

· 科研综述 ·

IKAP 模式在慢性病管理中的应用研究进展

荆璇¹, 薛平^{2*}, 袁丽荣³

1. 山西医科大学护理学院, 山西 030001; 2. 山西省卫生健康委员会; 3. 山西医科大学第一医院

Application research progress of IKAP model in the management of chronic diseases

JING Xuan, XUE Ping, YUAN Lirong

School of Nursing, Shanxi Medical University, Shanxi 030001 China

Abstract This article summarized the connotation of the information-knowledge-attitude-practice (IKAP) model and its application status quo in China and abroad. It pointed out the importance and advantages of the IKAP model in management chronic disease of with a view to expanding its application scope in chronic disease management and health education.

Keywords information-knowledge-attitude-practice model; chronic disease; health education; management; nursing; review

摘要 综述信息-知识-信念-行为(IKAP)模式的内涵、国内外应用研究现状,指出IKAP模式在慢性病管理中的重要性及优势,以拓展其在慢性病管理以及健康教育中的应用范围。

关键词 信息-知识-信念-行为模式;慢性病;健康教育;管理;护理;综述

doi:10.12102/j.issn.1009-6493.2021.08.022

《中国防治慢性病中长期规划(2017—2025年)》中一项重要目标是将健康教育与健康促进贯穿于全生命周期,改善慢性病防控环境,降低因慢性病导致的过早死亡^[1]。慢性病病程长、管理较为复杂,加之目前我国医院-社区-家庭三方联动的延续性护理尚不成熟,因此寻求真正适合慢性病病人的管理模式显得尤为重要。知识-信念-行为(knowledge-attitude-practice, KAP)理论是到目前为止用于解释个人知识和信念如何能转变为健康行为的常用模式^[2],在帮助慢性病病人提升疾病认知,增强管理信念和改变不良行为等疾病管理方面取得明显效果。信息-知识-信念-行为(information-knowledge-attitude-practice, IKAP)模式是国内学者在KAP理论上结合病人自身情况,为病人提供的个性化疾病管理方案。目前,针对IKAP模式在国内慢性病病人应用中的综述性文章尚少,故本研究从慢性病流行病学特征、IKAP模式的内涵、国

内外应用现状进行分析,并重点对IKAP模式在国内慢性病管理中的应用现状进行综述,旨在为今后IKAP模式在我国慢性病管理中的应用提供借鉴和方向。

1 慢性病的概念及流行病学特征

1.1 慢性病的概念 慢性非传染性疾病简称慢性病,表现为一种疾病长期持续存在的状态,具有病因复杂、起病隐匿、病程较长、难以治愈、愈后较差等特点。慢性病已成为全球死亡与疾病负担的主要原因,主要包括心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸道疾病以及糖尿病4个类型。

1.2 流行病学特征 我国慢性病的流行病学具有高死亡率、高疾病负担、发病率快速增长的特点^[3]。截至2012年,我国因慢性病导致的死亡占总死亡人数的85%,占早死人数的75%,45%的慢性病病人于70岁以前去世^[4]。脑血管病、恶性肿瘤、呼吸系统疾病和心脏病位列城乡死亡的前4位。目前,慢性病造成的疾病负担占我国总疾病负担的70%,并且在未来20年会增长至80%;其发病率的快速增长与多种因素相关,除慢性病危险因素的广泛流行外,还与人们生活水平不断提高、人均预期寿命增长的经济因素,老年人口增加、慢性病病人基数不断扩大的人口因素,以及与公共

基金项目 2020年度山西省研究生教育创新项目,编号:2020SY240

作者简介 荆璇,护士,硕士

***通讯作者** 薛平,副主任护师, E-mail: sxswstxP@126.com

引用信息 荆璇,薛平,袁丽荣. IKAP模式在慢性病管理中的应用研究进展[J]. 护理研究, 2021, 35(8):1441-1446.

卫生和医疗服务水平的提升、慢性病病人的生存期不断延长的医疗服务因素均相关。

2 IKAP模式的内涵及理论基础

IKAP模式是国内学者基于KAP理论而延伸的一种健康教育模式,KAP理论是健康相关行为改变的重要组成部分,也是从认知到采取健康行为的一个成功理论,由美国哈佛大学教授Mayo等于1950年提出^[5],经Gochman在其1988年主编的《健康行为》中予以发展,简称知信行理论。1999年,罗莎莉^[6]在KAP理论基础上,结合“以人为本”理念首次提出IKAP模式,并逐渐应用于慢性病、癌症围术期病人心理护理等领域,取得了一定成效。她对IKAP的定义为:信息,指护士要了解病人需要什么;知识,指给予病人卫生保健知识;信念,使病人产生重视健康的信念;行为,指病人有维持和恢复健康的行动。

3 IKAP模式在慢性病中的应用现状

3.1 国外KAP模式在慢性病中的研究进展 KAP理论起源于美国,应用领域较广,发展较成熟。KAP理论在20世纪中期主要用于教师对计划生育的认识、态度和做法等的调查性研究^[7-8],后期逐渐应用到高血压、糖尿病的疾病管理中^[9-10],但当时多以医师、护士对高血压、糖尿病的认知、态度和行为的调查研究为主,强调医护层面对慢性病的管理。21世纪初,人们开始运用KAP理论对慢性病病人进行干预,使病人加入疾病管理中,进而促进其健康行为。Naeema等^[11]将KAP模式应用于门诊2型糖尿病疾病管理中,证实KAP模式健康教育有助于病人改善生活方式、良好地控制血糖,这一结果与Niroomanda等^[12]的研究结果一致。Shailaja等^[13]通过对2型糖尿病病人进行KAP宣教,证实该法能通过改善用药行为控制血糖。目前,国外KAP理论在慢性病病人中的应用仍然集中于糖尿病、高血压领域的用药依从性方面,并逐渐扩展到老年痴呆^[14]、乳腺癌^[15]等多个慢性病领域,通过家庭医生、高级实践指导护士、初级保健中心的药剂师^[16]将KAP模式应用于慢性病病人,帮助病人更好地进行慢性病管理。

3.2 国内IKAP模式在慢性病中的应用现状

3.2.1 应用领域

3.2.1.1 心脑血管疾病 吴惠等^[17]将IKAP管理模式应用于老年高血压病人,旨在改善老年高血压病人的血压管理、生活质量和心理情况。吴双^[18]将IKAP护理模式应用于冠心病病人,旨在提高住院冠心病病人的自我效能和遵医行为。黄正丽等^[19]将IKAP模式应

用于住院冠心病病人,重点分析该模式对于住院冠心病病人的应用价值。李影等^[20-22]将IKAP护理模式应用于脑卒中病人中,探讨其对脑卒中病人的生活质量和治疗依从性的影响。李广霞^[23]将IKAP理论应用于社区帕金森病人,实施健康教育效果评价。

3.2.1.2 癌症 刘连弟等^[24-26]将基于IKAP模式的健康教育应用于胃癌围术期病人,探讨其对病人负性情绪及生活质量的影响。胡岑等^[27]将IKAP模式应用于晚期胃癌疼痛的老年病人,探讨其对病人遵医行为及生活质量的影响。秦艳艳等^[28-29]将IKAP模式护理干预应用于乳腺癌化疗病人,探讨其对癌因性疲乏、睡眠质量及负性情绪的影响。李爽^[30]将IKAP模式健康教育应用于乳腺癌病人,探讨其对病人住院满意度的影响。曹海艳^[31]将IKAP模式健康教育应用于农村癌痛病人,进行认知度的研究。石倩^[32]将IKAP健康教育模式应用于康复期癌症病人,探讨其应用效果。

3.2.1.3 代谢性疾病 饶正轩等^[33]将IKAP管理模式应用于老年糖尿病合并抑郁症病人,对其自我效能进行评价。符蝶等^[34]将IKAP管理模式应用于糖尿病病人诊疗过程,探讨其对糖尿病病人的血糖控制及健康知识掌握情况。朱丽华等^[35]将IKAP健康教育模式应用于代谢综合征病人,旨在提高其依从性。敬泽慧等^[36]在探讨2型糖尿病慢性病管理中对IKAP模式、格林模式、“三师”共管模式等健康教育模式进行比较,指出IKAP模式在提高病人自我管理、自我评估能力方面有重要作用。

3.2.1.4 慢性呼吸系统疾病 孙敏^[37]运用IKAP理论对肺源性心脏病病人进行心理护理。Li等^[38]应用基于IKAP理论探讨其对慢性阻塞性肺疾病病人生活质量的影响。

