

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.11.031

View this article at: <https://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2022.11.031>

立体化心理干预在改善肺结节患者术前负性情绪和睡眠质量中的应用

沈兰, 张静, 施荣, 徐丽倩

(苏州大学附属太仓医院胸外科, 江苏 苏州 215400)

[摘要] 目的: 观察立体化心理干预在改善肺结节患者术前负性情绪和睡眠质量中的应用效果。方法: 采用随机抽样法选取2018年8月至2020年8月苏州大学附属太仓医院收治的152例肺结节手术患者。按随机数字表法分为两组, 每组76例。对照组给予常规干预, 研究组在对照组基础上加用立体化心理干预。比较两组干预效果。结果: 术前1 d, 研究组焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)、抑郁自评量表(Self-Rating Depression Scale, SDS)及匹兹堡睡眠质量指数(Pittsburgh Sleep Quality Index, PSQI)均低于对照组(均 $P < 0.05$)。研究组护理依从性为98.68%, 高于对照组的80.26%($P < 0.05$)。结论: 对肺结节手术患者实施立体化心理干预可改善术前负性情绪和睡眠质量, 提升护理依从性。

[关键词] 肺结节; 手术; 立体化心理干预; 负性情绪; 睡眠质量

Application of three-dimensional psychological intervention in improving negative emotion and sleep quality of patients with pulmonary nodules before the operation

SHEN Lan, ZHANG Jing, SHI Rong, XU Liqian

(Department of Thoracic Surgery, Taicang Hospital Affiliated to Soochow University, Suzhou Jiangsu 215400, China)

Abstract **Objective:** To observe the effect of three-dimensional psychological intervention in improving the negative emotion and sleep quality of patients with pulmonary nodules before the operation. **Methods:** A total of 152 patients with pulmonary nodules were randomly selected from August 2018 to August 2020. They were randomly divided into 2 groups, 76 cases in each group. The control group was given routine intervention, and the study group was given three-dimensional psychological intervention on the basis of the control group. The intervention effects of the 2 groups were compared. **Results:** One day before the operation, the Self-Rating Anxiety Scale (SAS), Self-Rating Depression Scale (SDS), and Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI) of the

收稿日期 (Date of reception): 2021-01-12

通信作者 (Corresponding author): 沈兰, Email: tcyysl@163.com

基金项目 (Foundation item): 太仓市科技局课题 (TC2018JCYL06)。This work was supported by Taicang Science and Technology Bureau Project, China (TC2018JCYL06).

study group were lower than those of the control group (all $P < 0.05$). The nursing compliance of the study group was 98.68%, which was higher than 80.26% of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The implementation of three-dimensional psychological intervention for patients with pulmonary nodule surgery can improve preoperative negative mood, sleep quality, and nursing compliance.

Keywords pulmonary nodules; surgery; three-dimensional psychological intervention; negative emotions; sleep quality

近年来,肺部结节的检出率明显增加,而且发病趋势在全球迅速上升,手术是明确诊断和改善患者预后的重要方法^[1]。但多数患者对自身疾病、手术等知识认知水平低,加上担心病情、恐惧手术操作等,在等待手术过程中,容易产生焦虑、抑郁等不良情绪^[2]。Nishiura等^[3]研究发现肺结节患者睡眠质量普遍较差,总体水平低于正常人。睡眠障碍导致躯体不适、体力不支、免疫功能下降^[4],极大影响了患者的身心健康。因此,医护人员应加强肺结节患者围手术期心理护理干预,重视患者的焦虑情绪^[5],查找影响因素且积极干预,改善睡眠,使患者积极配合手术治疗,以减少术后可能发生的并发症。立体化心理干预从患者心理需求出发,综合了健康教育、心理引导、社会支持等多种干预内容,为患者提供多层面的护理^[6],是一种全新的全人照护模式,它将中西方理论结合,通过心理-生理-精神互动促使患者达到全人健康护理模式,使患者达到最愉快的状态,它满足了患者对心理安抚的需要,有利于患者更好地面对疾病,防止正常的应激反应态转化为病理状态,并产生慢性的广泛性焦虑、恐慌等障碍^[7-8]。但目前临床就肺结节手术患者立体化心理干预应用研究较少。本研究选取152例肺结节手术患者,拟探究立体化心理干预在改善肺结节患者术前负性情绪和睡眠质量中的应用效果。

1 对象与方法

1.1 对象

采用随机抽样法选取2018年8月至2020年8月苏州大学附属太仓医院收治的152例肺结节手术患者。纳入标准:1)符合《肺部结节诊治中国专家共识》中肺结节诊断标准,经肺CT等检查确诊;2)行胸腔镜肺结节切除术;3)签署知情同意书。排除标准:1)患有严重精神疾病;2)既往有恶性肿瘤病史;3)存在语言表达障碍。按随机数字表法分为两组,每组76例。对照组男44例,女32例;年龄35~72(52.36 ± 4.67)岁;文化程度:小学8例,初中45例,高中及以上23例。研究组男41例,女

