

## 探讨叙事护理对头颈肿瘤放疗患者癌症复发恐惧及心理痛苦的影响

郑凤鸣

湖南省湘潭市第一人民医院肿瘤放疗科 湖南湘潭

**【摘要】目的** 对头颈肿瘤放疗患者进行叙事护理, 比较对癌症复发恐惧以及心理痛苦的影响。**方法** 通过选取肿瘤科治疗的60例患者作为研究对象, 采用数字研究法进行分组(常规组、研究组), 常规组采用常规护理方式, 研究组采用叙事护理, 做好对于癌症复发恐惧以及心理痛苦的影响。**结果** 研究组患者干预前、干预后评分的比较, FCR整体评分分别为 $47.34\pm 1.03$ 、 $24.36\pm 2.38$ 分, 经比较, 研究组患者干预前后评分效果较优( $p < 0.05$ )。研究组干预前、干预后心理痛苦评分的比较, 其中研究组患者干预前、后评分分别为 $5.54\pm 1.30$ 分、 $2.40\pm 0.25$ 分, 经比较, 研究组干预后评分相比常规组效果较优( $p < 0.05$ )。试验组头颈肿瘤患者中治疗前、后评分分别为 $71.89\pm 2.25$ 、 $92.46\pm 2.46$ , 试验组患者明显改善( $t=0.013$ 、 $5.256$ ) 治疗后明显改善 $P < 0.05$ 。**结论** 对头颈肿瘤放疗患者进行叙事护理, 做好对于癌症复发恐惧以及心理痛苦影响, 效果较优。

**【关键词】** 叙事护理; 头颈肿瘤放疗; 癌症复发; 恐惧心理

**【收稿日期】** 2023年8月15日 **【出刊日期】** 2023年9月10日 DOI: 10.12208/j.jmmm.2023000526

**Objective To explore the effect of narrative nursing on the fear of cancer recurrence and psychological distress in patients with head and neck tumor radiotherapy**

Fengming Zheng

Department of Tumor Radiotherapy, The First People's Hospital of Xiangtan, Hunan, Xiangtan, Hunan

**【Abstract】Objective** To compare the effects of narrative nursing on the fear of cancer recurrence and psychological distress in patients with head and neck tumor radiotherapy. **Methods** 60 patients treated in oncology department were selected as research objects and divided into two groups (routine group and study group) by digital research method. The routine group adopted routine nursing, and the study group adopted narrative nursing, so as to do a good job in influencing the fear of cancer recurrence and psychological pain. **Results** The overall score of FCR in the study group was  $47.34\pm 1.03$  and  $24.36\pm 2.38$  points respectively before and after intervention, and the score effect was better in the study group before and after intervention ( $p < 0.05$ ). The comparison of psychological pain scores before and after intervention in the study group showed that the scores of patients in the study group before and after intervention were  $5.54\pm 1.30$  points and  $2.40\pm 0.25$  points respectively, and the effect of the scores after intervention in the study group was better than that in the conventional group ( $p < 0.05$ ). The scores of patients with head and neck tumor before and after treatment in experimental group were  $71.89\pm 2.25$  and  $92.46\pm 2.46$ , respectively, and the scores of patients in experimental group were significantly improved ( $t=0.013$ ,  $5.256$ ) after treatment,  $P < 0.05$ . **Conclusion** Narrative nursing for patients with head and neck tumor radiotherapy has better effect on the fear of cancer recurrence and psychological pain.

**【Key words】** narrative nursing; Radiotherapy for head and neck tumors; Cancer recurrence; Fear psychology

头颈肿瘤主要是指发生在颅底以下、锁骨以上以及颈椎前的肿瘤, 主要包含三部分。当前随着治疗技术的不断完善, 头颈肿瘤患者的生存率在不断提升。局部肿瘤复发是治疗失败的主要原因<sup>[1]</sup>, 同时也成为患者普遍经历的现象。癌症复发恐惧主要是患者可能进展或者复发的心理状态。根据研究表明, 头颈肿瘤治疗后的复发恐惧相对较高, 患者在出现焦虑、恐惧情

绪的同时, 将会增加患者的心理负担, 并严重影响其生活质量。叙事护理作为一种心理护理方法<sup>[2]</sup>, 通过对患者进行倾听, 在帮助患者对生活经历以及疾病体验的重构中, 以此来安慰患者的心灵。本文通过对头颈肿瘤放疗患者进行叙事护理, 具体研究情况如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

