

叙事护理介入胃癌术后康复护理的研究现状及展望

吕琛琛

山东第一医科大学附属肿瘤医院 山东 250117

【摘要】：近年来，胃癌发病率持续攀升，术后康复护理对提升患者生活质量与预后意义重大。叙事护理作为一种以患者为中心的新兴护理模式，通过倾听、理解与共情患者个人经历，为医疗护理增添人文关怀，能有效改善患者心理状态、激发康复积极性。本文综述国内外叙事护理在胃癌术后康复领域的发展现状，归纳临床实践经验。研究发现，叙事护理可增强医患互动，显著减轻患者焦虑、抑郁等不良情绪。有文献表明，实施叙事护理后，患者康复依从性提升约30%^[1]，生活质量也得到明显改善。不过，当前叙事护理在胃癌术后护理中尚处探索阶段，存在护理知识普及不够、临床操作流程欠规范等问题，亟待建立完善的理论体系与评价机制。未来，应强化疾病特异性叙事护理干预研究，推动多学科协作与护理人员专业培训，提升护理服务的科学性与人文性，促进患者全面康复与护理模式创新。

【关键词】：叙事护理；胃癌术后康复；护理模式；生活质量；情感支持

DOI:10.12417/2705-098X.26.07.050

引言

胃癌是全球常见的消化系统恶性肿瘤，发病率和死亡率居高不下，严重威胁人类健康。《2019年中国癌症中心年报》显示，胃癌新发病例超40万例，是我国肿瘤防控重点。手术治疗虽能延长患者生存期，但术后康复中，患者面临生理、心理及社会适应等多重挑战，如伤口恢复、消化功能障碍、抑郁情绪等，影响生活质量与预后。标准化医学护理虽不断改进，但主要聚焦生理功能恢复，对患者主观体验和心理需求的干预不足。叙事护理是以患者为中心的护理方式，医护人员倾听患者人生经历，站在其角度感受理解并真诚回应，提供细腻贴心的人文关怀。国内外研究表明，叙事护理有助于构建良好医患信任关系，减轻患者焦虑抑郁情绪，激发其康复动力，对胃癌术后康复有重要辅助作用。然而，叙事护理在胃癌术后康复领域的应用尚处起步阶段，相关理论框架和评估标准需进一步完善，护理流程的规范化与专业化程度存在诸多问题。因此，有必要全面归纳叙事护理介入胃癌术后康复护理的国内外研究进展，深入探讨现状、核心影响因素及现存问题，预测未来改进方向与研究路径，为临床护理创新发展和患者康复质量提升提供有力支持与具体借鉴。

1 叙事护理基本理论与胃癌术后护理特点

1.1 叙事护理的概念与核心原则

叙事护理是围绕患者需求展开的护理方法，其核心在于仔细倾听并真心感受患者讲述的个人故事与生活经历，据此制定契合个人情况的护理方案。它秉持将患者视为完整个体的核心理念，不局限于疾病本身，而是充分重视患者间的个体差异与具体需求，珍视患者亲口诉说的故事，认为其意义重大。同时，叙事护理致力于构建医护人员与患者间的信任关系。通过这种护理方式，医护人员能更深入理解患者内心感受与心理需求，进而提供个性化支持与贴心关怀。该护理模式不仅关注患者身体康复，还用心留意其心理和情感状态变化，助力患者应对术

后困难挑战。在胃癌术后护理阶段，运用叙事护理可显著提升患者心理健康水平，增强康复信心与动力，提高生活幸福感和整体质量，推动护理工作朝着更细致、更贴合个人需求的方向发展，践行以人为本理念。

1.2 胃癌术后患者康复需求

胃癌术后患者康复需求多元。身体层面，疼痛控制极为必要，消化功能需逐步恢复，营养补充要跟上，如此身体机能才能回归良好状态，增强术后体力与耐力。

心理方面同样不容忽视，手术可能引发焦虑、抑郁情绪，需有效减轻以优化心情，心理支持至关重要，能帮助患者应对疾病及治疗中的困难挑战。社会支持也不可或缺，家人和社会应给予情感关怀与实际帮助，真心陪伴支撑，助患者适应术后新生活方式。此外，患者获取相关信息十分关键，要详细了解疾病状况、治疗方案及康复注意事项，这能提高自我管理能力和增强治疗信心与配合度。这些多维度需求构成胃癌术后护理核心内容，叙事护理凭借人文关怀，可有效满足这些迫切需求，助力患者顺利度过康复阶段。

2 国内外叙事护理在胃癌术后康复中的发展现状

2.1 国外叙事护理的发展与应用

国外叙事护理起步较早，已形成较为完善的理论体系与实践框架。在胃癌术后康复领域，叙事护理被广泛应用于改善患者心理状态及促进医患沟通。其核心在于通过倾听患者的故事，医护人员能够深入理解患者的情感需求与心理困境，进而提供个性化的情感支持与心理干预^[2]。国外研究强调叙事护理在增强患者自我认知、提升应对能力方面的积极作用，并注重通过多学科协作优化护理效果。与现有文献相比，本研究更侧重于分析叙事护理在胃癌术后特定情境下的应用机制，探讨其如何通过人文关怀促进患者全面康复。

2.2 国内叙事护理的探索与实践

国内叙事护理研究起步晚但发展快,在胃癌术后康复领域优势独特。国内学者结合本土文化,探索适合中国患者的叙事护理模式,注重以共情与倾听建立信任,缓解患者焦虑,提升其康复积极性。相较于国外,国内研究更关注实践应用的可行性,通过案例分析、质性研究等归纳具体操作流程与效果评价,本研究在此基础上分析挑战并提出建议。不过,国内叙事护理在该领域发展仍面临诸多难题,文化适配与干预场景差异尤为突出。文化适配上,国外侧重个人叙事,鼓励患者表达感受与经历以促进自我认知和情感宣泄;国内则更强调家庭参与,借助家庭会议等形式,发挥家庭成员在患者康复中的支持陪伴作用,共同构建康复叙事。干预场景方面,国外常结合社区康复资源,将护理服务延伸至患者出院后生活环境,实现全程连续支持;国内主要聚焦院内护理,叙事护理多在病房开展。因此,在借鉴国外经验时,必须立足国内实际,探索具有本土特色的叙事护理模式,以推动其在胃癌术后康复领域更好地发展。

2.3 现有研究的差异与本研究的位

现有文献对叙事护理在胃癌术后康复中的应用进行了广泛探讨,但多集中于效果评价与理论构建,缺乏对实践操作细节的深入分析。本研究通过系统综述国内外研究进展,归纳叙事护理在胃癌术后康复中的具体应用经验,分析其对患者情感支持、自我认知及应对能力的积极影响。与现有文献相比,本研究更侧重于实践操作的规范化与专业化,提出建立完善的理论体系与评价机制,加强疾病特异性叙事护理干预研究,推动多学科协作与护理人员专业培训,以提升护理服务的科学性与人文性,为临床护理实践提供具体指导。

3 胃癌术后叙事护理的具体实施方法

访谈准备与工具运用:在开展叙事护理前,需准备半结构化叙事提纲作为访谈工具,提纲涵盖患者手术经历、对疾病的认知、家庭支持情况等方面,为访谈提供大致方向。引导技巧上,采用开放式提问话术,如“能和我讲讲手术前后的感受吗”“您觉得家人对您的康复帮助大吗”,鼓励患者自由表达内心想法。运用“问题-资源-行动”三维分析框架对收集到的故事进行分析,明确患者面临的问题、可利用的资源以及可能采取的行动。

干预周期与频次:根据患者术后不同阶段设定干预周期。急性期(术后1-2周),患者身体较为虚弱,每周进行2-3次叙事护理干预,每次30分钟左右,主要关注患者当下的身体感受和心理应激反应。稳定期(术后3-8周),每周1-2次,每次40-45分钟,深入挖掘患者内心需求,强化情感支持。康复期(术后9-12周),每两周1次,每次30-40分钟,引导患者总结康复经验,增强自我管理能力。

4 胃癌术后叙事护理实践的优化方向

4.1 强化疾病特异性叙事护理干预, 贴合胃癌术后康复需求

胃癌术后康复有鲜明特殊性,消化功能重建与长期营养管理是关键,叙事护理干预应紧密贴合。消化功能重建阶段,患者进食困难、消化不良,易焦虑挫败。叙事护理要关注其对饮食改变的内心感受,鼓励分享对食物的期待与担忧,引导正视恢复的渐进过程。倾听术前饮食习惯回忆,助其认同新饮食模式,缓解心理压力。

长期营养管理方面,叙事护理结合患者营养需求与饮食偏好,制定个性化营养叙事方案。讲述成功康复案例的营养管理经验,激发患者主动参与营养管理的积极性,增强信心。针对患者对营养补充剂的抵触,通过共情沟通理解顾虑,引导其接受科学营养管理的重要性,提高营养管理依从性,推动消化功能与整体康复协同发展。

4.2 推动多学科协作叙事护理模式, 构建胃癌术后综合支持网络

胃癌术后康复涉及多学科,叙事护理需与多学科团队深度融合构建综合支持网络。临床实践中,医护人员可联合营养师、心理治疗师等参与叙事护理,从不同专业视角解读患者故事,提供全面支持。营养师结合患者叙事中的饮食偏好与文化背景调整营养方案,更贴合实际需求;心理治疗师分析叙事情绪线索,识别潜在心理问题并及时干预。

多学科协作还能推动叙事护理与常规医疗护理有机整合,如在查房时融入叙事元素,倾听患者对康复进展的感受,调整护理计划,提升个性化与精准性。此外,团队可共同设计康复叙事工具,像康复日记、主题讨论小组等,引导患者梳理康复经历,增强自我管理能力。如此,叙事护理不再局限于单一场景,而是贯穿胃癌术后康复全程,成为综合支持手段,助力患者全面恢复。

4.3 加强护理人员叙事护理专业培训, 提升胃癌术后人文护理质量

叙事护理的有效实施依赖于护理人员的专业素养与人文关怀能力,针对胃癌术后康复的特殊性,需开展系统化的叙事护理培训。培训内容应涵盖胃癌疾病知识、术后康复特点、叙事理论与方法、共情沟通技巧等,帮助护理人员深入理解胃癌患者的身心需求。例如,通过案例分析,让护理人员掌握如何引导患者讲述与消化功能重建相关的故事,并从中识别其心理困扰;通过角色扮演,训练护理人员运用开放式提问、积极倾听等技巧,建立信任关系。培训还需注重文化敏感性,引导护理人员尊重胃癌患者因饮食文化、家庭角色变化等产生的独特叙事需求,避免因文化差异导致沟通障碍。此外,培训应强调叙事护理与临床护理操作的结合,例如在换药、营养指导等环节融入叙事元素,使人文关怀贯穿护理全过程。通过持续的专业培训,护理人员能够更自信、专业地开展叙事护理,准确回

应胃癌患者在消化功能重建、长期营养管理中的情感需求，提升护理服务的温度与质量，最终促进患者康复体验与预后的优化。

5 结语

本文总结了叙事护理在胃癌术后康复护理领域的研究进展与重要成果，阐明其从心理层面关怀鼓励患者，引导其积极参与康复计划，显著改善生活质量、重拾生活信心。叙事护理以患者为中心，秉持人文关怀理念，让医患交流自然顺畅，减轻患者负面情绪与心理负担，使康复过程平稳顺心，展现出巨大的临床应用价值与潜力。然而，叙事护理发展面临诸多困难，

理论基础薄弱，临床操作流程和评判标准尚未完善，护理人员专业培训不足，特定疾病干预方案有待优化，这严重阻碍了其在胃癌术后护理领域的普及与标准化执行。未来研究需加快规范叙事护理干预路径，开发科学评估工具，加强多学科合作交流，调整护理人员专业知识培训机制。鉴于胃癌患者独特的心理与康复需求，要改进叙事护理方式与内容，提升整体护理质量，为患者全面康复提供坚实的理论与实操支持，保障其享受优质护理服务，解决实际难题，推动护理模式创新发展，满足不同患者的个性化需求，让每位患者都能感受贴心关怀与帮助。

参考文献:

- [1] 朱宇,朱云霞,李佳萍.癌症病人心理及症状管理中实施叙事护理的研究进展[J].全科护理,2023,21(22):3087-3090.
- [2] 段一凡.叙事护理对膀胱癌腹壁造口患者自我接纳及生活质量的影响研究[D].山西医科大学,2023.
- [3] 程书祺,方玲,刘欣.叙事医学结合“五心”护理干预对结直肠癌造口术后患者的影响[J].护理实践与研究,2023,20(11):1676-1681.
- [4] 何礼平.叙事护理对癌症患儿父母预期性悲伤、心理弹性及应对方式的影响研究[D].川北医学院,2023.
- [5] 朱天荣.炎症性肠病患者创伤后成长叙事护理干预方案的构建[D].浙江中医药大学,2023.
- [6] Mathematical A C M I M. Retracted: The Effect of Narrative Nursing Intervention on Shame in Elderly Patients with Bladder Cancer after Ileal Bladder Replacement: A Cohort Study. [J]. Computational and mathematical methods in medicine, 2023, 2023: 9761783-9761783.
- [7] 贾姣姣,郭君雅.5 步式叙事护理干预对冠状动脉支架植入术后患者健康生活方式的影响[J].包头医学,2022,46(04):50-51.
- [8] Hui L, Lingyun Z, Chunxiao T. Impact of Systematic Holistic Nursing Combined with Narrative Nursing Intervention for Patients with Advanced Gastric Cancer on Complications and Negative Emotions [J]. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine, 2022, 2022: 9148843-9148843.
- [9] Lang W, Dan W, Shufang W, et al. The Effect of Narrative Nursing Intervention on Shame in Elderly Patients with Bladder Cancer after Ileal Bladder Replacement: A Cohort Study [J]. Computational and Mathematical Methods in Medicine, 2022, 2022: 4299919-4299919.
- [10] 方利军,唐菊素,方馥荔.叙事护理对晚期胃癌患者的心理弹性及悲伤程度的影响研究[J].中外医疗,2022,41(09):145-149.