· 论著 ·

IMB模型对分化型甲状腺癌患者心理弹性及QLQ-30评分的影响

刘晓丽* 刘善廷

郑州大学附属肿瘤医院(河南省肿瘤医院)头颈科(河南 郑州 450008)

【摘要】目的 探讨信息-动机-行为技巧(IMB)模型对分化型甲状腺癌(DTC)患者心理弹性及癌症生活质量调查表(QLQ-30)评分的影响。**方法** 选取我院2019年3月至2020年2月DTC患者78例,按照入院顺序不同分为研究组(n=39)、对照组(n=39)。对照组采用常规护理,研究组在对照组基础上予以IMB模型。比较两组不良反应发生情况、疼痛程度及干预前后心理弹性和生活质量。**结果** 研究组不良反应发生率为7.69%(3/39),低于对照组[25.64%(10/39), $P<0.05$];研究组疼痛程度低于对照组($P<0.05$);干预后研究组CD-RISC评分、QLQ-30评分高于对照组($P<0.05$)。**结论** 应用IMB模型干预DTC患者可缓解其疼痛程度,降低不良反应发生率,改善其心理弹性和生活质量。

【关键词】 信息-动机-行为技巧模型;分化型甲状腺癌;心理弹性;生活质量

【中图分类号】 R736.1

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2021.06.011

Effect of Information-Motivation-Behaviour Model on the Quality of Life in Patients with Differentiated Thyroid Carcinoma

LIU Xiao-li*, LIU Shan-ting.

Department of Head and Neck, the Affiliated Cancer Hospital of Zhengzhou University (Henan Cancer Hospital), Zhengzhou 450008, Henan Province, China

Abstract: Objective To explore the effect of information-motivation-behaviour (IMB) model on the quality of life and psychology in patients with differentiated thyroid carcinoma (DTC). **Methods** A total of 78 DTC patients were enrolled from March 2019 and February 2020, and they were divided into experimental group (n=39) and control group (n=39) according to the admission time. On the basis of the control group, the experimental group is given the IMB model. The adverse events, pain, psychology, and quality of life between the two groups were compared. **Results** The incidences of adverse events in experimental and control group were 7.69%(3/39) and 25.64%(10/39), respectively, the difference was significant ($P<0.05$). After the implementation of IMB model, the experimental group had significantly higher CD-RISC and QLQ-30 scores than control group ($P<0.05$). **Conclusion** Application of IMB model could relieve pain, reduce the occurrence of adverse events, and improve patients' quality of life and psychology.

Keywords: Information-Motivation-Behaviour Model; Differentiated Thyroid Carcinoma; Psychology; Quality of Life

甲状腺癌属于内分泌系统肿瘤疾病,包括乳头状癌、滤泡状癌、髓样癌及未分化癌等,其中乳头状癌和滤泡状癌约占全部甲状腺癌的90%,属于分化型甲状腺癌(differentiated thyroid cancer, DTC)^[1]。目前临床最常用治疗方法是“手术+131碘治疗+甲状腺激素抑制”,但131碘治疗需进行辐射隔离,同时还伴随大量不良反应,患者身心较痛苦且严重影响其正常生活^[2]。因此对此类患者生理与心理进行护理干预十分必要。信息-动机-行为技巧(IMB)模型是一种健康相关行为改变的模型,其将影响行为改变的多种因素归类为信息、动机、行为技巧三个部分,通过有目的访谈纠正患者错误认知及行为,帮助其形成健康生活方式^[3]。本研究选取我院78例DTC患者,旨在观察IMB模型的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院2019年3月至2020年2月DTC患者78例,按照入院顺序不同分为2组。对照组39例,男20例,女19例,年龄28~69岁,平均年龄(48.82±9.62)岁,病程

2~18个月,平均病程(10.23±3.57)个月;分化类型为乳头状甲状腺癌29例、滤泡状甲状腺癌10例;病理分期为I期23例、II期16例。研究组39例,男21例,女18例,年龄27~70岁,平均年龄(49.05±10.06)岁,病程2~19个月,平均病程(10.83±3.86)个月;分化类型为乳头状甲状腺癌28例、滤泡状甲状腺癌11例;病理分期为I期22例、II期17例。两组一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

纳入标准: 患者均知情且签署同意书;经淋巴结B超、病理学检查确认为分化型甲状腺癌;意识清楚,可正常沟通交流。**排除标准:** 妊娠期及哺乳期女性;临床资料不全;患有乙肝等传染性疾病;患有精神障碍性疾病。

