

肺癌化疗患者疾病不确定感与心理社会适应能力的相关性研究

兰洁 吴婷 侯云霞

(天津医科大学肿瘤医院 国家肿瘤临床医学研究中心 天津市“肿瘤防治”重点实验室
天津市恶性肿瘤临床医学研究中心,天津 300060)

摘要 目的:探讨肺癌化疗患者疾病不确定感与心理社会适应的相关性。**方法:**采用一般资料调查表、肺癌患者疾病不确定感量表和疾病心理社会适应量表对 175 名化疗期的肺癌患者进行调查。**结果:**肺癌化疗患者的疾病不确定感总分为(82.84±13.47)分;心理社会适应能力总分为(43.21±8.52)分;两者总分及各维度之间呈负相关($r=-0.183\sim-0.932, P<0.05$)。**结论:**肺癌化疗患者疾病不确定感与心理社会适应呈负相关,随着疾病不确定感水平的增加,其心理社会适应越低。护理人员应采取适当的干预方案加强对疾病的认知,降低患者的疾病不确定感水平,鼓励患者积极参加疾病治疗过程,帮助其适应角色转变,促进疾病的心理适应过程。

关键词 肺癌;化疗;疾病不确定感;心理社会适应

中图分类号 R473.73 R734.2 文献标志码 A DOI:10.3969/j.issn.1006-9143.2019.01.005 文章编号 1006-9143(2019)01-0019-04

Correlation study of uncertainty in illness and psychosocial adaptation in patients with lung cancer during chemotherapy

LAN Jie, WU Ting, HOU Yunxia

(Tianjin Medical University Cancer Institute and Hospital, Tianjin 300060)

Abstract Objective: To investigate the correlation of uncertainty in illness and psychosocial adaptation in patients with lung cancer during chemotherapy. **Methods:** Totally 175 lung cancer patients receiving chemotherapy were investigated by uncertainty in illness scale and self-report psycho-social adjustment to illness scale. **Results:** The mean score of uncertainty in illness was(82.84±13.47); the mean score of psychosocial adjustment was(43.21±8.52). The total score and factor scores of uncertainty in illness were negatively correlation with the total score of psychosocial adjustment ($r=-0.183\sim-0.932, P<0.05$). **Conclusion:** Lung cancer patients' uncertainty in illness is negatively correlated with their psychosocial adjustment. Nurses should take appropriate intervention programs to reduce the level of patient's uncertainty in illness, improve the negative emotions of patients, rebuild and social relation, their psychological and social adaptability.

Key words Lung cancer; Chemotherapy; Uncertainty in illness; Psychosocial adaptation

肺癌居于恶性肿瘤死亡率之首,严重影响患者的身心健康^[1]。疾病不确定感是指在患病过程患者对于诊治技术、照护技能及疾病知识的匮乏,难以预测今后病情的发展、预后及康复,加之疾病治疗复杂性,造成难以对疾病做出正确的认识,从而产生疾病不确定感^[2]。化疗在肺癌的治疗过程中起着非常重要的作用。肺癌患者在化疗期间经受疾病症状、化疗毒副作用、经济及照护等各方面的困扰,严重影响患者身心健康,降低其生活质量^[3]。而心理社会适应是生活质量的重要指标^[4],心理适应水平高的患者,其生存率也显著提升^[5]。既往研究显示,疾病不确定水平

高的患者,容易产生自责、抑郁等负面情绪,难以适应自己的生活,常常采取逃避的应对方式,限制自己日常社交生活,造成自己行为退化及治疗中断,严重影响患者的病情、预后及生活质量^[6]。因此本研究旨在研究肺癌化疗患者疾病不确定感和心理社会适应的现状,探讨其相关性,为今后临床照护提供可靠的依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象 采用便利抽样方法,选取 2017 年 2 至 6 月在我科住院的 190 名肺癌患者为研究对象。纳入标准:①组织病理学诊断为肺癌;②年龄≥18 岁;③单纯接受化疗的患者;④愿意参加本研究;⑤具有基本阅读及交流能力。排除标准:①合并其他肿瘤;②认知障碍或精神疾病;③参与心理或其他干预的患者。共发放问卷 190 份,回收有效问卷 175 份,

