

· 论著 ·

共情护理联合预见性护理对乳腺癌放疗患者负性情绪、胃肠功能的影响

赵海芹* 王海蕊 刘亚楠

郑州大学附属肿瘤医院 (河南 郑州 450008)

【摘要】目的 探究共情护理联合预见性护理对乳腺癌放疗患者负性情绪、胃肠功能的影响。方法 选取2021年4月~2023年4月本院收治的乳腺癌患者86例,根据护理方案分组,采用常规护理干预的46例病人为对照组,采用共情护理联合预见性护理干预的40例病人为观察组。比较两组的负性情绪评分、胃肠道反应发生率、生命质量评分以及并发症发生情况。结果 干预前两组各指标差异比较均不显著($P>0.05$)。干预后,相较于对照组,观察组SAS、SDS评分、胃肠道反应总发生率、并发症总发生率均显著降低($P<0.05$);生命质量各维度评分及总分均显著增加($P<0.05$)。结论 共情护理联合预见性护理应用于乳腺癌放疗患者中,可显著改善患者的负性情绪及胃肠功能,有效提高患者生命质量,同时具有更低的并发症发生率,值得临床推广。

【关键词】共情护理; 预见性护理; 乳腺癌; 负性情绪; 胃肠道反应

【中图分类号】R473.73

【文献标识码】A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2024.4.051

The Effect of Empathic Care Combined with Anticipatory Care on Negative Emotions and Gastrointestinal Function in Breast Cancer Radiotherapy Patients

ZHAO Hai-qin*, WANG Hai-rui, LIU Ya-nan.

Radiotherapy Department, Affiliated Cancer Hospital, of Zhengzhou University (Henan Cancer Hospital), Zhengzhou 450008, Henan Province, China

Abstract: *Objective* To investigate the effect of empathic nursing combined with anticipatory nursing on negative emotions and gastrointestinal function of breast cancer radiotherapy patients. *Methods* 86 breast cancer patients admitted to our hospital from April 2021 to April 2023 were selected and grouped according to the nursing program; 46 patients with conventional nursing intervention were the control group, and 40 patients with empathic nursing combined with anticipatory nursing intervention were the observation group. Negative mood scores, incidence of gastrointestinal reactions, quality of life scores, and the occurrence of complications were compared between the two groups. *Results* Before the intervention, the difference between the two groups in each index was not significant ($P>0.05$). After the intervention, compared with the control group, the SAS, SDS scores, total incidence of gastrointestinal reactions, and total incidence of complications were significantly reduced in the observation group ($P<0.05$); and the scores of all dimensions of quality of life and the total score were significantly increased ($P<0.05$). *Conclusion* The application of empathic nursing and anticipatory nursing in breast cancer radiotherapy patients can significantly improve the negative emotions and gastrointestinal function of patients, effectively improve the quality of life of patients, and at the same time have a lower incidence of complications, which is worthy of clinical promotion.

Keywords: Empathic Nursing; Anticipatory Nursing; Breast Cancer; Negative Emotion; Gastrointestinal Response

近年来,乳腺癌的发病率不断增加,但其死亡率却在降低^[1]。放射治疗作为乳腺癌多学科治疗的一个组成部分,常应用于乳腺切除术后,能降低乳腺切除术后乳腺癌的局部复发及癌症死亡率,提高远期疗效^[2-3]。但放射治疗会引发一系列的不良反应,严重者必须停止放疗,从对放射治疗的效果及患者生活质量造成严重影响。因此,在乳腺癌患者放疗过程中应给予有效的护理干预,以起到辅助治疗的作用。共情护理是一种以掌握病人的心理为前提,并通过相关途径与技巧将共情信息传达给病人,以得到病人反馈的护理模式^[4]。预见性护理是指护理人员按照特定的护理流程,对患者进行全方位的评估和深入地分析,预测可能出现的风险,并及时采取有效的护理措施^[5]。本研究将观察共情护理联合预见性护理对乳腺癌放疗患者负性情绪、胃肠功能的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2021年4月~2023年4月本院收治的乳腺癌患者86例,根据护理方案分组,采用常规护理干预的46例病人为对照组,采用共情护理联合预见性护理干预的40例病人为观察组。本研究在伦理委员会的批准下进行。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准:符合乳腺癌的诊断标准^[6];通过超声、钼靶X线

