

·调查分析·

术后化疗期乳腺癌患者感知益处与心理痛苦的现状及其相关性*

万效梅¹, 王晓¹, 李燕玲¹, 张瑜²

(山东省青岛市市立医院东院区 1 手术室; 2 乳腺外科, 山东青岛, 266071)

[摘要] **目的** 调查术后化疗期乳腺癌患者感知益处与心理痛苦现状, 并分析两者的相关性。**方法** 采用乳腺癌患者疾病感知益处量表与心理痛苦温度计对 210 例术后化疗期乳腺癌患者进行问卷调查。**结果** 术后化疗期乳腺癌患者感知益处总均分为 (2.39 ± 0.34) 分; 心理痛苦得分为 (5.63 ± 1.12) 分; 术后化疗期乳腺癌患者感知益处与心理痛苦呈负相关 ($P < 0.05$)。**结论** 术后化疗期乳腺癌患者感知益处为中等偏低水平; 心理痛苦均处于中等水平, 乳腺癌患者疾病感知益处与心理痛苦存在密切相关。可采取放松训练、减压疗法等方法对患者进行心理调适, 促进其疾病感知益处的提升, 从而减轻患者的心理痛苦。

[关键词] 乳腺癌; 化疗; 疾病感知; 心理痛苦

[中图分类号] R473.73 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2019)07-0001-05 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2019.07.001

Correlations of perceived benefit and psychological distress in patients with breast cancer after adjuvant chemotherapy

Wan Xiaomei¹, Wang Xiao¹, Li Yanling¹, Zhang Yu² // Modern Clinical Nursing, -2019, 18(7): 1.

(1. Operating Room at Dongyuan District; 2. Breast Surgery, Qingdao Municipal Hospital, Qingdao, 266071, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the current status of perceived benefit and psychological distress in patients with breast cancer after adjuvant chemotherapy, and analyze the correlations between them. **Methods** A questionnaire survey was conducted among 210 breast cancer patients undergoing postoperative adjuvant chemotherapy using the breast cancer patient disease sensing benefit scale and mental pain thermometer. **Results** The total perceived benefit of breast cancer patients after adjuvant chemotherapy was (2.39 ± 0.34) and the psychological pain score was (5.63 ± 1.12) . The perceived benefit was negatively correlated with psychological pain ($P < 0.05$). **Conclusions** The perceived benefit of breast cancer patients with adjuvant chemotherapy is at a moderately low level, and the psychological pain is at a medium level. The disease perception benefit is closely related to psychological pain. Relaxation training and decompression therapy can be used to mediate their psychological conditions to improve their disease perception benefit and reduce their psychological pains.

[Key words] breast cancer; chemotherapy; disease perception; psychological pain

乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤。2018 年全球癌症数据显示^[1], 乳腺癌新发病例 208 万余例, 占有肿瘤的 11.6%, 且呈逐年上升趋势, 严重威胁女性的健康。术后化疗作为乳腺癌的主要治疗

方法之一, 具有良好治疗效果的同时也有许多不良反应, 比如脱发、乏力、恶心和呕吐等各种生理困扰^[2]。乳腺癌患者在经历了这种创伤性事件以后, 有的会产生焦虑、抑郁、社交障碍及心理痛苦等消极情绪^[3-4], 其中 67.74% 患者存在中重度心理痛苦^[5], 与化疗副作用等有关, 但有的也会带来正向的积极改变, 比如价值观及家庭关系改善, 生活优先权改变, 感恩生活, 相关知识增加等益处^[6-7], 从而获得了更积极的生活期望, 提高了生活质量^[8], 这就是积极心理学的研究热点—疾病感知益处。研究表明^[9-11], 积极应对及乐观倾向越高的乳腺癌

[基金项目] * 本课题为山东省医药卫生科技发展计划项目, 项目编号为 2017WS0462。

[收稿日期] 2019-04-12

[作者简介] 万效梅 (1968-), 女, 山东青岛人, 护士长, 副主任护师, 本科, 主要从事临床护理工作。

[通信作者] 李燕玲, 副主任护师, 本科, E-mail: liyanling77@hotmail.com。

患者其疾病感知益处水平越高,包括与经验性回避应对、适应性应对等。对术后辅助化疗期乳腺癌患者而言,疾病感知益处与心理痛苦是否相关,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术后化疗期患者疾病感知益处与心理痛苦之间的相关性,旨在为提高乳腺癌术后化疗患者疾病感知益处以及降低其心理痛苦提供实证依据,现将结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象

