

叙事护理干预癌症患者负性心理的研究进展

李 雪, 王 静

(江苏省睢宁县中医院 肿瘤内科, 江苏 徐州, 221200)

摘要: 恶性肿瘤是全球范围内的公共健康问题。癌症患者会经历不同程度的身体、心理痛苦,包括疾病导致的身体不适、精神和身体的疲乏以及长期治疗带来的心理压力等,且其负面情绪会对治疗效果产生严重影响。叙事护理干预能够排解患者负性情绪,体现人文关怀温度,启动患者对自身故事多角度的反思,挖掘潜在资源和力量,构建患者-家属-叙事护理团队环状人文关怀传递链,提高护理质量。本研究综述叙事护理的概念、模式、叙事护理干预癌症患者负性心理(焦虑抑郁、病耻感、疾病复发恐惧感、社交回避与恼怒、心理痛苦)的研究现状,结合癌症患者负性心理干预过程中存在的问题提出建议,以期改善癌症患者负性心理提供更多参考。

关键词: 癌症; 负性心理; 叙事护理; 疾病羞耻感

中图分类号: R 473.73 文献标志码: A 文章编号: 2709-1961(2024)09-0162-07

Research progress of narrative nursing interventions on negative emotions in cancer patients

LI Xue, WANG Jing

(Department of Medical Oncology, Suining Traditional Chinese Medicine Hospital, Xuzhou, Jiangsu, 221200)

ABSTRACT: Cancer is a public health problem worldwide, resulting in an increasing burden of disease. Cancer patients will experience different degrees of physical and psychological pain, including physical discomfort caused by illness, mental and physical fatigue, and psychological stress caused by long-term treatment, and their negative emotions will have a serious impact on the effect of treatment. Narrative nursing interventions can solve patients' negative emotions, reflect the temperature of humanistic care, start patients' reflection on their own stories from multiple perspectives, tap potential resources and strength, build patient-family-narrative nursing team ring humanistic care transmission chain, and improve the quality of nursing. This article reviews the concept of narrative nursing, mode, narrative nursing in cancer patients negative psychological (anxiety depression, stigma, disease recurrence, fear, social avoidance and anger, psychological pain) in the application situation, combined with the problems existing in the process of cancer patient

KEY WORDS: cancer; negative psychology; narrative nursing; stigma

癌症严重危害人类的健康,是全球范围内的重大健康挑战,对人类健康和生活造成了严重影响。国际癌症研究机构(IARC)最近更新的全球癌症统计数据,2022年共有近2 000万例新发癌症病例,970万例死亡病例^[1]。癌症患者要承受重大的痛苦包括疾病的治疗过程、目标的变化、人生角色的变化、对未来的迷茫及生命意义的丧失等,这些身体和心理上的痛苦,严重影响了肿瘤患者

的生命质量^[2]。《健康中国2030》中提出,到2030年,实现全人群、全生命周期的慢性病健康管理,总体癌症5年生存率提高15%,加强医疗服务人文关怀,构建和谐医患关系^[3]。癌症患者除治疗原发疾病外,还应注重其心理痛苦和负性情绪。随着身心健康概念的提出,叙事医学因其契合生物-心理-社会-灵性的医学模式逐渐成为全球的研究热点^[4]。极富人文关怀和情感魅力的叙事护

理不仅关注患者身体疾病,更注重患者的心理变化,从而为其提供更有温度的优质护理。目前,叙事护理被广泛应用于改善患者的负性心理状态和提高其生活质量。本文就叙事护理干预在癌症患者负性心理中的临床应用与干预进行综述,以期改善癌症患者负性心理提供更多参考。

1 叙事护理的概述

叙事即“讲故事”,患者通过讲述自己的患病经历和感受,表达和释放内心真实的需求。2001年丽塔·卡伦^[5]就提出了叙事医学的定义:指医生通过对患者的疾病故事的倾听、解释、回应,运用情感体验从而达到共情的目的,是一种富有人道主义的、有诊疗效果的医学模式。随着叙事医学的不断发展,叙事医学实践模式被逐渐被运用到护理领域。国内关于叙事护理的定义有不同的解释,杨艳等^[6]提出叙事护理(narrative nursing)是指患者进行叙事,护士进行聆听并理解、体验和回应患者疾病痛苦的一种护理模式。黄辉等^[7]将叙事护理定义为:护理人员通过倾听、吸收患者故事的方法,发现支线故事及例外事件,从而重构疾病故事的内在意义,发现患者真实的需求,继而确定护理要点,对患者实施护理干预的护理实践。于海容等^[8]将叙事护理定义为具有叙事能力的护士开展的一种通过关注、理解、感受和回应4个步骤体验患者疾病痛苦和疾苦困境的陪伴式照护活动。

2 国内叙事护理的开展模式

国内叙事护理的开展模式主要有两种,一种是以理论构建为主的由姜安丽倡导的叙事护理模式,另外一种是以临床实践为主的由李春倡导的叙事护理模式^[9]。

姜安丽团队对叙事护理的理论构建以及兴起

作出了卓越贡献,文中提到叙事护理概念是由叙事医学所“派生”而来^[10],是“具有叙事护理能力的护士开展的一种以见证、理解、体验和回应患者疾病痛苦为步骤的护理实践模式”,姜安丽团队通过结合护理专业的实践特点,提出了“双线制”叙事护理实践流程(见图1)。

李春倡导的叙事护理模式采用了叙事疗法的策略,直接将后现代心理学疗法之一的叙事疗法与临床护理工作相结合,也就是把“叙事疗法的理念和方法”运用到“临床护理工作”中去。在《叙事护理》^[11]一书中,李春对叙事护理进行阐明解释,将其定义为:叙事护理是把后现代心理学中的叙事治疗的理念和方法与临床护理相结合,所产生的一种新的心理护理模式与方法,是叙事医学的一部分,旨在抚慰患者由病引发的心灵之痛。李春及其团队提出了叙事护理的“3554”四叶草叙事护理实践模型(见图2)。

3 叙事护理在癌症患者负性心理中的应用现状

目前,叙事护理已经广泛应用于临床各种疾病患者的负性情绪的疏导,特别是对于癌症患者。国内叙事护理实施者主要是经过系统的叙事护理理论知识和实践技能培训的护士,培训内容包括叙事护理概念、方法及核心技术等^[12]。叙事护理干预可帮助癌症患者降低抑郁焦虑、病耻感、疾病复发恐惧感、社交回避与苦恼、心理痛苦^[13]等,进而提高患者生命质量。

3.1 焦虑、抑郁

焦虑、抑郁是包括身体、情感、社会因素的一种心理障碍,是在恶性肿瘤患者的整个生存轨迹中普遍存在的负性心理,往往被忽视或未被识别,严重影响患者生活舒适度、治疗依从性、治疗费用、免疫功能、康复时间以及生存期等。研究^[14]发

