

· 论著 ·

基于信息-动机-行为模式的健康教育联合心理干预对年轻宫颈癌卡铂与紫杉醇化疗自我管理能力的影 响*

赵 丹 马润红 杨 倩 冯宪凌*

河南省人民医院妇科(河南 郑州 450000)

【摘要】目的 探讨基于信息-动机-行为模式的健康教育联合心理干预对年轻宫颈癌卡铂与紫杉醇化疗患者自我管理能力的影 响。方法 选择河南省人民医院2019年10月至2022年10月收治的84例年轻宫颈癌患者，将其按照随机数字表法分为对照组和研究组(42例)。两组患者均接受紫杉醇、卡铂化疗，给予对照组(42例)患者心理干预，研究组(42例)患者则在对照组的基础上采取基于信息-动机-行为模式的健康教育。将两组患者干预前后心理弹性评分，自我管理行为量表评分，以及生活质量评分进行对比。结果 干预后两组患者乐观性、坚韧性、力量性及总分，药物管理、饮食管理、症状管理及心理和社会适应评分，均上升，社会功能、物质生活、躯体功能及心理功能评分均上升，且研究组上述评分均比对照组高(均 $P<0.05$)。结论 基于信息-动机-行为模式的健康教育联合心理干预应用于年轻宫颈癌卡铂与紫杉醇化疗患者中，可提升心理弹性水平与自我管理能力，从而提高生活质量。

【关键词】信息-动机-行为模式; 健康教育; 心理干预; 宫颈癌; 卡铂; 紫杉醇; 化疗; 自我管理能力

【中图分类号】R737.33

【文献标识码】A

【基金项目】河南省医学科技攻关计划项目(LHGJ20200035)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2025.3.043

Effect of Health Education Combined with Psychological Intervention Based on Information-motivation-behavior Model on Self-management Ability of Young Cervical Cancer Patients Receiving Carboplatin and Paclitaxel Chemotherapy*

ZHAO Dan, MA Run-hong, YANG Qian, FENG Xian-ling*

Department of Gynecology, Henan Provincial People's Hospital, Zhengzhou 450000, Henan Province, China

Abstract: *Objective* To explore the effect of health education combined with psychological intervention based on information-motivation-behavior model on self-management ability of young cervical cancer patients treated with carboplatin and paclitaxel. *Methods* 84 young patients with cervical cancer treated in Henan Provincial People's Hospital from October 2019 to October 2022 were selected and divided into control group and study group (42 cases) according to random number table method. Patients in both groups received paclitaxel and carboplatin chemotherapy, psychological intervention was given to patients in the control group (42 cases), and health education based on information-motivation-behavior model was given to patients in the study group (42 cases). Psychological resilience scores, self-management behavior scale scores and quality of life scores were compared between the two groups before and after intervention. *Results* After intervention, optimism, tenacity, strength and total score, drug management, diet management, symptom management and psychological and social adaptation scores of both groups increased, and scores of social function, material life, physical function and psychological function increased, and the above scores in the study group were higher than those in the control group (all $P<0.05$). *Conclusion* The application of health education combined with psychological intervention based on information-motivation-behavior model in young cervical cancer patients with carboplatin and paclitaxel chemotherapy can improve the level of mental resilience and self-management ability, so as to improve the quality of life.

Keywords: Information-motivation-behavior Pattern; Health Education; Psychological Intervention; Cervical Cancer; Carboplatin; Paclitaxel; Chemotherapy; Self-management Ability

