

个体化心理护理干预对结肠癌术后化疗患者人格特征及生活质量的影响

冯秀娟, 蔡惠芳, 唐学萍

背景资料

结肠癌属于胃肠道常见恶性肿瘤, 其在国内的发病率有逐年增高趋势。结肠癌术后患者需要接受化疗治疗, 但在治疗过程中由于疾病的疼痛、化疗的不适等诸多问题给患者心理带来巨大的压力, 患者常常伴有绝望紧张、心境悲观、情绪低沉、消极厌世等负性心理反应, 更有甚者会产生轻生念头, 患者的心理状态在化疗期间发挥着巨大的作用。

冯秀娟, 蔡惠芳, 唐学萍, 嘉善县第一人民医院消化内科浙江省嘉兴市 314100

冯秀娟, 主管护师, 主要从事消化内科疾病的护理工作与研究。
 作者贡献分布: 冯秀娟主要负责课题的设计与管理工作; 蔡惠芳负责研究过程的组织与试剂的提供; 唐学萍负责论文的写作与数据的处理。

通讯作者: 冯秀娟, 主管护师, 314100, 浙江省嘉兴市嘉善县罗星街道体育南路1218号, 嘉善县第一人民医院消化内科。
 chenjuhua2009@126.com

电话: 0573-84289636

收稿日期: 2015-05-13 修回日期: 2015-06-19

接受日期: 2015-06-29 在线出版日期: 2015-08-08

Impact of individualized psychological nursing intervention on quality of life and personality in colonic cancer patients on postoperative chemotherapy

Xiu-Juan Feng, Hui-Fang Cai, Xue-Ping Tang

Xiu-Juan Feng, Hui-Fang Cai, Xue-Ping Tang, Department of Gastroenterology, the First People's Hospital of Jiashan County, Jiaying 314100, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Xiu-Juan Feng, Nurse-in-Charge, Department of Gastroenterology, the First People's Hospital of Jiashan County, 1218 Tiyu South Road, Luoxing Street, Jiashan County, Jiaying 314100, Zhejiang Province, China. chenjuhua2009@126.com

Received: 2015-05-13 Revised: 2015-06-19

Accepted: 2015-06-29 Published online: 2015-08-08

Abstract

AIM: To explore the impact of individualized psychological nursing intervention on personality characteristics and quality of life in surgical patients with colonic cancer on chemotherapy.

METHODS: One hundred and twenty colonic cancer patients who underwent postoperative chemotherapy from June 2013 to August 2014 were randomly divided into an intervention group and a control group. The intervention group received routine nursing care and individualized psychological intervention, and the control group received conventional care only. The Eysenck Personality Questionnaire, Self-rating Anxiety Scale (SAS), Self-rating Depression Scale (SDS) and SF-60 Questionnaire were used to assess the changes in personality characteristics and quality of life of patients.

RESULTS: Psychoticism (P), Extraversion (E), Neuroticism (N), and Lie (L) scores before intervention had no significant differences between the two groups ($t = 1.113, 1.047, 1.034, 0.958, P = 0.266, 0.274, 0.302, 0.328$), but were significantly lower in the intervention group after intervention than in the control group ($t = 2.940, 3.047, 3.296, 3.481, P = 0.004, 0.003, 0.002, 0.001$). SAS and SDS scores before intervention had no significant differences between the two groups ($t = 1.278, 1.392, P = 0.009, 0.005$), but were significantly lower in the intervention group after intervention than in the control group ($t = 2.583, 2.814, P = 0.009, 0.005$). General health, physical function, physical function, social function, bodily pain, energy, mental health, and emotional function scores before intervention had no significant differences between the two groups ($P = 0.428, 0.471, 0.509, 0.562, 0.617, 0.638, 0.704, 0.729$), but showed significant differences after intervention ($P = 0.048, 0.046, 0.043, 0.038, 0.032, 0.026, 0.022, 0.016$).

同行评议者

杨会, 副主任护师, 西安交通大学医学院第二附属医院消化内科

CONCLUSION: Individualized psychological nursing intervention can improve the quality of life and personality characteristics in colonic cancer patients on postoperative chemotherapy.