35例;年龄37~75(53.05 ± 4.23)岁;文化程度:小学10例,初中48例,高中及以上18例。两组研究对象的年龄、性别、文化程度基线资料保持同质性(均 $P > 0.05$)。本研究经苏州大学附属太仓医院医学伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组实施围手术期常规干预,包括为患者提供安全舒适病房、口头宣教或发放纸质材料宣教、患者出现不良心理时给予语言安抚、遵医嘱完成相关术前准备、术后护理等。

研究组则在对照组基础上,在术前加用立体化心理干预,内容包括:1)心理状态评估。患者预约入院时,医护人员收集其病史,进行前期心理焦虑和抑郁、睡眠质量的调查,分析肺结节患者心理状态及不良心理形成原因,包括对疾病及手术知识认知水平低、过度担心癌症、恐惧手术操作、不愿家人过度担心、住院睡眠不好等。2)制定立体化心理干预方案。根据患者焦虑、抑郁、睡眠质量量表评分,为其制定立体化心理干预方案,①认知性心理干预。根据患者年龄、文化程度、认知水平等,采用多模式健康教育形式进行宣教,包括二维码宣教(将疾病、手术、护理等知识做成图片、文字、科普视频的形式,用微信扫二维码观看)、视频宣教(由专业医护人员讲解疾病、手术等知识,剪辑成视频,指导患者集中或个体观看)等,详细介绍肺结节病因、症状体征、手术方法、护理要点、转归等,提高患者对疾病的认知。②疏导性心理干预。构建良好的护患沟通,采用温和、轻柔语气与患者交流,耐心安抚其情绪,解答患者的疑问,告知保持平稳情绪在病情康复中的作用。③支持性心理干预。做好与家属沟通工作,叮嘱家属避免在患者面前表露消极情绪,减轻患者对家人的担心;指导家属多安慰、帮助、鼓励患者,营造和谐家庭氛围,增强患者信心。疫情期间,限制家属探陪人数后,提供微信视频探视,每日3次,每次10~20 min。④教会心理调适方法。主动向患者介绍自我心理调适方法,包括微信聊天、看小说、看抖音等,转移注

意力; 进行腹式呼吸、八段锦、全身呼吸操等全身放松训练, 辅以音乐疗法, 以开阔心胸。⑤睡眠干预。为患者提供眼罩、播放轻音乐, 夜间睡眠时关闭照明灯, 仅留光线较柔和壁灯, 营造夜间氛围, 以改善睡眠质量; 尽量减少夜间医疗操作, 改善患者睡眠质量。

1.3 观察指标

1) 比较两组患者预约入院时、术前1 d负性情绪变化。采用焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)、抑郁自评量表(Self-Rating Depression Scale, SDS)评估, 各量表均含20项, 每项均采用1~4分表示, 最终分值为各项得分之和 $\times 1.25$ 。SAS ≥ 50 分为存在焦虑, 且得分越高焦虑越显著; SDS ≥ 53 分为存在抑郁, 且得分越高则抑郁越显著。2) 比较两组预约入院时、术前1 d睡眠质量。采用匹兹堡睡眠质量指数(Pittsburgh Sleep Quality Index, PSQI)评估, 包括入睡时间、睡眠时间、睡眠障碍等7个成分, 总分为0~21, 得分越高睡眠质量越差。3) 采用自制问卷调查两组患者围手术期护理依从性, 包括术前准备、术后护理措施等, 总分100。0~80分为差, 81~90分为良, 91~100分为优。依从率为优、良

例数之和所占百分比。

1.4 统计学处理

采用SPSS 20.0统计学软件进行数据分析。计数资料以例(%)表示, 采用 χ^2 检验; 计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示, 采用 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 负性情绪

术前1 d, 两组SAS、SDS评分均低于预约入院时, 且研究组低于对照组, 差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$, 表1)。

2.2 睡眠质量

术前1 d, 两组PSQI评分均低于预约入院时, 且研究组低于对照组, 差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$, 表2)。

2.3 护理依从性

研究组护理依从率为98.68%, 高于对照组的80.26%, 差异有统计学意义($P < 0.05$, 表3)。

表1 两组SAS、SDS评分对比($n=76$)

Table 1 Comparison of SAS and SDS scores between the 2 groups ($n=76$)

组别	SAS/分		SDS/分	
	预约入院时	术前1 d	预约入院时	术前1 d
研究组	56.36 \pm 5.62	43.62 \pm 7.17	57.34 \pm 5.17	45.08 \pm 6.58
对照组	55.28 \pm 6.22	45.78 \pm 7.23	57.56 \pm 6.72	47.89 \pm 6.34
t	0.737	3.072	0.722	2.832
P	0.681	0.001	0.697	0.002

