

• 综 述 •

叙事护理在消化道恶性肿瘤患者临床护理中的应用研究进展*

陶德智 综述, 孙 杨, 贺谢巧, 张云惠, 罗发梦, 张海燕[△] 审校
(昆明医科大学第一附属医院消化内科, 云南 昆明 650032)

[摘要] 消化道恶性肿瘤是指发生于消化道的恶性肿瘤的总称, 包括食管癌、胃癌、结直肠癌、肝癌、胰腺癌。叙事护理是一种从叙事医学中发展而来的具有整体护理理念与人文关怀特点的护理措施。该文就叙事护理在消化道恶性肿瘤患者临床护理中的应用研究进展进行了综述, 并提出相关建议, 以期为后续护士对消化道恶性肿瘤患者实施叙事护理干预提供依据, 为叙事护理干预的进一步完善提供参考。

[关键词] 叙事护理; 消化道恶性肿瘤; 护理; 综述

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2024.10.026 **中图法分类号:** R735; R473.73

文章编号: 1009-5519(2024)10-1742-05

文献标识码: A

Research progress on application of narrative nursing in clinical nursing of patients with digestive tract malignant tumors*

TAO Dezhi, SUN Yang, HE Xieqiao, ZHANG Yunhui, LUO Fameng, ZHANG Haiyan[△]
(Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming, Yunnan 650032, China)

[Abstract] Digestive tract malignant tumor refers to the general term of malignant tumor occurring in digestive tract, including esophageal cancer, gastric cancer, colorectal cancer, liver cancer and pancreatic cancer. Narrative nursing is a kind of nursing measure developed from narrative medicine with the characteristics of holistic nursing concept and humanistic care. This paper reviewed the application research progress of narrative nursing in clinical nursing of patients with digestive tract malignant tumor, and put forward relevant suggestions, so as to provide basis for follow-up nurses to implement narrative nursing intervention for patients with digestive tract malignant tumor and provided reference for further improvement of narrative nursing intervention.

[Key words] Narrative nursing; Digestive tract malignant tumor; Nursing; Review

消化道恶性肿瘤是指发生于消化道的恶性肿瘤的总称, 包括食管癌、胃癌、结直肠癌、肝癌、胰腺癌, 大部分患者采用手术切除癌变组织器官并辅以化疗等辅助治疗^[1]。但放化疗患者多出现恶性呕吐、食欲缺乏等不适症状, 加之患者对疾病的认知不充分、疾病对原有生活的冲击, 导致患者较易产生心理困扰, 进而在一定程度上影响其治疗信心, 因此, 对于患者的护理, 除常规日常护理外, 更要重视对患者的心理护理^[2]。日常护理措施多侧重于患者的病情监测和用药指导, 护士由于工作繁忙易忽视与患者的沟通交流, 致使护理干预效果不佳^[3], 而叙事护理作为一种从叙事医学中发展而来的具有整体护理理念与人文关怀特点的护理措施^[4], 通过听取患者生命故事, 把握患者生命脉络, 走进患者过往的人生故事, 探究患者的行为与情感, 感受患者内在情感, 在了解患者的处境与情感状况的基础上与患者合作构建完整及有意义的新故事, 患者可将新的故事变为支持自身新

的力量, 以新的生命故事帮助患者身心康复。现将叙事护理在消化道恶性肿瘤患者临床护理中的应用研究进展进行综述, 以期为后续护士对消化道恶性肿瘤患者实施叙事护理干预提供依据, 为叙事护理干预的进一步完善提供参考。

1 叙事护理的概念

叙事护理是叙事医学的重要组成部分。美国学者认为, 叙事护理是护士通过对患者生活故事的倾听、吸收、反思后, 将困扰患者的问题外化, 并协助患者重新审视自身疾病, 重新构建疾病故事意义, 发现护理要点, 从而对患者实施临床护理干预^[5]。我国学者黄辉等^[6]结合各国学者的观点将叙事护理定义为护士对患者故事的倾听、吸收, 帮助患者实现生活、疾病故事意义重构, 并发现护理要点, 继而对患者实施护理干预的护理实践。通过引导患者进行叙事, 在此过程中使患者充分表达内心郁结, 释放消极情绪, 帮助患者把存在的问题具象化, 让患者将自身与疾病区

