

· 护理技术 ·

聚焦解决模式对脑胶质瘤术后病人自我管理效能感及生命意义的影响

刘 靖 吴立权 黄书岚

【摘要】目的 探讨聚焦解决模式对脑胶质瘤术后病人自我管理效能感和生命意义的影响。**方法** 以 82 例脑胶质瘤术后病人为研究对象,分为对照组和观察组,对照组实施常规护理干预,观察组在对照组基础上给予聚焦解决模式干预;应用癌症自我管理效能感量表和癌症病人生命意义量表评价干预前后效果。**结果** 观察组病人干预后自我管理效能感及各维度得分明显高于干预前($P<0.05$),也明显高于对照组($P<0.05$);对照组病人干预前后自我管理效能感及各维度得分差异无统计学意义($P>0.05$)。观察组病人干预后生命意义及各维度得分明显高于干预前($P<0.05$),也明显高于对照组($P<0.05$);对照组病人干预前后自我管理效能感及各维度得分差异无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 聚焦解决模式能够提高脑胶质瘤术后病人的自我管理效能和生命意义水平,促进病人康复。

【关键词】 脑胶质瘤;聚焦解决模式;自我管理效能感;生命意义

【文章编号】 1009-153X(2018)03-0208-03 **【文献标志码】** A **【中国图书资料分类号】** R 739.41; R 473.6

Effects of solution focused intervention on self-management efficacy and meanings of life in the patients with gliomas after surgery

LIU Jing¹, WU Li-quan², HUANG Shu-lan². 1. Department of Outpatient, Renmin Hospital, Wuhan University, Wuhan 430060, China; 2. Department of Neurosurgery, Renmin Hospital, Wuhan University, Wuhan 430060, China

【Abstract】 Objective To explore the effects of solution focused intervention on Self-management efficacy and meanings of life in the patients with gliomas after the surgery. **Methods** Eighty two patients with gliomas were randomly divided into control group in which the routine nursing measures were performed and intervention group in which the solution focused intervention was performed on the basis of the routine nursing measure. The self-management efficacy and meanings of life were evaluated by cancer self-management efficacy scale and cancer patient's meaning of life scale in all the patients before and after the intervention. **Results** The scores of self-management efficacy [(94.04±23.70) points] and the meaning of life scale [(80.90±11.08) points] were significantly higher after the intervention respectively than those [(80.00±19.98) points and (64.09±12.22) points respectively] before the intervention in the intervention group ($P<0.05$). The scores of self-management efficacy scale [(90.04±23.70) points] and meaning of life scale [(80.90±11.08) points] were significantly higher in the intervention group respectively than those [(83.03±17.78) points and (68.68±11.47) points respectively] in the control group after the intervention. There were insignificant differences in the score of self-management efficacy and meaning of life scale in the control group before and after the intervention ($P>0.05$). **Conclusion** Solution focused intervention can improve the self-management efficacy and the meaning of life and promote the recovery in the patients with gliomas after the surgery.

【Key words】 Gliomas; Solution focused intervention; Self-management efficacy; Meaning of life; Nursing

聚焦解决模式由 Steve de Shaze 在 20 世纪 70 年代末提出,强调把解决问题的关注点集中在人的积极方面,并且寻求最大化地挖掘个体的力量、优势和能力^[1]。该模式的应用使心理干预过程更易被病人接受,更易激发病人主动参与自我管理,对提高病人的生活质量具有重要意义^[2]。本文以脑胶质瘤病人

为研究对象,探讨聚焦解决模式对改善脑胶质瘤术后病人的自我管理效能感和生命意义的影响。

1 资料与方法

1.1 研究对象 采用便利抽样法选择 2016 年 1 月至 2017 年 4 月在我院住院的脑胶质瘤术后病人为研究对象,且病人及家属均知情同意,排除严重心血管疾病和精神疾病的病人,符合诊断标准的病人共 82 例,其中男性 40 例,女性 42 例;年龄<45 岁 17 例,45~59 岁 50 例,≥60 岁 15 例;文化程度小学以下 18 例,初中、高中 40 例,大专以上 24 例;医疗费用支付自费

doi:10.13798/j.issn.1009-153X.2018.03.025

基金项目:武汉大学青年教师资助项目(2042014KF0160)

作者单位:430060 武汉,武汉大学人民医院门诊部(刘 靖),神经外科(吴立权、黄书岚)

通讯作者:黄书岚, E-mail: huangshulannwk@163.com

15 例,公费及医保 44 例,新农合 23 例。利用随机数字表法将病人分为对照组和观察组,各 41 例。

1.2 方法

1.2.1 人员的选择 研究人员由神经外科护士及手术室护士组成,具有良好的沟通、协调及表达能力。在开始本课题前完成聚焦解决模式相关知识培训,培训内容包括聚焦解决模式的特点、应用原则、与传统解决模式的区别、临床应用等。

