

DOI:10.19296/j.cnki.1008-2409.2023-01-009

· 论 著 ·

· ORIGINAL ARTICLE ·

聚焦解决模式干预对行 MRI 检查的乳腺癌患者的影响^①

罗慧敏^②, 朱小珍

(九江市第一人民医院影像科, 江西 九江 332000)

摘要 目的:观察聚焦解决模式干预对行磁共振成像(MRI)检查的乳腺癌患者应激反应及心理弹性的影响。方法:选取98例行MRI检查的乳腺癌患者,按照随机数字表法,将其分为对照组和实验组,每组49例。对照组行常规护理干预,实验组行聚焦解决模式干预。对比两组应激反应、心理弹性、检查依从性及整体满意度。结果:实验组干预后收缩压、舒张压、心率、HAD量表中焦虑与抑郁评分均较对照组低,CD-RISC评分较对照组高,以上差异有统计学意义($P<0.05$);实验组检查依从性评分、NSNS评分均较对照组高,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:聚焦解决模式干预可改善行MRI检查的乳腺癌患者身心应激反应,提高患者心理弹性,提升检查依从性及整体满意度。

关键词:乳腺癌;磁共振成像;聚焦解决模式;应激反应;心理弹性

中图分类号:R737.9

文献标志码:A

文章编号:1008-2409(2023)01-0052-04

Effects of resolution-focused mode intervention on breast cancer patients undergoing MRI examination^①

LUO Huimin^②, ZHU Xiaozhen

(Dept. of Imaging, the First People's Hospital of Jiujiang, Jiujiang 332000, China)

Abstract Objective: To observe the effects of resolution-focused mode intervention on stress response and mental resilience in breast cancer patients undergoing magnetic resonance imaging (MRI) examination. Methods: 98 breast cancer patients undergoing MRI examination were randomized into the control group and experimental group, with 49 cases in each group. The control group received routine nursing intervention, while the experimental group were given resolution-focused mode intervention. Then, the stress response, mental resilience, inspection compliance and overall satisfaction of patients were compared between both groups. Results: The systolic blood pressure, diastolic blood pressure, heart rate, anxiety and depression scores in the HAD scale were all lower in the experimental group than in the control group after the intervention, while CD-RISC scores were all higher in the control group, which were of statistical differences ($P<0.05$). The examination compliance scores and NSNS scores were all higher in the

① 基金项目:江西省卫生健康委科技计划(202211808)。

② 第一作者简介:罗慧敏,本科,主管护师,研究方向为影像学与护理学。E-mail:luohm782@163.com。

experimental group than in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: Resolution-focused mode intervention can improve the physical and mental stress response, psychological resilience, examination compliance and overall satisfaction of breast cancer patients undergoing MRI examination.

Keywords: breast cancer; magnetic resonance imaging; resolution-focused mode; stress response; mental resilience

乳腺癌作为女性最常见恶性肿瘤之一,其发病率逐年升高,并倾向于年轻化。手术作为早期乳腺癌首选治疗方案,可完整切除病变组织,保障患者生命安全,但术前需行磁共振成像(magnetic resonance imaging, MRI)检查,以明确肿瘤特点,保障手术顺利实施。但 MRI 检查室环境封闭、检查噪音较大,加之患者受疾病影响,容易产生较强身心应激反应,从而可能会影响检查结果^[1]。聚焦解决模式作为新型心理干预方式,其结合患者个体优势资源,强调正向面对疾病,并充分发掘患者个人潜力,从而调动其治疗积极性,提高配合度^[2]。目前,聚焦解决模式已用于各类疾病护理,且取得了较好的应用效果^[3]。鉴于此,本研究旨在探讨聚焦解决模式干预对行 MRI 检查的乳腺癌患者应激反应及心理弹性的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用随机数字表法将九江市第一人民医院 2020 年 4 月至 2021 年 6 月行 MRI 检查的 98 例乳腺癌患者分为对照组和实验组,每组 49 例。对照组年龄 27~63 岁,平均(46.6±3.9)岁;疾病分期:Ⅰ期 21 例,Ⅱ期 28 例;受教育程度:高中以下 26 例,高中及以上 23 例。实验组年龄 25~65 岁,平均(46.8±3.9)岁;疾病分期:Ⅰ期 20 例,Ⅱ期 29 例;受教育程度:高中以下 24 例,高中及以上 25 例。两组性别、年龄、疾病分期、受教育程度等一般资料比较,无统计学差异($P > 0.05$),具有可比性。