© 2015 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Psychological nursing intervention; Colonic cancer; Personality; Quality of life

Feng XJ, Cai HF, Tang XP. Impact of individualized psychological nursing intervention on quality of life and personality in colonic cancer patients on postoperative chemotherapy. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2015; 23(22): 3638-3642 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/3638.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v23.i22.3638>

摘要

目的: 探讨个体化心理护理干预对结肠癌术后化疗患者人格特征及生活质量的影响, 旨在寻求合适的护理方法以改善结肠癌患者生活质量。

方法: 选取2013-06/2014-08接受结肠癌术后化疗治疗的患者120例, 按随机数表法分成干预组60例和对照组60例。对照组采取常规护理, 干预组在常规护理的基础上进行针对性的心理护理干预, 手术结束后连续进行5 mo的护理干预。两组在术前和术后5 mo分别进行艾森克人格成人问卷(Eysenck Personality Questionnai, EPQ)、焦虑自评表(Self-rating Anxiety Scale, SAS)、抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale, SDS)问卷和简明健康问卷SF-60生活质量调查, 分析患者治疗前后在人格特征、心理状态和生活质量上的变化。

结果: 结果显示, 干预前两组患者的心理变态量表(Psychoticism, P, 又称精神质)、内外倾向量表(Extraversion, E)、情绪性量表(Neuroticism, N)、效度量表(Lie, L)评分比较差异无统计学意义($t = 1.113$ 、 1.047 、 1.034 、 0.958 , $P = 0.266$ 、 0.274 、 0.302 、 0.328), 干预后干预组患者的P、E、N、L量表评分低于对照组($t = 2.940$ 、 3.047 、 3.296 、 3.481 , $P = 0.004$ 、 0.003 、 0.002 、 0.001); 干预前两组患者的SAS和SDS评分比较无差异($t = 1.278$ 、 1.392 , $P = 0.009$ 、 0.005), 干预后干预组各评分明显低于对照组($t = 2.583$ 、 2.814 , $P = 0.009$ 、 0.005); 干预

前两组患者的一般健康状况、生理职能、生理机能、社会功能、躯体疼痛、精力、精神健康、情感职能评分比较差异无统计学意义($P = 0.428$ 、 0.471 、 0.509 、 0.562 、 0.617 、 0.638 、 0.704 、 0.729), 干预后干预组患者的一般健康状况、生理职能、生理机能、社会功能、躯体疼痛、精力、精神健康、情感职能明显高于对照组($P = 0.048$ 、 0.046 、 0.043 、 0.038 、 0.032 、 0.026 、 0.022 、 0.016)。

结论: 个体化心理护理干预能影响结肠癌术后化疗患者的人格特征并有效改善其焦虑、抑郁症状和生活质量。

© 2015年版权归百世登出版集团有限公司所有。

关键词: 个体化心理护理干预; 结肠癌; 人格特征; 生活质量

核心提示: 结肠癌患者在手术后, 负面情绪明显, 治疗效果明显受心理反应影响。个体化心理护理干预, 可以影响结肠癌术后化疗患者的人格特征, 并有效改善患者焦虑、抑郁症状和生活质量。

冯秀娟, 蔡惠芳, 唐学萍. 个体化心理护理干预对结肠癌术后化疗患者人格特征及生活质量的影响. *世界华人消化杂志* 2015; 23(22): 3638-3642 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/3638.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v23.i22.3638>

0 引言

结肠癌属于胃肠道常见恶性肿瘤, 且随着人群膳食结构、生活习惯的改变, 其在国内的发病率有逐年增高趋势^[1]。有研究^[2]表明, 癌症属于身心疾病, 结肠癌患者术后, 尤其是化疗期间存在着明显的负性情绪, 外界治疗很大程度上受心理反应的影响。近年来, 随着医学技术尤其是心理护理的迅速发展, 个体化心理护理干预得到了广泛的应用。作为反映机体预后重要指标的生活质量, 受到了人们越来越多的重视^[3-5]。本研究关注个性化心理护理干预对结肠癌术后化疗患者人格特征及生活质量的影响, 旨在为临床康复及护理提供理论依据。

