

· 护 理 ·

基于行为转变理论的护理干预对变应性鼻炎脱敏治疗依从性及疾病感知控制的影响

刘蒙, 雷薇薇, 邹游, 李芳丽

武汉大学人民医院耳鼻喉咽喉-头颈外科 II 科, 湖北 武汉 430060

摘要: **目的** 探讨基于行为转变理论的护理干预对变应性鼻炎(AR)脱敏治疗依从性及疾病感知控制的影响。**方法** 选取2020年5月至2021年5月在武汉大学人民医院收治的100例AR患者,采用随机数表法将入组患者分为观察组($n=50$)和对照组($n=50$)。对照组患者予以常规护理干预,观察组患者予以基于行为转变理论的护理干预,均持续干预3个月。评估两组患者治疗依从性;在护理干预前后,采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)、修订版控制态度量表(CAS-R)、自我护理能力测定量表(ESCA)评估两组患者焦虑、抑郁、疾病感知控制能力及自我护理能力。**结果** 观察组AR患者治疗依从率显著高于对照组(94.00% vs 80.00%, $P < 0.05$);干预后,观察组患者的SAS、SDS评分显著低于对照组,CAS-R评分、ESCA评分显著高于对照组($P < 0.01$)。**结论** 行为转变理论的护理干预可提高AR患者脱敏治疗依从性及对疾病感知控制能力。

关键词: 行为转变理论; 变应性鼻炎; 脱敏治疗; 依从性; 疾病感知控制

中图分类号: R473.76 **文献标识码:** B **文章编号:** 1674-8182(2022)09-1324-05

Effects of nursing intervention based on behavior transition theory on compliance of desensitization therapy and disease perception control in allergic rhinitis

LIU Meng, LEI Wei-wei, ZOU You, LI Fang-li

Second Department of Otorhinolaryngology-Head and Neck Surgery, Renmin Hospital of Wuhan University, Wuhan, Hubei 430060, China

Corresponding author: LEI Wei-wei, E-mail: 252156952@qq.com

Abstract: Objective To explore the nursing effect of behavioral change based nursing intervention in allergic rhinitis (AR) desensitization treatment. **Methods** A total of 100 AR patients admitted to Renmin Hospital of Wuhan University from May 2020 to May 2021 were enrolled and divided into observation group ($n = 50$) and control group ($n = 50$) randomly. The control group were given routine nursing intervention, while observation group were given nursing intervention based on behavioral change theory. All patients were continuously intervened for 3 months. The treatment compliance in both groups was evaluated. Before and after nursing intervention, self-rating anxiety scale (SAS), self-rating depression scale (SDS), Revised Control Attitude Scale (CAS-R) and exercise of self-care agency scale (ESCA) were used to evaluate anxiety and depression, disease perception control and self-care ability. **Results** The treatment compliance rate in observation group was higher than that in control group (94.00% vs 80.00%, $P < 0.05$). After intervention, SAS and SDS were significantly lower, CAS-R and ESCA were significantly higher in observation group than those in control group ($P < 0.01$). **Conclusion** Nursing intervention based on behavior transition theory can improve compliance of desensitization therapy and disease perception control in AR patients.

Keywords: Behavior transition theory; Allergic rhinitis; Desensitization therapy; Compliance; Disease perception control

Fund program: Natural Science Foundation of Hubei Province (2020CFB236)

DOI: 10.13429/j.cnki.cjcr.2022.09.030

基金项目: 湖北省自然科学基金(2020CFB236)

