

情感适应理论反馈式护理对功能性消化不良患者的影响

顾芳

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

【摘要】目的 探究情感适应理论反馈式护理模式对功能性消化不良病患的临床效应。**方法** 本研究纳入了本院 80 例功能性消化不良患者作为研究样本，依据护理方案的不同，将这些患者随机划分为两个组别：对照组（40 名，接受常规护理方案）与研究组（40 名，采纳情感适应理论反馈式护理）。对两组患者的护理效果进行了深入的对比分析。**结果** 与对照组相较，研究组在负面情绪评分上均显示出显著降低的趋势，同时，研究组在生活质量评分上则呈现出更高水平。这些差异在统计学分析上均呈现出显著性 ($P < 0.05$)。**结论** 在功能性消化不良患者中实施情感适应理论反馈式护理，能够有效缓解不良情绪，并进一步促进患者生活质量的提升。

【关键词】 情感适应理论；反馈式护理；功能性消化不良；生活质量

【收稿日期】 2025 年 2 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250122

Affective adaptation theory: the effect of feedback care in patients with functional dyspepsia

Fang Gu

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective To explore the clinical effect of affective adaptation theory feedback nursing model on patients with functional dyspepsia. **Methods** In this study, 80 patients with functional dyspepsia were randomly divided into two groups: the control group (40 patients, receiving usual care regimen) and the study group (40 patients, using emotional adaptation theory feedback care) according to different care regimens. An in-depth comparative analysis of the nursing effects of the two groups was conducted. **Results** Compared with the control group, the study group showed a significant decrease in negative sentiment scores, while the study group showed a higher level of quality of life scores. These differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of affective adaptation theory feedback nursing in patients with functional dyspepsia can effectively alleviate adverse emotions and further promote the improvement of patients' quality of life.

【Keywords】 Affective Adaptation Theory; Feedback-based care; Functional dyspepsia; Quality of life

功能性胃肠病中的一种类型是功能性消化不良，其显著特征是十二指肠和胃并无器质性病变或生化异常表现，同时该病具有高频率发生、易于反复发作以及病程持续的特点^[1]。鉴于这些特性，功能性消化不良的患者经常处于对疾病充满不确定感、希望渺茫的艰难处境中，这引发了他们复杂多变的负面情绪，降低了对治疗的依从性，进而使得疾病的控制变得更加困难^[2]。当前，功能性消化不良患者的主要治疗手段为药物治疗，尽管它能一定程度上缓解病情，但在应对病情反复及顽固性重发方面，其疗效尚显不足，这导致了患者生活质量的下降。故而，护理人员的持续性护理指导对于改善当前状况显得尤为重要。情感适应理论阐述了患者在经受生理与心理双重刺激后，其情感反应逐渐趋

于减弱的心理演变过程，此过程中，患者在不同阶段会体验到各异的心理感受并展现出不同的行为改变^[3]。反馈式护理是一种注重护患双方交流互动、体现人性关怀的护理模式，其核心在于全面围绕患者展开，深入考虑患者的实际感受与个性化需求^[4]。基于此，本研究的核心目的是评估情感适应理论反馈式护理对功能性消化不良患者的影响，具体如下：

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取 2023 年 2 月至 2024 年 2 月期间，在我院就诊的 80 例功能性消化不良患者作为分析对象。具体纳入标准包括：（1）患者须经病理学检查明确诊断为功能性消化不良；（2）入选者需具备正常的认知

与沟通能力；(3)所有参与研究的患者及其家属必须充分理解本研究的全部内容，并已正式签署知情同意书。以下是排除标准的详细阐述：(1)患者若患有恶性肿瘤则不予纳入；(2)处于妊娠或哺乳阶段的患者将被排除；(3)曾接受过消化道手术的患者亦不符合条件。依据护理方法的不同随机分成：对照组 40 例(男：女=22:18，平均年龄为 46.18 ± 6.42 岁)，研究组 40 例(男：女=23:17，平均年龄为 46.59 ± 6.21 岁)。在基线特征的比较中，两组患者间未观察到具有统计学意义的显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施了常规护理方案，研究组在对照组的基础上实施了情感适应理论反馈式护理，具体实施策略概述如下：

