

## 聚焦解决模式在肺结核手术患者负性情绪中的应用

韦婷元, 陆雪萍, 邓凯玲, 何希\*

广西壮族自治区胸科医院 广西柳州

**【摘要】目的** 本研究以聚焦解决模式为基础, 探讨该模式对肺结核手术患者焦虑、抑郁、医学应对方式及生活质量的影响。**方法** 取 2023 年 7 月 1 日-2024 年 12 月 31 日在广西胸科医院拟行择期手术的肺结核患者 80 名为研究对象, 采用简单随机分组法分为对照组和干预组, 对照组实施常规护理, 干预组在常规护理基础上增加聚焦解决模式进行干预, 判定护理效果。**结果** SAS、SDS 评分对比, 护理前两组无差异性 ( $P>0.05$ ), 护理后研究组数据低于参照组 ( $P<0.05$ ); MCMQ 评分对比, 面对得分研究组高于参照组 ( $P<0.05$ ), 回避及屈服得分研究组低于参照组 ( $P<0.05$ ); 心理功能、生理功能、社会关系、环境领域各维度 WHOQOL-BREF 评分研究组高于参照 ( $P<0.05$ )。**结论** 聚焦解决模式在肺结核手术患者负性情绪中的应用能够更有效地缓解患者的焦虑、抑郁症状, 促使患者采取更积极的应对方式, 并显著提高患者的生活质量, 效果理想, 具有广泛应用价值。

**【关键词】** 肺结核; 心理护理; 聚焦解决模式; 负性情绪

**【基金项目】** 广西壮族自治区卫生健康委自筹经费科研课题: 聚焦解决模式在肺结核手术患者负性情绪的应用研究, 归属地: 广西壮族自治区卫生健康委员会, 编号: Z-B20230398

**【收稿日期】** 2025 年 4 月 22 日

**【出刊日期】** 2025 年 5 月 28 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250256

## Application of the solution-focused model in the treatment of negative emotions in patients undergoing pulmonary tuberculosis surgery

Tingyuan Wei, Xueping Lu, Kailing Deng, Xi He\*

Guangxi Zhuang Autonomous Region Chest Hospital, Liuzhou, Guangxi

**【Abstract】Objective** This study was based on focused resolution model to explore the effects of this model on anxiety, depression, medical coping style and quality of life of patients undergoing tuberculosis surgery. **Methods** From July 1, 2023 to June 30, 2024, a total of 80 pulmonary tuberculosis patients who were scheduled to undergo elective surgery in Guangxi Chest Hospital were selected as study subjects, and they were divided into control group and intervention group by simple randomization method. The control group received routine nursing, while the intervention group added focused solution mode on the basis of routine nursing to evaluate the nursing effect. **Results** There was no difference in SAS and SDS scores between the two groups before nursing ( $P>0.05$ ), and the score of the study group after nursing was lower than that of the reference group ( $P<0.05$ ). The MCMQ score of the study group was higher than that of the reference group ( $P<0.05$ ), and that of the avoidance and submission study group was lower than that of the reference group ( $P<0.05$ ). The WHOQOL-BREF scores of psychological function, physiological function, social relationship and environment were higher in the study group than in the reference group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of focused solution mode in the negative emotion of patients undergoing tuberculosis surgery can more effectively alleviate the anxiety and depression symptoms of patients, promote patients to adopt more positive coping styles, and significantly improve the quality of life of patients. The effect is ideal, and has wide application value.

**【Keywords】** Pulmonary tuberculosis; Psychological nursing; Focused solution mode; Negative emotions

\*通讯作者: 何希

肺结核是一种慢性传染病,因其病程迁延、病情反复、有传染性等特点,患者常常伴有不同程度的负面情绪,如焦虑、抑郁等<sup>[1]</sup>。这些负面情绪不仅影响患者的心理健康,还可能影响治疗依从性和生活质量<sup>[2]</sup>。聚焦解决模式是一种科学、规范的心理干预模式,强调以患者为中心,通过引导、辅助的方式不断发掘患者自身优势、资源,促使患者更了解自身需求,采取具有可行性的干预措施,自主完成相关干预目标<sup>[3]</sup>。本研究以聚焦解决模式为基础,探讨该模式对肺结核手术患者焦虑、抑郁、医学应对方式及生活质量的影响,具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

