

基于需要层次论的心理护理在肺癌放疗患者中的应用及 CD-RISC 评分影响

王心歆

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 探究分析基于需要层次论的心理护理在肺癌放疗患者中的应用及 CD-RISC 评分影响。**方法** 回顾性分析 2024 年 1 月至 2025 年 1 月期间, 院内 62 例接受放疗的肺癌患者病历资料, 2024 年 1 月-2024 年 6 月的 31 例患者为对照组, 接受常规护理。2024 年 7 月-2025 年 1 月的 31 例患者为观察组, 接受基于需要层次论的心理护理。对比两组自我效能及心理韧性。**结果** 干预前两组 GSES 评分及 CD-RISC 评分对比, $P>0.05$, 干预后观察组 GSES 评分及 CD-RISC 评分均高于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 基于需要层次论的心理护理可显著改善患者自我效能及心理韧性, 值得推广与应用。

【关键词】 肺癌放疗; 需要层次论; 心理护理; 自我效能; 心理韧性

【收稿日期】 2026 年 3 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260186

Application of hierarchy of needs based psychological nursing in lung cancer radiotherapy patients and the impact of CD-RISC score

Xinxin Wang

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To explore and analyze the application of psychological nursing based on hierarchy of needs in lung cancer radiotherapy patients and the impact of CD-RISC score. **Methods** A retrospective analysis was conducted on the medical records of 62 lung cancer patients who received radiotherapy in the hospital from January 2024 to January 2025. The control group consisted of 31 patients who received routine nursing care from January 2024 to June 2024. 31 patients from July 2024 to May 2025 were selected as the observation group and received psychological care based on the hierarchy of needs theory. Compare the self-efficacy and psychological resilience of two groups. **Results** Comparison of GSES scores and CD-RISC scores between the two groups before intervention, $P>0.05$, After intervention, the GSES score and CD-RISC score in the observation group were higher than those in the control group, $P<0.05$. **Conclusion** Psychological nursing based on the hierarchy of needs theory can significantly improve patients' self-efficacy and psychological resilience, and is worthy of promotion and application.

【 Keywords 】 Radiotherapy for lung cancer; Hierarchy of needs theory; Psychological care; Self-efficacy; Psychological resilience

现阶段对于肺癌的治疗方案呈现出多样化的特点, 包括手术治疗, 放疗, 化疗等, 对于改善患者病情状态及预后均具有重要的意义。其中放疗具有较高的应用频率, 其适用于多种类型的肺癌患者, 可有效改善患者病情状态, 但是其存在副作用明显以及不良反应发生率高的特点, 且患者在接受干预过程中易出现多样化的不良情绪, 如未能引起足够的重视, 可进一步影响其身心健康状态, 因而需配合高效的护理干预^[1-2]。其中需要层次理论由美国心理学家提出, 将其融入临床护理工作之中, 对于改善患者心理状态具有重要的意义。

本文将探究分析基于需要层次论的心理护理在肺癌放疗患者中的应用及 CD-RISC 评分影响, 详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2024 年 1 月至 2025 年 1 月期间, 院内 62 例接受放疗的肺癌患者病历资料, 2024 年 1 月-2024 年 6 月的 31 例患者为对照组。2024 年 7 月-2025 年 1 月的 31 例患者为观察组。对照组患者 31 例, 男 18 例, 女 13 例, 年龄为: 57-76 岁, 平均年龄 (61.12 ± 3.89) 岁, 观察组患者 31 例, 男 20 例, 女 11 例,

年龄为：58-78 岁，平均年龄（62.50±4.11）岁，两组一般资料对比， $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

强化对患者的病情监测，落实用药指导，饮食指导，并发症预防，疼痛控制以及营养支持等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

在对照组的基础上予以患者需要层次论的心理护理：

①针对患者各项临床资料进行全面的整理，明确患者实际病情状态，深入分析其护理需求，将基于需要层次论的心理护理分为三个阶段，包括放疗前期，放疗阶段以及放疗后期，以患者不同阶段的实际需求为基础，开展全面且具有针对性的心理护理。

②第一阶段（放疗前期），在该阶段患者机体，精神以及心理状态均呈现为相对较好的水平，且具有强烈的生存意识，但是对于自身疾病以及放疗相关知识掌握程度不足，且对于医护人员具有较强的依赖感。针对此类需求，首先开展对于患者的针对性健康教育，遵循循证的理念，以肺癌，肺癌放疗，肺癌放疗不良反应等为关键词，检索相关循证证据，以此为基础制作肺癌放疗健康知识手册，对患者进行发放，引导患者开展学习，并深入为患者介绍肺癌，肺癌放疗，放疗目的，放疗过程，相关注意事项以及可能出现的不良反应与应对措施等，促使患者能够更为全面地掌握肺癌放疗相关知识，避免由于认知不足而出现焦虑、紧张、恐惧等不良情绪。同步强化与患者的沟通与交流，引导患者积极表述内心的不良情绪，掌握患者心理及精神状态，进而落实针对性心理引导，最大程度地改善患者情绪状态。

③第二阶段（放疗阶段），肺癌放射治疗存在毒副作用明显的特点，随着放疗频率的不断提升，患者可出现恶心，呕吐，头晕等多样化的不良反应，部分患者可出现贫血，出血，发热等情况，促使患者生理以及心理舒适程度明显降低，此时更加容易出现多样化的不良

情绪，甚至是对放疗失去信心，对未来疗效持消极态度。针对此类情况，需积极为患者普及缓解放疗后不良反应的措施，强化营养支持，并通过病例列举的方式，为患者介绍经过放疗后恢复状态优良的病例，及时为患者重构信心，缓解其心理压力，确保患者心理状态的改善。