通信作者: 雷薇薇, E-mail: 252156952@qq.com

出版日期: 2022-09-20

变应性鼻炎 (allergic rhinitis, AR) 又称过敏性鼻炎, 是指易感个体接触致敏原后, 主要由免疫球蛋白 E 介导, 机体的免疫活性细胞和细胞因子等参与的, 以发作性喷嚏、流涕和鼻塞为主要症状的鼻黏膜慢性炎症疾病, 主要是由于真菌孢子、花粉颗粒及尘螨等引起, 具有发病率高的特点^[1-2]。如不及时治疗, 常引发哮喘, 严重者危及生命。目前临床多采用特异性免疫治疗, 研究报道, 脱敏治疗提高机体对致敏原的耐受能力, 在短时间内迅速减轻患者临床症状^[3], 但部分患者因治疗周期长等因素导致疗效不佳^[4]。基于行为转变的护理是一种以社会心理学为基础, 以行为变化及患者需求为主体, 通过制定个性化的护理计划与方法, 旨在纠正患者不良行为, 促进健康与恢复^[5]。既往已有研究报道该护理方法在肿瘤科患者中取得诸多应用成果, 可改善其对疾病的积极应对方式, 具有良好的护理效果^[6], 但目前该护理方法在 AR 中的应用报道相对较少。故本研究将基于行为转变理论的护理干预应用到 AR 患者中, 探讨其对脱敏治疗依从性及疾病感知控制的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2020 年 5 月至 2021 年 5 月武汉大学人民医院收治的 AR 患者 100 例作为研究对象。纳入标准: (1) 符合 AR 相关诊断标准^[7]: 患者粉尘螨 sIgE>0.7 ku/L; (2) 患者及家属对本研究了解同意。排除标准: (1) 合并呼吸道感染疾病; (2) 合并自身免疫疾病; (3) 存在重要脏器病变; (4) 有认知、交流、沟通障碍及精神疾病; (5) 依从性差或中途退出研究。采用随机数表法将入组患者分为观察组 ($n=50$) 和对照组 ($n=50$)。观察组男 22 例, 女 28 例; 年龄 22~36 (29.69±2.43) 岁; 文化程度: 小学 9 例, 初中 13 例, 高中 14 例, 大学及以上 14 例。对照组男 26 例, 女 24 例; 年龄 22~36 (29.39±2.14) 岁; 文化程度: 小学 7 例, 初中 15 例, 高中 16 例, 大学及以上 12 例。两组患者基线资料比较差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 干预方法 对照组 AR 患者予以常规护理干预。向患者讲解有关疾病及舌下免疫治疗的知识, 包括发病原因、机制、临床表现、治疗周期及用法用量, 告知患者在进行治疗时, 避免对致敏原接触, 叮嘱患者按时用药, 并进行心理辅导, 安慰并支持患者, 使患者建立康复的信心, 同时向患者进行饮食教育, 叮嘱患者多食新鲜水果及蔬菜, 忌鱼虾。

观察组 AR 患者予以基于行为转变理论的护理干预。(1) 成立基于行为转变理论的专科护理小组, 由护士长担任组长, 1 名主管护师、2 名护师和 3 名责任护士共同构成。在开展护理前, 由组长 (护士长) 每周对小组成员进行行为转变理论相关知识的培训和学习, 提高自身的护理质量。(2) 基于行为转变理论的护理干预: ①前意向阶段, 此阶段患者对 AR 基础知识较为缺乏, 并未发现自身生活方式对 AR 存在一定影响, 且在规定时间内没有改变此生活方式的计划。医护人员对患者病情准确评估, 并收集其一般资料, 根据患者学历水平的不同制定个性化且针对性的宣教方法, 通过发放宣传手册、利用图片及视频等不定期的一对一的向患者讲解 AR 发病机制、舌下免疫治疗作用及护理方法的内容、目的、意义, 以提高患者对疾病的认知程度。且医护人员叮嘱患者忌鱼虾, 多进食新鲜水果、蔬菜及富含维生素的食物。同时了解患者的过敏源, 将导致患者过敏的相关物品清除掉, 及时打扫病房, 保持病房的干净卫生。②意识转变阶段, 此阶段患者已认识到自身不良行为对 AR 的危害, 部分患者已有意向采取相应措施进行适当行为改变。护理人员主动与患者沟通、交流, 建立友好的信任关系, 强化健康宣教内容, 引导患者倾诉内心想法和感受, 掌握患者的心理情绪变化, 性格特点和有关需求, 准确对患者心理进行评估, 制定相应的心理疏导方法, 告知患者治愈成功案例, 告知患者可通过听音乐、冥想等方式使自身放松, 建立患者恢复的信心, 用治愈不佳的案例引发患者思考, 帮助患者对自身行为进行反思, 从而纠正食生冷、不更换被褥、接触宠物等不良行为, 端正治疗态度, 并鼓励患者家属参与护理过程, 给予患者关心与支持, 帮助监督患者改变不良行为。③准备阶段, 此阶段的患者已开始进行行为转变, 逐步重视身体健康, 但行为改变没有形成规律。医护人员指导患者掌握舌下免疫治疗方法, 提高患者自护能力。鼓励患者积极进行体育锻炼, 保持良好的生活习惯, 同时叮嘱对花卉过敏的患者避免接触花卉, 室内不摆放花卉; 对尘土过敏的患者在外出或打扫卫生时应戴好口罩, 对尘螨过敏的患者应保持室内通风、干燥, 勤晒被褥; 对动物毛屑过敏的患者应不接触动物; 对食物过敏的患者应不吃导致过敏的食物。④行动阶段, 此阶段患者行为转变较为稳定, 患者在医护人员的帮助下挖掘自身潜力, 逐渐提高自我管理能力。由医护人员建立微信群, 每天定时向群里推送 AR 疾病知识, 对于患者的疑惑, 安排相关人员及时进行回复, 拍摄舌下滴药的操作示范视频, 拍摄避免