作者简介:兰洁,女,护师,本科

通信作者:侯云霞,E-mail:kaizc@souhu.com

回收有效率为 92.11%。

1.2 调查工具

1.2.1 一般资料调查表 由研究人员自行设计的量表,包括年龄、性别、文化程度、职业状态、人均月收入、婚姻状态、医疗支付方式、是否吸烟。

1.2.2 疾病不确定感量表(Mishel uncertainty in illness scale, MUIS) 采用由 Mishel 开发,许淑莲等^[7]翻译的中文版疾病不确定感量表,共包含 33 个条目,4 个维度,分别为不明确性(13 个条目)、复杂性(8 个条目)、信息缺乏(7 个条目)和不可预测性(5 个条目)。量表采用 Likert 5 级评分法,1 代表非常不同意,5 非常同意;总分为各条目之和,分数越高代表疾病不确定感水平越高。中文版量表的内容效度中内部一致性为 0.92,Cronbach's α 系数为 0.87,具有良好信效度。

1.2.3 疾病心理社会适应量表(Self-report Psycho-social Adjustment to Illness Scale, PAIS-SR) 该量表于 1986 年莱纳德教授^[8]编制而成,用于测量患者的心理社会适应状况。此量表共包含 7 个维度:工作能力、卫生保健、家庭关系、性能力、交流情况、娱乐情况及心理状况;共 44 个条目,采用 Likert 4 级评分法,分值为 0~3 分,总分 132 分,得分越高说明存在的心理社会适应问题越多,心理社会适应水平越低,中文版 PAIS-SR 的 Cronbach's α 系数为 0.872,具有良好的信效度。

1.3 方法 调查前,由经过统一规范化培训的调查人员介绍本研究的目的、意义及问卷填写方法,在征得其同意后发放问卷,并嘱托其独立完成,调查人员现场核对问卷的完整性并收回。

1.4 统计学方法 采用 SPSS.20 软件对数据进行统计分析。计量资料运用 $\bar{x} \pm s$,计数资料采用频数、百分比来描述。采用 Pearson 相关分析法分析疾病不确定感与心理社会适应能力的相关性。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 研究对象的一般资料 本研究 175 例患者中,年龄(51.43 ± 7.74)岁,男性占 53.14%,78.29%患者不在职,54.29%患者为医保患者,详见表 1。

2.2 肺癌化疗患者的疾病不确定感现状 肺癌化疗患者疾病不确定感总分为(82.84 ± 13.47)分,各维度得分情况见表 2。

2.3 肺癌化疗患者的心理社会适应现状 肺癌化疗患者心理社会适应能力总分为(43.21 ± 8.52)分,各维度得分情况见表 3。

表 1 肺癌患者的一般资料($n=175$)

项目	例数(n)	构成比(%)	
性别	男	93	53.14
	女	82	46.86
文化程度	大专及以上学历	57	32.57
	中专或高中	72	41.14
	初中及以下	46	26.29
职业状态	在职	38	21.71
	不在职	137	78.29
人均月收入(元)	<1 000	23	13.14
	1 001~3 000	94	53.71
	>3 001	58	33.14
婚姻状态	已婚	156	89.14
	其他	19	10.86
医疗费用	城镇医保	95	54.29
	农村合作	76	43.43
	自费	4	2.29
吸烟史*	是	81	46.29
	否	94	53.71

* 吸烟为吸烟累计总量 ≥ 100 支

表 2 肺癌患者疾病不确定感及各维度得分情况($n=175$)

项目	评分范围	得分	条目均值
不明确性	13~65	31.43 \pm 9.21	2.41 \pm 0.46
复杂性	7~35	17.75 \pm 6.75	2.54 \pm 0.37
信息缺乏	7~35	20.45 \pm 8.27	2.92 \pm 0.35
不可预测性	5~25	13.21 \pm 5.34	2.64 \pm 0.41
总分	32~160	82.84 \pm 13.47	2.59 \pm 0.43