(1) 否认阶段。在确诊疾病的初期阶段，患者通常难以立即接受自己患病的事实，且常伴有一种否认的心理状态。在患者初次就诊时，护理人员通过深入的交流迅速捕捉到患者的心理变化，同时对其关于功能性消化不良的知识了解程度进行了评估。护理人员应细心倾听患者讲述其日常饮食与生活习惯的细节，基于患者的具体反馈，帮助他们深入分析可能的致病因素，并系统讲解功能性消化不良的常见诱发因素、有效的治疗方法、可能的预后状况以及日常护理的关键要点。此外，护理人员着重指出，功能性消化不良并非无法治愈的疾病，采取科学的饮食调控与培养健康的生活习惯，对于遏制病情复发及加速康复进程具有极其关键的作用。

(2) 愤怒阶段。在治疗的起始阶段，患者往往会受到药物不良反应及疾病本身的双重影响，导致情绪出现较大波动，容易变得易怒。鉴于上述情况，护理人员需与患者保持密切的联络，向其发放病情管理记录册，并教导患者每日按照既定要求详细记录用药细节、饮食规划、作息模式、身体锻炼情况、临床症状表现以及心理状况等关键信息。此外，护理人员还倡导患者在病情管理日记中真实地吐露个人情感，反映自己所遭遇的难题。根据患者的个性心理特征，护理人员需要为其挑选合适的情绪宣泄途径。

(3) 妥协阶段。进入治疗的后期，随着治疗效果的日益明显，患者通常会树立起强烈的康复信念，并愈发倾向于接受并遵循医护人员的诊疗方案及护理建议。在此期间，护理人员需加深患者对疾病相关知识和注意事项的理解，以此来强化他们的健康信念。针对功能性消化不良的患者，护理人员需强调情绪调控与饮食

管理的重要性，引导他们遵循定时定量的饮食原则，避免每餐过量，减少甜食及易引发胀气的食物摄入，同时增加蔬菜与水果的占比，杜绝生冷、辛辣及油腻食品的摄入，以此来塑造健康的饮食习惯。此外，建议患者踊跃参与各类休闲与娱乐活动，旨在达到舒缓心情、放松身心的目的。面对不良情绪时，患者应主动运用音乐疗法、运动排解、注意力分散等多种策略来调整自身的身心状况，以保障自己能够维持一种轻松愉悦的心境。

(4) 绝望阶段。尽管多数功能性消化不良患者在完成治疗后拥有较好的预后情况，但症状可能会经历复发或间歇性出现，由此使得患者身心不断经历煎熬，进而易于滋生绝望情绪。针对病情的反复出现，护理人员需在适宜的时间点策划一场病友间的交流活动，通过分组讨论的方式展开，每组将轮流由病友讲述他们面临的身心困扰、自我管理的心得以及心理调适的技巧，并主动交流护理过程中的宝贵经验和有效的自我管理手段，从而促使病友之间能够相互借鉴、相互扶持。在交流会圆满结束后，患者们会向护理人员汇报他们在活动中的收获与心得体会，护理人员则需迅速做出响应，激励患者坚守康复的信念，并严谨地执行健康行为管理计划。

(5) 接受阶段。通过全面且系统的治疗与精心护理，患者的病情得到了有效地管控，并逐渐形成了健康的生活方式，开始主动接纳并实践有益健康的行为。针对那些展现出卓越表现的患者，应给予积极的认可与赞赏，以此激励他们持续保持这些正面的行为习惯，这对促进功能性消化不良的完全康复起到了积极的作用。

1.3 观察指标

利用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)与汉密尔顿抑郁量表(HAMD)对两组患者的负性情绪进行了评估。两个评估量表的总分区间均设定在 0 至 84 分之间，且分数提升意味着患者的焦虑或抑郁情绪程度加剧。

比较两组患者的生活质量变化，运用胃肠道生活质量指数(GIQLI)作为评估工具。共计 36 个评估项目，每项评分范围 0~4 分，整体最高得分 144 分。得分越低，则代表患者的生活质量越不理想。

1.4 统计学分析

在本研究中，利用 SPSS 23.0 统计软件对收集到的所有数据进行详尽的分析处理。对于计量资料，采用了 t 检验和 $\bar{x} \pm s$ 的统计方法进行分析。当 P 值小于 0.05 时，认为该差异在统计学上具有显著性。

2 结果

2.1 两组负性情绪对比

相较于对照组,研究组的 HAMA 与 HAMD 得分均呈现较低水平,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组负性情绪对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	HAMA 评分	HAMD 评分
研究组	40	15.08±2.73	18.61±3.59
对照组	40	18.99±3.51	22.02±4.18
<i>t</i>	-	5.561	3.914
<i>P</i>	-	0.001	0.001