取 2023 年 7 月 1 日-2024 年 12 月 31 日在广西胸科医院拟行择期手术的肺结核患者 80 名为研究对象。干预组:年龄 20-64 ( $44.17 \pm 2.12$ ) 岁,男性共 30 例、女性共 10 例;对照组:年龄 18-65 ( $42.26 \pm 2.24$ ) 岁,男性共 34 例、女性共 6 例;客观比对两组患者基础资料,差异提示均衡 ( $P > 0.05$ ),可于后续进行数据分析。本研究已经过医院医学伦理委员会审批。

### 1.2 方法

对照组:常规护理,① 患者入院时责任护士对其进行入院健康教育,告知患者疾病相关知识、用药不良反应等;② 术前讲解手术注意事项、禁饮进食时间、术后并发症、术后康复要点;③ 术后密切观察患者生命体征、管道宣教、指导患者康复训练。

干预组:在常规护理的基础上,增加聚焦解决模式护理干预,采取面对面个体化进行,干预步骤包含五个阶段:①问题描述与评估阶段:在此阶段,护理人员首先与患者建立信任关系,通过开放式提问和倾听技巧,鼓励患者描述目前阶段自身对肺结核的认识程度,对预计手术存在的困扰,结合患者对疾病认知情况,有针对性地讲解疾病相关知识、并发症及护理方法等,引导患者进行深层次的交流。并结合量表各维度评分结果及观察结果,探寻、分析患者在治疗中所遇到的问题,为后续制定个性化的干预计划提供依据<sup>[4]</sup>。②目标设定阶段:基于问题描述与评估的结果,护理人员与患者共同设定短期和长期的心理护理目标。短期目标可能包括减轻焦虑、抑郁等负性情绪,提高治疗依从性;长期目标则可能涉及恢复社会功能,提高生活质量等。护理人员针对患者治疗期间所遇到的问题或需求,如肺结核规范用药、个人防护、手术风险及预后等方面问题,分析可能解决问题的具体方法,共同探讨可行性目标。目标设定过程中,护理人员需要引导患者认识到自身的能力和优势,

鼓励他们设定具体、可衡量、可达成、相关性强、时限明确的目标<sup>[5]</sup>。③资源探寻与利用阶段:此阶段,护理人员协助患者探寻和识别自身及环境中的积极资源和支持系统,如家庭支持、朋友关系、过往的成功经验等。通过引导患者回忆和分享这些资源,增强他们的自信心和解决问题的能力。同时,护理人员还可以提供相关的心理教育,帮助患者学会如何有效利用这些资源来应对疾病带来的挑战。④给予反馈阶段:在资源探寻与利用的基础上,护理人员与患者共同制定具体的行动计划,以实现之前设定的目标。行动计划可能包括日常的情绪管理技巧(如深呼吸、冥想)、积极的心理暗示、与亲朋好友的交流互动等。护理人员需要确保行动计划具有可行性、灵活性和个性化,以便患者能够根据自己的实际情况进行调整和执行。在执行过程中,护理人员提供持续的监督和反馈,确保计划的顺利实施。⑤评估与反馈阶段:在干预的最后阶段,护理人员需要对患者的心理状态和生活质量进行再次评估,以量化干预效果。这可以通过重复之前的心理评估工具来实现<sup>[6]</sup>。

### 1.3 观察指标

判定护理效果,收集两组患者焦虑、抑郁自评量表(SAS、SDS)、医学应对方式(MCMQ)、生活质量评分(WHOQOL-BREF)各项研究数据,并对数据结果进行评价。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 26.0 统计软件进行统计分析。计量资料采用“均数±标准差”描述,组间均数比较采用 t 检验;计数资料采用频数、构成比描述,组间构成比比较采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者护理前后 SAS、SDS 评分统计并对比

护理前无差异 ( $P > 0.05$ ),护理后差异明显 ( $P < 0.05$ ),见表 1。

### 2.2 对比两组患者 MCMQ 评分

干预组:面对 ( $19.03 \pm 2.12$ )、回避 ( $14.44 \pm 2.13$ )、屈服 ( $8.62 \pm 1.29$ );对照组:面对 ( $16.08 \pm 2.04$ )、回避 ( $16.89 \pm 2.05$ )、屈服 ( $10.23 \pm 1.12$ );两组数据差异明显 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 对比两组患者 WHOQOL-BREF 评分

干预组:心理功能 ( $91.55 \pm 2.16$ )、生理功能 ( $90.34 \pm 2.26$ )、社会关系 ( $92.09 \pm 2.66$ )、环境领域 ( $91.34 \pm 2.35$ );对照组:心理功能 ( $82.44 \pm 2.37$ )、生理功能 ( $82.27 \pm 2.12$ )、社会关系 ( $81.14 \pm 2.42$ )、环境领域 ( $82.41 \pm 2.27$ );两组数据差异明显 ( $P < 0.05$ )。

