

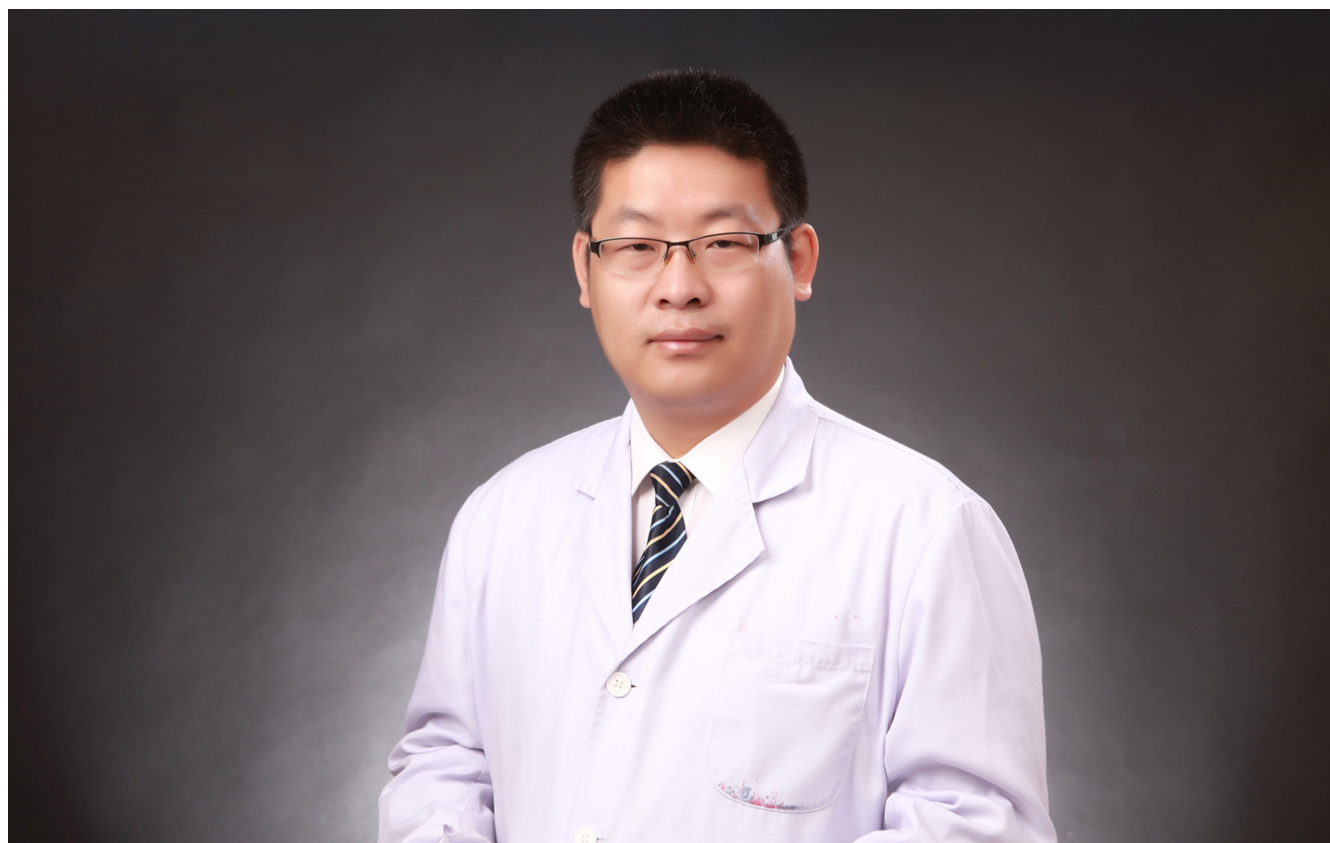
ISSN 1009-3079 (print)
ISSN 2219-2859 (online)

世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2021 年 3 月 8 日 第 29 卷 第 5 期 (Volume 29 Number 5)



5 / 2021

ISSN 1009-3079



9 771009 307056

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议、开放获取和在线出版的学术刊物。本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录。



述评

- 217 慢性胰腺炎疼痛的药物治疗进展
杨振, 王腾, 胡良皞

基础研究

- 223 瑞香素改善结肠炎疗效的临床观察及机制初探
胡红锋, 詹雅珍, 丁金国, 郭绿云, 金伟芳, 章兴华

临床研究

- 231 配偶间幽门螺杆菌感染的调查研究
周晴接, 陈玲淑, 潘杰
- 236 原发性肝癌合并糖尿病患者血清胰岛素样生长因子1水平及临床意义
石光英, 孙昱, 梁星辰, 谢敬东

文献综述

- 242 EZH2在消化系统肿瘤中的研究进展
冷雪媛, 范恒
- 248 维得利珠单抗治疗炎症性肠病的研究进展
靳琦文, 王晓娣

临床实践

- 256 个体电脑游戏和故事豁达疗法在直肠癌手术患者中的应用效果
陶杭玲, 沈红燕, 汪丹

病例报告

- 265 十二指肠后壁穿孔一例及诊治策略
邢国强, 运涛

消 息

- 222 《世界华人消化杂志》正文要求
230 《世界华人消化杂志》参考文献要求
235 《腹痛的诊断、鉴别诊断与治疗》书讯
264 《世界华人消化杂志》修回稿须知

封面故事

崔清波, 主任医师, 医学博士, 博士后, 哈尔滨医科大学附属第二医院小儿外科支部书记兼副主任, 开展了无痕手术治疗小儿及新生儿常见病及消化系统疾病(如: 小儿斜疝、新生儿肠闭锁)。中华医学会小儿外科分会小儿内镜学组委员, 黑龙江省医师协会小儿外科分会副主任委员, 哈尔滨市医学会小儿外科分会副主任委员。获得黑龙江省医疗新技术奖7项, 黑龙江省卫健委科技成果一等奖, 获得中华医学会小儿外科年会优秀论文及手术奖4项, 获得专利1项。

本期责任人

编务 王栋梅; 送审编辑 张砚梁; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇;
形式规范审核编辑部主任 李香; 最终清样审核总编辑 马连生

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(半月刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2021-03-08

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科

王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

<https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

编辑部

王金磊, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: wjgd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路
62号, 远洋国际中心D座903室
电话: +86-10-85381892

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物。本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录。

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流。

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明。本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换。

定价

每期136.00元 全年24期3264.00元

© 2021 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.



