

心理弹性发展模型下的护理模式对乳腺癌患者病耻感及自我效能的影响

张怡

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

【摘要】目的 探讨心理弹性发展模型下的护理模式对乳腺癌患者病耻感及自我效能的影响。**方法** 将我院2021年1月-2022年12月80例乳腺癌患者,抽签法分二组。对照组给予常规护理,实验组实施心理弹性发展模型下的护理模式。用社会影响量表 SIS 评估2组干预前/后病耻感、用一般自我效能感量表 GSES 评估患者自我效能,护理满意度。**结果** 实验组社会影响量表 SIS 评分低于对照组,用一般自我效能感量表 GSES 评分高于对照组,护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 乳腺癌患者实施心理弹性发展模型下的护理模式效果确切,可减轻患者病耻感及提高患者的自我效能。

【关键词】 心理弹性发展模型; 护理模式; 乳腺癌患者; 病耻感; 自我效能; 影响

【收稿日期】 2023年9月11日 **【出刊日期】** 2023年10月6日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230466

The influence of nursing mode under the development model of psychological flexibility on the sense of shame and self-efficacy of breast cancer patients

Yi Zhang

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore the influence of nursing mode under the development model of resilience on the sense of shame and self-efficacy of breast cancer patients. **Methods** 80 patients with breast cancer in our hospital from January 2021 to December 2022 were divided into two groups by drawing lots. The control group was given routine nursing care, while the experimental group was given a nursing model based on the psychological resilience development model. The social impact scale SIS was used to assess the stigma of the two groups before and after intervention, and the general self-efficacy scale GSES was used to assess patients' self-efficacy and nursing satisfaction. **Results** The SIS score of the experimental group was lower than that of the control group, the GSES score of the general self-efficacy scale was higher than that of the control group, and the nursing satisfaction was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The effect of nursing mode under the development model of psychological flexibility for breast cancer patients is accurate, which can reduce the patients' sense of shame and improve the patients' self-efficacy.

【Keywords】 Psychological resilience development model; Nursing mode; Breast cancer patients; Sick shame; Self efficacy; Influence

乳腺癌是一种高发于妇女的肿瘤,手术是其治疗的第一选择,而传统的根治方法多为改良的根治方法。但是,这种方法需要将患侧的乳腺切除,病人在术后就失去了女性的特征,再加上手术造成的上肢活动受到限制,会造成病人的精神压力,造成病人的病耻感。这会导致患者的自我效能下降,从而对术后康复及回归正常生活产生不利影响。因此,可以采取行之有效的措施来降低病耻感、提高自我效能,这对提高患者的良好预后非常重要。心理弹性指的是个体在心理和行为上

对外部环境变化的反应状态。心理弹性越高,个人的内心就越强大,是能够在较长时间内维持心理健康的关键^[1]。本研究探析了心理弹性发展模型下的护理模式对乳腺癌患者病耻感及自我效能的影响,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院2021年1月-2022年12月80例乳腺癌患者,抽签法分二组。每组例数40。其中实验组年龄37-76岁,平均 (55.21 ± 2.27) 岁。对照组年龄41-75岁,

平均 (55.78±2.91) 岁。两组一般资料统计 $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 对照组采用常规护理, 观察患者的生活体征, 体位, 伤口, 引流, 饮食, 基本生活, 术后早期功能锻炼, 一般健康教育。

实验组实施心理弹性发展模型下的护理模式。在此基础上, 根据心理弹性发展模型, 建立了相应的干预团队, 并进行了如下的干预。(1) 环境干预。建立一个温暖、舒适的病室, 并做好消毒。将室内温度调节到摄氏 22-25 度, 相对湿度 45-60%。要保证房间的灯光柔和、物品的位置整洁、空气的清洁、无噪声。让患者把自己喜爱的东西放在房间里, 例如: 书、相片、花等, 使患者感到像在自己家里一样。(2) 通过询问患者的感觉, 理解患者的痛苦程度。可通过按摩, 聊天, 呼吸等方法来分散患者的注意力, 缓解患者的疼痛。如果患者有强烈的痛感, 可以给予止痛药。(3) 积极与患者交流, 在此过程中, 可适当使用身体语言, 例如: 握手, 目光接触, 或轻拍患者的肩膀。对患者给予鼓励和支持。同时, 应注意保护患者的隐私权, 并对患者进行转诊, 以提高患者的自信心。根据患者的喜好, 多听音乐, 多听电视节目, 让患者身心得到放松。教导患者怎样使自己的情绪平静下来, 包括沉思与交谈。(5) 以简短的文字, 通过小视频、小照片等方式, 向患者介绍有关乳腺癌的相关知识, 并告知患者如何运用义乳, 引导患者如何看待自己的形象变化。建议患者在生活中多培养一些兴趣爱好, 例如: 插花, 读书, 唱歌等, 以提高自己的生活质量为目标。主动回答患者的问题, 消除患者的疑虑。对病人进行正确的教育, 使病人积极的情感状态得到改善。如果病情许可, 可以尽早和病人进行深入