表 3 肺癌患者心理社会适应及各维度得分情况($n=175$)

项目	得分范围	得分	项目均值
工作能力	0~ 21	5.21 \pm 2.97	0.74 \pm 0.38
卫生保健	0~ 18	7.13 \pm 2.87	1.19 \pm 0.42
家庭关系	0~ 21	6.11 \pm 2.73	0.87 \pm 0.27
性能力	0~ 18	7.55 \pm 3.64	1.26 \pm 0.45
交流情况	0~ 15	2.47 \pm 1.96	0.49 \pm 0.17
娱乐情况	0~ 18	7.84 \pm 3.76	1.31 \pm 0.32
心理状况	0~ 21	6.89 \pm 3.98	0.98 \pm 0.35
心理社会适应	0~132	43.21 \pm 8.52	0.98 \pm 0.48

2.4 肺癌化疗患者疾病不确定感与心理适应能力的相关性分析 结果显示:肺癌患者疾病不确定感与心理社会适应能力总分呈负相关($r=-0.873, P < 0.01$),见表 4。

表 4 肺癌化疗患者疾病不确定感与心理适应能力的相关性分析 ($n=175$)

项目	疾病 不确定感	不明确性	复杂性	信息缺乏	不可 预测性
心理社会适应	-0.873 ¹⁾	-0.756 ¹⁾	-0.564 ¹⁾	-0.247 ²⁾	-0.643 ¹⁾
工作能力	-0.745 ¹⁾	-0.547 ¹⁾	-0.732 ¹⁾	-0.347 ¹⁾	-0.381 ¹⁾
卫生保健	-0.531 ¹⁾	-0.213 ²⁾	-0.452 ¹⁾	-0.621 ¹⁾	-0.187 ²⁾
家庭关系	-0.592 ¹⁾	-0.472 ¹⁾	-0.532 ¹⁾	-0.478 ¹⁾	-0.183 ²⁾
性能力	-0.932 ¹⁾	-0.754 ¹⁾	-0.632 ¹⁾	-0.791 ¹⁾	-0.619 ¹⁾
交流情况	-0.738 ¹⁾	-0.218 ²⁾	-0.814 ¹⁾	-0.519 ¹⁾	-0.637 ¹⁾
娱乐情况	-0.547 ¹⁾	-0.428 ¹⁾	-0.372 ¹⁾	-0.278 ²⁾	-0.391 ¹⁾
心理状况	-0.713 ¹⁾	-0.614 ¹⁾	-0.532 ¹⁾	-0.423 ¹⁾	-0.741 ¹⁾

注 1) $P<0.01$; 2) $P<0.05$

3 讨论

3.1 肺癌化疗患者疾病不确定感的现状 肺癌化疗患者疾病不确定感水平得分(82.84 ± 13.47)分,与孔少烽等^[9]研究的 110 名肺癌患者得分(80.50 ± 12.49)分相近($t=1.468, P=1.143$)。可能原因:一方面,临床肺癌分期较晚,难以预测自己今后的病情发展,对于今后疾病的治疗、预后、护理及康复存在疑惑,甚至不能推断自己的生活状态;另一方面,基于疾病不确定感理论,患者在化疗期间除承受疾病本身症状,还承受恶心、呕吐、脱发等多种化疗症状的困扰,增加对机体的刺激,促进疾病的不确定性^[10]。

肺癌化疗患者得分维度最高的为信息缺乏维度,分析原因:一方面临床医护人员工作繁忙,关于疾病的描述模糊,造成肺癌患者对于疾病症状、注意事项、诊断及严重程度等方面的知识了解甚少^[11];另一方面,宣传方式的局限,目前临床主要以文字或口头方式进行讲解,患者吸收疾病知识不足。因此,应建立多种形式宣传教育内容,增加疾病知识宣传力度,满足患者信息需求。得分最低维度为不明确性,说明随着医学模式的转变,临床中如实告知病情成为普遍的现象^[12],加之患者经历过肿瘤诊断的各种心理折磨,患者对其感知深刻,疾病的诊断明确性高。因此提示今后应通过多渠道建立与患者疾病信息交流,鼓励患者积极参与到健康教育过程中。