Contents

Volume 29 Number 5 March 8, 2021

EDITORIAL

- 217 Progress in pharmacotherapy for alleviating pain of chronic pancreatitis
Yang Z, Wang T, Hu LH

BASIC RESEARCH

- 223 Clinical observation and preliminary study of mechanism of daphnetin in improving therapeutic effects for colitis
Hu HF, Zhan YZ, Ding JN, Guo LY, Jin WF, Zhang XH

CLINICAL RESEARCH

- 231 Investigation of *Helicobacter pylori* transmission between spouses
Zhou QJ, Chen LS, Pan J
- 236 Clinical significance of expression of serum insulin-like growth factor-1 in patients with primary liver cancer and diabetes mellitus
Shi GY, Sun Y, Liang XC, Xie JD

REVIEW

- 242 Progress in research of EZH2 in digestive system tumors
Leng XY, Fan H
- 248 Progress in research of vedolizumab in treatment of inflammatory bowel disease
Jin QW, Wang XD

CLINICAL PRACTICE

- 256 Psychological effect of individual computer games and story-version magnanimous-relaxing therapy in patients with rectal cancer surgery
Tao HL, Shen HY, Wang D

CASE REPORT

- 265 A case of posterior duodenal perforation: Diagnosis and treatment strategy
Xing GQ, Yun T

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 29 Number 5 March 8, 2021

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Qing-Bo Cui, Chief Physician, Department of Pediatric Surgery, The Second Affiliated Hospital of Harbin Medical University, No. 246 Xuefu Road, Nangang District, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

Indexed/Abstracted by

Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Abstract Journals, Scopus, CNKI, CSTJ and Superstar Journals Database.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Dong-Mei Wang* Review Editor: *Yan-Liang Zhang*
Production Editor: *Yan-Liang Zhang* English Language Editor: *Tian-Qi Wang*
Proof Editor: *Xiang Li* Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993
Renamed on January 25, 1998
Publication date March 8, 2021

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

EDITOR-IN-CHIEF

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

Zhan-Ju Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Bin Lv, Professor, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

Da-Lie Ma, Professor, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

Jun-Ping Wang, Professor, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi,

Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Jin-Lei Wang, Director
World Chinese Journal of Digestology
Baishideng Publishing Group Inc
7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA
Telephone: +1-925-3991568
E-mail: wjgnet@wjgnet.com
<https://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc
7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA
Telephone: +1-925-3991568
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<https://www.wjgnet.com>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China
Telephone: +86-10-85381892

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 136 Yuan for each issue
RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2021 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

个体电脑游戏和故事豁达疗法在直肠癌手术患者中的应用效果

陶杭玲, 沈红燕, 汪丹

陶杭玲, 沈红燕, 汪丹, 杭州市第九人民医院普外科 浙江省杭州市 311225

陶杭玲, 护师, 研究方向为阑尾腹股沟疝胆囊胃肠大隐静脉曲张血栓相关。

作者贡献分布: 陶杭玲负责立项设计课题和主导实际操作; 沈红燕和汪丹负责资料收集、材料提供和后期服务。

通讯作者: 陶杭玲, 本科, 护师, 311225, 浙江省杭州市萧山区义蓬街道义隆路98号第九人民医院. vnptft@163.com

收稿日期: 2020-11-25

修回日期: 2020-12-28

接受日期: 2021-01-25

在线出版日期: 2021-03-08

Psychological effects of individual computer games and story-version magnanimous-relaxing therapy in patients with rectal cancer surgery

Hang-Ling Tao, Hong-Yan Shen, Dan Wang

Hang-Ling Tao, Hong-Yan Shen, Dan Wang, Department of General Surgery, Hangzhou Ninth People's Hospital, Hangzhou 311225, Zhejiang Province, China

Corresponding author: Hang-Ling Tao, Undergraduate, Nurse, Department of General Surgery, Hangzhou Ninth People's Hospital, No. 98 Yilong Road, Yipeng Street, Xiaoshan District, Hangzhou 311225, Zhejiang Province, China. vnptft@163.com

Received: 2020-11-25

Revised: 2020-12-28

Accepted: 2021-01-25

Published online: 2021-03-08

Abstract

BACKGROUND

Computer games and story-version magnanimous-

relaxing therapy are currently emerging psychological counseling techniques. Computer games can relax the mind while diverting the patient's attention. The story-version magnanimous-relaxing therapy can penetrate the open-minded relaxation theory into the subconscious and cultivate habitual psychological behaviors, which has positive significance in helping individuals maintain an open-minded mood and a state of full-body relaxation.

AIM

To explore the psychological effect of individual computer games and story-version magnanimous-relaxing therapy in patients with rectal cancer surgery.

METHODS

From January 2018 to June 2020, 96 patients who underwent rectal cancer surgery at our hospital were selected. According to the order of admission, they were equally divided into either a control group or an observation group. Both groups were given routine intervention, and the observation group was additionally given individual computer games and story-version magnanimous-relaxing therapy. The open-minded psychology, Cancer Coping Modes Questionnaire (CCMQ), self-perceived burden scale for cancer patients (SPBS-CP), Piper fatigue scale (PFS), and physiological fluctuation indicators (diastolic blood pressure, systolic blood pressure, and heart rate) at admission, 1 d before surgery, and 4 wk after surgery were compared between the two groups.

RESULTS

The scores of open-mindedness, tolerance, and aggressiveness in the observation group at 1 d before surgery and 4 wk after surgery were significantly higher than those of the control group ($P < 0.05$). The score of face was significantly higher and the scores of yield, avoidance, and depression

were significantly lower in the observation group than in the control group at 1 d before surgery and 4 wk after surgery ($P < 0.05$). The diastolic blood pressure, systolic blood pressure, and heart rate at 1 d before surgery and 4 wk after surgery were significantly lower in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). The carcinogenic fatigue scores of the observation group in the dimensions of behavior, emotion, and perception at 1 d before surgery and 4 wk after surgery were significantly lower than those of the control group ($P < 0.05$). The body burden, emotional burden, and economic burden of the observation group at 1 d before surgery and 4 wk after surgery were significantly lower than those of the control group ($P < 0.05$).

CONCLUSION

In the nursing of patients undergoing rectal cancer surgery, the combination of individual computer games and story-version magnanimous-relaxing therapy can improve patients' psychological adjustment ability and psychological coping ability, and help reduce patients' cancer-related fatigue, relieve self-perceived burden, and reduce the fluctuation of patients' physiological indicators.

