

Snyder 希望理论护理干预联合移情护理对胶质瘤术后患者的影响

鲁 媛

华中科技大学同济医学院附属同济医院神经外科 湖北武汉

【摘要】目的 探究胶质瘤术后患者采用 Snyder 希望理论护理干预联合移情护理的应用效果。**方法** 选取 2024 年 8 月至 2025 年 6 月在我院接受治疗的 62 例胶质瘤术后患者作为观察对象。随机将患者分为对照组(31 例), 观察组(31 例)对照组采用常规护理, 观察组采用 Snyder 希望理论护理干预联合移情护理, 对比两组患者希望水平及心理韧性评分。**结果** 观察组希望水平评分高于对照组, 心理韧性评分更优, 其差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** Snyder 希望理论护理干预联合移情护理应用于胶质瘤术后患者效果显著, 能有效提高希望水平及改善患者心理韧性, 值得在临床护理中推广及应用。

【关键词】 Snyder 希望理论; 移情护理; 胶质瘤

【收稿日期】2025 年 8 月 28 日

【出刊日期】2025 年 9 月 25 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250462

Snyder hopes that theoretical nursing intervention combined with empathy nursing will have an impact on postoperative patients with glioma

Yuan Lu

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

【Abstract】Objective To explore the application effect of Snyder's Hope Theory nursing intervention combined with empathy nursing in postoperative patients with glioma. **Methods** 62 postoperative glioma patients who received treatment in our hospital from August 2024 to June 2025 were selected as the observation subjects. Patients were randomly divided into a control group (31 cases) and an observation group (31 cases). The control group received routine nursing care, while the observation group received Snyder's Hope Theory nursing intervention combined with empathy nursing care. The hope levels and psychological resilience scores of the two groups of patients were compared. **Results** The observation group had a higher hope level score and better psychological resilience score than the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Snyder hopes that the combination of theoretical nursing intervention and empathetic nursing can significantly improve the hope level and psychological resilience of postoperative glioma patients, and is worthy of promotion and application in clinical nursing.

【Keywords】 Snyder hope theory; Empathetic care; Glioma tumor

胶质瘤是一种常见的颅内恶性肿瘤, 手术是其主要治疗手段之一。然而, 胶质瘤手术复杂, 术后患者常面临多种问题, 这些都严重影响患者的康复和生活质量。因此, 采取有效的护理干预措施对胶质瘤术后患者至关重要。Snyder 希望理论强调个体通过目标设定、路径思维和动力思维来实现希望, 有助于提升患者的积极心态和应对能力。移情护理则是从患者的角度出发, 理解其感受, 给予情感支持, 可增强患者的心理舒适^[1]。本研究旨在探讨 Snyder 希望理论护理干预联合移情护理对胶质瘤术后患者的影响, 为临床护理提供

参考。具体如下:

1 对象与方法

1.1 对象

选取 2024.8-2025.6 月在我院收治的胶质瘤术后患者 62 例, 且所有患者均经病理学检查确诊为胶质瘤, 且已完成手术治疗; 意识清楚, 能配合护理干预及评估; 没有合并其他神经系统疾病或严重内科疾病; 没有精神障碍病史。随机分为对照组(男 17 例, 女 14 例, 54.28 ± 6.32 岁), 观察组(男 19 例, 女 12 例, 53.78 ± 5.66 岁), 对比两组患者一般资料情况($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理（心理护理、观察病情、健康宣教）等，观察组采用 Snyder 希望理论护理干预联合移情护理。具体如下：

（1）Snyder 希望理论护理

①目标：在患者术后病情稳定后，护理人员与患者及其家属进行深入沟通，了解患者术后康复的期望和目标，根据患者的具体情况，将这些期望细化为短期。同时，向患者解释这些目标的合理性，使其能够积极参与到康复过程中。

②路径思维：根据患者制定的目标，为其提供具体的实现路径和方法。为患者制定个性化的康复训练计划，并指导患者正确进行训练。提供心理支持和疏导，帮助患者缓解负性情绪，保持积极乐观的心态。指导患者家属给予患者足够的关心和支持，为患者创造良好的家庭氛围。

③激动力思维：向患者讲解胶质瘤的相关知识，让患者了解手术治疗的重要性及有效性，增强其战胜疾病的信心。介绍成功治疗的案例，让患者看到康复的希望，激发其内在动力。鼓励患者积极参与治疗和护理过程，对患者的积极行为给予及时肯定和鼓励。

（2）移情护理措施

①建立信任关系：护理人员主动与患者沟通交流，态度和蔼、耐心倾听，让患者感受到关心和尊重，从而建立良好信任关系。在沟通时，护理人员注意运用语言

技巧和非语言技巧，增强患者信任感。

②深入了解患者感受：通过与患者沟通、观察患者表情和行为等方式，深入了解患者内心感受和需求。当患者出现焦虑情绪时，护理人员及时询问原因，然后针对性地给予心理支持和帮助。

③给予情感支持：护理人员站在患者角度，理解其感受，给予情感支持和安慰。当患者因疾病痛苦而哭泣时，护理人员陪伴在患者身边，轻轻握住患者的手，递上纸巾，用温暖的语言安慰患者；当患者对治疗失去信心时，护理人员鼓励患者，肯定其积极配合治疗的行为，帮助患者树立信心。

