

乳腺癌患者术后早期社会关系质量与希望水平的现状及其相关性*

秦洁¹, 蒋维连², 张群¹, 李晓玲¹, 俸莉¹

(1 桂林医学院附属医院, 广西桂林, 541001;

2 广西壮族自治区南溪山医院手术室, 广西桂林, 541002)

[摘要] **目的** 了解乳腺癌患者术后早期社会关系质量与希望水平的现状, 并分析两者之间的相关性。**方法** 采用社会关系质量量表、Herth 希望量表对 100 例乳腺癌患者进行问卷调查。**结果** 乳腺癌患者术后早期社会关系质量总分和希望水平总分分别为 (47.86 ± 6.10) 分和 (30.81 ± 1.86) 分, 两者之间呈正相关 ($r=0.324, P<0.05$)。**结论** 乳腺癌术后患者的早期社会关系质量处于中等偏高水平; 希望水平处于中等水平, 社会关系质量的改善可促进患者希望水平的提高。护理人员应帮助乳腺癌患者利用社会关系, 在提高患者希望与力量的同时, 达到提高其生活质量的目的。

[关键词] 乳腺癌; 社会关系; 希望水平

[中图分类号] R47 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2017)07-0010-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.07.003

Correlation between early postoperative social relationship quality and hope level in breast cancer patients

Qing Jie¹, Jiang Weilian², Zhang Qun¹, Li Xiaoling¹, Shen Li¹//Modern Clinical Nursing, -2017, 16(7): 10.

(1 Guilin Medical College Affiliated Hospital, Guilin, Guangxi, 541001, China; 2 Nanxi Mountain Hospital, Guangxi Zhuang Autonomous Region, Guilin, 541002, China)

[Abstract] **Objective** To explore the status of early postoperative social relationship quality and hope level in patients with breast cancer and analyze the correlation between them. **Method** A questionnaire survey was conducted among 100 patients with breast cancer using the social relationship quality scale and Herth hope scale. **Results** The total score and expected total score of early postoperative social relationship were (47.86 ± 6.10) and (30.81 ± 1.86) , respectively. There was a positive correlation between the two groups ($r=0.324, P<0.05$). **Conclusions** The quality of social relations in the postoperative patients with breast cancer is positively correlated with the level of hope. Nursing staff should give breast cancer patients hope and strength at the same time, helping them understand and use social relations to improve the quality of life.

[Key words] breast cancer; social relations; hope level

乳腺癌是一种严重影响妇女身心健康甚至危及生命的疾病, 手术根治术仍然是其主要的治疗方式, 根治术不仅导致患者第二性特征乳房的缺失, 同时也会产生焦虑、抑郁等严重心理负担^[1-2]。社会支持作为个体对应激性事件时可利用的外

部资源, 对乳腺癌患者术后生活质量具有极为重要的作用^[3]。对我国患者来说, 社会关系质量是其家庭、社会生活的核心^[4]。有高质量社会关系的患者情绪状态更积极, 也更愿意重新开始家庭生活和社会活动。希望作为一种积极的内部支持力量, 促进人们以积极的态度克服困难、缓解应激状态^[5]。目前, 国内已开展关于乳腺癌患者希望水平的研究^[6], 社会支持对希望水平的影响在妇科癌症患者的研究中也得到证实^[7]。对乳腺癌患者而言, 患者术后早期社会关系质量与其希望水平是否相关, 两者之间是否相互促进, 仍需要研究才能明确。本研究通过调查乳腺癌患者术后早期的社会支持和希望水平现状及探讨两者之间的相关性,

[基金项目] * 本课题为桂林市科学研究与技术开发项目, 项目编号为 20170109-20; 广西医疗卫生适宜技术与开发项目, 项目编号为 S201321-02。