3.2.2 应用方式 高血压、冠心病、糖尿病病人多单独使用IKAP模式进行健康教育;胃癌、乳腺癌等肿瘤病人多使用IKAP模式与其他研究方法相结合的方式
进行护理干预。在单独应用方面,IKAP模式的应用过程包括4部分:①掌握病人基本信息,通过观察、交流、询问、体检、查阅病历等多种途径了解和掌握一般信息和病史;②讲授慢性病相关知识,通过面对面宣教、发放健康手册、视频资料、知识讲座及多种途径传播慢性病相关知识;③转变就医观念,通过电话随访、家庭访视、邀请病人及其家属参与讨论治疗方案的制定等,帮助病人转变错误的疾病管理观念,如用药、饮食、生活习惯等;④促进健康行为,建立家庭支持,促进病人变被动健康行为为主动健康行为。在单独应用

IKAP 模式过程中,责任护士扮演着重要角色,在评估、诊断、计划、实施、评价方面起到重要作用。在结合应用方面,胡岑等^[27]在对老年晚期胃癌癌性疼痛病人采用动机性访谈联合 IKAP 健康教育模式,将动机性访谈贯穿于信息、知识、信念、行为 4 个环节,每次访谈 30~40 min,了解病人情况,提高其对疾病的认知,增强其对疾病治疗的积极态度,转变不良生活行为。李爽^[30]利用 IKAP 协同健康教育模式进行乳腺癌住院病人满意度研究,在 IKAP 模式上对病人和家属采用协同教育方式,充分发挥专业医师和护士的协同作用,进行健康教育,全面提高病人对疾病的认知程度,促进自信心和健康行为的建立。在 IKAP 模式基础上,结合访谈、协同教育等方法能更好地帮助病人改善负性情绪,调动病人的积极性,进而帮助病人建立战胜疾病的信心,构建家庭、社会等多方支持。

3.2.3 应用效果

3.2.3.1 提高疾病认知 IKAP 模式强调疾病相关知识和信息是建立积极、正确的信念与态度,进而改变健康相关行为的基础,IKAP 模式可在充分掌握病人信息和个人需求的基础上,为病人制定具有针对性、个性化、实用性的干预方案。研究显示,IKAP 护理干预模式能够提升慢性病人对疾病的认知度以及自我管理知识的掌握程度。程玉莲等^[39]对 136 例社区老年高血压病人实施 IKAP 健康教育模式后分析,老年高血压病人的高血压认知达标率高于干预前,干预前后比较差异有统计学意义($P<0.01$)。干预后老年病人在心理调节、合理饮食、适宜运动、遵医用药、血压控制、定期查体等方面的认知达标率高于干预前($P<0.01$),这一结果与邹小梅^[40]的研究结果一致。由此可见,IKAP 护理干预模式在改善高血压病人的疾病相关认知方面起重要作用。

3.2.3.2 增强自我效能 IKAP 模式强调信念和态度是行为改变的动力,而自我效能是指个体对于自己能够取得成功的信念。在慢性病人自我管理过程中,自我效能是病人从知识转变为行为的持续动力因素。研究显示,IKAP 健康教育模式有助于提高慢性病人自我效能。杨桂芹等^[41]对 52 例高血压脑出血病人实施 IKAP 模式健康教育后,干预组完全有信心的病人占比高于对照组($P<0.05$)。吴双^[18]在对冠心病病人实施 IKAP 模式护理干预后,干预组自我效能量表评分明显高于对照组($P<0.001$)。李影^[20]对 40 例脑卒中病人的干预结果显示,实施 IKAP 护理模式干预的观察组自我护理能力评分高于对照组($P<0.05$)。