1 材料和方法

1.1 材料 选择浙江省嘉善县第一人民医院2013-06/2014-08接受结肠癌术后化疗治疗的患者120例。纳入标准: 经病理学确诊为结肠

■ 相关报道

有关个体化心理护理干预对结肠癌术后化疗患者人格特征及生活质量的影响相关研究报道较少, 传统的结肠癌术后护理为常规护理方式, 护理过程简单, 但对于患者术后的负面情绪、性格特征以及生活质量改善情况不佳。

应用要点

近年来,随着医学技术尤其是心理护理的迅速发展,个体化心理护理干预得到了广泛的应用。作为反映机体预后重要指标的生活质量,受到了人们越来越多的重视。该研究表明,个体化心理护理干预在改善结肠癌患者术后的负面情绪、性格特征以及生活质量情况效果良好,值得在结肠癌患者术后的护理工作中进一步推广并应用。

癌;尚在进行化疗治疗;患者具有基本的阅读和理解能力。排除标准:有心脏或其他严重躯体性疾病患者;有精神病史患者;有智力或理解、记忆、精神异常等认知障碍者。其中男68例,女52例,年龄36-75岁,平均54.43岁 \pm 3.6岁;小学及以下文化程度35例,中学文化程度64例,大专及以上21例。按随机数表法分为干预组与对照组各60例,对照组:男33例,女27例,平均年龄54.07岁 \pm 3.20岁,小学及以下17例,中学31例,大专及以上12例;干预组:男35例,女25例,平均年龄54.51岁 \pm 3.80岁,初中及以下18例,高中33例,大专及以上9例。两组患者在性别、年龄、文化教育程度等一般资料方面比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 护理干预: 对照组给予传统常规护理和指导,干预组在此基础上采取以下个体化心理护理干预措施。(1)建立良好的护患关系:护士应主动与患者沟通,认真耐心倾听患者感受,及时从心理、生理等方面综合了解患者;要坚持以真诚、热心的态度、温和的语言对患者关心、爱护,给予足够的支持鼓励,增强患者战胜疾病的信心,使患者主动积极配合化疗和护理;(2)认知心理干预:通过讲座、谈话、分发小册子等方式对患者及家属采取认知行为心理干预措施,科学提高患者家属的护理水平,使患者和家属对结肠癌及治疗使用的药物、化疗过程、化疗方式有所了解。提高患者对疾病的认知程度,加强治疗的信心。化疗结束后,引导患者保持较好的心态,必要时可以通过散步、看电视、听音乐、深呼吸、向家人倾诉等方式保持心情愉悦,促进机体尽快康复;(3)营造良好的温馨环境:为患者营造宁静和谐的化疗环境,使化疗室保持整洁干净,可通过摆放鲜花、盆景,放置清新剂等创造良好的室内环境,让患者在视觉、嗅觉上得到放松,帮助患者保持愉悦的心情;(4)引导患者找到自身存在的价值,可向患者提供治疗成功的案例,帮助患者从他人医治成果的案例中重拾信心。对于病情趋于稳定的患者可引导其回到正常的岗位中,为社会、家庭做一些力所能及的事情,让患者体会到自身的价值;(5)建立亲情支持干预:患者病情的恢复状况与家庭的关心、支持密不可分,家庭照护者应发挥亲情的力量激励患者保持乐观的心态,同时每天坚持陪伴患者

