

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.08.029

View this article at: <https://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2022.08.029>

基于信息-动机-行为技巧模型的认知行为护理对 青光眼患者心理状况的影响

顾雪, 秦虹, 程晓娟

[安徽医科大学附属六安医院(六安市人民医院)眼科, 安徽 六安 237005]

[摘要] 目的: 探究基于信息-动机-行为技巧(information-motivation-behavioral skills, IMB)模型的认知行为护理对青光眼患者心理状况的影响。方法: 选择2019年9月至2021年9月于六安市人民医院行青光眼术的98例患者为研究对象。按照随机数字表法分为研究组($n=49$)与对照组($n=49$)。对照组接受常规护理, 研究组基于对照组接受以IMB模型为基础的认知行为干预。出院前, 对比两组抑郁自评量表(Self-Rating Depression Scale, SDS)、自我护理能力测定量表(Exercise of Self-Care Agency, ESCA)、焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)评分及护理满意度、眼压控制时间。结果: 护理后, 研究组SAS评分、SDS评分明显低于对照组, 且两组均低于护理前(均 $P<0.05$); 护理后, 研究组青光眼知识、依从性、责任感、技能评分明显高于对照组(均 $P<0.05$); 研究组护理满意度、眼压干预时间明显高/短于对照组($P<0.05$)。结论: 基于IMB模型的认知行为护理应用于青光眼患者可明显改善其心理状况, 提高自我护理能力, 同时还可缩短眼压控制时间, 值得临床推广。

[关键词] 青光眼术; 信息-动机-行为技巧; 认知行为护理; 心理状况; 眼压

Effect of cognitive behavioral nursing based on information-motivation-behavioral skills model on psychological status of glaucoma patients

GU Xue, QIN Hong, CHENG Xiaojuan

[Department of Ophthalmology, Lu'an Hospital Affiliated to Anhui Medical University (Lu'an People's Hospital), Lu'an Anhui 237005, China]

Abstract **Objective:** To explore the effect of cognitive behavioral nursing based on information-motivation-behavioral skills (IMB) model on the psychological status of glaucoma patients. **Methods:** A total of 98 patients who underwent glaucoma surgery in Lu'an People's Hospital of Anhui Province from September 2019 to September 2021 were selected as research subjects. According to the random number table method, the patients were divided into a study group and a control group, each with 49 cases. The control group received routine care, and the study group received cognitive behavioral care based on the IMB model on the basis of the control group. Before

收稿日期 (Date of reception): 2022-01-25

通信作者 (Corresponding author): 顾雪, Email: 634646640@qq.com

discharge, the Self-Rating Anxiety Scale (SAS), Self-Rating Depression Scale (SDS), Exercise of Self-Care Agency (ESCA) score, intervention time of intraocular pressure, and nursing satisfaction of the 2 groups were compared.

Results: After nursing, the SAS and SDS scores of the study group were significantly lower than those of the control group, and both groups were lower than those before nursing (all $P < 0.05$); the scores of glaucoma knowledge, compliance, responsibility and skills in the study group were significantly higher than those in the control group (all $P < 0.05$); nursing satisfaction and intraocular pressure intervention time in the study group were significantly higher/shorter than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of cognitive-behavioral nursing based on the IMB model to glaucoma patients can significantly improve their psychological status, improve self-care ability, and shorten the time of intraocular pressure control, which is worthy of clinical promotion.

Keywords glaucoma surgery; information-motivation-behavioral skills; cognitive-behavioral care; psychological conditions; intraocular pressure

青光眼为世界范围内三大致盲疾病之一,属于多发病、常见病,以视神经损坏为主,且其视功能损伤不可逆,大部分患者均选择手术治疗,这也只可阻止或推迟视神经持续恶化,不能使视力提升^[1]。然而,由于患者及其家属相关护理知识不足、护理能力差及生活方式等因素的影响,极易使青光眼复发,从而导致患者产生不良认知及情绪^[2]。认知行为护理可通过转变患者的思维、信念及行为,使其不良认知被纠正、负性情绪被消除,是新型的一种心理护理方式^[3]。信息-动机-行为技巧(information-motivation-behavioral skills, IMB)模型强调行为、信息、动机三者的共同作用,利用动机性访谈等方式,通过社会支持、情感、心理等方面实施心理干预,激发患者的主观能动性,同时通过定向护理措施的实施,改善患者的不良情绪^[4-5]。基于此,本研究选择在我院进行青光眼手术的患者98例为对象,分析以IMB模型为基础的认知行为护理对其心理状况的影响。

