

同伴支持提高鼻咽癌患者放疗依从性的现状研究

张诞萍, 蒋燕华, 郭已然, 施鸿艳, 宋颖

同济大学附属东方医院放疗科, 上海

收稿日期: 2024年3月17日; 录用日期: 2024年4月11日; 发布日期: 2024年4月16日

摘要

本篇文章对同伴支持概念、同伴支持对鼻咽癌患者放疗依从性研究进行阐述, 归纳了同伴支持治疗提高鼻咽癌患者依从性的现状研究。总结了同伴支持治疗提高鼻咽癌患者的放疗依从性的现状研究, 也为后续发展研究与探讨提供了一定的理论依据。

关键词

同伴支持, 鼻咽癌, 放疗依从性

Study on Peer Support to Improve Radiotherapy Compliance of Nasopharyngeal Carcinoma Patients

Danping Zhang, Yanhua Jiang, Yiran Guo, Hongyan Shi, Ying Song

Department of Radiotherapy, Oriental Hospital Affiliated to Tongji University, Shanghai

Received: Mar. 17th, 2024; accepted: Apr. 11th, 2024; published: Apr. 16th, 2024

Abstract

In this paper, the concept of peer support and the study of peer support on radiotherapy compliance of nasopharyngeal carcinoma patients are expounded, and the current research on peer support therapy to improve the compliance of nasopharyngeal carcinoma patients is summarized. This paper summarizes the current research on peer support therapy to improve the radiotherapy compliance of nasopharyngeal carcinoma patients, and also provides a certain theoretical basis

for subsequent development research and discussion.

Keywords

Peer Support, Nasal Pharyngeal Cancer, Compliance of Radiotherapy

Copyright © 2024 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

鼻咽癌是我国一种常见的恶性肿瘤，放射治疗是其主要治疗手段。鼻咽癌的放疗照射野范围大，射线剂量高，病变边缘结构复杂，极易造成多种并发症，增加患者痛苦，导致治疗终止。再加上患者对肿瘤癌症的不良情绪反应及应对方式，对鼻咽癌知识缺乏出现的认识误区、家庭及社会的支持不够、医患关系紧张等，都将影响患者的治疗依从性，给放疗带来不利影响[1]。临床护理干预常贯彻生理-心理-社会护理模式，采用倾听，解释，商讨，建议及鼓励的方式来缓解患者焦虑抑郁情绪[2]，同伴支持教育在社区健康教育中应用较多，闫文静等[3]研究将同伴支持教育应用于出院的糖尿病患者，使患者自我管理能力提升，血糖得到有效控制。另有研究将同伴支持教育应用于肾癌根治性切除术后患者的延续护理中，使患者心理状态得到明显改善，并在一定程度上提高患者术后生存量[4]。孟小芳[5]在患者出院时采用 ES-CA 测定其生活自理能力，研究结果显示两组患者均实施 6 个月随访，观察组患者复发 50 例，复发率为 61.73%，对照组患者复发 66 例，复发率为 86.84%，两组患者自我概念、健康知识水平、自护责任感、自我护理技能评分均处于较低水平。出院 6 个月后对两组患者自理能力再次进行评定时，发现观察组患者自理能力明显优于对照组[5]。同伴支持作为一种社会支持形式，现也广泛运用于各疾病的自我管理当中，目前国内同伴支持的研究起步相对较晚，主要集中于糖尿病等慢性病的管理方面，在恶性肿瘤方面的研究还是欠缺[6]。通过调查同伴支持提高鼻咽癌患者依从性研究现状，本文将结果综述如下。

2. 同伴支持的概述及形式内容

2.1. 同伴支持的概念

同伴支持(peer support)简单概括就是指具有相似情况经验的个人向需要帮助的人提供帮助，为实现共同目标而在一起分享信息、情感、观念或技能行为[7]而有需要的一方则得到了支持性的帮助与照顾。

2.2. 同伴支持的应用

同伴支持作为健康教育的一种新型管理模式，近年来在国内外得到了广泛应用，在慢性病自我管理中越来越受到重视[8]。“同伴支持”由英国学者在 20 世纪 70 年代末首次提出，首次应用于青少年药物滥用等不良行为的健康教育上，随后逐渐扩展到糖尿病、精神疾病等慢性病管理上，被世界卫生组织(WHO)确认为是改变人们行为的有效方式[7]。主要通过协助被支持者进行日常健康管理，加强被支持者与各级医疗卫生服务机构的联系以及向被支持者提供社会、情感方面的支持和持续互助，达到疾病预防和健康促进的积极作用[9]。基于同伴支持的延续性护理可及时了解患者疾病治疗效果及心理状态，同伴给予的支持与鼓励能够促使患者树立治疗信心，缓解焦虑、抑郁情绪，有效减轻心理因素造成的疲

乏[10]。

2.3. 同伴支持的形式与内容

通过制定一系列活动计划,使同伴之间互相认识,促进情感交流,从而建立起一种互帮互助的模式。有研究发现文化程度越高的人越善于调动身边的资源,获得更多的社会支持。同伴支持通过角色塑造和互动强化认同感让患者更愿意谈论自己的问题,从而从同伴那学到对疾病有利的信息[7]。

2.3.1. 同伴小组面授(Peer-Ledface-to-Face Group Education)

此模式以 Stanford 的慢性病自我管理项目和英国的内行患者计划为代表[11]。可以将同等经历且处于预后较好的同伴组织起来,选出一个组长,每个小组不超过 10 人,经过培训和集体学习后,带领组里人员每月 2 次进行活动,可进行简单集体游戏,饮食健康宣教,心理辅导等等一些有利于正在放疗期间病人康复的活动。小组面授法在我院放疗科已经在实施阶段,效果可等进一步收集整理。

2.3.2. 基于互联网的同伴指导(Web-Based and Email-Based Programs)

互联网是一种经济方便自我管理支持干预手段,患者借助邮件、聊天室、专家组织的论坛等互联网方式相互交流,获得支持[7]。以信息化技术为支撑的干预模式,病人可通过互联网的形式获得同伴支持,对于年轻人和中年人来是一种更为经济方便的方式;能够不受地域和医疗服务机构的限制,实现人群覆盖面的最大化[12]。

2.3.3. 同伴指导(Peer Coach)

同伴指导是一种非正式的、灵活自我管理支持模式,通过一对一的同伴间倾听、讨论来提供帮助,曾在艾滋病、癌症、器官移植,慢性肾病患者中有效开展[7]。因为病友治疗的不良反应会让患者心生恐惧,惧怕接受长时间的治疗,同时因疾病威胁到患者的生命,而患者未能从多渠道获得相关信息资源来调适自身情绪,所以表现出巨大的恐惧心理[13]。相较于其他慢性疾病,癌症对患者生命更具威胁性。因此,癌症患者在治疗与生活过程中会产生更为强烈的、自愿的、有目的性的改善不良健康行为等生活方式的意愿[14]。自 2015 年起我院就开展了一系列社工服务,通过与患者接触,沟通,交流了解到患者现有的心理状况和不良情绪,以及治疗期间的相关因素等,对患者进行照顾与疏导。

3. 鼻咽癌同伴支持研究现状

如本文开头所述,放射治疗是鼻咽癌最有效的治疗手段鼻咽癌患者放疗期间或者放疗后会有一些面部、颈部皮肤的变化,口咽部的干燥、溃疡疼痛,鼻咽部坏死组织的排出引发的异味,导致病人和照顾者都存在着不良的情绪反应[15]。随着放疗剂量的逐渐增加,一些局部和/或全身的放疗反应亦逐渐增加。由于疗程长且放疗后副反应大,易使病人产生焦虑、恐慌、怀疑、悲观失望心理,从而影响治疗和身体的康复[16]。马斯洛需要层次理论指出,生理需要是最原始、最基本的需要,是最强烈、不可避免的最底层需要,而不能进食、不能睡眠、口腔溃疡引起的剧痛都挑战了鼻咽癌患者最基本的生理需要,当患者最底层的生理需要都不能得到满足时,其心理痛苦程度较其他患者要高[7]。也有研究指出病人康复与治疗信心与社会支持度有密切的关系[17]。同时陈利[7]《同伴支持模式在健康教育中应用现状与展望》文中也通过招募同伴支持者利用不同传媒模式使用同伴支持治疗,表明能够显著改善患者生活质量,提高治疗依从性。原因可能是在同伴支持教育中,同伴教育者本身为同病患者,更容易获得患者的信任并被接受,干预效果也更好[7]。Korsbek, Lisa [18]也对不同心理健康环境中的 20 名提供者进行了半结构化访谈,结果也得出同伴支持与患者可建立合作关系。那么像这样来看对于鼻咽癌患者放疗的同时,即可增加该病患者的依从性,也可以为了后续的继续研究打下一定基础。

4. 总结

对于鼻咽癌放疗的患者来说, 同伴支持治疗对其放疗期间的心里及其日常生活都具有一定的影响作用, 在对患者进行同伴支持也要动员患者的家属朋友等对患者进行支持, 特别是对社会支持较低的患者, 应加强同伴以及医务人员对其的关心, 增加患者的总体幸福感。

参考文献

- [1] 彭晓芸. 病友同伴支持互助干预对冠心病患者自我效能水平的影响[J]. 护理学报, 2018, 25(10): 67-69.
- [2] 尹海鹰, 覃后继. 肺癌化疗患者出院后延续性护理研究进展[J]. 右江医学, 2017, 45(1): 101-104.
- [3] 姚婷, 陈敏. 同伴支持教育在肾癌根治性切除术后患者延续护理的临床观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(59): 11811.
- [4] 孟小芳. 基于同伴支持的延续性护理在肺癌患者化疗中的应用[J]. 检验医学与临床, 2018, 15(13): 1956-1959.
- [5] 王继红, 朱利利, 曹雨, 时明. 浅析鼻咽癌患者精确放疗的护理干预[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(4): 225.
- [6] 焦杰, 年伟艳, 武佩佩, 罗志芹. 同伴支持在国内癌症患者中应用的文献计量分析[J]. 天津护理, 2020, 28(4): 421-425.
- [7] 陈利, 黄美凌, 李映桃, 吴伟珍, 梁丽霞. 同伴支持模式在健康教育中的应用现状与展望[J]. 全科护理, 2019, 17(10): 1178-1181.
- [8] 朱飘飘, 谭惠仪. 同伴支持在烧伤患者康复中的应用进展[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(9): 1410-1414.
- [9] 唐茂婷, 刘贤亮, 朱瑞雪, 等. 化疗乳腺癌患者对同伴支持的需求及与社会支持的相关性[J]. 中华老年学杂志, 2018, 38(4): 948-951.
- [10] 梅永霞, 张振香, 李莹爽. 美国同伴支持专家发展的现况及对我国的启示[J]. 医学与哲学, 2017, 38(8A): 46-47+51.
- [11] 陆美芹, 陆美勤, 倪杰. 鼻咽癌强调放疗病人照顾者照护体验的质性研究[J]. 护理研究: 中旬版, 2014, 28(12): 4.
- [12] 吕伟华. 全程健康教育对鼻咽癌患者康复和生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2014(9): 2423-2424.
- [13] 康晓风, 李峥. 慢性病同伴支持模式的研究进展[J]. 中国健康教育, 2012, 28(3): 219-222.
- [14] 刘榕, 张虹, 李慧香. 健康教育对鼻咽癌放疗病人健康行为的影响[J]. 家庭护士, 2007(27): 86-87.
- [15] 邵晓丽, 江锦芳. 鼻咽癌住院患者心理痛苦现状及影响因素分析[J]. 中国实用护理杂志, 2015, 31(7): 469-474.
- [16] 罗捷, 程晨, 邓媛, 杨智敬, 裴薇, 刘智华. 同伴支持教育对宫颈癌患者术后负性心理与生活质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(8): 121-122.
- [17] Korsbek, L., Vilholt-Johannesen, S., Johansen, G.K., Thomsen, R., Johansen, M.B. and Rasmussen, K.S. (2021) The Intentional Differences: A Qualitative Study of the Views and Experiences of Non-peer Mental Health Providers on Working Together with Peer Support Colleagues in Mental Health. *Community Mental Health Journal*, 57, 1435-1441. <https://doi.org/10.1007/s10597-021-00807-8>
- [18] Firmin, R.L., Luther, L., Lysaker, P.H. and Salyers, M.P. (2015) Self-Initiated Helping Behaviors and Recovery in Severe Mental Illness: Implications for Work, Volunteerism, and Peer Support. *Psychiatric Rehabilitation Journal*, 38, 336-341. <https://doi.org/10.1037/prj0000145>