

· 论著 ·

目标设置理论下的肢体语言对神经内科护患沟通有效率及对患者依从性、自我效能的影响*

樊凤莲* 周俐红 路燕

河南省新乡市中心医院/新乡医学院第四临床学院神经内科 (河南 新乡 453000)

【摘要】 **目的** 探究目标设置理论下的肢体语言对神经内科护患沟通有效率及对患者依从性、自我效能的影响。**方法** 选取2020年12月~2022年12月我院神经内科收治的患者180例。按照抛硬币法随机分组, 均分为对照组90例, 进行肢体语言沟通干预, 试验组90例, 进行目标设置理论下的肢体语言沟通干预。比较护患沟通有效率、神经功能损伤、依从性、自我效能感、焦虑情绪。**结果** 试验组护患沟通有效率、完全依从率、自我效能评分高于对照组, 差异显著, $P<0.05$ 。干预前, 试验组与对照组神经功能、焦虑评分差异不显著, $P>0.05$, 与干预相比, 干预后神经功能损伤、焦虑评分均显著降低, 试验组神经功能损伤、焦虑评分低于对照组, 差异显著, $P<0.05$ 。**结论** 目标设置理论下的肢体语言能够提高神经内科护患沟通有效率, 提升患者依从性及自我效能感, 明显改善患者认知功能及不良情绪。

【关键词】 目标设置理论; 肢体语言; 神经内科; 护患沟通; 依从性

【中图分类号】 R322.8

【文献标识码】 A

【基金项目】 河南省医学科技攻关计划(LHGJ20210928)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2023.07.042

The Influence of Body Language Under Goal-setting Theory on The Effectiveness of Nurse-patient Communication, Patient Compliance and Self-efficacy in Neurology Department*

FAN Feng-lian*, ZHOU Li-hong, LU Yan.

Department of Neurology, Xinxiang Central Hospital/The Fourth Clinical College of Xinxiang Medical College, Xinxiang 453000, Henan Province, China

Abstract: **Objective** To explore the effect of body language on the efficiency of nurse-patient communication, patient compliance and self-efficacy in the department of neurology under the theory of goal setting. **Methods** 180 patients who were hospitalized to our hospital's Department of Neurology between December 2020 and December 2022 in total were chosen. They were randomly divided into 90 cases in the control group and 90 cases in the experimental group and 90 cases in the body language communication intervention under the goal setting theory. Nurse - patient communication efficiency, neurological damage, compliance, self - efficacy, anxiety were compared. **Results** The experimental group's self-efficacy score, complete compliance rate, and nurse patient communication efficiency were all higher than those of the control group's, and these changes were statistically significant ($P<0.05$). Prior to the intervention, there was no significant difference in the neurological function and anxiety levels between the experimental group and the control group ($P>0.05$). Neurological function damage and anxiety scores of the experimental group were significantly lower than those of the control group following intervention as compared to before, with a significant difference ($P<0.05$) between the two groups. **Conclusion** Goal setting theory-based body language can enhance patient-nurse interaction in the neurology department, increase patients' compliance and self-efficacy, and considerably enhance patients' cognitive function and negative mood.

Keywords: Goal Setting Theory; Body Language; Department of Neurology; Nurse-patient Communication; Compliance

随着神经内科相关疾病的诊断率增加, 神经内科中由于疾病原因拒绝沟通的患者也随之增多^[1]。神经系统相关疾病会给患者带来不良情绪, 出现自我效能感低而拒绝与护士沟通^[2-3]。这对病情的恢复有不利影响^[4]。神经内科护患沟通困难是目前仍然面临的难题。有效的护患沟通对患者后续的治疗及恢复情况尤为关键。肢体语言对患者而言接受度更高^[5], 有研究表明^[6], 恰当的肢体语言能够提高护患之间的信任感。另外, 目标设置理论的应用能够促进最终护理目标达成。本研究以目标设置理论下的肢体语言对神经内科患者进行干预, 其应用情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2020年12月至2022年12月我院神经内科收治的患者180例。按照抛硬币法随机分组, 均分为对照组90例, 进行肢体语言沟通干预, 试验组90例, 进行目标设置理论下的肢体语言沟通干预。试验组: 年龄区间39-92岁, 平均 (55.68 ± 4.20) 岁, 53例男性, 37例女性, 文化水平: 大专以下53例, 大专及以上37例, 病程 (3.91 ± 1.25) 年。对照组: 年龄区间41-96岁, 平均 (55.12 ± 4.23) 岁, 54例男性, 36例女性, 文化水平: 大专以下51例, 大专及以上39例, 病程 (4.05 ± 1.28) 年。试验组与对照组的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: 神经内科的患者; 排除标准: 沟通障碍; 伴有恶性肿瘤; 预计生存时间少于半年; 拒绝参与研究。