由此可见,IKAP 模式干预有助于提升高血压、冠心病、脑卒中等慢性病病人的自我效能。

3.2.3.3 促进遵医行为 IKAP 护理模式认为,促进健康行为的转变是目标所在,又受多种因素的影响。研究显示,慢性病病人年龄以 40 岁以上为主,且以女性居多,受年龄、性别、文化程度、思想认知等因素的影响,病人定期复查、戒烟烟酒、监测病情变化、用药等遵医行为较差。多项研究显示,IKAP 健康教育模式能够根据病人个人情况,通过一定的认知干预转变病人的自我管理理念,进而推动病人不断提升遵医行为。饶正轩等^[33]通过对 62 例老年糖尿病合并抑郁症病人进行自我效能评估后,实施 IKAP 模式干预,干预后观察组自我管理行为问卷各维度评分和总分均高于对照组($P<0.05$)。陈秋丽^[42]对 49 例脑梗死病人实施 IKAP 护理模式干预后结果显示,观察组病人饮食、运动等行为总依从率高于对照组($P<0.05$),与李影等^[20-21]研究结果一致。胡岑等^[27]对 35 例晚期癌症疼痛老年病人进行 IKAP 护理干预后,观察组完全遵医行为以及部分遵医行为占比高于对照组,两组总依从率比较差异有统计学意义($P<0.05$)。由此可见,IKAP 模式干预有助于提高慢性病人遵医行为。

3.2.3.4 缓解负性心理状态 慢性病人病程长,存在持续医疗费用支出等情况,病人会出现不同程度的心理问题,如焦虑、抑郁等。多项研究显示,IKAP 模式能够有效改善慢性病人的心理状态,提升其应对疾病的积极态度,减少负性情绪。饶正轩等^[33]研究结果显示,通过对老年糖尿病合并抑郁症病人进行 IKAP 模式护理干预,干预组病人汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评分明显下降,且低于对照组($P<0.05$),这一结果与吴惠等^[43]研究结果一致。刘连弟等^[24-25,44]对胃癌围术期病人实行 IKAP 模式护理干预结果显示,干预后病人汉密尔顿焦虑量表(HAMA)及 HAMD 评分均较干预前降低,且干预组评分较对照组降低($P<0.05$)。秦艳艳^[28]对乳腺癌病人实施 IKAP 健康教育模式干预后,观察组癌因性疲乏总分干预后较干预前明显下降($P<0.001$);干预后,观察组与对照组评分比较差异有统计学意义($P<0.001$)。这一结果与吴先群等^[29,45]的研究结果一致。还有研究显示,采用 IKAP 模式对肺源性心脏病病人进行心理护理结果显示,两组病人出院后心理问题评分均低于入院时,观察组与对照组比较,病人出院前心理问题评分较入院时下降更为明显($P<0.05$)^[24]。由此可见,IKAP 模式干预有助于缓解慢性病人的负性心理。

3.2.3.5 改善生活质量 多项研究显示,IKAP模式护理干预能够通过提升认识、增强信念和转变行为等改善慢性病病人的生活质量。王倩等^[22]研究显示,KAP干预后脑卒中病人生活质量量表(SIS)评分高于干预前($P<0.001$),干预组 SIS 评分高于对照组($P<0.001$)。杜爱萍^[46]对 30 例脑卒中病人实施 IKAP 模式护理干预结果显示,干预后 6 个月脑卒中病人的生活质量评分高于干预前、干预后 3 个月($P<0.05$),且干预组 SIS 评分高于对照组($P<0.05$),此结果与李影^[20]的研究结果一致。翁维华等^[47]在对胃癌病人实施 IKAP 模式健康教育后,观察组病人的生存质量评分高于对照组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$)。郑海英^[26]研究证实,IKAP 模式护理干预后胃癌围术期病人生活质量明显改善,干预组病人健康调查简表(SF-36)评分高于对照组($P<0.05$)。胡岑等^[27]应用生命质量量表(QOL)评分对实施动机型访谈联合 IKAP 模式干预的病人及实施常规护理的病人进行生命质量测评,干预后观察组 QOL 评分高于对照组($P<0.001$)。由此可见,IKAP 模式有助于改善脑卒中病人、癌症病人的生活质量。

4 目前存在问题

第一,在应用领域方面,IKAP 模式在慢性呼吸系统疾病病人自我管理中的应用较少;第二,在应用过程方面,IKAP 模式多单一应用,病人及其家属参与度较低;第三,在应用效果方面,IKAP 模式被证实能提高慢性病人疾病认知情况、增强自我效能、促进遵医行为、缓解心理状态、改善生活质量等方面均有明显作用,但 IKAP 模式与慢性病人自我效能之间关系的研究尚少,此方面有待进一步探索。

5 小结

IKAP 模式是近年来较受人们关注的健康管理模式,其理念是以病人为中心,围绕生理、心理、社会适应等个人情况,制定个性化、专业化、人性化的健康管理措施,在此过程中鼓励病人参与自身疾病管理,通过宣教、交流互动、心理干预等方式,强化对疾病的认知,增强健康信念,促进健康行为。未来国内学者应继续拓展 IKAP 模式在慢性病中的应用,探索 IKAP 模式在提高慢性病人自我效能方面的应用效果。

参考文献:

[1] 国务院. 中国防治慢性病中长期规划(2017—2025年)[EB/OL]. (2017-02-16)[2020-10-25].<http://www.gov.cn>.
The State Council. China's mid-and long-term plan for the prevention and treatment of chronic diseases (2017—2025) [EB/OL]. (2017-02-16)[2020-10-25].<http://www.gov.cn>.

[2] 李维瑜,刘静,余桂林,等.知信行理论模式在护理工作中的应用现状与展望[J].护理学杂志,2015,30(6):107-110.
LI W Y, LIU J, YU G L, *et al.* Application status and prospects of the theory model of knowledge, attitude, practice in nursing work[J]. Journal of Nursing Science, 2015, 30(6): 107-110.

[3] 中华人民共和国卫生部疾病预防控制局,中国疾病预防控制中心.中国慢性病报告[EB/OL].(2010-04-01)[2020-10-25].<https://wenku.baidu.com/view/9113c5aedd3383c4bb4cd274.html>. Bureau of Disease Control and Prevention, Ministry of Health of the People's Republic of China. Chinese Center for Disease Control and Prevention. China chronic disease report [EB/OL]. (2010-04-01) [2020-10-25].<https://wenku.baidu.com/view/9113c5aedd3383c4bb4cd274.html>.

[4] 王陇德,白书忠,陈君石.健康管理师[M].2版.北京:人民卫生出版社,2019:63-64.
WANG L D, BAI S Z, CHEN J S. Health management division [M]. 2nd ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2019: 63-64.

[5] 黄敬亨.健康教育学[M].2版.上海:上海医科大学出版社,1997:85-90.
HUANG J H. Health education [M]. 2nd ed. Shanghai: Shanghai Medical University Press, 1997: 85-90.

[6] 罗莎莉.3例角色紊乱病人的护理探讨[J].实用护理杂志,1999,15(4):3-5.
LUO S L. Discussion on the nursing of 3 patients with role disorder [J]. Journal of Practical Nursing, 1999, 15(4): 3-5.

[7] KAMEL W H, HANNA A T, KAMEL N A, *et al.* Family planning studies the teachers' survey. Part 2: fertility differentials and practice of family planning[J]. Egypt Popul Fam Plann Rev, 1970, 3(1):37-66.

[8] KIM J S, YU S H, KIM I S. Protestant ministers' knowledge, attitude and practice about family planning, sex education and marriage [J]. Postal Survey, 1970, 11(2):131-143.

[9] AI-DHARRAB S A, MANGOUD A M, MOHSEN M F. Knowledge, attitude and practice(KAP) of primary health care physicians and nurses towards hypertension: a study from Dammam, Saudi Arabia [J]. J Family Community Med, 1996, 3(2):57-63.

[10] 김영복, 위자형. A study on the KAP for prevention of hypertension and diabetes in a Rural Area, Korea[J]. Journal of Agricultural Medicine and Community Health, 1997, 22(2):169-181.

[11] NAEEMA B, ABDUL B, HYDRIE M Z I, *et al.* Knowledge, attitude and practices of patients visiting a diabetes care unit[J]. Pakistan Journal of Nutrition, 2002, 1(2):99.

[12] NIROOMANDA M, GHASEMIA S N, KARIMI-SARIB H, *et al.* Diabetes knowledge, attitude and practice(KAP) study among Iranian in-patients with type-2 diabetes: a cross-sectional study[J]. Diabetes Metab Syndr, 2016, 10(1):114-119.

[13] SHAILAJA K, ABRAHAM A, BHARGAVI B, *et al.* Influence of pharmaceutical care activities on knowledge attitude and practice (KAP) among diabetic patients in a tertiary care hospital[J]. International Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences, 2020, 1:36-40.

