(Connor-Davidson resilience scale, SCD-RISC)<sup>[5]</sup>评价两组患者的心理弹性, SCD-RISC 共 25 个项目, 0~4 分评价, 分数越高, 心理弹性越好; (2) 采用焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)<sup>[6]</sup>评估患者焦虑的心理状态, SAS 共 20 个条目, 0~4 分评价, 分数越高焦虑心理越严重; (3) 采取抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS)<sup>[7]</sup>评估患者抑郁的心理状态, SDS 共 20 个条目, 0~4 分评价, 分数越高抑郁心理越严重。

1.4.2 生活质量 生活质量综合评定问卷(generic quality of life inventory 74, GQOL-74)<sup>[8]</sup>评价两组患者的生活质量, GQOL-74 共 74 个条目, 包含躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活等维度, 总分均为 100 分, 分数越高越好。

1.4.3 护理满意度 采用郑州市第三人民医院自制护理满意度调查两组患者对护理工作的满意度, 问卷由患者自主评价, 从护理服务、护理态度、护患沟通、护理操作等方面评价, 满分 100 分, 90 分以上为非常满意, 60~89 分为满意, 60 分以下为不满意, 满意度 = (非常满意 + 满意) / 总例数  $\times 100\%$ 。

### 1.5 统计学处理

采用 SPSS 24.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用  $t$  检验, 计数资料用百分比表示, 采用  $\chi^2$  检验,

$P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理前后的心理弹性及心理状态比较

两组患者护理前的心理弹性及心理状态评分比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 护理后, 观察组患者的 SAS、SDS 评分比对照组低, SCD-RISC 评分比对照组高, 差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组患者护理前后的心理弹性及心理状态比较  
( $n = 30, \bar{x} \pm s$ , 分)

组别	时间	SCD-RISC	SAS	SDS
对照组	护理前	55.17 ± 5.86	56.37 ± 8.25	62.06 ± 12.58
	护理后	64.46 ± 6.13	52.62 ± 7.59	55.73 ± 10.24
观察组	护理前	55.25 ± 5.24	56.17 ± 8.14	62.24 ± 12.72
	护理后	70.26 ± 7.79 <sup>a</sup>	45.45 ± 7.06 <sup>a</sup>	47.26 ± 8.11 <sup>a</sup>

注: SCD-RISC 一心理弹性量表; SAS 一焦虑自评量表; SDS 一抑郁自评量表。  
与对照组护理后比较, <sup>a</sup> $P < 0.05$ 。

### 2.2 两组患者护理前后的生活质量比较

护理前, 两组患者的 GQOL-74 评分比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 护理后, 观察组患者的躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活评分均比对照组更高, 差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组患者护理前后的生活质量比较 ( $n = 30, \bar{x} \pm s$ , 分)

组别	时间	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
对照组	护理前	64.12 ± 7.22	62.44 ± 8.18	63.98 ± 7.28	62.02 ± 7.22
	护理后	72.25 ± 8.62	71.65 ± 9.44	71.58 ± 7.84	70.09 ± 8.49
观察组	护理前	64.05 ± 7.18	62.52 ± 8.01	64.05 ± 7.22	62.15 ± 7.06
	护理后	81.13 ± 9.58 <sup>b</sup>	82.15 ± 10.05 <sup>b</sup>	80.05 ± 8.49 <sup>b</sup>	81.19 ± 8.84 <sup>b</sup>

注: 与对照组护理后比较, <sup>b</sup> $P < 0.05$ 。

### 2.3 两组患者的护理满意度比较

观察组患者对护理工作的满意度为 96.67%, 比对照组的 76.67% 高, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 3 两组患者的护理满意度比较 [ $n = 30, n(\%)$ ]

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组	15(50.00)	8(26.67)	7(23.33)	23(76.67)
观察组	20(66.67)	9(30.00)	1(3.33)	29(96.67) <sup>c</sup>