1.2 方法 两组均行甲状腺近全切除术,术后给予131碘治疗。

对照组: 采用常规护理,术前通过视频、PPT等形式为患者详细讲解疾病知识、治疗方法及注意事项,术后密切监测患者生命体征并加强用药指导,防止并发症发生。131I治疗期间多给予患者心理安慰,鼓励患者树立康复信心。出现疼痛症状时给予药物止痛。

【第一作者】 刘晓丽,女,主管护师,主要研究方向:头颈部肿瘤(口腔癌、舌癌、喉癌、甲状腺癌)护理。E-mail: chl857624@163.com

【通讯作者】 刘晓丽

研究组：在常规护理基础上给予IMB模型护理。1)成立IMB护理小组，由1名护士长担任组长，1名主管护师担任副组长，2名经验2年以上的责任护士作为成员。组内在护理开始前进行IMB模型、分化型甲状腺癌护理方法、护患沟通技巧等内容培训。2)信息干预。(1)术前向患者及家属耐心讲解患者目前病情及治疗方案，针对患者疑问及时解答，倾听患者内心想法，引导其宣泄焦虑、紧张等负面情绪，协助其做好术前各项检查。与患者建立良好的沟通关系，采用微信聊天等个性化信息支持，及时有效了解其对疾病知识的认知和遵医行为。(2)131碘治疗前详细告知患者131碘治疗的必要性及作用，告知其可能产生的一些不良反应，使其有心理准备，并能按照医生要求采取预防性措施。组织线上分化型甲状腺癌健康教育课程，每月1次，讲解日常生活注意事项，病因及不良反应预防方法。3)动机干预。组织动机访谈，访谈内容如下：确诊后的心理感受是否清楚目前的治疗方法；对治疗方法有哪些顾虑；期望采取何种状态对抗疾病；是否知道积极治疗后预后良好的病例；是否清楚手术及131碘治疗的重要性。通过以上交谈，分析患者目前的心理状态及存在问题，鼓励采取积极态度对抗疾病，告知其依从治疗与不依从的利弊，促使患者做出正确选择。4)行为技巧干预。(1)术后密切监护患者生命体征，做好抗感染预防工作，配合医生仔细处理甲状腺上下静脉，避免神经接触，降低喉管神经损伤与术后低血钙发生率。131碘治疗前叮嘱患者禁止摄入含碘食物或药物，告知患者多喝水，饮食清淡，准备隔离病房，引导患者按要求处理污染物和排泄物。(2)为防止患者出现颈部肿

胀，在患者接受治疗前1d服用醋酸泼尼松片，持续1周，如出现严重呼吸困难，可按医嘱静脉注射地塞米松。叮嘱患者注意保持口腔卫生，餐后漱口或口含维生素C，促进唾液分泌，预防涎腺功能损伤。术后及131碘治疗期间若患者出现疼痛症状，优先采取非药物止痛法，如转移其注意力、针灸、穴位按摩等，若疼痛无法忍受，可给予适量止痛药，症状缓解后立即停药。两组均护理至患者放疗结束。

1.3 观察指标 (1)不良反应发生情况，包括喉头水肿、放射性肠胃炎、涎腺功能损伤。(2)以心理弹性量表简化版(CD-RISC)评估两组干预前后心理弹性，分值0~100分，CD-RISC评分越高心理弹性越好。(3)采用癌症患者生活质量调查表(QLQ-30)评估两组干预前后生活质量，总分0~100分，得分越高表明生活质量越高。(4)采用视觉模拟评分法(VAS)测定疼痛程度。1~3分：轻度疼痛(不影响睡眠)；4~6分：中度疼痛(影响睡眠)；7~10分：剧烈疼痛(无法入睡)。

1.4 统计学分析 通过SPSS 22.0处理数据，计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示，采用t检验，计数资料以n(%)表示，使用 χ^2 检验，等级资料采用Ridit表示，检验标准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 不良反应发生情况 研究组不良反应发生率低于对照组($P<0.05$)，见表1。

2.2 心理弹性及生活质量 干预后研究组CD-RISC评分、QLQ-30评分高于对照组($P<0.05$)，见表2。

2.3 疼痛程度 研究组疼痛程度低于对照组($P<0.05$)，见表3。

表1 不良反应发生情况[n(%)]

组别	例数	喉头水肿	放射性肠胃炎	涎腺功能损伤	不良反应发生率
研究组	39	2(5.12)	1(2.56)	0	3(7.69)
对照组	39	5(12.82)	3(7.69)	2(5.12)	10(25.64)
χ^2					4.523
P					0.033