3.2 肺癌化疗患者心理社会适应水平的现状 肺癌化疗患者心理社会适应处于较低水平,低于乳腺癌化疗患者(47.32 ± 16.65)分^[13]($t=3.053, P=0.002$)。一方面在于公众认为“肺癌是由于自身吸烟等不良习惯引起的疾病”,加之疾病治疗过程遭遇各种病痛,引

起患者消极应对,减少社会接触,降低社会适应能力^[14];另一方面肺癌低于乳腺癌的生存率,肺癌患者会经受更严重心理创伤,引起悲伤、情绪低落等负性情绪,难以适应角色改变^[15],严重影响患者的治疗、康复及预后。因此应加强肺癌知识的宣传,注重心理支持,提升心理社会适应水平。

3.3 肺癌化疗患者疾病不确定感与心理社会适应能力的关系 心理社会适应是个体在遭遇困境、创伤等重大事件时,通过自身调节、情绪反应及心理防御,建立起个体与社会相互适应的过程,即面临逆境时心理对社会的适应能力^[16]。本研究结果显示肺癌化疗患者疾病不确定感总分及各维度与心理社会适应总分及各维度呈负相关($P<0.05$),即随着疾病不确定感水平增加,心理社会适应能力下降。分析原因在于肺癌患者在接受化疗过程,不仅经受疾病的诊断带来的心理打击,还经受化疗带来的日常生活、自我体像、经济及身体的负担^[17,18],自我感知无价值,难以适应角色的转变,减少与外界的沟通与接触,从而限制了自己社交活动;另一方面,患者在患病及治疗过程中经受多种症状及负性情绪,使患者对于预后、康复及护理难以预测,对自己的生活造成困扰,限制自己平时的外出活动^[9],从而造成心理社会适应能力下降。因此,医护人员应了解患者的心理状况,帮助其做好心理干预,鼓励患者积极参与社交活动,降低其疾病不确定感水平,促进适应角色转变,改善其心理社会适应水平。

4 小结

综上所述,肺癌化疗患者疾病不确定感与心理社会适应能力紧密相关,疾病不确定感越高,心理社会适应能力越低。因此临床工作中应采取适当的干预方案加强对疾病的认知,降低患者的疾病不确定感水平,鼓励患者积极参加疾病治疗过程,帮助其适应角色转变,促进疾病的心理适应过程。

参考文献

- [1] Chen W, Zheng R, Baade P D, et al. Cancer statistics in China, 2015[J]. CA Cancer J Clin, 2016, 66(2):115-132.
- [2] 孔丹. 脑卒中患者家属疾病不确定感的心理社会适应现状研究[D]. 吉林:长春中医药大学, 2014.
- [3] 武江华, 尤黎明, 张俊娥, 等. 肺癌化疗病人症状负担与生活质量的相关性研究[J]. 护理研究, 2014, 28(1):14-16.
- [4] 姚静静, 陈如男, 刘砚燕, 等. 癌症患者心理社会适应水平及其影响因素[J]. 解放军护理杂志, 2013, 30(7):7-11.
- [5] CSCO 肿瘤营养治疗专家委员会. 恶性肿瘤患者的营养治疗专家共识[J]. 临床肿瘤学杂志, 2012, 17(1):59-73.
- [6] Calvin R L, Lane P L. Perioperative uncertainty and state anxiety of

案例与情景模拟整合教学法在儿科新入职护士技能培训中的应用*

杜娟 黄实 孙丽芳 朱慧云

(华中科技大学同济医学院附属同济医院,湖北 武汉 430030)

摘要 目的:探讨案例与情景模拟整合教学法在新入职儿科护士技能培训中的应用效果。方法:2016年7月至12月,对湖北省2家三级甲等医院的104名新入职儿科护士分组进行技能培训。对照组按照传统演示教学方法,观察组在传统教学基础上增加案例教学和情景模拟整合教学法。通过技能考核和问卷调查,评价实施效果。结果:观察组学员技能操作考核成绩、对技能培训模式的认同均高于对照组($P<0.05$)。结论:案例与情景模拟整合的教学方法能显著提高新入职儿科护士技能操作水平、激发学习兴趣、提高技能培训效果。

