

术后男性乳腺癌患者婚姻状况的调查分析

佟宛云, 阿依古丽

(新疆医科大学附属肿瘤医院特需科, 新疆乌鲁木齐, 830011)

[摘要] 目的 了解男性乳腺癌术后患者婚姻状况。方法 应用 Kansas (KMS) 婚姻满意感量表对 42 例男性乳腺癌术后患者进行调查。结果 本组男性乳腺癌术后患者 KMS 得分为 (15.08 ± 3.38) 分。71.4 % 以上男性乳腺癌术后患者对配偶、婚姻和夫妻关系满意。结论 男性乳腺癌术后患者婚姻满意感总体较好。加强对男性乳腺癌术后患者及其妻子和家人疾病知识的教育, 对巩固和提高患者婚姻质量具有积极的意义。

[关键词] 乳腺癌; 男性; 婚姻满意感; 调查分析

[中图分类号] R473.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)08-0022-02 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.08.007

The marital status of male patients with breast cancer

Tong Wanyun, Ayiguli // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(8);22.

[Abstract] **Objective** To investigate the marital status of male patients with breast cancer. **Method** Kansas marital satisfaction scale (KMS) was used in the investigation among 42 male patients with breast cancer. **Results** KMS score was (15.08 ± 3.38) , similar to the scores on normal model. More than 70% of them were satisfied with their spouses and marital relationship. **Conclusions** Male patients with breast cancer are satisfied with their marital status after surgery. Enhanced education on the disease knowledge to the patients and their families are important for their marital status.

[Key words] breast cancer; male; marital satisfaction; survey

乳腺癌是威胁人类健康和生命常见的恶性肿瘤, 女性多见, 而男性乳腺癌非常少见, 仅占男性恶性肿瘤的 0.38 % ~ 1.50 %, 占所有乳腺癌的 1 % ~ 2 %^[1]。男性乳腺癌患者因患疾病较特殊导致害怕与社会接触, 自卑感强, 在一定程度上可能影响患者的家庭生活^[2]。婚姻关系是家庭生活关系中最重要关系, 婚姻质量也是影响患者身心健康和生活质量的重要因素。本研究通过问卷调查, 了解男性乳腺癌术后患者婚姻质量状况, 旨在为促进患者术后康复质量提供依据, 现将结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

2007 年 1 月 ~ 2012 年 12 月选取在本院治疗的男性乳腺癌患者 42 例, 均为手术后化疗已婚患者, 并且愿意接受调查。42 例患者中, 年龄 ≤ 40 岁 1 例, 40 ~ 60 岁 36 例, > 60 岁 5 例; 学历: 初中及以下 2 例, 高中及中专 11 例, 大专及以上 29 例; 婚姻状况: 初婚 41 例, 再婚 1 例。

[收稿日期] 2013-04-16

[作者简介] 佟宛云 (1971-), 女, 新疆人, 主管护师, 本科, 主要从事临床护理工作。

1.2 调查工具

采用 Kansas (KMS) 婚姻满意感量表^[3]进行调查, 该量表包含人们对配偶、婚姻和夫妻关系的满意感, 评分采用 7 点分数法 (1 = 极度不满意; 2 = 很不满意; 3 = 有点不满意; 4 = 介乎满意与不满意之间; 5 = 有点满意; 6 = 很满意; 7 = 极度满意)。KMS 的理论分数范围是 3 ~ 21 分, 分数越高表明婚姻的满意程度越高。1 ~ 4 分为不满意, 5 ~ 7 分为满意。KMS 简短易行、使用方便, 不涉及价值观及社会文化因素, 应用较为广泛, 具有良好信度和效度^[4-5]。

1.3 调查方法

采用专人进行调查, 向调查对象说明调查目的、意义, 并说明调查为匿名, 并对调查资料严格保密, 问卷以不记名方式填写。征得调查对象同意后, 以统一指导语对调查问卷的方法进行指导, 问卷当场完成当场回收, 文化程度低者由调查者以中性、无暗示和偏向的方式逐项读给调查对象听, 理解后自行答之。共发放调查问卷 42 份, 回收有效问卷 42 份, 回收有效率 100.0%。