[14] YOU S, HAN W. Approaching knowledge, attitudes, and practices

- model for elderly with dementia who are suspected to have hearing impairment in Korea[J]. *J Audiol Otol*, 2020, 24(1):40-47.
- [15] MAHSA R L, TAHEREH D, RAHELEH S S, *et al.* Nutrition knowledge, attitudes, and practice towards breast cancer prevention among the female population of Iran University of medical science students[J]. *Nutr Cancer*, 2019, 71(8):1355-1364.
- [16] WIJAYA I N, ATHIYAH U, HERMANSYAH A. Knowledge, attitude, and practice of pharmacists towards management of hypertension in primary care centers[J]. *J Basic Clin Physiol Pharmacol*, 2020, 30(6):319.
- [17] 吴惠,符秀梅,王德仙,等. IKAP管理模式在老年高血压患者中的应用[J]. *中国老年学杂志*, 2019, 39(6):1458-1460.
- WU H, FU X M, WANG D X, *et al.* Application of IKAP management model in elderly hypertensive patients[J]. *Chinese Journal of Gerontology*, 2019, 39(6):1458-1460.
- [18] 吴双. IKAP护理对冠心病患者遵医行为、自我效能的影响[J]. *中国继续医学教育*, 2018, 10(36):159-162.
- WU S. The effect of IKAP nursing on medical compliance behavior and self-efficacy of patients with coronary heart disease[J]. *China Continuing Medical Education*, 2018, 10(36):159-162.
- [19] 黄正丽,熊维,荣凌. IKAP模式进行护理对住院冠心病患者的应用价值[J]. *中西医结合心血管病电子杂志*, 2018, 6(33):4-6;8.
- HUANG Z L, XIONG W, RONG L. Value of IKAP nursing for hospitalized patients with coronary artery disease [J]. *Cardiovascular Disease Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine(Electronic)*, 2018, 6(33):4-6;8.
- [20] 李影. 信息-知识-信念-行为(IKAP)护理模式干预对卒中患者生活质量和治疗依从性的影响[J]. *中国医药指南*, 2020, 18(15):281-282.
- LI Y. Effects of information-knowledge-belief-behavior (IKAP) nursing model intervention on quality of life and treatment compliance of stroke patients [J]. *Guide of China Medicine*, 2020, 18(15):281-282.
- [21] 袁培英. IKAP护理模式干预在缺血性卒中患者中的应用效果观察[J]. *首都食品与医药*, 2018, 25(22):147.
- YUAN P Y. Observation on the application effect of IKAP nursing mode intervention in patients with ischemic stroke [J]. *Capital Medicine*, 2018, 25(22):147.
- [22] 王倩,王锦. 信息-知识-信念-行为(IKAP)护理模式干预对卒中患者生活质量和治疗依从性的影响分析[J]. *实用临床护理学电子杂志*, 2019, 4(17):18;27.
- WANG Q, WANG J. Analysis of the impact of information-knowledge attitude behavior(IKAP)nursing model intervention on the quality of life and treatment compliance of stroke patients[J]. *Journal of Clinic Nursing's Practicality*, 2019, 4(17):18;27.
- [23] 李广霞. 运用IKAP理论对社区帕金森患者实施健康教育效果评价[J]. *现代预防医学*, 2009, 36(7):1296-1297.
- LI G X. Using IKAP theory to evaluate the effectiveness of health education for patients with Parkinson's in the community [J]. *Modern Preventive Medicine*, 2009, 36(7):1296-1297.
- [24] 刘连弟,邹有娣,冯文利. 基于信息知识信念行为模式的健康教育对胃癌围术期患者负面情绪及生活质量的影响[J]. *护理实践与研究*, 2016, 13(22):86-88.
- LIU L D, ZOU Y D, FENG W L, *et al.* Effect of health education based on information, knowledge, attitude and practice pattern on negative emotion and quality of life of patients with gastric cancer during perioperative period [J]. *Nursing Paractice and Research*, 2016, 13(22):86-88.
- [25] 马兆琨,刘永茂,徐燕. IKAP模式护理干预缓解围手术期胃癌患者焦虑、抑郁疗效分析[J]. *中国健康心理学杂志*, 2018, 26(9):1321-1325.
- MA Z K, LIU Y M, XU Y. Analysis of IKAP pattern nursing intervention on anxiety and depression of patients with gastric cancer during perioperative period [J]. *China Journal of Health Psychology*, 2018, 26(9):1321-1325.
- [26] 郑海英. IKAP模式健康教育对胃癌围手术期患者生活质量及负面情绪的影响分析[J]. *社区医学杂志*, 2017, 15(20):11-13.
- ZHENG H Y. Effect of IKAP mode health education on life quality and negative emotion in patients with gastric cancer during perioperative period [J]. *Journal of Community Medicine*, 2017, 15(20):11-13.
- [27] 胡岑,李书玲,袁柳. 动机性访谈联合IKAP模式对晚期胃癌癌性疼痛老年患者遵医行为及生活质量的影响[J]. *中国医药导报*, 2018, 15(10):177-181.
- HU C, LI S L, YUAN L. Effect of motivational interview combined with IKAP model on compliance behavior and quality of life in elderly patients with advanced cancerous pain of gastric cancer [J]. *China Medical Herald*, 2018, 15(10):177-181.
- [28] 秦艳艳. 信息知识信念行为模式护理干预对乳腺癌化疗患者癌因性疲乏及负面情绪的影响[J]. *齐鲁护理杂志*, 2016, 22(4):41-42.
- QIN Y Y. Effect of knowledge, attitude and practice nursing intervention on cancer-related fatigue and negative emotions in breast cancer patients with chemotherapy [J]. *Journal of Qilu Nursing*, 2016(4):41-42.
- [29] 吴先群. IKAP模式的健康教育对乳腺癌新辅助化疗患者应对方式及癌因性疲乏的影响[J]. *医学临床研究*, 2019, 36(9):1824-1826.
- WU X Q. Effect of IKAP model of health education on the coping style and cancer-related fatigue of breast cancer patients with neoadjuvant chemotherapy [J]. *Journal of Clinical Research*, 2019, 36(9):1824-1826.
- [30] 李爽. 基于IKAP理论协同健康教育对乳腺癌患者住院满意度影响研究[D]. 太原:山西医科大学, 2020.
- LI S. Effect of collaborative health education based on IKAP theory on hospitalization satisfaction of breast cancer patients [D]. Taiyuan: Shanxi Medical University, 2020.
- [31] 曹海艳. IKAP健康教育模式提高农村癌痛患者认知度的研究[J]. *实用临床护理学电子杂志*, 2017, 2(2):163-164.
- CAO H Y. Research on IKAP health education model to improve the awareness of cancer pain patients in rural areas [J]. *Journal of Clinic Nursing's Practicality*, 2017, 2(2):163-164.
- [32] 石倩. 癌症患者康复期IKAP健康教育模式及效果[J]. *天津护理*, 2014, 22(1):57-58.
- SHI Q. IKAP health education model and its effects during the