宫颈癌的高发年龄为40~50岁。报道显示，宫颈癌的发病率呈逐年升高趋势，对女性的生命和健康造成了严重威胁^[1]。紫杉醇、卡铂属于临床常见的化疗药物，其中紫杉醇可抑制细胞的有丝分裂，从而杀灭细胞，用于宫颈癌的治疗中疗效确切^[2]。但有学者的研究指出，年轻宫颈癌患者由于对疾病、放化疗等的恐惧，可导致患者产生焦虑、抑郁情绪，从而增加不良临床结局的发生风险^[3]。因此，采取有效的措施对患者进行干预可减轻患者的负性情绪。心理干预通过对患者健康宣教，与患者进行沟通交流等，可帮助患者树立自信心，有助于治疗效果的提升^[4]。基于信息-动机-行为模式的健康教育模式包括信息干预、动机干预、行为干预，其主要通过对患者进行综合干预，最终引导患者出现行为的变化，具有改善患者心理状况，提升生活质量的作用^[5]。鉴于此，本研究重点探讨了基于信息-动机-行为模式的健康教育联合心理干预对年轻宫颈癌卡铂与紫杉醇化疗患者自我管理能力的影 响，现将研究结果作如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本文为前瞻性研究，选择河南省人民医院2019年10月至2022年10月收治的84例年轻宫颈癌患者，将其按照随机数字表法分为2组。对照组(42例)患者年龄21~34岁，平均(25.61±2.76)岁；BMI 19.68~23.75kg/m²，平均(21.95±1.75)kg/m²；FIGO分期^[6]：I期26例，II期16例。研究组(42例)患者年龄22~36岁，平均(25.44±2.35)岁；BMI 19.75~23.80kg/m²，平均(21.88±1.64)kg/m²；FIGO分期：I期25例，II期17例。两组资料对比，未见统计学差异(均 $P>0.05$)。

纳入标准：符合《宫颈癌诊断与治疗指南》^[7]中的标准者，且经病理学组织检查确诊者；均为初诊患者；均接受卡铂与紫杉醇化疗者等。排除标准：存在认知功能障碍者；存在心、肝、肾等功能障碍者；存在免疫缺陷疾病者等。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法 两组患者均接受紫杉醇、卡铂化疗，其中采用扬子江药业有限公司生产的紫杉醇注射液(Y00000062076, 5mL：

【第一作者】赵 丹，女，主管护师，主要研究方向：妇科。E-mail: chuying33@21cn.com

【通讯作者】冯宪凌，女，副主任护师，主要研究方向：妇科护理，肿瘤护理。E-mail: fengxianling@126.com

30mg), 剂量为135mg/m², 对患者进行静脉滴注。在患者给药前半小时对其肌肉注射遂成药业有限公司生产的盐酸苯海拉明注射液(Y00000004086, 1mL: 20mg), 剂量为50mg, 同时给予静脉推注辰欣药业有限公司生产的地塞米松磷酸钠注射液(Y20000011118, 1mL: 5mg), 剂量为10mg; 给予齐鲁制药有限公司生产的卡铂注射液(Y0000001056, 10mL: 50mg)静脉滴注, 剂量为350mg/m²。

1.2.2 干预方法 给予对照组患者心理干预, 具体措施如下: 根据患者的年龄、认知情况等对其讲解肿瘤治疗的相关内容, 针对患者提出的问题耐心解答, 邀请成功的病例开展讲座, 使患者树立战胜疾病的信心; 护理人员应与患者建立相互信任的护患关系; 充分调动患者家属的能动性, 告知其保持平和的心态, 多与患者之间沟通交流, 以促进患者尽快康复。给予研究组患者在心理干预的前提下, 采用基于信息-动机-行为模式的健康教育, 具体内容为: (1)信息干预。患者入院后, 通过视频、讲座等多种途径对患者进行健康宣教, 告知患者日常需注意的事项, 并告知其需遵医嘱, 提升其依从性, 对患者进行饮食指导、尿路感染预防指导等, 针对患者提出的问题应耐心详细地解答, 在患者住院期间需进行4~5次健康宣教活动, 每次的时长为半个小时, 建立微信群, 定期在群内推送相关宫颈癌的科普文章。(2)动机干预。针对年轻宫颈癌患者易出现的焦虑、恐惧心理, 可采用面对面访谈的方式来调动患者的自我动机。需充分了解患者的心理, 可向患者讲解成功案例, 以帮助患者树立积极的心态; 针对患者的自身状况建立合理的方案, 包括活动、饮食等, 指导患者进行适当的锻炼以促进患者快速康复; 与患者家属沟通, 告知其应当多多支持与鼓励患者, 从而减轻患者的负性情绪。(3)行为干预。在行为干预前期进行