© The Author(s) 2021. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Individual computer games; Story-version magnanimous-relaxing therapy; Rectal cancer; Open-minded psychology; Self-perceived burden scale for cancer patients

Citation: Tao HL, Shen HY, Wang D. Psychological effect of individual computer games and story-version magnanimous-relaxing therapy in patients with rectal cancer surgery. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2021; 29(5): 256-264

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v29/i5/256.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v29.i5.256>

摘要

背景

电脑游戏和故事豁达疗法是新兴心理疏导技术, 电脑游戏在转移患者注意力的同时, 能放松心情, 而豁达故事疗法能将豁达放松理论渗透潜意识, 培养习惯性心理行为, 对协助个体保持豁达心境、全心身放松状态具有积极意义。

目的

探讨个体电脑游戏和故事豁达疗法在直肠癌手术患者中的应用效果。

方法

选取2018-01/2020-06我院96例直肠癌手术患者, 根据入院建档顺序, 以1:1配对原则分组, 每组48例, 对照组接受常规干预, 于此基础上观察组接受个体电脑游戏

和故事豁达疗法。比较2组入院时、术前1 d、术后4 wk豁达心理、癌症应对(cancer coping modes questionnaire, CCMQ)、自我疾病感受负担(self-perceived burdenscale for cancer patients, SPBS-CP)、癌因性疲乏(Piper's fatigue scale, PFS)、生理波动指标(舒张压、收缩压、心率)。

结果

术前1 d、术后4 wk观察组豁达宽容、积极进取等维度豁达心理评分高于对照组($P < 0.05$); 术前1 d、术后4 wk观察组面对评分高于对照组, 屈服、回避与压抑评分低于对照组($P < 0.05$); 术前1 d、术后4 wk观察组舒张压、收缩压、心率均低于对照组($P < 0.05$); 术前1 d、术后4 wk观察组行为、情感、感知等维度癌因性疲乏评分低于对照组($P < 0.05$); 术前1 d、术后4 wk观察组身体负担、情感负担、经济负担等自我疾病感受负担评分均低于对照组($P < 0.05$)。

结论

在直肠癌手术患者护理工作中, 个体电脑游戏结合故事豁达疗法能改善患者心理调节能力和心理应对能力, 并有助于降低患者癌因性疲乏, 缓解自我疾病感受负担, 减轻患者生理指标波动。

© The Author(s) 2021. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 个体电脑游戏; 故事豁达疗法; 直肠癌; 豁达心理; 自我疾病感受负担

核心提要: 受多种因素影响, 直肠癌患者普遍存在不良状态, 消极应对, 个体电脑游戏和故事豁达疗法, 通过电脑游戏将豁达理论呈现出来, 以此疏导患者情绪, 提高机体免疫调节能力, 促进身心健康发展。

文献来源: 陶杭玲, 沈红燕, 汪丹. 个体电脑游戏和故事豁达疗法在直肠癌手术患者中的应用效果. *世界华人消化杂志* 2021; 29(5): 256-264

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v29/i5/256.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v29.i5.256>

0 引言

直肠癌是目前临床常见胃肠道肿瘤, 发病率仅次于肺癌、乳腺癌^[1]。目前, 直肠癌治疗方法主要采用手术治疗结合术后放化疗及辅助治疗^[2]。受癌症本身、手术损伤及术后疾病不确定感影响, 多数直肠癌患者身心憔悴, 自我感受负担沉重, 消极应对, 不利于抗癌积极性。调查显示, 结直肠癌患者普遍存在焦虑、紧张、绝望及自杀倾向等严重心理问题, 这些不良情绪不但会影响患者生存质量, 还会通过下丘脑将电信号转化成化学信号, 促进癌细胞增殖, 影响机体内分泌功能, 造成免疫功

能下降^[3,4]。另有研究报道, 积极乐观面对疾病的癌症患者, 普遍能正确疏导内心情绪, 具备良好的社会功能, 且生存期更长^[5]。由此推断, 心理干预有助于改善患者情绪, 提高机体免疫调节功能, 促进身心健康发展。豁达疗法是基于协助癌症患者康复、长期存活且生活质量提高共同意愿特点而提出, 将豁达放松理论逐渐渗透潜意识, 进而形成习惯性心理行为模式, 进而达到豁达的心境、全心身放松状态^[6]。鉴于此, 本研究通过故事实施豁达疗法, 借助电脑游戏呈现故事豁达疗法, 旨在探究其在直肠癌手术患者中的应用效果。具体如下。

1 材料和方法

1.1 材料 选取2018-01/2020-06我院96例直肠癌手术患者, 经CT、MRI诊断为直肠癌; 符合手术指征, 均行腹腔镜直肠癌手术治疗; 术后意识清醒, 无严重并发症; 小学及以上文化程度并具有一定阅读能力; 自愿参与本研究, 签署研究同意书; 排除精神疾病者、严重认知功能障碍者、严重视听障碍者、上肢功能异常并无法使用iPad者、不认识中国汉字者。根据入院建档顺序, 以1:1配对原则分组, 每组48例, 2组性别、年龄、临床分期、手术方式、文化程度、家庭月收入、手术时间、出血量、术后1 d疼痛(VAS)。手术医师年资等资料相比, 差异无统计学意义, 见表1。

1.2 方法 均接受腹腔镜直肠癌手术治疗, 围术期给予2组不同干预措施。

1.2.1 对照组: 常规干预: 根据临床经验实施结直肠外科常规护理, 如常规健康宣教、心理疏导、基础护理、围术期饮食及运动指导, 出院后, 常规电话随访, 及时掌握患者病情变化情况, 指导其遵医嘱接受放化疗, 嘱咐其定时来院复查。

1.2.2 观察组: 上述基础上实施个体电脑游戏和故事豁达疗法: (1)成立护理团队: 由1名护士长、2名N3级护士、2名N2级护士组成, 护士长带领下进行个体电脑游戏和故事豁达疗法概念、应用实施、相关注意事项学习, 小组成员掌握游戏玩法及相关注意事项, 护理前考核通过后方可参加护理工作; (2)豁达故事版游戏编程: 心理学和护理学专家指导下, 小组成员采用“头脑风暴”, 结合禅宗绘本及国内外富含深意故事, 游戏选择为有关乐观平和、顺其自然、宽容全面、豁达愉悦的小故事, 聘请游戏编程专员将其转化为电脑游戏小程序, 经专家2轮审核修改, 最终敲定“电脑游戏版豁达疗法”, 小程序共包含20个游戏, 护理人员指导本组患者游戏方法, 协助其自主完成整个游戏过程, 具体如下。

游戏一: “种兰花”, 故事来自《禅的故事》。故事展现: 从前, 一个老师傅养了一盆兰花, 他对这盆兰花

呵护有加, 悉心照料下, 这盆淡雅的兰花茁壮成长, 出落得清秀可人; 有一天, 老师傅外出会友, 便将这盆花托付给小徒弟, 师傅走后, 小徒弟很是负责, 像师傅般精心呵护兰花, 兰花长势喜人, 但突然有一天, 天降暴雨, 兰花被雨水折断了, 小徒弟看到一地的残枝败叶, 十分痛心, 担心师傅责备他; 过几天师傅回来了, 如果你是“老师傅”, 你会责备小徒弟吗?

