

叙事护理对晚期肺癌化疗患者生命意义和生命质量的影响

杨海燕

长治市潞州区人民医院 山西长治 046000

摘要:目的:探究晚期肺癌化疗患者在其临床护理阶段实施叙事护理对于患者生命意义和生命质量的应用价值。方法:研究对象为我院肿瘤科晚期肺癌化疗患者,即2022.05-2023.04期间接收的89例晚期肺癌化疗患者采用随机法分组,参照组(n=44,常规护理)和研究组(n=45,叙事护理),在其实施化疗治疗过程中采取不同的护理措施,分析比较生命意义评分、生命质量评分、心里痛苦评分。结果:相较护理后参照组各项评分而言,研究组患者生命意义评分更高、生命质量评分更优、心理痛苦程度更低(P<0.05)。结论:针对晚期肺癌化疗患者的临床护理阶段对其实施叙事护理更具有临床应用价值,该方法可提高患者生命意义和生命质量评分,缓解患者心理痛苦。

关键词:晚期肺癌;化疗;叙事护理;生命意义;生活质量

由于肺癌疾病起病较为隐匿,待发现时已是肺癌晚期,是造成我国恶性肿瘤死亡的主要原因,对晚期肺癌患者而言,其治疗方式便是通过化疗治疗延缓生存期,但由于该治疗方法会造成患者不同程度的疼痛,影响其治疗积极性,从而产生抑郁、绝望的情绪,严重降低肺癌患者的生命质量^[1]。为提高患者的生命意义需在其化疗过程中实施特殊护理措施,常规护理对于满足患者的身心需求效果不甚理想,而叙事护理是通过倾听患者讲解故事,护理人员帮助其发现生命目标,从而帮助患者提高生命质量的新型护理方法。鉴于此原因,本文对我院近一年时间段内收治的晚期肺癌化疗患者予以研究,旨在提升患者生命意义和生命质量,现将详细报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2022.05-2023.04期间接收的共计89例晚期肺癌化疗患者进行研究,参照组晚期肺癌化疗患者共计44例,其中男性人数达到27例(61.36%),女性人数达到17例(38.64%),均值年龄(59.31±9.49)岁;研究组晚期肺癌化疗患者共计45例,其中男性人数达到28例(62.22%),女性人数达到17例(37.78%),均值年龄(59.42±9.53)岁。所有研究对象预计生存期均大于6月,并且卡氏评分不小于60分,均施行含铂类化疗方案,排除参与过类似研究者、生存期低于6月者、无法正常沟通交流者。

1.2 方法

参照组实施常规护理干预,即在化疗过程中给予患者疾病知识健康指导,提高其治疗依从性,并评估患者的心理状态,对其进行饮食、用药、休息等各项护理。

研究组患者接受叙事护理干预,方法如下:

①成立叙事小组:由我肿瘤科研究期间负责医疗咨询的主治医师、负责叙事方案修订、心理疏导的心理学专家、负责统筹的护士长、以及实施具体相应护理措施的肿瘤科护理人员共同成立叙事小组,其小组成员均在研究干预之前接受叙事护理相关培训,待其考核合格后方可上岗^[2]。

②制定叙事护理干预方案:由我院肿瘤科成立的叙事小组成员通过查阅有关叙事护理的文献,并结合叙事护理专家建议制作叙事护理干预方案,待专家审核、预试验后在其基础上进行持续性质量改进,直至确定最终的护理方案^[3]。

③方案实施:由于我院化疗患者每次化疗周期需住院5天,因此叙事护理需在患者住院期间进行5次干预,干预时间定在上午10点-11点或下午4点-5点期间,并在出院后通过微信督导跟进1次,每个化疗周期7次,对患者实施叙事护理干预共计14次^[4]。其干预地点选择办公室或学习室,并在叙事干预过程中采用一对一、面对面沟通的方式,而出院后则以微信视频为主,每次叙事故事选定1个主题,并根据护理方案大纲为患者布置家庭作业。具体流程如下:住院当天评估患者叙事需求,第1次叙事护理干预,与患者建立关系;第2次叙事护理干预,动机性访谈,对患者的问题进行分析,了解患者需求,鼓励其敞开心扉;第3次叙事护理