表2 两组PSQI评分对比($n=76$)

Table 2 Comparison of PSQI scores between the 2 groups ($n=76$)

组别	预约入院时/分	术前1 d/分
研究组	16.08 \pm 2.92	8.93 \pm 1.66
对照组	16.15 \pm 3.23	9.72 \pm 1.77
t	0.843	2.972
P	0.667	0.002

表3 两组护理依从性对比($n=76$)Table 3 Comparison of the degree of surgical cooperation between the 2 groups ($n=76$)

组别	优/[例(%)]	良/[例(%)]	差/[例(%)]	依从率/%
研究组	47 (61.84)	28 (36.84)	1 (1.32)	98.68
对照组	30 (39.47)	31 (40.79)	15 (19.74)	80.26
χ^2	—	—	—	4.072
P	—	—	—	0.027

3 讨论

近年来,随着高分辨率CT等影像学技术的快速发展,较多肺结节病灶被发现,而如何选择恰当治疗、干预方案,以改善患者预后,成为临床研究的热点。胸腔镜肺结节切除术在肺结节治疗中效果确切,可有效解除病因,缓解症状^[9-10]。但肺结节手术患者疗效影响因素也较多,包括患者病情严重程度、术者操作技术、围手术期护理干预配合等。多数患者缺乏对自身疾病、手术等知识的正确认识,担心自己罹患肺癌,术前存在焦虑等负性情绪,且可影响睡眠质量,而睡眠质量欠佳也会影响心理状态、护理依从度及疾病康复等,形成恶性循环^[11-13]。故需加强患者围手术期心理干预。既往临床多实施常规干预,虽可满足基本需求,但也存在对患者心理重视度不高、忽视患者个体心理差异等缺点。

立体化心理干预是一种新型心理干预方法,自患者实际心理需求出发,制定个体化、立体化心理干预方案,形成积极心理暗示,以改善患者心理状况,并促进生理状态调节。但目前临床就肺结节患者中立体化心理干预应用研究仍较少。本研究在研究组实施立体化心理干预,具有一定创新性,且发现该方法具有以下几个方面价值:1)立体化心理干预可减轻肺结节患者术前负性情绪。本研究中,术前1 d时,研究组SAS、SDS评分明显较对照组低,这说明实施立体化心理干预在减轻患者术前负性情绪中有积极作用。戴晖等^[8]研究表明:将立体化心理干预应用于慢性心力衰竭患者中,研究组干预后患者的SAS、SDS评分低于对照组,进一步证实立体化心理护理干预可达到显著改善患者心理状态的效果。立体化心理干预的实施,便于充分了解患者心理状态,分析不良心理形成原因,并进行针对性、立体化干预,包括认知性心理干预、疏导性心理干预、支持性心理干预、教会心理调适方法、睡眠干预等,可

更好满足患者实际心理需求,帮助其解决心理问题,减轻负性情绪。2)立体化心理干预可改善肺结节患者术前睡眠质量。本研究中,研究组术前1 d PSQI评分明显低于对照组,这说明实施立体化心理干预可改善患者术前睡眠质量。立体化心理干预的实施,能帮助患者减轻负性情绪,利于其保持平稳心态,且充分关注睡眠与心理状态的关系,强调加强睡眠指导,利于调节睡眠质量。3)立体化心理干预可提升肺结节患者护理依从性。本研究研究组护理依从性为98.68%,高于对照组的80.26%,这说明实施立体化心理干预还利于提升患者护理依从性。立体化心理干预的实施,能帮助患者减轻焦虑、抑郁等负性情绪,利于改善其睡眠质量,可改善术前身心状况,使患者转变对疾病的认知,自觉规范行为,主动参与到治疗护理中,提升护理依从性。

综上所述,在肺结节手术患者中实施立体化心理干预的效果理想,可减轻患者术前负性情绪,改善睡眠质量,提升护理依从性,值得进行深入研究。但是立体化心理干预的实施较消耗护理人力,建议医院社工积极参与到患者的心理护理过程中,节省护理人力,提高护理效率,促进患者早日康复,提高患者满意度。

参考文献

- 严璐,张智.肺结节胸腔镜手术后的疼痛护理方案[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(2):94,97.
YAN Lu, ZHANG Zhi. Pain nursing plan after thoracoscopic surgery for pulmonary nodules[J]. Journal of Clinic Nursing's Practicality, 2018, 3(2): 94, 97.
- 龙菽兰.心理护理与健康教育对老年肺癌患者生存质量的影响[J].中国实用医刊,2014,41(7):122-123.
LONG Balan. Effect of psychological nursing and health education on the quality of life of elderly patients with lung cancer[J]. Chinese