表2 心理弹性及生活质量($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	CD-RISC		QLQ-30	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	39	46.38±4.37	70.01±5.06	58.73±3.76	76.42±4.51
对照组	39	46.59±4.43	58.71±4.85	58.82±3.85	63.49±4.10
t		0.211	10.068	0.104	13.248
P		0.834	<0.001	0.917	<0.001

表3 疼痛程度[n(%)]

组别	例数	轻度	中度	重度
研究组	39	20(51.28)	16(41.02)	3(7.69)
对照组	39	11(28.20)	10(25.64)	18(46.15)
χ^2			3.062	
P			0.001	

3 讨论

近年来，随着饮食结构与生活环境变化，DTC发病率呈逐年升高趋势，严重影响公众身体健康水平。甲状腺癌根治术是临床首选治疗方案，但普遍存在术后甲状腺组织残余，还需进一步给予131碘治疗^[4]。有研究指出，有效的护理干预对DTC患者131碘治疗具有重要意义，可提升治疗效果，提高

患者治疗积极性,降低不良反应发生风险,对患者改善预后具有重要临床价值^[5]。

IBM模型作为一种新型行为干预理论,最早主要应用于吸毒人员、性病患者的行为干预,由于效果良好,现已被广泛应用于多种慢性病护理工作中,但在DTC护理中并不多见^[6]。因此,本研究尝试将IBM模型应用于DTC患者,结果显示,研究组不良反应发生率、疼痛程度低于对照组($P<0.05$),表明此护理模型对不良反应发生风险及疼痛程度均有明显改善作用。常规护理主要为患者提供标准化、流程化的病情相关干预护理,常忽略患者心理情绪对病情的影响。而IBM模型以信息、动机、行为技巧为基础,循序渐进、潜移默化地从思想、认知及行为上强化患者积极对抗疾病的意识,使其按医嘱执行自我护理措施,从而达到行为改变目的^[7]。本研究IBM护理小组通过多种认知改变方式,如面谈、微信沟通、线上课程等为患者讲解疾病知识、治疗措施、不良反应改善方法,使患者增强疾病认知,树立正确行为意识,后期又给予其多种行为指导,预防不良反应发生,缓解疼痛症状,效果显著,患者接受度良好。另外,本研究结果还显示,干预后研究组CD-RISC评分、QLQ-30评分高于对照组($P<0.05$),可见IBM模型在减轻患者生理不适的基础上,还能增强其心理弹性,提高其生活质量。有文献表明,癌症的诊断会使患者产生一系列应激反应,故癌症患者均存在不同程度焦虑、抑

郁及情绪不稳定表现^[8]。本研究的信息干预、动机干预均给予患者多次心理护理,可帮助患者调节不良情绪,积极面对生活,从而改善生活质量。

综上,IBM模型可提高DTC患者心理弹性,降低不良反应发生风险,缓解疼痛症状,有利于提高生活质量。

参考文献

- [1]王娟,梁瑛,王军,等.延续性自我管理干预模式对分化型甲状腺癌患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2020,26(3):19-22.
- [2]陈燕燕,姚园园,刘素品,等.多学科诊疗护理模式在分化型甲状腺癌患者中的应用及对生活质量的影响[J].临床心身疾病杂志,2020,26(1):173-174,189.
- [3]吴叶,瞿春英.信息-动机-行为技巧模型在精神分裂症患者父母健康教育中的应用[J].护理学杂志,2019,34(6):92-94.
- [4]黄小红,顾雪梅,李莉,等.家庭干预对DTC术后131I治疗患者康复的研究[J].重庆医学,2020,49(2):342-344.
- [5]刘柳芳,廖宁,张玲丽,等.分化型甲状腺癌患者131I治疗期间护理困扰影响因素的研究[J].标记免疫分析与临床,2019,26(8):1424-1427.
- [6]王艳.基于信息-动机-行为技巧模型的护理干预在支气管哮喘患者中的应用[J].护理实践与研究,2019,16(10):25-27.
- [7]卢和丽,孙伟铭,董香丽,等.信息-动机-行为技巧模型在抑郁患儿父母健康教育中的应用效果研究[J].中国全科医学,2020,23(23):2933-2937.
- [8]陈婷,耿雅文.精细化护理服务在改善分化型甲状腺癌患者131I治疗期间疼痛程度负性情绪的应用研究[J].中国药物与临床,2019,19(13):2309-2311.

(收稿日期:2019-09-25)