

信息-动机-行为技巧模式护理干预对胰腺癌患者术后营养管理与负性情绪的影响

倪金女

国家癌症中心，国家肿瘤临床医学研究中心，中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院 北京

【摘要】目的 深入观察信息-动机-行为技巧模式护理干预对胰腺癌患者术后营养管理与负性情绪的影响。方法 以 66 例胰腺癌（手术）患者为例，以 2023 年 6 月至 2024 年 6 月为研讨期限，以随机抽签法作为分组基准，平衡划入参照组（33 例，行常规护理服务方案）；划入研究组（33 例，行信息-动机-行为技巧模式的护理干预策略），而后利用统计学方法进行比对处理。结果 研究组采取护理方案的可实施性更强，患者在上述相关指标的体现上较为突出，显优参照组（ $P < 0.05$ ）。结论 对于接受胰腺癌手术治疗的患者而言，在其临床护理方案的横向选择中，建议优先采用联合干预模式，不仅能切实改善患者营养水平，缓解负面情绪，同时还可极大提升患者生活质量，应用价值显著，值得推广。

【关键词】信息-动机-行为技巧模式；胰腺癌患者术后；营养管理；负性情绪

【收稿日期】2025 年 10 月 15 日

【出刊日期】2025 年 11 月 27 日

【DOI】10.12208/j.jacn.20250552

Influence of information motivation behavior skill model nursing intervention on nutritional management and negative emotions of patients with pancreatic cancer after surgery

Jinnv Ni

National Cancer Center, National Clinical Research Center for Oncology, Cancer Hospital of Peking Union Medical College, Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing

【Abstract】Objective To investigate the impact of information-motivation-behavioral skills (IMBS) nursing intervention on postoperative nutritional management and negative emotions in pancreatic cancer patients. **Methods** Using 66 pancreatic cancer (surgery) patients as subjects, with a study period from June 2023 to June 2024, we employed random sampling to form balanced groups. The control group (33 cases) received standard nursing care, while the study group (33 cases) received IMBS-based nursing intervention strategies. Statistical methods were used for comparative analysis. **Results** The study group demonstrated stronger implementability of the nursing protocol and showed significant superiority over the control group in all relevant indicators ($P < 0.05$). **Conclusion** For pancreatic cancer patients undergoing surgical treatment, prioritizing the IMBS integrated intervention model in clinical care planning can effectively improve nutritional status, alleviate negative emotions, and significantly enhance quality of life. This approach demonstrates substantial clinical value and is recommended for widespread adoption.

【Keywords】Information-motivation-behavioral skill model; Pancreatic cancer patients after surgery; Nutrition management; Negative emotions

1 引言

胰腺癌：一种恶性程度较高的疾病类别，具备症状隐匿、进展迅速的典型特征，多数患者在确诊时均已处于疾病晚期。调查发现，胰腺癌患者的预后较差，整体 5 年生存期不足 10%，其危害性不言而喻^[1]。常规护理

模式仅围绕疾病本身开展，缺乏针对性和个体化。信息-动机-行为技巧模式是用于预测和干预健康相关行为的心理学理论，核心原理是个体要产生并维持健康行为，需同时具备充足的健康信息、强烈的行为动机和有效的行为技巧。该模式主要围绕信息、动机、行为技巧

三个关键要素展开。本文旨在探讨上述两种护理方案在胰腺癌患者术后营养管理及负性情绪方面的影响效果,希望能将所有研究理论应用于临床实践中,为领域研究提供理论与实践的双重参照,为广大胰腺癌术后患者生命健康保驾护航。