应以健康宣教干预为主, 之后指导患者盆底肌功能训练。在患者出院前, 发放健康手册, 并在微信群中推送宫颈癌康复相关内容, 对患者的锻炼情况进行监督, 鼓励患者多多提问题, 并对于患者提出的问题及时解答。两组患者干预时长均为1个月。

1.3 观察指标 (1)采用心理弹性量表(CD-RISC)评分^[8]评估心理状况, 该量表共包括25个条目, 3个维度, 总分为100分。(2)采用自我管理行为量表^[9]对自我管理能力进行评定并对比, 按照4级评分法对药物管理、饮食管理、症状管理等进行判定。(3)将两组患者干预前后生活质量评分进行对比, 采用肿瘤患者生活质量(QOL)评分^[10]进行评估, 主要包括物质生活、社会功能等项目, 分值范围均为0~100分。

1.4 统计学方法 采用SPSS 24.0统计软件处理数据, 计数资料以[例(%)]表示, 采用 χ^2 检验; 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 采用t检验。以P<0.05表示差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患者心理弹性评分比较 干预后两组患者乐观性、坚韧性等及总分均上升, 且研究组上述评分均比对照组高(均P<0.05), 见表1。

2.2 两组患者自我管理行为量表评分比较 干预后两组患者药物管理、饮食管理等评分均上升, 且研究组上述评分均比对照组高(均P<0.05), 见表2。

2.3 两组患者生活质量评分比较 干预后两组患者社会功能、物质生活、躯体功能及心理功能评分均较治疗前上升, 且研究组上述评分均比对照组高(均P<0.05), 见表3。

表1 两组患者心理弹性评分比较(分)

组别	例数	坚韧性		乐观性		力量性		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
对照组	42	25.74±3.16	36.55±5.02 [*]	6.10±1.12	8.91±1.12 [*]	11.89±1.88	16.44±4.12 [*]	45.02±4.33	65.03±6.55 [*]
研究组	42	25.91±4.22	42.06±3.77 [*]	6.22±1.15	10.33±1.30 [*]	12.03±3.21	21.04±3.89 [*]	45.11±5.03	72.06±5.77 [*]
t值		0.209	5.688	0.484	5.363	0.244	5.261	0.088	5.219
P值		0.835	<0.001	0.629	<0.001	0.808	<0.001	0.930	<0.001

注: 与干预前比, ^{*}P<0.05。

表2 两组患者自我管理行为量表评分比较(分)

组别	例数	药物管理		饮食管理		症状管理		心理和社会适应	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	42	11.95±3.56	14.03±2.11 [*]	10.05±1.62	13.21±1.94 [*]	12.22±2.08	15.07±3.04 [*]	12.25±1.75	16.05±2.56 [*]
研究组	42	12.03±4.11	16.82±3.65 [*]	10.22±1.81	15.06±2.56 [*]	12.41±2.34	17.11±4.11 [*]	12.44±1.94	18.06±3.04 [*]
t值		0.095	4.289	0.454	3.733	0.393	2.586	0.471	3.278
P值		0.924	<0.001	0.651	0.000	0.695	0.011	0.639	0.002

注: 与干预前比, ^{*}P<0.05。

表3 两组患者生活质量评分比较(分)

组别	例数	社会功能		物质生活		躯体功能		心理功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	42	54.68±4.27	72.99±6.23 [*]	56.84±4.21	69.89±5.11 [*]	55.78±4.06	74.55±6.23 [*]	60.11±4.67	77.89±7.34 [*]
研究组	42	55.11±5.03	80.87±6.44 [*]	57.04±5.04	78.77±4.34 [*]	56.11±5.21	82.74±5.74 [*]	60.44±5.00	88.06±8.06 [*]
t值		0.422	5.699	0.197	8.584	0.324	6.266	0.313	6.046
P值		0.674	<0.001	0.844	<0.001	0.747	<0.001	0.755	<0.001

注: 与干预前比, ^{*}P<0.05。

3 讨论

作为临床妇科常见的一种恶性肿瘤,宫颈癌具有较高的发病率,该病的发生因素与病毒感染、多性伴侣、多孕多产等相关^[11-12]。由于宫颈癌的恶性程度较高,且具有较强的转移性,患者确诊时往往已处于中晚期,多只能通过放化疗对其进行治疗。紫杉醇属于紫杉类药物,属于一种新型植物性抗肿瘤药物,可使微管正常有序重组作用下降,与卡铂联合应用,可取得一定的治疗效果^[13-14]。