1 对象与方法

1.1 对象

选2019年9月至2021年9月于六安市人民医院行青光眼手术的98例患者为研究对象。纳入标准:1)通过视野、视盘、眼压等严格确诊;2)出现流泪、眼胀、畏光等现象;3)所有患者签署知情同意书。排除标准:1)合并智力或认知障碍;2)伴有全身系统疾病;3)伴有脏器功能障碍。按照随机数字表法分为研究组($n=49$)与对照组($n=49$)。对照组男15例,女34例;年龄47~85(65.90 ± 8.98)岁。研究组男11例,女38例;

年龄47~82(65.73 ± 9.63)岁。两组一般资料差异均无统计学意义(均 $P > 0.05$)。本研究经六安市人民医院医学伦理委员会批准同意。

1.2 方法

对照组行常规护理,经健康手册、集中授课等方式进行行为指导及健康宣教,进行青光眼相关知识、用药、饮食、运动干预等,疏导患者抑郁、焦虑等不良情绪。

研究组在对照组的基础上行以IMB模型为基础的认知行为护理,内容包括:1)组建IMB认知行为小组,成员包含护士长1名、主管护师2名、护师4名、主治医师1名,所有成员的工作年限超过5年,护士长主管组织、协调、培训,护师及主管护师具体实施基于IMB模型的认知行为护理,主治医师为诊疗顾问。护士长组织培训组内人员(共进行4次培训),并定期考核相关人员的IMB相关护理技能,所有考核都通过后才可参与具体的护理干预措施。小组成员通过问卷调查选择访谈法评估患者入院时的状况,收集社会学资料,了解并评估患者对疾病信息的需求、家庭支持状况、心理状况等,整理收集的资料并分析评估结果,经小组会议讨论存在的问题,从而制订相关护理方案。2)信息干预:住院后,主要通过示教、视频、图片等方式采用面对面的形式对青光眼患者及其家属进行指导及宣教,用简单明了的语言使患者了解到住院制度与环境、配合要点、自护技能、疾病知识、注意事项等,患者提出疑问时要耐心解答,建立护患交流群,并通过电话、家访、微信等方式实施信息干预。3)动机干预:主要涉及家属与社会支持动机与自身动机。小组成员对患者的心理特点、文化程度进行详细分析,告知其当前病情的实际状况,从社

会支持系统、自身动机两个方面通过聊天的方式进行深层次交流, 选择恰当的干预时机, 使其了解健康行为重建的重要性、积极配合的好处等, 同时邀请恢复效果较好的病友分享经验, 增强其信心, 缓解不良情绪, 重视家庭支持, 使其家属多关心、支持患者, 监督其行为, 营造对康复有利的外部环境。4) 行为技巧干预: 小组成员按照青光眼患者的信息、动机改变的影响因素实施具体行为干预措施, 包括心理指导、培养其自我管理能力和重建健康行为等。①心理干预: 组建心理治疗室, 由组内成员采取一对一的指导方式(每周2次, 每次30 min)进行现场教学, 使患者掌握像呼吸训练、注意力转移、听音乐等自我心理调节方式, 同时发挥社会及家庭的支持作用, 使其感受到家庭温暖, 从而缓解其焦虑、抑郁等不良情绪。②记录患者出现的不良认知行为, 主要有抑郁烦闷、情绪低落及动机不足等, 并针对上述问题指导其进行相关行为活动, 同时协助其转变思维及行动; 设计日常活动方案, 适当调节工作、生活、学习, 保证劳逸结合; 举办联谊会, 宣传疾病知识, 促进病友间的相互帮助、相互理解, 从而增强信心。③药物使用期间, 使患者掌握正确的药物使用方法, 并邀请相关专家对患者及其家属开展健康知识培训, 每周1次, 每次30 min, 同时发放资料, 便于患者查阅。

1.3 观察指标

出院前, 对比两组焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)、抑郁自评量表(Self-Rating Depression Scale, SDS)、自我护理能力测定量表(Exercise of Self-Care Agency Scale, ESCA)评分、眼压干预时间及护理满意度。

1) 心理状况: 使用SAS、SDS评分评估患者的

心理状况, 得分越高, 提示患者焦虑、抑郁程度越重。2) ESCA评分^[6]: 主要有青光眼知识、依从性、责任感、技能4个方面, 包含43个条目, 共172分, 得分与自我护理能力成正比。3) 眼压干预时间: 统计眼压符合手术要求(低于30 mmHg)(1 mmHg=0.133 kPa)的干预时间。4) 护理满意度: 用自制护理满意度问卷评估护理满意度, 共25个条目, 使用0~4分等级评分制, 总分0~100, 分数越高, 说明患者越满意。

