叙事护理联合家庭支持在宫颈癌患者康复期心理调适的实践探索

张建敏

山东第一医科大学附属肿瘤医院 山东济南

【摘要】宫颈癌作为女性高发恶性肿瘤,在康复期,患者常面临心理调适难题,影响康复进程与生活质量。本文旨在探讨叙事护理联合家庭支持在宫颈癌患者康复期心理调适方面的实践效果。首先,通过对相关理论基础的阐述,明确叙事护理与家庭支持的作用机制。接着,详细介绍了叙事护理联合家庭支持的实施步骤,包括引导患者叙事、挖掘支线故事及制定个性化干预计划等。最后,分析了叙事护理联合家庭支持在改善宫颈癌患者康复期心理状态、提高生活质量等方面的实践效果。研究表明,叙事护理联合家庭支持能够有效帮助宫颈癌患者在康复期进行心理调适,提升其心理健康水平和生活质量,为临床护理工作提供了新的思路和方法。

【关键词】叙事护理; 家庭支持; 宫颈癌; 康复期; 心理调适

【收稿日期】2025 年 9 月 17 日 【出刊日期】2025 年 10 月 21 日 【DOI】10.12208/j.jmnm.20250550

Practical exploration of narrative nursing combined with family support in psychological adjustment of cervical cancer patients during the rehabilitation period

Jianmin Zhang

Shandong First Medical University Affiliated Cancer Hospital, Jinan, Shandong

【Abstract】 Cervical cancer, as a high-risk malignant tumor in women, often faces psychological adjustment difficulties during the rehabilitation period, which affects the rehabilitation process and quality of life. This article aims to explore the practical effect of narrative nursing combined with family support in psychological adjustment during the rehabilitation period of cervical cancer patients. Firstly, by elaborating on the relevant theoretical foundations, clarify the mechanism of narrative nursing and family support. Next, the implementation steps of narrative nursing combined with family support were detailed, including guiding patients to narrate, exploring side stories, and developing personalized intervention plans. Finally, the practical effects of narrative nursing combined with family support in improving the psychological state of cervical cancer patients during the rehabilitation period and enhancing their quality of life were analyzed. Research has shown that narrative nursing combined with family support can effectively help cervical cancer patients undergo psychological adjustment during the rehabilitation period, improve their mental health and quality of life, and provide new ideas and methods for clinical nursing work.

Keywords Narrative nursing; Family support; Cervical cancer; Rehabilitation period; Psychological adjustment

宫颈癌是全球女性高发的恶性肿瘤之一。世界卫生组织数据显示,全球每年新发病例超过60万,死亡病例约34万,严重威胁女性身心健康[1]。虽然医疗技术在不断进步,宫颈癌的诊断和治疗水平显著提高,但患者在康复期仍面临很多心理问题。这些心理问题不仅影响患者生活质量,还可能对康复进程产生不利影响。所以,如何有效帮助宫颈癌患者在康复期进行心理调适,成为了临床护理工作的重要任务。叙事护理和家庭支持在慢性病患者心理干预中已显示出独特优势。

将二者结合起来,应用到宫颈癌患者康复期心理调适中,有望为临床护理提供新思路和新方法,对促进患者身心康复有重要意义。

1 叙事护理与家庭支持的相关理论基础

1.1 叙事护理

叙事护理起源于后现代主义思潮。它的核心观点 是每个人都是自己生活故事的讲述者,疾病经历属于 个体生命故事的一部分。患者通过叙事,能把内心的情 感、想法和经历表达出来。护理人员倾听时,要给予患 者理解、支持和回应,这样能帮助患者重新看待自己的疾病经历,发现其中积极的方面,进而重构对疾病和自我的认知^[2]。叙事护理注重关注患者的个体差异,尊重其独特体验。它通过引导患者讲述故事,挖掘故事里的积极元素,让患者找到应对疾病的内在力量,以此推动患者的心理康复。

1.2 家庭支持

家庭支持强调家庭作为一个系统,它在个体健康 维护和疾病康复里起到重要作用。家庭支持包含好几 个维度,主要含情感支持、经济支持和生活照料支持。 情感支持方面,家庭成员给予关心、理解和鼓励,能帮 患者缓解负面情绪,让患者心里更有安全感。经济支持 能保证患者有持续有效的治疗和康复资源。生活照料 支持能减轻患者生活负担,让患者能专心康复身体。这 几个维度的支持相互配合,从不同角度助力患者在疾 病康复过程中更好地应对各种情况^[3]。

2 叙事护理联合家庭支持的实施步骤

2.1 建立信任关系

患者刚入院时,护理人员需主动跟患者交流,了解 患者的生活背景、兴趣爱好、家庭状况等信息,让患者 感受到真诚的关心和尊重。比如,在日常护理时,护理 人员给患者做身体检查、护理操作,可以和患者进行简 单的交流,询问患者的感受和需求。用温和的态度耐心 倾听,慢慢消除患者的戒备。另外,护理人员还要和患 者家属充分沟通,了解家属对患者疾病的看法,以及家 庭里存在的问题和困难。

2.2 引导患者叙事

护理人员要运用开放式提问、积极倾听等技巧,引导患者讲自己的疾病故事。比如,护理人员可以问患者:"您知道自己得宫颈癌的时候,第一反应是什么?""治疗的时候,您觉得最困难的是什么?"通过这些问题,鼓励患者把心里的感受以及对未来的期望都说出来。同时,护理人员要仔细留意患者故事里的关键信息,如患者情绪变化、对疾病的认识、疾病对家庭关系的影响等。

2.3 问题外化

护理人员要帮患者把疾病带来的问题和负面情绪 从自身分离出来,当成一个独立、能讨论和解决的问题。 比如,有患者因疾病自卑,护理人员就要引导患者明白 "自卑情绪"是疾病导致的暂时现象,并不是患者自身 的问题,让患者清楚自己不是"失败者"。

2.4 解构消极叙事

护理人员倾听患者讲故事时,要留意是否有消极

叙事模式,如过度自责、对疾病预后悲观等。发现后,和患者一起沟通这些消极想法有哪里不合理。接着,护理人员引导患者回忆过去成功应对困难的经历,回想自己的优点和长处。这样能帮患者打破消极思维,重新建立积极的自我认知。比如,有患者觉得自己"拖累了家人",护理人员就引导患者回忆患病时家人给的关爱和支持,让患者明白自己对家人很重要。

2.5 挖掘支线故事

患者的疾病故事里,常有一些被忽略的积极元素, 护理人员要帮患者找出这些支线故事。比如患者在患 病时表现出的坚强意志、对生活的热爱,还有和家人朋 友间感人的互动。护理人员可以用提问的方式,引导患 者回忆这些积极经历。如询问"治疗的时候,有没有哪 件事让您觉得自己特别勇敢?""您和家人之间有没有 发生过特别让您感动的事?"询问后,护理人员和患者 一起把这些支线故事放大、强化,让患者明白,自己在 面对疾病时,其实有着强大的内在力量。

2.6 制定个性化干预计划

从患者叙事里反映出的问题和需求出发,和患者 及其家属一起制定个性化干预计划。计划包含心理支 持、生活指导、康复训练等内容。比如,患者焦虑情绪 严重,就制定心理疏导方案,如定期做心理咨询、开展 放松训练。如果患者生活自理能力受限,就制定康复训 练计划,并教家属怎么协助患者训练。若是患者家庭关 系紧张,就开展家庭治疗,帮家庭成员改善沟通方式, 让家庭关系更紧密。

2.7 家庭支持的实施

实施干预计划时,要发挥家庭支持的重要作用。家属要在日常照顾好患者,比如合理安排饮食,协助患者做康复训练。家属还要和患者多进行情感交流,多陪伴患者,倾听患者讲话,给患者更多的鼓励和支持。护理人员要定期培训家属,教家属怎么理解患者的心理需求,怎么和患者有效沟通,怎么应对患者可能出现的情绪问题。另外,护理人员可以组织家庭活动,像家庭座谈会、亲子游戏等。通过这些活动,让家庭成员多互动、多交流,增进彼此感情,营造出和谐的家庭氛围。

3 叙事护理联合家庭支持在宫颈癌患者康复期心 理调适的实践效果

3.1 改善患者心理状态

多项研究表明,叙事护理联合家庭支持对宫颈癌 患者康复期心理状态改善效果显著。刘爱兰[4]在研究中, 通过对 40 例宫颈癌患者实施叙事护理。结果发现,叙 事护理对宫颈癌患者术后心理状态有积极影响,能够 减轻患者的焦虑、抑郁情绪。在叙事护理时,患者讲述自己的疾病故事,释放了心里的压力和负面情绪。同时,家庭支持也发挥了重要作用,它给患者提供了情感依靠,让患者感受到家庭的温暖和支持,增强了患者应对疾病的信心。在查丽霞^[5]等人的研究中,将家庭支持护理应用于宫颈癌术后患者中,发现家庭支持护理不仅能改善患者的心理状态,还能提高患者对疾病的感知控制能力。这些研究结果都表明,叙事护理和家庭支持结合起来,对改善宫颈癌患者具有积极影响。

3.2 提高患者生活质量

刘双^[6]等人的研究显示,叙事护理不仅对宫颈癌患者心理状态有积极影响,还能提升患者生活质量。通过叙事护理,患者能更好地接受自己的病,减少负面情绪,这样就能更积极地参加社会活动和康复训练。而家庭支持则给患者提供了好的生活环境和物质保障,让患者能更好地康复。徐金晶^[7]等人的研究发现,家庭支持参与护理干预模式用在宫颈癌患者中同样能够提高患者的生活质量。家庭成员平时照顾、关心患者,帮患者解决生活难题,让患者能更安心地康复。叙事护理从心理上给患者支持,家庭支持从生活上给患者保障。两者结合,从心理和生活两个方面为患者提供支持,全面提高了患者的生活质量。

3.3 增强患者自我效能

自我效能是指个体对自己是否能在一定水平上完成某项活动的能力判断、信念,或者主体自我把握和感受。李佳俊^[8]的研究发现,叙事护理联合链式亲情护理对宫颈癌患者的自我效能和生存质量有积极作用。在叙事护理时,患者讲自己的成功经历和应对疾病的方法,这样能增强自我效能感。家庭支持也很重要,它给患者提供了实践的机会,还会鼓励患者。有了家庭支持,患者能更自信地面对康复过程中的各种挑战,对提高自我效能很有帮助。

3.4 促进医患沟通和家庭关系和谐

叙事护理联合家庭支持能促进医患沟通,还能使家庭关系更为和谐。在叙事护理时,护理人员和患者建立了好的沟通关系,能更深入地了解患者的需求和想法,这样就能给患者提供更个性化的护理服务。同时,家庭成员参与到护理里,和医护人员共同为患者康复努力,这增进了医患之间的信任和理解。另外,家庭会议等家庭支持干预措施,给家庭成员提供了交流沟通的平台。在家庭会议上,家庭成员能一起讨论患者的康复计划和护理问题,分享彼此的感受和想法。通过这样

的交流,家庭成员之间更了解彼此,能增强家庭的凝聚力和支持力。

4 结语

叙事护理联合家庭支持是一种新型护理模式,在 宫颈癌患者康复期心理调适上具有重要作用。将叙事 护理和家庭支持结合起来,能从心理、社会、家庭这些 方面给患者全面的支持。这样做能改善患者的心理状 态,改善患者的生活质量,还能增强患者的自我效能。 同时,也能促进医患沟通,让家庭关系更和谐。未来, 应继续研究叙事护理联合家庭支持的长期效果,根据 不同患者的情况,制定更个性化的干预办法。这样就能 为宫颈癌患者康复期心理调适,提供更科学、更有效的 护理服务。

参考文献

- [1] 王琳,齐晓莹,纪元元. 叙事护理结合链式亲情护理对宫 颈癌患者心理状态、癌因性疲乏的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(23):21-24.
- [2] 沈丽君,魏春清,郑莹. 叙事护理对宫颈癌患者围术期心理状况及生存质量的影响分析与探讨[J]. 妇幼护理, 2024, 4(17):4049-4051.
- [3] 陈云云,丁月茹. 家庭支持参与护理干预模式在宫颈癌患者中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊,2023,2(13):172-174.
- [4] 刘爱兰,张清伟. 叙事护理对宫颈癌患者术后心理状态的影响[J]. 国际精神病学杂志,2022,49(2):347-349,356.
- [5] 查丽霞. 家庭支持护理对宫颈癌术后患者的影响[J]. 当代护士,2023,30(26):70-73.
- [6] 刘双. 叙事护理对宫颈癌患者围术期心理状况及生存质量的影响[J]. 中国医药科学,2021,11(20):110-113.
- [7] 徐金晶. 家庭支持干预对晚期宫颈癌患者的情绪及生活质量的影响研究[J]. 医学食疗与健康,2023, 21(1): 121-123,142.
- [8] 李佳俊. 叙事护理联合链式亲情护理对宫颈癌患者自 我效能及生存质量的影响[J]. 黑龙江医学,2024, 48(11): 1385-1388.

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。