干预, 循序渐进引导患者采用叙事技巧描述心路历程; 第4次叙事护理干预, 鼓励患者回顾过往, 讲述个人成就故事, 探索故事背后的生命意义; 第5次叙事护理干预, 鼓励患者讲述生命故事, 重构新的自我认知, 见证患者取得阶段性进步, 并根据患者实际情况布置家庭作业, 第2个周期重复上述操作。

1.3 观察指标

①生命意义比较: 通过晚期癌症患者生命意义量表, 对两组化疗患者评分进行比较。

②生命质量比较: 通过肺癌患者生命质量测定量表, 对两组化疗患者评分进行比较。

③心理痛苦评分比较: 通过心理痛苦温度计评分, 对两组化疗患者评分进行比较。

1.4 统计学方法

本次研究所有数据采用 SPSS23.0 统计学软件分析, 当数据差异 $P < 0.05$, 则代表差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 对比两组晚期肺癌化疗患者生命意义

根据表1可知, 两组化疗患者在刚入院时, 其生命意义评分相差不明显 ($P > 0.05$), 然而经过入院1周、3周、2月的护理干预后, 研究组各项评分均优于参照组 ($P < 0.05$)

表1 对比两组晚期肺癌化疗患者生命意义 (n, 分)

指标	时间点	研究组 (n=45)	参照组 (n=44)	P
求意义的意志	入院时	14.74 ± 1.93	14.82 ± 1.84	>0.05
	干预1周	15.02 ± 2.19	14.03 ± 2.18	<0.05
	干预3周	16.37 ± 2.14	15.62 ± 3.02	<0.05
	干预2月	16.49 ± 2.23	14.92 ± 1.92	<0.05
	生命意义与满足感	入院时	13.52 ± 2.76	13.63 ± 2.64
	干预1周	14.59 ± 2.24	13.52 ± 2.47	<0.05
	干预3周	15.38 ± 2.58	13.14 ± 2.58	<0.05
	干预2月	16.32 ± 2.58	13.39 ± 2.64	<0.05
存在挫折	入院时	16.45 ± 3.38	16.48 ± 3.32	>0.05
	干预1周	17.08 ± 2.53	16.59 ± 2.03	<0.05
	干预3周	17.49 ± 2.81	16.09 ± 3.92	<0.05
	干预2月	19.41 ± 2.43	16.41 ± 2.47	<0.05
	生命控制	入院时	26.05 ± 2.38	26.08 ± 2.32
	干预1周	26.98 ± 2.93	25.19 ± 2.83	<0.05
	干预3周	27.79 ± 3.81	26.59 ± 4.72	<0.05
	干预2月	28.71 ± 3.43	26.31 ± 3.27	<0.05

苦难承受	入院时	13.13 ± 1.54	13.27 ± 1.39	>0.05
	干预1周	14.12 ± 1.82	13.38 ± 1.61	<0.05
	干预3周	15.48 ± 1.93	14.14 ± 2.12	<0.05
	干预2月	16.15 ± 1.84	14.32 ± 1.34	<0.05
死亡接纳	入院时	11.53 ± 2.39	11.39 ± 2.27	>0.05
	干预1周	12.83 ± 2.58	11.48 ± 2.03	<0.05
	干预3周	13.87 ± 3.69	11.92 ± 4.12	<0.05
	干预2月	14.96 ± 2.38	12.32 ± 2.08	<0.05

2.2 对比两组患者生命质量

根据表2可知, 入院时, 两组生命质量评分处于基本持平状态, 然而将护理干预后1周、3周、2月后的生命质量评分进行比较, 研究组改善程度更优 ($P < 0.05$)。

表2 对比两组患者生命质量评分 (n, 分)