* 基金项目: 国家自然科学基金项目(82060107); 昆明医科大学第一附属医院院内护理科研课题(2021HL01Z)。

[△] 通信作者, E-mail: 781258632@qq.com。

分开来,而在这个过程中使患者客观地看待问题,并发挥其个人的积极性构建新的人生故事脉络,从而缓解原有旧的生命故事所带来的心理痛苦。

2 叙事护理在消化道恶性肿瘤患者临床护理中的应用

2.1 叙事护理在食管癌放化疗患者心理痛苦为结局指标中的应用

食管癌是常见的上消化道恶性肿瘤,全世界范围内恶性肿瘤中食管癌发病率居第 5 位,死亡率居第 4 位^[7]。而我国是食管癌高发地区,发病率与死亡率均居世界第一^[8]。化疗作为治疗食管癌的重要治疗手段,常会使患者产生恶心、呕吐、疼痛等躯体不适症状,另外,由于癌症治疗的经济负担重、对疾病预后的担忧,以及治疗不良反应导致的自我形象的紊乱等,患者极易出现心理痛苦、焦虑及绝望等不良情绪,从而给患者的躯体健康和心理健康造成严重的消极影响^[9]。而叙事护理则可使护士在倾听与回应患者的过程中了解食管癌患者的负性情绪,并通过引导患者讲故事的方式,使患者的负面情绪得到释放。

美国国立综合癌症网络将“心理痛苦”这一概念定义为一种复杂的、包含各类原因引起的消极情绪感受,心理痛苦是一个持续的过程,在这个过程中患者可能会出现心理痛苦状态由轻度心理痛苦向严重发展^[10]。曾倩姣等^[11]运用叙事护理干预对 42 例食管癌患者进行了心理护理干预,结果显示,叙事护理中的外化与解构可将食管癌化疗患者的心理痛苦与患者本身进行分离后能清晰地看到产生心理痛苦的根源,而改写则使患者发现在患病过程中的积极事件,将积极事件内化为支持患者的新故事,进而改善患者焦虑、抑郁负性情绪。针对食管癌患者的治疗除化疗外,放疗同样是重要治疗手段。蔡卫梅等^[12]将 93 例食管癌化疗患者分为干预组(48 例)和对照组(45 例),对照组实施常规放疗护理、化疗相关知识的健康教育及对症护理;干预组在对照组基础上运用叙事护理的技巧将食管癌患者与疾病吞咽困难等常见的问题进行分离并外化,护士进一步引导患者探寻问题产生的原因并发现患者生活中的积极生活故事,对患者的积极故事进行反馈,鼓励患者形成新的生活态度,重塑新的生活故事,结果显示,叙事护理可显著改善食管癌放疗患者心理状态。

2.2 叙事护理在胃癌患者中的应用

胃癌是我国最常见的消化道恶性肿瘤之一,其发病率和死亡率均位于全球胃癌发病率和死亡率首位^[13],并且胃癌患者预后差,严重威胁着我国人民的生命健康^[14]。叙事护理作为一种心理护理方法,可对胃癌患者的心理状态产生积极影响,提高患者的应对水平及生活质量。

2.2.1 叙事护理在胃癌患者疾病复发恐惧感、应对方式及希望水平为结局指标中的应用

许莉莉^[15]将叙事护理用于胃癌患者的研究表明,通过叙事护理干预可使患者在诉说个人生活故事的过程中将心中对

疾病复发的恐惧抒发出来,叙事护理的干预方式可有效降低胃癌患者的疾病复发恐惧感。另外,其以疾病应对方式和希望水平为评估指标,进一步了解叙事护理对胃癌患者的作用,结果显示,该干预方式可有效提升胃癌患者的应对疾病能力,提高患者的希望水平,进而改善患者的心理状态。

2.2.2 叙事护理在晚期胃癌患者负性情绪、心理弹性及生活质量为结局指标中的应用

晚期胃癌患者往往面临着生存期较短,且伴严重的并发症,并伴随着巨大的生理和心理压力,双重压力下患者生活质量普遍较低^[16]。针对晚期胃癌患者的生理与心理问题,姜月华等^[17]运用叙事护理对晚期胃癌患者进行干预,患者在叙述故事的过程中将心中悲伤痛苦情绪进行宣泄,并在此过程中患者的焦虑、抑郁负性情绪得到缓解,心理状况得到改善,患者生活质量得到显著提升。另外,除负性情绪与生活质量外,有研究在这 2 项评价指标基础上对晚期胃癌患者的悲伤程度和心理弹性进行了干预及评价。心理弹性是指个体在经历重大变故或逆境时的良好适应状态,作为一种积极的心理资源,在一定程度上能帮助患者缓解负面情绪,使其以更积极的态度应对各种困境^[18]。预期性悲伤是指个体在面对未来可能出现的丧失时,基于由于丧失情况的出现,改变自我概念而表现出的情绪反应^[19]。方利军等^[20]对 37 例晚期胃癌患者进行叙事护理干预后,患者焦虑、抑郁、悲伤程度、心理弹性均得到显著改善,表明叙事护理可有效改善患者负性情绪,缓解患者心理悲伤程度,提高其心理弹性水平,进而使患者生活质量得到提升。