1.4 统计学处理

采用SPSS 21.0统计软件分析数据。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示, 比较用 t 检验; 计数资料以例(%)表示, 比较用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 SAS、SDS 评分比较

护理前, 两组SAS、SDS评分差异均无统计学意义(均 $P > 0.05$); 护理后, 研究组SAS评分、SDS评分均明显低于对照组, 且两组均低于护理前(均 $P < 0.05$, 表1)。

2.2 两组 ESCA 评分比较

护理前, 两组青光眼知识、依从性、责任感、技能评分差异均无统计学意义(均 $P > 0.05$); 护理后, 研究组青光眼知识、依从性、责任感、技能评分均明显高于对照组(均 $P < 0.05$, 表2)。

2.3 两组眼压干预时间及护理满意度比较

研究组护理满意度、眼压干预时间明显高/短于对照组($P < 0.05$, 表3)。

表1 两组SAS、SDS评分比较($n=49$)

Table 1 Comparison of SAS and SDS scores between the 2 groups ($n=49$)

组别	SAS评分		SDS评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	45.57 ± 8.43	40.32 ± 7.39*	49.37 ± 8.09	44.91 ± 8.14*
研究组	45.16 ± 8.54	33.08 ± 7.08*	49.21 ± 8.32	37.48 ± 7.11*
t	0.239	4.952	0.097	4.812
P	0.812	0.001	0.923	0.001

与护理前相比, * $P < 0.05$ 。

Compared with before nursing, * $P < 0.05$.

表2 两组ESCA评分比较($n=49$)Table 2 Comparison of ESCA scores between the 2 groups ($n=49$)

组别	ESCA评分							
	青光眼知识		依从性		责任感		技能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	17.42 ± 2.61	18.25 ± 2.94	37.89 ± 4.03	38.42 ± 3.33	14.58 ± 3.30	15.41 ± 3.06	25.47 ± 2.96	26.55 ± 2.75
研究组	17.09 ± 2.36	22.23 ± 2.64*	37.79 ± 4.31	46.17 ± 2.87*	14.71 ± 3.15	25.38 ± 2.91*	25.84 ± 2.52	36.18 ± 2.64*
<i>t</i>	0.657	7.051	0.119	12.341	0.120	16.527	0.666	17.683
<i>P</i>	0.513	0.001	0.906	0.001	0.842	0.001	0.507	0.001

与护理前相比, * $P<0.05$ 。

Compared with before nursing, * $P<0.05$.

表3 两组护理满意度、眼压干预时间比较($n=49$)Table 3 Comparison of nursing satisfaction and intraocular pressure intervention time between the 2 groups ($n=49$)

组别	眼压干预时间/h	护理满意度
对照组	34.15 ± 2.16	75.27 ± 9.53
研究组	28.83 ± 1.33*	96.24 ± 6.28
<i>t</i>	14.681	12.862
<i>P</i>	0.001	0.001

与护理前相比, * $P<0.05$ 。

Compared with before nursing, * $P<0.05$.

3 讨论

青光眼属于临床中常见病,它通过损坏视神经,而损害视觉功能,此病发展迅速,若治疗不恰当会加大失明的风险^[7]。相关文献^[8]表明:青光眼为白内障之后的第2大致盲疾病,我国患有青光眼的人数最多,约为总人数的20%,同时超过40岁的人群患有青光眼的概率达到1%~2%,且患病人群呈现出年轻化的趋势。青光眼为终身性的一种慢性疾病,主要治疗手段有药物、激光及手术等,虽然可以改善患者相关症状,但由于患者缺乏对疾病的了解,造成其自我管理能力较差,从而影响了其远期疗效^[9]。认知行为护理是通过转变患者的信念、思维及行动从而缓解不良情绪、提升对疾病的了解程度的一种短期心理干预手段^[10]。

IMB模型可以通过对疾病预防性行为进行预测,进而分析疾病干预的影响因素,最终根据影响因素进行健康教育^[11]。IMB模型把健康行为的

干扰因素分为信息、动机及行为技巧3部分,按照IMB模型相关理论,行为的转变需要基于疾病知识的了解(信息)、患者改变行为的意愿及积极的态度(个人动机)、社会与家庭的支持(社会动机)与对应的行为技巧^[12-13]。在干预前,IMB模型要求预调查研究对象,收集并分析相关资料,找出影响其转变行为的因素,进而设计有针对性的护理方案^[14]。IMB模型属于常见的一种行为改变理论,它在行为干预研究及健康教育方面效果十分显著^[15]。