1.2 方法 对照组进行肢体语言沟通干预, 试验组进行目标设置理论下的肢体语言沟通干预。

对照组实施肢体语言沟通干预。(1)微笑服务。在护理过程中、医院各处遇到患者时均保持微笑, 消除患者的抵触情绪。(2)人文关怀。对于患者多一些理解和换位思考。多询问患者是否有不舒服, 是否有需求。尽可能的满足患者的需求。(3)眼神沟通。在每日的查房、输液、发药等过程中, 多以眼神给予患者肯定, 缓解患者的焦虑情绪。(4)肢体沟通。根据不同疾病的患者病情, 进行相关肢体语言的互动, 通过适当的按摩, 并告知患者病情恢复情况, 提升患者自信心。在患者出现不适后, 及时处理后握住患者的手, 拍拍患者的肩膀、背部, 安慰患者。(5)语言沟通。在干预期间, 多与患者沟通, 言语鼓励患者, 如: “今天不错, 进步很大”、“要好好吃药哦, 已经好多了”, 辅助肢体语言沟通时应用。并且干预期间及时了解患者的病情及恢复情况, 出现不良事件及时通知医护人员处理。另外, 注意患者是否有负性情绪, 及时给予疏导。

试验组实施目标设置理论下的肢体语言沟通干预。(1)设置目标。根据患者病情、自身情况、病程等对每位患者制定详细的目标方案。其中包括3个月的最终目标和分解后的周目标以及日目标。

【第一作者】樊凤莲, 女, 主管护师, 主要研究方向: 神经内科护理、老年心理学。E-mail: kaixinvv2023@163.com

【通讯作者】樊凤莲

标。缓解患者病情，降低不良感受，是护士和患者的共同目标。最终目标：护患沟通有效率90%以上。初次护患沟通有效率为42%。第一周至第十二周：每周提升4.5%。每日提升0.64%。每日完成自主服药、配合输液等打卡。制定肢体语言沟通的目标。护理人员肢体语言沟通最终目标：完成对每位患者168次的肢体语言沟通。第一周至第十二周：每周14次的肢体语言沟通。每日2次的肢体语言沟通。(2)实施。分别于每周一早上8:00进行目标完成情况的汇报。对于目标完成情况低于50%的受试者进行复盘，找寻目标完成率低的原因，对于确实是目标达成较为困难的受试者，重新制定目标方案。督促完成日常目标。两组均干预12周。

1.3 观察指标

(1)护患沟通有效率

以我院自制护患沟通量表评价护患沟通情况。信度为0.792，效度为0.906。信效度较好。显效：患者愿意与护士沟通，配合护士工作；有效：患者愿意与护士沟通，配合护士部分工作；无效：患者不愿意与护士沟通，不配合护士工作。护患沟通有效率=[(显效+有效)/总例数]×100%。

(2)神经功能

神经功能缺损程度评分量表^[7]评价神经功能损伤，患者所得分值与神经功能损伤成正比。

(3)依从性

采用我院自制依从性量表评价患者依从性。该量表信度为0.781，效度为0.918。主要包括3个选项，(1)完全依从；(2)部分依从；(3)不依从。统计患者完全依从率。

(4)自我效能

自我效能感量表^[8]评价神经内科患者的自我效能。患者所得分值与自我效能感成正比。

(5)焦虑

汉密尔顿焦虑量表^[9]评价神经内科患者焦虑情况。患者所得分值与焦虑程度成正比。

1.4 统计学处理 SPSS 26.0处理数据，计量资料以($\bar{x} \pm s$)描述，t检验，计数资料以[n(%)]描述， χ^2 检验， $P<0.05$ 为差异显著。

2 结 果

2.1 护患沟通有效率 试验组护患沟通有效率高于对照组，差异显著， $P<0.05$ ，见表1。

表1 护患沟通有效率[例(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
试验组(n=90例)	59	23	8	82(91.11)
对照组(n=90例)	43	29	18	72(80.00)
χ^2	-	-	-	4.496
P	-	-	-	0.034

2.2 干预前后神经功能 干预前，试验组与对照组神经功能差异不显著， $P>0.05$ ，与干预相比，干预后神经功能评分均显著降低，试验组神经功能评分低于对照组，差异显著， $P<0.05$ ，见表2。

