

情志护理对肝郁气滞型乳腺癌患者负性情绪的影响研究

唐婕妤, 周莹, 张晞, 赵晔*

湖南省中西医结合医院 (湖南省中医药研究院附属医院) 湖南长沙

【摘要】目的 观察对肝郁气滞型乳腺癌患者开展情志护理对患者负性情绪的影响。**方法** 回顾性纳入 2024 年 2 月至 12 月进行常规护理肝郁气滞型乳腺癌患者 46 例 (对照组), 并回顾 2025 年 1 月-10 月进行情志护理的肝郁气滞型乳腺癌患者 46 例 (观察组)。对两组患者负面心理评分以及心理弹性进行对比。**结果** 负面心理评分, 观察组护理后低于对照组, ($P<0.05$)。心理弹性评分, 观察组护理后高于对照组, ($P<0.05$)。**结论** 在对肝郁气滞型乳腺癌患者进行护理的过程中开展情志护理, 可以缓解患者负面情绪, 增加患者心理弹性, 帮助患者在治疗期间可以保持较为积极、乐观的心态, 建立康复的自信心, 减少治疗期间负面心理对患者造成的影响。

【关键词】 情志护理; 肝郁气滞型乳腺癌; 负性情绪

【收稿日期】 2026 年 5 月 15 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260336

Influence of emotional nursing on negative emotion of breast cancer patients with liver stagnation and qi stagnation

Jieyu Tang, Ying Zhou, Xi Zhang, Ye Zhao*

Hunan Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital (Affiliated Hospital of Hunan Institute of Traditional Chinese Medicine), Changsha, Hunan

【Abstract】Objective To observe the influence of emotional nursing on negative emotions of patients with breast cancer of liver stagnation and qi stagnation type. **Methods** 46 cases of breast cancer patients with liver stagnation and qi stagnation who received routine care from February to December 2024 (control group) were retrospectively included, and 46 cases of breast cancer patients with liver stagnation and qi stagnation who received emotional care from January to October 2025 (observation group) were retrospectively included. Compare the negative psychological scores and psychological resilience of two groups of patients. **Results** Negative psychological scores were lower in the observation group than in the control group after nursing care, ($P<0.05$). The psychological resilience score was higher in the observation group than in the control group after nursing care, ($P<0.05$). **Conclusion** Emotional nursing in the process of nursing breast cancer patients with liver stagnation and qi stagnation can alleviate patients' negative emotions, increase patients' psychological resilience, help patients maintain a more positive and optimistic attitude during treatment, establish rehabilitation self-confidence, and reduce the impact of negative psychology on patients during treatment.

【Keywords】 Emotional nursing; Breast cancer of liver qi stagnation type; Negative emotions

乳腺癌属于临床较为常见的癌症类疾病, 在临床一直保持有较高的发生率, 病症具备有一定风险性。部分患者若未及时确诊并进行针对性治疗, 甚至可能危及到患者生命安全^[1-2]。乳腺癌患者在治疗期间出于对自身病症的担忧或者顾虑到治疗效果等, 容易存在有较大的心理压力, 表现为紧张、焦虑、畏惧等, 会在一定程度上影响到患者治疗^[3-4]。在中医理论中, 乳腺癌需归属到“乳岩”的范围中, 与情志内伤相关, 在针对

肝郁气滞型乳腺癌患者进行护理的过程中, 更需要侧重围绕患者存在的心理压力开展相关护理, 缓解患者负面情绪。本次研究主要对情志护理在肝郁气滞型乳腺癌患者护理中的作用进行观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性纳入 2024 年 2 月至 12 月进行常规护理肝郁气滞型乳腺癌患者 46 例 (对照组), 并回顾 2025 年

*通讯作者: 赵晔

1月-10月进行情志护理的肝郁气滞型乳腺癌患者46例(观察组)。对照组年龄在42~65岁间,均值为(52.45±1.68)岁。体质指数21~25kg/m²,均值为(22.99±1.15)kg/m²。观察组年龄在41~64岁间,均值为(51.45±1.25)岁。体质指数21~25kg/m²,均值为(22.85±1.68)kg/m²。患者基本资料对比, $P>0.05$ 。本次纳入患者均为在本院直接确诊且进行治疗患者,无外院转入病例,均为首次确诊,无复发病例。本研究方案已通过我院伦理委员会审批,所有参与患者均知情同意。

1.2 方法

1.2.1 对照组

该组患者在护理期间由护理人员为患者提供常规护理,护理人员需要积极和患者进行沟通,了解患者存在的心理压力,鼓励患者将负面情绪进行倾诉,由护理人员针对性解答患者存在的各方面疑问,促使患者在治疗过程中可以保持乐观情绪。鼓励患者家属、朋友等多和患者进行交流,给与患者鼓励和支持。

1.2.2 观察组

该组患者护理期间则进行情志护理。(1)情志相胜。护理人员需要详细为患者讲解在乳腺癌的病症特点以及当前临床对于该症的主要治疗措施,促使患者对乳腺癌存在正确的认识。同时可以指导患者与部分恢复较好的患者进行沟通,通过患者间的相互鼓励和支持,建立自信心。(2)谈心释疑。在和患者进行沟通的过程中,护理人员需要在最短时间内和患者建立相互信任感。准确了解患者存在的各方面顾虑,并进行针对性的解答,避免患者存在的困惑增加其心理压力。

(3)情志转移。在患者治疗期间,指导患者结合自身兴趣爱好,将自身的注意力逐步转移到其他事物上,起到对自身心理压力进行缓解的作用。可以指导患者听部分自己喜欢的音乐。或者指导患者进行冥想放松练习,指导患者闭眼,想象自身处在一个舒适、安静的环境状态下,伴随有微风、阳光的环境,或者想象自己正在开展一些自己感兴趣的事情,达到放松的效果。(4)以情胜情。在对患者进行护理的过程中,可以尝试激发患者部分其他维度情绪,对患者存在的负面情绪进行

消除。在出现紧张、焦虑等负面心理时,可以为患者播放部分轻松、愉快的视频资料,帮助患者进行放松。(5)宣泄情绪。在患者治疗期间,护理人员需积极引导患者将自身情绪进行宣泄,释放自身存在的心理压力。并护理患者家属、朋友等在日常治疗期间多与患者分享部分其感兴趣的事物,达到缓解患者心理压力的作用。

1.3 观察指标

(1)负面心理对比。按照贝克抑郁量表(Beck Depression Inventory, BDI)对患者抑郁症状评分,分值区间0~30分,贝克焦虑量表(Beck Anxiety Inventory, BAI)量表对患者焦虑症状评分,分值区间0~63分,需指导患者结合自身实际情况对量表中各个问题进行回答,分值越高则负面情绪越严重。(2)心理弹性评分。心理弹性按照Connor-Davidson心理弹性量表实施评估,量表中乐观层面包括4个问题,力量性层面包括8个问题,坚韧性层面包括13个问题,每个问题按照1~3分进行权衡,指导患者结合自身实际对量表中对应问题回答,分值越高则心理弹性越强。

1.4 统计学方法

按照SPSS25.0对研究中各个数据进行分析,百分数对计数数据表示,卡方检验,计量数据则按照均值±标准差表示,t检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组负面情绪对比

观察组护理后负面情绪评分低于对照组, $P<0.05$,见表1。

2.2 心理弹性评分对比

心理弹性评分,观察组护理后高于对照组, ($P<0.05$),见表2。

3 讨论

肝郁气滞型乳腺癌患者在治疗期间多伴随有不同程度心理压力,会在一定程度上影响到患者治疗,不利于患者进行恢复^[5-6]。在针对肝郁气滞型乳腺癌患者进行治疗的过程中,需要准确识别患者在治疗期间的心理状态,分析患者存在的心理压力,并制定有效的心理护理措施,缓解患者存在的心理压力。

表1 两组负面情绪对比($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	BAI 评分		BDI 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	46	31.45±2.05	12.23±2.15	26.05±1.45	13.05±1.23
对照组	46	31.23±2.11	22.45±1.74	26.12±1.56	16.11±1.35
<i>t</i>	-	1.854	15.345	1.588	21.255
<i>P</i>	-	0.425	<0.001	0.715	<0.001

表 2 两组心理弹性对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	坚韧		自强		乐观	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	46	21.15±2.05	27.15±2.15	16.05±1.23	22.05±1.24	4.55±0.46	6.05±0.35
对照组	46	21.26±2.13	25.23±1.58	16.13±1.26	17.23±1.15	4.23±0.51	5.06±0.22
<i>t</i>	-	0.120	6.084	0.115	13.589	1.425	10.713
<i>P</i>	-	0.906	<0.001	0.909	<0.001	0.211	<0.001

情志护理属于中医进行情绪管理的重要方式,在该护理措施的作用下,按中医五行相克的原则采取针对性心理干预措施,通过不同情绪之间的相互影响,促使患者的负面情绪得到缓解^[7-8]。在情志相胜的过程中,有助于帮助患者迅速建立恢复的自信心,缓解患者心理压力。谈心释疑则可以解答患者在治疗期间存在的关于病症方面的疑问,促使患者能够以更加积极的心态接受治疗,避免存在认知误区^[9-10]。而在情志转移、以情胜情的措施下,可以帮助患者负面心理迅速得到转移,在治疗期间保持积极、乐观的心态。在本次研究中,观察组在治疗期间则进行情志护理,对比可以发现在该护理模式的作用下,观察组患者负面心理评分迅速降低且低于对照组,而心理弹性评分高于对照组。可见在情志护理干预的作用下,能够更加有效对患者存在的负面心理进行改善,促使患者在治疗期间可以保持良好的心理状态,增加患者心理韧性,建立迅速恢复的自信心。

综合研究,在对肝郁气滞型乳腺癌患者进行护理的过程中可以开展情志护理,促使患者在治疗期间的负面心理得到改善。

参考文献

[1] 金玉兰,葛燕萍. 弥漫性结缔组织病合并乳腺癌术后大面积放射性皮炎 1 例中西医结合护理 [J]. 上海护理, 2025, 25 (04): 72-75.

[2] 华琼,周鹤,左明秀. 中医情志护理对乳腺癌术后患者心理复原力、预期性悲伤的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2025, 10 (05): 162-165.

[3] 杨淑君,陈玉叶,钟瑞芳,等. 中医情志护理方案对乳腺癌患者癌痛及生活质量的影响 [J]. 智慧健康, 2024, 10 (35): 163-166.

[4] 王丹,曹计元. 回授法健康教育在乳腺癌患者围手术期护理中的价值 [J]. 生命科学仪器, 2024, 22 (06): 102-104.

[5] 卓雪飘,覃伟芳,何英煜,等. 情志疏导配合手法穴位按摩对乳腺癌术后Ⅲ期淋巴水肿患者睡眠质量的影响 [J]. 右江民族医学院学报, 2024, 46 (05): 833-836.

[6] 姜秀贞,白洁,金梦寒,等. 中医情志联合个性化干预对晚期乳腺癌新辅助化疗患者体液免疫和生存质量的影响 [J]. 河北医药, 2024, 46 (10): 1532-1535.

[7] 张思易,涂发妹,张鑫,等. 中医护理对乳腺癌化疗病人恶心呕吐防治效果的网状 Meta 分析 [J]. 全科护理, 2024, 22 (10): 1810-1815.

[8] 秦亚丽. 中医情志疗法联合针灸对肝郁气滞型乳腺癌术后患者的影响 [J]. 中外医学研究, 2024, 22 (12): 159-162.

[9] 李秋娜,高洁,杨红霞,等. 情志护理结合症状日记对肝郁气滞型乳腺癌化疗患者癌因性疲乏、负性情绪及生活质量的影响 [J]. 西部中医药, 2024, 37 (04): 142-145.

[10] 张梦娇. ABC 情绪护理联合音乐放松想象训练对乳腺癌术后患者睡眠质量、心理状态及术后恢复的影响 [J]. 吉林医学, 2024, 45 (04): 961-964.

版权声明: ©2026 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