①当患者选择“A.会”, 游戏跳转至下一页, 老师傅淡淡一笑, 说: “我养兰花, 不是为了生气”, 听了老师傅的话, 你会? a仍然表示生气; b顿时释然, 坦然接受。

此处加入点拨: 多少人在婚姻里自怨自艾, 在工作中垂头丧气, 在挫折中自暴自弃, 但我们相爱从来不是为了怨恨啊, 工作从来不是为了生气呀, 生活从来不是为了放弃自我呀; 你若抱怨, 处处可抱怨; 你若成长, 事事可成长。

②当患者选择“B.不会”, 游戏继续, 自动跳转至下一界面: 你会怎么办? a重新再种植一株玉兰, 悉心呵护, 遇到下雨天时, 及时将其搬至室内; b尝试挽回, 试图将玉兰救活, 若无效, 重新种植。

此处加入点拨: 人生是船, 载着无数梦想在广阔的宇宙中徜徉, 路途中会有颠簸, 会有迷茫, 但小船依旧会乘风破浪, 坚强地驶向它最终的方向。

游戏二: “哭婆婆的故事”, 故事来自《中国佛门大智慧》。故事展现: 从前, 有位老婆婆无论晴天, 还是下雨天, 都一直哭, 因此得名叫“哭婆婆”; 一天, 一位禅师路过, 看到正在门外哭泣的老婆婆, 就问: “老人家为何在此哭泣呀?”, 老婆婆说: “我有2个女儿, 大女儿卖鞋, 小女儿卖伞, 晴天时, 我担心小女儿伞卖不出去; 下雨天时, 我担心大女儿鞋卖不出去, 那她们该怎么生活呢?”, 所以无论是下雨天还是晴天, 我每天因担心而流泪。如果你是“老婆婆”, 你会不会这样?

①当患者选择“A.会”, 游戏跳转至下一页, 禅师说, 你不妨晴天时想鞋店生意好, 下雨天时, 小女儿的伞一定卖的好, 听了禅师的话, 你会? a依然担忧; b豁然开朗, 无论什么天气, 都不担心。

此处加入点拨: 日常生活中, 可以换个角度想问题, 对于同一个人, 同一件事, 你从不同角度看, 可以得到不同的观点, 从正面角度看问题, 那么就可以缓解压力, 解决问题了。

②当患者选择“B.不会”, 游戏进入下一界面: 不会怎么办? a让两女儿合作, 无论晴天还是雨天, 生意都会很好; 选择a后自动跳转至下一题, 如果因为某些原因两个女儿无法合作, 你会怎么样? 1.心里难过, 难以释怀; 2.生意有淡旺季之分, 若不能合作, 鼓励大女儿晴天时努力多卖鞋; 小女儿下雨天努力多卖伞, 这样的话, 即

使有淡旺季也不用担心了。b大女儿晴天卖普通鞋, 雨天卖雨鞋; 小女儿雨天卖雨伞, 晴天卖太阳伞; 选择b后自动跳转至下一题, 如果因为某些原因大女儿只能卖普通鞋, 小女儿只能卖雨伞, 你会怎么样? 1.心里难过, 难以释怀; 2.生意有淡旺季之分, 若不能合作, 鼓励大女儿晴天时努力多卖鞋; 小女儿下雨天努力多卖伞, 这样的话, 即使有淡旺季也不用担心了。

此处加入点拨: 树立正确目标, 坚持努力完成, 目标终会实现。

游戏三: “秀才的梦”, 旨在引导患者采用不同的思维、不同的角度去理解生活中的人和事, 可以得到不同的结果, 生活中常用乐观的心态去看问题能够让我们更快乐。

游戏四: “小和尚买油”, 旨在引导患者深思, 若能放下情绪, 从不同角度品味生命, 会发现生命是一本丰富多彩而又读不完的书, 它能使我们拥有智慧、平静愉悦地生活。

1.2.3 团体故事会: 以病房为单位, 鼓励同病房患者闲暇之余分享故事, 如趣闻、亲身经历等, 以打发医院内无聊时光, 同时缓解紧张、焦虑情绪; 同时每个病房发放《豁达先生的故事》读本, 每日由患者轮流读书给同病房病患听, 每读完一个故事或章节, 鼓励患者互相交流心得感受;

1.2.4 具体实施: 将患者分组, 6人/组, 一对多指导患者游戏玩法, 每次游戏后监测患者心率、血压变化, 干预实施时间: 术前2次+术后4 wk; 游戏时间: 30 min; 游戏方式: 掌上电脑IPad; 游戏频率: 术后每周4次, 周一、周三、周五、周日, 选择不影响正常治疗的时间段进行; 每次游戏结束后, 鼓励患者互相交流, 分享自身感受和想法, 以深化感知, 共同成长; 要求患者对游戏所得人生感悟进行复习、记忆, 以强化对“豁达人生”的理解和感悟, 并鼓励患者将人生感悟应用于日常生活中, 进一步巩固豁达心理行为模式, 不断渗透形成潜意识, 促使其养成以豁达心态面对周遭。术后干预4 wk后, 从心理、生理层面评估干预效果。具体实施路线见图1。

1.3 观察指标

1.3.1 豁达心理: 入院时、术前1 d、术后4 wk采用豁达心理问卷评估, 内容包括豁达宽容、积极进取2个因子, 共23个条目, 得分越高, 则豁达心理行为特征越明显; 问卷在癌症患者评估中具有良好信效度, 一致性信度系数Cronbach's α 为0.84。

1.3.2 癌症应对方式: 入院时、术前1 d、术后4 wk采用癌症应对问卷(cancer coping questionnaire, CCMQ)^[7]评估, 共26个条目, 包括面对(7个条目)、屈服(5个条目)、回避与压抑(6个条目)等维度, 4级计分法, 得分越高, 则受

试者应对不良发生的频率越低; 该量表一致性信度系数Cronbach's α 为0.89。

1.3.3 生理波动指标: 入院时、术前1 d、术后4 wk观察2组舒张压、收缩压、心率变化趋势。

1.3.4 癌因性疲乏: 入院时、术前1 d、术后4 wk采用癌因性疲乏程度(piper fatigue scale, PFS)^[8]评估, 量表包含行为维度(6个条目)、情感维度(5个条目)、感知维度(5个条目), 每个条目0-10分, 评分越高, 则癌因性疲乏程度越严重; 该量表一致性信度系数Cronbach's α 为0.84。

1.3.5 自我疾病感受负担: 入院时、术前1 d、术后4 wk采用自我感受负担量表(self-perceived burden scale, SPBS)^[9]评估, 共10个条目, 包括身体负担(5-24分)、情感负担(4-20分)及经济负担(1-5分)3个维度, 采用Likert5级评分, 评分越高, 则自我感受负担越重; 该量表一致性信度系数Cronbach's α 为0.90。

统计学处理 数据处理采用SPSS 23.0软件, 计量资料mean \pm SD表示, t 检验, 计数资料 $n(\%)$ 表示, χ^2 检验, 等级资料采用Ridit分析, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 豁达心理 入院时2组豁达心理比较, 无显著差异, 术前1 d、术后4 wk观察组豁达宽容、积极进取等维度豁达心理评分高于对照组($P<0.05$)。见表2。