进行半个小时到一个小时的户外活动,增强患者体质,促进健康恢复。

1.2.2 评定标准: (1)患者干预前后人格特征评定:对120例患者结肠癌手术前、后5 mo分别发放艾森克人格成人问卷(Eysenck Personality Questionnai, EPQ),包括4个分量表:内外倾向量表(Extraversion, E),情绪性量表(Neuroticism, N),心理变态量表(Psychoticism, P, 又称精神质)和效度量表(Lie, L),根据患者对不同的问题回答是否计分,答是加1分,答否减1分,按照总分判断患者性格特征,共发放问卷240份,回收240份,回收率100%;(2)患者干预前后负性心理评定:对120例患者结肠癌手术前、后5 mo分别采用焦虑自评表(Self-rating Anxiety Scale, SAS)、抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale, SDS)来测定患者的抑郁、焦虑状况先由患者自评,然后由专业护理人员进行评分, SAS标准分 ≥ 50 分表示有焦虑症状, SDS标准分 ≥ 53 分表示有抑郁症状,共发放问卷240份,回收240份,回收率100%;(3)患者干预前后生活质量评分:对120例患者结肠癌手术前、后5 mo分别发放简明健康问卷SF-36(由美国医学研究所研制,总共包括8个维度:一般健康状况评价、生理功能、生理职能、社会功能、躯体疼痛、精力、精神健康及情感职能各维度得分范围为0-100分,评分越高说明患者健康状态越好),共发放问卷240份,回收240份,回收率100%。

统计学处理 数据输入SPSS16.0统计软件,两组均数间的比较均采用 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者EPQ结果比较 两组患者EPQ调查结果显示,干预前两组患者的4个量表评分比较差异无统计学意义($P>0.05$),干预后干预组患者的4个量表各评分明显低于对照组(表1)。

2.2 两组患者负性心理状态结果比较 结肠癌术后两组化疗患者负性心理状态结果显示,干预前干预组和对照组患者的SAS和SDS评分比较差异无统计学意义(54.23分 \pm 8.02分 vs 54.12分 \pm 8.76分; 55.62分 \pm 9.32分 vs 56.42分 \pm 9.87分, 均 $P>0.05$),干预后干预组患者的SAS和SDS评分明显低于对照组(45.57分 \pm 7.89分 vs 52.42分 \pm 6.78分, 46.62分 \pm 9.89分 vs 54.21分

表 1 艾森克人格问卷结果比较 ($n = 60$, mean \pm SD, 分)

分量表	干预前		<i>t</i> 值	<i>P</i> 值	干预后		<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
	干预组	对照组			干预组	对照组		
P量表	5.97 \pm 2.16	5.83 \pm 3.02	1.113	0.266	2.83 \pm 1.16	5.03 \pm 3.46	2.940	0.004
E量表	9.83 \pm 1.16	9.89 \pm 1.36	1.047	0.274	6.21 \pm 2.14	8.87 \pm 2.26	3.047	0.003
N量表	6.52 \pm 1.65	6.67 \pm 1.33	1.034	0.302	6.78 \pm 1.97	8.72 \pm 2.11	3.296	0.002
L量表	9.90 \pm 1.72	9.84 \pm 1.75	0.958	0.328	9.43 \pm 1.17	10.83 \pm 1.16	3.481	0.001

P: 心理变态量表; E: 内外倾向量表; N: 情绪性量表; L: 和效度量表。

表 2 两组患者生活质量评分结果比较 ($n = 60$, mean \pm SD, 分)

评定指标	干预前		<i>t</i> 值	<i>P</i> 值	干预后		<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
	干预组	对照组			干预组	对照组		
一般健康状况	69.73 \pm 3.45	67.63 \pm 3.47	0.944	0.428	78.67 \pm 3.78	69.37 \pm 4.50	1.963	0.048
生理职能	63.24 \pm 4.56	62.24 \pm 3.56	0.937	0.471	78.36 \pm 5.67	69.52 \pm 4.31	1.999	0.046
生理机能	65.72 \pm 2.63	66.78 \pm 3.62	0.827	0.509	79.15 \pm 4.42	70.21 \pm 3.27	2.034	0.043
社会功能	65.73 \pm 2.07	64.78 \pm 2.10	0.805	0.562	75.63 \pm 4.76	69.25 \pm 4.20	2.085	0.038
躯体疼痛	73.73 \pm 3.34	72.56 \pm 3.45	0.783	0.617	77.65 \pm 3.46	73.25 \pm 3.32	2.153	0.032
精力	68.71 \pm 2.46	69.72 \pm 2.23	0.726	0.638	77.56 \pm 5.67	72.16 \pm 4.28	2.275	0.026
精神健康	71.78 \pm 3.67	73.46 \pm 4.01	0.693	0.704	81.65 \pm 3.15	74.15 \pm 3.21	2.394	0.022
情感职能	69.89 \pm 3.56	68.72 \pm 3.62	0.615	0.729	79.54 \pm 2.09	72.34 \pm 2.08	2.417	0.016

± 8.26 分, 均 $P < 0.01$).