的、面对面的沟通, 让病人尽情地表达自己的情绪。可以指导病人去回想自己的优势, 在适当的时候, 可以提出一些积极的想法, 从而让病人对自己产生的一些错误的看法有所转变, 同时还可以让病人用一种积极的眼光来看待疾病和外部的影响, 从而建立起战胜疾病的自信。(6) 调动社会支持体系, 增强病人的情绪支持; 通过微信, 创建一个病人的微信组, 鼓励和支持病人之间的交流, 并将他们的成功经验进行共享; 与患者家属进行沟通, 解释疾病给患者造成的生理不适与心理创伤, 嘱咐家属要对患者进行更加细心的照顾及心理安抚, 强化情感支持。尤其是患者的丈夫, 更要多关注患者, 理解患者, 关爱患者, 陪伴患者, 给予患者更多的情感上的支持。

1.3 观察指标

比较两组护理前后社会影响量表 SIS 评分 (分值 24-96。评分和病耻感两者间的关系: 正相关) 和用一般自我效能感量表 GSES 评分 (总分 10 ~ 40 分, 得分与自我效能感呈正比)、护理满意度。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中, 计数 χ^2 统计, 计量行 t 检验, $P<0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 社会影响量表 SIS 评分和用一般自我效能感量表 GSES 评分

护理前两组社会影响量表 SIS 评分和用一般自我效能感量表 GSES 评分比较, $P>0.05$, 护理后两组均显著改善, 而护理后实验组社会影响量表 SIS 评分低于对照组, 用一般自我效能感量表 GSES 评分高于对照组, $P<0.05$ 。如表 1。

表 1 护理前后社会影响量表 SIS 评分和用一般自我效能感量表 GSES 评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	时间	SAS	用一般自我效能感量表 GSES 评分
实验组	护理前	67.49±5.42	56.37±1.36
	护理后	34.12±2.94	38.21±5.56
对照组	护理前	67.21±5.12	56.13±1.25
	护理后	43.56±3.23	45.57±8.13

2.2 护理满意度

实验组的护理满意度 40 (100.00) 比对照组 32 (80.00) 高 ($P<0.05$)。

3 讨论

在所有的恶性肿瘤中, 乳腺癌的发病率比较高, 一般都是由于乳腺上皮细胞增殖失控引起的, 存在着

定的遗传风险。乳头畸形、乳房肿块和乳头溢液是该病的主要症状。在目前阶段, 乳腺癌是对女性健康造成最大危害的恶性肿瘤。随着我国医疗体制的持续发展和完善, 最近几年, 在我国各级医疗机构中, 对适龄女性乳腺癌的早期筛查的工作也逐渐展开。利用各种影像学检查技术, 展开早期筛查, 主要包括超声、X 线、

乳腺导管造影、CT、MRI等。其中，MRI设备比较稀缺，因此在早期筛查中的应用比较少。但是，在一定程度上，它提升了乳腺癌的早期检出率，为早期介入提供了有利的条件。手术是目前临床上最常用的治疗方法，虽然可以有效地控制肿瘤的发展，但也会导致患者乳腺外形发生变化，从而影响患者的身心健康。病耻感是一种复杂的负面情感体验，病人经常以自责、羞耻等形式进行自我贬损。乳腺癌患者在进行改良根治手术之后，如果没有了乳房，很可能会因为身体外形的变化而产生病耻感，这种感觉在年轻女性患者中尤为常见，它是降低患者自我效能、影响患者良性预后的一个重要原因^[2]。