变应原的措施视频,在群里进行推送,帮助患者提高给药技术及应急处理技能。每两周组织患者交流会,由患者之间相互分享经验,通过患者自身能力、家属帮助及病友经验改变患者相关行为。医护人员对表现良好者进行鼓励和表扬。⑤巩固阶段,此阶段患者已改变不良生活习惯,初步建立良好的生活方式。每周对患者进行随访,不断加强和巩固患者已转变的行为,增加随访次数及交流次数。

两组患者均持续干预3个月。

1.3 观察指标

1.3.1 治疗依从性 干预3个月后评估两组患者治疗依从性。完全依从:患者能积极主动配合医生进行治疗,主动按医嘱服药,自觉接受医务人员健康教育;一般依从:患者偶尔会出现放弃治疗的行为,需要医务人员提醒方可按医嘱服药;不依从:患者不积极主动的配合医生进行治疗,不能主动按医嘱服药,经常出现治疗中断或放弃的情况。治疗依从率=完全依从率+一般依从率。

1.3.2 焦虑、抑郁 干预前后及干预3个月后采用焦虑自评量表(SAS)^[8]和抑郁自评量表(SDS)^[9]评估AR患者不良情绪。SAS采用4级评分,1~4分别表示没有、很少时间、小部分时间、相当多时间、绝大部分或全部时间,总分低于50分为正常,分数越高,焦虑越严重。SDS采用4级评分,包括20个项目,53分以下则为正常,分数越高,代表抑郁越严重。

1.3.3 疾病感知控制能力 干预前及干预3个月后采用修订版控制态度量表(CAS-R)^[10]评估AR患者疾病感知控制能力,包括自我效能、心理控制感及习得无助感等8项内容,采用Likert-5级评分法,总分为8~40分,分数越高,说明患者感知控制水平越高。

1.3.4 自护能力 干预前及干预3个月后采用自我护理能力测定量表(ESCA)^[11]评估AR患者的自我护理能力。该量表包括自我护理技能、责任感、自我概念和健康知识水平等不同维度,采用0~4分计分法,总分0~172分,分数越低,说明自我护理能力越差。

1.4 统计学方法 采用SPSS 22.0软件对数据进行分析。计量资料如SAS、SDS、CAS-R、ESCA评分等满足正态分布、方差齐采用 $\bar{x}\pm s$ 表示,比较行两样本独

立t检验及配对t检验,治疗依从率、性别等计数资料采用例(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗依从率 观察组AR患者治疗依从率显著高于对照组($P<0.05$)。见表1。

2.2 SAS、SDS评分 干预后两组SAS、SDS评分均降低,且观察组评分显著低于对照组($P<0.05$)。见表2。

2.3 CAS-R评分比较 干预后,两组患者的自我效能、心理控制感及习得无助感等CAS-R评分升高,且观察组显著高于对照组($P<0.05$)。见表3。

2.4 ESCA评分比较 干预后,两组患者的ESCA评分升高,且观察组显著高于对照组($P<0.05$)。见表4。

表1 两组患者治疗依从率比较 (例)

Tab. 1 Comparison of treatment compliance rate between two groups (case)

组别	例数	完全依从	一般依从	不依从	治疗依从率(%)
观察组	50	32	15	3	94.00
对照组	50	27	13	10	80.00
χ^2 值					4.332
P值					0.037

表2 两组患者SAS、SDS评分比较 (分, $\bar{x}\pm s$)