2.3 患者生活质量评分结果比较 患者干预前后生活质量评分比较结果显示, 干预前两组患者的一般健康状况、生理职能、生理机能等评分比较差异无统计学意义($P > 0.05$), 干预后干预组各评分明显高于对照组($P < 0.05$)(表2)。

3 讨论

3.1 个体化心理护理干预能有效改善患者人格特征 目前, 结肠癌术后患者需要接受化疗治疗, 但在治疗过程中由于疾病的疼痛、化疗的不适等诸多问题给患者心理带来巨大的压力, 患者人格特征可能会受到极大影响。护理人员配合患者了解自身病情, 鼓励患者多做术后放松训练, 理解和支持患者, 使患者对自身病情有一个积极正确的认识; 对患者的个体化心理护理不仅仅局限于照顾患者, 还使患者通过自己付出的劳动认识到自身存在价值, 对生活产生信心和动力, 培养美好的业余爱好, 培养对生活的热爱, 有效改善患者人格特征。P分量分数高可能是孤独、难以适应外部环境, 不近人情, 感觉迟钝; E分量分数高表示人格外向, 热爱交际、爱冒险, 分值低表示好静, 富于内省,

情绪比较稳定; N分量反映的是正常行为, 与病症无关。分数高可能是焦虑、有强烈的情绪反应; L分量测试掩饰性、假托或自身隐蔽。两组患者EPQ调查结果显示, 干预组患者在接受个体化心理干预护理后在人格特征上P、E、N、L量表分值普遍降低, 情绪趋于稳定, 心理抗压能力和环境适应性有所提高^[6,7], 且干预后两组患者的P、E、N、L 4个量表评分比较有统计学差异($P < 0.05$), 表明个体化心理护理干预能有效改善患者人格特征。

3.2 个体化心理干预护理能有效减轻患者负性情绪 结肠癌患者在术后接受化疗时情绪易于波动, 容易出现不良心理反应, 尤其是焦虑、抑郁, 而在化疗过程中出现的呕吐、肝肾功能损坏等更会加重患者的不良情绪^[8,9]。然而这些负性情绪如果得不到适时恰当的处理, 会对患者的治疗产生不好的影响, 甚至会降低机体免疫力加速病理过程, 降低生存率。对结肠癌术后化疗患者进行个体化心理护理干预, 可帮助患者改善焦虑、抑郁等不良情绪, 减少其心理压力和负担, 逐渐树立起对生活的信心和希望。个体化心理护理, 从整体护理观点出发, 准确区别不同患者的年龄、性别、教育程度、工作情况等

■ 同行评价

本研究探讨个体化心理护理干预对结肠癌术后化疗患者人格特征及生活质量的影响, 有一定的新颖性。

情况的差别, 深度了解患者焦虑抑郁产生的原因及时间, 制定有目的、有计划、具有针对性和特异性的个体化心理护理方案, 并据此对患者进行心理护理。结肠癌术后两组化疗患者负性心理状态结果显示, 干预后两组患者的SAS和SDS评分比较有统计学差异($P<0.05$), 表明个体化心理干预护理能有效减轻患者负性情绪。

3.3 个体化心理干预护理能有效改善患者生活质量 随着现代医学的发展, 疾病患者的心理状态在医学界受到了越来越多的重视, 疾病的治疗方式更加完善, 在提高生存率的同时更注重生存质量, 心理护理在现代护理中发挥着重要的作用^[10-14]。人体免疫系统受内分泌系统及神经系统的双重控制, 焦虑抑郁等负性反应不仅让患者拒绝配合治疗, 更为严重的是使患者内分泌及植物神经系统失调, 细胞免疫力、应激反应能力严重降低, 甚至会加速病理进程, 对患者的后续治疗及生活质量造成极大的危害。在个体化心理护理干预中, 护理人员运用科学的心理护理技能, 采取合理的心理干预手段缓解患者的不良情绪, 帮助患者保持积极心态, 从而提高患者的治疗自主性, 更好地配合治疗, 同时也加强了患者对医护人员的信任^[15-18]。心理干预中的认知教育, 可有效提高患者的认知能力, 矫正患者和家属错误的信息和消极信念, 稳定其情绪心态, 从而促使患者树立战胜疾病的信心, 提高治愈率。患者干预前后生活质量评分比较结果显示, 干预后两组患者的一般健康状况、生理职能、生理机能等评分比较差异有统计学意义($P<0.05$), 表明个体化心理干预护理能有效改善患者生活质量。