④第三阶段（放疗后期），随着放疗进程的不断推进，患者生理方面的不良反应以及不适感可逐步降低，此时患者更加需要重新构建对于未来生活的信心，因而需要重视患者内心情感以及归属的需求。在开展心理护理的过程中，则需要强化患者社会以及精神支持水平，引导患者家属强化对于患者的陪伴，耐心倾听患者内心的不良情绪，同步指导患者朋友，亲属等予以患者足够的鼓励与肯定，促使患者能够对未来生活抱有更多的期待，保障患者放疗结束后能够积极融入生活，确保其生命质量的可持续提升。

1.3 观察指标

1.3.1 自我效能

采用中文版一般自我效能感量表（GSES）评定，分数越高自我效能越好。

1.3.2 心理韧性

采用中文版心理韧性量表（CD-RISC）评定，分数越高心理韧性越好。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示， $P<0.05$ 为差异显著，有统计学意义，数据均符合正态分布。

2 结果

2.1 两组自我效能

干预前两组对比， $P>0.05$ ，干预后观察组 GSES 评分高于对照组， $P<0.05$ ，见表 1。

2.2 两组心理韧性

干预前两组对比， $P>0.05$ ，干预后观察组 CD-RISC 评分高于对照组， $P<0.05$ ，见表 2。

表 1 两组自我效能 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	GSES 评分	
		干预前	干预后
对照组	31	(3.24±0.78) 分	(3.68±0.98) 分
观察组	31	(3.22±0.77) 分	(4.80±1.69) 分
t	--	0.082	2.564
P	--	0.935	0.014

表 2 两组心理韧性 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	CD-RISC 评分	
		干预前	干预后
对照组	31	(3.05±0.71) 分	(3.70±0.89) 分
观察组	31	(3.00±0.70) 分	(4.62±1.78) 分
<i>t</i>	--	0.224	2.067
<i>P</i>	--	0.824	0.046

3 讨论

现阶段肺癌已经逐步成为临床常见的恶性肿瘤，不仅可使得患者生理健康状态受到明显的影响，同时可使得患者出现多样化的负性情绪，受到严重的心理创伤，对患者整体健康水平以及生存质量造成严重的影响^[3-4]。过去常规护理模式虽然能够取得一定的效果，但是存在全面性以及针对性不足的特点，促使患者实际护理需求难以得到满足。立足于社会-心理-生物机制，认为心理因素中积极的心理品质，包括：心理弹性、自我效能等，对于改善患者身心健康状态均具有重要的意义，因而需及时对护理方案进行全面的优化，以确保患者生存质量的提升^[5-6]。

此次研究发现，观察组在 GSES 评分及 CD-RISC 评分方面均具有明显的优势。与魏利珂^[7]等人的研究基本一致。提示该护理模式可显著提升整体干预效果。分析其原因认为：需求层次理论属于重要的行为科学理论，其将个体的需求划分为 5 个维度，包括：生理需求，安全需求，社交需求，尊重需求以及自我实现需求。将需求层次理论作为基础，针对心理护理方案进行优化，可确保整体护理工作的全面性与针对性，确保患者在不同阶段的相关需求均能够得到满足。研究将肺癌放疗患者的护理工作划分为三个阶段，第一阶段满足患者自我实现以及生理需求，积极为患者普及肺癌及放疗相关知识，促使其明确放疗的注意事项与安全性，配合针对性的心理引导，促使患者能够以最佳身心状态接受放疗。第二阶段重视患者尊重需求以及安全需求的满足，针对内心出现的不良情绪保持接受态度，通过病例列举等干预措施，及时为患者重构信心。第三阶段重视社交需求的满足，融合协同护理理念，引导患者家属及亲朋参与到护理工作之中，予以患者足够的鼓励与支持，强化其社会以及精神支持水平，最终在提升其自我效能的同时，改善其心理韧性^[8]。

综上所述，基于需要层次论的心理护理可显著改善患者自我效能及心理韧性，值得推广与应用。

参考文献

- [1] 谭星,袁小茜,刘桂华. 治疗性沟通模式下心理护理对肺癌介入治疗患者负性情绪、应对方式的影响[J].心理月刊,2025,20(23):193-195.
- [2] 李雪. 个性化心理护理在晚期肺癌中的效果分析[J].中国城乡企业卫生,2025,40(10):197-199.
- [3] 王馨,王文,胡倩倩,等. 聚焦式心理护理对肺癌患者放疗后的负性情绪及护理依从性的影响[J].医学临床研究,2024,41(10):1600-1603.
- [4] 周晓瑜.个体化护理干预对肺癌放疗患者护理满意度及生活质量的影响[C]//榆林市医学会.第四届全国医药研究论坛论文集(上).重庆大学附属肿瘤医院,2024:491-496.
- [5] 盛仙,朱春兰. 心理护理对肺癌癌性疼痛患者心理、生活质量的影响[J].中国乡村医药,2021,28(18):66-67.
- [6] 曹婷婷. 心理护理在肺癌脑转移放疗患者中的应用效果研究[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(91):240-241.
- [7] 魏利珂,吕汝乐. 基于正念积极心理的干预方式对肺癌根治术患者自我效能感及生活质量的影响[J].黑龙江医药科学,2025,48(07):195-198.
- [8] 郭建霞,周爱华,姜照林. 心理护理干预对恶性肿瘤放疗患者负性情绪的影响分析[J].影像研究与医学应用,2018,2(20):215-216.

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