

叙事护理对老年骨关节炎患者负性情绪和生活质量的影响研究

张艳婷, 张 晶*

新疆医科大学第四附属医院骨二科, 新疆 乌鲁木齐

收稿日期: 2024年11月16日; 录用日期: 2024年12月9日; 发布日期: 2024年12月17日

摘 要

目的: 探讨叙事护理对老年骨关节炎患者负性情绪和生活质量的影响, 为综合护理方案提供新视角。方法: 选取2023年1月至2024年5月在乌鲁木齐市某三级甲等医院就诊的老年骨关节炎患者作为研究对象。随机分为两组, 对照组接受常规护理, 观察组在常规护理基础上增加叙事护理干预, 持续4周。结果: 两组干预前SAS和SDS评分无显著差异, 干预后观察组SAS和SDS评分均显著低于对照组($P < 0.05$)。两组干预前WHOQOL-BREF评分无显著差异, 干预后观察组评分显著高于对照组($P < 0.05$)。结论: 叙事护理能有效降低老年骨关节炎患者的焦虑和抑郁症状, 并提高其生活质量。建议在老年骨关节炎患者的护理中应用叙事护理, 以改善其心理状态和整体福祉。

关键词

叙事护理, 骨关节炎, 负性情绪, 生活质量

Research on the Impact of Narrative Nursing on Negative Emotions and Quality of Life in Elderly Patients with Osteoarthritis

Yanting Zhang, Jing Zhang*

The Second Department of Orthopedic, The Fourth Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi Xinjiang

Received: Nov. 16th, 2024; accepted: Dec. 9th, 2024; published: Dec. 17th, 2024

*通讯作者。

文章引用: 张艳婷, 张晶. 叙事护理对老年骨关节炎患者负性情绪和生活质量的影响研究[J]. 临床医学进展, 2024, 14(12): 575-579. DOI: 10.12677/acm.2024.14123120

Abstract

Purpose: To explore the impact of narrative nursing on the negative emotions and quality of life in elderly patients with osteoarthritis, providing a new perspective for comprehensive nursing plans. **Methods:** Elderly patients with osteoarthritis visiting a tertiary A-level hospital in Urumqi from January 2023 to May 2024 were selected as the study subjects and randomly divided into two groups. The control group received routine nursing care, while the intervention group received narrative nursing in addition to routine care for a duration of 4 weeks. **Results:** There were no significant differences in SAS and SDS scores between the two groups before the intervention. After the intervention, the SAS and SDS scores in the intervention group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). There were no significant differences in WHOQOL-BREF scores before the intervention, but the intervention group had significantly higher scores than the control group after the intervention ($P < 0.05$). **Conclusion:** Narrative nursing can effectively reduce anxiety and depressive symptoms in elderly patients with osteoarthritis and improve their quality of life. It is recommended to apply narrative nursing in the care of elderly patients with osteoarthritis to improve their psychological status and overall well-being.

Keywords

Narrative Nursing, Osteoarthritis, Negative Emotions, Quality of Life

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

骨关节炎(Osteoarthritis, OA)是一种常见的慢性关节疾病,其发病率随年龄增长而上升,尤其在老年人群中更为普遍。据统计,骨关节炎在全球范围内影响着超过 3.5 亿人[1]。老年骨关节炎患者常遭受慢性疼痛、活动受限和睡眠质量下降等问题,这些问题不仅影响患者的身体健康,还严重影响其心理健康和社会功能。长期的疼痛和功能障碍可导致患者出现焦虑、抑郁等负性情绪,进一步降低生活质量[2]。叙事护理[3]-[5]作为一种新兴的护理模式,强调通过倾听和理解患者的故事来建立共情和信任的关系。它能够帮助患者表达和处理与疾病相关的情感体验,从而改善其心理状态和生活质量。在老年骨关节炎患者的护理中,叙事护理的应用可能为缓解患者的负性情绪、提高其自我管理能力和生活质量提供新的策略[6]。然而,目前关于叙事护理在老年骨关节炎患者中应用的研究仍相对有限,其效果和机制尚需进一步探讨。本研究旨在探讨叙事护理对老年骨关节炎患者负性情绪和生活质量的影响为老年骨关节炎患者的综合护理方案提供新的视角。

2. 资料与方法

2.1. 研究对象

本研究选取 2023 年 1 月至 2024 年 5 月期间在乌鲁木齐市某三级甲等医院就诊的老年骨关节炎患者作为研究对象。纳入标准:① 年龄在 60 岁及以上;② 根据美国风湿病学会(ACR)制定的骨关节炎诊断标准,确诊为骨关节炎;③ 患者或其法定监护人签署知情同意书,自愿参与本研究;④ 患者具有一定

沟通能力, 意识清晰, 能够配合完成问卷调查。排除标准: ① 合并有其他严重心、肺、肾等重要器官疾病; ② 有严重的认知功能障碍, 无法进行有效沟通; ③ 有精神病史或正在接受精神类疾病治疗; ④ 近 3 个月内参与过其他类似研究。

2.2. 研究方法

以随机数字表予以分组, 将符合条件的患者随机分为对照组和观察组, 每组 40 例。对照组接受常规护理, 观察组在常规护理基础上增加叙事护理干预。

2.2.1. 对照组

对照组患者接受医院的标准护理服务, 包括疾病知识宣教、药物使用指导、日常活动指导等。

2.2.2. 观察组

观察组患者在对照组的基础上, 增加叙事护理干预。叙事护理干预包括以下步骤: ① 建立信任关系: 通过与患者进行一对一的交流, 建立信任和共情的关系; 倾听患者故事; ② 鼓励患者分享自己的疾病经历和感受, 护理人员耐心倾听并给予积极的反馈; ③ 重构疾病经历: 帮助患者从新的角度理解自己的疾病经历, 寻找疾病中的积极因素; ④ 制定个性化护理计划: 根据患者的具体情况, 制定个性化的护理计划, 包括情绪支持、疼痛管理、日常生活指导等。叙事护理干预每周进行一次, 每次 30~60 分钟, 持续 4 周。患者出院后采用电话和微信相结合的方式完成干预内容。

2.3. 观察指标

针对两组干预前与干预 4 周后下列指标进行评估。

2.3.1. 负性情绪

采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评估患者的负性情绪水平; SAS 量表由 20 个条目组成, 每个条目描述一种焦虑症状, 评分范围从 1(无症状)到 4(症状严重)。每个项目根据症状的严重程度进行评分, 然后将所有项目的分数相加得到总分。总分越高, 表明个体的焦虑水平越高。SDS 也是一种自我报告量表。该量表由 20 个条目组成, 每个项目描述一种抑郁症状, 评分范围从 1(无症状)到 4(症状严重)。

2.3.2. 生活质量

采用世界卫生组织生活质量简版量表(WHOQOL-BREF)评估患者的生活质量。WHOQOL-BREF 量表包含 4 个维度, 26 个条目。每个条目通常采用 5 点 Likert 量表评分, 从“非常差”到“非常好”, 或者从“非常不满意”到“非常满意”。评分范围从 1 到 5, 分数越高表示生活质量越好。

2.4. 统计方法

数据采用 SPSS25.0 软件进行统计分析。计量资料以均值 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示, 组间比较采用独立样本 t 检验; 计数资料以频数和百分比表示, 组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

3. 结果

3.1. 两组负性情绪情况对比

两组干预前 SAS 评分结果无显著差异性($P > 0.05$); 干预 4 周两组 SAS 评分较干预前有显著差异($P < 0.05$), 其中观察组评分较对照组低($P < 0.05$)。两组干预前 SDS 评分结果无显著差异性($P > 0.05$); 干预 2 个月两组 SDS 评分较干预前有显著差异($P < 0.05$), 其中观察组评分较对照组低($P < 0.05$)。见表 1。

Table 1. Comparison of SAS and SDS scores in two groups [($\bar{x} \pm s$), points, n = 40]
表 1. 两组 SAS、SDS 评分的比较[($\bar{x} \pm s$), 分, n = 40]

项目	时间	观察组	对照组	t	P
SAS	护理前	52.26 ± 6.26	52.48 ± 6.15	0.159	0.874
	护理后	40.26 ± 4.26	45.96 ± 4.26	5.984	<0.001
SDS	护理前	56.26 ± 7.15	56.39 ± 7.45	0.080	0.937
	护理后	42.26 ± 4.96	47.26 ± 4.96	4.508	<0.001

3.2. 两组生活质量情况对比

护理前, 两组 WHOQOL-BREF 评分比较无差异($P > 0.05$); 护理后, 观察组 WHOQOL-BREF 评分高于对照组($P < 0.05$)。见表 2。

Table 2. Comparison of WHOQOL-BREF scores before and after nursing in two groups [($\bar{x} \pm s$), points, n = 40]
表 2. 两组护理前后 WHOQOL-BREF 评分的比较[($\bar{x} \pm s$), 分, n = 40]

时间	观察组	对照组	t	P
护理前	210.87 ± 20.59	215.92 ± 20.64	0.949	0.347
护理后	327.95 ± 35.82	265.44 ± 34.74	6.861	<0.001

4. 结果

研究结果显示, 叙事护理干预显著降低了老年骨关节炎患者的焦虑和抑郁症状, 如焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)的评分在干预后均显著下降, 且观察组的得分显著低于对照组。这一结果与既往研究一致, 表明叙事护理能够有效改善患者的负性情绪[7]。叙事护理通过倾听和重构患者的故事, 帮助患者表达和处理与疾病相关的情感体验, 从而减轻其焦虑和抑郁症状[8]。此外, 叙事护理过程中的同理心和支持可能增强了患者的自我效能感, 使他们更有信心应对疾病带来的挑战[9] [10]。

研究结果还表明, 叙事护理显著提高了患者的生活质量。WHOQOL-BREF 量表的评分在干预后显著上升, 且观察组的得分高于对照组。这可能是因为叙事护理不仅关注患者的生理症状, 还重视其心理和社会需求, 从而促进了患者整体的福祉[11] [12]。通过叙事护理, 患者能够更好地理解自己的疾病经历, 发现生活中的积极方面, 增强了对生活的控制感和满意度[13] [14]。

参考文献

- [1] Groot, L., Latijnhouwers, D.A.J.M., Reijman, M., *et al.* (2022) Recovery and the Use of Postoperative Physical Therapy after Total Hip or Knee Replacement. *BMC Musculoskeletal Disorders*, **23**, Article No. 666. <https://doi.org/10.1186/s12891-022-05429-z>
- [2] GBD 2021 Diseases and Injuries Collaborators (2024) Global Incidence, Prevalence, Years Lived with Disability (YLDs), Disability-Adjusted Life-Years (DALYs), and Healthy Life Expectancy (HALE) for 371 Diseases and Injuries in 204 Countries and Territories and 811 Subnational Locations, 1990-2021: A Systematic Analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. *The Lancet*, **403**, 2133-2161. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(24\)00757-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(24)00757-8)
- [3] Stanley, P. and Hurst, M. (2011) Narrative Palliative Care: A Method for Building Empathy. *Journal of Social Work in End-of-Life & Palliative Care*, **7**, 39-55. <https://doi.org/10.1080/15524256.2011.548046>
- [4] Wu, L., Li, J., Jia, S. and Guo, Y. (2024) The Effect of Narrative Nursing on Improving the Negative Emotions and Quality of Life of Patients with Moderate to Severe Cancer Pain. *Clinical and Translational Oncology*. <https://doi.org/10.1007/s12094-024-03549-7>
- [5] 郭莉萍, 朱利明, 黄蓉, 等. 中国叙事医学专家共识(2023) [J]. 叙事医学, 2023, 6(6): 381-411.
- [6] Johnson, A.J., Palit, S., Terry, E.L., Thompson, O.J., Powell-Roach, K., Dyal, B.W., *et al.* (2021) Managing Osteoarthritis

- Pain with Smart Technology: A Narrative Review. *Rheumatology Advances in Practice*, **5**, rkab021. <https://doi.org/10.1093/rap/rkab021>
- [7] 陈雪莹, 黄正芹, 张家娟. 叙事护理对晚期肺癌患者负性情绪和生活质量的影响研究[J]. 贵州医药, 2024, 48(9): 1508-1510.
- [8] Hou, C., Li, R., Li, W. and Li, M. (2024) Analysis of the Chain-Mediated Effects of Narrative Care Skills and Evidence-Based Nursing Competencies between Clinical Nurse Core Competencies and Sense of Career Benefit. *Research in Health Science*, **9**, 45-57. <https://doi.org/10.22158/rhs.v9n2p45>
- [9] Tran, L.D., Tung, N., Macalinga, E.T., Tang, A., Woo, B. and Tam, W. (2024) Visual Narratives in Nursing Education: A Generative Artificial Intelligence Approach. *Nurse Education in Practice*, **79**, Article 104079. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2024.104079>
- [10] 程明, 陈梅, 王碧, 等. 叙事护理在慢性病治疗中的应用进展[J]. 心理月刊, 2024, 19(15): 231-233, 236.
- [11] 王琳琳, 杨妍妍, 王婷婷, 等. 多感官刺激联合叙事护理对脑卒中后抑郁患者心理状态与睡眠质量的影响[J]. 济宁医学院学报, 2024, 47(5): 406-410.
- [12] Appiah-Boateng, S. (2024) Motherhood Delor: Narratives of Pregnant and Nursing Mothers in Violent Spaces in Ghana. *Journal of Aggression, Conflict and Peace Research*, **16**, 249-268. <https://doi.org/10.1108/jacpr-10-2023-0842>
- [13] 黄思丝, 赵雨晴, 陆云. 基于叙事医学共情干预对意外创伤者创伤后成长、应对方式的影响[J]. 吉林医学, 2024, 45(10): 2557-2560.
- [14] Li, Y., Lin, M., Lin, X., Chen, Q., Wang, F., Chen, W., et al. (2024) Development and Psychometric Testing of the Narrative Nursing Teaching Effectiveness Scale: A Methodological Study. *Nurse Education Today*, **133**, Article 106060. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2023.106060>