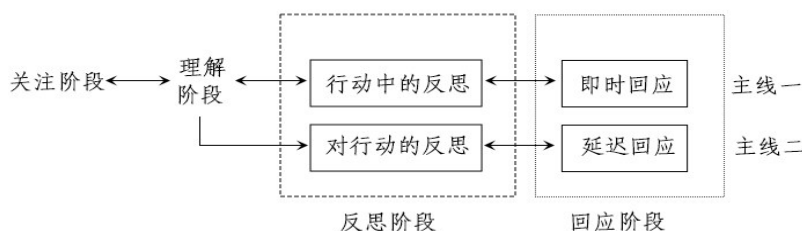


图1 双线制叙事护理实践流程

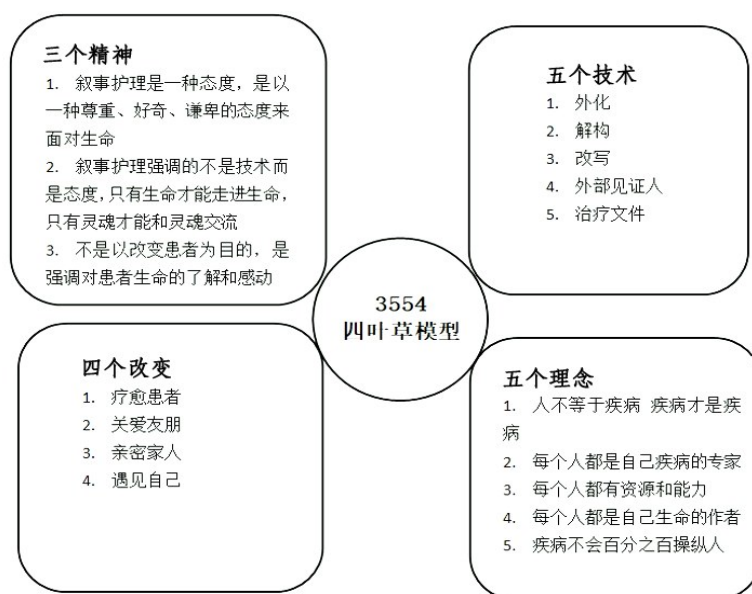


图2 3554四叶草叙事护理模型

现,肿瘤患者抑郁、焦虑和痛苦症状比例明显高于普通人,女性患者占比更高。怀宝华等^[15]通过与肺癌根治术治疗的60例非小细胞肺癌患者建立一对一的访谈关系,运用姜安丽团队倡导的“双线制”叙事护理实践流程进行为期2个月,共8次的叙事护理干预。研究结果显示,干预1个月后,患者负性情绪评分、社会影响量表各维度评分及总分均低于干预前,差异均有统计学意义($P<0.05$)。王丹等^[16]将120例晚期肺癌作为研究对象,运用李春团队倡导的“3554”四叶草叙事护理流程进行为期6周的叙事护理干预,干预后患者虑自评量表(SAS)评分、抑郁自评量表(SDS)评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),并且对降低疾病不确定感和自我感受负担、提升护患关系有积极的作用。赵娇等^[17]运用“3554”四叶草叙事护理流程对58例血液恶性肿瘤患者在骨髓移植期间进行一对一、面对面形式访谈进行干预,干预时间为从患者进入骨髓移植室到造血功能重建离开骨髓移植室,每周2次,每次时间为0.5~1h,研究结果显示,实施叙事护理后,造血干细胞移植患者SAS、SDS得分明显低于对照组,且差异有统计学意义($P<0.05$)。以上研究显示,无论是姜安丽团队倡导的模式还是李春团队倡导模式的叙事护理干预,都可以有效地改善癌症患者抑郁焦虑等负性情绪,提高患者生活质量。

3.2 疾病羞耻感

病耻感是指患者因患病而受到他人的不公平

对待,随着被标签化、贬低或歧视等负面影响而出现的一种内心羞耻体验^[18]。据相关研究^[19-21]报告,晚期恶性肿瘤患者的病耻感处于中高等水平。病耻感对癌症患者影响较大,特别是对晚期癌症患者,容易出现自我认同感降低、羞耻、抑郁、自卑等消极心理情绪,从而阻碍患者治疗进程^[22]。Sun等^[23]将100名口腔癌患者随机分配到叙事护理组和对照组,叙事护理组每周进行7次叙事护理干预,每次持续30~40min,通过罗森伯格自尊量表(RSES)、社会支持评定量表(SSRS)对患者进行问卷调查,调查结果显示:叙事护理可以有效缓解口腔癌患者的羞耻感,并且对患者自尊和社会关系有显著改善作用。李雯等^[24]运用李春团队倡导的以临床实践为主的叙事护理模式对64例乳腺癌根治术后的患者进行8次叙事护理干预,研究结果显示:叙事护理干预后1个月,干预组病耻感总得分及各维度得分均低于对照组,且差异有统计学意义($P<0.05$)。张飒乐等^[25]通过电话访谈方式对250名乳腺癌患者进行叙事护理干预,在患者出院以及出院后1个月、3个月、6个月对其进行SIS测评,调查结果显示两组SIS数值比较有差异性,且具有统计学意义($P<0.05$)。倪菀景等^[26]通过运用治疗文件,书写病历日记对膀胱癌术后行腹壁造口的52例患者进行叙事护理干预,结果显示叙事护理干预可以有效降低患者的病耻感。另外有研究^[27]显示,叙事护理对于降低永久性肠造口患者的病耻感也有显著效果。以

上研究显示,叙事护理在肿瘤患者病耻感中的应用较为广泛,且可以有效地降低癌症患者的病耻感,提高患者生命意义感。但是目前关于叙事护理干预在晚期癌症患者病耻感中的应用研究还处于探索阶段,晚期癌症患者由于疾病治疗的复杂性和病情发展的不确定性,常面临严重的心理痛苦,表现为焦虑、恐惧、失志和无效应对等,且负性情绪和无效应对常相互作用,进而加重患者的心理痛苦和病耻感^[28],未来可以构建基于提高生命意义感的叙事护理模型,降低终末期肿瘤患者的病耻感。

3.3 疾病复发恐惧感

癌症复发恐惧(FCR)指肿瘤患者对于癌症复发或进展的恐惧、担心或忧虑,这种恐惧从诊断开始并且贯穿患者整个治疗周期和生存轨迹^[29]。相关数据统计在罹患癌症的患者中39%~97%的患者存在FCR,其中59%的患者具有中等及以上水平的FCR^[30]。张金梅等^[31]对140例确诊肺癌并进行化疗的患者运用李春团队倡导的叙事护理模式进行叙事护理干预,通过一对一对面访谈形式进行干预,干预共持续两周,1~2次/周,30~40 min/次,干预结果显示:干预前后患者在社会家庭、生理健康和恐惧疾病总分比较均存在差异性,且差异均有统计学意义($P<0.05$)。曾凡等^[32]对40例肺癌术后化疗患者进行6周的叙事护理干预后,患者癌症复发恐惧总分以及各维度得分均明显下降,与对照组比较差异均有统计学意义($P<0.05$),另外,叙事护理干预还可以有效地改善患者睡眠质量。高学云等^[33]根据乳腺癌患者化疗的不同阶段的不同症状群进行主题式访谈叙事疗法干预,干预前后患者疾病复发恐惧评分比较差异均有统计学意义($P<0.05$)。综上所述,基于后现代心理学的叙事护理干预可有效地改善癌症患者化疗期间的焦虑、紧张及恐惧等负性情绪,从而提高患者处理应急困境的能力,提高患者生活质量,是协助癌症患者面对化疗期间负性情绪的有效方法。

3.4 社交回避及苦恼

社交回避及苦恼(SAD)是个体在参加社会交往时表现出的显著、持续的回避倾向以及感知到的苦恼等负性情感体验^[34]。癌症是引起社交回避与苦恼问题的重要疾病相关因素。薛亚玲等^[35]对51例行会阴联合直肠癌根治术后保留永久性造口的青年患者通过面对面或视频、语音通话形式进行6次叙事干预,干预结果显示,干预前后患者创伤后应激、自我管理水平和社交回避比较差异

均有统计学意义($P<0.05$)。王艳等^[36]研究对228例永久性造口患者进行社交状况调查,发现65.7%患者担心造口问题被人发现或引起他人同情、歧视的目光,因而尽量回避社交场所。上述研究表明,叙事护理对改善癌症患者社交回避与苦恼有一定的疗效,后续可对叙事护理改善中青年癌症患者社交回避和恼怒的作用机制及疗效做进一步深入研究。

3.5 心理痛苦

美国国立综合癌症网络(NCCN)将心理痛苦定义为:多因素、不愉快的情感体验,包括心理、社会、躯体等,可影响患者有效应对疾病的能力^[37]。相关研究^[38]报告指出,国内癌症患者心理痛苦发生率比较高,为24.2%~76.0%,严重的心理痛苦可影响患者的生活质量及疾病预后。张云惠等^[13]运用叙事护理对40名消化道肿瘤患者进行心理痛苦干预,干预组在常规护理的基础上联合叙事护理方案进行干预,研究结果显示,干预前后心理痛苦得分差异具有统计学意义($P<0.001$);张金梅等^[39]对晚期肺癌化疗患者生命意义感和生命质量感进行叙事护理干预,共进行干预12~14次,每个化疗周期进行7次,并在干预前、干预后1周、干预后3周、干预后2个月进行干预效果评价,干预结果显示:对照组心理痛苦得分高于叙事组,差异有统计学意义($P<0.05$)。由此可见,叙事护理可以缓解癌症患者的心理痛苦水平,提升患者的生命意义感,改善癌症患者的生命质量。

4 小结与展望

叙事护理应用于癌症患者各种负性心理的干预中,可以有效地改善患者的焦虑抑郁、病耻感、疾病复发恐惧、心理痛苦等负性情绪,其有效期及可行性得到初步的验证。《全国护理事业发展规划(2021—2025年)》中提出要加快培养从事安宁疗护服务的专业人员,切实提高晚期癌症患者的生存质量^[40]。晚期癌症是指通过治疗难以控制或治愈的癌症,晚期癌症患者不仅要承受严重的疾病症状、治疗不良反应,还将随时面临死亡的威胁,极易产生巨大的心理痛苦及负性情绪。目前,关于叙事护理干预晚期癌症患者负性心理的研究尚处于初步探索阶段,有待在今后的研究中不断拓展和完善相关干预方案,以缓解晚期癌症患者心理痛苦,提高生命意义感。

参考文献

- [1] 李小钰, 黄青, 吴雨濛, 等. 2022年全球癌症统计报告的窄谱总结和展望[J]. 肿瘤防治研究, 2024, 51(5): 307-312.
LI X Y, HUANG Q, WU Y M, et al. The global cancer statistics report in 2022: a narrow spectrum summary and outlook [J]. Cancer Res Prev Treat, 2024, 51(5): 307-312. (in Chinese)
- [2] 吴巧玲. 癌症终末期患者安宁疗护需求调查和叙事护理干预的应用研究[D]. 杭州: 浙江中医药大学, 2022.
- [3] 健康中国行动推进委员会. 健康中国行动(2019—2030年): 总体要求、重大行动及主要指标[J]. 中国循环杂志, 2019, 34(9): 846-858.
COMMITTEE OF HEALTH CHINA INITIATIVE. Healthy China action (2019-2030): general requirements, major actions and main indicators [J]. Chin Circ J, 2019, 34(9): 846-858. (in Chinese)
- [4] 梅亚凡, 王田, 王培红, 等. 癌症病人配偶预期性悲伤的研究进展[J]. 全科护理, 2022, 20(33): 4654-4657.
MEI Y F, WANG T, WANG P H, et al. Research progress on anticipated sorrow of spouses of cancer patients [J]. Chin Gen Pract Nurs, 2022, 20(33): 4654-4657. (in Chinese)
- [5] CHARON R. at the membranes of care: stories in narrative medicine [J]. Acad Med, 2012, 87(3): 342-347.
- [6] 杨艳. 叙事护理实践模式的构建与实施: 以肿瘤护理为例[D]. 上海: 中国人民解放军海军军医大学, 2020.
- [7] 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): 196-200.
HUANG H, LIU Y L. Research progress on clinical application of narrative nursing [J]. Chin J Nurs, 2016, 51(2): 196-200. (in Chinese)
- [8] 于海容. 叙事护理学理论构建及其课程开发与实证研究[D]. 上海: 第二军医大学, 2017.
YU H R. Study on the development of narrative nursing theory and its course and the exploration of the effectiveness [D]. Shanghai: Second Millitray Medical University, 2017. (in Chinese)
- [9] 王丹, 陈群, 王艳波, 等. 临床护士为终末期患者实施本土化叙事护理的体验[J]. 中国护理管理, 2024, 24(2): 181-186.
WANG D, CHEN Q, WANG Y B, et al. Clinical nurses' experience of implementing localized narrative nursing for terminal patients [J]. Chin Nurs Manag, 2024, 24(2): 181-186. (in Chinese)
- [10] 姜安丽. 叙事护理的发轫与探究[J]. 上海护理, 2018, 18(1): 3.
JIANG A L. The origin and exploration of narrative nursing [J]. Shanghai Nurs, 2018, 18(1): 3. (in Chinese)
- [11] 李春. 叙事护理[M]. 赤峰: 内蒙古科学技术出版社, 2016.
LI C. Narrative nursing [M]. Chiffeng: Nei Mongolia Science and Technology Press, 2016. (in Chinese)
- [12] 刘星芳. 叙事护理在乳腺癌术后辅助化疗期患者中的应用与效果研究[D]. 太原: 山西医科大学, 2021.
LIU X F. Study on application and effect of narrative nursing in patients with breast cancer chemotherapy after surgery [D]. Taiyuan: Shanxi Medical University, 2021. (in Chinese)
- [13] 张云惠, 孙杨, 贺谢巧, 等. 叙事护理对消化道恶性肿瘤患者心理痛苦及生活质量的影响[J]. 昆明医科大学学报, 2023, 44(8): 162-166.
ZHANG Y H, SUN Y, HE X Q, et al. Effects of narrative nursing on psychological distress and quality of life in patients with gastrointestinal malignancies [J]. J Kunming Med Univ, 2023, 44(8): 162-166. (in Chinese)
- [14] UNSELD M, ZEILINGER E L, FELLINGER M, et al. Prevalence of pain and its association with symptoms of post-traumatic stress disorder, depression, anxiety and distress in 846 cancer patients: a cross sectional study [J]. Psychooncology, 2021, 30(4): 504-510.
- [15] 怀宝华, 孙伟, 庞敏. 叙事护理对非小细胞肺癌患者术后负性情绪的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(10): 139-141.
HUAI B H, SUN W, PANG M. Effect of narrative nursing on postoperative negative emotions of patients with non-small cell lung cancer [J]. J Qilu Nurs, 2022, 28(10): 139-141. (in Chinese)
- [16] 王丹, 张蕊, 张玉梅, 等. 叙事护理在晚期肺癌患者负性情绪护理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(17): 2610-2616.
WANG D, ZHANG R, ZHANG Y M, et al. Application effect of narrative nursing in the care of negative emotions in patients with advanced lung cancer [J]. Nurs Pract Res, 2023, 20(17): 2610-2616. (in Chinese)
- [17] 赵娇, 李爱仙, 冯媛媛, 等. 叙事护理对造血干细

- 胞移植患者焦虑、抑郁及幸福感的影响[J]. 中国护理管理, 2022, 22(6): 938-943.
- ZHAO J, LI A X, FENG Y Y, et al. Effects of narrative nursing on anxiety, depression and well-being of patients during hematopoietic stem cell transplantation[J]. Chin Nurs Manag, 2022, 22(6): 938-943. (in Chinese)
- [18] Goffman Erving. Stigma: notes on the management of spoiled identity [J]. Postgrad Med J, 1969, 45 (527): 642.
- [19] 高艳, 王彩星, 申丽, 等. 恶性骨肿瘤病人病耻感现状及其与自我感受负担的相关性[J]. 护理研究, 2023, 37(11): 2006-2010.
- GAO Y, WANG C X, SHEN L, et al. Status quo of stigma and its correlation with self perceived burden in patients with malignant bone tumors [J]. Chin Nurs Res, 2023, 37(11): 2006-2010. (in Chinese)
- [20] 王雪贝, 李明霞, 赵启同, 等. 癌症患者病耻感心理体验的Meta整合[J]. 中国护理管理, 2024, 24 (3): 431-436.
- WANG X B, LI M X, ZHAO Q T, et al. Stigma experience of cancer patients: a meta-synthesis [J]. Chin Nurs Manag, 2024, 24(3): 431-436. (in Chinese)
- [21] JIN R Q, XIE T T, ZHANG L J, et al. Stigma and its influencing factors among breast cancer survivors in China: a cross-sectional study [J]. Eur J Oncol Nurs, 2021, 52: 101972.
- [22] 李保改, 赵杰刚, 胡娜娜, 等. 149例晚期癌症病人尊严现状及影响因素分析[J]. 全科护理, 2022, 20 (36): 5164-5167.
- LI B G, ZHAO J G, HU N N, et al. Analysis of dignity status and influencing factors of 149 patients with advanced cancer [J]. Chin Gen Pract Nurs, 2022, 20(36): 5164-5167. (in Chinese)
- [23] SUN L Y, LIU X L, WENG X L, et al. Narrative therapy to relieve stigma in oral cancer patients: a randomized controlled trial [J]. Int J Nurs Pract, 2022, 28(4): e12926.
- [24] 李雯, 魏丽丽, 朱永健, 等. 叙事护理对乳腺癌术后患者焦虑抑郁及病耻感水平影响的研究[J]. 上海护理, 2021, 21(1): 10-14.
- LI W, WEI L L, ZHU Y J, et al. Influence of narrative nursing on anxiety, depression and stigma of postoperative breast cancer patients [J]. Shanghai Nurs, 2021, 21(1): 10-14. (in Chinese)
- [25] 张飒乐, 姚晚侠, 李英, 等. 叙事医学干预对乳腺癌根治术后病耻感的影响[J]. 护理研究, 2019, 33 (13): 2231-2234.
- ZHANG S L, YAO W X, LI Y, et al. Effects of narrative medical intervention on stigma for breast cancer after radical mastectomy [J]. Chin Nurs Res, 2019, 33(13): 2231-2234. (in Chinese)
- [26] 倪菀景, 高俊平, 王静, 等. 腹壁造口病人病耻感干预的研究进展[J]. 循证护理, 2023, 9(2): 268-270.
- NI W J, GAO J P, WANG J, et al. Research progress of shame intervention in patients with abdominal wall colostomy [J]. Chin Evid Based Nurs, 2023, 9 (2): 268-270. (in Chinese)
- [27] 张宽新, 屈清荣, 石佩玉, 等. 叙事疗法对永久性肠造口患者病耻感影响的研究[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(8): 1125-1129.
- ZHANG K X, QU Q R, SHI P Y, et al. The effects of narrative therapy on stigma of patients with permanent stoma [J]. Chin J Nurs, 2019, 54(8): 1125-1129. (in Chinese)
- [28] 黄咏琪, 田霞, 王峥, 等. 心理一致感视角下晚期癌症患者疾病应对体验的质性研究[J]. 中华护理杂志, 2024, 59(5): 526-532.
- HUANG Y Q, TIAN X, WANG Z, et al. Disease coping experience of patients with advanced cancer from the perspective of sense of coherence: a qualitative study [J]. Chin J Nurs, 2024, 59(5): 526-532. (in Chinese)
- [29] 李越, 刘芳, 万雪帅, 等. 原发性肝癌腹腔镜肝切除术后患者癌症复发恐惧状况分析[J]. 河北医药, 2023, 45(1): 71-74.
- LI Y, LIU F, WAN X S, et al. Influencing factors of fear of cancer recurrence in primary hepatocellular carcinoma patients underwent laparoscopic hepatectomy [J]. Hebei Med J, 2023, 45(1): 71-74. (in Chinese)
- [30] LUIGJES-HUIZER Y L, VAN DER LEE M L, RICHEL C, et al. Patient-reported needs for coping with worry or fear about cancer recurrence and the extent to which they are being met: a survey study [J]. J Cancer Surviv, 2024, 18(3): 791-799.
- [31] 张金梅, 傅娟, 李玉梅, 等. 叙事疗法对肺癌化疗患者癌症复发恐惧感及希望水平的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2021, 28(6): 733-736.
- ZHANG J M, FU J, LI Y M, et al. Effects of narrative therapy on fear of cancer recurrence and hope level in patients with lung cancer undergoing chemotherapy [J]. Chin J Clin Oncol Rehabil, 2021, 28 (6): 733-736. (in Chinese)

- [32] 曾凡, 胡娟, 李荣. 叙事疗法对肺癌化疗患者癌症复发恐惧、心理弹性及正念水平的影响[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(8): 1423-1427.
ZENG F, HU J, LI R. Effect of narrative therapy on fear of cancer recurrence, resilience and mindfulness of patients with lung cancer undergoing chemotherapy[J]. Intern J Nurs, 2022, 41(8): 1423-1427. (in Chinese)
- [33] 高学云, 姚廷敬, 王万霞, 等. 基于叙事疗法的护理干预在乳腺癌化疗病人复发恐惧中的应用[J]. 全科护理, 2022, 20(11): 1498-1501.
GAO X Y, YAO T J, WANG W X, et al. Application of nursing intervention based on narrative therapy in recurrence fear of breast cancer patients undergoing chemotherapy [J]. Chin Gen Pract Nurs, 2022, 20(11): 1498-1501. (in Chinese)
- [34] XU H J, WANG H R, YUAN C S, et al. Identifying diseases that cause psychological trauma and social avoidance by GCN-Xgboost[J]. BMC Bioinformatics, 2020, 21(Suppl 16): 504.
- [35] 薛亚玲, 杨媚月, 谢金婵. 叙事疗法对中青年永久性造口患者创伤后应激、社交回避和自我管理水平的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(10): 101-104.
XUE Y L, YANG M Y, XIE J C. Effect of narrative therapy on post-traumatic stress, social avoidance and self-management level of young and middle-aged patients with permanent colostomy [J]. J Qilu Nurs, 2021, 27(10): 101-104. (in Chinese)
- [36] 王艳, 王淑云, 杨富国, 等. 永久性结肠造口患者社交状况及其影响因素分析[J]. 中国护理管理, 2017, 17(10): 1427-1431.
WANG Y, WANG S Y, YANG F G, et al. The status and influencing factors of social avoidance and distress among permanent colostomy patients [J]. Chin Nurs Manag, 2017, 17(10): 1427-1431. (in Chinese)
- [37] RIBA M B, DONOVAN K A, ANDERSEN B, et al. Distress management, version 3. 2019, NCCN clinical practice guidelines in oncology [J]. J Natl Compr Canc Netw, 2019, 17(10): 1229-1249.
- [38] 何昕, 刘燕, 东啓真. 癌症患者的心理痛苦评估及其影响因素分析[J]. 中国胸心血管外科临床杂志, 2022, 29(5): 613-618.
HE X, LIU Y, DONG Q Z. Evaluation of psychological pain for cancer patients and analysis of contributory factors [J]. Chin J Clin Thorac Cardiovasc Surg, 2022, 29(5): 613-618. (in Chinese)
- [39] 张金梅, 李玉梅, 董洁, 等. 叙事护理对晚期肺癌化疗患者生命意义和生命质量的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2022, 38(30): 2347-2355.
ZHANG J M, LI Y M, DONG J, et al. The effect of narrative nursing on the meaning and quality of life in chemotherapy patients with advanced lung cancer [J]. Chin J Pract Nurs, 2022, 38(30): 2347-2355. (in Chinese)
- [40] 国家卫生健康委员会. 全国护理事业发展规划(2021—2025年)[J]. 中国护理管理, 2022, 22(6): 801-804.
NATIONAL HEALTH COMMISSION OF THE PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA. National nursing development plan (2021-2025) [J]. Chin Nurs Manag, 2022, 22(6): 801-804. (in Chinese)