及病理诊断为乳腺癌;年龄在18~65岁;在乳腺癌根治术后接受放疗,具备放疗指征;临床资料完整。排除标准:存在认知障碍或精神疾病者^[7];重要脏器存在功能障碍者;合并其他恶性肿瘤者;伴有血液、免疫、内分泌系统等疾病者;预计生存期在半年以下者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 采用常规护理干预。具体包括放疗前做好心理护理和饮食护理,并告诉患者相关注意事项;在放疗治疗过程中给予皮肤护理,观察不良反应,并给予相应的对症处理;放疗后进行健康教育、用药指导以及出院随访等。

1.3.2 观察组 采用共情护理联合预见性护理干预。(1)共情护理:①建立共情护理小组:由1名护士长、1名心理咨询师、4名护士组成,全部小组成员均进行有关共情护理理论知识、感受性训练和护理心理学方面知识的统一培训;②加强沟通:通过积极主动的与患者沟通交流,构建良好的护患关系,取得患者信任。多数患者会对放疗疗效产生质疑,或对放疗可能引发的不良事件存在担心、焦虑等情绪,护理人员应对患者的紧张、焦虑等不良情绪表示理解,耐心倾听患者诉求并注意观察患者表情、肢体等非语言表达,以准确把握患者的护理需求;③适时回应:鼓励患者积极表达自己的内心想法与情感,并对患者表示理解与关心,增强与患者的共情反应;④认同患者:在与患者沟通过程中,多进

【第一作者】赵海芹,女,主管护师,主要研究方向:肿瘤放疗。E-mail: 15838068946@163.com

【通讯作者】赵海芹

行换位思考，站在患者角度体会患者所言，认同患者的感受与体验，并根据患者的情感需求，改进沟通方式，进一步形成共情反应；⑤正向引导：总结沟通交流过程中获取的患者信息，归纳出患者出现负性情绪的根本原因，运用护理心理学相关知识对患者进行心理疏导。向患者介绍成功病例，对于患者疑惑给予针对性解答，正向强调乳腺癌放疗疗效，并用正面的语言引导患者正确对待疾病。同时，由疾病稳定、心态较佳的乳腺癌患者分享自己的抗癌经验，加强患者之间的情感共鸣，提高患者的治疗信心与配合度。(2)预见性护理：①建立预见性护理小组：由1名主治医师、1名护士长、4名护师组成，所有成员对各个患者的心理状态及可能的预后情况进行综合探讨，确定预见性护理方案；②预见性心理护理：根据患者的性格特征及不良心理诱因给予针对性的心理护理，最大程度避免患者负性情绪对治疗效果造成影响；③预见性健康宣教：向患者介绍放疗治疗的基本原理和大致过程，提高病人对疾病和治疗的认知程度，增强患者的治疗及护理的依从性；④预见性危险因素护理：对于存在高血压、糖尿病等影响治疗效果或易引发放疗并发症的患者应重点关注。密切观察患者，以患者的具体情况为依据，提前对每位患者可能发生的不良情况进行预测，并提前干预。叮嘱患者避免在空腹或饱腹的情况下接受放疗治疗，并合理安排进食时间；⑤放疗后预见性护理：放疗完成后，指导患者继续保护放疗区域皮肤3个月以上。引导患者养成良好的生活习惯，降低并发症发生率。叮嘱患者在接受完放射治疗以后，外出时要注意避免暴晒、风吹雨淋，同时还要避免感染、损伤和物理性的刺激。另外，还要适当进行上肢锻炼，在运动的过程中要留意患侧上肢的状况。