2.2 癌症应对方式 入院时2组CCMQ评分比较, 无显著差异, 术前1 d、术后4 wk观察组面对评分高于对照组, 屈服、回避与压抑评分低于对照组($P<0.05$)。见表3。

2.3 生理波动 入院时2组生理波动指标比较, 无显著差异, 术前1 d、术后4 wk观察组舒张压、收缩压、心率均低于对照组($P<0.05$)。见表4。

2.4 癌因性疲乏 入院时2组癌因性疲乏比较, 无显著差异, 术前1 d、术后4 wk观察组行为、情感、感知等维度癌因性疲乏评分低于对照组($P<0.05$)。见表5。

2.5 自我疾病感受负担 入院时2组自我疾病感受负担比较, 无显著差异, 术前1 d、术后4 wk观察组身体负担、情感负担、经济负担等自我疾病感受负担评分均低于对照组($P<0.05$)。见表6。

3 讨论

豁达是指心胸开阔, 性格开朗, 能容人容事, 属于大度和宽容的心理行为状态^[10]。豁达疗法认为, 轻松、豁达、满怀希望的积极应对, 对于癌症患者积极坚持治疗、提高疗效、改善预后具有重要作用; 反之, 不豁达的心态可加速癌症恶化过程^[11,12]。由此可见, 积极心理与癌症患者应对方式密切相关。另有研究指出, 直肠癌患者进取豁达特征较健康人低, 增加自我感受负担, 导致消极

表 1 一般资料比较

| 项目 | 观察组(<i>n</i> = 48) | 对照组(<i>n</i> = 48) | <i>u</i> 值/ χ^2 值 | <i>P</i> 值 |
|----------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|------------|
| 性别(男/女) | 26/22 | 25/23 | 0.042 | 0.838 |
| 年龄(岁) | 40–74(60.58 ± 5.33) | 41–72(61.74 ± 5.75) | 1.025 | 0.308 |
| 临床分期(例) | | | | |
| I 期 | 25(52.08) | 24(50.00) | 0.328 | 0.743 |
| II 期 | 18(37.50) | 17(35.42) | | |
| III 期 | 5(10.42) | 7(14.58) | | |
| 手术方式(例) | | | | |
| 腹会阴联合直肠癌根治术 | 21(43.75) | 22(45.83) | 0.307 | 0.858 |
| 直肠造瘘术 | 25(52.08) | 23(47.92) | | |
| 根治性经腹直肠癌前切除术 | 2(4.17) | 3(6.25) | | |
| 手术时间(min) | 152–210(186.23 ± 10.74) | 149–203(183.36 ± 11.26) | 0.485 | 0.610 |
| 出血量(mL) | 68–96(81.32 ± 5.25) | 65–99(83.00 ± 6.10) | 1.446 | 0.151 |
| 术后1 d VAS评分(分) | 2–4(3.36 ± 0.32) | 2–5(3.40 ± 0.38) | 0.558 | 0.578 |
| 手术医师年资(年) | 2–6(3.85 ± 0.56) | 2–8(3.96 ± 0.62) | 0.192 | 0.364 |
| 文化程度(例) | | | | |
| 小学、初中 | 18(37.50) | 17(35.42) | 0.361 | 0.718 |
| 高中、中专 | 20(41.67) | 19(39.58) | | |
| 大专及以上 | 10(20.83) | 12(25.00) | | |
| 家庭月收入(元) | | | | |
| 2000–5000 | 20(41.67) | 22(45.83) | 0.169 | 0.681 |
| > 5000 | 28(58.33) | 26(54.17) | | |

VAS: 视觉模拟评分法. 轻度疼痛(1–3), 中度疼痛(4–6), 重度疼痛(7–10).

表 2 2组豁达心理比较(mean ± SD, 分)

| 组别 | <i>n</i> | 豁达宽容 | | | 积极进取 | | |
|------------|----------|--------------|---------------------------|---------------------------|--------------|---------------------------|---------------------------|
| | | 入院时 | 术前1 d | 术后4 wk | 入院时 | 术前1 d | 术后4 wk |
| 观察组 | 48 | 18.12 ± 2.22 | 22.52 ± 3.85 ^a | 27.12 ± 3.74 ^a | 14.20 ± 2.10 | 19.24 ± 3.24 ^a | 31.25 ± 4.10 ^a |
| 对照组 | 48 | 17.58 ± 2.36 | 19.86 ± 2.78 ^a | 24.69 ± 3.12 ^a | 15.11 ± 2.23 | 17.10 ± 2.85 ^a | 23.32 ± 3.83 ^a |
| <i>t</i> 值 | | 1.155 | 3.881 | 3.457 | 2.058 | 3.456 | 9.792 |
| <i>P</i> 值 | | 0.251 | < 0.001 | 0.001 | 0.042 | 0.001 | < 0.001 |

与入院时比较, ^a*P* < 0.05.

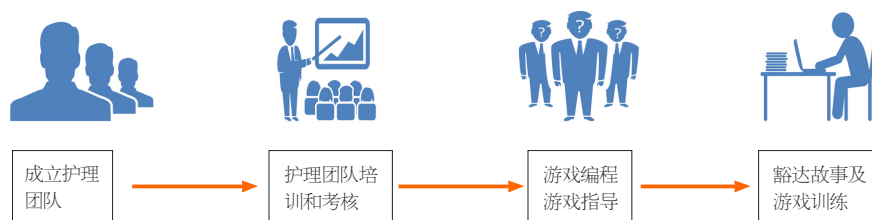


图 1 个体电脑游戏和故事豁达疗法.

应对, 不利于身心健康发展^[13]. 因此, 临床治疗的同时, 强化心理干预至关重要.

人的心理行为模式主要分为调整性心理行为模式与习惯性心理行为模式, 前者是通过后天专门的学习

和训练获得, 且长期反复应用可转化为习惯性模式; 后者是先天遗传因素、社会因素及自然因素等共同作用下逐渐形成的, 属于人类最基础的应对模式^[14,15]. 由此推断, 人们可以通过专业性的学习和训练获取豁达的心

表 3 2组癌症应对方式比较(mean ± SD, 分)

| 时间 | 组别 | n | 面对 | 屈服 | 回避与压抑 |
|--------|-----|----|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 入院时 | 观察组 | 48 | 12.36 ± 3.10 | 15.25 ± 2.12 | 20.15 ± 1.85 |
| | 对照组 | 48 | 11.85 ± 2.85 | 14.55 ± 2.06 | 19.85 ± 1.76 |
| | t值 | | 0.782 | 0.689 | 0.814 |
| | P值 | | 0.437 | 0.426 | 0.418 |
| 术前1 d | 观察组 | 48 | 16.32 ± 3.36 ^a | 11.36 ± 2.25 ^a | 14.36 ± 1.96 ^a |
| | 对照组 | 48 | 13.47 ± 2.79 ^a | 13.01 ± 2.12 ^a | 16.52 ± 2.01 ^a |
| | t值 | | 4.521 | 3.698 | 5.304 |
| | P值 | | < 0.001 | < 0.001 | < 0.001 |
| 术后4 wk | 观察组 | 48 | 25.12 ± 3.78 ^a | 6.23 ± 1.14 ^a | 7.12 ± 1.12 ^a |
| | 对照组 | 48 | 19.56 ± 3.10 ^a | 9.36 ± 1.84 ^a | 11.32 ± 2.01 ^a |
| | t值 | | 7.880 | 4.856 | 12.646 |
| | P值 | | < 0.001 | < 0.001 | < 0.001 |

与入院时比较, ^a $P < 0.05$.