1.2.2 干预方法 对照组给予常规护理。观察组在常规护理的基础上给予聚焦解决模式进行干预,干预时遵循自愿、保密和无伤害的原则;每月 2 次,每次 30 min;出院后由护士进行电话随访,共干预 6 个月。聚焦解决模式的主要步骤^[3]:①描述问题,干预者事先对病人进行入院评估,收集病人相关资料,了解病人的心理状态;在交谈中为病人提供描述问题的机会,注意倾听,增强病人信心。②建构目标,干预者以讨论的形式讲授脑胶质瘤基本知识、加深对疾病认识的同时,鼓励病人根据自己的思维方式构建现阶段可行的目标。③探查例外,确立目标后,干预者与病人继续深入探讨过去发生的“例外”,增强病人的自信,促使病人发现并有意识使这些例外再次发生。④给予反馈,干预者需要反馈式倾听,对病人前一阶段的疗效进行评估,将这些信息提供给病人,以促使病人行动和改变。⑤评价进步,指导病人对干预过程及结果给予评价,给予充分肯定,帮助病人构建新的目标。

1.2.3 评价指标 干预前、干预后 6 个月采用应用癌症自我管理效能感量表评估自我管理效能感水平^[4],采用癌症病人生命意义量表评价生命意义水平^[5]。

1.2.4 统计学方法 利用 SPSS 19.0 软件处理,计数资料用 χ^2 检验;计量资料使用 $\bar{x}\pm s$ 描述,进行 t 检验;以 $P<0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 干预前后病人的自我管理效能感比较 观察组病人干预后自我管理效能感及各维度得分明显高于干预前($P<0.05$),也明显高于对照组($P<0.05$);对照组病人干预前后自我管理效能感及各维度得分差异无统计学意义($P>0.05$)。详见表 1。

2.2 干预前后病人的生命意义水平比较 观察组病人干预后生命意义及各维度得分明显高于干预前($P<0.05$),也明显高于对照组($P<0.05$);对照组病人干预前后自我管理效能感及各维度得分差异无统计学意义($P>0.05$)。详见表 2。

3 讨论

脑胶质瘤是颅内最常见的原发性肿瘤,术后病人易复发,预后效果不佳^[6]。近年来,聚焦解决模式临床应用不断增加,对病人进行聚焦解决模式干预后可得到显著疗效^[7-10]。本研究发现,聚焦解决模式干预后,脑胶质瘤术后病人的自我管理效能感显著提高,原因可能是聚焦解决模式能够充分挖掘并发挥病人自身的潜能,提高病人的信心,缓解病人的心理问题^[11];同时,该模式强调培养病人主动参与自我管理的能力,增强其积极健康行为,从而提高病人的自我管理效能感。这与既往研究结果相一致^[12,13]。

本研究发现,聚焦解决模式干预后,脑胶质瘤术后病人的生命意义水平显著提高。这可能是因为与

表 1 脑胶质瘤术后病人聚焦解决模式干预前自我管理效能感水平变化

组别	评估时间	正性态度	自我决策	自我减压	自我管理效能感
观察组	干预前	42.61±9.34	9.01±1.84	28.34±8.92	80.00±19.98
	干预后	48.37±11.66 ^o	10.99±2.71 ^{*△}	34.67±9.33 ^{*△}	94.04±23.70 ^{*△}
对照组	干预前	41.98±8.79	9.32±2.01	27.03±7.62	78.35±18.40
	干预后	44.03±6.73	9.54±3.11	29.46±7.93	83.03±17.78

注:与干预前相应值比较,* $P<0.05$;与对照组相应值比较,△ $P<0.05$

表 2 脑胶质瘤术后病人聚焦解决模式干预前后生命意义水平变化

组别	评估时间	自我控制	接受与适应	人际关系	生活目标	生活态度	生命意义总分
干预组	干预前	12.43±2.61	16.38±4.26	11.33±1.91	6.94±1.01	17.01±2.39	64.09±12.11
	干预后	15.91±3.86 ^{*△}	20.41±4.89 ^{*△}	15.02±3.20 ^{*△}	9.33±2.12 ^{*△}	20.23±4.01 ^{*△}	80.90±11.08 ^{*△}
对照组	干预前	12.59±3.01	15.99±3.21	11.92±1.13	7.63±0.84	17.31±1.82	65.44±10.01
	干预后	13.00±2.98	16.60±2.42	13.01±2.11	8.10±1.93	17.97±2.03	68.68±11.47