纳入标准:符合乳腺癌相关诊断标准^[4],且经病理组织检查确诊;疾病分期属于Ⅰ~Ⅱ期;择期行 MRI 检查;精神正常,交流正常;对研究知情同意。

排除标准:合并肾功能障碍、心功能不全等严重

躯体疾病;合并其他部位恶性肿瘤;有 MRI 检查禁忌;认知、意识障碍;肿瘤转移。

1.2 方法

对照组行常规护理干预, MRI 检查前做好相关指导,如告知检查注意事项、检查重要性等,并协助患者选择舒适体位,嘱配合事项,引导其放松,若检查过程中使用造影剂,嘱患者检查结束后多喝水等。实验组基于常规护理,行聚焦解决模式干预,内容包括:(1)建立干预小组。小组成员主要为 4 名专科护士,先对护士进行聚焦解决模式相关内容培训,确保完全掌握干预内容。(2)内容实施。检查前需耐心、温柔地与患者沟通,了解其个体情况,建立友好护患关系,循序渐进进行干预。①问题描述:询问患者既往检查史、对疾病了解度等,引导其正确看待病情,积极面对检查,且了解患者心理状态,进行针对性疏导,如列举既往大部分患者对 MRI 检查均有恐惧心理,但强烈心理应激可能会影响检查结果准确性,因而检查时需尽量保持放松,避免影响检查等;②构建目标:询问患者目前期望,并根据其期望建立治疗目标,同时加强疾病宣传教育,提高患者疾病认知度,增强完成治疗目标信心;③探查例外:询问患者对疾病感受,并引导其正确看待,或可让患者从多角度思考问题,使其明白,在疾病检查、治疗过程中也可有意外收获等;④及时反馈:鼓励患者询问或分享疾病相关内容,了解其疾病认知情况,并进行正确纠正,同时予患者鼓励,如“感觉你对疾病认知情况较好,相信你可良好配合检查,完成相关治疗,取得较好预后”等,以增强患者检查与治疗信心;⑤进步评价:对取得进步的患者应积极予以鼓励,如“你刚刚的配合很好,相信后面的检查可配合更好”或者“你积极对待疾病的态度很好,利于疾病康复,相信你日后生活会越来越好”等,以促使患者积极配合检查。

1.3 评价指标

①应激反应:于干预前、干预结束,测定两组血压与心率水平,并综合医院焦虑抑郁量表(HAD)^[5]评定患者心理应激情况,量表有焦虑、抑郁 2 个方面,每方面有 7 个条目,各条目均以 4 个级别计分,得分范围 0~21 分,分值越高提示心理应激越强。②心理弹性:于干预前、干预结束,用心理弹性量表(CD-RISC)^[6]评定两组心理弹性,量表有乐观、坚韧、自强 3 个方面,共 25 个条目,各条目均以 5 个级别计分,得分范围 0~100 分,分值越高提示心理弹性越好。③检查依从性:用自制检查依从性量表评定,量表包括 5 个方面,每方面以 3 个级别计分,得分范围 5~15 分,分值越高提示检查依从性越高。④整体

满意度:用纽卡斯尔护理满意度量表(NSNS)^[7]评定,量表有 19 个条目,各条目以 5 个级别计分,得分范围 19~95 分,得分越高提示整体满意度越高。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 23.0 软件处理,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 *t* 检验。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 应激反应

干预后,两组收缩压、舒张压、心率、HAD 量表中焦虑与抑郁评分均较干预前降低,且实验组更低,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组应激反应比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	收缩压		舒张压		心率		焦虑		抑郁	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	49	132.25±13.62	115.24±11.74*	83.65±6.25	71.24±5.24*	88.46±10.24	71.24±8.67*	9.65±2.62	4.24±1.08*	9.85±2.83	5.62±1.34*
对照组	49	131.84±13.82	126.58±12.86*	83.46±6.71	78.44±5.96*	89.24±10.35	83.62±8.65*	9.77±2.85	6.97±1.26*	10.02±2.95	7.54±1.68*
<i>t</i>		0.147	4.559	0.145	6.351	0.375	7.076	0.217	11.515	0.291	6.254
<i>P</i>		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

与干预前比较,* $P<0.05$

2.2 心理弹性

干预后,两组 CD-RISC 评分均较干预前升高,且实验组比对照组高,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组心理弹性比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	干预前	干预后	<i>t</i>	<i>P</i>
实验组	49	54.28±5.66	78.57±7.85	77.639	<0.05
对照组	49	54.71±5.68	65.92±7.43	44.840	<0.05
<i>t</i>		0.375	8.193		
<i>P</i>		>0.05	<0.05		

2.3 检查依从性、整体满意度

实验组检查依从性评分、NSNS 评分均较对照组高,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 3。

表 3 两组检查依从性、整体满意度比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	检查依从性评分	NSNS 评分
实验组	49	12.62±1.52	84.62±5.26
对照组	49	10.24±1.06	76.22±5.34
<i>t</i>		8.990	7.845
<i>P</i>		<0.05	<0.05

3 讨论

MRI 作为乳腺癌术前重要检查项目,其可对肿瘤精准定位,提高手术安全性。但乳腺癌患者受疾病影响多伴有负面情绪,且患者对 MRI 检查不了解,可能会引发强烈应激反应,使交感神经兴奋,从而出现呼吸急促、心悸等症状,影响检查结果。乳腺癌 MRI 检查时有效护理干预,利于缓解患者身心应激,保障检查结果准确性。

MRI 检查前,常规干预包括讲解检查注意事项、配合内容等,虽利于检查的实施,但并未关注患者心理状况,整体干预效果有限^[8]。聚焦解决模式为新型护理模式,其认为护理人员除需明确问题本身外,还需调动患者自身资源,激发患者主观能动性,积极发现问题、解决问题,从而提高疾病应对能力,全面提升患者治疗信心^[9]。目前,聚焦解决模式已经得到临床广泛应用,周颖^[10]研究发现,该模式用于心肌梗死 PCI 术后护理,可提高患者心理弹性及自我护理能力。本研究结果显示,实验组干预后收缩压、舒张压、心率、HAD 量表中焦虑与抑郁评分均较对照组低,CD-RISC 评分较对照组高,提示行 MRI 检查的乳腺癌患者采用聚焦解决模式干预可减轻患者身心应激反应,提高心理弹性。分析原因在于,聚焦解决模式干预期间通过耐心与患者沟通交流,可了解其心理状况,利于针对性疏导,并举例讲解不良情绪对检查的结果的影响,嘱患者保持放松,可使患者明确保持平稳心态重要性,并积极配合;询问患者对疾病期望,制定个体化治疗目标,并加强疾病宣传教育等,可使患者正确认知疾病,提升治疗信心;及时鼓励、评价患者取得的进步,从而可进一步增强患者检查及治疗信心,缓解身心应激反应,且可调动患者积极性,起到提升心理弹性作用^[11]。本研究还发现,实验组检查依从性评分、NSNS 评分均较对照组高,提示聚焦解决模式干预可提高行 MRI 检查的乳腺癌患者检查依从性,提高患者整体满意度。分析原因在于,聚焦解决模式干预期间通过强调平稳心态重要性,积极缓解患者不良情绪等,可促使患者身心放松,从而提高检查依从性;同时,随着 MRI 的顺利检查,患者心理不良情绪减轻,利于提升整体满意度。

综上所述,聚焦解决模式干预可改善行 MRI 检查的乳腺癌患者身心应激反应,提高患者心理弹性,提升检查依从性及整体满意度。

参考文献:

- [1] 黄杰,梁蝴蝶,李慧华.护理干预对孕妇首次磁共振检查负性情绪的影响[J].医学影像学杂志,2020,30(1):116-119.
- [2] 陆芳芳,张琳,李小丹.聚焦解决模式对初产妇围产期应对方式、负性情绪及分娩结局的影响[J].现代医学,2019,47(1):95-98.
- [3] 孙笑影,满晶,范宇莹,等.聚焦解决模式在缺血性脑卒中患者服药依从性中的应用[J].中国实用护理杂志,2022,38(16):1224-1230.
- [4] 中国抗癌协会乳腺癌专业委员会.中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范(2015版)[J].中国癌症杂志,2015,25(9):692-754.
- [5] SÁNCHEZ-LÓPEZ M P, LIMINANA-GRAS R M, COLODRO-CONDE L, et al. Use of the hospital anxiety and depression scale in spanish caregivers[J]. Scand J Caring Sci,2015,29(4):751-759.
- [6] BAEK H S, LEE K U, JOO E J, et al. Reliability and validity of the Korean version of the connor-davidson resilience scale[J]. Psychiatry Investig,2010,7(2):109-115.
- [7] 陈少琴,赵燕琴,李晓萍.以聚焦解决理论为基础的心理护理对结肠镜检查患者心理状态及检查结局的影响[J].黑龙江医学,2023,47(1):105-108.
- [8] 李海燕,苗云波.聚焦解决模式对磁共振检查患者负性心理的改善和评价[J].山西医药杂志,2022,51(3):332-335.
- [9] 张霞.基于聚焦解决模式的心理护理在心脏磁共振检查病人中的应用[J].护理研究,2022,36(1):186-188.
- [10] 周颖.聚焦解决模式对急性心肌梗死 PCI 术后患者心理弹性及自我护理能力的影响[J].护士进修杂志,2019,34(7):636-639.
- [11] 陈键雄,曹明明,陈菁,等.聚焦解决模式下疾病检查认知宣教干预对乳腺癌 MRI 检查患者心理状态及图像质量的影响[J].影像研究与医学应用,2021,5(23):220-221.

[收稿日期:2022-09-27]

[责任编辑:郭海婷 英文编辑:阳雨君]