

焦点解决疗法团体心理辅导在鼻咽癌住院患者中的应用

覃清妮, 莫畅丽, 梁健珍, 陈梦林, 陈健慧

梧州市红十字会医院 广西梧州

【摘要】目的 观察焦点解决疗法团体心理辅导在鼻咽癌患者中的应用效果。**方法** 选取 2020 年 10 月-2021 年 10 月在梧州市某三甲医院肿瘤科二区住院的 200 例鼻咽癌患者进行研究, 采用随机数字表达法分为研究组和对照组, 各 100 例。对照组采用传统常规护理方案进行护理, 研究组则采用焦点解决疗法团体心理辅导方案进行护理。观察患者情绪反应评分、应对方式评分、心理痛苦温度计及痛苦因素调查表评分、护理满意度评分得分情况。**结果** 对照组情绪反应评分高于研究组, 面对得分低于研究组, 屈服得分、回避得分均高于研究组, 心理痛苦温度计评分高于研究组, 护理满意度评分低于研究组, 两组比较, 差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 焦点解决疗法团体心理辅导在鼻咽癌中的作用明显, 效果显著。

【关键词】 焦点解决疗法; 团体心理辅导; 鼻咽癌

【收稿日期】 2023 年 1 月 24 日

【出刊日期】 2023 年 3 月 17 日

【DOI】 10.12208/j.ijmd.20230066

Application of focus solution therapy group psychological counseling in inpatients with nasopharyngeal carcinoma

Qingni Qin, Changli Mo, Jianzhen Liang, Menglin Chen, Jianhui Chen

Wuzhou Red Cross Hospital, Wuzhou Guangxi

【Abstract】Objective to observe the effect of group psychotherapy with focus resolution therapy on patients with nasopharyngeal carcinoma. **Methods** From October 2020 to October 2021, 200 nasopharyngeal carcinoma patients hospitalized in the second District of Oncology Department of a Classii Grade A hospital in Wuzhou City were selected and divided into the study group and the control group by random number expression method, with 100 cases in each group. The control group was nursed with traditional routine nursing program, while the study group was nursed with focus solution therapy group psychological counseling program. The emotional response score, coping style score, psychological pain thermometer and pain factor questionnaire score, nursing satisfaction score were observed. **Results** The score of emotional response in the control group was higher than that in the study group, the score of face was lower than that in the study group, the score of surrender and avoidance were higher than that in the study group, the score of psychological distress thermometer was higher than that in the study group, and the score of nursing satisfaction was lower than that in the study group, the differences were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Group psychotherapy with focus resolution therapy plays an important role in nasopharyngeal carcinoma.

【Keywords】 focused resolution therapy; Group psychological counseling; Nasopharyngeal carcinoma

焦点解决疗法是指, 关注问题的解决方案及其与现有可利用资源的配合的一种治疗模式。团体心理辅导是在团体的情境下进行的一种心理辅导形式, 它是通过团体内人际交互作用, 促进个体在交往中的观察、学习、体验, 认识自我、探索自我、调整改善与他人的关系, 学习新的态度与行为方式,

以促进良好的适应与发展的助人过程。鼻咽癌是临床常见且多发的疾病, 近年因来, 前来我院肿瘤科就诊的鼻咽癌患者呈逐年增多的趋势^[1]。鼻咽癌是一种发生于鼻咽部黏膜上皮的恶性肿瘤, 多发生于鼻咽顶壁及侧壁, 尤其是咽隐窝, 是我国常见的恶性肿瘤之^[2-3]。在我国, 以华南地区发病率最高, 北