表 4 2组生理波动比较(mean ± SD)

| 时间 | 组别 | n | 舒张压(mmHg) | 收缩压(mmHg) | 心率(次/min) |
|--------|-----|----|---------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 入院时 | 观察组 | 48 | 75.48 ± 6.12 | 115.36 ± 8.45 | 80.25 ± 5.47 |
| | 对照组 | 48 | 77.19 ± 5.96 | 116.96 ± 9.12 | 80.96 ± 5.89 |
| | t值 | | 1.387 | 0.856 | 0.612 |
| | P值 | | 0.169 | 0.321 | 0.542 |
| 术前1 d | 观察组 | 48 | 79.96 ± 7.10 ^a | 121.36 ± 9.32 ^a | 84.56 ± 6.10 ^a |
| | 对照组 | 48 | 85.36 ± 6.96 ^a | 130.85 ± 8.96 ^a | 89.54 ± 5.74 ^a |
| | t值 | | 3.763 | 4.125 | 4.119 |
| | P值 | | < 0.001 | < 0.001 | < 0.001 |
| 术后4 wk | 观察组 | 48 | 74.12 ± 5.23 ^a | 116.89 ± 7.56 ^a | 81.25 ± 6.33 ^a |
| | 对照组 | 48 | 80.25 ± 5.85 ^a | 121.32 ± 8.32 ^a | 84.22 ± 5.78 ^a |
| | t值 | | 5.412 | 2.730 | 2.401 |
| | P值 | | < 0.001 | 0.008 | 0.018 |

与入院时比较, ^a $P < 0.05$.

理行为模式, 而反复长期的将“豁达”思维应用于生活中, 不断感悟并强化, 最终获取豁达的心理行为习惯。鉴于此, 本研究将个体电脑游戏结合故事豁达疗法应用于直肠癌患者, 运用“禅”与“道”的精髓, 将豁达行为故事通过简单易行、系统规范、丰富多彩的电脑游戏呈现, 结合心理学理论和技术, 包含精神分析、认知、行为等, 协助患者获取意识层面甚至潜意识层面的豁达和放松状态^[16,17]。此外, 本研究所选用的均为有关乐观平和、顺其自然、宽容全面、豁达愉悦的小故事, 通过生动形象的动画游戏视频呈现, 游戏过程中以引导、点拨、启发等渐进性深入环节使患者产生渐悟或顿悟; 同时鼓励患者交流、互动、分享心得和感受, 可引起共鸣和反思, 共同促进彼此成长, 形成新的情感寄托和社会支持; 入院后即行游戏训练, 术后继续强化训练4 wk, 通

过对豁达信息的反复学习、记忆和感悟, 能不断强化豁达的调整性心理行为习惯, 能渐进性地促使患者以豁达心态面对一切, 有助于减轻患者自我疾病感受负担, 积极应对手术和疾病, 树立治疗信心, 让抗癌之路更长远。本研究通过动态心理评估发现, 相对对照组, 术前1 d、术后4 wk观察组豁达心理提高, 癌症应对方式显著改善, 自我疾病感受负担下降, 可见个体电脑游戏结合故事豁达疗法在调适直肠癌患者心理层面具有重要作用。

此外, 癌因性疲乏是临床恶性肿瘤常见症状之一, 表现为非特异性的虚弱、无力、全身衰退、疲劳及嗜睡等, 目前癌因性疲劳的病因尚不明确, 属于患者在心理、生理、社会性及功能性方面的一种多维度的主观体验, 对患者生存质量造成严重影响^[18,19]。一项关于癌因性疲乏的影响因素研究得出, 应对方式、焦虑及沮丧情

表 5 2组癌因性疲乏比较(mean \pm SD, 分)

| 时间 | 组别 | <i>n</i> | 行为 | 情感 | 感知 |
|--------|------------|----------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 入院时 | 观察组 | 48 | 50.23 \pm 4.10 | 42.12 \pm 3.33 | 41.25 \pm 3.85 |
| | 对照组 | 48 | 51.10 \pm 3.85 | 43.32 \pm 3.25 | 40.74 \pm 2.96 |
| | <i>t</i> 值 | | 1.072 | 0.598 | 0.632 |
| | <i>P</i> 值 | | 0.287 | 0.767 | 0.489 |
| 术前1 d | 观察组 | 48 | 44.25 \pm 2.23 ^a | 36.36 \pm 2.87 ^a | 35.22 \pm 3.10 ^a |
| | 对照组 | 48 | 47.56 \pm 2.96 ^a | 39.85 \pm 2.96 ^a | 38.13 \pm 2.45 ^a |
| | <i>t</i> 值 | | 6.188 | 5.865 | 4.786 |
| | <i>P</i> 值 | | < 0.001 | < 0.001 | < 0.001 |
| 术后4 wk | 观察组 | 48 | 23.10 \pm 3.45 ^a | 18.69 \pm 3.85 ^a | 19.85 \pm 4.02 ^a |
| | 对照组 | 48 | 32.96 \pm 4.12 ^a | 30.54 \pm 4.05 ^a | 28.89 \pm 3.85 ^a |
| | <i>t</i> 值 | | 12.712 | 14.692 | 11.475 |
| | <i>P</i> 值 | | < 0.001 | < 0.001 | < 0.001 |

与入院时比较, ^a*P* < 0.05.表 6 2组自我疾病感受负担比较(mean \pm SD, 分)

| 时间 | 组别 | <i>n</i> | 身体负担 | 情感负担 | 经济负担 |
|--------|------------|----------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| 入院时 | 观察组 | 48 | 21.12 \pm 1.12 | 17.32 \pm 1.10 | 4.00 \pm 0.48 |
| | 对照组 | 48 | 20.85 \pm 1.00 | 17.10 \pm 1.03 | 3.88 \pm 0.50 |
| | <i>t</i> 值 | | 1.246 | 1.011 | 1.200 |
| | <i>P</i> 值 | | 0.216 | 0.314 | 0.233 |
| 术前1 d | 观察组 | 48 | 18.32 \pm 1.00 ^a | 14.03 \pm 1.63 ^a | 3.03 \pm 0.42 ^a |
| | 对照组 | 48 | 19.70 \pm 1.01 ^a | 15.56 \pm 1.32 ^a | 3.32 \pm 0.40 ^a |
| | <i>t</i> 值 | | 6.727 | 5.054 | 3.464 |
| | <i>P</i> 值 | | < 0.001 | < 0.001 | 0.001 |
| 术后4 wk | 观察组 | 48 | 12.30 \pm 1.12 ^a | 8.25 \pm 1.25 ^a | 1.85 \pm 0.36 ^a |
| | 对照组 | 48 | 16.25 \pm 1.32 ^a | 12.36 \pm 1.54 ^a | 2.46 \pm 0.38 ^a |
| | <i>t</i> 值 | | 15.808 | 14.356 | 8.074 |
| | <i>P</i> 值 | | < 0.001 | < 0.001 | < 0.001 |

与入院时比较, ^a*P* < 0.05.