表2 神经功能损伤评分

组别	神经功能评分(分)		t	P
	干预前	干预后		
试验组(n=90例)	75.85±11.58	58.26±10.11	10.855	0.000
对照组(n=90例)	76.41±11.27	71.25±12.54	2.903	0.004
t	0.329	7.651	-	-
P	0.723	0.000	-	-

2.3 依从性 试验组完全依从率高于对照组，差异显著， $P<0.05$ ，见表3。

表3 依从性[例(%)]

组别	完全依从	部分依从	不依从	完全依从率
试验组(n=90例)	64	21	5	64(71.11)
对照组(n=90例)	51	23	16	51(56.67)
χ^2	-	-	-	4.070
P	-	-	-	0.044

2.4 自我效能 试验组自我效能评分高于对照组，差异显著， $P<0.05$ ，见表4。

表4 自我效能评分

组别	自我效能评分(分)
试验组(n=90例)	24.45±4.22
对照组(n=90例)	19.62±3.15
t	8.701
P	0.000

2.5 焦虑情况 干预前，试验组与对照组焦虑评分差异不显著， $P>0.05$ ，与干预相比，干预后焦虑评分均显著降低，试验组焦虑评分低于对照组，差异显著， $P<0.05$ ，见表5。

表5 焦虑评分

组别	焦虑评分(分)		t	P
	干预前	干预后		
试验组(n=90例)	15.26±3.06	8.46±2.54	16.222	0.000
对照组(n=90例)	15.45±3.11	10.05±2.75	12.340	0.000
t	0.413	4.029	-	-
P	0.680	0.000	-	-

3 讨 论

神经内科多为脑梗死、脑膜炎、痴呆、癫痫、面瘫等患者。另外，还包含交叉心理疾病神经衰弱、睡眠障碍等患者^[10]。上述疾病伴有治疗周期较长、预后不良，还可能导致并发症的发生。这也影响患者的心理，导致护患沟通无效^[11]。肢体语言沟通从患者拒绝语言沟通出发，帮助患者打开心扉，拉近与患者的距离是有效沟通的第一步^[12]。研究显示，将大目标分解成小目标、及时复盘督促的方式是达成最终目标的有利手段^[13]。本研究采用目标设置理论下的肢体语言对神经内科患者进行干预。本研究发现，目标设置理论下的肢体语言明显提升了神经内科护患沟通有效率，这可能是由于肢体语言沟通拉近了与患者的关系，患者对护士工作的接受度增加，运用目标设置理论后，以将大目标分解为小目标的方式也增加了患者完成目标的简易程度。

目标设置理论下的肢体语言促进了患者神经功能的改善。神经系统相关疾病的发生可能与神经递质及其受体异常有关。神经元通过神经递质进行信息的传导^[14]。神经递质的异常可能导致不同种类的神经性疾病，伴随不同程度的认知功能减退。神经内科患者多伴随神经功能损伤，干预及时可能改善神经功能损伤，一旦损伤成为不可逆，患者的后续恢复情况不好评估，预后相对较差^[15]。本研究干预结果显示，目标设置理论下的肢体语言改善了患者神经功能损伤。分析原因：目标设置理论下的肢体语言沟通提升了护患的沟通有效率，从而患者病情及恢复状况及时掌握并采取相应措施。及时干预，延缓病情进展，缓解神经损伤。

目标设置理论下的肢体语言提升了患者的依从性。患者依从性不高是护患沟通有效率低的重要原因之一。分析原因可能为：肢体语言增加了患者对护士的信任，在目标设置理论的影响下，

(下转第102页)

指标。而PDL1作为阻碍肿瘤免疫逃逸的主要靶点,其在多种实体肿瘤上意义重大,故此,靶向PDL1成为血液恶性肿瘤的潜在用途。此外,PDL1在多种类型的淋巴瘤组织及淋巴瘤细胞系上表达,而正常淋巴组织上未发现PDL1的表达,从而证实其与淋巴瘤的恶性程度存在密切关系,可对患者预后进行评价^[18-20]。从本次研究结果中看到:P53阳性表达率42.50%,而PDL1阳性表达率37.50%;P53、PDL1蛋白表达在性别、年龄、Hans分型、分化程度、临床分期上无显著差异($P>0.05$),但在疗效、风险程度、3年PFS率及OS率上差异显著($P<0.05$);通过Pearson相关性分析,发现P53、PDL1均与疾病呈现正相关性($P<0.05$),说明P53、PDL1可在弥漫大B细胞淋巴瘤组织上表达,且与疗效及预后存在一定关系。

综上所述,P53、PDL1可在弥漫大B细胞淋巴瘤组织上表达,且与患者预后有关,可成为评价预后的重要指标。

参考文献

- [1] 曾辉,王进峰,尚松,等. PD-L1和BAFF-R在胃弥漫性大B细胞淋巴瘤中的表达及其临床意义[J]. 中国现代手术学杂志, 2019, 23(1): 1-6.
- [2] 杨雪容,严政威,吴佩琳,等. p53、MYC基因表达对弥漫性大B细胞淋巴瘤患者预后的多因素Cox回归分析[J]. 诊断病理学杂志, 2022, 29(4): 309-313, 318.
- [3] 蒋磊,周颖,王银花,等. CD20、Ki-67及P53蛋白在弥漫大B细胞淋巴瘤中的表达及其临床意义[J]. 分子诊断与治疗杂志, 2022, 14(12): 2175-2179.
- [4] 李红艳,于国华,隋小龙,等. 弥漫大B细胞淋巴瘤中p53蛋白的表达及预后分析[J]. 诊断病理学杂志, 2022, 29(1): 6-11.
- [5] MAESHIMA, AKIKO MIYAGI, TANIGUCHI, et al. Diagnostic utility and prognostic significance of the Ki-67 labeling index in diffuse large B-cell lymphoma transformed from follicular lymphoma: a study of 76 patients[J]. Pathology International, 2021, 71(10): 674-681.
- [6] 中华医学会血液学分会, 中国抗癌协会淋巴瘤专业委员会. 中国弥漫大B细胞淋巴瘤诊断与治疗指南(2013年版)[J]. 中华血液学杂志, 2013, 34(9): 816-819.
- [7] 田艳,朱军. p53rs1625895基因多态性与弥漫大B细胞淋巴瘤预后相关性分析[J]. 北京大学学报(医学版), 2019, 51(5): 791-796.

- [8] 李启英, 肖春燕, 郭冰凌, 等. p53和MYC在弥漫性大B细胞淋巴瘤组织中的表达及与患者预后的相关性[J]. 现代肿瘤医学, 2020, 28(14): 2493-2497.
- [9] 吴晨阳, 王潇飞, 张爽, 等. PD-L1、p53、C-myc在弥漫性大B细胞淋巴瘤中的表达及意义[J]. 诊断病理学杂志, 2020, 27(6): 408-412.
- [10] 胡杰, 刘素娜, 李斌, 等. Bcl-2、PIM1、P53基因异常在弥漫大B细胞淋巴瘤中的预后价值[J]. 现代生物医学进展, 2020, 20(11): 2179-2183.
- [11] LUO QIUYUN, PAN WENTAO, ZHOU SUNA, et al. A Novel BCL-2 Inhibitor APG-2575 Exerts Synthetic Lethality With BTK or MDM2-p53 Inhibitor in Diffuse Large B-Cell Lymphoma[J]. Oncology Research, 2020, 28(4): 331-344.
- [12] 杨鑫, 陈舒, 祁昱, 等. 163例弥漫大B细胞淋巴瘤患者预后相关免疫表型研究[J]. 中华血液学杂志, 2021, 42(6): 487-494.
- [13] 胡飘飘, 杜华, 李时荣, 等. 84例弥漫大B细胞淋巴瘤组织中MYD88基因突变及其临床意义[J]. 临床与实验病理学杂志, 2022, 38(12): 1452-1457.
- [14] 石子阳, 王玥, 施晴, 等. 女性生殖系统弥漫大B细胞淋巴瘤患者临床病理特征及预后分析[J]. 白血病·淋巴瘤, 2022, 31(9): 527-532.
- [15] 原玉芬, 张萍, 王富强, 等. CMYC、BCL2、BCL6蛋白表达与弥漫性大B细胞淋巴瘤临床病理特征及预后的关系[J]. 天津医科大学学报, 2021, 27(4): 374-378.
- [16] YAN QIN, HAI ZHU CHEN, PENG LIU, et al. Prognostic value of BCL2 and TP53 genetic alterations for diffuse large B-cell lymphoma patients treated with R-CHOP[J]. 癌症生物学与医学(英文版), 2022, 19(6): 893-909.
- [17] 陈舒, 徐晓莹, 雷园园, 等. 淋巴结内外弥漫性大B细胞淋巴瘤p53、p63和PIM1蛋白表达与临床预后的相关性[J]. 肿瘤, 2019, 39(11): 931-941.
- [18] 时云飞, 高子芬, 李向红, 等. 国人弥漫大B细胞淋巴瘤P53表达的判读标准及预后价值探讨[J]. 中华血液学杂志, 2022, 43(12): 1010-1015.
- [19] OBERIC, LUCIE, PEYRADE, et al. Subcutaneous Rituximab-MiniCHOP Compared With Subcutaneous Rituximab-MiniCHOP Plus Lenalidomide in Diffuse Large B-Cell Lymphoma for Patients Age 80 Years or Older[J]. Journal of Clinical Oncology, 2021, 39(11): 1203.
- [20] 黄浦, 陈舒, 杨鑫, 等. P53及BCL2蛋白在双表达弥漫大B细胞淋巴瘤中的预后判断价值[J]. 中华血液学杂志, 2019, 40(7): 589-593.

(收稿日期: 2023-03-23)

(校对编辑: 孙晓晴)

(上接第102页)

患者、护士均以促进疾病康复为目标,从而提升了患者的依从性。目标设置理论下的肢体语言提高了患者自我效能感。目标设置理论的实施与自我效能感具有一定相关性。在大目标分解为小目标之后,患者达成目标可能性越高。因此,患者的自我效能感随着小目标的实现而提高。目标设置理论下的肢体语言改善率患者焦虑抑郁情绪。适当的肢体语言能够刺激机体分泌促进人体放松的激素,缓解患者紧张焦虑的情绪^[16]。

综上所述,目标设置理论下的肢体语言能够提高神经内科护患沟通有效率,提升患者依从性及自我效能感,明显改善患者认知功能及不良情绪。

参考文献

- [1] 史莉瑾,郭双喜,苏洲,等. 高分辨率磁共振诊断缺血性脑血管病的临床研究[J]. 中国CT和MRI杂志, 2018, 16(08): 8-10.
- [2] 何结叶,苏可君,刘柳枝. 神经内科护理对脑卒中糖尿病患者康复的护理分析[J]. 罕少疾病杂志, 2021, 28(04): 21-22, 52.
- [3] 赵晶. 脑卒中后偏瘫患者在神经内科护理中行康复护理对预后的影响[J]. 罕少疾病杂志, 2021, 28(04): 23-24.
- [4] 王娟,魏琼. 脑卒中康复护理在神经内科护理中的临床效果分析[J]. 重庆医学, 2021, 50(S01): 3.
- [5] 张丽,刘文文. 护患沟通在老年糖尿病护理过程中的作用效果及对改善患者病情的影响[J]. 沈阳药科大学学报, 2021, 38(S01): 2.
- [6] 胡晓莉,王彦利,杨波. 肢体语言沟通辅助阶梯式护理干预在喘息性支气管炎患儿中

的应用[J]. 山西医药杂志, 2022(009): 051.

- [7] 范小侠,赵亚楠. 神经内科护理对脑卒中康复效果及神经功能缺损的影响分析[J]. 中国实用医药, 2020, 15(02): 178-180.
- [8] French MA, Miller A, Pohlig RT, et al. Depressive Symptoms Moderate the Relationship Among Physical Capacity, Balance Self-Efficacy, and Participation in People After Stroke[J]. Phys Ther. 2021 Dec 1; 101(12): pzab224.
- [9] 李俐娟,尹雅倩,龚雪,等. 慢性失眠合并焦虑抑郁患者事件相关电位P300研究[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2022, 31(2): 6.
- [10] 彭川. 在神经内科护理中人性化护理的重要性研究[J]. 重庆医学, 2021, 50(S01): 349-351.
- [11] 李代毅,王娜,黄勇,等. 双标准分析神经内科老年患者潜在不当用药及影响因素[J]. 重庆医学, 2022, 51(23): 8.
- [12] 位利纳,司安伟,李欢欢,等. 以肢体语言沟通为主的整合性心理干预对稳定期BA患儿的肺功能、心理韧性及应对能力的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2021, 48(5): 4.
- [13] 杨涛,杨志英. 基于目标设定理论的动态健康教育在老年髋膝关节置换中的应用[J]. 实用骨科杂志, 2021, 27(7): 669-672.
- [14] 张葛毅,黄金生,路来金,等. Netrin-1对周围神经损伤后有序轴突再生及神经功能恢复的实验研究[J]. 中华手外科杂志, 2022, 38(3): 5.
- [15] 黄超娟,袁昕,张伟,等. 小动脉硬化型脑小血管病神经血管耦合的变化及其对认知功能的影响[J]. 中华神经科杂志, 2022, 55(5): 8.
- [16] 薛涛. 人文关怀: 医(护)患关系和谐的"润滑剂"——评《护理的温度: 护患沟通方案及分析100例》[J]. 科技管理研究, 2021, 41(18): 1.

(收稿日期: 2023-06-02)

(校对编辑: 孙晓晴)