1.4 观察指标

1.4.1 负性情绪 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)评估患者的焦虑抑郁程度，得分与焦虑抑郁程度成正相关^[8-9]。
1.4.2 胃肠道反应 统计并比较两组患者胃肠道反应的发生情况，包括恶心呕吐、食欲下降、腹泻、腹痛。
1.4.3 生命质量 通过中文版乳腺癌生命质量测定量表(functional assessment of cancer therapy-breast, FACT-B)分别从生理状况、社会/家庭状况、情感状况、功能状况、附加关注5个维度评估患者的生命质量，得分与生命质量成正相关^[10]。
1.4.4 并发症发生情况 统计并比较两组患者出血、患侧上肢水肿、放射性皮炎的发生情况。
1.5 统计分析 采用SPSS 18.0统计软件对数据进行分析，计量资料、计数资料分别以($\bar{x} \pm s$)和%表示，组间比较分别采用独立样本t检验和 χ^2 检验。 $P<0.05$ ，则差异显著。

2 结果

2.1 两组一般资料比较 结果显示，两组一般资料差异比较不显著($P>0.05$)，见表1。
2.2 两组SAS、SDS评分比较 结果显示，干预前两组SAS、SDS评分差异比较均不显著($P>0.05$)；干预后，相较于对照组，观察组SAS、SDS评分均显著降低($P<0.05$)，见表2。
2.3 两组胃肠道反应比较 结果显示，观察组胃肠道反应总发生率显著低于对照组($P<0.05$)，见表3。
2.4 两组生命质量评分比较 结果显示，干预前两组生命质量各维度评分差异比较均不显著($P>0.05$)；干预后，相较于对照组，观察组生命质量各维度评分及总分均显著增加($P<0.05$)，见表4。
2.5 两组并发症发生情况比较 结果显示，观察组并发症总发生率显著低于对照组($P<0.05$)，见表5。

表1 两组一般资料比较

组别	年龄(岁)	病程(月)	TNM分期(例)	
			II期	III期
观察组(n=40)	45.39±4.67	6.94±1.25	28	12
对照组(n=46)	46.05±4.82	6.89±1.18	33	13
χ^2/t	0.643	0.191	0.031	
P	0.522	0.849	0.859	

表2 两组SAS、SDS评分比较(分)

组别	SAS		SDS	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组(n=40)	58.67±5.42	30.54±4.26	58.64±5.61	29.67±4.18
对照组(n=46)	59.36±5.62	41.35±4.83	58.24±5.38	39.84±4.69
t	0.577	10.931	0.337	10.546
P	0.565	0.000	0.737	0.000

表3 两组胃肠道反应比较[n(%)]

组别	恶心呕吐	食欲下降	腹泻	腹痛	总发生率
观察组(n=40)	2(5.00)	0(0.00)	1(2.50)	0(0.00)	3(7.50)
对照组(n=46)	5(10.87)	2(4.35)	3(6.52)	1(2.17)	11(23.91)
χ^2					4.229
P					0.040

表4 两组生命质量评分比较(分)

组别	生理状况		社会/家庭状况		情感状况		功能状况		附加关注		总分	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组(n=40)	17.62±3.56	23.98±4.15	15.48±4.25	22.14±5.62	14.59±1.34	18.64±3.64	12.35±1.61	16.75±2.25	17.52±2.64	25.96±4.39	76.95±6.32	106.97±13.94
对照组(n=46)	17.58±3.49	20.86±4.23	15.39±4.31	18.34±5.38	14.61±1.43	16.75±3.17	12.41±1.65	15.07±2.14	17.63±2.71	23.52±4.16	77.16±6.43	94.36±13.57
t	0.053	3.442	0.097	3.200	0.067	2.574	0.170	3.546	0.190	2.644	0.152	4.244
P	0.958	0.001	0.923	0.002	0.947	0.012	0.865	0.001	0.850	0.010	0.879	0.000

表5 两组并发症发生情况比较[n(%)]

组别	出血	患侧上肢水肿	放射性皮炎	总发生率
观察组(n=40)	1(2.50)	1(2.50)	0(0.00)	2(5.00)
对照组(n=46)	3(6.52)	4(8.70)	2(4.35)	9(19.57)
χ^2				4.069
P				0.044