1.3 观察指标

希望水平评分：采用 HHI 对患者的希望水平进行评分，评分越高，希望水平越好。

心理韧性评分：采用 CD-RISC 对患者的心理韧性进行评分，评分越高，心理韧性越好。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析， $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者希望水平评分对比

观察数据情况，观察组希望水平评分优于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 1。

2.2 两组患者心理韧性评分对比

观察数据情况，观察组心理韧性评分高于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 1 两组患者希望水平评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	积极态度评分	积极行动评分	亲密关系评分
观察组	31	13.07±0.87	13.01±0.51	12.12±0.74
对照组	31	11.42±0.93	11.77±0.58	10.88±0.83
<i>t</i>	-	7.214	8.939	6.029
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组患者心理韧性评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	力量性评分	乐观性评分	坚韧性评分
观察组	31	25.67±2.52	12.29±2.27	43.14±3.35
对照组	31	23.11±2.33	10.35±2.04	38.29±3.17
<i>t</i>	-	4.153	3.539	5.855
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

3 讨论

胶质瘤其发病率高且预后差，给患者的生命健康带来了严重威胁。手术是胶质瘤的主要治疗手段，但术

后患者往往面临诸多问题。因此，有效的护理干预对于改善胶质瘤术后患者康复效果具有重要意义。Snyder 希望理论可以帮助患者建立和维持希望，从而促进其

积极面对疾病和康复过程。希望作为一种积极的心理状态,能够增强患者的应对能力。移情护理则注重护士与患者之间的情感共鸣和个性化关怀,为患者提供情感支持。将 Snyder 希望理论护理干预与移情护理相结合,可以为患者提供更全面、更有效的护理支持^[2]。

Snyder 希望理论认为希望由目标认知、路径思维和动力思维三个维度构成。在目标认知方面,护理人员通过与患者深入沟通,了解其病情,帮助患者认识到积极配合治疗和康复训练对实现目标的重要性^[3]。这种明确的目标设定使患者对未来有了清晰的认知,增强了他们对康复的信心。路径思维维度上,护理团队为患者制定了个性化的康复路径。根据患者的具体病情和个人需求。同时,向患者介绍成功康复的案例,让他们了解到实现康复目标是有可行途径的,从而增强了他们对实现目标路径的信心^[4]。动力思维维度的提升得益于移情护理的实施。护理人员在与患者交流过程中,充分理解和感受患者的痛苦、担忧和期望,给予他们情感上的支持和鼓励。同时,通过耐心倾听患者的倾诉,表达对他们的关心和理解,让患者感受到被重视和尊重,这种情感上的支持激发了患者内在的动力^[5]。

胶质瘤患者术后往往面临诸多问题,容易产生负面情绪,心理韧性对他们的康复和生活质量具有重要影响^[6]。在坚韧维度上,通过 Snyder 希望理论护理干预,患者明确了康复目标并知晓实现目标的路径,这使他们在面对康复过程中的困难和挫折时,能够坚定信念,持续努力。因为清楚康复训练对恢复身体功能的重要性,所以能够坚持按照康复计划进行训练。力量维度的提升与移情护理密切相关^[7]。护理人员在日常护理中给予患者充分的情感支持,让患者感受到温暖和关爱,这种情感连接使患者内心充满力量。当患者遇到困难时,他们从护理人员的鼓励和支持中汲取力量,勇敢面对挑战。鼓励他们积极面对生活。乐观维度方面,该联合护理让患者对未来充满希望,以更积极乐观的心态看待康复过程和生活。不再过度焦虑和担忧,而是相信自己能够逐渐恢复健康^[8]。

综上所述, Snyder 希望理论护理干预联合移情护

理能有效提高于胶质瘤术后患者希望水平及改善患者心理韧性。

参考文献

- [1] 郭成丽,梅洁,丁艮晓. Snyder 希望理论护理干预联合移情护理对胶质瘤患者希望水平及心理韧性的影响[J]. 临床研究,2021,29(12):140-142.
- [2] 王伟,张鹏,刘景云,等. Snyder 希望理论联合集束化干预在脑胶质瘤术后化疗患者中的应用效果[J]. 癌症进展,2023,21(20):2260-2263,2267.
- [3] 赵静,白冰,周欢. 移情联合激励式心理干预对胶质瘤患者心理和生活能力的影响[J]. 中国健康心理学杂志,2025,33(5):756-760.
- [4] 赵丽,田娜,辛红娟,等. Snyder 希望理论的护理干预对急性高血压性脑出血患者心理状态、生命质量及神经功能的影响[J]. 中国实用护理杂志,2021,37(2):81-86.
- [5] 张红芳,闫朝霞,张新慧. Snyder 希望理论护理干预对老年糖尿病患者希望水平及应对方式的影响[J]. 黑龙江医学,2024,48(14):1769-1771.
- [6] 周铭,杨玲,陈卉,等. 基于 Snyder 希望理论护理干预模式对恶性骨肿瘤患者的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复,2024,31(2):93-99.
- [7] 吴丽红. 急救护理流程再造配合移情护理干预对急性心力衰竭患者心理弹性、希望水平的影响[J]. 心血管病防治知识,2024,14(22):138-140.
- [8] 郑文娇. 移情护理联合积极心理暗示对老年心肌梗死患者术后心理韧性及自我护理能力的影响[J]. 健康忠告,2022,16(12):20-22.

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