表 2 两组生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	GIQLI 评分
研究组	40	102.12±10.48
对照组	40	95.63±9.47
<i>t</i>	-	2.906
<i>P</i>	-	0.005

3 讨论

功能性消化不良源自胃肠道功能的紊乱,归类为一种慢性且频繁复发的胃肠道症状群,其发病机理相当复杂多变,且存在多样化的诱因。此病症的特点在于其起病不易察觉且反复发作,给患者造成了重大的心理和生理压力,从而进一步提升了治疗的难度。故而,针对功能性消化不良患者的独特性质,实施科学、合理且高效的护理干预方案变得尤为关键,其目的在于提升患者的治疗信心,并优化其康复展望。

情感适应理论反馈式护理干预是一种具有创新性的护理模式,它植根于情感适应理论框架内,该理论阐释了个体在遭遇强烈刺激后,会经历一个随时间推移而情感逐渐调适与淡化的过程,此过程被界定为情感适应现象^[5]。随着时间的推移,功能性消化不良患者的心理状态会发生变化,针对这一动态特性,制定了专门的护理策略。针对处于否认、愤怒、妥协、绝望及最终接受等不同心理阶段的患者群体,采取了相应的个性化干预措施。该护理策略的核心目的在于引导患者积极面对疾病,切实缓解其心理上的压力与负担^[6]。本研究揭示,与对照组相较,研究组在 HAMA 及 HAMD 两项评分上均显示出显著降低的趋势,同时,研究组在 GIQLI 评分上则呈现出更高水平 ($P < 0.05$)。这一结果有力地表明,运用情感适应理论反馈式护理干预能够有效缓解患者的负面情绪,并提升其生活质量。分析原因为于否认阶段,通过细致入微的心理疏导,可以有

2.2 两组生活质量对比

相较于对照组,研究组的 GIQLI 评分表现出更高的水平,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

效减轻患者的自我怀疑;进入愤怒阶段,利用日记记录的方法能帮助患者抒发内心情感,缓解焦虑情绪;到达绝望阶段,举办病友间的互动交流,能够提振患者的康复信念,抵抗抑郁心境;至于接受阶段,对患者给予正面的肯定与激励,则能不断激发其内在潜能,保持一种积极向上的心理状态^[7]。另外,在护理人员依据情感适应理论所采取的反馈式护理模式的指导下,功能性消化不良患者的病情得到了明显的改善,负面情绪显著降低,使他们能够顺畅地回归日常生活与工作中,身心上的痛苦得以舒缓,生活质量因此得到了大幅度的提升,进而推动了患者的全面健康发展^[8]。

综上所述,针对功能性消化不良患者,采用情感适应理论反馈式护理策略,可以显著减轻患者的负面情绪,同时有助于提升他们的整体生活质量。

参考文献

- [1] 薛娜,胡艳辉.正念减压疗法在功能性消化不良患者中的应用效果及对心理状态及睡眠质量的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(20):154-157.
- [2] 陈瑜.功能性消化不良的心理因素与心理护理的实施现状[J].心理月刊,2023,18(06):219-221.
- [3] 雍桂珍,王晓霞,欧阳艳艳,等.疾病认知干预对功能性消化不良患者康复效果的影响[J].中华护理杂志,2022,57(23): 2857-2863.

- [4] 陈子文,岳明,沈娟.反馈式护理对溃疡性结肠炎患者心境状态及自我管理能力的影晌[J].护理实践与研究,2020,17(15):73-75.
- [5] 张怡,李静,汪安霞.基于情感适应理论的心理干预联合团体认知行为干预对乳腺癌根治术后患者疾病进展恐惧、心理弹性及并发症的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(5):181-183.
- [6] 包凯.舒适护理对功能性消化不良患者身心状态和满意度的影响分析[J].航空航天医学杂志,2022,33(11):1365-1368.
- [7] 马静静,张梦凡,职志威,等.赋权理论的健康宣教对功能性消化不良患者的应用价值分析[J].临床研究,2021,29(10): 141-143.
- [8] 黄蕾,张嘉琪,王琴.心理护理对功能性消化不良患者疗效及不良情绪的影响[J].心理月刊,2021,16(16):82-83.

版权声明: ©2025 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