3 讨论

乳腺癌是女性发病率最高的恶性肿瘤之一^[11]。近年来，三维适形放疗、调强放疗等肿瘤放疗技术已取得较大进展，但仍存在一定的不良反应^[12]。乳腺癌患者进行放射治疗常见的副作用包括疼痛、放射性皮炎、活动受限，局部感觉变化及疲乏^[13]。也有

研究表明,放疗对乳腺癌病人的生活质量也有一定的影响^[14]。因此,为预防及尽量减少放疗的不良影响,应在放疗治疗过程中实施高质量的护理干预。

本研究的结果显示,干预后,相较于采用常规护理干预的对照组,采用共情护理联合预见性护理干预的观察组SAS、SDS评分均显著降低($P<0.05$)。这是由于通过共情护理,护理人员会设身处地地从患者的角度出发,并作出积极反馈,给予患者更多的理解与感情支持,利于患者不良情绪的消除。且通过向患者介绍成功病例以及语言的正向引导,利于患者保持积极乐观的态度。同时通过预见性健康宣教,可增加患者对于疾病和放射治疗的认知度,从而可避免因认知不足而产生的负性情绪。陈艳茹等人^[15]对于乳腺癌放疗患者应用共情护理干预,对于患者的焦虑抑郁情绪也具有明显的缓解作用。

结果还显示,干预后,相较于对照组,观察组生命质量各维度评分及总分均显著增加($P<0.05$)。这是因为通过预见性护理,可帮助患者保持积极的心态,树立克服疾病的信心,降低不良情绪,缓解患者内心压力。还可增加患者对疾病和放疗的认知以及放射治疗的配合度,协助患者养成良好的生活习惯,指导患者持续保护放疗区域皮肤,减少不良反应的发生,从而有效促进患者身心健康,显著提升患者的生命质量。薛卫红等人^[16]对于乳腺癌患者联合采用共情护理进行干预,也显著改善了患者的生活质量,与本研究结果一致。

最后,观察组胃肠道反应总发生率以及并发症总发生率均显著低于对照组($P<0.05$)。分析原因为:预见性护理中,会叮嘱患者避免在空腹或饱腹的情况下接受放疗治疗,并对进食时间进行合理安排,因此可减少对胃肠道的刺激。同时,预见性护理可提前预判可能发生的危险,并预先制定出相应的护理措施,从而可在一定程度上避免或减轻病人的不适^[17]。在放射治疗过程中,对有基础性疾病的患者给予特别的重视,同时进行心理护理、健康宣教等护理干预。在放疗后会指导患者继续保护放疗区域皮肤3个月以上,并叮嘱患者适当进行上肢锻炼,以增强机体免疫力,因而并发症发生率降低。

综上所述,共情护理联合预见性护理应用于乳腺癌放疗患者中,可显著改善患者的负性情绪及胃肠功能,有效提高患者生命

(上接第127页)

组可以严格监督清洗流程,并通过奖惩制度加强工作人员的自身管控,调动工作积极性,改善工作人员消毒、灭菌等操作技能,最大程度的避免安全隐患,提高管控质量。此外,通过不断的检查与优化,可持续改进管控质量,进而有助于清洁消毒合格率的提高和医护人员满意度的改善。郭宏林等人^[16]、余艳丽等人^[17]也均证明了PDCA循环管理可显著检验标本的不合格率。