青光眼患者通常表现出过度紧张、焦虑等情绪,同时相关知识薄弱,所以在确诊后对治疗疾病的方式、效果表现出否定、怀疑的态度,造成患者遵医行为不佳,影响疗效^[16]。此外,患者长时间保持应激状态,有较大的心理压力,心理韧性水平极低,不能较快地适应疾病^[17]。本研究结果显示:通过基于IMB模型的认知行为护理的患者的心理状况明显优于使用常规护理干预的患者。这是因为基于IMB模型的认知行为护理通过调查分析患者的心理状况,有针对性的从信息、动机、行为3方面进行健康教育及心理干预,使患者的非理性信念转变,错误认知被纠正,进而转变其不良行为,提高其战胜疾病的信心。

以IMB模型为基础的认知行为干预可以改变病患的错误认知,并使其自我护理能力提高^[18]。本研究以患者的实际状况进行动机干预,借助图片、视频、成功案例、示范及面对面等沟通方式协助患者建立正确的认知,同时树立可以战胜疾病的信念,从而提升其自我护理能力;同时,出院后持续对患者进行护理,监督其康复行为的连续性,借助电话、微信等工具加强对患者的跟踪随访。结果显示:通过基于IMB模型的认知

行为护理的患者的自我护理能力明显高于使用常规护理干预的患者这说明基于IMB模型的认知行为护理能够提升患者的自我护理能力。

本研究还显示：通过基于IMB模型的认知行为护理的患者的眼压干预时间明显低于使用常规护理干预的患者。究其原因主要是IMB护理分析了青光眼的影响因素，可以明确健康行为的维系方式，提供个性化护理，患者由于病情导致较大的心理创伤时，IMB护理会促使其进行思考，且积极同医护人员配合，经医护人员及家属的开导、安抚、倾听、同情、理解后，同患者建立有效的沟通机制，指导患者认知，使其正视疾病，进而稳定患者在治疗期间的情绪，对自我行为进行规范，最终形成并坚持健康行为，促进疾病康复。

本研究仅对安徽医科大学附属六安医院的青光眼患者行横断面调查，结果可能存在偏倚。在今后的研究中，可进行大样本、多中心的调查，进一步研究基于IMB模型的认知行为护理的效果。

