

积极心理学模式的晕轮效应护理对肺癌化疗患者的影响研究

孙梦迪

天津市胸科医院 天津

【摘要】目的 探究在肺癌化疗患者中采用积极心理学模式的晕轮效应护理的实际效果；**方法** 采取前瞻性研究模式，选取 2024 年 1 月至 2025 年 1 月在我院接受化疗的 80 例患者，随机数字法分组，观察组与对照组各 40 例。对照组为常规护理，观察组为积极心理学模式联合晕轮效应护理；**结果** 干预后观察组较对照组 SAS (50.13 ± 2.72 vs 53.43 ± 2.63)、SDS (49.14 ± 2.45 vs 52.98 ± 2.67) 评分更佳 ($P < 0.05$)；观察组的生理功能 (82.92 ± 7.55 vs 71.49 ± 6.08)、生理职能 (81.85 ± 8.42 vs 71.93 ± 5.23)、精神健康 (75.14 ± 6.19 vs 68.39 ± 7.22) 等维度评分均更高，且观察不适反应发生率 (7.50% vs 20.00%) 均优于对照组 ($P < 0.05$)；**结论** 对肺癌化疗患者采用积极心理学模式的晕轮效应护理，能够有效纠正患者的负性情绪，促进预后生活质量提升，应用价值良好。

【关键词】 肺癌；化疗；积极心理学；晕轮效应；心理状态

【收稿日期】 2025 年 10 月 8 日

【出刊日期】 2025 年 11 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250586

A study on the impact of positive psychology model of halo effect nursing on lung cancer chemotherapy patients

Mengdi Sun

Tianjin Chest Hospital, Tianjin

【Abstract】 Objective To explore the practical effect of halo effect nursing in patients with lung cancer undergoing chemotherapy with positive psychological model; **Methods** A prospective study model was adopted, and 80 patients who received chemotherapy in our hospital from January 2024 to January 2025 were randomly divided into observation group and control group, with 40 patients in each group. The control group was given routine nursing, while the observation group was given positive psychological mode combined with halo effect nursing. **Results** After the intervention, the scores of SAS (50.13 ± 2.72 vs 53.43 ± 2.63) and SDS (49.14 ± 2.45 vs 52.98 ± 2.67) in the observation group were better than those in the control group ($P < 0.05$). In the observation group, the scores of physiological function (82.92 ± 7.55 vs 71.49 ± 6.08), physiological function (81.85 ± 8.42 vs 71.93 ± 5.23) and mental health (75.14 ± 6.19 vs 68.39 ± 7.22) were all higher. The incidence of discomfort in the observation group (7.50% vs 20.00%) was better than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The halo effect nursing of lung cancer patients undergoing chemotherapy with positive psychological model can effectively correct their negative emotions and promote the quality of life after prognosis, which has good application value.

【Keywords】 Lung cancer; Chemotherapy; Positive psychology; Halo benefit; Psychology

肺癌作为临床上常见的恶性肿瘤之一，具有较高的发病率、死亡率，恶性程度较高，对于人们生命安全造成较大威胁^[1]。肺癌治疗以手术治疗为主，通过切除病变组织来防止肿瘤细胞扩散，在术后患者需坚持化疗以强化肿瘤细胞杀灭效果^[2]。长期化疗会导致患者出现恶心、呕吐、脱发等副作用，加剧患者的身心负担，导致临床治疗依从性降低。积极心理学模式通过以消除消极心理为目标，通过开发患者个人潜力等形式，让

患者能够树立战胜困难的信心^[3]。而晕轮效应则是患者对事物产生印象后，反推出事物的其他特征，实现从点到面的扩散，从而产生深刻影响。为了改善肺癌化疗患者的心理状态及预后效果，本次研究通过立足于积极心理学模式下，将晕轮效应护理应用于护理干预中，探究其实际效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采取前瞻性研究模式，选取 2024 年 1 月至 2025 年 1 月在我院接受化疗的 80 例患者，随机数字法分组，观察组与对照组各 40 例。观察组男 24 例，女 16 例，年龄最小者为 38 岁，最大者为 74 岁，均值为(52.97±5.79)岁，病理类型中鳞癌 23 例，腺癌 17 例；对照组男 25 例，女 15 例，年龄最小者为 40 岁，最大者为 73 岁，均值为(53.12±5.37)岁，病理类型中鳞癌 24 例，腺癌 16 例。两组患者基础资料差异不大($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组行常规护理。观察组采取积极心理学模式下的晕轮效益护理。具体如下：1) 建立专业护理小组：对病区内拥有 5 年以上护理经验的人员纳入到小组中，并联合主治医师、营养师等，搭建专业护理小组。护理前，针对肺癌化疗、积极心理学以及晕轮效应等相关内容进行培训，确保护理人员具备对应的实施能力。2) 积极心理学干预：①纠正认知：在患者入院后第一时间，积极与学生、家属构建良好的护患关系，引导学生阐述自己的病情变化、疾病认知等内容，从而明确学生对肺癌、化疗等相关事项的认知，如病因、病理表现、治疗方案、化疗注意事项等等。②激发潜力：护理人员要对患者的自护能力进行检验，过程中采取激励性语言或行为，肯定患者的护理管理成效，让学生认识到自我管理对于保障化疗效果的积极性，进而激发学生的主动意识，自觉参与到化疗护理管理中，并约束自身行为，养成正确的治疗意识，强化治疗信心。3) 晕轮效应护理：①创造环境：在肺癌患者化疗过程中，注重对病房环境以及床位等的合理安排，将行化疗的肺癌患者纳入到同一环境中，为患者间的交流提供条件。在群体探讨的过程中，学生能够强化对肺癌及化疗的认知，并通过组建互帮互助小组的形式，强化学生心理支持。②开展活动：引导学生间构建互助小组，并主动为学生创建微信群，将学生纳入到群聊中，通过定期分享肺癌康复知识、化疗注意事项、日常生活管理等相关内容，强化学生认知。每周或每月举办线下交流会，邀请医院

肺癌化疗成功或明显改善的患者到院分享经验，学生在亲身感受下，能够进一步强化治疗信心。③加强随访：以电话、微信等形式构建出院后护患交流路径，除每日在群聊内分享护理经验外，护理人员还需每周通过电话或微信视频随访等形式，对学生化疗后的预后情况进行追踪，分析日常护理中存在的问题并予以纠正，保障化疗效果。

1.3 观察指标

①心理状态：分别在干预前及干预后 1 个月，由研究人员打印 SAS 及 SDS 量表的纸质材料，指导学生自主填写，对学生的焦虑、抑郁程度进行评估，得分越高说明负性情绪越明显；②生活质量：分别在干预前及干预后 1 个月，由研究人员打印 SF-36 量表的纸质材料，对学生预后生活质量进行比较，涉及 6 个维度，各 100 分，得分与生活质量正相关。③不适反应：恶心、呕吐、腹痛及食欲不振。

1.4 统计学方法

采用统计学软件 SPSS (22.0 版本) 分析，计量数据($\bar{x} \pm s$)用 t 检验，计数数据[例 (%)]用 χ^2 检验。当 $P<0.05$ 表示组间数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态比较

干预前，对照组 SAS 得分为(56.59±2.29)分，观察组为(56.34±2.14)分，组间比较 $t=0.324$, $P=0.654$ ；对照组 SDS 得分为(58.85±2.59)分，观察组为(58.74±2.98)分，组间比较 $t=0.179$, $P=0.963$ 。干预后，对照组 SAS 得分为(53.43±2.63)分，观察组为(50.13±2.72)分，组间比较结果显示 $t=3.794$, $P=0.003$ ；对照组 SDS 得分为(52.98±2.67)分，观察组为(49.14±2.45)分，组间比较显示 $t=4.784$, $P<0.001$ 。可见干预后观察组的各项心理状态评分显优($P<0.05$)。

2.2 生活质量比较

观察组各项生活生活质量评分均更高($P<0.05$)，见表 1。

表 1 比较两组患者的生活质量(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理功能	生理职能	精神健康	情感职能	活力	躯体疼痛
对照组	40	71.49±6.08	71.93±5.23	68.39±7.22	75.52±7.48	75.52±6.25	71.12±7.52
观察组	40	82.92±7.55	81.85±8.42	75.14±6.19	84.48±8.13	84.22±7.55	84.62±6.51
t		2.277	4.793	3.279	3.672	4.984	6.127
P		<0.001	<0.001	0.003	<0.001	<0.001	<0.001

2.3 不适反应发生情况

对照组中有 3 (7.50) 例发生恶心, 3 (7.50) 例发生呕吐, 1 (2.50) 例出现腹痛, 1 (2.50) 例出现食欲不振, 总发生率为 20.00%; 观察组中有 1 (2.50) 例发生恶心, 1 (2.50) 例发生呕吐以及 1 (2.50) 例出现食欲不振, 总发生率为 7.50%。两组相比较, 观察组不适反应发生率更低 ($\chi^2=6.587$, $P<0.010$)。

3 讨论

化疗作为肺癌术后的常见维持手段, 在长期高频治疗联合药物毒副作用的影响下, 患者会出现多种不良反应。常规护理强调普适性, 无法针对患者实际需求给予针对性护理, 且护理围绕化疗顺利开展为主要目的, 对于患者负面情绪的干预效果不足, 导致临床护理效果并不理想。

积极心理学模式以人的主观幸福感为核心, 强调护理带给患者的积极情绪体验, 为患者创造积极的诊疗环境, 养成积极的人格特质^[5]。立足于积极心理学模式下, 要求在肺癌化疗患者的临床护理中, 能够关注患者的积极品质及力量, 重视患者个体自我护理能力的养成及应用, 并尽可能带给患者积极的心理体验, 以此提升护理依从性。晕轮效应作为一种主观心理预测, 当肺癌化疗患者对肺癌、化疗等认知不足时, 容易存在以偏概全的认知偏差^[6]。而晕轮效应则强调以积极特征来推导出其他特征, 让患者从心理上树立积极意识, 从肺癌化疗的部分积极特征来推导出其他特征, 使其对肺癌化疗的认知整体呈现出积极的、乐观的态度。积极心理学模式与晕轮效应护理都主张主观积极心理对患者治疗的重要性, 两者联合有望提升对肺癌化疗患者的护理质量^[7-8]。

研究结果显示, 观察组干预后的心理状态、生活质量以及不适反应发生率均优于对照组, 这表明积极心理学模式联合晕轮效应护理能够有效纠正患者的负性情绪, 养成积极乐观的主观认知, 提升护理过程中的依从性, 强化护理质量以改善预后。分析其原因在于, 通过积极心理学模式能够激发患者的内在潜力, 明确患者负性情绪的产生原因, 进而采取针对性措施进行干预, 引导患者正确处理负性情绪, 能够客观、理智的看待肺癌化疗, 强化正向激励作用。晕轮效应护理则为不同患者间的交流沟通创造了途径, 通过组建互帮互助

小组、微信群聊等形式, 便于患者分享自己的化疗经验与感受, 为患者提供良好的社会支持。晕轮效应护理确立患者在护理干预中的主体地位, 围绕患者的化疗护理需求来优化护理内容, 以加强健康教育、举办交流活动、定期随访等形式, 满足患者护理需求以激发积极特征。

综上所述, 对肺癌化疗患者应用积极心理学的晕轮效应护理, 能够养成积极心理, 提升预后生活质量, 遏制不适反应的发生, 应用效果较为理想。

参考文献

- [1] 牟吉,金丹莺,郑森中,等.家庭参与下积极心理干预对肺癌化疗患者家庭功能和心理弹性的影响[J].护理与康复,2023,22(08):16-20.
- [2] 余艳鹤.基于积极心理学模式的晕轮效应护理对肺癌化疗患者 PICC 置管下肢 DVT 的预防效果[J].黑龙江医学,2025,49(08):994-997.
- [3] 赵静,王君,周盼,等.积极心理学视角下术前访视对乳腺癌手术患者心理应激反应及应对方式的影响[J].中国健康心理学杂志,2025,33(06):911-914.
- [4] 《肺癌中西医结合诊疗指南》标准化项目组. 肺癌中西医结合诊疗指南[J].中医肿瘤学杂志,2024,6(06):1-25.
- [5] 张畅.积极心理学护理对卵巢癌化疗患者应对策略、创伤后成长的影响[J].当代护士(中旬刊),2023,30(06):91-95.
- [6] 苗欣,高钰,周静静.基于晕轮效应理念的护理干预对宫颈癌患者负性情绪、功能锻炼依从性的影响[J].临床医学工程,2022,29(01):123-124.
- [7] 葛冬梅,张萍,王琨.晕轮效应对宫颈癌患者自我护理能力及生活质量的影响[J].心理月刊,2021,16(14):116-118.
- [8] 顾玉洁,陈秋蓉.基于晕轮效应的围术期管理在结直肠癌病人术后恢复中的应用[J].全科护理,2020,18(14):1719-1722.

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