

doi:10.3969/j.issn.1005-3697.2023.12.031

❖ 护理 ❖

Roy 适应模式在缓解白血病患者家属焦虑及抑郁情绪中的应用

龚婷, 傅彩虹

(南京医科大学附属儿童医院血液肿瘤科, 江苏 南京 210000)

【摘要】目的: 探讨 Roy 适应模式在缓解白血病患者家属焦虑、抑郁情绪中的应用。**方法:** 选取 136 例白血病患者家属为研究对象, 按干预方式的不同分为对照组 (常规护理模式) 和观察组 (Roy 适应模式), 每组各 68 例。两组均干预 2 个月。比较两组家属白血病知情情况、家属焦虑抑郁情绪、家庭功能及希望水平和家属护理满意度。**结果:** 干预后, 两组家属白血病知情情况、家属家庭功能评分和家属希望水平评分均升高 ($P < 0.05$), 且观察组高于对照组 ($P < 0.05$); 干预后, 两组家属焦虑及抑郁情绪评分均降低 ($P < 0.05$), 且观察组低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组家属护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论:** Roy 适应模式能有效缓解白血病患者家属焦虑、抑郁情绪, 增强家庭功能及希望水平, 提高家属护理满意度。

【关键词】 Roy 适应模式; 白血病; 焦虑; 抑郁; 家庭功能

【中图分类号】 R473 **【文献标志码】** A

Application of Roy adaptation model in relieving anxiety and depression of family members of children with leukemia

GONG Ting, FU Cai-hong

(Department of Hematology and Oncology, Children's Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing 210000, Jiangsu, China)

【Abstract】Objective: To explore the application of Roy adaptation model in relieving the anxiety and depression of family members of children with leukemia. **Methods:** The family members of children with leukemia in our hospital were divided into 68 cases in control group (routine nursing model) and 68 cases in observation group (Roy adaptation model) according to different intervention methods. Both groups were intervened for 2 months. The leukemia knowledge-attitude-practice of family members, anxiety and depression of family members, family function, hope level and nursing satisfaction of family members were compared between the two groups. **Results:** After intervention, the scores of leukemia knowledge-attitude-practice, family function and hope level of family members in the two groups were enhanced ($P < 0.05$), and the scores in observation group were higher than those in control group ($P < 0.05$). After intervention, the scores of anxiety and depression of family members were reduced in both groups ($P < 0.05$), and the scores were lower in observation group compared to control group ($P < 0.05$). The family nursing satisfaction in observation group was higher in comparison with control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Roy adaptation model can effectively relieve the anxiety and depression of family members of children with leukemia, enhance the family function and hope level, and enhance the nursing satisfaction of family members.

【Key words】 Roy adaptation model; Leukemia; Anxiety; Depression; Family function

白血病是一种造血干细胞异常增殖的恶性克隆性疾病, 严重威胁儿童生命安全, 目前其病因尚不清楚^[1]。该病主要临床表现为贫血、发热、出现皮肤出血点、肝脾和淋巴结肿大, 化疗是其重要治疗方法, 可以提高生存率, 延长患儿生存期, 但化疗毒副作用大, 对患儿身心影响巨大, 给患儿家属亦带来巨大精神压力和经济压力^[2]。常规护理模式以医护人员为主导, 虽有健康教育安抚患儿及家属情绪, 但宣教形式多单一, 不能有效缓解患儿焦虑恐惧情绪、

家属心理压力及家庭负担, 效果不够理想。Roy 适应模式是一种新型护理理论体系, 认为护理工作的开展应基于患者对于外部刺激的感知, 进行针对性护理工作, 患者情绪和发展自我一致性应被视为影响护理效果的因素, 该模式已应用于护理工作中, 并取得了一定效果^[3]。目前, Roy 适应模式在白血病患者家属中的应用相关报道鲜见。基于此, 本研究旨在探讨 Roy 适应模式在缓解白血病患者家属焦虑、抑郁情绪的应用。

基金项目: 江苏省卫生健康委医学科研 B 类重点项目 (ZDB2020018)

作者简介: 龚婷 (1991 -), 女, 护师。E-mail: gt15952019324@163.com

通讯作者: 傅彩虹。E-mail: 18951769541@126.com

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 2 月至 2022 年 2 月南京医科大学附属儿童医院收治的 136 例白血病患者家属为研究对象。纳入标准:(1)符合《儿童白血病诊疗手册》^[4]中诊断标准;(2) < 14 岁患儿;(3)照顾者为患儿直系家属且能长期参与护理工作;(4)患儿及

家属认知水平正常;(5)家属均知情同意。排除标准:(1)合并有严重心肺、肝肾疾病患儿;(2)合并器质性脑病患儿;(3)身体不适,不能接受化疗患儿。本研究通过本院医学伦理委员会审核。按干预方式不同分为对照组(实施常规护理模式)和观察组(实施 Roy 适应模式),每组各 68 例。两组患儿及家属资料经倾向性匹配评分法排除混杂因素。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患儿及家属一般资料比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	患儿						家属						
	性别(例)		年龄(岁)	白血病类型(例)			性别(例)		文化程度(例)		居住地(例)		
	男	女		急性淋巴细胞	急性髓性	其他类型	男	女	初中及以下	高中及以上	农村	城镇	
观察组($n=68$)	38	30	6.42 ± 1.28	34	21	13	31	37	38.54 ± 1.52	24	44	26	42
对照组($n=68$)	35	33	6.34 ± 1.44	36	15	17	29	39	38.69 ± 1.61	21	47	30	38
t/χ^2 值	0.266		0.273	1.591			0.119		0.559	0.299		0.486	
P 值	0.606		0.785	0.451			0.730		0.578	0.585		0.486	

1.2 方法

对照组:采取常规护理模式。医护人员帮助家属完成入院手续,给家属分发健康教育手册,指导其护理过程中应注意的细节,如出血或发热时预防护理,监督患儿饮食和日常生活习惯,必要时向患儿及其家人提供心理咨询。

观察组:在上述基础上采取 Roy 适应干预模式实施整体性护理。确定白血病患者常见刺激源,实施针对性护理措施,提高患儿适应能力。主要分为六个阶段,具体如下,(1)一级评估:从患儿的生理模式和心理模式进行评估,生理模式主要包括:睡眠质量、营养水平、思维、感染、出血、电解质紊乱等;心理模式主要包括:自我概念,角色功能;相互依赖,判断患儿需要帮助程度。(2)二级评估:评估刺激源,包括生理模式主要刺激、相关刺激、固有性刺激;心理模式主要刺激、相关刺激和固有性刺激。(3)护理诊断:根据一、二级评估以患儿及家属行为为重点,制定针对性护理。(4)制定目标:使每个刺激源均能在患儿及家属适应水平内,消除家属及患儿生理及心理上的不适应,能平静面对长期化疗的压力和未来的不确定性。(5)具体护理措施:①生理模式调节。护士应每天积极与家属及患儿沟通,做好卫生和健康教育,让患儿充分休息,清淡饮食,多吃蛋白质、维生素食物,提高化疗耐受性,多喝水,保持口腔清洁,每天饭前、饭后和睡前漱口,保持病房环境清洁无异味,及时清理呕吐物,如有必要遵医嘱服用止吐药,保证患儿在最佳状态下进行化疗。告知化疗可能会导致脱发,必要可以帮助患儿选择合适

假发,消除他们担忧;化疗方案目的、方法和治疗用药等相关知识总结在健康手册,分发给家属,了解每位家属的真实感受,耐心倾听他们的感受和需求,为其详细解释疾病知识,以便能够正确理解化疗的副作用,并能通过预防和护理措施达到缓解,遵循科学系统的治疗方案,5 年以上的持续缓解率达 70% 以上,消除焦虑不安情绪。②心理模式调节。由于患儿多次或长时间住院,家属可能出现焦虑不安、紧张惶恐等情绪,可以通过让护理效果好、心理压力改善大及积极配合治疗的患儿及家属进行现场经验分享,起到示范作用,辅助家属在患儿面前一定要保持乐观和冷静,积极向上的态度对待患儿,让孩子保持良好的心情,增强战胜疾病的自信心;对于经济困难的家庭,可协助其联系慈善机构,寻求社会大家庭的关爱与支援。(6)结果:在护理过程中对患儿及家属的行为与制定目标进行比较,对于存在问题之处不断进行改进。两组均干预 2 个月。

1.3 观察指标

(1)家属白血病知信行情况:采用王洁等^[5]编制的白血病知信行调查表进行评价。(2)家属焦虑抑郁情绪:分别采用汉密尔顿焦虑量表^[6]及汉密尔顿抑郁量表^[7]测定家属焦虑感和抑郁感。(3)家庭功能:采用李荣风等^[8]修订的家庭功能评定表(family assessment device, FAD)进行评分。(4)希望水平:采用 Herth 希望量表^[9]进行评分。(5)家属护理满意度:分为非常满意、满意、一般满意、不满意 4 个等级,总护理满意度(%) = (1 - 不满意例数/68) × 100%。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 28.0 软件对数据进行统计分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用独立样本 t 检验,组内比较采用配对样本 t 检验;计数资料以 [n (%)]表示,组间比较用独立样本 χ^2 检验;等级资料组间比较用秩和检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

表 2 两组患儿家属白血病知信行情况比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	照护知识		行为		态度	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组($n=68$)	48.54 ± 10.52	79.25 ± 3.38 *	16.93 ± 2.55	28.14 ± 1.58 *	21.25 ± 1.36	40.21 ± 1.57 *
对照组($n=68$)	49.46 ± 10.31	74.31 ± 4.25 *	17.19 ± 2.23	24.31 ± 1.46 *	21.34 ± 1.21	35.21 ± 1.69 *
t 值	0.515	7.502	0.633	14.681	0.408	17.874
P 值	0.607	<0.001	0.528	<0.001	0.684	<0.001

* $P < 0.05$,与同组干预前比较。

2.2 两组患儿家属焦虑抑郁情绪评分比较

干预前,两组患儿家属焦虑及抑郁情绪评分比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。干预后,两组各项评分均较干预前降低($P < 0.05$),且观察组低于对照组($P < 0.05$)。见表 3。

2.3 两组患儿家庭功能评分比较

干预前,两组患儿家属家庭功能评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。干预后,两组患儿家属家庭功能评分均较干预前升高($P < 0.05$),且观察

2 结果

2.1 两组患儿家属白血病知信行情况比较

干预前,两组患儿家属对白血病相关照护知识、行为及态度评分比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。干预后,两组各项评分均升高($P < 0.05$),且观察组高于对照组($P < 0.05$)。见表 2。

组高于对照组($P < 0.05$)。见表 4。

表 3 两组患儿家属焦虑抑郁情绪评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	汉密尔顿焦虑量表		汉密尔顿抑郁量表	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组($n=68$)	19.47 ± 4.62	9.69 ± 2.43 *	34.69 ± 3.57	18.44 ± 2.62 *
对照组($n=68$)	19.54 ± 4.45	12.63 ± 2.34 *	34.61 ± 3.92	21.24 ± 2.71 *
t 值	0.090	7.187	0.124	6.125
P 值	0.928	<0.001	0.901	<0.001

* $P < 0.05$,与同组干预前比较。

表 4 两组患儿家庭功能评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	积极沟通		情感交流		问题解决		家庭规则		个人主义	
	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
观察组($n=68$)	8.35 ± 3.22	15.24 ± 1.43 *	15.34 ± 2.24	28.14 ± 2.25 *	10.14 ± 2.24	20.12 ± 1.74 *	8.69 ± 1.05	17.34 ± 1.32 *	12.24 ± 1.35	21.24 ± 1.34 *
对照组($n=68$)	8.54 ± 3.41	10.24 ± 1.25 *	14.98 ± 2.05	24.36 ± 2.11 *	10.25 ± 2.68	16.84 ± 2.54 *	8.71 ± 1.10	14.36 ± 1.25 *	12.37 ± 1.25	18.34 ± 1.25 *
t 值	0.334	21.708	0.978	10.105	0.260	8.785	0.108	13.517	0.583	13.050
P 值	0.739	<0.001	0.330	<0.001	0.800	<0.001	0.914	<0.001	0.561	<0.001

* $P < 0.05$,与同组干预前比较。

2.4 两组患儿家属希望水平评分比较

干预前,两组患儿家属希望水平评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。干预后,两组患儿家属

希望水平较干预前均升高($P < 0.05$),且观察组评分均高于对照组($P < 0.05$)。见表 5。

表 5 两组患儿家属希望水平评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	未来和现实的积极态度		与他人保持亲密关系		采取积极行动	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组($n=68$)	7.24 ± 1.12	13.24 ± 1.53 *	7.32 ± 1.11	13.58 ± 1.52 *	7.05 ± 1.24	14.24 ± 1.02 *
对照组($n=68$)	7.52 ± 1.08	10.21 ± 1.24 *	7.34 ± 1.25	11.12 ± 1.01 *	7.11 ± 1.02	12.45 ± 1.21 *
t 值	1.484	12.687	0.099	11.116	0.308	9.327
P 值	0.140	<0.001	0.922	<0.001	0.758	<0.001

* $P < 0.05$,与同组干预前比较。

2.5 两组患儿家属护理满意度比较

观察组患儿家属护理满意度高于对照组($\chi^2 = 4.847, P = 0.028$)。见表 6。

表 6 两组患儿家属护理满意度比较 [n (%)]

组别	非常满意	满意	一般满意	不满意	总满意
观察组($n=68$)	48(70.59)	12(17.65)	6(8.82)	2(2.94)	66(97.06)
对照组($n=68$)	31(45.59)	19(27.93)	9(13.24)	9(13.24)	59(86.76)

3 讨论

白血病患者年龄较小,正处于生长发育过程中,自护能力尚不完善,需要长期治疗和反复住院,漫长化疗周期给家属带来巨大的心理压力和经济负担,使得家属出现焦虑、抑郁、悲观和绝望等不良情绪^[10]。然而,家属在白血病患者治疗和护理工作中非常关键,家属良好的心态和坚持是影响白血病患者康复的重要因素^[11]。Roy 适应模式是一种通过识别环境中的刺激源,并通过生理和心理调节来适应环境,从而保持身心健康的护理模式^[12]。刘正伟等^[13]研究表明,将 Roy 适应模式运用于先心病患儿能有效控制患儿及家属的生理、心理应激状态,对于疾病护理具有积极作用。

本研究将 Roy 适应模式应用于白血病患者中,研究显示:干预后,观察组患儿家属白血病知信行情况高于对照组,家属焦虑及抑郁情绪低于对照组,家属家庭功能水平高于对照组,家属希望水平高于对照组,观察组患儿家属护理满意度高于对照组。这表明 Roy 适应模式能提高家属白血病知信行水平,缓解焦虑抑郁情绪,提高家庭功能及希望水平,增加护理满意度。分析原因可能是:首先,Roy 适应模式从整体观念,将患儿及家属视为一个有适应能力的系统,通过一、二级有效评估,识别并控制影响患儿及家属的生理、心理刺激,全面了解患儿及家属得到心理和生理状态,筛出患儿和家属潜在的生理和心理问题,并分析和诊断影响因素,根据患儿和家属情况制定有针对性护理措施;在具体干预期间,医护人员通过护理干预帮助家属和患儿不断调节自身情况来适应变化的环境,通过从心理状态(自我理解、角色功能、相互依赖)和生理功能的 4 个方面综合性护理调节,可以有的放矢地调节患儿和家属负面心理,平衡家属心理,生理和社会需求等多方面需求,从而有效改善患者的焦虑和抑郁情绪^[14]。其次,在具体护理过程中,护士与家属耐心沟通,建立良好信任关系,使得家属能够积极表达内心真实想法,发泄情绪,为其详细讲解健康宣教内容,纠正错误认知,使其能够明白护理对于疾病缓解的重要意义,缓解对未来的恐惧感;在干预过程中,通过做游戏、看书等亲子互动,分散患儿和家属注意力,同时也增强家属角色功能;也会通过成功案例的经验分享,建立战胜疾病自信心,从而有效提高家属希望水平和护理满意度。本研究证实,Roy 适应模式在缓解白血病

患儿家属焦虑、抑郁情绪有一定的价值。

综上,Roy 适应模式能有效缓解白血病患者家属焦虑、抑郁情绪,增强家庭功能及希望水平,提高家属护理满意度。

参考文献

- [1] Fei W,Zhao J,Liu H,et al. Study on the application effect of cluster nursing based on path nursing in leukemia patients and its influence on coping style[J]. Basic & Clinical Pharmacology & Toxicology,2021,128(3):37-38.
- [2] Setiyaningrum T,Sulastris T,Purwanti H. The intervention of supportive educative system based on family centered care toward family support in caring for children with leukemia in RSUD tangerang [J]. Journal Educational of Nursing,2020,3(2):82-87.
- [3] Wang E,Li L. The effect of community nursing based on the Roy adaptation model on postpartum depression and sleep quality of parturients[J]. American Journal of Translational Research,2021,13(7):8278-8285.
- [4] 宋玉敏,安彦平,白彦芬. 儿童白血病诊疗手册[M]. 北京:人民军医出版社,2013:45-48.
- [5] 王洁,郭燕. 急性白血病患者照顾者照护知信行问卷的编制及信度效度检验[J]. 护理学报,2019,26(6):1-5.
- [6] 张明园,何燕玲. 精神科评定量表手册[M]. 长沙:湖南科学技术出版社,2015:98-99.
- [7] 刘影,施红梅,张皓. 汉密尔顿抑郁量表应用于脑损伤患者的因子分析[J]. 神经损伤与功能重建,2022,17(7):420-422,425.
- [8] 李荣凤,徐夫真,纪林芹,等. 家庭功能评定量表的初步修订[J]. 中国健康心理学杂志,2013,21(7):996-1000.
- [9] 王伟梁,周郁秋,柴因楠,等. 精神分裂症患者希望量表中文版心理测量学评价[J]. 中国心理卫生杂志,2018,32(12):982-985.
- [10] Arpacı T,Altay N. Technology-based psychosocial support for adolescent survivors of leukemia: an example intervention for nurse specialists[J]. Journal of Integrative Nursing,2022,4(3):157.
- [11] 赵寅,万阳阳. 系统性护理干预在降低成人急性髓系白血病化疗期间口腔黏膜炎发生率中的应用[J]. 川北医学院学报,2022,37(2):262-265.
- [12] Esmaili M,Salehi-Tali S,Mazaheri E,et al. The effect of the nursing care based on the Roy adaptation model on the level of the quality of life and fatigue in the patients undergoing coronary artery bypass graft surgery[J]. Critical Care Nursing Quarterly,2022,45(1):35-41.
- [13] 刘正伟,周万兴. 罗伊适应护理模式在先心病患儿家属干预中的应用效果[J]. 中国医药导报,2018,15(16):177-180.
- [14] Han G,Pang X,Gao W. Randomized controlled trials on Roy adaptation model nursing in patients with acute myocardial infarction in China: a systematic review[J]. TMR Aging,2021,3(4):15.

(收稿日期:2023-07-15

修回日期:2023-09-09)