采用便利抽样法,选取2017年6月至2019年1月在本院住院的乳腺癌术后化疗患者。纳入标准:①所有患者均经病理检查确诊为乳腺癌,且正在接受术后辅助化疗,治疗后预计生存时间>1年者;②初中以上文化程度,意识清楚,言语表达能力正常;③了解疾病诊断,无需保护性医疗;④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:①既往有精神疾病史;②患者对疾病不知情,需要保护性医疗。符合纳入标准的210例乳腺癌患者,均为女性,年龄36~62(49.52 ± 8.43)岁;有配偶陪伴186例,单身24例;文化程度为初中62例,高中/中专66例,大专及以上82例;职业为工人53例,农民96例,干部13例,教师24例,其他24例;医疗费用支付方式为医保110例,农村合作医疗93例,自费7例;家庭居住地农村96例,城镇114例。患者手术方式均为改良根治术。肿瘤分期:I期86例,II期92例,III期32例;病理分型:乳腺导管癌62例,浸润性乳腺癌51例,小叶癌44例,其他53例。化疗第1次47例,化疗第2次69例,化疗第3次61例,化疗第4次15例,化疗第5次11例,化疗第6次7例。

1.2 样本量估算

根据KENDALL提出的样本含量粗略估计法^[12],一般以调查指标的5~10倍确定样本量。本研究调查问卷包括一般资料调查表8项、乳腺癌患者感知益处评估量表15项、心理痛苦温度计39项,3份调查表中的最长条目数为39项。本次研究样本量取条目数的5倍,即195例,考虑到问卷丢失及无效作答等问题,再增加10%,即214例。

1.3 调查工具

1.3.1 一般情况调查表 调查表自行设计,内容包括患者肿瘤分期、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。

1.3.2 乳腺癌患者感知益处评估量表(perceived benefits of diagnosis and treatment of breast cancer, PB-DT-BC) 该量表由ANTON等^[13]于2001年编制,中文版乳腺癌患者感知益处评估量表(PB-DT-BC)由吴臣等^[14]翻译修订,用于评估乳腺癌患者在诊断及治疗乳腺癌期间的积极心理体验。该量表包含15个条目,从“意识到他人在某人生命中的角色、生活意义感的确立和生活中不完美的接受度”3个方面反映乳腺癌患者的积极心理体验。采用Likert5级评分,“一点也不”“有一点”“中等的”“相当多的”“非常的”依次计1~5分。总分15~75分,得分越高,表示患者感知的益处越多。该量表的Cronbach's α 系数为0.932。本研究中该量表Cronbach's α 系数为0.940。

1.3.3 心理痛苦温度计(distress thermometer, DT) DT由ROTH等^[15]于1998年开发并首次运用于前列腺癌患者,美国国家癌症综合协作网(national comprehensive cancer network, NCCN)在DT基础上增加了心理痛苦相关因素调查表,并推荐其作为心理痛苦筛查工具。DT以0~10刻度数字表示心理痛苦程度,其中0分为无痛苦,1~3分为轻度痛苦,4~6分为中度痛苦,7~9分为重度痛苦,10分为极度痛苦,NCCN推荐 ≥ 4 分表示有临床意义的心理痛苦^[16]。本研究最佳临界值参照张叶宁^[17]的研究结果及NCCN的建议定为 ≥ 4 分。该工具用于我国癌症患者信效度较好^[18],其Cronbach's α 系数为0.870。本研究中Cronbach's α 系数为0.895。心理痛苦相关因素调查表包括实际问题、家庭问题、情绪问题、躯体问题及精神宗教信仰问题5大方面共39个具体问题。原量表采用“是”、“否”进行评价,魏曾曾等^[19]认为简单的两分法会降低答案的可信度。孙柳等^[20]为了更清晰的描述,采用Likert5级计分法描述问题的严重程度,并进行了信度效度的验证,Cronbach's α 系数为0.801。本研究采用Likert5级计分法,1~5分代表无影响至非常严重,得分越高代表相应指标程度越高,本研究中

Cronbach's α 系数为 0.813。

1.4 调查方法

由研究者进行问卷调查。调查前征得被调查者同意,采用统一指导语解释,说明调查的目的、意义和填写注意事项。问卷当场填写并收回,共发放 237 份问卷,回收有效问卷 210 份,有效回收率 88.61%。