表 1 对比两组患者护理前后 SAS、SDS 评分 (  $\bar{x} \pm s$  )

| 组别  | 例数 | SAS 评分     |            | SDS 评分     |            |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
|     |    | 护理前        | 护理后        | 护理前        | 护理后        |
| 干预组 | 40 | 66.31±2.26 | 36.28±2.39 | 68.35±2.28 | 36.34±2.48 |
| 对照组 | 40 | 66.41±2.29 | 45.25±2.47 | 68.17±2.43 | 46.37±2.53 |
| P   |    | >0.05      | <0.05      | >0.05      | <0.05      |

3 讨论

肺结核作为一种慢性传染病,因其病程长、治疗复杂而备受关注。且抗结核化疗使病情基本稳定是外科治疗的前提,而术前抗结核药物治疗时程目前尚缺乏统一标准<sup>[7]</sup>,患者在长期抗结核治疗和等待手术过程,患者往往会经历一系列的心理挑战,其中最为显著的是焦虑、抑郁等负面情绪<sup>[8]</sup>。这些情绪状态不仅深刻影响着患者的心理健康,还可能进一步波及到他们的治疗依从性和生活质量。本研究将聚焦解决模式应用于肺结核手术患者,通过与患者共同构建达成期望结果的路径来促进改变。使护理人员进一步了解患者需求,帮助患者设定康复目标,并在其治疗期间给予正面反馈,帮助患者正确认识、面对疾病,有效缓解患者的负性情绪,促使患者采取更积极的应对方式,为下一步的治疗护理奠定基础。

聚焦解决模式是在 20 世纪 70 年代末 Steve de Shazer 提出的一种积极心理干预方法,主要是通过发挥患者自身主观能动性解决治疗中出现的问题,以调整患者情绪,积极面对疾病与治疗,在减轻疾病对患者的影响中有较高的应用价值。该模式强调以患者为中心,在干预中注重发挥患者主观能动性,以引导、辅助的方式不断发掘患者自身优势、资源,促使患者更了解自身需求,采取具有可行性的干预措施,自主完成相关干预目标。并且在解决问题的过程中不断提高患者适应性及遵医行为,有利于疾病的治疗,减轻疾病及治疗对患者身心状态的影响,从而缓解负面情绪,提升患者生活质量。此外,聚焦解决模式是一套科学、规范的心理干预模式,各个阶段的干预项目相互衔接较紧密,需要护理人员具备丰富的临床经验及较高的专业能力,并熟练掌握聚焦解决模式各个流程执行方法。临床开展聚焦解决模式时需针对护理人员进行强化培训,以确保聚焦解决模式的有效落实,保障聚焦解决模式的临床应用效果,为肺结核手术患者心理干预提供有效指导。

综上所述,聚焦解决模式在肺结核手术患者负性

情绪中的应用能够更有效地缓解患者的焦虑、抑郁症状,促使患者采取更积极的应对方式,并显著提高患者的生活质量,效果理想,具有广泛应用价值。

参考文献

[1] 董晗,张娣,王涛. 聚焦解决模式对老年冠心病高危人群自我管理能力及负性情绪的影响[J]. 中国医药导报, 2024, 21(15):174-176.

[2] 李爱霞,齐莎莎. 心理辅导联合聚焦解决模式对难治性肾病综合征药物治疗儿童负性情绪、治疗依从性及应对方式的影响[J]. 山西卫生健康职业学院学报,2024, 34(5): 88-90.

[3] 周志娟,熊玲玲. 聚焦解决模式在肺结核咯血患者心理护理中的应用研究[J]. 黑龙江医学,2023,47(16):2014-2016.

[4] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会.WS 288-2017 肺结核诊断.2017-11-09.

[5] 王瑞芳,周李慧,徐国良. 聚焦解决模式护理干预对慢性前列腺炎患者生活质量、负性情绪的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(1):35-38.

[6] 林颖欣,李壮苗,黄惠香,等. 聚焦解决模式对脑卒中患者负性情绪及康复效果的 Meta 分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2024,45(15):1490-1496.

[7] 戴洁,周逸鸣,沙巍,等.肺结核外科治疗进展 [J].中华胸心血管外科杂志, 2021, 37(3) : 178-183.

[8] 杨木林,白冰,任男男. 聚焦解决模式联合积极心理干预对蛛网膜下腔出血患者自我效能及负性情绪的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(1):9-12.

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/>