1.4 统计学方法

患者一般资料和婚姻满意感采用统计描述。

2 结果

2.1 男性乳腺癌术后患者 KMS 得分情况

本组男性乳腺癌术后患者 KMS 得分为 (15.08 ± 3.38) 分,与国内所测正常人群常模^[6]分数 15.18 基本相近。

2.2 男性乳腺癌术后患者对配偶、婚姻和婚姻关系的满意感

男性乳腺癌术后患者对配偶、婚姻和夫妻关系的满意感见表 1。从表 1 可见,71.4 % 以上男性乳腺癌术后患者对配偶、婚姻和夫妻关系是满意的。

表 1 男性乳腺癌术后患者对配偶、婚姻和夫妻关系的满意感 ($n = 42$)

项目	<i>n</i>	百分率 (%)
配偶	30	71.4
婚姻	31	73.8
夫妻关系	33	78.6

3 讨论

目前,国内研究多数认为,女性乳腺癌术后患者婚姻质量不高^[7-9]。男性乳腺癌患者非常少见,对此类患者术后婚姻满意感的研究较少。本研究采用 KMS 婚姻满意感量表,从患者对配偶、婚姻和夫妻关系的认同情况了解患者对婚姻状况的满意情况,结果显示,本组患者 KMS 得分为 (15.08 ± 3.38) 分,与国内所测正常人群常模分数 15.18 基本相近^[6]。70 % 以上的男性乳腺癌术后患者对自己配偶、婚姻和夫妻关系是满意的。结果提示,男性乳腺癌与女性乳腺癌术后患者婚姻满意感不同,绝大部分男性术后患者对婚姻状况是满意的。分析原因如下,女性乳腺癌患者因手术导致乳房外形的改变,自觉失去女性魅力,性的吸引力下降,自尊心受损,术后自我调整较差,对婚姻质量影响较大,同时化疗导致脱发、停经、不孕等问题,更多感受肿瘤治疗对婚姻关系的负面影响。而男性则基本不受患侧胸壁外形改变的影响,手术对其外形及性征没有影响,同时不受月经情况干扰。妻子及家人的更加关爱,使其更多感受到婚姻、家庭的良好氛围,婚姻满意感更好。本组患者中高中以下学历占了 31.0%,这些患者对疾病相关知识缺乏了解,患癌后心理障碍,加上治疗

的不良反应影响,情绪不稳定,这时如果妻子、家人不能给予其包容、支持,则使其更多感受婚姻负面影响,婚姻满意感明显降低。因此,在对男性乳腺癌患者进行健康教育的同时,应加强对其妻子及家人疾病知识的教育,使她们给予患者更多支持和鼓励,从而使患者婚姻质量得到巩固和提高。

4 结论

本结果显示,男性乳腺癌术后患者婚姻满意感总体较好。加强对男性乳腺癌术后患者及其妻子和家人疾病知识的教育,对巩固和提高患者婚姻质量具有积极的意义。

参考文献:

- [1] 陈宏,姜波健,涂长龄.男性乳腺癌13例临床分析[J].医师进修杂志,2000,23(6):27-29.
- [2] 郑芸,周依群,张瑶瑾.男性乳腺癌的围手术期观察与护理[J].现代临床护理,2013,12(1):40-41.
- [3] Schumm WR,Bergen LA,Hatch RC,et al.Concurrent and discriminant validity of the Kansas marital satisfaction Scale[J].Journal of Marriage and the Family,1986,48:381-387.
- [4] Shek D,Lam M,Tsoi K.The development of the Chinese version of the Kansas marital satisfaction Scale in Hong Kong[J].Unpublished manuscript,1992,(11):452.
- [5] Bradbury,Thomas N,Fincham,et al.Research on the nature and determinants of marital satisfaction: A decade in review[J].Journal of Marriage & Family,2000,62(4):964-986.
- [6] 李虹,陈启芳.Kansas 婚姻满意感量表的北京和香港常模[J].心理发展与教育,2002,17(4):82-85.
- [7] King MT,Kenny P,Shiell A,et al.Quality of life three months and one year after first treatment for early stage breast cancer: influence of treatment and patient characteristics[J].Qual Life Res,2000,9(7):789-800.
- [8] Canada AL,Schover LR.The psychosocial impact of interrupted childbearing in long-term female cancer survivors[J].Psychooncology,2012,21(2):134-143.
- [9] Schover LR.Sexuality and body image in younger women with breast cancer[J].J Natl Cancer Inst Monogr,1994,(16):177-182.

[本文编辑:郑志惠]