总之, 在常规治疗基础上充分重视结肠癌术后化疗患者的心理状态, 发挥个体化心理护理干预的主动性、支持性、指导性, 可明显改善患者人格特征, 缓解患者负性情绪, 提高治疗效果, 改善生活质量。

4 参考文献

- 王文锐. 中西医结合护理干预对结肠癌患者围手术期康复效果的影响. 天津: 天津中医药大学, 2013
- 吴美爱, 张伟红, 黄樟生, 王憬. 心理护理干预对大肠癌化疗期患者焦虑及生活质量的影响. 中国实用护理杂志 2010; 26: 54-55
- 王云霞. 心理护理干预对癌症化疗患者心理及生活质量的影响. 求医问药(下半月刊) 2013; 11: 235-235
- 林晓珊, 梁妙英, 雷丽婵, 陈明华, 陈玉娣. 心理护理干预对改善非小细胞肺癌化疗患者不良心理状态及生活质量的影响. 国际护理学杂志 2013; 32: 2839-2841
- 颜小珍. 心理护理干预对骨折后抑郁焦虑患者心理状态和生活质量的影响. 中国实用护理杂志 2011; 27: 77-78
- 邱锡坚, 王凯, 黄耀球, 陈县, 许美华. 心理护理干预对卵巢癌患者生活质量的影响. 中国实用护理杂志 2010; 26: 18-21
- 严彩莲. 心理护理干预对宫颈癌患者心理状况及生活质量的影响. 齐鲁护理杂志 2012; 18: 96-97
- 刘林. 心理护理干预对ICU患者情绪和生活质量的影响. 国际护理学杂志 2013; 32: 352-354
- 董媛媛, 吴育云, 霍世英. 心理护理干预对慢性心力衰竭患者焦虑抑郁和生活质量的影响. 检验医学与临床 2014; 11: 2781-2783
- 张丽娜. 心理护理对乳腺癌患者术后生活质量的影响. 环球中医药 2013; 6: 185-186
- 李麦秋. 护理干预对结肠癌患者抑郁焦虑状态的影响. 南华大学学报(医学版) 2008; 36: 565-566
- 潘延娟, 张官田. 结肠癌患者的术前、术后护理体会. 中国社区医师(医学专业半月刊) 2009; 11: 182
- Schneider SM, Hood LE. Virtual reality: a distraction intervention for chemotherapy. *Oncol Nurs Forum* 2007; 34: 39-46 [PMID: 17562631]
- 李瑛, 贾懿锋. 结肠癌根治术78例的护理. 中国误诊学杂志 2008; 8: 3392
- Renouf T, Leary A, Wiseman T. Do psychological interventions reduce preoperative anxiety? *Br J Nurs* 2014; 23: 1208-1212 [PMID: 25492436 DOI: 10.12968/bjon.2014.23.22.1208]
- Weinstein AG, Henrich CC. Psychological interventions helping pediatric oncology patients cope with medical procedures: a nurse-centered approach. *Eur J Oncol Nurs* 2013; 17: 726-731 [PMID: 23725658 DOI: 10.1016/j.ejon.2013.04.003]
- Xiao JX, Mei R. [Effect of nursing intervention on improving quality of life of patients with advanced schistosomiasis]. *Zhongguo Xuexi Chongbing Fangzhi Zazhi* 2013; 25: 519-20, 523 [PMID: 24490369]
- 梁鼎英. 结肠癌患者术后护理的研究进展. 现代中西医结合杂志 2010; 19: 767-768

编辑: 郭鹏 电编: 闫晋利