通过选取肿瘤科治疗的 60 例患者作为研究对象, 采用数字研究法进行分组(常规组、研究组), 常规组患者中男性/女性人数分别为 19 例/11 例, 研究组肿瘤患者中男性/女性人数分别为 18 例/12 例, 常规组、研究组患者年龄均值分别处于 46.78±1.24 岁、45.24±1.02 岁。经比较, 两组患者具有一定差异 ( $p > 0.05$ )。纳入标准: 第一, 经病理检查确诊为头颈肿瘤。第二, 患者的年龄 18-65 岁。排除标准: 第一, 患者存在心肝肾受损患者。第二, 存在交流障碍。

### 1.2 方法

常规组采用常规护理方式, 主要包含放化疗的症状、饮食原则以及口腔日常护理、心理支持护理<sup>[3]</sup>。

研究组采用叙事护理, 具体研究情况如下: 第一, 采用叙事护理团队。通过由研究者以及专科护士等组成干预团队。通过设计整体培训教育计划, 采用案例分享活动等培养叙事能力<sup>[4]</sup>。第二, 构建叙事护理环境。通过构建叙事护理, 通过作为叙事护理的工作坊, 对于整体色调应以明亮颜色为主, 在定期举办各种文化活动的同时, 拉近患者的距离, 并营造良好的环境。第三, 收集叙事素材。通过选择叙事护理对象, 在主动邀请患者进行谈心的同时, 倾听患者情绪的表达。通过确定每名叙事护理对象进行叙事访谈, 1 周进行 1 次, 并进行放疗。第四, 叙事护理干预。通过以叙事理论作为框架, 在应用叙事护理中三大技术和患者进行谈话时, 做好对应的外化以及重塑<sup>[5]</sup>。具体访谈如下: 第一, 外化。通过把问题和人分开, 将患者和情绪分开, 在陷入困境时, 会处于恶性循环的状态。外化的主要目的是让患者认识到问题不是由于个人内在引起的。通过将问题和患者分开, 在进行患者行为、情绪的评估时, 做好对应处理。如果患者由于恐惧造成焦虑、失眠以及丧失治疗的信心时, 在进一步引导的同时, 做好评估论证。通过改正对话, 在患者对自己的评价为负面时, 通过改写对话回溯故事, 并以故事作为新的切入点。采用对话回味目前的工作现状, 并将患者引导走向新的生活时, 获得认同感<sup>[6]</sup>。在姑息治疗时, 可以帮助家庭成员, 并享受无助的感觉。在针对患者进行人文关怀时, 应对知识需求并给予对应指导, 在做好相关手册宣传的同时, 确保家属能够接受离世现实。在使家属真实感受患者时, 维护患者的心理健康。在离世时, 通过进行对应支持和辅导, 并构建医院护理项目, 给予个性化心理治疗和团体治疗, 给予对应的情感支持。

### 1.3 观察指标

(1) 干预前后 FCR 评分比较。(2) 干预前后心理痛苦评分比较。(3) 两组患者生存质量简表评分比

较。

### 1.4 统计学分析

选用 spss20.0 进行统计学分析,  $p < 0.05$  代表具有统计学差异。

## 2 结果

2.1 通过对两组患者进行干预前后 FCR 评分的比较, 其中研究组患者干预前、干预后评分的比较, 整体评分分别为 47.34±1.03、24.36±2.38 分, 经比较, 研究组患者干预前后评分效果较优 ( $p < 0.05$ )。

2.2 通过对患者进行干预前后心理痛苦评分比较, 其中研究组干预前、干预后评分的比较, 其中研究组患者干预前、后评分分别为 5.54±1.30 分、2.40±0.25 分, 经比较, 研究组干预后评分相比常规组效果较优 ( $p < 0.05$ )。

2.3 通过对两组头颈肿瘤患者进行生存质量简表评分, 其中常规组中患者治疗前评分为 70.35±2.46, 治疗后评分为 81.09±3.25。试验组头颈肿瘤患者中治疗前后评分分别为 71.89±2.25、92.46±2.46, 试验组患者明显改善 ( $t=0.013$ 、5.256) 治疗后明显改善  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

头颈肿瘤放疗患者治疗时间较长, 同时容易出现副作用<sup>[7]</sup>, 并会加重患者的心理同理, 增加患者的负面情绪, 并影响患者的生活质量。临床护理中治疗过程作为关注较多, 从而忽视了对于患者的恐惧心理。对于头颈肿瘤放疗患者, 接受放疗的患者面对着放射性皮肤损伤、黏膜炎的风险, 在遭受不舒服的体验时容易导致患者对于疾病复发存在恐惧心理。通过采用叙事访谈, 患者在存在反复的咽喉疼痛时将会加大对于疾病的信心, 同时还会加大对于疾病复发的恐惧<sup>[8]</sup>。