1.5 统计学方法

数据应用 SPSS16.0 软件进行统计学分析。计数资料采用频数进行描述;计量资料采用均数、标准差描述;疾病感知益处与心理痛苦的关系采用 Pearson 相关性分析。

2 结果

2.1 术后化疗期乳腺癌患者感知益处评估量表得分情况

210 例术后化疗期乳腺癌患者感知益处评估

量表总分 (35.85 \pm 5.10) 分,均分为 (2.39 \pm 0.34) 分,处于中等偏低水平。

2.2 术后化疗期乳腺癌患者心理痛苦得分情况

术后化疗期乳腺癌患者心理痛苦得分为 (5.63 \pm 1.12) 分,其中轻、中、重度心理痛苦患者分别有 56 例 (26.67%)、102 例 (48.57%)、52 例 (24.76%)。心理痛苦相关因素调查表中实际问题得分为 (2.62 \pm 0.72) 分、情绪问题为 (2.25 \pm 0.64) 分、躯体问题为 (1.97 \pm 0.59) 分、家庭问题为 (1.67 \pm 0.54) 分、精神宗教信仰问题为 (1.35 \pm 0.42) 分。

2.3 术后化疗期乳腺癌患者感知益处与心理痛苦的相关性分析

术后化疗期乳腺癌患者感知益处与心理痛苦的相关性分析见表 1。从表 1 可见,术后辅助化疗期乳腺癌患者感知益处与心理痛苦得分及实际问题、家庭问题、情绪问题、躯体问题及精神宗教信仰问题均呈负相关 ($P<0.05$)。

表 1 术后辅助化疗期乳腺癌患者感知益处与心理痛苦的相关性分析 (n=210, r)

项目	心理痛苦	实际问题	家庭问题	情绪问题	躯体问题	精神宗教信仰问题
疾病感知益处	-0.672*	-0.532*	-0.521*	-0.480*	-0.467*	-0.460*

注: * 为 $P<0.05$

3 讨论

3.1 术后化疗期乳腺癌患者感知益处状况

乳腺癌患者的疾病获益感是指当患者将乳腺癌视为严重压力事件时,从疾病诊断到治疗再到带瘤生存的过程中感知到多方面的积极改变,并且这种感知是有益于患者的,是一个认知过程而不是应对策略^[21]。梅雅琪等^[7]研究显示,乳腺癌手术患者的疾病感知益处为中等水平。本结果显示,术后化疗期乳腺癌患者的疾病获益感总均分为 (2.39 \pm 0.34) 分,处于为中等偏低水平,说明乳腺癌患者从疾病诊断到治疗处于较积极的感知状态,但仍需要提升。乳腺癌患者患病后,原来的工作、生活节奏被打乱,面对疾病及各种治疗给其带来的痛苦、自我形象的改变以及死亡的威胁等多重压力^[22-23],患者开始关注周围的世界,并从疾病的经历中构建积极的生命意义。研究发现^[24],乳腺癌患者对生命意义的认知包括自我调适的需求、人

际关系的需求及自我实现的需求 3 个方面,其中自我调适是生命意义的基础。为此,护理人员应关注术后化疗期乳腺癌患者的疾病感知益处状况,采取有效的措施引导患者从疾病中感知到益处,如采取接纳与承诺疗法^[25],帮助患者更好地进行自我调适,寻求和领悟生命意义,以提高其疾病感知益处水平,从而促进患者心理健康和提高其生存质量,

3.2 术后化疗期乳腺癌患者心理痛苦为中等水平

心理痛苦是指由多种原因引起的心理、社会及精神上的体验情绪,可影响患者应对疾病的能力^[26-27]。本结果显示,210 例术后化疗期乳腺癌患者心理痛苦得分为 (5.63 \pm 1.12) 分,中、重度心理痛苦患者分别为 102 例 (48.57%)、52 例 (24.76%),存在比较严重的心理痛苦,与周矫枝等^[5]研究结果一致,高于国内其他关于癌症患者严重心理痛苦发生率的报道^[28-29]。一方面,乳腺癌治疗所引起的生理、心理变化导致了患者的躯体功能、生理功能、

精神状态等方面改变,患者除了对乳腺癌危及生命担忧以外,还对乳腺癌术后造成的乳房缺损尤为敏感及担忧^[30];另一方面,患者长期接受化疗,使绝大多数患者都会产生较为严重的不良反应,比如脱发、全身乏力、身体形象紊乱等心理痛苦表现^[31]。本研究还对影响乳腺癌患者心理痛苦的因素进行调查,其中得分较高的为实际问题(2.62 ± 0.72)分、情绪问题(2.25 ± 0.64)分、躯体问题(1.97 ± 0.59)分。患者因手术和化疗,其在生理和社会方面均受到了不同程度的负性影响,导致患者心理痛苦状况持续周期较长,同时因缺乏对疾病治疗方法的正确认知,担心对家庭和工作的影响,产生担忧、焦虑心理。为此,护理人员应关注术后化疗期乳腺癌患者心理痛苦状况,采取相应的护理干预措施改善其心理痛苦状况,促进身心健康。

3.3 术后化疗期乳腺癌患者感知益处与心理痛苦呈负相关

本结果表明,术后化疗期乳腺癌患者感知益处与心理痛苦呈负相关($P < 0.05$)。这表明疾病感知益处越高的患者,其心理痛苦越低。分析其原因可能为,①心理痛苦作为一种负性心理体验,可影响患者对负性事件的认知评价和反思,不利于患者探寻疾病感知的积极意义,在面对乳腺癌这类应激事件时,越是乐观的患者,越敢面对现实,同时会积极地认知评价疾病,进而做出适应情境的应对反应^[32],从逆境中寻找更多的希望,重新树立人生目标,发现更多有益的一面;②心理痛苦可削弱患者的生理、心理、社会功能,导致患者适应和应对疾病创伤的能力和信心下降,影响其在个人力量、新的可能性方面的积极改变,而这反过来又可加剧其悲观、无助等心理感受。本研究还发现,73.33%术后辅助化疗期乳腺癌患者存在中、重度的心理痛苦,不利于其疾病感知益处的产生及提升。提示护理人员要从积极心理学的角度去关注乳腺癌手术患者的心理问题,鼓励患者从不同的视角去寻找疾病影响的积极一面,帮助患者学会运用可利用的资源 and 恰当的应对策略,指导其采用倾诉、宣泄及接纳等方式表达内心的痛苦,采取放松训练、减压疗法等方法进行心理调适,从而促

进患者疾病感知益处的提高及减轻其心理痛苦,以提高患者的治疗效果及生活质量。

4 结论

研究表明,术后化疗期乳腺癌患者感知益处为中等偏低水平,存在中度的心理痛苦,患者的疾病感知益处与心理痛苦呈负相关。可采取放松训练、减压疗法等方法对患者进行心理调适,促进其疾病感知益处的提升,从而减轻患者的心理痛苦。

参考文献:

- [1] BRAY F, FERLAY J, SORELOMATARAM I, et al. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries [J]. CA Cancer J Clin, 2018, 68(6): 394-424.
- [2] DESAANTIS C, MA J, BRYAN L, et al. Breast cancer statistics, 2013 [J]. Ca Cancer J Clin, 2014, 64(1): 52-62.
- [3] 秦洁, 蒋维连, 张群, 等. 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[J]. 现代临床护理, 2017, 16(7): 10-13.
- [4] 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.
- [5] 周娇枝, 王燕, 吴怡华. 乳腺癌化疗患者述情障碍与心理痛苦的相关性分析[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(33): 4823-4826.
- [6] 刘淳淳, 刘敏杰, 张兰凤. 乳腺癌患者疾病获益感的概念分析[J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30(13): 17-20.
- [7] 梅雅琪, 李惠萍, 杨娅娟, 等. 乳腺癌患者乐观倾向和应对方式与益处发现的关系[J]. 中国全科医学, 2016, 19(23): 2824-2827.
- [8] 苏娅丽, 王丕琳, 刘均娥, 等. 早期综合护理干预对乳腺癌患者希望水平及生存质量的影响[J]. 中国护理管理, 2019, 19(2): 310-313.
- [9] 王燕, 姜莉, 孙群, 等. 乳腺癌手术患者疾病感知益处与经验性回避水平的相关性研究[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(7): 805-808.
- [10] 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.
- [11] 高冉, 史铁英. 初诊乳腺癌患者创伤后成长与生命意义感及经验性回避的关系研究[J]. 护理学杂志, 2017, 32(2): 1-4.
- [12] 方积乾. 生物医学研究的统计方法[M]. 北京: 高等教育出版社, 2007: 283-288.

