

多发性骨髓瘤患者家庭功能与生活质量的相关性

陈晓欢

(北京积水潭医院,北京,110114)

[摘要] **目的** 探讨多发性骨髓瘤患者家庭功能和生活质量现状及其相关性。**方法** 对 92 例多发性骨髓瘤患者采用世界卫生组织生存质量测定量表简表和家庭亲密度和适应性量表中文版进行问卷调查,并分析相关性。**结果** 多发性骨髓瘤患者家庭亲密度得分为 (62.51 ± 10.52) 分,家庭适应性得分为 (45.51 ± 10.46) 分;其中家庭亲密度得分低于国内常模,比较差异有统计学意义($P < 0.05$);患者的家庭亲密度得分、家庭适应性得分与生活质量得分呈正相关(r 为 $0.527, 0.555$;均 $P < 0.001$)。**结论** 多发性骨髓瘤患者的家庭功能和生活质量总体水平较低,两者呈正相关。护理人员应积极给患者家庭提供解决问题的途径,以积极的方式正面疾病,促进家庭成员之间的感情联系,提高患者生活质量。

[关键词] 多发性骨髓瘤;家庭功能;生活质量

[中图分类号] R473.73 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2018)02-0014-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2018.02.003

Association of family function and quality of life of multiple myeloma patients

Chen Xiaohuan//Modern Clinical Nursing, -2018, 17(2): 14.

(Jishuitan Hospital, Beijing, 110114, China)

[Abstract] **Objective** To study the association of family function and their quality and of life of multiple myeloma patients. **Method** The WHOQOL-BREF and FACES-CV were used to investigate their quality of life and family intimacy and adaption among 92 patients with multiple myeloma. **Results** The score on family intimacy was (62.51 ± 10.52) and the score on the family adaption (45.51 ± 10.46) . The score on family intimacy was significantly lower than the norm ($P < 0.05$). The scores on family intimacy and adaption were positively correlated with the score on quality of life ($r = 0.527, 0.555, P < 0.001$). **Conclusions** The family function and quality of life are both at a lower level, positively correlated. Nurses should actively find a way to the problems so that the patients face the disease, promoting the connections between family members and enhancing their quality of life by using social resources.

[Key words] multiple myeloma; family adaption; quality of life

多发性骨髓瘤(multiple myeloma, MM)是肿瘤性浆细胞恶性增生所致,导致溶骨性损害、骨痛、病理性骨折、高钙血症、贫血、感染和肾功能损害。我国 MM 发病率约为 1/10 万,低于西方发达国家(约 4/10 万),近年来有逐步增加的趋势^[1]。MM 患者目前尚无法治愈,依靠大量新型药物不断延长生存期,所以提高患者的生存质量尤为重要。研究表明^[2-8],家庭结构和家庭功能与个人的健康状况、疾病的发生及预后均有紧密联系。家庭功能良好可以增强癌症患者自尊和被爱的感觉,常采取积极应对方式,有助于其维持最佳心理和健康状况,提高生

活质量,反之亦然^[9-10]。目前有关家庭功能的研究对象主要为精神疾病患者^[11-13],MM 患者家庭功能与生活质量之间的相关性研究较少,而探讨两者相关性对 MM 患者生活质量有指导意义。本研究 2017 年 3 月-4 月调查 MM 患者家庭功能和生活质量情况,并分析其相关性,为提高患者生活质量提供理论依据,现将方法和结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采取方便取样法选取 2017 年 3 月-4 月在本院住院治疗的 92 例 MM 患者为研究对象。男 47 例,女 45 例,年龄 27~78 岁,平均 (56.74 ± 9.07) 岁。婚姻状况:已婚 86 例,未婚 1 例,离异或丧偶 5

[收稿日期] 2017-11-18

[作者简介] 陈晓欢(1987-),女,北京人,护师,本科,主要从事血液科护理工作。

例。家庭人均月收入: <1000 元 25 例, 1000 ~2999 元 42 例, 3000 ~4999 元 20 例, ≥5000 元 5 例。疼痛类型: 持续疼痛 22 例, 活动疼痛 50 例, 无痛 20 例。疾病状态: 新发 55 例, 复发 37 例。化疗周期: 1~2 周 17 例, 3~5 周 26 例, 6 周以上 49 例。诊断分期: I 期 11 例, II 期 26 例, III 期 55 例。纳入标准: 患者知晓本身所患疾病; 年龄在 18 岁以上; 无认知及精神障碍, 有一定阅读能力; 自愿签订知情同意书, 同意参加本次调查。