注: 与对照组比较, <sup>c</sup> $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

近年来癌症越来越受到社会的关注, 其中肝癌作为发病率和死亡率位居前列的癌症, 人们对其的抵触和恐惧心理较为明显。如今心理弹性在医疗护理工作中受到重视, 即通过可靠的护理措施, 帮助患者面对压力和困境, 通过身心调适, 保持稳定的心理水平, 使患者能以相对

积极的态度适应和应对疾病<sup>[9]</sup>。常规护理工作对心理层面的护理存在不足, 也缺乏个性化特征, 导致部分患者护理后的生活质量改善有限, 因此需改进护理方式, 促进患者病情康复<sup>[10]</sup>。问题导向干预模式重视对护理人员的能力培养, 通过组建护理小组, 并展开护理理念、技能、责任感、法律意识等方面的培训, 提高护理人员的综合素养, 具备熟练的疾病知识、护理能力和良好的沟通能力, 确保发现肝癌患者的护理问题, 提出解决问题的方法, 提高护理质量。

本研究结果显示, 护理后观察组患者 SCD-RISC、GQOL-74 评分高于对照组, SAS、SDS 评分低于对照组, 差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 提示问题导向的干预模式可有效提高患者的心理弹性水平, 调节焦虑、抑郁情绪, 提高生活质量。上述结果与卢慧等<sup>[11]</sup>的研究结果中“干预后两组患者 SAS 和 SDS 评分低于干预前, 且观察组低于对照组”相近。问题导向干预模式与传统护理存在明显不同, 护理中更加关注患者的各方面实际需求, 如生理需求、心理需求、社会功能需求等, 注重全方位提高患者的舒适度<sup>[12]</sup>。问题导向干预模式主张提出问题、解决问题, 即通过对患者的全面性评估, 认为肝癌患者面临治疗风险、死亡威胁, 容易出现较重的负面情绪, 继而影响康复效果和生活质量, 而护理中针对发现的问题, 提出针对性的干预对策, 落实个性化心理疏导, 加强健康教育, 促使患者正确认识疾病, 提高认知水平和治疗信心, 同时展开症状、日常生活的针对性干预, 改善躯体症状, 保持良好的生活方式, 促使全身心改善, 提高生活质量。护理中通过全面评估和针对性分析, 联合患者共同制定护理计划, 了解各项因素对患者的影响, 改善护理对策, 针对性解决患者的问题, 利于患者信任护理服务, 并建立积极的态度, 提高生活质量<sup>[13]</sup>。观察组护理满意度 (96.67%) 显著高于对照组 (76.67%), 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 提示问题导向的干预模式可提高患者对护理服务的满意度。与王秋寒<sup>[14]</sup>结果“对照组满意度 74.46% 比研究组 91.48% 低”相近。问题导向干预模式通过分析过往护理中的不足, 以及不同患者的愿景, 了解护理中的潜在风险, 制定对应的护理方案, 利于护理工作有条不紊的展开, 促进患者身心状态改善。而且护理中重视医疗人员与患者之间良好沟通, 能够促使患者感受到医疗人员对其的关怀, 而且引导患者参与护理工作, 提高患者对护理服务的信任, 利于患者积极配合医护工作, 提高护理质量和护理满意度<sup>[15]</sup>。

综上所述, 对肝癌患者实施问题导向的干预模式, 可增强患者的心理弹性, 建立积极的心理状态, 并能提高其生活质量及其对护理服务的满意度, 建立相互信任的护患关系。