绪是癌因性疲乏的重要影响因素^[20]. 本次护理干预中, 强调心理行为在直肠癌患者中的作用, 通过不同豁达小故事游戏训练, 有助于改善患者身心状态, 消除负面情绪, 以豁达、放松状态面对肿瘤和各种治疗手段, 利于维持良好的心理行为和社会功能, 促进身心健康发展, 进一步控制癌因性疲乏. 本研究显示, 术前1 d、术后4 wk观察组癌因性疲乏评分低于对照组(*P* < 0.05), 提示随游戏的深入训练, 患者心理韧性和心理调节能力逐渐增强, 能以积极、豁达、乐观心态面对“癌症”这一应激事件, 对控制癌因性疲乏至关重要. 研究指出, 心理状态与躯体症状密切相关^[21], 另有研究显示, 个体生命指征变化能提示心理状态的异常改变, 对血压、心率的研究能指导心理疾病的临床治疗和用药^[22]. 本研究显示, 术前1 d、

术后4 wk观察组舒张压、收缩压、心率均低于对照组(*P* < 0.05), 由此推断, 个体电脑游戏结合故事豁达疗法有助于直肠癌患者进入身心放松状态, 从而促使生理指标处于稳定水平.

4 结论

综上所述, 在直肠癌手术患者护理工作中, 个体电脑游戏结合故事豁达疗法通过简单有趣、贴近生活的电脑游戏能改善患者心理调节能力和心理应对能力, 并有助于降低患者癌因性疲乏, 缓解自我疾病感受负担, 减轻患者生理指标波动, 作为一项心理干预疗法在心理、生理层面均能改善患者身心健康状况, 为临床肿瘤的综合护理工作提供依据. 个体电脑游戏结合故事豁达疗法对围术期

患者保持良好身心状态具有重要作用, 但该方案对患者远期状况是否具有深远影响仍需临床进一步探究。

文章亮点

实验背景

直肠癌的高发性和高死亡率暴露了目前常规的药物治疗和放射治疗的弊端。由于生物体的复杂性, 情绪的好坏对癌症的治疗与术后恢复逐渐被医学界重视, 个体电脑游戏和故事豁达疗法被多项研究证实在调控癌症患者情绪方面具有积极的意义。

实验动机

本研究主要通过个体电脑游戏和故事豁达疗法缓解直肠癌患者的消极情绪, 进而改善由情绪造成的身体机能的下降。对结肠癌患者的辅助治疗和术后恢复有一定的临床应用价值。

实验目标

本研究的主要目标是探讨个体电脑游戏和故事豁达疗法对结肠癌患者的有益影响。实现了患者因患病对情绪方面控制的改善, 为延长结肠癌患者生存期以及生活质量具有进一步的意义。

实验方法

本文采用了护理、个体电脑游戏和故事豁达疗法、观察、数据分析等研究方法, 尤其在个体电脑游戏和故事豁达疗法方面在心理学和护理学专家指导下, 采用“头脑风暴”, 结合故事和游戏进行心理疏导, 并聘请游戏编程专员将其转化为电脑游戏小程序, 具有可应用于别的个体的可重复性与可追溯性。

实验结果

术前1 d、术后4 wk观察组豁达宽容、积极进取等维度豁达心理评分高于对照组, 面对评分高于对照组, 屈服、回避与压抑评分低于对照组。舒张压、收缩压、心率均低于对照组, 行为、情感、感知等维度癌因性疲乏评分低于对照组。观察组身体负担、情感负担、经济负担等自我疾病感受负担评分均低于对照组。该结果表明个体电脑游戏和故事豁达疗法在对治疗结直肠癌患者心理上的调节起到了积极地作用。

实验结论

本研究发现个体电脑游戏结合故事豁达能够降低结直肠癌患者围术期的心理压力、血压、心率等指标。提出个体电脑游戏结合故事豁达疗法对围术期患者保持良好身心状态具有重要作用。本研究可归纳为在直肠癌

手术患者护理工作中, 个体电脑游戏结合故事豁达疗法通过简单有趣、贴近生活的电脑游戏能改善患者心理调节能力和心理应对能力, 并有助于降低患者癌因性疲乏, 缓解自我疾病感受负担, 减轻患者生理指标波动。独到见解是作为一项心理干预疗法在心理、生理层面均能改善患者身心健康状况, 为临床肿瘤的综合护理工作提供依据。