1.1 一般资料

将 2023 年 6 月至 2024 年 6 月设立为研究开展期限,纳入本时段院内收治的 66 例胰腺癌(手术)患者为研究主体,采用随机抽签法进行组别划分,每组归入 33 例 (n=33)。参照组: 男女占比 22:11; 年龄均值 (51.24±3.85) 岁。研究组: 男女占比 21:12; 年龄均值 (51.62±2.89) 岁。两组基线资料 $P>0.05$ 。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组: 为本组患者提供常规护理服务方案,具体措施如下: (1) 健康教育: 以口头宣教形式,为患者提供疾病知识、护理要点讲解,以提高其认知水平,促进治疗依从性提升。(2) 加强监测: 严密监测患者各项生命体征,做到及时发现异常,及时进行对症处理。(3) 饮食干预: 根据患者个体特征,为其制定合理化饮食计划,并监督其全面执行和落实,此外,进行注意事项告知,确保营养物质的安全供给。(4) 心理干预: 密切观察患者情绪变化,并采用温暖、亲和的言辞积极与患者沟通,并进行人性化疏导、安抚和鼓励,以提升患者治疗依从性。

1.2.2 研究组: 方案策略如下: (1) 信息: 采用调查问卷和访谈的形式对患者整体状态进行评估,评估内容包括: 患者对自身疾病的了解程度和面对疾病的心理状态^[3]。(2) 动机: 从多个层面了解患者动机,如: ①采用温暖的话语积极与患者沟通,了解患者对于治疗的期待和焦虑,而后通过平静的语言告知患者开展手术的重要性和必要性。②耐心的为患者讲解积极心理状态对手术治疗,预后效果的重要影响,并通过列举成功案例的方式,为患者建立康复信心^[4]。③动员家属积极参与到护理工作中,全力配合医护人员开展各项工作。协助患者加强与家人、朋友间的沟通,以增强

患者的社会支持力量。④帮助患者建立积极心理状态,使其正确认识自我健康管理技术与良好康复效果重要关联,以提升其自我效能感。(3) 行为技巧: ①结合患者个体情况,整体表现,共同商讨制定合理的康复计划,认真倾听患者营养需求,提升患者参与感^[5]。②定期组织开展疾病知识研讨会,鼓励患者勇敢表达内心想法,倾诉患病后对生活质量的影响,并分享科学的应对方法。③通过组建微信交流群,定期推送疾病相关知识和护理要点,同时,鼓励病患间互相交流心得,传授经验,确保护理工作科学到位。④教授患者正确使用深呼吸放松法、肌肉放松法、想象放松法自行缓解焦虑、抑郁情绪。⑤采用多样化宣教手段(分发图文并茂宣教材料、播放视频音频、组织开展知识讲座)为患者普及疾病相关知识,术后干预策略,以及服药相关注意事项等内容,以提升患者治疗配合度^[6]。

1.3 观察指标

(1) 分析观察两组在 3 个月的控制营养状态评分 (CONUT) 评定患者营养状态 0-1 分为正常, 2-4 分轻度营养不良, 5-8 分为中度营养不良, 9-12 分重度营养不良。(2) 心境状态量表 (POMS) 评分、17 项汉密尔顿焦虑抑郁量表 (HDRS-17) 评定患者抑郁情绪, 0-42 分标准, 评分越高问题越严重。(3) 汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 评定患者焦虑情绪指标, 0-56 分标准, 评分越问题越严重。(4) Spitzer 生活质量指数 (SQLI) 评定患者生活质量情况, 0-10 分标准, 分值越高, 生活质量改善越明显。

1.4 统计学方法

本文中涉及到的计量数据资料使用 $n\%$ 表示, 通过 χ^2 值来进行检验, 标准差使用 ($\bar{x} \pm s$), 通过 t 进行检验, 全部数据都进行 SPSS17.0 软件数据包来计算, 显示 P 值小于 0.05, 可以进行统计学对比。

2 结果

借助图表数据呈现, 不同形式的护理干预策略, 均能对患者有积极影响, 相比之下, 研究组各项指标更加优异 ($P<0.05$), 详见表 1-2:

表 1 两组患者总体护理效果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	营养情况				情绪指标		
	营养正常	轻度营养不良	中度营养不良	重度营养不良	POMS	HDRS-17	HAMA
参照组 (n=33)	3 (9.09)	13 (39.4)	12 (36.4)	5 (15.2)	106.4±4.12	10.8±3.62	17.3±5.12
研究组 (n=33)	6 (18.2)	18 (54.5)	7 (21.2)	2 (6.06)	100.8±1.84	7.22±2.08	12.3±3.74
z/tZ			-2.269		14.608	6.502	5.852
p			0.024		0.000	0.000	0.000

表2 两组患者生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	入院时	入院后
参照组	33	4.22±0.86	5.88±1.28
研究组	33	4.08±1.05	7.33±1.65
t		0.789	-5.132
p		0.433	0.000

3 讨论

近年来,随着国家经济发展水平的稳步提升,国民在生活方式、生活行为、饮食结构上均发生了极大改变,这一变化也极大提高了胰腺癌疾病的发生发展趋势。胰腺癌作为临床常见疾病类别,对患者生命健康、生活质量危害严重。而对于疾病的有效治疗和良好护理,最大限度提升预后效果,便成为了领域专家持续追寻的重要目标。本文采用对照形式,在66例胰腺癌术后患者中开展不同形式的护理干预策略,结果呈现,研究组在各项指标的体现上,均显优参照组。分析原因:常规护理仅围绕疾病本身开展工作,虽具备一定疗效,但缺乏针对性、全面性。信息-动机-行为技巧模型的护理方案则能够全面弥补上述不足,在信息环节,通过信息供给帮助患者及家属正确认知疾病,全面掌握营养知识,消除认知盲区^[7]。动机刺激环节通过人性化心理疏导、成功案例列举、动员家属积极参与等策略,增强患者营养管理的主动性。在行为技巧方面,通过该多样化宣教手段丰富患者疾病认知,定期组织开展疾病知识研讨会,可进一步提高患者自我管理能力,通过实操指导,促进患者营养摄入和指标改善^[8]。正是由于上述科学、规范的护理计划实施,才可收获最终理想的干预效果。

概而言之,在胰腺癌术后护理中,信息-动机-行为技巧模式的护理干预策略实际应用价值更高,一方面能有效提高患者营养水平,改善患者负面情绪,同时还可极大提升患者生活质量,值得推广。

参考文献

- [1] 万春,艾慧芳. 信息-动机-行为技巧模型护理干预对胰腺癌患者术后营养管理与负性情绪的影响[J].首都食品与医药,2024,31(11):137-140.
- [2] 周慧勤,张灿,陈沛.快速康复护理对胰腺癌术后化疗患者癌因性疲乏、生活质量及睡眠质量的影响[J].现代中西医结合杂志,2024,33(8):1150-1153.
- [3] 贺春桥,邱林凤,黄钦.多学科协作护理联合全程营养管理在胰腺癌根治术后患者中的应用效果[J].中西医结合护理 (中英文),2024,10(1):41-44.
- [4] 杨乔.整体护理对胰腺癌患者治疗依从性和术后康复的影响[J].现代养生,2023,23(6):458-460.
- [5] 韩莹,刘丽娜.基于 Orem 自理理论的护理模式对胰腺癌术后患者生活质量及预后的影响[J].北华大学学报 (自然科学版),2024,25(1):92-95.
- [6] 彭琴.思维导图在胰腺癌术后并发症护理临床教学中的应用研究[J].基层医学论坛,2023,27(21):111-113.
- [7] 李婷婷,王霜.快速康复外科护理干预对胰腺癌患者术后康复的影响[J].临床医学工程,2022,29(8):1139-1140.
- [8] 任芋,云静.快速康复外科护理干预对胰腺癌患者术后康复效果及预后的影响[J].黑龙江医学,2022,46(18):2247-2249.

版权声明: ©2025 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