方地区少, 发生率主要与感染、遗传、环境等因素有关^[4]。

鼻咽癌(NPC)是发生在鼻咽腔顶壁和侧壁的恶性肿瘤。它是我国高发的恶性肿瘤之一, 发病率居耳、鼻、喉恶性肿瘤之首。常见的临床症状是鼻塞、鼻血、耳塞、听力损失、复视和头痛。大多数鼻咽癌对放射治疗具有中等敏感性, 放射治疗是鼻咽癌的首选。然而, 对于高分化癌症, 病程较晚, 患者在放疗后复发, 鼻咽癌在临床治疗中以放疗及化疗为主, 以护理干预为辅, 有效的护理干预, 可提高治疗效果^[5]。根据临床资料统计, 鼻咽癌患者在行根治性放疗后, 约 1/4 人群会出现局部复发^[6], 增加患者心理负担。目前, 临床常用的鼻咽癌护理干预方案为传统常规护理, 为了提高护理质量, 本研究则采用焦点解决疗法团体心理辅导方案对鼻咽癌患者进行护理, 并探究两种护理方案实施效果, 于 2020 年 10 月-2021 年 10 月期间选择 200 例前来我院肿瘤科就诊的鼻咽癌患者进行研究, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 10 月-2021 年 10 月在梧州市某三甲医院肿瘤科二区住院的 200 例鼻咽癌患者进行研究, 采用随机数字表达法分为研究组和对照组, 各 100 例。对照组采用传统常规护理方案进行护理, 研究组则采用焦点解决疗法团体心理辅导方案进行护理。观察患者情绪反应评分、应对方式评分、心理痛苦温度计及痛苦因素调查表评分、护理满意度评分得分情况。对照组: n=100 例患者, 其中男 51 例、女 49 例, 年龄在 18 岁至 70 岁之间。研究组: n=100 例患者, 其中男 53 例、女 47 例, 年龄在 18 岁至 70 岁之间。本研究均在患者及其家属知情同意情况下进行, 所有患者的基本资料对比, 差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用传统常规护理, 即为传统常规护理方法, 即以健康教育、专科护理为主。

研究组则采用焦点解决疗法团体心理辅导方案, 具体如下: (1) 组建护理小组: 小组成员为我科室重点培养的护理人员, 护理人员工作时间不得低于 3 年; 工作态度积极向上, 在日常工作中能够主动关心与爱护患者。(2) 护理干预: 在患者入院后、治疗前 1 天至 3 天对患者实施探视, 每次探视

时间不少于 10 分钟。(3) 实施流程: 首先, 在患者入院后与患者进行单独沟通, 了解患者实际情况、基本情况、痛苦因素情况、情绪状况以及团体心理辅导需求; 另外营造沟通氛围, 以团体为单位进行适合患者的小游戏, 促使患者与患者之间的熟悉, 同时引导患者与患者之间阐述与情绪有关问题, 例如兴趣、爱好、环境感觉等, 使患者能够暂时的离开疾病话题, 鼓励患者以积极、愉快的词语讲述出自己应对治疗的优势与力量来源, 在此过程中护理人员要关注患者情绪波动情况, 同时引导患者以积极、正面、乐观的态度与其他患者沟通与交谈。(4) 同理负性情绪, 护理人员应与患者沟通, 提高患者对放疗及化疗的自信心, 此外还要引导患者诉说内心的真实想法, 认真倾听并记录, 每次倾听时间不得少于 5 分钟, 汇总记录的问题, 同时选择出需要解决的问题。护理人员以提问方式引导患者改变思维角度, 探索能够帮助患者的资源。另外, 护理人员还应采用一些量化词语进行提问, 以打分形式进行, 分值为 1 分至 10 分, 其中最低分代表痛苦、最高分为幸福, 让患者进行评分。

1.3 评价标准

(1) 情绪反应评分: 采用 SDS、SAS 评分量表对其实施评价, 得分越高, 证明患者焦虑、抑郁负性情绪反应越重。(2) 应对方式评分: 从面对、屈服、回避三个方面进行评分, 面对得分越高, 证明患者应对方式越好; 屈服、回避得分越高, 证明患者应对方式越差。(3) 心理痛苦温度计评分: 得分越高, 证明患者越痛苦。(4) 护理满意评分: 采用本院自制的《住院患者满意度调查表》评分方式进行评价, 总得分值越高, 证明患者对于本次护理满意度越高。

1.4 统计学方法

使用统计学软件 SPSS 19.0 处理数据, 正态计量数据用“Mean±SD”表示, 计数资料采用例数或百分比表示, 正态, 方差齐资料组间比较采用 t 检验, 样本率的比较采用卡方检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组、研究组情绪反应对比

对照组: n=100 例病人, 发放与回收 100 份有效调研问卷, SAS 评分结果为 51.41 ± 9.69 分、SDS 评分结果为 45.62 ± 1.12 分; 研究组: n=100 例病人,

发放与回收 100 份有效调研问卷, SAS 评分结果为 40.11 ± 1.23 分、SDS 评分结果为 36.29 ± 1.31 分, 对照组 SAS 评分结果明显高于研究组, SDS 评分结果明显高于研究组, 两组对比, 差异明显, ($P < 0.05$)。