[收稿日期] 2017-02-14

[作者简介] 秦洁(1978-), 女, 广西桂林人, 护士长, 副主任护师, 硕士, 主要从事手术室护理工作。

[通信作者] 蒋维连, 男, 硕士, E-mail: 970818278@qq.com。

旨为制订和实施乳腺癌患者术后早期有效的支持措施提供依据。现将方法和结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2015 年 7 月至 2016 年 11 月在桂林医学院附属医院乳腺外科住院手术治疗的乳腺癌患者。纳入标准:所有患者均经病理检查确诊为乳腺癌,术后时间在 1 个月内且治疗后预计生存时间>1 年者;初中以上文化程度,意识清楚,言语表达能力正常;了解疾病诊断,无需保护性医疗;了解本研究内容并签署知情同意书,愿意配合本次研究。排除标准:既往有精神疾病史;合并有其他部位的癌症患者。本研究 100 例乳腺癌患者中,手术方式均为改良根治术,年龄 36~60 岁,平均(46.50±8.41)岁;有配偶陪伴 83 例,单身 17 例。文化程度:初中 39 例,高中/中专 37 例,大专及以上 24 例。职业:工人 29 例,农民 41 例,干部 9 例,教师 12 例,其他 9 例,其中在职 62 例,不在职 38 例。医疗费用支付方式:医保 49 例,农村合作医疗 45 例,自费 6 例。家庭居住地:农村 46 例,城镇 54 例。肿瘤分期^[8]:I 期 58 例,II 期 42 例。

1.2 调查工具

1.2.1 一般情况调查表 调查表自行设计,内容包括肿瘤分期、手术方式、居住地、年龄、婚姻状况、文化程度、职业、医疗费用支付方式等。

1.2.2 社会关系质量量表 (social relational quality scale, SRQS) 该量表^[9]包括 3 个维度,共 17 个条目。其中家庭承担维度包含条目 1、2、3、5、6,家庭亲密度维度包含条目 7、8、9、11、13、15、17,朋友关系维度包含条目 4、10、12、14、16。条目采用 4 级计分法,1~4 分分别表示“非常不同意”、“不同意”、“同意”、“非常同意”。量表总分 17~68 分,分数越高说明患者社会关系越好。本研究量表 Cronbach's α 系数为 0.819。

1.2.3 Herth 希望量表 (Herth hope index, HHI) 该量表^[10]由 HERTH 于 1991 年编制,本研究采用 1999 年赵海平^[11]翻译的中文版,量表分为对现实和未来的积极态度(T)、采取积极的行动(P)、与他人保持亲密的关系(I)3 个维度,共 12 个条目。条

目采用 4 级评分,1~4 分分别表示“非常反对”“反对”“同意”“非常同意”。量表总分为 12~48 分,其中 12~23 分为低水平,24~35 分为中等水平,36~48 分为高水平。量表 Cronbach's α 系数为 0.85。本研究量表的 Cronbach's α 系数为 0.88。

1.3 调查方法

采用统一指导语,不能自行填写的患者由家属代为填写。问卷当场填写并收回,共发放问卷 108 份,回收有效问卷 100 份,有效回收率为 92.59%。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS16.0 软件进行统计学分析。计数资料用频数描述;计量资料采用均数±标准差描述;社会关系质量与希望水平的关系采用 Pearson 相关性分析。

2 结果

2.1 乳腺癌患者术后早期社会关系质量状况

乳腺癌患者术后早期社会关系质量总分为(47.86±6.10)分,其各维度均分见表 1。

表 1 乳腺癌患者术后早期社会关系质量量表各维度均分情况 (分, $\bar{x} \pm s$)

项目	最大值	最小值	均分
家庭亲密度	22	12	3.01±0.39
家庭承担	16	8	2.80±0.35
朋友关系	16	8	2.57±0.32

2.2 乳腺癌患者术后早期希望水平状况

乳腺癌患者术后早期希望水平总分为(30.81±1.86)分,其各维度得分见表 2。

表 2 乳腺癌患者术后早期希望量表各维度得分情况 (分, $\bar{x} \pm s$)

项目	最大值	最小值	得分
对现实和未来的积极态度	14	8	10.46±1.23
采取积极的行动	13	7	10.30±1.18
与他人保持亲密的关系	12	7	10.05±1.02