- Journal of Practical Medicine, 2014, 41(7): 122-123.
3. Nishiura M, Tamura A, Nagai H, et al. Assessment of sleep disturbance in lung cancer patients: relationship between sleep disturbance and pain, fatigue, quality of life, and psychological distress[J]. Palliat Support Care, 2015, 13(3): 575-581.
 4. 王雪梅, 陈艳芳, 邝雷雷, 等. 护理干预对鼻咽癌放疗患者睡眠质量的影响[J]. 中国护理杂志, 2012, 47(10): 900-902.
WANG Xuemei, CHEN Yanfang, KUANG Leilei, et al. Effect of nursing intervention on sleep quality of patients with nasopharyngeal carcinoma during radiotherapy[J]. Chinese Journal of Nursing, 2012, 47(10): 900-902.
 5. 李玲. 肺毛玻璃结节患者术前焦虑的影响因素分析[J]. 福建医学杂志, 2016, 38(2): 150-151.
LI Ling. Analysis of influencing factors of preoperative anxiety in patients with pulmonary ground glass nodules[J]. Fujian Journal of Medicine, 2016, 38(2): 150-151.
 6. 胡燕芬, 李翠琼, 吴亦琴. 三维心理干预对改善慢性心力衰竭患者心理状态和生活质量的作用[J]. 普通护理学, 2018, 16(6): 712-714.
HU Yanfen, LI Cuiqiong, WU Yiqin. Effect of three-dimensional psychological intervention on improving psychological status and quality of life of patients with chronic heart failure[J]. General Nursing, 2018, 16(6): 712-714.
 7. 彭翠娥, 湛永毅, 王卫红, 等. 全人照护模式在老年肺癌患者康复护理中的应用[J]. 中国现代护理杂志, 2014, 49(18): 2188-2191.
PENG Cui'e, CHEN Yongyi, WANG Weihong, et al. Application of four integrated nursing model in rehabilitation nursing of elderly patients with lung cancer[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2014, 49(18): 2188-2191.
 8. 戴晖, 闫海春, 张影, 等. 立体化心理干预对改善慢性心力衰竭患者焦虑抑郁状况的效果观察[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(27): 3925-3927.
DAI Hui, YAN Haichun, ZHANG Ying, et al. Effect of three-dimensional psychological intervention on improving anxiety and depression in patients with chronic heart failure[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2016, 22(27): 3925-3927.
 9. Yang SM, Yu KL, Lin KH, et al. Real-time augmented fluoroscopy-guided lung marking for thoroscopic resection of small pulmonary nodules[J]. Surg Endosc, 2020, 34(1): 477-484.
 10. McDaniel JD, Racadio JM, Patel MN, et al. CT-guided localization of pulmonary nodules in children prior to video-assisted thoroscopic surgical resection utilizing a combination of two previously described techniques[J]. Pediatr Radiol, 2018, 48(5): 626-631.
 11. 吴炜炜, 兰秀燕, 邝惠容, 等. 传统健身运动对老年人睡眠质量影响的Meta分析[J]. 中国护理杂志, 2016, 51(2): 216-224.
WU Weiwei, LAN Xiuyan, KUANG Huirong, et al. Meta analysis of the impact of traditional fitness exercise on sleep quality of the elderly[J]. Chinese Journal of Nursing, 2016, 51(2): 216-224.
 12. 耿丽轩, 王健, 王秀云. 中医情感护理结合指导性教育和运动在肺癌术后患者中的应用效果[J]. 中国现代护理杂志, 2015, 21(33): 4029-4032.
GENG Lixuan, WANG Jian, WANG Xiuyun. Application effect of TCM emotional nursing combined with guided education and exercise in postoperative patients with lung cancer[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2015, 21(33): 4029-4032.
 13. 马青华, 王贤华, 邢艳梦. 人文关怀护理对新型冠状病毒肺炎患者负性情绪和睡眠质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(1): 46-48.
MA Qinghua, WANG Xianhua, XING Yanmeng. Novel coronavirus pneumonia patients' negative emotion and sleep quality influenced by humanistic care nursing[J]. Qilu Nursing Journal, 2021, 27(1): 46-48.

本文引用: 沈兰, 张静, 施荣, 徐丽倩. 立体化心理干预在改善肺结节患者术前负性情绪和睡眠质量中的应用[J]. 临床与病理杂志, 2022, 42(11): 2807-2811. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.11.031
Cite this article as: SHEN Lan, ZHANG Jing, SHI Rong, XU Liqian. Application of three-dimensional psychological intervention in improving negative emotion and sleep quality of patients with pulmonary nodules before the operation[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2022, 42(11): 2807-2811. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.11.031