2.2 对照组、研究组应对方式对比

对照组: $n=100$ 例病人, 发放与回收 100 份有效调研问卷, 面对得分为 22.04 ± 3.25 分、屈服得分为 10.39 ± 1.35 分、回避得分为 10.29 ± 2.41 分; 研究组: $n=100$ 例病人, 发放与回收 100 份有效调研问卷, 面对得分为 28.65 ± 1.29 分、屈服得分为 9.05 ± 2.01 分、回避得分为 9.01 ± 1.35 分, 对照组面对得分低于研究组, 屈服得分、回避得分均高于研究组, 两组对比, 差异明显, ($P < 0.05$)。

2.3 常规组、研究组心理痛苦温度计评分结果对照

对照组: $n=100$ 例病人, 发放与回收 100 份有效调研问卷, 心理痛苦温度计评分结果为 7 ± 2 分, 对照组: $n=100$ 例病人, 发放与回收 100 份有效调研问卷, 心理痛苦温度计评分结果为 3 ± 1 分两组对比, 差异明显, ($P < 0.05$)。

2.4 常规组、研究组护理满意评分结果对照

对照组: $n=100$ 例病人, 发放与回收 100 份有效调研问卷, 经统计病人满意本次护理, 同时给予 80.22 ± 1.05 分护理满意评分; 研究组: $n=100$ 例病人, 发放与回收 100 份有效调研问卷, 经统计病人十分满意本次护理, 同时给予 95.11 ± 1.12 分护理满意评分, 对照组护理满意评分结果与研究组护理满意评分结果对比, 前者明显低于后者, 两组对照, 差异明显, ($P < 0.05$)。

3 讨论

鼻咽癌的分布存在明显的种族和地区差异。在世界三大民族中, 黄种人是鼻咽癌的高发人群, 黑人最多, 白人非常罕见。华南地区发病率最高, 而华北地区发病率较低。根据最新统计数据, 2018 年中国新诊断鼻咽癌病例超过 6 万例, 男性发病率约为女性的 2.5 倍, 且多见于 40-50 岁。鼻咽癌具有明显的地区和民族差异, 有一定的家族聚集倾向。移民到低风险地区的华侨后代仍有发展趋势。

鼻咽癌患者在入院时及放化疗期间临床上以常规护理方案居多, 这种护理方案虽然有效, 但作用不太理想。为了提高护理质量, 本研究采用了焦点

解决疗法团体心理辅导方式对鼻咽癌患者实施护理。焦点解决疗法团体心理辅导属于一种新型护理方法, 在实施期间护理人员要接受系统化的培训, 培训合格以后才能上岗对病人实施护理。首先, 护理人员将经历类似的病人划分在同一小组, 再组织其共同讨论, 帮助其找到问题与症结所在。在病人讨论中, 护理人员要对其实施心理干预, 帮助患者正确面对自身存在的问题, 找出需要解决的问题, 通过适当的引导、学习以及接纳自我、探讨自我、认知自我改善人际交往关系, 从而提高与改善病人自身解决问题能力, 采用可以观察到的、具体的行动带动整个小组的改变, 促使个体自行有意识的解决问题, 将消极应对改为正面积极的应对。

综上所述, 采用焦点解决疗法团体心理辅导方法在鼻咽癌患者, 其效果明显优于常规方法。由于本研究仅局限于本院肿瘤科二区使用, 研究对象代表性受到一定限制, 计划下一步延长干预时间, 增加样本量, 取得更确切的是验证结果。

参考文献

- [1] 骆惠玉, 刘雅清, 柯熹, 等. 焦点解决疗法团体心理辅导在鼻咽癌患者的应用[J]. 护理学杂志, 2015, 30(23): 15-16, 25.
- [2] 刘敏, 罗仁华, 温剑芸. 癌痛规范化护理流程对鼻咽癌患者癌性疼痛的影响[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(2): 88-90.
- [3] 孔菊婷, 钟敏. 化疗并发症预警模型在鼻咽癌患者化疗护理中的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊), 2022, 29(1): 104-106.
- [4] 孔慧芳, 王晓东, 杜洁. 支持性护理联合 Orem 自理模式对鼻咽癌化疗病人自我护理能力、毒副反应及生存质量的影响[J]. 全科护理, 2022, 20(5): 638-641.
- [5] 叶新茹, 陈嵩华, 钟敏. 运动-心理-睡眠护理干预对鼻咽癌放疗患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(1): 5-8.
- [6] 叶鹤成. 调强放疗联合化疗治疗复发性鼻咽癌的护理[J]. 临床护理, 2013, 7(1): 137-138.

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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS