

叙事护理在肝癌癌因性疲乏患者中的研究进展

莫子萍 肖 凡 梁嘉慧

中山大学附属第一医院 广东广州 510000

【摘要】叙事护理是指临床护士通过倾听、吸收患者的故事，帮助其重构积极的疾病故事，过程中寻找护理要点，对患者进行针对性护理干预的临床实践^[1]。肝癌发病率及复发率高，容易引发严重的心理创伤，导致癌因性疲乏的发生，叙事护理的应用对其具有重要意义。本文概述叙事护理的概念，对叙事护理在肝癌癌因性疲乏患者中的应用进行综述，同时分析临床应用现状，提出改进建议，为临床实施叙事护理提供参考。

【关键词】叙事护理；肝癌癌因性疲乏；研究进展

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2025) 01-171-02

肝癌作为全球性健康问题之一，其发病率位居第六位，病死率位居第三位^[2]。癌因性疲乏是肝癌患者最常见的症状，随着医疗技术的进步，肝癌患者的预后和生存质量都得到了极大的改善，但由于疾病本身症状和治疗的副作用极易引发焦虑和抑郁情绪，极大降低患者的生活质量。随着对人文护理的不断倡导，护理人员不再只关注疾病本身的生理层面，更多地开始思考疗愈患者的心理和精神^[3]。而叙事护理的出现，将后现代心理学的理念和方法运用到临床护理中，可及时疏解患者疑惑、引导患者宣泄不良情绪、明确患者护理需求，有助于构建和谐护患关系。

1 叙事护理的概念

国外对叙事护理的相关研究相对较早，1994 年，SANDELOWSKI^[4]首次提出叙事护理，认为是科学和人文在护理中的结合，并且鼓励将叙事护理运用于护理实践中，实现叙事护理的独特性。2009 年，ALOI^[5]指出叙事护理是一种护理干预措施，它利用讲故事的技巧帮助患者重塑病史，找到生活的意义。国内对于叙事护理尚无统一的定义。我国学者^[6]认为叙事护理源于叙事医学，是护理人员通过倾听和感受患者的故事，帮助患者实现生活、疾病故事意义的重构，并发现护理要点，继而对患者实施护理干预的护理实践。叙事护理作为一种新的干预方法，采用叙事的形式与患者进行沟通，使患者内心的感受得到充分体现，进而提升其心理弹性，对改善患者心理状态具有重要意义^[7]。

2 肝癌癌因性疲乏

肝癌发病率及复发率高，容易引发严重的心理创伤，导致癌因性疲乏的发生。癌因性疲乏作为癌症患者最常见的副作用和健康问题^[8]，美国综合癌症网络已将其定义为“与癌症本身或与癌症治疗相关的、持续的、主观的，且与最近活动不成比例的身体、情绪或认知上的疲惫感，并干扰人们正常机体功能”^[9]。有研究显示，相较于健康人产生的疲乏感，癌因性疲乏更为持久且难以缓解，不仅会加重患者虚弱症状，而且会影响其身心健康以及应对疾病的信心^[10]。

3 叙事护理在肝癌癌因性疲乏患者临床护理中的应用

2.1 叙事护理对肝癌癌因性疲乏手术患者的影响

外科治疗是目前可治愈肝癌的有效方式，手术不仅会造成病人机体创伤还可引发一系列不良情绪，如焦虑、抑郁等，癌因性疲乏随之发生，严重影响了患者的生活质量。常规护理通常由护理人员主导，重点在于遵循医嘱进行对症治疗和基础护理，而患者在这一过程中较为被动，其心理感受与情绪状态受到的关注度并不高^[11]。而叙事护理鼓励患者倾诉，帮助其正视并重构疾病经历，增强内在力量，从而积极面对

治疗与康复^[12]。

2.2 叙事护理对晚期肝癌癌因性疲乏患者的影响

肝癌患者早期多无典型症状，且起病隐匿，部分患者发现疾病时已无最佳手术指征，化疗、放疗、免疫及生物治疗等治疗方法可有效延长肝癌患者的生存周期。但由于肿瘤本身及治疗的复杂性，仅通过综合治疗无法满足病人对医疗及护理的需求。蒋晓洁^[13]通过研究发现，对晚期肿瘤病人实施叙事护理干预，可有效缓解病人焦虑、抑郁情绪，提高生存质量，是一种有效的护理技术，它能够满足病人生理和心理的健康需求，对改善病人病情转归，建立稳定、和谐护患关系大有裨益。因此叙事护理能够有效改善肝癌癌因性疲乏患者的症状，缓解患者的负面情绪，进而促进疾病康复，提高病人生活质量。

4 肝癌癌因性疲乏患者实施叙事护理临床存在问题及改进措施

4.1 现存问题

①临床护理人员大部分没有接受过系统的专业培训，缺乏扎实的理论基础和实操技巧，大大增加了叙事护理开展的难度。②国内叙事护理实施形式一般采用一对一访谈，实践形式单一。③肝胆科因手术多，病情重，床位紧张等原因，护士人力往往不足，同时因空间限制进行叙事护理的地点主要为床旁，患者无法展露心声，限制了叙事护理的临床开展。④我国叙事护理实践处于探索阶段，无统一参考标准，临床上无专用评价量表，因此实施者容易受主观意识影响而出现实施偏差，进而引起研究结果偏差。

4.2 改进措施

①医疗机构应加强护理人员科研意识培养，积极鼓励护理人员开展、参加叙事护理有关学术会议，从客观科学角度开展叙事护理研究^[14]。同时护理管理者加强对护理人员叙事护理课程的培训，提升护理人员的叙事能力素养^[15]，根据护士的年龄、学历、职务、工作年限等因素采取个性化的培训方式，以提高培训的效率。②建议研究者构建多样的叙事载体、拓展叙事表达的形式。如通过拍摄纪录片、鼓励患者进行重构式写作/写日志、音乐疗法或者画画等多种方式走进患者的故事和内心，同时借助网上论坛或者手机 APP 等叙事载体为临床实践人员提供叙事资源，以供借鉴^[16]。③医疗机构应增加护理人员数量，合理分配护理工作，提高工作效率，同时设立单独的空间作为叙事护理场所。此外，还可以建立护患网络交流平台，比如微信群等，患者可以借助平台与医护人员无顾虑进行沟通，护理人员也可通过平台追踪患者康复情况。④研究者可参考国内外叙事护理研究成果，编制简单易行、符合我国国情的叙事护理评价表，以量化结局指标，规范化

实施模式及标准,提升叙事护理实施质量,这将帮助癌症患者缓解负面情绪,病耻感,提高生活质量产生积极成效。

5 总结

综上所述,叙事护理作为一种全新理念的护理干预方法,能够有效改善患者的焦虑、抑郁情绪,提高患者生活质量。但目前在我国,叙事护理的应用与研究处于起步阶段,缺乏具体可操作的叙事技巧和规范成熟的叙事护理管理模式,叙事护理在肝癌癌因性疲乏患者的应用与研究仍需不断探索,为广大癌因性疲乏患者带来福音。

参考文献

- [1] 黄辉,刘义兰.叙事护理临床应用的研究进展[J].中华护理杂志,2016,51(2):196-199.
- [2] LLOVET J M, VILLANUEVA A, MARRERO J A, et al. Trial design and endpoints in hepatocellular carcinoma: AASLD consensus conference[J]. Hepatology, 2021,73 (Suppl 1):158-191.
- [3] 张华.心理干预对乳腺癌根治术后焦虑抑郁情绪及生活质量的影响[J].中国健康心理学杂志,2019,27(3):412-415.
- [4] SANDELOWSKI M. We are the stories we tell: narrative knowing in nursing practice[J]. Journal of Holistic Nursing: Official Journal of the American Holistic Nurses' Association,1994,12(1):23-33.
- [5] ALOI J A. The nurse and the use of narrative: an approach to caring[J]. J Psychiatr Ment Health Nurs,2009,16(8):711-715.
- [6] 程艳.叙事医学在临床护理中的应用研究进展[J].全科护理,2019,17(6):681-683.
- [7] 丁丽麒,李玉梅.叙事护理对肺癌免疫治疗患者心理

弹性状况、健康信念及不良情绪的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(2):247-250.

[8]EBEDE C C, JANG Y, ESCALANTE C P. Cancer-related fatigue in cancer survivorship[J]. Med Clin North Am, 2017,101(6):1085-1097.

[9]BADEN L R, SWAMINATHAN S, ANGARONE M, et al. Prevention and treatment of cancer-related infections, version 2.2016, NCCN clinical practice guidelines in oncology[J]. J Natl Compr Canc Netw, 2016,14(7):882-913.

[10] 王静,罗雨田,叶琼告,等.宫颈癌化疗病人癌因性疲乏程度及影响因素分析[J].护理研究,2021,35(4):630-633.

[11] 王琳,齐晓莹,纪元元.叙事护理结合链式亲情护理对宫颈癌患者心理状态、癌因性疲乏的影响[J].齐鲁护理志,2024,30(23):21-24.

[12] 瞿青女.叙事护理对宫颈癌患者术后的临床效果[J].妇幼护理,2023,3(2):266-269.

[13] 蒋晓洁.叙事护理对晚期癌症患者心理状态及生存质量的影响[J].临床研究,2021,29(2):154-156.

[14] 程明,陈梅,王碧,等.叙事护理在慢性病治疗中的应用进展[J].心理月刊2024,19(15):231-233+236. DOI:10.19738/j.cnki.psy.2024.15.071.

[15] 翟艳萍,徐红梅,李润,等.叙事护理在中青年脑卒中伴急性应激障碍病人中的应用[J].护理研究,2023,37(17):3211-3216.

[16] 沈印华,李莉.叙事护理在反复种植失败患者中的应用进展[J].生殖医学杂志,2024,33(12):1695-1698.

(上接第 169 页)

这有助于及时调整营养支持策略,减少人为误差,提升护理质量。

未来,肠内营养支持的发展方向还包括开发更多的功能性营养成分和更为多样化的配方,以满足不同患者在微量营养素和康复过程中的特殊需求。这不仅包括常见的蛋白质、脂肪和碳水化合物,还涉及到益生菌、肽类和特定酶等有助于消化和吸收的成分。

此外,加强教育与培训亦是不可忽视的环节。通过不断提高医护人员对肠内营养支持的认识和操作技能,加强学术交流和新技术推广,有助于推动整体水平的提高。

三、结束语

综上所述,肠内营养支持在老年重症机械通气患者中的应用,今后的发展将向着更精准、更个性化以及智能化的方向

不断迈进。这不仅能为患者带来更多获益,也为医护人员提供宽广的应用空间。为了应对未来的挑战,持续的基础研究、临床试验和跨学科协作将是关键所在。通过结合现代科技和不断革新观念,肠内营养支持将在重症医学中发挥更加重要的作用。

参考文献

- [1] 杨小辉,严晓毓,顾敏健,等.基于间接能量测定的肠内营养支持对 ICU 机械通气患者的影响[J].中国临床护理,2024,16(11):685-688.
- [2] 王利萍.鼻空肠管与鼻胃管留置行肠内营养支持急诊机械通气患者的影响[J].航空航天医学杂志,2024,35(1):25-27.
- [3] 高青,李淑娟.鼻空肠管与鼻胃管肠内营养支持在急诊 ICU 机械通气患者中的应用效果对比[J].临床医学工程,2024,31(4):493-494.

(上接第 170 页)

有必要密切观察产妇的宫缩、阴道流血和生命体征情况,并及时治疗。根据患者不同的病情和不同的出血原因,选择合理有效的治疗方案,迅速止血,减少创伤,挽救患者的生命。同时,应尽可能保留患者的生育功能,提高其生活质量。

参考文献

- [1] 陈捷.宫缩乏力性产后出血的预防及治疗新进展[J].中外女性健康研究,2020(07):26-27.
- [2] 李红.探析治疗产后出血的新进展[J].当代医药论坛,2021,12(18):255-256.

[3] 王欣.剖宫产产后出血的治疗新进展[J].中国医药指南,2021,10(35):59-60.

[4] 张杨.手术治疗产后出血新进展[J].中国现代药物应用,2023,5(02):239-240.

[5] 葛海艳,应小燕.宫缩乏力性产后出血的预防及治疗新进展[J].医学信息(中旬刊),2020,5(09):2652-2654.

[6] 杨芸.产后出血治疗新进展[J].中国医疗前沿,2019,4(13):25-26.

[7] 高原.产后出血治疗的新进展[J].中国社区医师(医学专业半月刊),2022,11(12):5.