

口腔癌患者癌因性疲劳的调查分析

于苗苗,王鸣,石立新,张晓彤

(北京口腔医院,北京,100050)

[摘要] 目的 了解口腔癌患者癌因性疲劳的现状。方法 应用自行设计的一般资料调查表、Piper 疲乏修正量表 (revised piper fatigue scale, RPFS) 对 100 例口腔癌患者进行调查。结果 76 例 (76.00%) 患者有不同程度的疲乏。患者 RPFS 总分为 (5.51 ± 1.23) 分,各维度评分从高到低依次为躯体疲乏、情感疲乏、行为疲乏和认知疲乏。结论 口腔癌患者普遍存在癌因性疲乏,其躯体方面的疲乏感最强烈,情感疲乏也处于较高的水平。因此,在临床工作中,医护人员要保证患者有足够营养物质的摄入以减轻其躯体疲劳;教会患者正确处理自己的不良情绪,从心理层面缓解疲乏。

[关键词] 口腔癌;癌因性疲劳;piper 疲乏修正量表

[中图分类号] R473.78 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)10-0013-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.10.004

Investigation on cancer related fatigues in oral cancer patients

Yu Miaomiao, Wang Ming, Shi Lixin, Zhang Xiaotong // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(10):04.

[Abstract] **Objective** To investigate the cancer-related fatigues in oral cancer patients. **Methods** One hundred oral cancer patients were involved in the survey with self-designed general information questionnaire, revised Piper fatigue correction scale (RPFS). **Results** Seventy six cases (76.00%) had different degree of fatigue. The total score of RPFS was (5.51 ± 1.23) points. In the descending order of scores, the dimensions were body fatigue, emotional fatigue, behavioral fatigue and cognitive fatigue. **Conclusions** Oral cancer patients have cancer-related fatigue commonly, with body fatigue the most intense and emotional fatigue at a higher level. Therefore, medical staff should ensure patients intake of enough nutrients in order to reduce the body fatigue and meanwhile should instruct patients to handle their bad moods correctly so as to relieve their mental fatigue.

[Key words] oral cancer; cancer-related fatigue; piper fatigue correction scale

随着外科技术和非外科治疗手段的发展,尤其是游离组织瓣的移植保证了口腔癌原发灶的根治效果,其总体生存率得到显著提高,然而口腔癌患者常见的咀嚼障碍、吞咽困难、声音改变等症状引发的心理以及社会支持问题在不断增多,与此同时,疲乏症状在口腔癌患者的发生率也明显增高^[1]。癌因性疲乏 (cancer-related fatigue, CRF) 是

与肿瘤或肿瘤治疗有关的,持续的主观乏力感或疲惫感。该症状与活动不成比例,不能通过休息来缓解^[2]。本研究通过对口腔癌患者疲乏程度的调查,旨在了解口腔癌患者的疲乏状况,为提高口腔癌患者生活质量提供科学依据,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象

