

个性化叙事健康教育在肺结节患者的应用观察

陈静芙 罗来喜 刘爱怡 张宝文 杨雯静

广东省阳江市人民医院 529500

〔摘要〕目的：探讨个性化叙事健康教育在肺结节患者的应用效果。方法：随机选取我科收治的 40 例肺结节患者，分为对照组、观察组各 20 例，对照组采用常规健康教育，观察组采用个性化叙事健康教育，对比两组患者的负面情绪和生活质量。结果：观察组患者抑郁、焦虑等负面情绪数据指标均低于对照组，且观察组生活质量各方面数据指标均高于对照组 ($P < 0.05$)。结论：个性化叙事健康教育能够有效改善患者抑郁、焦虑等负面情绪，更有效提高患者的生活质量。

〔关键词〕肺结节；焦虑情绪；个性化叙事健康教育

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 01-169-02

肺结节作为一种常见的肺部疾病，其诊断往往会引起患者的极大关注与担忧。然而，肺结节的诊断往往伴随着较大的不确定性，特别是当结节性质难以明确时，患者容易陷入对肺癌的恐惧之中，进而产生严重的焦虑情绪。这种焦虑情绪不仅影响患者的心理健康，还可能对其生活质量、治疗依从性乃至疾病预后产生不利影响^[1]。因此，如何有效缓解肺结节患者的焦虑情绪，成为当前医疗领域亟待解决的问题。个性化叙事健康教育作为一种创新的健康教育模式，通过结合患者的个体特征、生活经历及情感需求，采用叙事的方式传达健康信息，旨在帮助患者更好地理解疾病、树立积极的治疗态度，并有效应对焦虑情绪。这种教育模式强调患者的主体地位，注重情感交流和共情理解，有助于建立更加紧密的医患关系，提高健康教育的有效性和患者的满意度。鉴于此，本文将详细就个性化叙事健康教育在改善肺结节患者焦虑情绪中的影响进行讨论。

1 资料和方法

1.1 一般资料

随机选取于 2023 年 10 月~2024 年 3 月我科收治的 40 例肺结节患者，随机分为对照组、观察组各 20 例，对照组男 12 例，女 8 例，年龄 34~68 岁，平均 (49.56±4.37) 岁；观察组男 14 例，女 6 例，年龄 32~73 岁，平均 (53.84±4.59) 岁。两组资料比较无明显差异，($P > 0.05$)。

纳入标准：(1) 均为肺结节患者；(2) 均符合肺结节临床诊断标准；(3) 患者家属清楚具体情况且签署相关协议。

排除标准：(1) 服从性较差，不能正常沟通者；(2) 患者有重大精神疾病的情况，如思维障碍，精神分裂等；(3) 合并影响研究的疾病。

1.2 方法

对照组接受常规健康教育，包括疾病知识讲解、治疗方

案介绍和一般的心理疏导。

观察组在对照组的基础上采用个性化叙事健康教育。向患者进行疾病认知教育，如利用图表、动画等多媒体手段，直观展示肺结节的形态、大小及可能的变化。介绍成功治疗或管理的肺结节患者故事，增强患者的治疗信心和积极性。针对患者提出的疑问，进行一对一解答，确保每位患者都能获得准确的信息。为患者详细讲解手术、放疗、化疗、靶向治疗、免疫治疗等治疗方法，以及每种方法的适应症和可能的风险^[2]。引导患者讲述自己的故事，通过分享和倾听，减轻心理负担。提供专业的心理咨询服务，帮助患者解决心理问题，缓解焦虑情绪。教授患者情绪管理技巧，如深呼吸、冥想、放松训练等，以应对日常生活中的压力和挑战等。

1.3 观察指标

对比两组患者健康教育干预前后的负面情绪。从 SDS 评分和 SAS 评分两个方面进行观察，每个方面总分 100 分，分数越高则表明患者心理状态越差，分数越低则反之。

对比两组患者健康教育干预后的生活质量。采用生活质量评分表 (SF-36) 进行评分，从心理、生理、生活环境以及躯体感情等四个维度进行统计。每个维度分别 100 分，分数越高则表明患者生活质量越好。

1.4 统计学方法

选用 SPSS26.0 版软件对本研究 40 例肺结节患者的临床数据进行统计分析，采取 n 或 % 表示计数资料；使用 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料，采用 t 检验统计分析， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者负面情绪

观察组患者负面情绪各方面数据指标均低于对照组，($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 对比两组患者负面情绪 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	20	68.66±5.92	46.32±5.87	63.28±5.29	49.39±5.44
观察组	20	69.04±5.64	36.22±4.16	62.93±5.32	37.95±4.29
t		0.208	6.278	0.209	7.385
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 对比两组患者生活质量

观察组生活质量各方面数据指标均高于对照组 ($P <$

0.05)，见表 2。

3 讨论

肺结节是肺部常见的一种病变，其性质的不确定性常导致患者产生焦虑情绪。焦虑情绪不仅影响患者的生活质量，还可能影响其治疗配合度和预后^[3]。因此，如何有效缓解肺结节患者的焦虑情绪成为临床关注的重点。个性化叙事健康教育作为一种新型的健康教育模式，通过结合患者个人经历和情感体验，提供针对性的健康教育服务，有望在改善肺结节患者焦虑情绪中发挥积极作用。因此，本研究通过对 40 例肺结节患者采用常规健康教育和个性化叙事健康教育，对患者干预前后的负面情绪和生活质量进行对比分析，干预后观察组患者抑郁、焦虑等负面情绪数据指标均低于对照组，且观察组生活质量各方面数据指标均高于对照组 ($P < 0.05$)。研究结果表明个性化叙事健康教育能够有效改善患者抑郁、焦虑等负面情绪，更够有效提高患者的生活质量。

表 2 对比患者生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理	生理	生活环境	躯体感情
对照组	20	68.17 ± 3.41	70.69 ± 3.74	73.36 ± 3.52	72.57 ± 4.53
观察组	20	85.24 ± 4.05	82.44 ± 3.27	84.09 ± 5.12	82.66 ± 3.72
t		14.419	10.577	7.723	7.698
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第 167 页)

可能存在教学评估标准不清晰、效果难以衡量的问题。对策在于制定明确、全面的评估体系，对不同的教学模式制定相应的评估标准，比如针对情景模拟考察临床反应和决策能力，工作坊侧重操作技能的精确度和手法的熟练程度，沙龙则可以通过参与讨论的深度和广度来评估，而 mooc 的学习成效可以通过在线测试和课后反馈来衡量。

最后，多模态教学的推广还可能面临护士学习意愿不一的问题。因此，对策是通过内部宣传和培训，提升护士对终身学习和主动学习的认识，同时通过改善工作排班等方式为护士提供更加灵活的学习时间，鼓励他们利用工作间隙参与学习。

4 结束语

综上所述，多模态教学不仅仅是关于技巧与特点的简单

综上所述，个性化叙事健康教育在改善肺结节患者焦虑情绪中具有显著效果，能够显著降低肺结节患者的焦虑水平，提升患者的生活质量。因此，建议在临床中广泛实施和推广个性化叙事健康教育，以更好地满足患者的健康需求。

[参考文献]

- [1] 葛学娇. 个性化叙事健康教育在改善肺结节患者焦虑情绪中的应用 [J]. 心理月刊, 2022, 17(2): 157-159.
- [2] 程冬萍, 吴雪华. 思维导图健康教育对胸腔镜肺结节切除术后患者康复训练效果的影响 [J]. 中国医药导报, 2022, 19(16): 170-174.
- [3] 肖美珍, 涂容芳. 多模式呼吸功能训练结合健康教育对提高肺结节患者肺功能的效果 [J]. 吉林医学, 2023, 43(10): 2843-2846.

应用，它还需要在实践中不断调整和完善。无论是营造逼真的模拟环境，提供贴近实际的手操作经验，还是跨专业的交流与反思，亦或是灵活便捷的在线学习，都需要精心策划和周到的考量。

[参考文献]

- [1] 刘恒昶, 卢子华. 多模态教学模式在高职院校急救护理教学中的应用研究 [J]. 才智, 2024(33):75-78.
- [2] 李龙侗, 周庆焕, 陈新, 等. 多模态视角下虚拟现实技术在骨科护理临床实践教学中的应用 [J]. 卫生职业教育, 2023, 41(24):92-95.
- [3] 李甜, 李倩, 时景. 智能化多模态进阶式教学模式在高职护理专业护生培养中的作用 [J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(11):1936-1939.

(上接第 168 页)

训练根据患者的视觉功能情况，通过过多种方法结合，如视觉刺激法、视觉融合法及眼部运动等，以增加患者眼部视觉各项功能。本文研究组先对患者眼部进行放松训练，再对视力小于 0.4 患者进行日光刺激，可提高患者对光线的敏感度，并通过融合法，以调节、集合患者眼部功能，还指导患者进行眨眼、摆动快速阅读，均可达到增进视觉技巧、潜能及功能的目的，从而改善患者视觉功能异常的症状。此外，该技术通过科学有序的训练方法，与手术或其他治疗相比，不仅可减少对患者眼部组织的损害，还可有效地恢复患者眼部视觉功能情况。另一方面，该训练法具有较高的灵活性及趣味性，可根据患者视觉异常情况及合理选择，以搭配不同的训练方法，一定程度上可提高患者治疗的积极性、依从性，以利于患者眼部功能早日恢复正常。本文研究结果表明，经治疗后两组患者的视力情况、眼位偏斜程度均有改善，但研究组患者中有 17 例为显效，14 例为有效，总有效率为 91.18% (31/34)，而对照组中仅有 10 例为显效，12 例为有效，总有效率为 64.71% (22/34)。可见，研究组患者的治疗效果优于对照组，且差异显著有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述，对弱视及斜视患者采用视觉功能训练治疗，可改善患者视力及眼位偏斜，值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 曹云清. 斜视弱视患者的双眼视觉状况及其矫治探讨 [J]. 当代医学, 2024, 23(5):167-168.
- [2] 袁海琴. 视觉训练在治疗弱视及斜视方面的应用价值探讨 [J]. 中国保健营养, 2021, 27(10).
- [3] 刘斐. 视觉功能训练对弱视及斜视的治疗效果分析 [J]. 中国社区医师, 2024, 32(26):75-76.
- [4] 王闰. 视觉功能训练在弱视及斜视治疗中的应用 [J]. 中国医药指南, 2023, 14(6):150-151.
- [5] 闫玲. 对弱视及斜视患者进行视觉功能训练的效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2024, 15(10):145-146.

表 1 两组患者治疗效果比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	34	10 (29.41)	12 (35.29)	12 (35.29)	22(64.71)
研究组	34	17 (50.00)	14 (41.18)	3 (8.82)	31(91.18)
χ^2		3.01	0.25	6.93	6.93
P		>0.05	>0.05	<0.01	<0.01