有学者的研究指出,宫颈癌患者应用紫杉醇、卡铂化疗临床效果显著,但由于患者化疗的过程中,过分担心治疗效果,从而出现焦虑、抑郁等,对治疗效果产生了影响^[15]。本研究中对对照组患者针对上述情况对患者采取了心理干预措施,包括对患者进行健康宣教,耐心解答患者的问题等。研究组患者则在此基础上采取了基于信息-动机-行为模式的健康教育,该措施的重点在于对患者的行为进行干预,其中将信息、动机、行为结合起来,可避免对患者实施常规行为干预中由于对情感因素的忽略造成的效果不佳的状况,具有较高的临床价值^[16]。本文中干预后研究组患者坚韧性、乐观性、力量性及总分均比对照组高,证实了基于信息-动机-行为模式的健康教育联合心理干预应用于年轻宫颈癌卡铂与紫杉醇化疗患者中,可有助于对患者心理弹性的调整,这是由于基于信息-动机-行为模式的健康教育可有助于激发宫颈癌患者的积极性与内在动力,使患者由被动变主动,由意识出现变化逐渐过渡至行为的转变,加之与患者进行沟通,并指导患者进行锻炼,可帮助患者缓解焦虑、抑郁情绪,提升心理弹性水平^[17]。

本研究中干预后研究组患者药物管理、饮食管理等评分均比对照组高,表明了基于信息-动机-行为模式的健康教育联合心理干预应用于年轻宫颈癌卡铂与紫杉醇化疗患者中,可提升患者自我管理能力,其原因可能在于基于信息-动机-行为模式的健康教育充分激发了患者的自我效能,在对患者进行信息干预的同时鼓励患者进行自我管理,使患者充分意识到自我管理的重要性;通过动机干预,可帮助以积极的心态面对疾病;而通过行为干预,可帮助患者建立良好的行为,从而有助于自我效能的提升^[18-19]。本研究结果还显示,干预后研究组患者社会功能、物质生活等评分均比对照组高,提示基于信息-动机-行为模式的健康教育联合心理干预应用于年轻宫颈癌卡铂与紫杉醇化疗患者中,可有助于患者生活质量的提升,其原因在于通过提供详细的疾病知识、治疗方案、药物作用及副作用等信息,帮助患者了解自己的病情和治疗过程,这种信息干预可以减少患者的焦虑和恐惧,增强其对治疗的信心;动机干预旨在激发患者内在的积极动机,鼓励其主动参与治疗和康复,通过心理支持和情感交流,帮助患者树立战胜疾病的信心,增强其自我效能感,这种动机干预可以提高患者的治疗依从性,促进其积极参与康复锻炼;行为技巧干预旨在帮助患者掌握具体的自我护理技能和行为技巧,如正确的药物服用方法、饮食调理、运动锻炼等,这些行为技巧可以帮助患者更好地管理自己的健康状况,减少并发症的发生,提高生活质量;心理干预通过专业的心理咨询和支持,帮助患者应对化疗带来的心理压力和情绪困扰,心理干预可以缓解患者的焦虑、抑郁等负面情绪,提高其心理健康水平,从而有助于整体生活质量的提升,这一研究结果与应林平等^[20]的基本一致。

综上所述,基于信息-动机-行为模式的健康教育联合心理干预应用于年轻宫颈癌卡铂与紫杉醇化疗患者中,可有助于心理弹性水平与自我管理能力提升,从而使生活质量提升,值得临床推广。

参考文献

- [1] 刘佳琪,李鹏飞,纪妹,等.基于中国子宫颈癌临床诊疗大数据的子宫颈癌诊疗规范化调查分析[J].中国实用妇科与产科杂志,2021,37(1):82-86.
- [2] 韩玲玲,胡欢,杨小卉.紫杉醇联合卡铂化疗同步放疗治疗中晚期宫颈癌近期疗效观察及对鳞状细胞癌抗原细胞角蛋白21-1片段的影响[J].山西医药杂志,2018,47(19):2349-2351.
- [3] 陈颖,曲萃辉,张雪.网络化持续康复护理支持对宫颈癌术后化疗患者遵医行为及细胞因子的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2020,27(2):225-228.
- [4] 李晚红,杨倩.心理干预联合紫杉醇、卡铂对局部晚期宫颈癌临床疗效和对患者生活质量的影响[J].中国生化药物杂志,2017,37(9):282-283.
- [5] 崔鹤,马梦柯,陈方园,等.基于信息-动机-行为技巧的护理模式对卵巢癌患者负性情绪、自我效能和生活质量的影响[J].肿瘤基础与临床,2022,35(5):451-455.
- [6] Laughlin-Tommaso SK, Hesley GK, Hopkins MR, et al. Clinical limitations of the International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO) staging of uterine fibroids[J]. Int J Gynaecol Obstet, 2017, 139(2): 143-148.
- [7] 周琦,吴小华,刘继红,等.宫颈癌诊断与治疗指南[J].4版.中国实用妇科与产科杂志,2018,34(6):613-622.
- [8] 李承秋,王明达.医学应对方式在宫颈癌术后放疗患者希望水平和心理弹性中的中介效应[J].解放军预防医学杂志,2019,37(9):98-99,102.
- [9] Wang XH, Pang JH, Lin L, et al. Development and testing of self-management scale for PD patients[J]. Perit Dial Int, 2015, 35(3): 342-350.
- [10] Janjusevic A, Cirkovic I, Lukic I, et al. Predictors of health related-quality of life among elderly with disabilities[J]. Psychogeriatrics, 2019, 19(2): 141-149.
- [11] He YH, Su RJ, Zheng J. Detection of DKK-1 gene methylation in exfoliated cells of cervical squamous cell carcinoma and its relationship with high risk HPV infection[J]. Arch Gynecol Obstet, 2021, 304(3): 743-750.
- [12] Baik SH, Seo JW, Kim JH, et al. Prognostic value of cervical nodal necrosis observed in preoperative CT and MRI of patients with tongue squamous cell carcinoma and cervical node metastases: a retrospective study[J]. AJR Am J Roentgenol, 2019, 213(2): 437-443.
- [13] Ishikawa M, Shibata T, Iwata T, et al. A randomized phase II/III trial of conventional paclitaxel and carboplatin with or without bevacizumab versus dose-dense paclitaxel and carboplatin with or without bevacizumab, in stage IVB, recurrent, or persistent cervical carcinoma (JCOG1311): Primary analysis[J]. Gynecol Oncol, 2021, 162(2): 292-298.
- [14] Scandurra G, Scibilia G, Banna GL, et al. Efficacy and tolerability of paclitaxel, ifosfamide, and cisplatin as a neoadjuvant chemotherapy in locally advanced cervical carcinoma[J]. J Gynecol Oncol, 2015, 26(2): 118-124.
- [15] 张宏,杨凌艳,童茜,等.心理护理干预影响宫颈癌术后患者生存质量及心理状态的meta分析[J].中国计划生育和妇产科,2018,10(8):8-14.
- [16] 邓慧,王美青,季红,等.基于信息动机行为技巧模型的微信教育对糖尿病肾病患者自我管理的影响[J].中华现代护理杂志,2018,24(1):76-80.
- [17] 陶美青,鲍莺莺,徐溢萍.信息-动机-行为技巧模型指导孕期健康教育联合围生期自由体位分娩对产妇产程及转剖宫产率的影响研究[J].中国妇幼保健,2020,35(17):3138-3141.
- [18] 崔峨.基于IMB的健康教育对乳腺癌术后上肢功能锻炼依从性的影响[J].医学理论与实践,2020,33(23):4033-4035.
- [19] 周春秀,齐小红,徐倩倩.信息-动机-行为技巧模型的健康教育模式在剖宫产术后产妇中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(4):132-135.
- [20] 应林平,蔡小核,周建国,等.基于信息-动机-行为模式的健康教育联合盆底肌训练对宫颈癌术后患者心理状态和性生活质量的影响[J].中国妇幼保健,2023,38(6):1125-1129.

(收稿日期:2023-10-08)

(校对编辑:韩敏求)