

# 肺癌患者希望水平的研究进展

王叶婷<sup>1</sup>, 刘平芳<sup>2</sup>, 魏诗意<sup>1</sup>, 张 珍<sup>1</sup>, 王小莉<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup>吉首大学医学院, 湖南 吉首

<sup>2</sup>湖南医药学院总医院, 护理部, 湖南 怀化

收稿日期: 2023年7月16日; 录用日期: 2023年9月20日; 发布日期: 2023年9月28日

## 摘 要

通过检索相关的文献, 对肺癌患者的希望水平的理论基础、评估工具、现状以及干预措施进行综述, 以促进对肺癌患者希望水平的了解以及为制定提高患者希望水平的干预方案提供参考。

## 关键词

肺癌, 希望水平, 干预措施, 综述

# Lung Cancer Patients Hope for the Level of Research Progress

Yeting Wang<sup>1</sup>, Pingfang Liu<sup>2</sup>, Shiyi Wei<sup>1</sup>, Zhen Zhang<sup>1</sup>, Xiaoli Wang<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup>School of Medicine, Jishou University, Jishou Hunan

<sup>2</sup>Department of Nursing, Hunan Medical University General Hospital, Huaihua Hunan

Received: Jul. 16<sup>th</sup>, 2023; accepted: Sep. 20<sup>th</sup>, 2023; published: Sep. 28<sup>th</sup>, 2023

## Abstract

By searching relevant literature, the theoretical basis, assessment tools, current situation and intervention measures of hope level of lung cancer patients were reviewed, in order to promote the understanding of hope level of lung cancer patients and provide reference for the development of intervention programs to improve hope level of patients.

\*通讯作者。

## Keywords

Lung Cancer, The Level of Hope, Intervention Strategy, Review

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

据报道[1], 在全世界范围内肺癌仍是最常见的肿瘤(占 11.6%)以及肿瘤死亡的主要原因之一(占 18.4%)。近年来, 我国肺癌发病率和死亡率正在迅速上升, 分别占全球的 37%和 39.8%, 且总体生存水平偏低, 5 年生存率不超过 20%, IV 期肺癌患者生存率仅为 5.3% [2]。目前, 随着规范化、个体化、多学科综合性治疗技术的进步, 患者往往需要接受多种治疗手段从而达到治疗目的, 对于肺癌的治疗主要采取手术、化疗、放疗、分子靶向治疗[3]。通常作为疾病的治疗手段在术前及术后都存在一定的积极作用, 比如提高手术对肿瘤的切除率以及减少术中肿瘤播散的机会、提高患者的生存率; 减少局部复发、预防区域淋巴转移、消除残存肿瘤、提高生活质量。因此, 肺癌患者需要接受多种治疗方式, 目的就是以最大限度控制肿瘤的进展、延长患者的生存时间、以及改善患者的生活质量。但是在临床治疗的过程中, 往往会导致一系列的不良反应出现以及面临着高昂的治疗费用, 使患者不论是身体还是精神方面都存在着巨大的痛苦, 研究显示[4], 确诊肺癌后, 31%的患者合并焦虑, 45%的患者会出现抑郁。面对疾病时, 希望是生命的核心[5], 是内在精神动力[6], 可以超脱现实, 可以帮助患者排除困难, 减轻痛苦, 起到正确引导的作用[7]。Snyder [8]于 1991 年将希望定义为一种积极的状态, 具有一定的激励作用。但是在患者治疗的过程中, 如何将希望的概念准确的传达给患者、如何评估患者的心理健康程度、如何选择适合患者的干预措施来提高患者的希望水平, 是医务人员需要关注的重点。基于此, 通过对肺癌患者的希望水平的理论基础、评估工具、现状、以及干预措施进行综述, 以期全面地了解患者的希望水平, 为提高患者对希望水平的了解以及为制定提高患者希望水平的干预方案提供参考。

## 2. 理论基础

### 2.1. 希望理论

希望理论是一种基于目标为导向的积极心理认知, 由目标、路径信念和动力信念三部分组成[6] [9], 目标是核心、路径信念是现在和未来之间的连接途径、动力信念则是实现目标的动力系统[10]; 目标是个体希望未来达成的结果, 而当个体产生目标时, 为达成这一目标而主动设计实现目标的路径, 这就是路径信念; 动力信念则是一种精神力量并作为其内在驱动力促使个体通过路径策略来解决困难从而达成目标, 这三部分独立统一, 但又相互影响[11]。研究[12] [13]表明, 希望理论应用于恶性肿瘤的护理干预有助于缓解患者焦虑抑郁的心理、引导患者看到希望, 促进患者康复。

### 2.2. 自我超越理论

该理论由 Reed [14]教授提出并逐步完善, 描述了个人、环境与超越之间的关系, 通过扩展个人能力、不断超越自我、与他人建立完善的人际关系来完善自己的视角, 以此来寻找生命的意义以及增加幸福感[15]。研究[16]表明, 自我超越理论护理模式能改善肺癌患者焦虑、抑郁情绪, 提高患者对治愈疾病的希望。

### 2.3. 马斯洛需要层次理论

该理论于 1943 年由 Maslow [17] 提出, 该理论由满足生理、安全、自尊、爱与归属感以及自我实现的需要组成[18]。研究[19]显示, 对于肺癌术后病人, 通过满足患者的各层次的需求, 以此来改善患者的心理状况, 提升其希望水平。

### 2.4. 故事理论

该理论由 Liehr 等[20]于 1999 年提出, 主要认为, 通过开展护士与患者之间有目的的对话以及聆听与患者健康相关的故事进行资料的收集, 发现其健康问题, 再根据病人的意愿和希望来解决问题, 最终达到促进患者舒适的目的[21]。孙静等[22]研究发现, 通过以故事理论为基础的护理模式应用于肺癌化疗患者当中, 可以有效地改善负性情绪, 提高其希望水平。

## 3. 评估工具

### 3.1. 希望量表(Hope Scale, HS)

该量表是由 Gottschalk [23]于 1974 年编制, 是最早针对希望水平测量的工具。该量表要求受试者尽可能的描述近 4 年内发生的重要事件, 然后由 4 个评估者分别阅览每一个事件并从 7 个内容类别进行评分, 其中 4 个是富有希望的得分, 3 个是缺少希望的得分。

### 3.2. Herth 希望量表(Herth Hope Index Scale, HHI)

该量表由美国学者 Herth [24]编制, 2000 年由赵海平[25]等人翻译引入我国。共 3 个维度, 12 个条目。总分为 12~48 分, 分值越高希望水平越高。低水平: 12~23 分, 中等水平: 24~35 分, 36~48 则为高等水平, 其中 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.85。

### 3.3. Miller 希望量表

该量表由 Miller [26]于 1988 年编制, 包含了两个维度, 共 40 个题目, 总分为 40~240。采用 6 点积分法, 得分越高则希望水平越高, 其中 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.93。

### 3.4. Nowotny 希望量表

1989 年由 Nowotny 基于综述编制而成, 共 29 个条目, 采用 4 级评分, 总分为 29~116 分, 分数越高则希望水平越高, 其中 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.90 [27]。

### 3.5. Snyder 希望量表

该量表由 Snyder [8]等人编制而成, 包括了一系列希望特质评定量表, 例如: 成人素质希望量表 (ADHS), 适用于我国癌症病人希望水平的评估。

### 3.6. Block 希望测试

由波兰学者设计, 用于癌症晚期住院病人希望水平的测试。该量表有 4 个维度, 每个维度有 8 个条目, 存在 4 个干扰项, 一共 36 个条目。采用 7 级评分, 极强希望: 6~7 分, 强希望: 5~5.99 分, 中度希望: 4~4.99 分, 弱希望: 3~3.99 分, 极弱希望: 2~2.99 分, 缺乏希望: 1~1.99 分[27] [28]。

## 4. 肺癌患者希望水平的研究现状

对于希望水平的研究国外发展的比较早, 其研究相对完善。关于希望水平在国外的发展情况, 二十

世纪五十年代, 国外已经开展对希望水平的研究, “希望”这一概念开始在精神医学和心理学中得到关注, 且许多的研究都证明个人希望水平的高低对心理、身体健康的发展都存在着积极作用[29], 例如: Donna 等[30]在 1985 年对抗抑郁治疗的研究表明, 较高希望的人具有更强的免疫系统; Elliott 等[31]发现他们从意外的身体伤害中康复的更快, 同时也拥有更好地适应和调整能力。Ye 等[32]研究发现, 鼓励和支持肺癌患者自信的培养可以提高患者的希望水平, 这不仅能积极的配合临床的治疗和护理, 同时也能提升患者生存的意愿。同时研究发现[33], 较多希望水平高的癌症患者采用面对的应对方式, 而较低希望水平的患者则采用回避、屈服的应对方式。Eustache 等[34]对肺癌患者进行半结构化访谈来了解患者希望的波动, 通过重塑患者的希望以此来达到提高治疗的积极性。上述研究结果表明, 希望作为一种积极的指引, 不仅能对疾病的治疗起到积极的作用, 同时能够帮助患者增强抗压、抗危险的能力。

通过对相关文献进行检索发现, 我国对希望水平的研究大多集中于在肿瘤和慢病护理, 且目前相对来说缺少质性研究, 多数为量性研究。李秋芳等[35]使用 HHI 量表对 120 例肺癌患者进行调查, 结果显示为总体希望水平为 $(33.91 \pm 4.37)$ 分, 处于中等水平。霍艳飞[36]对 130 例肺癌化疗患者的希望水平进行探讨, 发现其希望水平较为低下。刘赛赛等[37]对 174 例肺癌患者进行问卷调查, 总体得分为 $(29.03 \pm 8.14)$ 分, 希望水平处于中等偏下。上述研究结果表明肺癌患者的总体希望水平处于中等偏下的水平, 说明大多数患者饱受疾病的痛苦, 可能与对疾病的分期、疾病的不可预知感、癌症复发的恐惧以及焦虑抑郁等负性情绪的存在有关。因此, 重视肺癌患者的心理健康是未来的发展趋势, 既弥补了常规护理的不足, 又达到更好的提升患者治疗的依从性以及心理健康水平。总体来说, 近年来, 我国对肺癌患者希望水平的干预性研究逐渐递增, 并且也取得了一定的研究成果, 其干预措施多集中于“生活希望计划干预措施[38]、自我效能加油站[39]、病友互助干预措施[40]、心理护理[41]”等。

由此可见, 虽然我国对肺癌患者开展希望水平的研究和国外相比发展较晚, 但是近年来随着积极心理学的不断发展, 越来越重视患者的心理健康, 因此对肺癌患者希望水平做到有效的的干预护理有着重要的意义, 在之后的研究中, 可增大样本量建立多中心且设计严格的干预性研究以及质性研究, 从而建立更有针对性以及科学性的干预方案。

## 5. 肺癌患者希望水平干预方法

### 5.1. 生活希望计划干预措施

该计划是由加拿大阿尔伯塔大学护理学院[42]研发应用于对癌症晚期患者的家庭照顾者的一项希望干预措施, 采用以时间顺序嵌入式混合设计的方法, 通过观看“与希望同在”的电影、参与“以当下的故事”为主题的希望活动, 以此来提升照顾者的希望水平, 从而达到间接提高患者的生活质量以及希望水平。高梦[38]、李慧娟[43]等人通过对老年肺癌患者实施其干预措施, 最终不仅提高了患者的希望水平, 同时患者的负性情绪、自我感受负担以及生活质量都得到了明显的改善。

### 5.2. 自我效能加油站

自我效能理论由 Bandura 在 1977 年提出, 该理论指的是为实现自己在特定领域的目标所需要的信心或信念, 能够主观的判断自己能否成功进行某一行[44]。而自我效能加油站以该理论为基础通过围绕疾病及自我效能认知干预、替代经验自我效能干预、行为成就自我效能干预、良好的情绪和生理状态自我效能干预 4 种方式来提高患者的自我效能, 从而达到改善患者的心理状态, 提升希望水平[39] [45]。周敏等[46]通过对肺癌患者实施该计划, 结果表明干预后患者的希望水平高于常规组, 负性情绪低于常规组, 对提高疾病治疗的依从性及治疗效果均有积极的意义, 具有临床推广价值。

### 5.3. 病友互助干预措施

病友互助模式是指曾体验过治疗或康复过程的癌症患者，在病情稳定的前提下自愿为其提供服务或支持[47]。蚁洁媛[40]在肺癌术后患者中开展病友互助模式，首先进行征集志愿者、然后开展培训、最后实施互助，以此来鼓励患者进行情绪的宣泄，从而做到探究其负性情绪的来源以及达到积极引导的作用。

### 5.4. 心理护理

不同时期的肺癌患者会表现出不同的心理特点，其心理状态可影响患者机体的免疫状态，从而影响患者的生存期[48]。因此我们应该与患者进行主动沟通、建立良好的信任度，同时给予针对性的心理护理。常见的心理护理有音乐疗法、认知行为疗法、正念减压疗法等。宋书会等[41]在晚期肺癌患者中开展音乐疗法，通过介绍音乐疗法的作用，经过干预后发现音乐疗法联合预见性心理干预能改善患者负性情绪，提高生活质量。盛盈盈等[49]在癌症患者中开展认知行为疗法，结果显示可以改善患者的负性情绪、社会支持以及应对方式，提高其生活质量。

### 5.5. 其他

目前用于提升肺癌患者希望水平的干预手段还有很多，例如集束化延续性护理[50]、协同家属护理[51]、尊严疗法[52]等。

## 6. 展望

### 6.1. 增大样本量的研究，继续推进和探索有效性的干预性研究

样本量小，其干预研究的效果需要进一步证实。因此，建议在今后的研究中可以加强团队与团队的合作，开展大样本、多中心且设计严谨的干预性研究，进一步探索关于肺癌患者希望水平的干预效果。

### 6.2. 加强团队合作，完善随访制度

目前，对提升肺癌患者希望水平的研究多注重于短期的效果，对病人在院外的长期随访的关注度有待提高。为此提出以下建议 1) 加强团队合作，完善随访系统，全面追踪患者的情况，为实现精准的个性化优质护理奠定基础；2) 发展远程的互联网+医疗服务，利用其优点，构建一套远程的健康管理服务云平台，以最大限度发挥其优势，更好的为患者提供高质量的优质服务。

### 6.3. 增加对肺癌患者希望水平的质性研究

通过访谈、观察来针对不同的研究对象、在疾病的不同时期患者希望水平的变化，全面、客观、真实地反应出患者希望水平的现状，以此达到更全面地了解患者，为其制定出更有价值的个性化护理措施。因此，建议在今后的研究中，增加肺癌患者希望水平的质性研究。

## 7. 小结

综上所述，目前越来越重视肿瘤患者的心理健康，从疾病的诊断、治疗到后续的疾病管理，患者所需要面对的经济压力、疾病相关症状以及负性情绪等对患者的希望水平均能造成影响。因此，及时有效地采取干预的策略，在一定程度上可以改善患者的心理状况，提升其希望水平。同时，严密观察肺癌患者在治疗过程中的心理变化，及时地为患者提供个体化护理，满足患者的需求，从而在根源上防止负性情绪的产生。目前，尚缺乏肺癌患者希望水平与疾病分期、严重程度之间的相关性研究，在之后的研究中，可增大样本量建立多中心且设计严格的干预性研究以及质性研究，为临床护理干预提供参考。

## 基金项目

项目编号: Jdy22086。

## 参考文献

- [1] Sung, H.F.J., Siegel, R.L., *et al.* (2021) Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, **71**, 209-249. <https://doi.org/10.3322/caac.21660>
- [2] 赫捷, 李霓, 陈万青, 等. 中国肺癌筛查与早诊早治指南(2021, 北京) [J]. 中国肿瘤, 2021, 30(2): 81-111.
- [3] 李曦, 刘源. 中西医结合治疗非小细胞肺癌的研究进展[J]. 实用中医内科杂志, 2023, 37(8): 111-113.
- [4] 赵莉莎, 申旭. 肺康复训练在肺癌患者预后中的作用[J]. 中国康复, 2020, 35(2): 104-107.
- [5] Fitzgerald, M. (2007) Hope: A Construct Central to Nursing. *Nursing Forum*, **42**, 12-19. <https://doi.org/10.1111/j.1744-6198.2007.00061.x>
- [6] 陈静. 基于希望理论对肺癌化疗患者护理方案的构建及应用研究[D]: [硕士学位论文]. 开封: 河南大学, 2022.
- [7] 朱瑞杰, 金昌德, 蒋丽. 癌症病人希望水平的研究现状[J]. 护理研究, 2013, 27(4): 298-300.
- [8] Snyder, C.R., Harris, C., Anderson, J.R., *et al.* (1991) The Will and the Ways Development and Validation of an Individual-Differences Measure of Hope. *Journal of Personality and Social Psychology*, **60**, 570-585. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.60.4.570>
- [9] 李艳芬, 梁梓聪. 基于 Snyder 希望理论的护理干预在食管癌根治手术患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(20): 3089-3094.
- [10] 黄晓琳. Snyder 希望理论结合微信平台在喉癌病人术后康复中的应用效果[J]. 护理研究, 2019, 33(2): 219-223.
- [11] 张慧. 基于希望理论的护理干预对永久性肠造口患者疲乏及负面情绪的影响研究[D]: [硕士学位论文]. 镇江: 江苏大学, 2020.
- [12] 黄家元, 林碧英, 钟方萍. 希望理论干预对晚期肝癌患者焦虑和抑郁心理的影响[J]. 中国疗养医学, 2016, 25(4): 437-439.
- [13] Zhang, Y., Cui, C., Wang, Y. and Wang, L. (2020) Effects of Stigma, Hope and Social Support on Quality of Life among Chinese Patients Diagnosed with Oral Cancer: A Cross-Sectional Study. *Health and Quality of Life Outcomes*, **18**, Article No. 112. <https://doi.org/10.1186/s12955-020-01353-9>
- [14] Reed, P.G. (1983) Implications of the Life-Span Developmental Framework for Well-Being in Adulthood and Aging. *Advances in Nursing Science*, **6**, 18-25. <https://doi.org/10.1097/00012272-198310000-00006>
- [15] 程春燕, 陈长英, 王盼盼, 等. 自我超越理论在慢性病患者护理中的应用进展[J]. 护理学杂志, 2018, 33(5): 110-112.
- [16] 张雪艳. 自我超越理论护理模式对肺癌患者希望水平、心理应激和疾病接受度的影响[J]. 中外医学研究, 2022, 20(15): 63-67.
- [17] Maslow, A.H. (1943) A Theory of Human Motivation. *Psychological Review*, **50**, 370-396. <https://doi.org/10.1037/h0054346>
- [18] 陈柳媚, 王富兰, 肖明朝, 等. 基于马斯洛需要理论构建妇科恶性肿瘤患者化疗期间健康需求量表[J]. 激光杂志, 2017, 38(9): 171-175.
- [19] 房雅君, 房佳琪, 赵宏. 基于马斯洛需要层次理论的心理护理结合亲情式关怀对肺癌根治术后患者希望水平及癌因性疲乏感的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(20): 155-157.
- [20] Reed, P.G. (1999) Response to "Attentively Embracing Story: A Middle Range Theory with Practice and Research Implications". *Scholarly Inquiry for Nursing Practice*, **13**, 187-210.
- [21] 仇海燕, 武翌, 王薇, 等. 以故事理论为基础的护理模式在老年体位性低血压病人中的应用效果[J]. 护理研究, 2020, 34(15): 2743-2746.
- [22] 孙静. 以故事理论为基础的护理模式在肺癌化疗患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2023, 35(7): 180-182, 186.
- [23] Gottschalk, L.A. (1974) A Hope Scale Applicable to Verbal Samples. *Arch Gen Psychiatry*, **30**, 779-785. <https://doi.org/10.1001/archpsyc.1974.01760120041007>
- [24] Herth, K. (1991) Development and Refinement of an Instrument to Measure Hope. *Scholarly Inquiry for Nursing Practice*, **5**, 39-51.
- [25] 赵海平, 王健. 血液透析患者的社会支持和希望[J]. 中华护理杂志, 2000, 35(5): 306-308.

- [26] Miller, J.F. and Powers, M.J. (1988) Development of an Instrument to Measure Hope. *Nursing Research*, **37**, 6-10. <https://doi.org/10.1097/00006199-198801000-00002>
- [27] 杨丽娜, 杨珍. 癌症病人希望水平评估工具的研究进展[J]. 护理研究, 2022, 36(14): 2519-2522.
- [28] Baczewska, B., Block, B., Kropornicka, B., et al. (2019) Hope in Hospitalized Patients with Terminal Cancer. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, **16**, Article 3867. <https://doi.org/10.3390/ijerph16203867>
- [29] 张青方, 郑日昌. 希望理论: 一个新的心理发展视角[J]. 中国心理卫生杂志, 2002, 16(6): 430-433.
- [30] Udelman, D.L. and Udelman, H.D. (1985) A Preliminary Report on Anti-Depressant Therapy and Its Effects on Hope and Immunity. *Social Science Medicine*, **20**, 1069-1072. [https://doi.org/10.1016/0277-9536\(85\)90265-5](https://doi.org/10.1016/0277-9536(85)90265-5)
- [31] Elliott, T.R., Witty, T.E., Herrick, S. and Hoffman, J.T. (1991) Negotiating Reality after Physical Loss: Hope, Depression, and Disability. *Journal of Personality and Social Psychology*, **61**, 608-613. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.61.4.608>
- [32] Ye, F. and Wu, Y.H. (2023) Impacts of Self-Confidence Cultivation Combined with Family Collaborative Nursing on the Hope Level, Stigma and Exercise Tolerance in Patients Undergoing Radical Resection of Pulmonary Carcinoma. *Frontiers in Surgery*, **10**, Article 1095647. <https://doi.org/10.3389/fsurg.2023.1095647>
- [33] Felder, B.E. (2004) Hope and Coping in Patients with Cancer Diagnoses. *Cancer Nursing*, **27**, 320-324. <https://doi.org/10.1097/00002820-200407000-00009>
- [34] Eustache, C., Jibb, E. and Grossman, M. (2014) Exploring Hope and Healing in Patients Living with Advanced Non-Small Cell Lung Cancer. *Oncology Nursing Forum*, **41**, 497-508. <https://doi.org/10.1188/14.ONF.497-508>
- [35] 李秋芳, 赵毛妮, 吴秋歌, 等. 肺癌患者癌症复发恐惧与希望水平的相关性[J]. 中国老年学杂志, 2019, 39(6): 1490-1492.
- [36] 霍艳飞. 肺癌化疗患者希望水平现状及影响因素研究[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2018, 39(20): 2462-2464.
- [37] 刘赛赛, 杨慧, 张琳, 等. 青年肺癌患者希望水平现状及影响因素分析[J]. 广东医学, 2020, 41(17): 1754-1757.
- [38] 高梦. 希望干预联合微信平台健康教育对老年晚期肺癌患者癌痛的影响[J]. 山西医药杂志, 2022, 51(23): 2743-2746.
- [39] 孙芬兰, 丁美娟, 周春香. “自我效能加油站”护理模式对肺癌患者希望水平、心理状态及生存质量的影响[J]. 当代护士(中旬刊), 2022, 29(6): 56-59.
- [40] 蚁洁媛, 孙洁群, 陈桃, 等. 病友互助模式对肺癌根治术后患者希望水平、负性情绪和生活质量的影响[J]. 中外医学研究, 2020, 18(27): 112-114.
- [41] 宋书会. 音乐疗法联合预见性心理干预晚期非小细胞肺癌化疗患者[J]. 实用中西医结合临床, 2019, 19(1): 173-175.
- [42] Duggleby, W., Williams, A., Holstlander, L., et al. (2013) Evaluation of the Living with Hope Program for Rural Women Caregivers of Persons with Advanced Cancer. *BMC Palliative Care*, **12**, Article No. 36. <https://doi.org/10.1186/1472-684X-12-36>
- [43] 李慧娟, 蔡甜甜, 辛鑫. 生活希望计划干预对中老年肺癌患者希望水平及自我感受负担的影响[J]. 现代临床护理, 2020, 19(2): 26-31.
- [44] 张敏, 姚立群, 陈锦秀. 自我效能理论在护理教育中的应用及研究进展[J]. 中华护理教育, 2012, 9(3): 133-135.
- [45] 杜艳丽, 韩宗利, 王丽, 等. “自我效能加油站”改善肿瘤化疗患者应对方式和生存质量的研究[J]. 护理学报, 2015, 22(23): 1-6.
- [46] 周敏, 丁月华. “自我效能加油站”改善老年肺癌化疗患者的负性情绪及希望水平的效果[J]. 现代医学, 2019, 47(1): 91-94.
- [47] 曹雪英, 邓暑芳, 何丽煌. 病友互助护理模式对乳腺癌患者心理健康及治疗不良反应的影响[J]. 护理学杂志, 2013, 28(14): 23-25.
- [48] 陈长虹, 李新霞. 肺癌患者心理痛苦现状及心理干预的最新进展[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(27): 110-112.
- [49] 盛莹莹, 胡书威, 原小惠, 等. 认知行为疗法对癌症患者的社会支持及应对方式的影响[J]. 重庆医学, 2020, 49(24): 4163-4167.
- [50] 刘莉, 杨寒. 集束化延续性护理干预对肺癌患者院外希望水平及癌性疲乏和生存质量的影响研究[J]. 现代医药卫生, 2019, 35(13): 1955-1957, 1961.
- [51] 杜文秀, 张欣, 王锦坤, 等. 协同家属护理对肺癌患者希望水平和自我效能的影响分析[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2020, 27(S1): 291-292.
- [52] 杨柳. 中晚期肺癌患者临终护理中实施尊严疗法的价值分析[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(18): 3376-3378.