综上所述，基于IMB模型的认知行为护理应用于青光眼患者可明显改善其心理状况，提高自我护理能力，同时还可使视野缺损减少，值得临床推广。

参考文献

1. Roberti G, Oddone F, Agnifili L, et al. Steroid-induced glaucoma: epidemiology, pathophysiology, and clinical management[J]. *Surv Ophthalmol*, 2020, 65(4): 458-472.
2. 赵静. 心理康复对青光眼术后患者不良情绪和视力恢复的影响[J]. *中国健康心理学杂志*, 2018, 26(8): 1150-1152.
ZHAO Jing. The effect of psychological rehabilitation on unhealthy emotions and vision recovery of glaucoma patients[J]. *China Journal of Health Psychology*, 2018, 26(8): 1150-1152.
3. 乔娇. 认知行为干预联合持续性护理干预对急性闭角型青光眼患者术后不良心理状态及自护能力的影响[J]. *实用防盲技术*, 2019, 14(3): 135-137.
QIAO Jiao. The effect of cognitive behavioral intervention combined with continuous nursing intervention on the postoperative poor mental state and self-care ability of patients with acute angle-closure glaucoma[J]. *Journal of Practical Preventing Blind*, 2019, 14(3): 135-137.
4. 崔红霞, 梅昌贵, 丘冬玲, 等. IMB模型的健康教育对初诊2型糖尿病病人自护行为及疾病知识掌握度的影响[J]. *全科护理*, 2019, 17(15): 1852-1853.
CUI Hongxia, MEI Changgui, QIU Dongling, et al. The impact of health education of IMB model on self-care behavior and disease knowledge mastery of newly diagnosed type 2 diabetes patients[J]. *Chinese General Practice Nursing*, 2019, 17(15): 1852-1853.
5. 李苏, 陈先丹, 杨列禅, 等. 基于IMB模型与同伴支持相结合的糖尿病全程教育管理策略构建与应用研究[J]. *重庆医学*, 2019, 48(5): 891-893.
LI Su, CHEN Xiandan, YANG Liechan, et al. Research on the construction and application of diabetes education and management strategies based on the combination of IMB model and peer support[J]. *Chongqing Medicine*, 2019, 48(5): 891-893.
6. Kearney BY, Fleischer BJ. Development of an instrument to measure exercise of self-care agency[J]. *Res Nurs Health*, 1979, 2(1): 25-34.
7. Maric VD, Grgurevic AD, Cirkovic AM, et al. The clinical features in patients with newly diagnosed pseudoexfoliative glaucoma in Serbia[J]. *Eur J Ophthalmol*, 2020, 30(3): 513-524.
8. 王侠, 晁媛媛. 循证护理对白内障合并青光眼术后预后效果及眼部指标的影响分析[J]. *贵州医药*, 2018, 42(12): 1522-1523.
WANG Xia, CHAO Yuanyuan. Analysis of the effect of evidence-based nursing on the prognosis and ocular indicators after cataract combined with glaucoma[J]. *Guizhou Medical Journal*, 2018, 42(12): 1522-1523.
9. Okafor K, Vinod K, Gedde SJ. Update on pigment dispersion syndrome and pigmentary glaucoma[J]. *Curr Opin Ophthalmol*, 2017, 28(2): 154-160.
10. 赵俊英, 马友妮. 认知行为护理模式对青光眼患者的临床影响[J]. *昆明医科大学学报*, 2018, 39(5): 145-148.
ZHAO Junying, MA Youni. The clinical effects of cognitive behavior nursing model on glaucoma patients[J]. *Journal of Kunming Medical University*, 2018, 39(5): 145-148.
11. 马晓华, 胡芳宁, 魏塞. 基于IMB模型的认知干预护理在肝硬化患者中的应用[J]. *海南医学*, 2020, 31(16): 2173-2176.
MA Xiaohua, HU Fangning, WEI Sai. Application of information-motivation-behavioral (IMB)-guided cognitive intervention nursing in patients with cirrhosis[J]. *Hainan Medical Journal*, 2020, 31(16): 2173-2176.
12. 唐绍珍, 骆昌全, 邹懿. 基于IMB模型与思维导图相结合的全程护理干预策略在尿毒症合并膀胱癌灌注化疗病人中的应用[J]. *护理研究*, 2019, 33(15): 2678-2682.
TANG Shaozhen, LUO Changquan, ZOU Yi. Application of whole course nursing intervention strategy based on IMB model combined with mind map in patients with uremia complicated with bladder cancer perfusion chemotherapy[J]. *Chinese Nursing Research*, 2019, 33(15): 2678-2682.
13. Dubov A, Altice FL, Fraenkel L. An information-motivation-behavioral skills model of PrEP uptake[J]. *AIDS Behav*, 2018, 22(11): 3603-3616.
14. 郭丽丽, 徐燕, 杨秀木. 基于IMB模型的认知行为干预在慢性心力衰竭患者中的应用[J]. *中华全科医学*, 2020, 18(11):

- 1961-1965.
GUO Lili, XU Yan, YANG Xiumu. Application of cognitive behavioral intervention based on IMB model in patients with chronic heart failure[J]. Chinese Journal of General Practice, 2020, 18(11): 1961-1965.
15. 许丽娟, 郭杏容, 樊泳芳, 等. 基于信息-动机-行为技巧模型的健康教育在糖尿病患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(5): 48-50.
XU Lixian, GUO Xingrong, FAN Yongfang, et al. Application of health education based on information-motivation-behavior skills model in patients with diabetic foot[J]. Journal of Qilu Nursing, 2018, 24(5): 48-50.
16. 陈兴, 孙培森. 基于循证理论的临床护理路径对白内障合并青光眼术后患者的影响[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(16): 2456-2458.
CHEN Xing, SUN Peisen. The effect of clinical nursing path based on evidence-based theory on patients with cataract combined with glaucoma surgery[J]. Laboratory Medicine and Clinic, 2017, 14(16): 2456-2458.
17. 范小丽. 全面个体化护理干预在急性闭角型青光眼术后的应用[J]. 河南医学研究, 2018, 27(12): 2302-2303.
FAN Xiaoli. Application of comprehensive individualized nursing intervention after acute angle-closure glaucoma surgery[J]. Henan Medical Research, 2018, 27(12): 2302-2303.
18. Dunn Navarra AM, Viorst Gwadz M, Bakken S, et al. Adherence connection for counseling, education, and support: research protocol for a proof-of-concept study[J]. JMIR Res Protoc, 2019, 8(3): e12543.

本文引用: 顾雪, 秦虹, 程晓娟. 基于信息-动机-行为技巧模型的认知行为护理对青光眼患者心理状况的影响[J]. 临床与病理杂志, 2022, 42(8): 1982-1987. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.08.029

Cite this article as: GU Xue, QIN Hong, CHENG Xiaojuan. Effect of cognitive behavioral nursing based on information-motivation-behavioral skills model on psychological status of glaucoma patients[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2022, 42(8): 1982-1987. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.08.029