- [13] ANTONI M H, LEHMANJ M, KILBOURN K M, et al. Cognitive-behavioral stress management intervention decreases the prevalence of depression and enhances benefit finding among women under treatment for early-stage breast cancer[J]. Health Psychol, 2001, 20(1): 20-32.
- [14] 吴臣, 崔玉珍, 董建丽, 等. 中文版乳腺癌患者感知益处评估量表的信效度检验[J]. 中华护理杂志, 2015, 50(11): 1400-1403.
- [15] ROTH A J, KORNBLITH A B, BATEL-COPEL L, et al. Rapid screening for psychologic distress in men with prostate carcinoma—a pilot study[J]. Cancer, 1998, 82(10): 1904-1908.
- [16] SHIM EJ, SHIN Y W, JEON H J, et al. Distress and its correlates in Korean cancer patients: Pilot use of the distress thermo meter and the problem list[J]. Psychooncology, 2008, 17(6): 548-555.
- [17] 张叶宁. 心理痛苦温度计中文版在中国癌症患者中应用的信度和效度研究[D]. 北京: 北京大学临床肿瘤学院, 2010.
- [18] 年伟艳, 郑晓玲. 中青年晚期癌症患者心理痛苦程度及其影响因素分析[J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33(18): 1407-1412.
- [19] 魏曾曾, 王维利. 肿瘤患者心理困扰管理研究现状及本土化思考[J]. 医学与哲学, 2010, 31(9): 52-54.
- [20] 孙柳, 张爱英, 王洁静, 等. 膀胱肿瘤患者心理痛苦状况及其相关因素[J]. 现代临床护理, 2015, 14(8): 50-54.
- [21] 王瑜萍, 李玲艳, 杨玉玲, 等. 益处发现量表中文版在乳腺癌患者中的信效度检验[J]. 中国临床心理学杂志, 2013, 21(3): 411-413.
- [22] 张佳媛, 周郁秋, 张全志, 等. 乳腺癌患者化疗间歇期症状的变化趋势[J]. 现代临床护理, 2015, 14(2): 1-5.
- [23] 唐磊, 强万敏, 沈傲梅. 辅助化疗期乳腺癌患者生命质量现状及影响因素分析[J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(3): 213-218.
- [24] 夏浩志, 岳红, 史宝欣. 乳腺癌患者生命意义的概念构建及对护理工作的意义[J]. 中华护理杂志, 2015, 50(8): 1004-1008.
- [25] 欧丽嫦, 郭小平, 蒙远珍. 接纳与承诺疗法对乳腺癌术后患者心理弹性及疾病感知益处的影响[J]. 现代临床护理, 2017, 16(2): 14-18.
- [26] 陈海莲, 江玉棉, 王月珍, 等. 前列腺癌患者创伤后成长和痛苦水平及其相关性[J]. 现代临床护理, 2016, 15(1): 1-4.
- [27] 冯莉霞, 冯丽娜, 贺瑾, 等. 淋巴瘤照护者心理痛苦度调查及相关因素分析[J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(6): 442-445.
- [28] 黄垒, 李小麟, 罗稀, 等. 肺癌患者心理痛苦及影响因素的调查研究[J]. 中国实用护理杂志, 2015, 31(35): 2704-2707.
- [29] 邵晓丽, 江锦芳. 鼻咽癌住院患者心理痛苦现状及影响因素分析[J]. 中国实用护理杂志, 2015, 31(7): 469-474.
- [30] 秦洁, 蒋维连, 李晓玲, 等. 乳房切除术后乳腺癌患者社会支持与社会功能的相关性研究[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(8): 923-926.
- [31] 韩淼, 王玉玲, 戴幽静, 等. 乳腺癌手术患者认知融合与自我形象的相关性研究[J]. 现代临床护理, 2019, 18(3): 1-5.
- [32] 彭青, 周燕燕, 李雪, 等. 宫颈癌术后化疗期患者心理痛苦和创伤后成长体验的质性研究[J]. 现代临床护理, 2019, 18(1): 27-32.

[本文编辑: 郑志惠]

~~~~~

欢迎订阅《现代临床护理》杂志!