1.2 方法

采用问卷调查法, 问卷内容自行设计, 包括 3 个部分。①一般资料调查问卷调查患者社会人口学资料(年龄、性别、文化程度、人均月收入、医疗保险等)。疾病相关资料(疼痛类型、疾病状态、化疗周期等)。②家庭亲密度和适应性量表中文版(family adaptability and cohesion scale, FAcEs II - CV)^[14]是一种常用的家庭功能评估工具, 由OISON 等学者于 1982 年编制, 是以适应性和亲密度两方面来评价家庭功能的自评性量表。FAcEs II - CV 包括 2 个分量表, 共 30 个条目, 其中亲密度 16 个条目, 适应性 14 个条目, 每个条目选项按 5 等级计分, 不是—1 分, 偶尔—2 分, 有时—3 分, 经常—4 分, 总是—5 分, 家庭亲密度总分 16~90 分, 家庭适应性总分 14~70 分。该量表的中文版由费立鹏等翻译并修订, 中文版量表具有较好的重测信度和内部一致性信度^[14]。③世界卫生组织生活质量测定量表简表(WHO quality of life scale, WHOQOLBREF)由世界卫生组织研制, 中文版由中山医科大学方积乾教授等制订, 用于测量个体与健康有关的生存质量^[15]。该量表在不同文化背景下测定的结果有可比性, 是国际上广泛应用的生存质量普适性量表。该量表测定的是个体最近 2 周的生活质量, 由 26 个条目和 3 个附加问题组成, 包括 4 个领域和 2 个独立分析条目。每个条目采用 5 级评分, 每个领域的得分为所含条目的平均分再乘以 4, 各领域的得分 4~20 分。将 4 个领域的得分相加为总分, 总分 0~100 分。得分越高, 表示生活质量越好。

1.3 调查方法

问卷的调查由研究者本人完成。在患者入院后

进行问卷调查。调查前使用统一的指导语, 取得患者知情同意后, 由患者自行填写问卷。共发放问卷 92 份, 收回有效问卷 92 份, 有效回收率为 100.00%。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 20.0 统计软件进行录入和分析。计量资料采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)描述, 比较采用单样本 *t* 检验, *P*<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 MM 患者的家庭功能得分及其与国内常模比较

MM 患者的家庭功能得分及其与国内常模比较见表 1。由表 1 可见, MM 患者的家庭亲密度得分(62.58 ±10.53)分, 与国内常模^[14]比较差异无统计学意义(*P*>0.05); MM 患者的家庭适应性得分(45.59 ±10.46)分, 低于国内常模^[14], 比较差异有统计学意义(*P*<0.05)。

表 1 MM 患者的家庭功能得分及其与国内常模比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	家庭亲密度	家庭适应性
本组患者	92	62.51±10.52	45.51±10.46
国内常模	122	63.90±8.00	50.90±6.20
<i>t</i>		-1.19	-4.88
<i>P</i>		0.23	<0.001

注: 国内常模是指来自无精神疾病或严重躯体疾病患者家庭的参试者

2.2 MM 患者的生活质量得分

MM 患者生活质量总分为(45.78 ±10.11)分。

2.3 MM 患者的家庭功能和生活质量的相关性分析

MM 患者的家庭功能和生活质量的相关性分析见表 2。由表 2 可见, MM 患者的家庭亲密度得分、家庭适应性得分与生活质量得分呈正相关(均 *P*<0.001)。

表 2 MM 患者的家庭功能和生活质量的相关性分析 (*r*)

