

# 叙事护理在肿瘤病人临床护理中运用的研究进展

雷 桐

中国人民解放军陆军特色医学中心 重庆

**【摘要】**本文聚焦叙事护理于肿瘤病人临床护理的运用进展，叙事护理作为新兴人文关怀模式，借由倾听、理解患者故事，给予情感支持与个性化照护。在肿瘤护理领域，其于心理支持、疼痛管理、家庭护理及临终关怀等多方面发挥积极作用，虽取得一定成果，但仍需深化研究与广泛实践，旨在提升肿瘤患者护理质量与生活品质。

**【关键词】**叙事护理；肿瘤病人；临床护理；研究进展

**【收稿日期】**2025 年 7 月 19 日

**【出刊日期】**2025 年 8 月 28 日

**【DOI】**10.12208/j.jacn.20250414

## Research progress on the application of narrative nursing in clinical nursing of cancer patients

Tong Lei

Chinese People's Liberation Army Medical Center, Chongqing

**【Abstract】**This article focuses on the application of narrative nursing in the clinical care of cancer patients. Narrative nursing, as a new form of humanistic care, provides emotional support and personalized care by listening to and understanding patients' stories. In the field of cancer care, it plays a positive role in psychological support, pain management, family care, and end-of-life care. Although it has achieved some success, further research and broader practice are needed to enhance the quality of care and improve the quality of life for cancer patients.

**【Keywords】**Narrative nursing; Cancer patients; Clinical nursing; Research progress

肿瘤，作为严重威胁人类健康的重大疾病，不仅给患者躯体带来病痛，更使其心理、精神承受极大压力，传统临床护理模式侧重于疾病治疗与生理护理，对患者心理、情感及社会支持关注存在不足，叙事护理的兴起，为肿瘤病人临床护理开辟了全新路径，其以患者故事为核心，通过倾听、理解与回应，为患者提供情感支持，助力患者重构积极疾病认知，改善心理状态，进而提升护理效果与生活质量，近年来在肿瘤护理领域备受关注与深入研究。

### 1 叙事护理的概念与内涵

叙事护理脱胎于叙事医学，是叙事疗法在护理领域的创新性实践应用，它打破传统护理仅关注疾病症状与治疗的局限，将患者视为具有独特经历、情感与价值观的个体，护理人员通过主动倾听患者讲述疾病故事，不仅能深入理解其内心感受、需求，以及疾病对其生活、社会角色和自我认知产生的全方位影响，还能在此过程中构建起护患间信任、尊重与共情的坚实桥梁。这种沟通方式并非简单的信息收集，更是护理人员挖掘患者潜在心理问题、情感困扰的重要途径，基于对患者故事的深刻理解，护理人员能够制定出更具针对性

的心理支持与干预策略，帮助患者以全新视角看待疾病经历，在情感与心理上实现自我调适与康复，真正体现护理工作的人文关怀本质<sup>[1]</sup>。

叙事护理融合了解构主义与现象学的核心思想，解构主义强调打破固有叙事框架，促使患者重新审视疾病经历，避免被负面叙事所束缚；现象学则注重还原患者对疾病的主观体验，让护理人员以“悬置”自身预设的态度，纯粹地感受患者的世界，在实践中，护理人员需运用叙事技巧，如开放式提问、情感反射等，引导患者逐步展开故事叙述，同时通过非语言沟通，如专注的眼神、适时的肢体接触，强化情感共鸣，确保叙事过程的完整性与真实性。

### 2 叙事护理在肿瘤病人心理支持上的研究进展

当患者被确诊为肿瘤，震惊、恐惧、焦虑、抑郁等复杂负面情绪会如潮水般袭来，深刻影响其心理健康与治疗依从性，叙事护理在此过程中发挥着不可替代的作用，护理人员与患者展开深度交流，倾听他们患病前后的生活故事，这些故事涵盖了从得知病情时的瞬间反应，到疾病如何改变其日常行为、人际关系、职业发展等方方面面。

需依据患者疾病发展阶段进行分层干预, 确诊初期, 患者多处于否认与震惊状态, 护理人员需通过温和、耐心的倾听, 给予患者充分的情绪释放空间, 避免急于提供解决方案, 而是让患者在倾诉中逐渐接受现实, 治疗中期, 面对治疗副作用与病情反复带来的挫折感, 护理人员可引导患者回顾过往成功应对困难的经历, 帮助其建立“问题-解决”的思维模式, 增强自我效能感, 当患者因化疗导致严重脱发而自卑时, 护理人员可鼓励其回忆曾经克服其他外貌困扰的经历, 重新构建对自我形象的认知。康复阶段, 患者可能面临回归社会的心理压力, 护理人员需协助其规划未来生活, 通过叙事梳理个人目标与社会资源, 助力其顺利过渡<sup>[2-3]</sup>。

护理人员通过敏锐捕捉患者言语间的情感线索, 不仅给予安慰与鼓励, 还充分调动社会资源, 如协助患者申请医疗救助、推荐合适的公益组织等, 切实缓解其经济压力, 持续的叙事交流中, 患者得以将内心压抑已久的情绪充分抒发, 护理人员则引导患者回顾过往生活中克服困难的经历, 挖掘自身潜在的应对能力与资源, 重塑对疾病的认知, 增强战胜疾病的信心, 逐步构建起积极乐观的心理状态, 以更好地配合临床治疗。

### 3 叙事护理在肿瘤病人疼痛管理中的研究进展

疼痛是肿瘤患者最为常见且难以忍受的症状之一, 严重影响患者的生活质量与治疗效果, 叙事护理为肿瘤疼痛管理提供了独特且有效的视角与方法, 护理人员与患者围绕疼痛展开叙事交流, 深入了解疼痛的发作规律、程度, 以及疼痛对患者日常生活、睡眠质量、情绪状态的具体影响。

叙事护理构建起生理-心理-社会多维度干预体系, 除常规药物治疗外, 依据患者疼痛故事中的细节, 如疼痛发作时间与饮食、活动的关联, 制定个性化的疼痛预防方案, 借助叙事引导患者进行疼痛叙事重构。例如, 鼓励患者将疼痛描述为“暂时的伙伴”而非“敌人”, 改变对疼痛的对抗心理, 降低疼痛带来的焦虑感。同时, 运用意象引导技术, 让患者在疼痛发作时想象置身于宁静美好的场景中, 通过心理暗示缓解疼痛感知, 组织疼痛叙事分享小组, 让患者在相互交流中获得情感支持, 减少因疼痛产生的孤独感, 同时从他人经验中获取应对策略。

护理人员基于这些详细的疼痛故事, 结合专业医学知识, 制定个性化的疼痛管理方案, 除了合理运用药物止痛外, 还会根据患者的兴趣与习惯, 指导其掌握放松技巧, 如深呼吸训练、渐进性肌肉松弛、冥想等, 鼓励患者在疼痛发作时回忆过往生活中的美好经历, 通

过转移注意力的方式减轻疼痛感知, 这种基于叙事的疼痛管理模式, 能够显著提高患者对疼痛的自我控制感, 有效降低疼痛引发的负面情绪, 提升疼痛阈值, 使患者生理与心理都能更好地应对疼痛, 改善整体生活质量<sup>[4-5]</sup>。

### 4 叙事护理在肿瘤病人家庭护理中的实践

肿瘤疾病的发生, 不仅对患者个体造成巨大冲击, 也给整个家庭带来沉重负担, 家庭关系往往因此发生显著变化, 叙事护理将家属纳入护理服务的重要范畴, 充分认识到家属在患者康复过程中的关键作用, 护理人员耐心倾听家属讲述照顾患者过程中的艰辛与挑战, 包括工作与生活节奏被完全打乱, 长期的护理压力导致身心疲惫, 以及对患者病情发展的担忧和恐惧等情绪。

家庭护理模式的构建需从系统论视角出发, 首先, 评估家庭功能状态, 通过家庭叙事了解家庭成员间的互动模式、角色分工及支持资源。针对因护理压力导致家庭关系紧张的情况, 护理人员可组织家庭会议, 引导成员进行叙事对话, 让每位成员表达内心感受与需求, 促进相互理解与共情, 其次, 建立家庭照护培训体系, 根据家属叙事中反映的护理技能短板, 开展针对性培训, 如基础护理操作、心理支持技巧等, 为家属提供心理疏导, 帮助其处理因长期照护产生的焦虑、抑郁等情绪, 通过叙事引导家属寻找照护过程中的积极意义, 提升照护动力, 还可搭建家庭-社区-医院联动支持网络, 整合社区资源, 为家庭提供喘息服务、物资援助等, 减轻家庭照护负担<sup>[6-7]</sup>。