自我效能是一个人在工作中对自己能够运用已有的技术来实现工作任务的信心水平。个体过去的成功和失败的经历，他人的示范效应，社会劝说，情绪状态和生理唤醒等四条路径共同影响着个体的自我效能。它对个体的行为选择，行动努力，认知过程和情绪过程都有一定的影响。研究显示^[3]，自我效能感高的人，其心理弹性水平更高，在面对逆境的时候，他们有更好的处理和调整能力，是提高疾病控制效果的保护性因素。而对病人进行有效的护理干预，则可提高病人的自我效能。心理弹性在心理适应过程中发挥着非常关键的作用，一个人拥有良好的心理弹性，能够更好地对逆境进行适应，更好地消化自己的负面情绪。提高患者的心理弹性，可以让患者更加坦然地面对疾病，合理地接受疾病所带给自己的问题，进而减少疾病对自己的冲击，以及因此而导致的负性情绪，这是一种心理健康的保护性因素，有利于改善患者的病耻感^[4-5]。

Rutter以积极心理学相关理论为基础，创造了一种心理弹性发展模型，它包含了减轻危机冲击、减缓负向连锁反应、提高自我效能与自尊等机制^[6-7]。在常规护理的基础上，本研究以此模式为基础，向乳腺癌患者提供了一项护理服务。心理弹性发展模型护理是一种体现“以人为本”的特殊护理方式，可以通过家庭支持、环境营造、心理疏导和认知介入等手段，对患者进行专业的护理，从而降低患者的病耻感，减少患者的消极心理。在此过程中，我们在前期进行一些深入的沟通，让患者能够正确看待疾病和自己，从而提升患者的自尊水平，树立起战胜病魔的自信心，这样能够让患者的心理弹性得到提升^[8]。在此基础之上，护理人员与患者家属之间要互相合作，对患者进行激励，对其进行积极的适应，让患者逐步产生希望。与此同时，还需要对患者进行系统的健康教育，提升自身效能，这样才能够有效

地减轻乳腺癌和手术对患者的冲击以及由此产生的负性影响，帮助患者更快地进行自我调节，从而产生积极的、正性的改变^[9-10]。

本次结果表明：实验组的SIS得分较对照组显著降低，而自我效能得分较对照组显著升高（ $P < 0.05$ ）；结果表明，治疗后实验组的病人具有较好的自我认同、较少的疾病羞耻感和较高的自我效能，有利于长期生活质量的改善。总而言之，在心理弹性发展模型的基础上，对乳腺癌患者进行护理服务，能够有效地减少患者的病耻感，提升患者的自我效能，它应该在临床中得到推广和应用。

参考文献

- [1] 许慧玲,王湘,张洁. 幸福 PERMA 模式结合行为转变模式护理在中晚期乳腺癌患者术后康复中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文),2022,8(12):124-126.
- [2] 张琳榆,梁文丽,吴燕楠,欧丹妮,卓蕙. 家庭适应性对乳腺癌患者复发恐惧的影响:心理弹性的遮掩效应[J]. 军事护理,2022,39(12):34-37.
- [3] 李歆. 心理护理对乳腺癌术后化疗患者的情绪影响观察[J]. 中国冶金工业医学杂志,2022,39(06):669-670.
- [4] 杨曦晨,钱治宇. 基于心理授权理论下健康行为互动模式对乳腺癌患者自护能力及功能恢复的影响[J]. 中国现代医生,2022,60(33):29-32+51.
- [5] 胡玉美,孙红霞,甄文英. 心理护理模式对乳腺癌术后化疗患者的影响研究[J]. 心理月刊,2022,17(22):100-102.
- [6] 齐可华,明月,张小杰. 心理弹性 体像与乳腺癌患者抑郁的关系:2年追踪研究[J]. 临床心身疾病杂志,2022,28(06):53-59.
- [7] 陈雪容. 医护一体化护理对乳腺癌患者心理状态的影响研究[J]. 基层医学论坛,2022,26(33):54-57.
- [8] 刘娟,张玲,张芳钧,李强. 聚焦激励式护理干预对乳腺癌根治术患者心理弹性的影响[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(31):179-181.
- [9] 黄月园,戴阳阳. 多元化护理干预对年轻乳腺癌患者生活质量的影响[J]. 安徽医学,2022,21(05):136-138.
- [10] 罗小珍,雷晓珍,孙强,谢灵灵,胡晓宜. 团体正念认知疗法对化疗期乳腺癌患者心理弹性和自我效能的影响[J]. 临床精神医学杂志,2022,32(04):291-293.

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