项目	生活质量
家庭功能 家庭亲密度	0.527*
家庭适应性	0.555*

注: * *P*<0.001

3 讨论

3.1 MM 患者的家庭功能处于较低水平

Olson 家庭功能(3-D)线性模型理论认为^[16],在亲密度和适应性上得分高的家庭的功能是良好的。研究显示^[17],癌症晚期患者家庭功能均出现轻到重度障碍。本研究 MM 患者的家庭功能的家庭适应性较国内常模^[14]处于低水平,说明 MM 患者与正常家庭适应性相比下降明显,提示多发性骨髓瘤患者家庭不能对疾病给家庭带来的改变做出适当调整并适应目前的生活,与赵楠等^[6]研究结果一致。可能由于疾病早期诊断困难,就诊患者中绝大多数症状较重,且疾病无法治愈,只能经过多次化疗延长生存期,医疗花费较多,并需要专职人员照顾,同时家庭丧失一定的劳动力,存在家庭角色转换问题,使家庭生活模式发生巨大改变,家庭成员无法适应这样的应激。但本研究家庭亲密度与正常家庭差异无统计学意义($P>0.05$)。分析其原因可能是多发性骨髓瘤给家庭带来巨大的心理和经济压力,并没有影响家庭成员的感情和依赖。护理人员需有针对性做好健康宣教,帮助家庭成员消除顾虑,减轻焦虑情绪,共同积极面对疾病给家庭带来的改变。通过护理干预提高家庭成员的关爱意识,改变沟通方式,提高亲密度,以提高家庭功能水平。

3.2 MM 患者的生活质量处于较低水平

MM 患者生活质量总分(45.78 ± 10.11)分,低于正常人($P<0.05$),且低于其他肿瘤患者^[18-19]。MM 疾病临床症状较多,主要表现为贫血、骨痛、病理性骨折等,严重的躯体功能障碍影响患者的睡眠、食欲、日常生活活动及社交等,且使患者出现焦虑、抑郁等心理障碍。此外,由于多发性骨髓瘤患者病程长,为延长生存期需要反复住院治疗及定期门诊复查,检查费用高,化疗药物昂贵,患者经济负担大,严重影响患者的生活质量。

3.3 MM 患者家庭功能与生活质量的的相关性分析

MM 患者的家庭亲密度得分、家庭适应性得分与生活质量得分呈正相关(均 $P<0.05$)。家庭亲密度、适应性提高,家庭功能发挥得更好,患者整体生活质量会提高^[20]。在对疾病进行临床治疗的同时,护理工作需重视家庭功能的维持和提高。加强

亲属干预,强调家庭成员对患者的照顾和必要的精神支持,以促进疾病康复,提高生活质量^[21]。同理,MM 患者生活质量的提高也提高了家庭功能,促进家庭亲密度和适应性的增加。护理人员应积极给患者家庭提供解决问题的途径,帮助家庭成员进行角色转换,促进家庭成员之间的感情联系。

4 结论

综上所述,MM 患者由于疾病症状重,医疗费用高,家庭模式改变等,造成生活质量和家庭功能处于较低水平。MM 患者家庭亲密度和适应性提高,患者整体生活质量提高。护理人员应积极给患者家庭提供解决问题的途径,以积极的方式正面疾病,促进家庭成员之间的感情联系,提高患者生活质量。

参考文献:

- [1] 王琦侠,闫永平,吉兆华,等.多发性骨髓瘤患者的生活质量及相关因素研究[J].中华流行病学杂志,2013,34(12):1233-1234.
- [2] 柯燕霞,梁真群,程耀敏,等.女性肿瘤患者的家庭功能及相关因素的调查研究[J].医药前沿,2015(24):362-364.
- [3] HERUA M, DRURY L.Overcoming barriers in working with families[J].Acad Psychiatry,2006,30(5):379-384.
- [4] MURTONENI, KUISMAM, PAUNONENM, et al. Family dynamics of families with cancer in Finland [J]. Cancer Nurs, 1998, 21(4):252-258.
- [5] 胡少华,洪静芳,左雪峰,等.老年肝癌患者家庭功能对生活质量的的影响研究[J].中华护理杂志,2016,51(10):1180-1184.
- [6] 赵楠,项春雁.恶性肿瘤患者家庭功能与应对方式调查[J].护理学杂志,2009,24(15):37-38.
- [7] 李静.乳腺癌患者家庭功能、社会支持、心理一致感与生活质量的关系研究[D].天津:天津医科大学,2015.
- [8] 李珏.家庭护理干预对早期宫颈癌患者术后生活质量及家庭功能的影响[D].广州:南方医科大学,2015.
- [9] 谷波,刘华英,陈克芳,等.食管癌手术病人生命质量与家庭支持功能研究[J].护士进修杂志,2003,18(8):686-689.
- [10] 穆新华,刘晓红,邓光辉,等.癌症患者心理行为干预的研究与应用[J].解放军护理杂志,2003,20(7):39-40.
- [11] 史晓慧.家庭干预对精神分裂症家庭亲密度与适应