护理人员通过与家属的深入交流, 帮助他们树立正确的照护观念, 认识到在照顾患者的同时, 关注自身需求同样重要, 为家属提供时间管理技巧指导, 协助其合理安排照顾时间, 协调家庭成员间的分工合作, 充分调动家庭内部资源, 还积极促进患者与家属之间的有效沟通, 搭建情感交流平台, 鼓励双方分享彼此的感受、需求与期望, 增进相互理解与支持, 从而强化家庭凝聚力, 为患者营造一个充满关爱、和谐稳定的家庭支持环境, 促进患者身心康复。

### 5 叙事护理在肿瘤病人临终关怀中的意义

肿瘤终末期, 患者与家属都要直面死亡的恐惧与哀伤, 这一阶段对人文关怀的需求尤为迫切。叙事护理为临终关怀注入了温暖而深刻的人文内涵, 护理人员与患者进行真诚对话, 倾听他们对生命的回顾、未竟心愿的诉说, 以及对死亡的看法与感受。

临终关怀中的叙事护理构建起完整的生命回顾流

程,初期,护理人员运用回忆疗法,引导患者从童年记忆开始,逐步梳理人生重要事件,通过叙事将零散的生命片段整合为连贯的故事,在这一过程中,护理人员需保持中立与尊重,不打断患者的情感表达,让患者自由抒发遗憾、悔恨等复杂情绪,中期,协助患者进行生命意义探索,通过提问引导患者思考生命中最珍贵的经历、对他人的影响,帮助患者重新审视生命价值,实现心理上的和解与释然,后期,支持患者完成未竟心愿,将叙事内容转化为实际行动,如协助患者录制对家人的寄语、整理人生回忆录等,对家属开展哀伤预演,通过倾听家属对患者未来离世的担忧,提前进行心理干预,帮助家属做好情感准备<sup>[8-9]</sup>。

通过引导患者梳理人生经历,帮助他们在心理上实现对生命的整合与圆满,让患者在生命的最后阶段感受到被尊重、被理解,护理人员也关注家属的情感需求,倾听他们对患者的不舍、对未来生活的迷茫与担忧。给予家属充分的情感支持与专业的心理疏导,帮助他们正确认识死亡,做好心理准备,缓解丧亲后的痛苦。通过叙事护理,患者能够在爱与关怀中平静地面对死亡,家属也能在患者离世后更好地走出哀伤,实现生命的尊严与延续<sup>[10]</sup>。

## 6 小结

叙事护理作为一种充满人文关怀的护理模式,在肿瘤病人临床护理的多个关键领域均展现出积极显著的效果与广阔的应用潜力,为肿瘤患者及其家庭提供了情感慰藉、增强了应对疾病的能力,可有效提升患者的生活质量,但目前该领域的研究仍处于不断发展与完善的阶段,需要开展更多高质量的实证研究,深入探究叙事护理的作用机制,进一步优化实施方法与策略,以更好地服务于肿瘤患者,推动肿瘤临床护理向更具人文关怀、更优质高效的方向持续发展。

## 参考文献

- [1] 刘淼,于媛.叙事护理在肺癌患者中的应用及研究进展[J].国际护理学杂志,2025,44(01):1-6.
- [2] 凌丹虹,柏雪艳,姜毅.叙事护理在肝脏肿瘤患者中的应用研究[J].重庆医学,2023,52(S02):288-291.
- [3] 陶德智,孙杨,贺谢巧.叙事护理在消化道恶性肿瘤患者临床护理中的应用研究进展[J].Journal of Modern Medicine&Health,2024,40(10).
- [4] 武舒燕,刘蓉,翟林君,等.叙事护理在慢性病患者中的应用及研究进展[J].护理学,2023,12(5):819-825.
- [5] 薛瑞,刘均娥,赵福云,等.叙事护理干预对治疗期乳腺癌患者创伤后成长影响的研究[J].中华现代护理杂志,2025,31(14):1897-1902.
- [6] 李海琳,封亚萍,张晶,等.叙事护理在孕产保健领域中的应用进展[J].护理学报,2023,30(8):48-51.
- [7] 董勇,蔡帅中,杨海银,等.931 名肿瘤科护士医学叙事能力现状及影响因素分析[J].昆明医科大学学报,2025,46(5):1-8.
- [8] 陈星,骆华芳,石慧芬.叙事护理在某三级医院骨科低年资护士教学中的应用[J].教育进展,2023,13(8):5508-5512.
- [9] 贾惠媛.临床护理路径结合叙事护理在晚期肺癌患者中的应用研究[J].中华养生保健,2024,42(21):125-128.
- [10] 区丽琴,李妙玲,刘美慈,等.叙事护理在妇科恶性肿瘤患者中的应用进展[J].当代护士(中旬刊),2025,32(1):1-4.

**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**