Tab. 2 Comparison of SAS and SDS score between two groups (point, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	50	62.16±2.36	31.52±1.26 ^a	61.42±3.62	38.72±2.29 ^a
对照组	50	62.55±2.45	34.63±1.34 ^a	62.08±3.47	43.16±2.07 ^a
t值		0.810	11.955	0.931	10.171
P值		0.420	<0.001	0.354	<0.001

注:与干预前比较,^a $P<0.05$ 。

表3 两组患者CAS-R评分比较 (n=50,分, $\bar{x}\pm s$)

Tab. 3 Comparison of CAS-R score between two groups (n=50, point, $\bar{x}\pm s$)

组别	自我效能		心理控制感		习得无助感	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	1.20±0.31	3.21±0.81 ^a	1.28±0.29	3.39±0.92 ^a	1.33±0.27	3.40±0.58 ^a
对照组	1.19±0.35	2.13±0.52 ^a	1.21±0.24	2.56±0.26 ^a	1.27±0.32	3.01±0.43 ^a
t值	0.151	7.933	0.315	6.138	1.013	3.819
P值	0.880	<0.001	0.192	<0.001	0.313	<0.001

注:与干预前比较,^a $P<0.05$ 。

表4 两组患者ESCA评分比较 (n=50,分, $\bar{x}\pm s$)
 Tab. 4 Comparison of ESCA score between two groups (n=50, point, $\bar{x}\pm s$)

组别	健康知识水平		自我护理技能		自护责任感		自我概念	
	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	31.26±3.24	45.25±2.35 ^a	26.37±4.58	38.47±2.28 ^a	18.45±3.58	27.16±2.12 ^a	21.46±5.48	30.47±2.39 ^a
对照组	30.47±3.16	40.59±2.28 ^a	25.44±4.16	34.39±2.14 ^a	18.14±3.69	24.49±2.32 ^a	20.15±5.23	27.46±2.17 ^a
t值	1.234	10.064	1.063	9.226	0.426	6.007	1.223	6.593
P值	0.220	<0.001	0.291	<0.001	0.671	<0.001	0.224	<0.001

注:与干预前比较,^aP<0.05。

3 讨论

AR是上呼吸道常见的慢性疾病之一。近年来,因环境污染的加重,AR发病率逐渐升高^[12]。AR是一种由基因和环境共同作用而引起的多因素疾病,目前尚无根治方法,但标准化综合治疗可达到控制疾病症状目的。AR主要治疗原则是尽量避免过敏原暴露,合理使用抗组胺药、糖皮质激素及特异性免疫疗法^[13-14]。脱敏治疗是将过敏原提取物制剂通过反复注射或其他给药途径目的与患者进行接触,可减轻患者症状,缩短疾病发作时间及减少用药量,但该方法疗程过长,通常在2~3年^[15-16],导致患者出现易负性情绪,治疗依从性不高。既往研究显示,在治疗期间给予相应干预措施可提高患者治疗依从性,缓解不良情绪^[17]。因此,本文研究了基于行为转变理论的护理干预对AR脱敏治疗依从性及疾病感知控制的影响,护理效果良好。

本研究结果显示,观察组患者治疗依从率显著高于对照组,提示基于行为转变理论的护理干预有助于提高AR患者脱敏治疗的依从性。分析其原因,可能是由于基于行为转变理论的护理干预通过分阶段的干预方法,强化患者对AR的认识,并根据患者文化程度及病情的不同利用图文、视频等方式宣教AR疾病及其治疗方式等^[18],向患者发放宣讲手册,讲解以往治愈成功案例,使患者对疾病的治疗和预后充满信心和希望,有助于患者主动配合基本的治疗和护理。AR患者因治疗周期较长,对脱敏治疗效果存在疑虑,导致过早放弃治疗。而护理人员通过告知患者基于行为转变理论的护理干预内容及目的,指导患者掌握舌下免疫治疗方法,使患者充分认识疾病,使患者及时改正不良的习惯和生活方式,引导患者倾诉内心感受和想法,形成良好的护患关系,并通过微信群聊,加强对患者的用药指导,均对提高患者治疗依从性有重要作用。

本研究中,观察组AR患者的SAS、SDS评分低于对照组,CAS-R、ESCA评分高于对照组,提示基于

行为转变理论的护理干预可缓解AR患者脱敏治疗不良情绪,提高对疾病感知控制能力及自护能力。究其原因,可能是由于该护理方法以患者需求为主体,通过多阶段的护理,以患者行为变化过程为重点^[19-20],分析患者心理变化情况,鼓励安慰患者,可有效缓解患者不良情绪。此外对患者进行健康宣讲,在护理人员帮助下挖掘患者自身潜力,使其自我管理得到提升,导致患者自我效能感提高,从而使CAS-R评分升高。根据患者不同需求为其提供有针对性的干预措施,使患者了解疾病知识,将相关知识上升为康复信念,从而采取积极主动的态度面对治疗,提高对疾病的感知控制能力。此外,对不同患者进行叮嘱,避免接触过敏原,并拍摄舌下滴药的操作示范视频及避免变应原的措施视频,有助于提高患者的自护能力。

综上所述,基于行为转变理论的护理干预可提高AR患者脱敏治疗依从性及疾病感知控制能力,有利于缓解患者不良情绪,促进疾病快速康复。

利益冲突 无

参考文献

- [1] 王韞秀,顾兆伟,赵鹤,等. 变应性鼻炎小鼠模型中Helios⁺Foxp3⁺CD4⁺T细胞比例变化及意义[J]. 中国临床研究, 2019, 32(2): 166-168.
Wang YX, Gu ZW, Zhao H, et al. Changes and significance of Helios⁺Foxp3⁺CD4⁺T cells proportion in mouse model of allergic rhinitis[J]. Chin J Clin Res, 2019, 32(2): 166-168.
- [2] 潘娅琴,卢婉敏,谭月霞,等. 穴位贴敷联合中药熏洗在变应性鼻炎中的应用[J]. 中医临床研究, 2021, 13(7): 69-72.
Pan YQ, Lu WM, Pan YQ, et al. The application of acupoint application plus TCM medicine fumigation and washing in treating allergic rhinitis[J]. Clin J Chin Med, 2021, 13(7): 69-72.
- [3] Morjaria JB, Caruso M, Emma R, et al. Treatment of allergic rhinitis as a strategy for preventing asthma[J]. Curr Allergy Asthma Rep, 2018, 18(4): 23.
- [4] 杨贵,邱书奇,王鹏,等. 儿童变应性鼻炎脱敏治疗前后生活质量对比研究[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2018, 32(2): 95-98.