指标	时间点	研究组 (n=45)	参照组 (n=44)	P
生理状况	入院时	17.14 ± 2.33	17.12 ± 2.34	>0.05
	干预1周	18.42 ± 1.69	15.23 ± 2.08	<0.05
	干预3周	19.37 ± 2.64	17.62 ± 3.32	<0.05
	干预2月	19.99 ± 2.13	18.12 ± 2.32	<0.05
社会/家庭状况	入院时	18.72 ± 2.56	18.63 ± 2.64	>0.05
	干预1周	19.69 ± 2.74	18.72 ± 2.47	<0.05
	干预3周	20.08 ± 2.58	19.04 ± 2.13	<0.05
	干预2月	20.92 ± 3.68	18.59 ± 3.74	<0.05
情感状况	入院时	15.32 ± 3.06	15.43 ± 3.04	>0.05
	干预1周	16.09 ± 1.74	14.52 ± 2.17	<0.05
	干预3周	17.48 ± 3.58	14.84 ± 3.13	<0.05
	干预2月	18.42 ± 3.28	15.69 ± 3.24	<0.05
功能状况	入院时	11.45 ± 3.38	11.68 ± 3.22	>0.05
	干预1周	12.48 ± 3.23	11.09 ± 3.03	<0.05
	干预3周	14.59 ± 4.71	13.19 ± 3.52	<0.05
	干预2月	16.71 ± 4.03	13.51 ± 3.57	<0.05
肺癌特意模块	入院时	22.15 ± 3.38	22.18 ± 3.32	>0.05
	干预1周	23.08 ± 2.63	21.69 ± 2.43	<0.05
	干预3周	23.99 ± 3.86	22.39 ± 4.22	<0.05
	干预2月	24.81 ± 3.83	22.01 ± 4.47	<0.05

2.3 对比两组化疗患者心理痛苦得分

整理研究资料发现, 入院时, 两组化疗患者心理痛苦评分相差明显, 护理干预后, 研究组心理痛苦评分在各个时间段均更低 ($P < 0.05$)。详情见表3:

表3 对比两组心理痛苦得分 (n, 分)

组别	例数	心理痛苦得分			
		入院时	干预后1周	干预后3周	干预后2月
研究组	45	4.17 ± 2.24	5.19 ± 2.14	3.89 ± 2.75	3.62 ± 2.76
参照组	44	4.19 ± 2.27	4.38 ± 2.09	2.51 ± 2.11	1.89 ± 1.67
P		>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3. 讨论

肺癌高发于中老年群体,其临床主要症状为低热、胸疼等,随着病情的发展,机体内的癌细胞将扩展至各个器官,最后死于器官衰竭,中晚期肺癌治疗方法便是采用化疗治疗,其治疗过程中极易产生肠道、脱发等不良反应,再加之长期治疗给患者带来的身心、经济压力,极易降低患者的生活质量,从而产生抑郁、抗拒治疗的情况,为提高患者的生命意义,需对其进行叙事护理^[5]。叙事护理是通过鼓励患者讲解故事,并协助患者以新的身份解决问题,给予生活新意义的护理措施。

本文研究发现,两组化疗患者在刚入院时,其生命意义评分、生命质量评分、心理痛苦评分相差不明显($P>0.05$)然而经过入院1周、3周、2月的护理干预后,研究组各项评分改善程度均优于参照组($P<0.05$)。由此说明叙事护理可提高患者生命意义,其原因在于通过对患者实施访谈,可引导患者摆脱自我不认同感,发现生命中的美好事物,并重塑新故事,从而发现生命目标,获得生命认同感。护理人员引导患者回顾过往经历,并对自我评价正向肯定,意识到自身价值所在,从而让患者感受医院的温暖、关爱。叙事护理还能提高生命质量,原因在于患者之间故事互相分享,自发对健康行为进行调整,主动帮助家人,改善自我认知,从而提高生活质量。叙事护理可降低心理痛苦,原因在于患者移

情式倾听,宣泄情绪的时候,有助于自我唤醒,通过护理人员全面了解患者,追本溯源,摆脱不愉快情绪,从而减轻心理痛苦。

综上所述,针对晚期肺癌化疗患者实施叙事护理可有效改善生命意义,提高生命质量,减缓心理痛苦,该方法值得临床大力推广。

参考文献

- [1] 钮敏,张立丽,周臻敏.晚期肺癌患者疼痛管理中应用心理护理的效果研究[J].心理月刊,2022,17(23):108-110. DOI:10.19738/j.cnki.psy.2022.23.033.
- [2] 文丹.优质护理在晚期肺癌护理中的应用价值[J].中国医药指南,2022,20(26):166-168. DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2022.26.042.
- [3] 敖琪,秦文玉,施春女等.叙事护理在肿瘤病人临床护理中运用的研究进展[J].全科护理,2022,20(21):2913-2915.
- [4] 饶菊芳,罗梅花.叙事护理在晚期非小细胞肺癌化疗患者中的应用效果研究[J].当代护士(下旬刊),2021,28(12):115-117. DOI:10.19793/j.cnki.1006-6411.2021.36.039.
- [5] 李新芳.叙事疗法对改善肺癌晚期患者负性情绪的影响[J].光明中医,2019,34(14):2250-2253.