2.3 乳腺癌患者术后早期社会关系质量与希望水平的相关性

乳腺癌患者术后早期社会关系质量与希望水平的相关性见表 3。从表 3 可见,乳腺癌患者术后早期社会关系质量总分及各维度与希望水平总分

及各维度均呈正相关($P < 0.05$)。

表 3 乳腺癌患者术后早期社会关系质量与希望水平的相关性 ($n=100, r$)

项目	希望水平总分	对现实和未来的积极态度	采取积极的行为	与他人保持亲密的关系
社会关系质量总分	0.324*	0.356*	0.362*	0.398*
家庭承担	0.403*	0.385*	0.371*	0.459*
家庭亲密度	0.643*	0.578*	0.653*	0.662*
朋友关系	0.582*	0.546*	0.570*	0.681*

注: * 为 $P < 0.05$

3 讨论

3.1 乳腺癌患者术后早期社会关系质量处于中等偏高水平

本研究结果显示,乳腺癌患者术后早期社会关系质量总分为(47.86±6.10)分,处于中等偏高水平。进一步分析乳腺癌患者术后早期社会关系质量的3个维度得分,结果显示,家庭承担、家庭亲密度两个维度得分较高,说明患者的高质量社会关系大多来自于家庭内部,患者也更加看重和维系与家人间的关系和纽带;而朋友关系维度得分较低,说明乳腺癌患者术后与朋友间的关系亲密程度较差。究其原因,一方面是因为患者不希望周围人对其疾病的反复询问而引起其内心的痛苦和难过;另一方面,患者对乳腺癌术后造成的胸部形态改变甚为敏感。以上原因,影响了患者在公共场所活动的自信心,导致患者不愿意进行家庭之外的各种活动。为此,护理人员应关注乳腺癌患者术后早期社会关系质量状况,采取相应的护理干预措施提高其社会关系质量,帮助其尽快适应和回归家庭及社会。

3.2 乳腺癌患者术后早期希望水平处于中等水平

希望对于癌症患者来说,是其治疗过程中极为重要的一部分,它可以使患者相信目标在不远的将来可以实现,同时可以促进患者减轻痛苦、克服困难、缓解其各种应激状况^[12]。本研究结果显示,乳腺癌患者术后早期希望总分为(30.81±1.86)分,处于中等水平,低于徐芸等^[12]报道的结果,即(38.90±4.02)分。分析其原因可能为:①本研究选择的乳腺

癌患者术后时间在1个月内,手术创伤、功能锻炼以及换药等治疗,让患者身体上产生了“痛苦”的感受^[13];②术后早期是患者最需要帮助的时期,但乳房的缺失导致患者经历了“自我概念的改变”和“悲哀”等辛酸内心体验^[14];③术后患者的身体虽然逐渐走向康复,但社会及家庭关系等方面的改变却逐渐显现出来。因此,乳腺癌患者术后早期的希望水平有待提高。希望水平高的患者能更好地配合治疗,具有更强的抗癌信心,应采取相应的护理干预措施提升其希望水平,进而提高其对疾病治疗和康复的信心,从而改善疾病预后。

3.3 术后早期社会关系质量的改善可促进乳腺癌患者希望水平的提高

社会关系指的是两个或三个或多个人之间的联系^[14]。本研究结果显示,乳腺癌患者术后早期社会关系质量与希望水平呈正相关($P < 0.05$)。说明社会关系质量的改善可促进患者希望水平的提高,同时积极的、正性的态度可以促进良好社会关系质量的获得。家庭亲密度是指家庭成员之间情感联系^[15]。亲密度增加表明家庭成员之间的情感联系更加紧密,是乳腺癌患者家庭面对乳腺癌冲击的应对反应。相关研究表明^[13],在家人和朋友的支持和帮助下,患者可以重新获得对自我形象的肯定,可将注意力转移到更积极的思想、生活及与他人的互动当中。为此,护理人员在患者术后早期,应鼓励患者正确对待乳房缺失的现实,对生活保持积极的态度,同时取得家属和主要照顾者的支持,促进患者与家庭成员(朋友)之间的情感联系,提高家庭亲密度,促使家庭成员(朋友)给患者提供更多的心理支持;提高家庭应对乳腺癌术后各种问题的能力;促进患者尽早地重新融入家庭、社会生活,这对提高患者的希望水平,缓解其心理及生理上的痛苦具有十分重要的意义。