2.3 叙事护理在结直肠癌患者中的应用

2019 年我国发病率和死亡率排名前 10 位的恶性肿瘤中,结直肠癌发病率位列第 2 位、死亡率位列第 5 位^[21]。叙事护理可使直肠癌造口患者释放心理痛苦,降低造口引起的病耻感,叙事护理可改善结肠癌患者的负性情绪,同时,提高患者的心理韧性及其自我效能水平。

2.3.1 叙事护理在直肠癌造口患者心理痛苦、病耻感为结局指标中的应用

我国直肠癌发病率呈逐年上升趋势^[22]。目前,手术切除肿瘤在左下腹开放肠造口是根治直肠癌的首选方法^[23]。而肠造口患者术后大多数都存在不同程度的负性情绪。何梦^[24]引导造口患者将肠造口造成的严重困扰与患者分离,并通过解构使患者寻找看待问题的新角度,鼓励患者尝试新的生活,在重新审视过往问题后发现问题之外的生活,并挖掘其中被忽视的具有积极意义的闪光事件,结果显示,叙事护理可显著缓解直肠癌造口患者的心理痛苦,引发其内在正向力量,从容面对此后的生活,提升患者生活质量。一方面,对肿瘤复发和转移的恐惧;另一方面,造口外观的不美观、排泄时间的不可控制、排泄物的气味和声响等使患者产生强烈的病耻感^[25]。针对直肠癌造口患者产生的病耻感,康莉

等^[26]通过采用多次干预,干预总时间长,每次使患者完整叙述一个故事。干预 6 个月后,干预组患者病耻感有所降低,在叙事过程中消除了患者心中对疾病形成的不良观念,同时,激发患者发现自身潜在力量,有利于疾病的预后和康复。

2.3.2 叙事护理在结肠癌患者负性情绪、心理韧性及自我效能为结局指标中的应用 心理韧性是个体面临压力或逆境时适应环境及成功应对的能力,对疾病治疗具有重要的影响^[27];自我效能感是个体对自身是否有能力完成某一任务的推测和判断,对个体行为的启动和维持具有重要的调节作用,能影响人们的行为选择,调节动机过程^[28]。龚阳等^[29]以行腹腔镜结肠癌根治术患者作为研究对象,采用随机数字表法分为观察组和对照组,每组患者 80 例,观察组患者在叙事护理干预后负向心理状态向积极方向转变,心理韧性及自我效能均得到提升,该方法同样有利于患者术后康复,此外,龚阳等^[29]还对出院患者以叙事护理的方式进行了随访。

2.4 叙事护理在肝癌患者中的应用

2.4.1 叙事护理在肝癌患者负性情绪、创伤后成长为结局指标中的应用 国内最新统计数据表明,目前,肝癌在我国的发病率为第 4 位,死亡率为第 2 位,极大地危害着国民的身体健康^[30]。原发性肝癌作为一种死亡率与恶性程度极高的恶性肿瘤,给患者的心理造成毁灭性的打击,进而引发患者焦虑、抑郁、恐惧等负性情绪的产生,不利于患者预后,严重影响患者生活质量。创伤后成长是指个体在与重大生活危机或极具挑战的创伤事件进行抗争后所体验到的积极心理变化,包括对个人力量的积极感知、与他人情感联结的增进、生活重心的改变、对生命的升华和未来生活的憧憬等^[31]。王培培等^[32]以谈话中出现的时机关键词为基础,对患者进行时机叙事护理干预,根据时机性关键词的出现频率和时机,如癌症首次确诊难以接受阶段、围手术阶段、疼痛发作后缓解阶段、情绪波动阶段、生命体征平稳阶段、放化疗阶段、治疗费用不足阶段等,每周至少开展 3 次叙事护理干预,采用五步叙事护理对不同时机关键词的患者进行分阶段干预,结果显示,时机叙事护理可缓解肝癌患者焦虑和抑郁负性情绪,提高患者的创伤后成长水平,并改善患者生活质量。

2.4.2 叙事护理在肝癌患者症状群为结局指标中的应用 张蕾^[33]应用 5 步叙事护理对肝癌患者进行干预,干预后应用中文版安德森症状评估量表、原发性肝癌特异性症状模块量表对困扰肝癌患者的症状进行测评,结果显示,叙事护理有助于减轻肝癌患者的症状群严重程度,减少患者困扰症状群,缓解疼痛、腹胀等肝癌特异性症状,提高患者生活质量。

总之,叙事护理在消化道恶性肿瘤患者的心理与生理方面均得到了较为广泛的应用且取得了一定的

效果,但目前并没有检索到叙事护理在胰腺癌患者中的应用,在后续研究中可将叙事护理用于胰腺癌患者中,丰富叙事护理在消化道恶性肿瘤患者中的临床应用。

3 展 望

叙事护理作为一种短时间的心理干预方法,应该如何加强叙事护理干预效果,延长叙事护理的干预效果持续时间。另外,叙事护理开展通常受到空间限制,那么针对出院患者的叙事护理该如何开展。因此,对于以上消化道恶性肿瘤患者的叙事护理干预存在的局限,提出以下展望。

3.1 用存在主义心理治疗丰富消化道恶性肿瘤叙事护理的内容,强化干预效果 通过存在主义思维强化患者叙事过程中对自己本身的关注。存在主义哲学代表人物海德格尔认为,人的存在是一种“存在的方式”,是一种情感的、情境的、具象的活动^[34]。从疾病为出发点,以存在的角度来看,不能把癌症单纯地视为体内细胞的异常病变与无序的增殖的病理改变,而首先考虑的是患者正在遭受疾病的痛苦及对当前生活状态的感受。MISSEL 等^[35]以海德格尔的存在主义哲学与里克尔的叙述哲学对终末期食管癌患者进行质性访谈后认为,创建一个框架,为由相似的情绪塑造走向死亡的生活提供条件,在以此框架下患者可与焦虑等负性情绪共存。叙事护理的核心技术(外化、解构、改写、外部见证人、治疗文件),以及叙事护理的核心理念(人不同于疾病,疾病才是疾病;每个人是自己疾病的专家;每个人都有资源和能力;每个人都是自己生命的作者;疾病不会百分之百操纵人)。均体现出对“对人本身存在”的关注。而存在主义心理治疗同样关心的是“人”而不是“患者”^[36]。消化道恶性肿瘤患者由于疾病发病率、隐匿性、死亡率均高,在确诊后其消极状态发生率高于其他癌症^[37]。并且疾病的治疗对原本生活的冲击,患者更容易出现对疾病引起各种不适的过度关注,而疾病之外的生活本身被忽视,以及出现对自身的存在产生怀疑,产生轻生等更为严重的负性心理。存在主义的另一名代表人物加缪在其作品《西西弗神话》中认为,人面对困难以及毫无意义的人生境遇时,依然要敢于面对这种看不到尽头,甚至是毫无希望的人生,因为对这种人生的不断反抗本身就是一种人生价值的体现^[38]。因此,对于罹患消化道恶性肿瘤的患者而言,在叙事的过程中重建自我认同的同时,用存在主义的观点对自我存在加以强化,以期对患者面对疾病与改善生活质量产生更好的影响。而将存在主义心理治疗与叙事护理相结合,以期强化患者治疗信心与面对疾病发展时的自信心。

3.2 构建延续性消化道恶性肿瘤患者叙事护理干预模式 目前,国内癌症患者叙事护理的主要干预形式多为单一的、设定一个主题一对一的面对面访谈。国

外的叙事护理形式除面对面访谈叙事干预外,还包括以网络载体搭建虚拟社区,在社区中患者可分享自己的疾病故事的数字叙事护理平台^[39],如英国的患者之声^[40],将患者的疾病经历通过微电影的形式进行记录^[41]等。鉴于我国微信的普及,可将叙事护理与微信相结合,依托微信构建叙事分享公众号;建立分享生活、交流疾病信息的叙事病友群。同时,可邀请专业的心理治疗师加入群聊,使患者可在第一时间获得心理问题疏导。相关针对肺癌患者的研究表明,以微信平台为载体邀请有过相似经历的志愿者建立病友互助小组,由志愿者叙述自身经历,向患者传递正向信念及相关健康知识,微信病友互助小组平台的疾病相关健康知识传播方式可有效缓解患者疾病自我感受负担并改善其康复效果^[42-43]。目前,消化道恶性肿瘤中基于微信进行延续护理的内容主要集中于症状控制、健康教育^[44-45]、照顾者情绪与照顾能力影响^[46]等方面,而微信平台与叙事护理结合,可使叙事护理突破时间与空间的限制,形成基于微信的延续性叙事护理干预模式。

4 小 结

叙事护理是一种具有整体人文属性且包含人性化的护理服务内涵的护理措施。目前,叙事护理在消化道恶性肿瘤患者的临床护理工作中得到了较为广泛应用,且已取得了良好的应用效果,但目前对于加强叙事护理干预效果及延续性叙事护理的研究开展较少,应丰富叙事护理的临床应用研究,改进研究设计,将叙事护理引入社区等除医院外的其他场所。另外,应进一步丰富叙事护理干预方法,使叙事护理的评价指标和干预实施更加科学。

参考文献

- [1] 黄定凤,宋爱梅,刘冬姣,等.人文关怀护理在消化道肿瘤患者放疗护理中的实施效果[J].中国临床护理,2018,10(1):50-53.
- [2] 林华琴,林艺莹,黄美娜.护理干预对消化道恶性肿瘤合并糖尿病患者生存质量的影响[J].糖尿病新世界,2020,23(13):130-132.
- [3] 王文玲,宋晓梅.人文关怀对上消化道出血患者负性情绪的影响[J].中国卫生标准管理,2019,10(21):153-155.
- [4] ALOI J A. The nurse and the use of narrative: an approach to caring [J]. J Psychiatr Ment Health Nurs,2009,16(8):711-715.
- [5] STANLEY P, HURST M. Narrative palliative care: A method for building empathy [J]. J Soc Work End Life Palliat Care,2011,7(1):39-55.
- [6] 黄辉,刘义兰.叙事护理临床应用的研究进展[J].中华护理杂志,2016,51(2):196-200.
- [7] BRAY F, FERLAY J, SOERJOMATARAM I, et al. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries [J]. CA Cancer J Clin,2018,68(6):394-424.
- [8] LI B, LIU Y, PENG J, et al. Trends of esophageal cancer incidence and mortality and its influencing factors in China [J]. Risk Manag Healthc Policy,2021,14:4809-4821.
- [9] ISKANDARSYAH A, DE KLERK C, SUARDI D R, et al. The distress thermometer and its validity: A first psychometric study in Indonesian women with breast cancer [J]. PLoS One,2013,8(2):e56353.
- [10] HOLLAND J C, ANDERSEN B, BREITBART W S, et al. Distress management [J]. J Natl Compr Canc Netw,2013,11(2):190-209.
- [11] 曾倩姣,陈超然,路静静,等.叙事护理对食管癌化疗患者身心状态的影响[J].护士进修杂志,2019,34(1):7-11.
- [12] 蔡卫梅,陆志红,范瑞娟.叙事护理对食管癌围放疗期患者心理状态的影响[J].河南医学研究,2022,31(3):545-549.
- [13] SUNG H, FERLAY J, SIEGEL R L, et al. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries [J]. CA Cancer J Clin,2021,71(3):209-249.
- [14] 彭智. GLOBOCAN 胃癌流行病学数据解读 [J/CD]. 肿瘤综合治疗电子杂志,2018,4(4):63-65.
- [15] 许莉莉.叙事护理对胃癌患者癌症复发恐惧、希望水平与疾病应对方式的影响[J].中外医学研究,2022,20(20):120-123.
- [16] 姜桐桐,余一彤,吴晗,等.消化系恶性肿瘤患者积极心理学领域研究进展[J].世界华人消化杂志,2017,25(36):3180-3183.
- [17] 姜月华,陈立焕,韩付新.叙事护理干预对晚期胃癌患者负性心理及生活质量的影响[J].当代护士:下旬刊,2019,26(2):145-147.
- [18] 吴小婷,章新琼,王秋萍,等.癌症患者心理弹性干预的研究进展[J].中华护理杂志,2017,52(3):316-320.
- [19] SWEETING H N, GILHOOLY M L. Anticipatory grief: A review [J]. Soc Sci Med,1990,30(10):1073-1080.
- [20] 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(9):145-149.
- [21] 郑荣寿,孙可欣,张思维,等.2015年中国恶性肿瘤流行情况分析[J].中华肿瘤杂志,2019,41

- (1):19-28.
- [22] 王锡山. 中美结直肠癌流行病学特征对比及防控策略分析[J/CD]. 中华结直肠疾病电子杂志, 2019, 8(1):1-5.
- [23] 冯志仙, 王飞霞. 直肠癌前切除低位直肠吻合术患者自闭保护性肠造口的护理[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(9):784-786.
- [24] 何梦. 叙事护理对直肠癌造口患者身心状态的影响[J]. 中国老年保健医学, 2020, 18(1):127-130.
- [25] 刘恒暘, 陈曦, 王静成. 认知行为干预对永久性肠造口患者病耻感和应对方式的影响研究[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(8):134-138.
- [26] 康莉, 郝楠, 郭萍利, 等. 叙事护理对直肠癌造口患者病耻感影响的研究[J]. 中国医学伦理学, 2018, 31(8):1060-1064.
- [27] 刘飞, 任扩军, 宋文华, 等. 乳腺癌患者心理韧性相关影响因素分析及心理韧性与焦虑的关系[J]. 现代生物医学进展, 2019, 19(10):1945-1948.
- [28] 李敏, 姜昭玲. 自我效能感在临床护士专业认同和职业倦怠之间的中介作用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(19):133-134.
- [29] 龚阳, 陈淑瑜, 刘萍, 等. 叙事护理对结肠癌手术患者机体康复、心理韧性及自我效能感的影响[J/CD]. 消化肿瘤杂志(电子版), 2021, 13(1):70-74.
- [30] 安澜, 曾红梅, 郑荣寿, 等. 2015 年中国肝癌流行情况分析[J]. 中华肿瘤杂志, 2019, 41(10):721-727.
- [31] TEDESCHI R G, CALHOUN L G. Posttraumatic growth: Conceptual foundations and empirical evidence [J]. *Psychological Inquiry*, 2004, 15(1):1-18.
- [32] 王培培, 王雪梅. 时机性叙事护理在首次确诊原发性肝癌患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(21):3269-3273.
- [33] 张蕾. 叙事护理对原发性肝癌病人症状群及生命质量的影响[J]. 全科护理, 2020, 18(26):3519-3522.
- [34] AHO K. *Existential medicine: Essays on health and illness*[M]. Washington: Rowman & Littlefield International, 2018.
- [35] MISSEL M, BERGENHOLTZ H, BECK M, et al. Understanding existential anxiety and the soothing nature of nostalgia in life with incurable esophageal cancer: A phenomenological hermeneutical investigation of patient narratives [J]. *Cancer Nurs*, 2022, 45(1):E291-E298.
- [36] 祝杨军. 存在主义心理治疗的价值哲学基础及其反思[J]. 医学与哲学, 2022, 43(15):44-48.
- [37] MA L, ZHANG H. Machine learning algorithm of ultrasound-mediated intestinal function recovery and nursing efficacy analysis of lower gastrointestinal malignant tumor after surgery [J]. *Pak J Med Sci*, 2021, 37(6):1662-1666.
- [38] 朱番. 加缪的存在主义哲学思想研究[D]. 哈尔滨: 黑龙江大学, 2018.
- [39] GIESLER J M, KELLER B, REPKE T, et al. Effect of a website that presents patients' experiences on self-efficacy and patient competence of colorectal cancer patients: Web-based randomized controlled trial [J]. *J Med Internet Res*, 2017, 19(10):e334.
- [40] TSUI E K, STARECHESKI A. Uses of oral history and digital storytelling in public health research and practice [J]. *Public Health*, 2018, 154:24-30.
- [41] ADAMS M, ROBERT G, MABEN J. Exploring the legacies of filmed patient narratives: The interpretation and appropriation of patient films by health care staff [J]. *Qual Health Res*, 2015, 25(9):1241-1250.
- [42] 郑丽霞, 赵璐清, 朱翠明, 等. 病友互助护理对肺癌患者社会支持及希望水平的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2017, 24(8):1002-1004.
- [43] 郑萍, 包盈盈, 毛亚, 等. 病友互助护理在肺癌根治术后患者中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(4):497-500.
- [44] 赵静. 微信在食管癌术后吻合口狭窄病人延续护理中的应用[J]. 护理研究, 2018, 32(2):264-265.
- [45] 魏树娜. 基于微信的延续性护理对食管癌家庭照顾者情绪和照顾能力的影响[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(16):1527-1529.
- [46] 吴雪容, 程丽琳, 陈芳, 等. 基于微信公众平台的延续性护理对胃癌手术病人的应用价值[J]. 全科护理, 2018, 16(35):4412-4414.

(收稿日期:2023-12-07 修回日期:2024-02-16)