

女性恶性肿瘤患者心理状况及其影响因素分析*

江妙玲, 林婷, 吴碧娟

(汕头大学医学院附属肿瘤医院, 广东汕头, 515031)

[摘要] **目的** 探讨女性恶性肿瘤患者心理状况及其影响因素。**方法** 采用 Zung 编制的抑郁自评量表 (self-rating depression scale, SDS) 和焦虑自评量表 (self-rating anxiety scale, SAS) 对 57 例女性恶性肿瘤患者进行调查。**结果** 女性恶性肿瘤患者抑郁、焦虑发生率分别为 57.89% 与 47.37%, 得分分别为 (56.35 ± 12.90) 分、 (46.11 ± 10.91) 分, 高于国内常模, 两者比较, 差异具有统计学意义 (均 $P < 0.01$)。生殖系统肿瘤及乳腺癌、经济状况差、无配偶、多次住院患者抑郁、焦虑程度较高 (均 $P < 0.05$)。**结论** 女性恶性肿瘤患者抑郁、焦虑发生率较高, 得分分别高于国内常模, 其中病种、经济状况、婚姻状况、住院次数是影响患者抑郁、焦虑的因素, 临床上应有针对性采取措施进行干预。

[关键词] 女性; 恶性肿瘤; 抑郁; 焦虑

[中图分类号] R473.73 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2014)06-0046-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.06.13

Mental status and influential factors of female patients with malignant tumor

Jiang Miaoling, Lin Ting, Wu Bijuan/Modern Clinical Nursing, -2014, 13(06):46.

[Abstract] **Objective** To investigate the mental status and influential factors of female patients with malignant tumor. **Method** Self-rating depression scale (SDS) and self-rating anxiety scale (SAS) were to investigate 57 female cancer patients. **Results** The scores on depression and anxiety were (56.35 ± 12.9) and (46.11 ± 10.91) , both significantly higher than the norms (all $P < 0.01$). The factors influencing their extents of depression and anxiety included tumors in the reproductive system, breast cancer, poor economic condition, no spouse and multiple hospitalizations. **Conclusions** The female cancer patients suffer from many mental problems. The influential factors are the reproductive system, breast cancer, poor economic condition, no spouse and multiple hospitalizations, which needs clinical interventions.

[Key words] female; malignant tumor; depression; anxiety

现代医学认为^[1], 恶性肿瘤作为一种应激源可引发一系列心理问题, 如焦虑、抑郁等。不良的心理问题直接影响疾病治疗和康复, 增加家庭思想负担和经济压力。近年来, 女性恶性肿瘤有增高趋势, 其心理健康和生活质量已成为一个不容忽视的社会问题。评价女性肿瘤患者心理健康状况及其影响因素, 可为临床护理干预和心理治疗提供科学依据, 提高患者生存率及生活质量。2013 年 1~9 月对本院收治的 57 例女性恶性肿瘤患者进行心理状况及其影响因素调查分析, 现将方法及结果报道如下。

[基金项目] * 本课题为汕头市科技计划项目, 编号为 (汕府科[2013]88 号)。

[收稿日期] 2013-11-15

[作者简介] 江妙玲 (1977-), 女, 广东汕头人, 主管护师, 本科, 主要从事肿瘤专科护理工作。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选择本科室 2013 年 1~9 月收治的女性恶性肿瘤患者 57 例, 年龄 26~78 岁, 平均 (54.82 ± 13.85) 岁。疾病类型: 生殖系统恶性肿瘤 12 例, 乳腺癌 10 例, 食管癌 11 例, 鼻咽癌 12 例, 肺癌 3 例, 大肠癌 4 例, 其他 5 例。婚姻状况: 已婚 55 例 (其中丧偶 9 例, 离异 1 例), 未婚 2 例。文化程度: 高中及以上 16 例, 高中以下 41 例。经济状况: 家庭人均月收入 ≥ 1200 元 40 例 (按当地收入水平为经济情况好), 家庭人均月收入 < 1200 元 17 例 (按当地收入水平为经济情况差)。首次住院 38 例, 2 次及以上住院 19 例。

1.2 纳入标准与排除标准

纳入标准: ①病理确诊为恶性肿瘤女性患者; ②遵循知情同意原则, 能进行语言及书面沟通者。

排除标准:①既往有精神疾病史者;②有严重视听障碍者;③不能对问卷正确理解和回答者。

1.3 调查工具

采用 Zung 编制的抑郁自评量表(self-rating depression scale,SDS)和焦虑自评量表(self-rating anxiety scale,SAS)^[2]进行调查。SDS,SAS 量表各有 20 项,采用 1~4 级评分法,测评所得总分乘以 1.25 得标准分。SDS 标准分 ≥ 53 分为异常,SAS 标准分 ≥ 50 为异常,分数越高代表抑郁、焦虑程度越严重。