关键词 案例教学;情景模拟;新入职护士;技能培训

中图分类号 R192.6 G424.1 文献标志码 A DOI:10.3969/j.issn.1006-9143.2019.01.006 文章编号 1006-9143(2019)01-0022-03

Application of integrated teaching method of case and scenario simulation on skills training for newly recruited nurse in pediatric department

DU Juan, HUANG Shi, SUN Lifang, ZHU Huiyun

(Tongji Hospital of Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology, Wuhan Hubei 430030)

Abstract Objective: To explore the effect of case and situation simulation method in the skills training of new pediatric nurses. **Methods:** From July to December 2016, 104 newly enrolled pediatric nurses of two level III hospitals in Hubei province were trained. According to the traditional teaching method, the observation group added the teaching method of case and situation simulation. The implementation effect was evaluated by the skills assessment and questionnaire survey. **Results:** The performance and approval rate of observation group were significantly higher than that of control group ($P<0.05$). **Conclusion:** The integrated teaching method of case teaching and situation simulation can stimulate learning interest and improve skill level of newly recruited nurse.

Key words Case teaching; Scenario simulation; Newly recruited nurse; Skill training

儿科临床护理工作风险大、专业性强。许多病患

很难接受以教学为目的的床旁示教,从而限制了新入职儿科护士临床实践能力的培养,不利于提升新入职护士的技能操作能力。而实际工作需要新入职儿科护士必须短期内掌握各项操作技术、一定的沟通协调和应急能力。新入职儿科护士的技能培训工

* 华中科技大学同济医学院第二临床学院教学研究基金项目 (2202800276)

作者简介:杜娟,女,主管护师,本科

通信作者:黄实, E-mail: 656976760@qq.com

orthopaedic surgical patients[J]. Orthopaedic Nursing, 1999, 18(6):61.

[7] 许淑莲,黄秀犁.Mishel 疾病不确定感量表之中文版测试[J]. 护理研究(台湾),1996,4(1):59-68.

[8] Derogatis L R. The psychosocial adjustment to illness scale (PAIS) [J]. Journal of Psychosomatic Research, 1986, 30(1):77.

[9] 孔少烽,胡锦芬,宫玉翠,等. 肺癌术后化疗病人的疾病不确定感与生活质量的相关性研究[J]. 护理研究, 2014, 28(32):4001-4004.

[10] Mishel M H. Uncertainty in illness[J]. Journal of Nursing Scholarship, 1988, 20(4):225.

[11] 姚慧,潘庆,金梅,等. 癌症患者疾病不确定感干预措施的研究进展[J]. 护理学报, 2014, 21(10):32-35.

[12] Wang D C, Peng X, Guo C B, et al. When clinicians telling the truth is de facto discouraged, what is the family's attitude towards disclosing to a relative their cancer diagnosis? [J]. Support Care Cancer, 2013, 21(4):1089-1095.

[13] 程然. 乳腺癌患者心理社会适应问卷的研制及心理社会适应与生活质量的相关性研究[D]. 沈阳:中国医科大学, 2010.

[14] Lebel S, Castonguay M, Mackness G, et al. The psychosocial impact of stigma in people with head and neck or lung cancer[J]. Psycho-Oncology, 2013, 22(1):140-152.

[15] 张欢,周英,李红梅,等. 肺癌患者不同治疗阶段心理弹性与生存质量相关性分析[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2015, 22(17):1337-1340.

[16] 程然,王爱平. 乳腺癌患者心理社会适应与生活质量相关性研究[J]. 中国全科医学, 2010, 13(35):3946-3950.

[17] 臧瑜,于虹,李妍,等. 肺癌患者症状群的调查研究[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(3):316-320.

[18] 王丹丹. 肺癌患者化疗期间的症状群与生活质量研究 [D]. 西安:第四军医大学, 2013.

(2018-01-17 收稿, 2018-07-09 修回)