综上所述, PDCA循环在口腔科器械清洗中具有确切的应用效果,可显著改善口腔科器械清洗后的外观情况和清洗质量,提高清洁消毒合格率,同时具有更高的医护人员满意度,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 施智微, 仇源, 吴洋, 等. 不同消毒方式对口腔印模消毒效果、线性尺寸变化及细节再现性的影响[J]. 口腔材料器械杂志, 2023, 32(1): 13-18.
- [2] 翟妍, 翟惠敏, 赵伟, 等. 深圳市福田区口腔医疗器械灭菌质量调查[J]. 中国国境卫生检疫杂志, 2021, 44(5): 348-350.
- [3] 李秀英, 路珊珊, 张虹, 等. 苏州某区口腔诊疗机构可复用器械清洗、消毒及灭菌现状研究[J]. 中国消毒学杂志, 2022, 39(6): 461-463, 467.
- [4] Rowinski A, von Schreeb J. Decontamination of surgical instruments for safe wound care surgeries in disasters: what are the options? a scoping review[J]. Prehosp Disaster Med, 2021, 36(5): 645-650.
- [5] Zhu X, Xu Y, Hu X, et al. The application value and influence of integrated nursing of operating room and disinfection supply center combined with 6Sigma management in operating room instruments[J]. Comput Math Methods Med, 2022, 2022: 8490473.
- [6] Prsic A, Bovajian MK, Snapp WK, et al. A 3-dimensional-printed hand

质量,同时具有更低的并发症发生率,值得临床推广。

参考文献

- [1] 周文苏,张鹏,杨维柘,等.乳腺癌化疗患者认知功能与度中心性的相关性研究[J].中国CT和MRI杂志,2023,21(10):91-94.
- [2] Haussmann J,Corradini S,Nestle-Kraemling C,et al.Recent advances in radiotherapy of breast cancer[J].Radiat Oncol,2020,15(1):71.
- [3] Liu L,Yang Y,Guo Q,et al.Comparing hypofractionated to conventional fractionated radiotherapy in postmastectomy breast cancer: a meta-analysis and systematic review[J].Radiat Oncol,2020,15(1):17.
- [4] 卢威丹,张春燕,李雪梅,等.共情护理对直肠癌永久性肠造口患者知觉压力、痛耻感及癌因性疲乏的影响[J].实用医院临床杂志,2021,18(1):78-81.
- [5] 王景芳,郭晓静,冀金亮.预见性护理干预在淋巴瘤病人化疗后口腔感染预防中的应用[J].护理研究,2022,36(4):727-730.
- [6] 中国抗癌协会乳腺癌专业委员会.中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范(2021年版)[J].中国癌症杂志,2021,31(10):954-1040.
- [7] 乔艳丽,左予,付永梅.家属支持联合日志干预对乳腺癌术后放疗患者领悟社会支持及生存质量的影响[J].罕少疾病杂志,2021,28(4):40-41.
- [8] 蒋红娟,常荣,华琳.心理护理在乳腺癌护理当中的应用及对改善其负性情绪的作用[J].贵州医药,2021,45(8):1314-1315.
- [9] 常利,王雁,谢娟,等.全程个案管理模式对乳腺癌患者负性情绪及自我管理效能感的影响[J].现代临床护理,2021,20(11):34-42.
- [10] 李平,赵培,王琦,等. SEPPV护理模式对乳腺癌癌因性疲乏、生活质量的影响研究[J].罕少疾病杂志,2023,30(7):90-92.
- [11] Bagherzadeh R,Sohrabineghad R,Gharibi T,et al.Effects of mindfulness-based stress reduction training on rumination in patients with breast cancer[J].BMC Womens Health,2022,22(1):552.
- [12] Wang X,Lai Q,Tian Y,et al.Effect of evidence-based nursing intervention on upper limb function in postoperative radiotherapy patients with breast cancer[J].Medicine (Baltimore),2020,99(11):e19183.
- [13] Cruz FOAMD,Faria ET,Reis PEDD.Validation of an educational manual for breast cancer patients undergoing radiotherapy[J].Rev Lat Am Enfermagem,2020,28:e3384.
- [14] da Silva JGB,Costa DT,Cavalcanti IDL,et al.Quality of life in women with breast cancer treated at a radiotherapy centre in Caruaru,Pernambuco,Brazil[J].Can Oncol Nurs J,2022,32(2):162-171.
- [15] 陈艳茹,杨华清,卓妍,等.共情护理对乳腺癌放疗患者心理痛苦的影响[J].天津护理,2021,29(1):63-66.
- [16] 薛卫红,韩景景.正念行为训练联合共情护理干预对乳腺癌根治术患者自我效能和心理弹性的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(15):2738-2742.
- [17] 杨娟,周莲,孙业芹.共情护理联合预见性护理对上消化道出血患者心理韧性及并发症的影响[J].武警后勤学院学报(医学版),2021,30(8):127-128,131.

