

共情护理模式在食管癌患者负性情绪管理中的效果研究

胡晓斐

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 本研究旨在探究对食管癌患者实施共情护理模式后对其负性情绪的管理效果。**方法** 在 2024 年 5 月-2025 年 5 月本院收治的食管癌患者中选取 80 例作为研究对象，以数字表随机排序划分对照组（40 例，常规护理）与观察组（40 例，共情护理模式）。针对两组患者的心理状态以及生活质量进行对比。**结果** 观察组 SAS、SDS 评分、PSQI 评分均低于对照组，SF-36 评分高于对照组，组间数据差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 通过开展共情护理模式，可以提高食管癌患者的生活质量，改善负性情绪，有效提升患者舒适度，值得临床推广。

【关键词】 共情护理模式；食管癌；负性情绪；生活质量

【收稿日期】 2026 年 4 月 13 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260235

Study on the effect of empathy nursing model in negative emotion management of esophageal cancer patients

Xiaofei Hu

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

【Abstract】Objective This study aims to explore the management effect of empathetic nursing mode on negative emotions in patients with esophageal cancer. **Methods** 80 patients with esophageal cancer admitted to our hospital from May 2024 to May 2025 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group (40 cases, conventional nursing) and an observation group (40 cases, empathetic nursing mode) using a numerical table. Compare the psychological state and quality of life of two groups of patients. **Results** The SAS, SDS, and PSQI scores of the observation group were lower than those of the control group, while the SF-36 score was higher than that of the control group. The data differences between the groups were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** By implementing the empathetic nursing model, the quality of life of esophageal cancer patients can be improved, negative emotions can be alleviated, and patient comfort can be effectively enhanced. It is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Empathetic nursing model; Esophageal cancer; Negative emotions; Quality of life

食管癌，又称食道癌，是一种原发于食管的恶性肿瘤，主要病理类型为鳞状细胞癌和腺癌^[1]。其发病与长期吸烟、酗酒、摄入亚硝胺类化合物及过烫饮食等密切相关。该病在我国发病率位居恶性肿瘤第六位。早期症状常表现为进食哽噎感、胸骨后异物感或烧灼样疼痛；中晚期以进行性吞咽困难为典型特征，从固体食物梗阻逐渐发展至饮水困难，并伴有体重骤降、持续性胸骨后疼痛。晚期可能出现呕血、黑便或转移相关症状，严重时危及生命^[2-3]。癌症本身及治疗过程易引发患者负性情绪，影响疗效与生活质量。我院肿瘤内科于 2024 年 5 月至 2025 年 5 月期间，分别对食管癌患者实施常规护理与共情护理，并比较两种模式对负性情绪的干预效果，具体研究见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2024 年 5 月-2025 年 5 月本院收治的食管癌患者中选取 80 例作为研究对象，以数字表随机排序划分对照组（40 例，常规护理）与观察组（40 例，共情护理模式）。对照组男 22 例，女 18 例，年龄范围 22-55 岁，平均年龄（ 37.45 ± 4.55 ）岁。观察组男 21 例，女 19 例，年龄范围 23-54 岁，平均年龄（ 37.05 ± 4.65 ）岁。两组一般资料无统计学意义（ $P>0.05$ ）。纳入标准：（1）入选的所有患者均被确诊为食管癌。（2）患者及家属能够理解并配合研究流程，并签署知情同意书。（3）具备基本的沟通与理解能力。排除标准：（1）存在精神障碍、认知障碍或其他严重的神经系统疾病的患者。

(2) 患有其他肿瘤疾病或并发症的患者。(3) 无法遵循研究程序或无法定期来院复诊的患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理：密切监测患者生命体征以及病情的变化，给予患者用药指导、饮食指导并叮嘱患者保持良好的休息。

1.2.2 观察组

共情护理模式：(1) 在患者入院时热情接待，为患者介绍科室环境以及就诊流程等内容，由于不同的患者存在文化程度和认知水平上的差异，部分患者对疾病的了解较少，患病入院后常常感到迷茫，对于治疗的配合度较低，因此护理人员需要向患者和家属详细讲解疾病相关知识和治疗方法，加深患者对疾病的认知程度，向患者强调治愈的重要性，耐心为患者答疑解惑，消除患者疑虑，增强患者治疗信心和治疗依从性。积极倾听患者的真实需求，鼓励患者表达，尊重患者，与患者建立信任。(2) 针对情绪低落者，采用问卷方式调查其心理、生理、社交及认知行为等需求，依据结果分析心理障碍性质与程度，并实施具有针对性的护理干预。(3) 交流时以表情、点头、微笑及抚触来传递共情，认真倾听并分析患者诉求，给予鼓励性语言，激发其希望与积极性，提供情感支持。护理人员通过换位思考，设身处地体会患者的心理状态与情绪，理解其不良情绪及行为背后的原因。同时，密切观察患者的语言、表情与行为，整合其表达的信息，并通过恰当的语言与行为给予反馈，使患者感受到被理解与支持，从而增强信任感。对于表达意愿低的患者，主动引导其诉说。护理人员注重接收患者传递的信息，并以合理的回应

传递关心与理解，表达提供帮助的意愿，满足其情感需求，协助建立积极心态。(4) 对患者身体状况进行评估，以营养均衡为原则，结合患者身体状况和饮食喜好，为患者制定个性化饮食计划，鼓励患者多食用高蛋白、高纤维、清淡易消化的食物，同时避免食用辛辣、生冷、刺激性的食物，提高免疫力。

1.3 观察指标

本次研究需针对两组患者的心理状态[焦虑量表(SAS)、抑郁量表(SDS)]以及生活质量(SF-36量表)进行对比。

1.4 统计学方法

本次研究中各方面数据都按照SPSS20.0进行处理，符合正态分布，运用%对计数数据表示，卡方检验，t检验计量数据，($\bar{x} \pm s$)表达，($P < 0.05$)差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 观察组与对照组心理状态、服药依从性、日常生活活动能力以及健康行为对比

护理前两组患者心理状态及服药依从性、日常生活活动能力以及健康行为评分接近，无统计学意义($P > 0.05$)；护理后观察组SAS、SDS、服药依从性评分均低于对照组，日常生活活动能力以及健康行为评分高于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)，详见下表1。

2.2 观察组与对照组生活质量对比

护理后观察组生理功能、生理角色、身体疼痛、一般健康状况、社交功能、情感角色以及心理健康评分均高于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)，详见下表2。

表1 观察组与对照组心理状态、服药依从性、日常生活活动能力以及健康行为对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | SAS 评分 | | SDS 评分 | | 服药依从性 | | 日常生活活动能力 | | 健康行为 | |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|-----------|-----------|------------|------------|------------|------------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 观察组 | 40 | 54.33±2.12 | 27.72±2.92 | 68.67±1.23 | 31.95±1.75 | 3.82±0.22 | 1.25±0.15 | 65.71±2.33 | 85.74±2.35 | 78.96±4.13 | 99.38±1.44 |
| 对照组 | 40 | 54.53±2.52 | 29.11±3.03 | 68.60±1.21 | 33.38±1.70 | 3.87±0.21 | 2.14±0.17 | 65.97±2.08 | 82.39±4.28 | 78.72±4.11 | 97.37±3.48 |
| t | - | 0.384 | 2.089 | 0.257 | 3.707 | 0.901 | 21.502 | 0.456 | 3.758 | 0.226 | 2.923 |
| P | - | 0.702 | 0.040 | 0.798 | 0.001 | 0.372 | 0.001 | 0.650 | 0.001 | 0.822 | 0.005 |

表2 观察组与对照组生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | 生理功能 | 生理角色 | 身体疼痛 | 一般健康状况 | 社交功能 | 情感角色 | 心理健康 |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 观察组 | 40 | 21.37±2.31 | 23.66±3.04 | 21.97±2.08 | 21.25±4.31 | 22.63±4.25 | 23.66±3.04 | 20.97±2.08 |
| 对照组 | 40 | 20.02±2.12 | 21.29±2.25 | 20.51±2.33 | 19.33±2.12 | 20.69±3.13 | 21.29±4.25 | 18.51±5.33 |
| t | - | 2.723 | 3.963 | 2.956 | 2.528 | 2.325 | 2.689 | 2.719 |
| P | - | 0.008 | 0.001 | 0.004 | 0.014 | 0.023 | 0.005 | 0.008 |

3 讨论

食管癌早期诊断困难、恶性程度高，患者确诊后易产生恐惧、焦虑、抑郁等负性情绪，不仅影响治疗效果，也显著降低其生活质量。研究表明^[4]，实施恰当的心理干预与疏导，能有效缓解患者不良情绪，提升其生活质量。

常规护理通常是对患者身体状况进行评估，结合其病情变化提供用药指导以及饮食指导等，缺乏个性化心理疏导，对于患者负性情绪的重视程度明显不足。共情模式是一种以患者为中心的心理干预方法，通过提升护理人员的沟通技巧与情感觉察能力，深入理解患者的心理状态与情绪体验，从而提供更具针对性的护理支持，有效改善患者情绪^[5-6]。本次研究结果显示，观察组患者的负性情绪评分低于对照组，生活质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。此结果提示，相较于常规护理，共情护理模式对于患者心理状态的改善效果更为显著。在护理过程中，通过健康宣教提高患者对疾病的认知，进而提高治疗依从性；同时通过耐心倾听，了解患者真实想法，并尽力满足患者需求；以患者为核心，重视患者的输出并设身处地了解患者的状态，理解患者的心情，结合其身心状态为其提供针对性的心理疏导以及干预措施，进而缓解其负性情绪^[7-8]。此外，配合饮食指导，从生理到心理进行全面改善，提高治疗效果。

综上所述，在食管癌患者的护理中，对其实施共情护理模式有助于提升治疗效果，缓解患者负性情绪，提高生活质量。

参考文献

[1] 张玉波. 医护患一体化护理对食管癌放疗患者焦虑、抑

郁及生命质量的影响[J]. 实用临床医学,2025,26(4):77-81.

- [2] 刘玉婷,单媛媛,段文静,等. 老年食管癌根治术患者出院准备体验与护理需求的质性研究[J]. 老年医学研究,2025,6(1):44-48.
- [3] 马晓娥,陈蕾. PG-SGA 主导的营养干预联合共情护理对食管癌化疗患者机体营养状态及主观幸福感的影响[J]. 中华养生保健,2024,42(23):148-151.
- [4] 郭玉勇,卢贵芹,项晓婷,等. 支持性护理干预对食管癌根治术后胃食管反流的影响研究[J]. 延安大学学报(医学科学版),2024,22(2):97-100.
- [5] 李帅,王丹,邵英梅,等. 行食管癌根治术成年患者加速康复外科实施方案最佳证据总结[J]. 新疆医科大学学报,2024,47(11):1545-1552.
- [6] 徐春晖,卜凡莉,诸立凤,等. 食管癌病人围术期饮食自我管理体验与需求的质性研究[J]. 循证护理,2024,10(20):3695-3698.
- [7] 梁翠红,郝娟娟,翟清华. 食管癌术后患者灵性健康体验的质性研究[J]. 河南外科学杂志,2024,30(3):61-64.
- [8] 呼鹏艳,吴涛,司艳平,等. 食管癌术后化疗患者用药依从性调查及其与健康信念、自我管理能力的关系[J]. 中国药物滥用防治杂志,2024,30(12):2224-2225,2234.

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