展望前景

本研究对患者远期状况是否具有深远影响仍需临床进一步探究。仍需进一步观察各项指正, 以及5年期的生存情况等。

5 参考文献

- Sheng S, Zhao T, Wang X. Comparison of robot-assisted surgery, laparoscopic-assisted surgery, and open surgery for the treatment of colorectal cancer: A network meta-analysis. *Medicine (Baltimore)* 2018; 97: e11817 [PMID: 30142771 DOI: 10.1097/MD.00000000000011817]
- Devoto L, Celentano V, Cohen R, Khan J, Chand M. Colorectal cancer surgery in the very elderly patient: a systematic review of laparoscopic versus open colorectal resection. *Int J Colorectal Dis* 2017; 32: 1237-1242 [PMID: 28667498 DOI: 10.1007/s00384-017-2848-y]
- 叶道丽, 汪秀云, 许辉琼. 家庭式造口护理和个性化心理辅导在结肠造口术后化疗患者中的应用. *检验医学与临床* 2017; 14: 695-697 [DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2017.05.037]
- 朱桂玲, 高婧, 胡婧, 马淑杰, 姜涛. 综合护理措施对大肠癌患者术后免疫功能和心理状态的影响. *癌症进展* 2018; 16: 122-124 [DOI: 10.11877/j.issn.1672-1535.2018.16.11.30]
- 江笑笑, 李惠萍, 张婷, 沈琴, 丁晓彤, 肖婷, 章毛毛. 掌控感和自我效能感在乳腺癌患者乐观与心理韧性间的链式中介作用. *中华行为医学与脑科学杂志* 2018; 27: 256-260 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-6554.2018.03.014]
- 马启辉, 陈清杏, 颜安妮, 刘千瑜, 武兰兰, 王悦颖, 黄雪薇. 豁达治疗对肺癌患者进取豁达心理的作用及相关因素. *中华行为医学与脑科学杂志* 2020; 29: 27-32 [DOI: 10.3760/cma.j.cn371468-20190916-00645]
- 陈琳琳, 周娜, 黄旭倩, 莫晗, 刘海兰. 希望水平在中年癌症病人心理弹性与应对方式之间的中介效应. *护理研究* 2019; 33: 1305-1308 [DOI: 10.12102/j.issn.1009-6493.2019.08.006]
- 钟紫外, 陆华东, 陆晨, 邱国琴, 王斌. 共情式心理干预对自体DC/CIK细胞维持治疗肺癌患者癌因性疲乏、希望水平的影响. *中华全科医学* 2018; 16: 1025-1028 [DOI: 10.16766/j.cnki.issn.1674-4152.000281]
- 张蒙, 李颂兵, 陈茜. 老年常见慢性病患者自我感受负担及其影响因素研究. *中国护理管理* 2017; 17: 63-68 [DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2017.01.017]
- 黎润仪, 黄雪薇, 黎玉梅, 王秀利. 团体故事版电脑豁达放松治疗对治疗期乳腺癌患者应对方式和心理调节的影响. *中国临床研究* 2017; 30: 1718-1720+1723 [DOI: 10.13429/j.cnki.cjcr.2017.12.041]
- 陈娟. 浅谈类风湿患者情志护理对于治疗的重要性. *上海护理* 2016; 16: 456-457
- 颜安妮, 黄雪薇, 武兰兰. 个体电脑豁达治疗对肺癌患者脑电波及医院焦虑抑郁情绪量表评分的影响研究. *中国全科医学* 2018; 21: 1042-1046 [DOI: 10.3969/j.issn.1007-9572.2018.00.022]
- Czerw AI, Religioni U, Deptala A, Walewska-Zielecka B. Assessment of pain, acceptance of illness, adjustment to life with cancer, and coping strategies in colorectal cancer

- patients. *Prz Gastroenterol* 2016; 11: 96-103 [PMID: 27350836 DOI: 10.1186/s12904-020-00650-w]
- 14 Jalava-Broman J, Junttila N, Sillanmäki L, Mäkinen J, Rautava P. Psychological behavior patterns and coping with menopausal symptoms among users and non-users of hormone replacement therapy in Finnish cohorts of women aged 52-56 years. *Maturitas* 2020; 133: 7-12 [PMID: 32005426 DOI: 10.1016/j.maturitas.2019.12.009]
- 15 Zhang CQ, Leeming E, Smith P, Chung PK, Hagger MS, Hayes SC. Acceptance and Commitment Therapy for Health Behavior Change: A Contextually-Driven Approach. *Front Psychol* 2017; 8: 2350 [PMID: 29375451 DOI: 10.3389/fpsyg.2017.02350]
- 16 陈清杏, 黄雪薇, 武兰兰, 颜安妮. 个体电脑豁达治疗对肺癌患者情绪与应对方式的影响. *重庆医学* 2019; 48: 612-615 [DOI: 10.3969/j.issn.1671-8348.2019.04.016]
- 17 衡书鹏, 赵换方, 范翠英, 周宗奎. 视频游戏虚拟化身对自我概念的影响. *心理科学进展* 2020; 28: 134-147
- 18 安采华, 杨琴, 李莉. 胃癌术后患者癌因性疲乏与自我效能感的相关性研究. *现代预防医学* 2016; 43: 2398-2401
- 19 高广超, 许翠萍, 孙菲菲, 姬艳博, 于晓霞. 乳腺癌患者癌因性疲乏相关文献的计量分析. *护士进修杂志* 2016; 31: 1208-1210 [DOI: 10.16821/j.cnki.hsjx.2016.13.023]
- 20 韩笑, 庞雪莹, 迟文成, 唐寅, 李雨. 伴癌因性疲乏肺癌患者中医证候分布规律特点及其影响因素分析. *辽宁中医药大学学报* 2019; 21: 148-151 [DOI: 10.13194/j.issn.1673-842x.2019.03.041]
- 21 王芸, 王高华, 王惠玲, 李江波, 戎伟. 躯体形式障碍患者注意偏向与躯体症状的关联. *中国临床心理学杂志* 2019; 21: 14-17 [DOI: 10.16128/j.cnki.1005-3611.2019.01.003]
- 22 杜娟, 李慧. 心理调护与饮食护理对甲状腺手术患者情绪及生命体征的影响. *现代中西医结合杂志* 2020; 29: 436-439 [DOI: 10.3969/j.issn.1008-8849.2020.04.024]

科学编辑: 张砚梁 制作编辑: 张砚梁



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2021 Baishideng Publishing Group Inc.
All rights reserved.

• 消息 •

《世界华人消化杂志》修回稿须知

本刊讯 为了保证作者来稿及时发表, 同时保护作者与《世界华人消化杂志》的合法权益, 本刊对修回稿要求如下.

1 修回稿件件

来稿包括所有作者签名的作者投稿函. 内容包括: (1)保证无重复发表或一稿多投; (2)是否有经济利益或其他关系造成的利益冲突; (3)所有作者均审读过该文并同意发表, 所有作者均符合作者条件, 所有作者均同意该代表其真实研究成果, 保证文责自负; (4)列出通讯作者的姓名、地址、电话、传真和电子邮件; 通讯作者应负责与其他作者联系, 修改并最终审核核稿; (5)列出作者贡献分布; (6)来稿应附有作者工作单位的推荐信, 保证无泄密, 如果是几个单位合作的论文, 则需要提供所有参与单位的推荐信; (7)愿将印刷版和电子版版权转让给本刊编辑部.

2 稿件修改

来稿经同行专家审查后, 认为内容需要修改、补充或删节时, 本刊编辑部将把原稿连同审稿意见、编辑意见发给作者修改, 而作者必须于15天内将单位介绍信、作者复核要点承诺书、版权转让信等书面材料电子版发回编辑部, 同时将修改后的电子稿件上传至在线办公系统; 逾期发回的, 作重新投稿处理.

3 版权

本论文发表后作者享有非专有权, 文责由作者自负. 作者可在本单位或本人著作集中汇编出版以及用于宣讲和交流, 但应注明发表于《世界华人消化杂志》××年; 卷(期); 起止页码. 如有国内外其他单位和个人复制、翻译出版等商业活动, 须经得《世界华人消化杂志》编辑部书面同意, 其编辑版权属本刊所有. 编辑部可将文章在《中国学术期刊光盘版》等媒体上长期发布; 作者允许该文章被美国《化学文摘》、荷兰《医学文摘库/医学文摘》、俄罗斯《文摘杂志》等国外相关文摘与检索系统收录.



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton,
CA 94566, USA
Telephone: +1-925-3991568
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
https://www.wjgnet.com



ISSN 1009-3079