- Yang G, Qiu SQ, Wang P, et al. The influence of sublingual immunotherapy on quality of life in children with allergic rhinitis[J]. J Clin Otorhinolaryngol Head Neck Surg, 2018, 32(2): 95-98.
- [5] 孙林利, 陈丽娟, 刘丽红, 等. 颜面部烧伤患者基于行为转变理论康复护理方案的实施[J]. 护理学杂志, 2021, 36(5): 83-85, 99.
- Sun LL, Chen LJ, Liu LH, et al. Implement of a rehabilitation care plan developed based on Transtheoretical Model(Stages of Change) [J]. J Nurs Sci, 2021, 36(5): 83-85, 99.
- [6] 刘艳新, 陈建. 基于行为转变理论护理模式对骨肉瘤患者的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2018, 25(5): 624-627.
- Liu YX, Chen J. Theories of behavior change-based nursing model in patients with bone cancer[J]. Chin J Clin Oncol Rehabilitation, 2018, 25(5): 624-627.
- [7] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编委会, 中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会鼻科学组. 变应性鼻炎诊断和治疗指南[J]. 中国临床医生, 2010, 38(6): 67-68.
- Editorial board of Chinese Journal of Otolaryngology Head and neck surgery, rhinology group of Otolaryngology Head and neck surgery credit association of Chinese. Medical Association Guidelines for the diagnosis and treatment of allergic rhinitis [J]. Chin J Clin, 2010, 38(6): 67-68.
- [8] 张田, 喻国冻, 顾平, 等. 血管运动性鼻炎焦虑抑郁状态和生活质量的评估与分析[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2020, 55(8): 769-773.
- Zhang T, Yu GD, Gu P, et al. Evaluation and analysis of anxiety, depression and quality of life in vasomotor rhinitis[J]. Chin J Otorhinolaryngol Head Neck Surg, 2020, 55(8): 769-773.
- [9] 纪丽娟, 罗鸿, 李朝菊. 家庭干预在过敏性鼻炎治疗中的应用价值分析[J]. 海军医学杂志, 2019, 40(1): 81-84.
- Ji LJ, Luo H, Li CJ. Application value of family intervention in the treatment of allergic rhinitis [J]. J Navy Med, 2019, 40(1): 81-84.
- [10] 秦宇, 毕清泉, 王竹馨, 等. 冠心病患者D型人格、感知控制对经验性回避的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(13): 1738-1742.
- Qin Y, Bi QQ, Wang ZX, et al. Effects of type D personality and perceived control on experiential avoidance in patients with coronary heart disease[J]. Chin J Mod Nurs, 2020, 26(13): 1738-1742.
- [11] 郭丽娜, 高涵, 郭启云, 等. 修正版自我护理能力评估量表汉化后的信效度评价[J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30(30): 64-66.
- Guo LN, Gao H, Guo QY, et al. Evaluation of reliability and validity of the revised self-care ability assessment scale after Chinese Translation [J]. Chin J Pract Nurs, 2014, 30(30): 64-66.
- [12] Meng YF, Wang CS, Zhang L. Advances and novel developments in allergic rhinitis[J]. Allergy, 2020, 75(12): 3069-3076.
- [13] Campo P, Eguiluz-Gracia I, Bogas G, et al. Local allergic rhinitis: implications for management[J]. Clin Exp Allergy, 2019, 49(1): 6-16.
- [14] 胡燕, 蒋惠珍, 罗洁. 升阳益肾汤联合氯雷他定治疗哮喘合并变应性鼻炎患儿的效果[J]. 中国医药导报, 2020, 17(11): 80-83, 97.
- Hu Y, Jiang HZ, Luo J. Effect of Shengyangyishen Decoction combined with Loratadine in the treatment of children with asthma and allergic rhinitis[J]. China Med Her, 2020, 17(11): 80-83, 97.
- [15] 吴湘萍, 邱若庆, 杨小芳, 等. 自媒体管理对变应性鼻炎舌下特异性免疫治疗依从性的影响[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2018, 32(8): 591-594.
- Wu XP, Qiu RQ, Yang XF, et al. Influence on compliance of subcutaneous immunotherapy in patients with allergic rhinitis by We-Media management [J]. J Clin Otorhinolaryngol Head Neck Surg, 2018, 32(8): 591-594.
- [16] 杨丽红. 个体化延续性护理在变应性鼻炎病人舌下特异性免疫治疗中的运用[J]. 护理研究, 2018, 32(11): 1817-1819.
- Yang LH. Application of individualized continuing nursing in sublingual specific immunotherapy for patients with allergic rhinitis [J]. Nurs Res China, 2018, 32(11): 1817-1819.
- [17] 范丽萍. 中医特色护理干预对变应性鼻炎患者生活质量的影响[J]. 四川中医, 2018, 36(1): 194-197.
- Fan LP. Effect of traditional Chinese medicine characteristic nursing intervention on the quality of life of patients with allergic rhinitis [J]. J Sichuan Tradit Chin Med, 2018, 36(1): 194-197.
- [18] 宋丽, 许文娟. 基于行为转变理论的居家护理对永久性膀胱造瘘患者生活质量的影响[J]. 安徽医学, 2021, 42(6): 675-680.
- Song L, Xu WJ. Effects of home care based on behavior change theory on quality of life in patients undergoing permanent cystostomy [J]. Anhui Med J, 2021, 42(6): 675-680.
- [19] 侍珍珠, 唐景凤, 庄静. 基于行为转变理论的护理干预对维持性血液透析患者饮食管理依从行为及营养状况的影响[J]. 中国医药导报, 2020, 17(32): 169-172.
- Shi ZZ, Tang JF, Zhuang J. Effect of nursing intervention based on behavior change theory on compliance behavior and nutritional status of diet management in maintenance hemodialysis patients[J]. China Med Her, 2020, 17(32): 169-172.
- [20] 杜碧丽, 孟歌, 董翠丽. 以行为转变理论为指导的健康教育对癌症患者疼痛强度、服药依从性及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(2): 255-259.
- Du BL, Meng G, Dong CL. Effect of health education base on behavioral change theory on pain intensity, medication compliance and quality of life in cancer patients [J]. Int J Nurs, 2021, 40(2): 255-259.

收稿日期:2021-12-27 修回日期:2022-01-09 编辑:王国品