注:与干预前相应值比较,* $P<0.05$;与对照组相应值比较,△ $P<0.05$

传统的护理干预只关注于病因,或只关注于心理或行为等相比,聚焦解决模式不仅把解决病人的问题作为心理干预的一部分,如不良情绪和心理反应等,更强调挖掘病人自身的正性力量和积极品质,培养其应对能力和适应能力,从而提高病人的生活质量。这与典慧娟等^[14]研究相一致。该模式通过鼓励和赞扬,病人被尊重的心理需要得到满足,能够使病人看到希望,从而提高病人的生命意义水平。

综上所述,聚焦解决模式作为一种心理干预模式,对提高脑胶质瘤术后病人的自我管理效能感和生命意义水平充分显示了其优越性,同时促进了护患关系的和谐发展。

【参考文献】

[1] 黄 丽,骆 宏. 焦点解决模式:理论和应用[M]. 北京:人民卫生出版社,2010. 1-6.

[2] Vogelaar L, Van't Spijker A, Vogelaar T, *et al*. Solution focused therapy: a promising new tool in the management of fatigue in Crohn's disease patients psychological interventions for the management of fatigue in Crohn's disease [J]. J Crohns Colitis, 2011, 5(6): 585-591.

[3] 王春霞,钱 茜,杨承健. 聚焦解决模式对老年冠心病合并 2 型糖尿病病人自我感受负担和负性情绪的影响[J]. 中华现代护理杂志,2016,23(29):3708-3712.

[4] 钱会娟,袁长蓉. 中文版癌症自我管理效能量表的信效度测评[J]. 中华护理杂志,2011,46(1):87-89.

[5] 夏浩志,汪 洋,宋 慧,等. 癌症病人生命意义量表编制及信效度测评[J]. 中国实用护理杂志,2015,31:900-903.

[6] 陈圣攀,左晓坤,夏 鹰. 脑胶质瘤的治疗进展[J]. 中华神

经创伤外科电子杂志,2017,3(2):105-108.

[7] Edgar H. Tyson PH.D. Baffour Ph.D. Arts-based strengths: a solution-focused intervention with adolescents in an acute care psychiatric setting [J]. J Adv Nurs, 2004, 31(3): 213-227.

[8] 王丽春,叶丽花,胡慧群. 聚焦解决模式在肿瘤科护士心理干预中的应用[J]. 护理与康复,2012,11(5):403-407.

[9] Vogelaar L, Van't Spijker A, Vogelaar T, *et al*. Solution focused therapy: a promising new tool in the management of fatigue in Crohn's disease patients psychological interventions for the management of fatigue in Crohn's disease [J]. J Crohns Colitis, 2014, 5(6): 585-591.

[10] Mcallister M, Billett S, Moyle W, *et al*. Use of a think aloud procedure to explore the relationship between clinical reasoning and solution focused training in self harm for emergency nurses [J]. J Psychiat Ment Health Nurs, 2016, 16(2): 121-128.

[11] Neilson-Clayton H, Brownlee K. Solution-focused brief therapy with cancer patients and their families [J]. J Psychiatr oncol, 2012, 20(1): 1-13.

[12] 汤菊萍,顾利慧,孙庆玲,等. 聚焦解决模式在膀胱疼痛综合征/间质炎病人护理干预中的应用[J]. 解放军护理杂志, 2011,28(1B):12-14.

[13] 曾 琨,刘凤英. 聚焦解决模式在假性延髓性麻痹病人吞咽功能训练中的应用效果[J]. 护理研究, 2011, 25(8): 2197-2199.

[14] 典慧娟,杨 莘,穆 红. 聚焦解决模式在提高老年人全髋关节置换术后生活质量中的应用[J]. 护理管理杂志, 2014, 14(2): 123-125.

(2017-12-29 收稿,2018-02-06 修回)

1 例合并原发性免疫性血小板减少和糖尿病病人 垂体腺瘤术后脑脊液漏和尿崩症的护理

卢 红

【关键词】 垂体腺瘤;原发性免疫性血小板减少;糖尿病;脑脊液漏;尿崩症;护理

【文章编号】 1009-153X(2018)03-0210-02 【文献标志码】 B 【中国图书资料分类号】 R 739.41; R 473.6

2016 年 6 月 16 日收治 1 例垂体腺瘤合并原发性免疫性血小板减少和糖尿病病人,经鼻蝶入路手术切除垂体腺瘤后

出现脑脊液漏、尿崩症,经过护理治疗,7 月 22 日康复出院,现报道如下。

1 病例资料

女,64 岁。因无明显诱因出现视力障碍、双眼视力逐渐