4 结论

综上所述,乳腺癌患者术后早期社会关系质量处于中等偏高水平,希望水平处于中等水平,改善患者社会关系质量可提高其希望水平。在乳腺癌患者术后早期,帮助患者寻找并利用社会关系,保持生活积极的态度,提高其希望水平和战胜疾病

的力量,从而达到提高患者生活质量的目的。

参考文献:

[1] 蒋维连,李月玲,文国英. 乳腺癌患者诊疗过程心理体验及应对方式的质性研究[J].解放军护理杂志,2015,32(3):18-20.

[2] 胡迎冬, 蒋维连. 接纳与承诺疗法对乳腺癌术后患者焦虑抑郁情绪及生命质量的影响[J].中国实用护理杂志,2016,32(29):2265-2268.

[3] 陆靖,史铁英,李鹤,等. 乳腺癌患者创伤后成长与心理弹性、社会支持和自我效能的相关性研究[J].中国实用护理杂志,2015,31(16):1171-1174.

[4] 王洁, 蒋维连. 医护合作的聚焦解决模式改善乳腺癌患者生存状况的效果观察[J].现代临床护理,2016,15(10):37-40.

[5] 吴晶,程淑平,吕春梅. 恶性肿瘤患者希望水平和人格特征及其与生活质量的相关性[J].现代临床护理,2015,14(3):5-8.

[6] 林小静,胡萍,周宏,等. 乳腺癌患者希望水平的影响因素及其与应对方式的关系[J].中华现代护理杂志,2014,20(9):993-996.

[7] 廖芯,罗万英,周俊英,等. 妇科癌症患者社会支持对希望水平的影响研究[J].护理管理杂志,2014,14(7):469-471.

[8] 曹伟新,李乐之.处科护理学[M].4版.北京:人民卫生

出版社,2006:84.

[9] HON W K,LAM W W,LAW C C,et al.Measuring social rehtional quality in colorectal cancer;the social relational quality scale (SRQS)[J].Psychooncolgy,2009,18(10):1097-1105.

[10] HERTH K. Abbreviated instrument to measure hope;development and psychometric evaluation [J]. Journal of Advanced Nursing,1992,17(10):1251-1259.

[11] 赵海平,王健. 血液透析患者的社会支持和希望[J].中华护理杂志,2000,35(5):306-307.

[12] 徐芸,张静,王萍,等. 乳腺癌患者术前希望水平及其影响因素的研究[J].护理学杂志,2013,28(12):73-75.

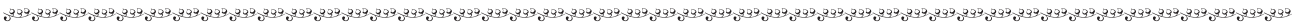
[13] 张洪莉,赵雅玲,郝正玮,等. 乳腺癌术后患者应对方式与其自我管理行为及复发恐惧的相关性[J].现代临床护理,2016,15(12):1-4.

[14] 强亚红,孙利,林华,等. 心智觉知心理干预对乳腺癌手术患者自我形象的影响[J].现代临床护理,2017,16(1):13-16.

[15] HOU W K.Bsychosocial resources and adaptation among Chinese peoplewith colorectal cancer[D].Hong Kong:The University of Hong Kong,2008.

[16] 费立鹏,郑延和,邹定辉,等.家庭亲密度和适应性量表中文版 (FACES II -CV)[J]. 中国心理卫生杂志,1999(增刊):142-149.

[本文编辑:郑志惠]



·编读往来·

本刊已开通微信公众号和官方网站免费下载论文

本刊官方网站(www.xdlchl.com)可以免费搜索、全文浏览、全文下载最新护理论文(明确提供各篇论文的年份、卷期和页码,方便参考引用)。

本刊微信公众订阅号已开通,,搜索"现代临床护理"或扫描下方二维码,即可添加《现代临床护理》为微信好友。



[本刊编辑部]