(收稿日期: 2024-01-25)

(校对编辑：翁佳鸿)

组可以严格监督清洗流程,并通过奖惩制度加强工作人员的身身管控,调动工作积极性,改善工作人员消毒、灭菌等操作技能,最大程度的避免安全隐患,提高管控质量。此外,通过不断的检查与优化,可持续改进管控质量,进而有助于清洁消毒合格率的提高和医护人员满意度的改善。郭宏林等人^[16]、余艳丽等人^[17]也均证明了PDCA循环管理可显著检验标本的不合格率。

综上所述,PDCA循环在口腔科器械清洗中具有确切的应用效果,可显著改善口腔科器械清洗后的外观情况和清洗质量,提高清洁消毒合格率,同时具有更高的医护人员满意度,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]施智微,仇源,吴洋,等.不同消毒方式对口腔印模消毒效果、线性尺寸变化及细节再现性的影响[J].口腔材料器械杂志,2023,32(1):13-18.
- [2]翟妍,崔惠敏,赵伟,等.深圳市福田区口腔医疗器械灭菌质量调查[J].中国国境卫生检疫杂志,2021,44(5):348-350.
- [3]李秀英,路珊珊,张虹,等.苏州某区口腔诊疗机构可复用器械清洗、消毒及灭菌现状研究[J].中国消毒学杂志,2022,39(6):461-463,467.
- [4]Rowinski A,von Schreeb J.Decontamination of surgical instruments for safe wound care surgeries in disasters:what are the options? a scoping review[J].Prehosp Disaster Med 2021 36(5):645-650.
- [5]model for home-based acquisition of fracture fixation skills without fluoroscopy[J].Surg Educ,2020,77(6):1341-1344.
- [7]李青云,孙晓明,徐英,等.引入PDCA循环在医疗设备精细化全程管理中的应用价值[J].中国医药导报,2022,19(4):161-165.
- [8]李芳,彭美君.PDCA在消毒供应中心清洗消毒灭菌质量控制中的应用[J].山西医药杂志,2022,51(22):2606-2608.
- [9]肖萍,汤艳兰.多酶清洗液超声清洗联合低温等离子灭菌法对医疗器械清洗合格率、灭菌效果的影响[J].护理研究,2023,37(10):1878-1880.
- [10]任成发,张秀翠,茅卫兵,等.PDCA管理模式在提高骨科外来手术器械预处理合格率的影响观察[J].生物医学工程与临床,2021,25(5):629-633.
- [11]Dioguardi M,Sovereto D,Iluzzi G,et al.Management of instrument sterilization workflow in endodontics:a systematic review and metaanalysis[J].Int J Dent,2020,2020:5824369.
- [12]黄艳容,陈广秀,邓纯丽.风险管理在手术室医疗器械质量管控中的应用分析[J].罕少疾病杂志,2020,27(4):103-105.
- [13]李秀香.消毒供应中心护理新理念的应用及对消毒灭菌合格率的影响[J].山西医药杂志,2021,50(14):2241-2243.
- [14]陈东方,刘亚琴,王宗臻,等.PDCA持续质量改进在外来医疗器械灭菌管理中的应用[J].中国消毒学杂志,2021,38(4):289-292.
- [15]张婕,槐华胜.PDCA循环用于消毒供应室护理管理中对清洗灭菌合格率及手术器械感染率的影响[J].重庆医学,2021(S02):50.
- [16]郭宏林,马红叶,洪燕英.PDCA循环在检验科不合格样本管理中的应用[J].标记免疫分析与临床,2020,27(8):1431-1434.
- [17]余艳丽,汪建军,张亚兰.PDCA循环在临床输血检验标本质量管理中的应用[J].现代检验医学杂志,2021,36(3):154-156.

(收稿日期: 2024-01-25)

(校对编辑: 翁佳鸿)