1.4 调查方法

由专人负责调查,研究者向患者说明调查目的、填写方法,由患者自行填写,当场回收。共发放调查问卷 57 份,回收有效问卷 57 份,有效回收率 100.00%。

1.5 统计学方法

数据应用 SPSS19.0 统计软件进行统计学分析。计量资料比较采用 t 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 女性恶性肿瘤患者抑郁、焦虑状况

57 例女性恶性肿瘤患者抑郁 33 例、焦虑 27 例,发生率分别为 57.89%,47.37%。SDS,SAS 得分分别为(56.35 \pm 12.90)分、(46.11 \pm 10.91)分,高于国内常模^[2](41.88 \pm 10.57)分、(37.23 \pm 12.58)分,与国内常模比较, t 值分别为 10.05,5.26,均 $P<0.01$,差异具有统计学意义。

2.2 不同病种、经济状况、婚姻状况、住院次数女性恶性肿瘤患者 SDS,SAS 得分比较

不同病种、经济情况、婚姻状况、住院次数女性恶性肿瘤患者 SDS,SAS 得分比较见表 1。由表 1 可见,不同病种、经济状况、婚姻状况、住院次数女性恶性肿瘤患者 SDS,SAS 得分比较,差异具有统计学意义,均 $P<0.05$,生殖系统肿瘤及乳腺癌、经济状况差、无配偶、多次住院患者 SDS,SAS 得分较高。

3 讨论

3.1 女性恶性肿瘤患者抑郁、焦虑状况分析

结果显示,本研究 57 例女性肿瘤患者抑郁、焦虑发生率分别为 57.89%、47.37%;SDS,SAS 得分分别高于国内常模^[2]抑郁、焦虑得分(均 $P<0.01$)。抑郁发生率比唐家琴^[3]报道的癌症患者抑郁发生率(48%)高,焦虑发生率比王逸如等^[4]报道恶性肿瘤患者焦虑发生率(25.5%)高。可能与女性恶性肿瘤患者由于其自信心低、易受影响、心理承受能力差、经济收入低、易对痛苦进行预想有关。加之,恶性肿瘤手术、放疗、化疗后容易给女性恶性肿瘤患者带来外貌、女性特征、性功能、生育能力、家庭生活等的损失感,担心因生病影响恋爱、婚姻、家庭,因此女性肿瘤患者更易引发焦虑、抑郁等心理问题。

3.2 女性恶性肿瘤患者抑郁、焦虑影响因素分析

3.2.1 不同病种对女性恶性肿瘤患者抑郁、焦虑的影响 不同病种女性恶性肿瘤患者其抑郁、焦虑得分比较,均 $P<0.01$,差异具有统计学意义,生殖系

表 1 不同病种、经济情况、婚姻状况、住院次数女性恶性肿瘤患者 SDS,SAS 得分比较 ($n=57$;分, $\bar{x}\pm s$)

项目	n	SDS	t	P	SAS	t	P
病种							
生殖系统恶性肿瘤及乳腺癌	22	62.36 \pm 9.36	2.98	0.004	51.04 \pm 8.16	2.88	0.006
其他恶性肿瘤	35	52.57 \pm 13.49			43.0 \pm 11.36		
婚姻状况							
无配偶	12	65.17 \pm 13.14	2.83	0.007	53.0 \pm 13.55	2.59	0.012
有配偶	45	54.0 \pm 11.91			44.27 \pm 9.44		
经济状况							
差	17	67.35 \pm 9.56	5.02	<0.001	55.0 \pm 9.61	4.71	<0.001
好	40	51.68 \pm 11.24			42.33 \pm 9.15		
住院次数							
2次及以上	19	61.47 \pm 11.11	2.20	0.033	50.95 \pm 12.3	2.48	0.019
首次	38	53.79 \pm 13.10			43.68 \pm 9.40		

统恶性肿瘤及乳腺癌患者其抑郁、焦虑得分明显高于其他病种,可能为妇科恶性肿瘤由于部位隐私,且关系到女性特征、性问题等一系列家庭和社会问题,加之女性患者的感情较细腻而脆弱,一旦患妇科恶性肿瘤,不仅严重影响患者生理健康,还严重影响着患者的心理健康^[5]。宫颈癌及乳腺癌在治疗后出现的副反应,如乳房阙如、月经不调、生育能力丧失等所导致的特殊心理变化,更易产生抑郁、焦虑及恐惧的负性情绪反应,以及对夫妻生活与女性价值的担忧等^[6-7]。研究发现^[8],宫颈癌患者由于性功能损伤、脱发使患者自尊心受到严重伤害,产生自卑感和受歧视感,随着疾病的发展,患者的病耻感、自我歧视和社会歧视等导致其不愿意将自己不良情绪表达出来,以致常常回避社会交往,导致严重的心理问题。

3.2.2 不同婚姻状况对女性恶性肿瘤患者抑郁、焦虑的影响 不同婚姻状况女性恶性肿瘤患者抑郁、焦虑得分比较,均 $P < 0.01$,差异具有统计学意义。研究表明^[9],缺乏社会支持和良好的应对方式,心理损害危险度可达 43.3%,是普通人的 2 倍。家庭支持是社会支持最基本的支持形式,其保证患者在生存的各个阶段不至于因为患病而丧失基本生存条件,使患者维持最佳的心理及身体健康状态。无配偶女性恶性肿瘤患者,特别是丧偶患者,其自信心低,如经济收入也不高,患病后生理及社会功能严重受损,不得不依赖家庭成员帮助完成日常的各种活动,她们虽有子女或其他家庭成员照顾,但常因子女工作繁忙或分开居住等不能顾及而缺乏社会支持,因此容易产生抑郁、焦虑情绪。

3.2.3 不同经济状况对女性恶性肿瘤患者抑郁、焦虑的影响 不同经济状况女性恶性肿瘤患者抑郁、焦虑得分比较,均 $P < 0.001$,差异具有统计学意义。79.6% 的抑郁、焦虑患者认为经济问题是影响其心理健康状况的主要原因^[10]。肿瘤患者多程化疗,昂贵的化疗药物、辅助支持治疗费用给患者带来较重的经济负担,易产生一定的负性心理反应。经济状况好患者多数参加医保或商业保险,在医疗资源分配上占有优势,因此经济压力较轻。而经济状况差的患者由于病前经济差,生病后昂贵的治疗费用,不得不依赖他人帮助,生活水

平也明显下降,因此易产生无用感,觉得自己是家庭累赘,焦虑、抑郁情绪较明显。

3.2.4 不同住院次数对女性恶性肿瘤患者抑郁、焦虑的影响 本研究发现,住院次数对女性恶性肿瘤患者心理有一定的影响,多次住院患者抑郁、焦虑得分较首次住院患者高(均 $P < 0.05$)。这可能是多次住院患者因多程治疗,住院费用高,易对疾病治疗失去希望和信心。且多次住院患者病情普遍较重、较晚,有着较多的躯体症状,影响患者的生活质量,导致患者产生明显的负性情绪。

4 结论

本研究提示,女性恶性肿瘤患者抑郁、焦虑发生率较高,得分分别高于国内常模,且与病种、经济状况、婚姻状况、住院次数有关。因此,医务人员应重视女性恶性肿瘤患者不良心理状况,根据其不同的状况,提供相关的知识宣教及针对性的护理心理干预,以维持女性恶性肿瘤患者最佳的心理状态,提高其生活质量。

参考文献:

- [1] 李映兰. 护理心理学[M]. 北京: 人民出版社, 2003: 71-72.
- [2] 张明圆. 精神科评定量表手册[M]. 长沙: 湖南科技出版社, 1998: 35-42.
- [3] 唐家琴. 癌症患者抑郁状况调查及护理[J]. 中国医药指南, 2008, 6(18): 96-97.
- [4] 王逸如, 黄华兰, 应文娟, 等. 恶性肿瘤与良性疾病住院患者焦虑抑郁状况及影响因素[J]. 南方护理杂志, 2004, 11(4): 47-49.
- [5] 张玉芳. 妇科恶性肿瘤患者心理问题评估量表的编制及评价[J]. 中国实用护理杂志, 2011, 27(24): 56-58.
- [6] 王彦玲, 杨秋风. 女性肿瘤患者临床的特殊心理分析及护理[J]. 基层医学论坛, 2010(3): 57-58.
- [7] 刘春英. 女性肿瘤患者的心理特点及护理[J]. 中国民康医学, 2008, 20(22): 2692-2693.
- [8] 李小峰. 宫颈癌患者社会支持与生活质量的相关性研究[J]. 全科护理, 2009, 7(9): 2445-2447.
- [9] 崔世香, 邓宝凤, 朱一英. 对 48 例 SARS 患者的心理状况分析和心理干预[J]. 中华护理杂志, 2004, 36(8): 602.
- [10] 吴碧娟, 王妙君, 江妙玲. 住院鼻咽癌肿瘤患者心理健康状况及护理干预[J]. 中华现代护理杂志, 2013, 19(6): 665-668.

[本文编辑: 刘晓华]