- rehabilitation period of cancer patient [J]. Tianjin Journal of Nursing, 2014, 22(1): 57-58.
- [33] 饶正轩, 丁智勇, 鲁鸿燕. IKAP管理模式下老年糖尿病合并抑郁患者自我效能评价[J]. 公共卫生与预防医学, 2019, 30(6): 138-141.
- RAO Z X, DING Z Y, LU H Y. Influence of IKAP management mode in the evaluation of self-efficacy for elderly patients with type 2 diabetes mellitus complicated with depression [J]. Journal of Public Health and Preventive Medicine, 2019, 30(6): 138-141.
- [34] 符蝶, 陈虹, 黄丹. IKAP管理模式在糖尿病患者诊疗中的应用[J]. 中国老年学杂志, 2018, 38(14): 3342-3344.
- FU D, CHEN H, HUANG D, *et al.* The application of IKAP management model in the diagnosis and treatment of diabetic patients [J]. Chinese Journal of Gerontology, 2018, 38(14): 3342-3344.
- [35] 朱丽华, 邵志坚, 张莉. IKAP模式健康教育提高代谢综合征患者依从性的研究[J]. 中国医药导报, 2012, 9(19): 135-136.
- ZHU L H, SHAO Z J, ZHANG L. Study of IKAP model of health education to improve the compliance of patients with metabolic syndrome [J]. China Medical Herald, 2012, 9(19): 135-136.
- [36] 敬泽慧, 刘冀, 杨发满. 2型糖尿病慢病管理中各种健康教育模式的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(99): 78-79.
- JING Z H, LIU J, YANG F M. Application of various health education modes in chronic disease management of type II diabetes [J]. World Latest Medicine Information, 2019, 19(99): 78-79.
- [37] 孙敏. 运用IKAP理论对肺心病患者进行心理护理[J]. 工企医刊, 2008, 21(1): 56-57.
- SUN M. Psychological nursing of patients with cor pulmonale using IKAP theory [J]. The Medical Journal of Industrial Enterprise, 2008, 21(1): 56-57.
- [38] LI X X, DU X W, SONG W, *et al.* Effect of continuous nursing care based on the IKAP theory on the quality of life of patients with chronic obstructive pulmonary disease: a randomized controlled study [J]. Medicine, 2020, 99(11): e19543.
- [39] 程玉莲, 李玉兰, 钟士鑫. IKAP模式护理干预对提高社区老年高血压患者自我保健的作用[J]. 齐鲁护理杂志, 2008, 14(3): 10-12.
- CHENG Y L, LI Y L, ZHONG S L, *et al.* Effect of IKAP pattern nursing intervention on the improvement of self-care of aged patient with hypertension in community [J]. Journal of Qilu Nursing, 2008, 14(3): 10-12.
- [40] 邹小梅. IKAP护理模式在社区老年高血压患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 19(9): 56-57.
- ZOU X M. The application of IKAP nursing model in elderly hypertensive patients in the community [J]. Journal of Qilu Nursing, 2013, 19(9): 56-57.
- [41] 杨桂芹, 李俊美, 赵建玲. 运用IKAP理论对高血压脑出血患者进行健康教育[J]. 齐鲁护理杂志, 2003, 9(7): 495-496.
- YANG G Q, LI J M, ZHAO J L. Health education and prognostic research about cerebral haemorrhage patients with hypertension by using IKAP theory (Information-Knowledge-Attitude-Practice) [J]. Journal of Qilu Nursing, 2003, 9(7): 495-496.
- [42] 陈秋丽. 信息-知识-信念-行为护理模式对脑梗死患者生命质量及治疗依从性的影响[J]. 中国民康医学, 2019, 31(3): 175-176.
- CHEN Q L. The impact of information-knowledge-attitude-practice nursing model on the quality of life and treatment compliance of patients with cerebral infarction [J]. Medical Journal of Chinese Peoples Health, 2019, 31(3): 175-176.
- [43] 吴惠, 符秀梅, 王德仙. IKAP管理模式在海口市某医院糖尿病合并抑郁症患者心理干预中的应用[J]. 医学与社会, 2018, 31(7): 46-48.
- WU H, FU X M, WANG D X, *et al.* Application of IKAP management model in psychological intervention of patients with diabetes and depression in a hospital in Haikou City [J]. Medicine and Society, 2018, 31(7): 46-48.
- [44] 饶芸, 朱金明, 程琳. 信息知识信念行为模式护理干预对围手术期胃癌患者心理状态的影响[J]. 中国行为医学科学, 2004, 13(6): 688-689.
- RAO Y, ZHU J M, CHENG L, *et al.* Effect of IKAP-*Pattern* nursing intervention on mental state of perioperative patients with gastric cancer [J]. Chinese Journal of Behavioral Medical Science, 2004, 13(6): 688-689.
- [45] 陈玉珠, 李红梅, 杨亦翠. 信息知识信念行为(IKAP)模式护理干预对乳腺癌化疗患者癌因性疲乏、睡眠及负面情绪的影响分析[J]. 世界睡眠医学杂志, 2018, 5(5): 599-601.
- CHEN Y Z, LI H M, YANG Y C. The analysis of IKAP pattern nursing intervention to the chemotherapy patients with breast cancer related fatigue, sleeping quality and negative emotion [J]. World Journal of Sleep Medicine, 2018, 5(5): 599-601.
- [46] 杜爱萍. IKAP护理模式对脑卒中患者生活质量和治疗依从性的影响[J]. 贵州医药, 2017, 41(5): 556-557.
- DU A P. The effect of IKAP nursing mode on the quality of life and treatment compliance of stroke patients [J]. Guizhou Medical Journal, 2017, 41(5): 556-557.
- [47] 翁维华, 郭华, 蒋小东. IKAP模式健康教育对胃癌患者生存质量及负面情绪的影响[J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(7): 967-970.
- WENG W H, GUO H, JIANG X D. The impact of IKAP model health education on the quality of life and negative emotions of patients with gastric cancer [J]. International Journal of Nursing, 2017, 36(7): 967-970.

(收稿日期: 2020-10-30; 修回日期: 2021-02-28)

(本文编辑 张建华)