重症监护室相比较普通病房来说, 重症监护室患者病情危急, 需要人员加强管理和工作质量, 旨在为患者生命健康提供一定保障。重症监护室作为封闭的环境, 重症患者容易出现负面情绪, 部分负面情绪会影响患者并出现放弃治疗的方法, 因此护理人员应尽快转变方式。通过对患者提供精神、文化以及全方位的人文关怀服务, 整体效果优良。在加强和患者进行心理沟通的同时, 定期开展健康讲座, 能够提升家庭对于患者的照护能力, 在工作中做得到关爱, 使他们感受温暖。

对头颈肿瘤患者进行人文关怀护理, 患者情况明显好转, 整体效果相对较优。对于头颈肿瘤患者受肿瘤分期、类型、检测手段等的差异, 一般情况下治疗效果不佳<sup>[9]</sup>。头颈肿瘤患者存在癌性疲乏, 在接受相关治疗后, 患者存在持续性的劳累并发功能障碍, 直接导致生活质量受到明显影响。在成立专门治疗小组的

同时,在给予连续性、全方位治疗的同时,给予人文关怀增加患者的心理承受能力<sup>[10]</sup>。

重症监护室患者肿瘤大多为恶性,一定程度上对患者的健康造成的影响。针对患有头颈肿瘤患者的治疗应进行肿瘤的准确分析,做好相关调节,加快组织新陈代谢,并做好积极配合<sup>[11]</sup>。对头颈肿瘤患者进行叙事护理,患者情况明显好转,整体效果相对较优。

采用叙事护理加强对患者心理情绪的干预,帮助患者正确看待自身的病情,减轻患者的心理负担<sup>[12]</sup>,避免患者过度紧张焦虑,赢得患者的信任和配合,降低医护工作的开展难度。保证医护工作的高质量开展,优化患者病情治疗和控制的效果,提高患者的生活质量。综上所述,对头颈肿瘤患者进行叙事护理,患者情况明显好转,整体效果相对较优。

表 1 两组患者干预前后 FCR 评分比较

组别	干预前	干预后
常规组	46.70±1.24	46.32±1.76
研究组	47.34±1.03	24.36±2.38
t	0.984	6.326
P	0.752	0.000

表 2 两组患者干预前后心理痛苦评分比较

组别	干预前	干预后
常规组	5.42±1.24	5.21±1.20
研究组	5.54±1.30	2.40±0.25
t	0.356	7.390
P	0.783	0.000

表 3 两组患者生存质量量表评分比较

组别	治疗前	治疗后
常规组	70.35±2.46	81.09±3.25
研究组	71.89±2.25	92.46±2.46
t	0.013	5.256
P	0.935	0.000

### 参考文献

- [1] 田道法.肿瘤认识观变化对头颈肿瘤领域治疗理念的影响及其临床意义[J].肿瘤防治研究,2022,49(08):769-773.
- [2] 杨璨,朱云霞,费珍珍,刘娜.口服营养补充联合抗阻运动对头颈肿瘤放疗患者营养状况的影响[J].中国医药导报,2022,19(19):174-177+185.
- [3] 陈瑶瑶,刘幸,陈跃旋,王思敏,刘丽.阶梯式护理模式在头颈肿瘤患者中的应用效果[J].当代护士(下旬刊),2022,29(07):146-149.DOI:10.19791/j.cnki.1006-6411.2022.19.040.
- [4] 朱桂全,杨征,李龙江,李春洁.阶梯积分教学实践提升头颈肿瘤外科住院医师临床实践能力[J].肿瘤预防与治疗,2022,35(06):554-559.
- [5] Goh K Y, Lau K W, Cheng T, et al. Matrisomal genes in squamous cell carcinoma of head and neck influence tumor cell motility and response to cetuximab treatment[J]. 癌症通讯(英文),2022(042-004).
- [6] Nehmeh S A, Moussa M B, Lee N, et al. Comparison of FDG and FMISO uptakes and distributions in head and neck squamous cell cancer tumors.[J]. SpringerOpen, 2021(1).
- [7] 任佳,毛敏姿,吕丹,孙佳莉,刘世喜.头颈肿瘤患者吞咽相关生活质量评估研究进展[J].医学综述,2020,26(11):2171-2176.
- [8] Chengwei Y E, Zhou J, Shang Q, et al. Comprehensive guidance model based on optical surface imaging combined with cone beam CT in head and neck tumors accurate radiation therapy[J]. Chinese Journal of Radiological Health, 2019.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。  
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS