

积极心理学护理对肺癌化疗患者情绪的影响

宁琳琳, 路洪超, 李芳坤, 关守涛

河北省第一荣军优抚医院 河北邢台

【摘要】目的 探究积极心理学护理模式对于接受化疗的肺癌患者情绪状态的作用。**方法** 本研究纳入我院接受化疗治疗的肺癌患者 100 例作为研究对象。采用随机数字表法将所有患者均衡分配至对照组 (50 例, 实施常规护理) 与研究组 (50 例, 实施积极心理学护理)。对两组患者的护理效果展开对比分析。**结果** 在完成干预措施之后, 研究组患者的焦虑情绪得分以及抑郁情绪得分相较于对照组而言均呈现出显著的优势, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在针对接受化疗的肺癌患者实施护理干预时, 引入积极心理学护理模式可有效减轻患者所存在的负面心理状态。

【关键词】 积极心理学护理; 肺癌; 化疗; 情绪

【收稿日期】 2025 年 12 月 18 日

【出刊日期】 2026 年 1 月 19 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260011

The effect of positive psychology nursing on emotion of lung cancer patients undergoing chemotherapy

Linlin Ning, Hongchao Lu, Fangkun Li, Shoutao Guan

Hebei First Veterans Hospital, Xingtai, Hebei

【Abstract】Objective To investigate the impact of positive psychology nursing model on emotional well-being in chemotherapy-treated lung cancer patients. **Methods** This study enrolled 100 chemotherapy-treated lung cancer patients from our hospital. Patients were randomly assigned using a random number table to either a control group (50 patients receiving standard nursing care) or a research group (50 patients receiving positive psychology nursing care). Comparative analysis was conducted on nursing outcomes between the two groups. **Results** After intervention completion, both anxiety and depression scores in the research group showed statistically significant improvements compared to the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Implementing positive psychology nursing model in chemotherapy-related care effectively alleviates negative psychological states in lung cancer patients undergoing chemotherapy.

【Keywords】 Positive psychology nursing; Lung cancer; Chemotherapy; Emotion

在我国恶性肿瘤范畴内, 肺癌的发病率处于首位, 同时该疾病还具有较高的致残率与病死率。肺癌的发病因素较为复杂, 与吸烟行为、基因遗传等因素紧密相关^[1]。肺癌的出现不仅会严重损害患者的循环系统与呼吸系统功能, 还可能引发肿瘤转移现象, 进而增加患者的死亡风险。随着医学科技的持续进步, 化疗已成为肺癌临床治疗的重要手段之一, 其对改善患者病情、消除肿瘤病灶具有一定的积极作用。但在化疗实施过程中, 患者往往会出现多种毒副反应, 且机体免疫功能会随之减弱, 这会使患者产生治疗抵触情绪及各类不良心理状态^[2]。这不仅会降低患者的治疗依从性, 还可能导致其生活质量下降, 对疾病预后产生不利影响。因此, 针对肺癌化疗患者制定个性化的心理护理方案显得尤为关键。积极心理学干预作为一种基于积极心理学理

论的干预模式, 其核心在于挖掘患者的积极心理特质, 改善其认知模式与行为表现, 激发其积极情绪体验, 帮助患者提升正向向上的希望水平, 从而改善患者的生活质量^[3]。基于此, 本研究关注积极心理学护理模式对于接受化疗的肺癌患者情绪状态的作用, 具体如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取 2024 年 11 月至 2025 年 11 月于我院接受化疗治疗的肺癌患者作为样本来源, 共计纳入 100 例。纳入标准: (1) 患者已通过病理学检查明确确诊为肺癌, 且正在接受化疗治疗; (2) 患者的预期生存时间超过 3 个月; (3) 患者意识清晰, 认知能力处于正常水平, 能够顺畅地进行沟通交流; (4) 患者对本研究相关内容充分知晓并自愿表示同意参与。排除标

准: (1) 伴有严重心脏、肾脏等重要脏器器质性病变的患者; (2) 自身免疫功能存在障碍的患者; (3) 同时患有其他部位恶性肿瘤的患者; (4) 处于妊娠阶段或哺乳期的患者。依据随机分组方法分成: 对照组 50 例 (男性 24 例, 女性 26 例, 平均年龄为 62.18 ± 6.55 岁), 研究组 50 例 (男性 28 例, 女性 22 例, 平均年龄为 62.65 ± 6.06 岁)。对两组研究对象的基线数据开展对比分析, 均未呈现出显著的统计学差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理, 即向患者详细说明需维持规律的作息习惯, 避免过度劳累的情况, 做好感染预防工作; 为患者阐释化疗的具体实施方式、可能引发的不良反应以及相应的应对处理策略; 同时给予患者科学合理的饮食建议与规范准确的用药指导。

研究组患者则实施积极心理学护理, 具体内容如下:

(1) 心理评估。护理人员需强化与患者的交流互动, 全面评估患者当前的心理状况、希望程度以及病耻感等心理相关信息。依据评估所得结果, 并结合患者自身独特的性格特征, 拟定个性化的心理护理计划。

(2) 纠正错误认知。运用“一对一”深度访谈的形式, 全面掌握患者对肺癌疾病的认知程度。并以患者易于理解的方式开展针对性的健康知识宣讲活动, 着重纠正患者存在的错误认知观念。

(3) 心理暗示。借助具有安慰与引导性质的话语, 助力患者树立与疾病抗争的信念。可引导患者将肺癌想象为威胁自身健康的“劲敌”, 而化疗药物则是战胜这一“劲敌”的“有力法宝”。同时向患者说明, “有力法宝”在杀灭癌细胞的过程中, 也可能对机体正常细胞造成一定损伤, 并且“有力法宝”能否发挥最佳作用, 与患者自身心理状态存在密切关联。护理人员通过心理暗示的方式, 帮助患者维持良好心理状态, 激发其内在的自我调节机能, 促使其积极主动地应对疾病。同时对于短期内难以取得明显治疗效果的患者, 可运用“坚信”“预期”等带有积极导向的语言, 暗示其病情正逐步好转, 以此提升患者的主观体验, 增强其战胜疾病的信心。

(4) 行为支持。引导患者借助放松训练来减轻心理压力, 训练方式涵盖深呼吸练习、借助音乐引导的冥想训练以及肌肉渐进式放松训练等, 每次训练时长为 20 分钟。

(5) 树立榜样。搜集肺癌治疗成效显著患者的相关资料, 邀请其以现场分享经验或线上录制视频的方式, 为患者传递积极信号, 旨在激发患者的康复信念,

消解其负面情绪, 助力患者逐步形成积极有效的应对策略并提升应对能力。

(6) 家庭社会支持。倡导患者的家属及朋友给予患者更充分的关心与陪伴。在日常互动交流时, 要着重强调并肯定患者对家庭和社会所具备的重要价值。同时通过语言安慰、拥抱安抚等途径, 让患者切实体会到关怀与温暖。

(7) 自我激励。建议患者以撰写日记的形式, 记录日常生活中发生的趣事、积极向上的经历, 以及在应对疾病过程中采取的积极举措与感受, 从多个维度感知生活的美好。同时建议患者借助音乐、影像资料等媒介, 重温过往的幸福时光, 并对未来生活作出规划。旨在激发患者对生活的憧憬与期待, 减轻其负面情绪, 助力患者树立正确的人生观与价值取向。

1.3 观察指标

在开展干预措施的前后阶段, 运用汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 与汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 对两组患者的负性情绪状况予以评价, 其中 HAMD 量表总得分是 51 分, HAMA 量表总得分是 56 分。两个量表的评分数值越高, 意味着患者所存在的负性情绪越为严重。

1.4 统计学分析

借助 SPSS26.0 统计软件包对收集的数据进行了全面分析。针对计量资料, 运用了 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, 判定该差异在统计学层面具有显著意义。

2 结果

两组患者干预前的 HAMD 评分和 HAMA 评分均无统计学意义 ($P > 0.05$); 干预后, 研究组患者的 HAMD 评分和 HAMA 评分与对照组相比明显更优, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

3 讨论

在临床医学领域中, 肺癌属于高发的恶性疾病类型, 其病情演变往往呈现出慢性进展的特征, 通常需要接受长期的治疗干预。在肺癌的临床治疗手段中, 化疗占据重要地位, 该疗法虽能有效杀灭肿瘤细胞, 但也可能对人体正常细胞造成一定程度的损害。肺癌患者本身已对疾病存在恐惧情绪, 加之化疗引发的治疗相关不良反应, 约 50%~90% 的患者会出现癌症相关性疲乏。此类患者常表现出非特异性无力、嗜睡等症状, 且无法通过睡眠或休息得到缓解, 反而会进一步加重患者的精神心理负担, 最终形成恶性循环, 对后续治疗进程产生显著负面影响^[4]。

表 1 两组干预前后的负性情绪对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	HAMD 评分		HAMA 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	50	35.13±2.18	22.52±1.56	32.02±2.29	20.75±1.85
对照组	50	34.87±2.52	28.18±1.86	31.52±2.53	26.42±2.21
<i>t</i>	-	0.552	16.486	1.036	13.911
<i>P</i>	-	0.582	0.001	0.303	0.001

积极心理学作为心理干预领域的一种新兴模式,其核心理念在于倡导患者通过激发个体积极的情绪体验,来中和、消解负性情绪所带来的不良影响。该模式着重挖掘并发挥患者自身的内在优势与潜能,引导患者以积极乐观的心态和状态去应对疾病带来的挑战^[5]。本研究结果表明,在完成干预措施之后,研究组患者的 HAMD 得分以及 HAMA 得分相较于对照组而言均呈现出显著的优势 ($P<0.05$)。分析原因为积极心理学护理方案通过全面评估肺癌患者的心理状态,精准捕捉其情绪波动与心理动态变化。再通过针对性积极引导与干预,帮助患者维持心理状态的平稳,并掌握有效的身心放松技巧,从而有效缓解抑郁与焦虑情绪^[6]。该心理护理方案采用“一对一”个性化沟通模式,通过纠正患者的错误认知,结合家庭与社会支持体系,引入榜样示范与自我激励机制,使患者深切感受到来自各方的关怀、温暖与鼓励。这不仅有助于患者构建起对疾病康复的坚定信心与美好希望,更促使他们以积极乐观的心态面对后续治疗^[7]。此外,积极心理学护理措施还能引导患者理性看待自身健康现状,深入挖掘个人潜能与优势,重新发现生活中的乐趣与希望。通过规范不良行为习惯,充分激发患者的自我效能感,使其能够以更加主动和积极的姿态应对疾病挑战,进而提升整体生活质量^[8]。

综上所述,在针对接受化疗的肺癌患者实施护理干预时,引入积极心理学护理模式可有效减轻患者所存在的负面心理状态。

参考文献

[1] 张丽.PERMA 模式下积极心理学干预策略对肺癌化疗

患者癌症复发恐惧感及希望水平的影响[J].中国校医,2023,37(10):758-760,766.

[2] 牟吉,金丹鸯,郑森中,等.家庭参与下积极心理干预对肺癌化疗患者家庭功能和心理弹性的影响[J].护理与康复,2023,22(8):16-20.

[3] 顾海燕,胡祖霞.感恩情绪干预在肺癌放疗患者中的应用效果评价[J].医学临床研究,2021,38(7):1112-1114.

[4] 李旭然,张怡,朱彤.授权教育对肺癌术后化疗患者希望水平及自我管理行为的影响[J].医学临床研究,2021,38(7):1092-1095.

[5] 杨佳音,廉莎莉,李秋芳,等.晚期肺癌患者主要照顾者书写表达积极情绪干预研究[J].护理学杂志,2024,39(9):1-5.

[6] 刘芳,张丹,罗珊珊.拓展型舒适护理联合阶梯式心理护理对肺癌患者心理弹性、癌因疲乏、应对方式及希望水平的影响[J].医学临床研究,2024,41(9):1346-1349.

[7] 吴杏尧,曹慧娇,刘明慧.以量化评估策略为视角分析的心理护理在老年肺癌化疗患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(21):17-20.

[8] 林美玲,吴英雪,陈剑波,等.心理护理在肺癌患者化疗康复中应用的临床价值分析[J].黑龙江中医药,2023,52(1):221-222.

版权声明: ©2026 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