选择 2010 年 3 ~ 12 月在本院颌面外科住院治疗的口腔癌患者 100 例。纳入标准:①病理诊断确

[收稿日期] 2013-02-19

[作者简介] 于苗苗 (1976-),女,北京人,护师,本科,主要从事口腔颌面外科护理工作。

- ~~~~~
- [8] 姬广丽. 肿瘤科护士关怀照护行为现状调查[J]. 护理管理杂志, 2012, 12(3): 178-180.
- [9] Jonker EJ, Goossens PJ, Steenhuis IH, et al. Patient aggression in clinical psychiatry: perceptions of mental health nurses [J]. Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing, 2008, 15(6): 492-499.
- [10] Flood C, Bowers L, Parkin D. Estimating the costs of conflict and containment on adult acute inpatient psychiatric wards [J]. Nursing Economics, 2008, 26(5): 324-330.

- [11] Rippon TJ. Aggression and violence in health care professions [J]. Journal of Advanced Nursing, 2000, 31(2): 452-460.
- [12] 刘先群. 精神病专科医院护士现状调查分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2010, 31(13): 2036-2038.
- [13] 张红梅, 梁伟, 张红云. 三级甲等精神病医院护士职业紧张与工作满意度调查[J]. 临床心身疾病杂志, 2010, 16(2): 153-156.

[本文编辑:郑志惠]

诊为口腔癌;②年龄 18~70 岁;③具有小学及以上文化程度;④能进行语言及书面沟通并知情同意。100 例患者中,男 67 例,女 33 例,年龄 28~76 岁,平均(55.91 ± 10.86)岁,其中 40~69 岁 80 例。文化程度:初中及以下 56 例,高中及中专 29 例,大专及以上 15 例。婚姻:已婚 97 例,未婚、离婚及丧偶 3 例。就业情况:有工作 50 例,无工作 50 例。照顾者:配偶 57 例,子女 42 例。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

1.2.1.1 一般资料调查表 调查表自行设计,内容主要包括患者年龄、教育程度、就业情况等。

1.2.1.2 Piper 疲乏修正量表(revised piper fatigue scale,RPFS) 该量表是测量患者现时癌因性疲乏的独立式多维问卷,包含 4 个维度共 22 个条目和 5 个开放式问题,4 个维度分别是行为疲乏、情感疲乏、躯体疲乏、认知疲乏。各维度的总分除以条目数为维度条目均分。各条目和维度的得分范围为 0~10 分,分数越高,表示疲乏的程度越严重。分数的评估分为 4 个等级,0 分为没有疲乏,1~3 分为轻微疲乏,4~6 分为中度疲乏,7~10 分为重度疲乏^[3]。使用量表前选择 15 例患者行预试验,测得该问卷各维度的 Cronbach's α 为 0.83~0.87,总量表 Cronbach's α 为 0.91。

1.2.2 资料收集方法 采用现场调查方法,统一指导语和填表方法,调查时向被调查者说明填写方法,被调查者在 30 min 内独立完成问卷。患者填写完问卷后,调查者仔细检查问卷的填写情况,对有空缺或有遗漏者,当场补全并剔除无效问卷。本调查共发放问卷 127 份,回收有效问卷 100 份,有效回收率 78.74%。

1.2.3 统计学方法 数据采用 SPSS 16.0 统计软件进行统计学分析。口腔癌患者一般资料、癌因性疲劳情况等采用描述统计。

2 结果

2.1 口腔癌患者疲乏发生情况

本组 100 例患者中,24 例(24.00%)无疲乏表现,76 例(76.00%)有不同程度的疲乏。76 例患者轻、中、重度疲乏分别为 7 例(9.21%),38 例(50.00%)和 31 例(41.79%)。

2.2 口腔癌患者 RPFS 评分情况

口腔癌患者 RPFS 总分及其各维度、条目评分情况见表 1。从表 1 可见,口腔癌患者 RPFS 总分为(5.51 ± 1.23)分,表明患者处于中度疲乏程度。各维度评分从高到低依次为躯体疲乏、情感疲乏、行为疲乏和认知疲乏。

表 1 口腔癌患者 RPFS 总分及其各维度、条目评分情况 ($n=100$;分, $\bar{x} \pm s$)

项目	评分
总分	5.51 ± 1.23
行为疲乏	5.46 ± 1.73
疲乏带来的焦虑	5.07 ± 2.14
疲乏对工作或学习活动能力的影响	5.61 ± 2.23
疲乏影响社交活动	5.54 ± 2.04
疲乏对家庭生活的影响	6.12 ± 2.23
疲乏妨碍做事的兴趣	6.09 ± 2.08
疲乏的密度和严重性有密切关系	5.91 ± 2.01
情感疲乏	5.91 ± 1.73
疲乏导致不愉快	5.88 ± 1.64
疲乏令人厌烦	5.91 ± 1.82
疲乏具有破坏性	5.61 ± 1.93
疲乏是负面的	6.21 ± 1.73
疲乏是异常的	5.71 ± 1.66
躯体疲乏	5.96 ± 1.33
身体虚弱	6.01 ± 1.63
有睡意	5.21 ± 1.65
懒洋洋	6.09 ± 1.90
疲倦	6.18 ± 1.64
无活力	6.31 ± 1.67
认知疲乏	4.61 ± 1.53
感到不耐烦	4.21 ± 1.93
感到紧张	4.98 ± 1.67
感到抑郁	5.11 ± 1.83
难以集中精神	5.54 ± 2.01
记忆力差	4.31 ± 1.92
不能清晰地思考	3.91 ± 2.03

3 讨论

3.1 口腔癌患者癌因性疲乏的总体水平

本研究结果显示,76.00% 患者有不同程度的疲乏,口腔癌患者疲乏的总评分为(5.51 ± 1.23)分,属于中度疲乏,结果提示癌因性疲乏在口腔癌患者中普遍存在。从应激的角度来看,身患癌症

成为了患者的应激源,患者将精力和情感被大量消耗而致疲乏。另外,口腔癌患者在明确诊断后往往要经历手术,颌面部手术创伤对患者自身形象的影响又会加重患者的思想负担,造成一系列的恶性循环,使口腔癌患者在经历了手术后的疲乏感更为明显^[4]。

3.2 口腔癌患者疲乏情况分析

本结果表明,口腔癌患者 RPFS 4 个维度评分均属于中等水平,提示疲乏给口腔癌患者的日常生活、生理健康、情绪感觉、认知功能等方面均造成了不同程度的损害。躯体疲乏包括身体虚弱,是否有睡意,是否有“懒洋洋”、“疲倦”和“无活力”。结果显示,口腔癌患者躯体疲乏评分为 (5.96 ± 1.33) 分,表示口腔癌患者有比较明显的躯体疲乏。原因可能与口腔癌患者自身消耗增加,从口摄入受限,导致营养得不到及时补充有关,另外,也可能与口腔癌手术在不同程度上损害患者呼吸功能,从而加重了患者的躯体疲乏水平,上述原因使口腔癌患者自我感觉体力明显下降,表现为在活动中需要休息和停下来的次数增多,休息和睡眠的需求增加。

情感疲乏是指个体对疲乏的感性认识,疲乏给患者带来不愉悦甚至厌恶的情绪体验。本结果显示,本组患者情感疲乏维度评分为 (5.91 ± 1.73) 分,提示口腔癌患者情感疲乏为中等水平。患者的疲乏感觉是由疾病及其治疗这一负性事件所引起的痛苦体验,其本身不具有激励性,并不带来成就感和满足感,并且这种疲乏已经打乱了患者的生活节奏,对患者的日常生活造成深刻的负面影响,因此口腔癌患者会对这种疲乏的感觉产生一种抗拒和厌倦的心理。患者由于缺乏确定与疾病相关事物的能力,常常不能理解、解释所有面临或即将面临的情况,导致其处于猜测与怀疑中,增加了负性情绪^[5]。以上因素均可导致患者产生情感疲乏。在临床护理中,需详细对患者的心理状态进行调查,鼓励家属给予患者精神上的关心、支持,消除患者的顾虑,帮助其确立乐观向上的态度,减轻患者的情感疲乏。

行为疲乏是指疲乏对个体日常活动的影响,包括疲乏给个体带来的忧虑,疲乏对工作和学习

能力、社交活动、性生活、个体喜欢做的事的影响,还包括个体对疲乏密度和严重性的感受。本组患者行为疲乏评分为 (5.46 ± 1.73) 分,表明口腔癌患者存在中等程度的行为疲乏,这是由于口腔癌的治疗是一个长期的过程,手术后还有后续的辅助治疗,包括化疗和放疗等,花费在疾病治疗上的大量时间和精力使口腔癌患者没有闲暇和足够的精力参加各种社交活动。由于行为疲乏的存在,严重影响了患者的工作和学习能力、做喜欢的事情、社交活动等,患者也因而产生极大的忧虑,导致情绪失调等不良行为^[6]。

认知疲乏是指个体的情绪感受以及集中注意力的能力。本结果显示,在疲乏的 4 个维度中,本维度的得分是最低的,提示疲乏对口腔癌患者认知功能的损害是相对比较小。

4 结论

综上所述,口腔癌患者普遍存在癌因性疲乏,其躯体方面的疲乏感最强烈,情感疲乏也处于较高的水平。因此,在临床工作中,医护人员应关注口腔癌患者的癌因性疲乏问题,对口腔癌患者做好健康教育,一方面要保证患者有足够营养物质的摄入,以减轻其躯体疲劳;另一方面,要教会患者正确地处理自己的不良情绪,鼓励患者多与亲友沟通,从心理层面缓解疲乏。

参考文献:

- [1] 张凤玲,韩丽沙. 癌因性疲乏的护理研究进展[J]. 中华护理杂志,2008,43(3):271-273.
- [2] 闫玲,姜永亲,王瑛. 对249例癌症患者症状的调查[J]. 中华护理杂志,2005,40(4):283-285.
- [3] Piper BF, Dibble SL, Dodo MJ, et al. The revised Piper Fatigue Scale: psychometric evaluation for cancer patients[J]. Oncol Nurs Forum, 1998, 25(4):677-684.
- [4] 严颖彬,毛驰,彭歆. 口腔癌患者生活质量的研究概况[J]. 现代口腔医学杂志,2008,22(3):319-322.
- [5] 叶云婕,文华,杨艳珍. 疾病不确定感对初诊鼻咽癌患者放疗反应、癌因性疲乏及生活质量的影响[J]. 护理学杂志,2008,23(2):31-34.
- [6] 胡婷婷,陈嘉莉,许章英. 护理干预对癌因性疲乏患者生活质量的影响[J]. 中华护理杂志,2008,43(6):509-510.

[本文编辑:郑志惠]