## [参考文献]

- [1] 刘秀兰, 胡楠楠, 李明辉, 等. 治疗性沟通及干预对原发性肝癌患者术后心理弹性状况及希望水平的影响 [J]. 中国健康心理学杂志, 2022, 30 (12): 1791-1796.
- [2] 蒋敏兰, 蒋敏君. 过渡期护理计划模式在肝癌肝动脉介入术后患者中的应用效果评价 [J]. 护理实践与研究, 2022, 19 (8): 1189-1193.
- [3] 许玥琳, 欧阳阳, 王颖丹. 鼓励性干预模式对原发性肝癌行介入治疗患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28 (6): 78-80.
- [4] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 原发性肝癌诊疗指南 (2022 年版) [J]. 肿瘤防治研究, 2022, 49 (3): 251-276.
- [5] 张丹梅, 熊梅, 李彦章. 心理弹性量表简版在社区老年人中的信效度检验 [J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2018, 27 (10): 942-946.
- [6] 乔艳阳, 王健, 张春雨. 焦虑自评量表在公务员群体中的信效度检验及区域性常模的制定 [J]. 心理学进展, 2022, 12 (6): 2269-2278.
- [7] 田银娣, 王怡恺, 李静, 等. 焦虑和抑郁量表在肝硬化患者临床应用中的信效度评价 [J]. 实用肝脏病杂志, 2019, 22 (1): 105-108.
- [8] 祝月苹, 祝怀平, 许文芳. 中文版尖锐湿疣生活质量评定量表的汉化及信效度研究 [J]. 护理与康复, 2020, 19 (12): 1-4.
- [9] 张辉, 张爽, 柏璐, 等. 肝癌术后患者生存质量与复发恐惧及希望水平的关系 [J]. 国际护理学杂志, 2022, 41 (6): 977-982.
- [10] 周会琴, 张梦婷. 以问题为导向的护理干预模式在重症胰腺炎患者中的应用价值 [J]. 海军医学杂志, 2023, 44 (4): 420-423.
- [11] 卢慧, 张姬, 杜海丹, 等. 以问题为导向的护理对肝癌介入术后患者心理状态、健康信念的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28 (18): 133-135.
- [12] 黄冬兰, 刘蓉, 杨韵琳. 以问题为导向的针对性护理对老年 "三高症" 患者生活行为习惯、生活质量及心理压力的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29 (9): 103-106.
- [13] 赵棣. 以问题为导向干预模式对肝癌术后患者自我效能及健康信念的影响 [J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32 (8): 1320-1321.
- [14] 王秋寒. 以问题为导向的护理模式对肝癌介入治疗效果分析 [J]. 系统医学, 2020, 5 (12): 144-146.
- [15] 唐丽娟, 窦婉, 李振洁. 问题导向干预对肝癌介入治疗患者术后胃肠功能及主观幸福感的影响 [J]. 癌症进展, 2023, 21 (5): 561-565.

[文章编号] 1007-0893(2024)02-0133-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2024.02.039

## 鸟巢护理体位结合听觉干预缓解新生儿机械通气时疼痛效果分析

邱杰杰 刘娇娇 周婧 史好思 李丹凤

(郑州大学附属儿童医院 河南省儿童医院 郑州儿童医院, 河南 郑州 450000)

**[摘要]** 目的: 探讨鸟巢护理体位结合听觉干预对缓解新生儿机械通气时气道内吸引疼痛的效果。方法: 选取 2020 年 3 月至 2022 年 10 月郑州大学附属儿童医院收治的行机械通气时气道内吸引新生儿 98 例, 根据随机数表法分为观察组和对照组, 各 49 例。对照组给予常规镇痛措施, 观察组在对照组基础上给予鸟巢护理体位结合听觉干预。比较两组新生儿心率、血氧饱和度、疼痛情况、家长满意度。结果: 机械通气干预 3 d 后, 两组新生儿心率、血氧饱和度均高于机械通气时; 但观察组心率低于对照组, 血氧饱和度高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。机械通气干预 3 d 后, 两组新生儿早产儿疼痛量表 (PIPP) 评分均低于机械通气时, 且观察组低于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组新生儿家长总满意度高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 鸟巢护理体位结合听觉干预对缓解新生儿机械通气时气道内吸引疼痛效果明显, 可明显改善新生儿心率和血氧饱和度水平, 新生儿家属满意度较高。

**[关键词]** 机械通气; 气道内吸引; 鸟巢护理体位; 听觉干预; 新生儿**[中图分类号]** R 473.72 **[文献标识码]** B**[收稿日期]** 2023 - 11 - 20**[基金项目]** 河南省医学科技攻关计划联合共建立项项目 (LHGJ20200650)**[作者简介]** 邱杰杰, 女, 护师, 主要研究方向是新生儿重症监护方面护理。