

女性乳腺癌患者自我感受负担与生活质量的相关性研究

石文娟,徐莉

[南京医科大学附属南京医院(南京市第一医院)肿瘤内科,江苏 南京 210006]

摘要:目的 调查女性乳腺癌患者自我感受负担和生活质量状况,并探讨两者之间相关性。方法 采用便利抽样法选取 2014 年 1 月至 2016 年 12 月在南京市第一医院肿瘤内科住院的 120 例女性乳腺癌患者作为研究对象,采用一般资料调查表、自我负担量表及乳腺癌患者生活质量量表进行问卷调查。结果 乳腺癌患者的自我感受负担总分为 (31.36 ± 10.21) 分,生活质量总分为 (64.68 ± 11.47) 分,患者自我感受负担总分及各维度得分与生活质量总分及各模块得分均呈负相关,均差异有统计学意义(均 $P < 0.05$)。结论 女性乳腺癌患者普遍存在着自我感受负担,生活质量水平较低。降低患者自我感受负担有助于提高患者生活质量。

关键词:乳腺肿瘤;生活质量;自我评价;患病代价;因果律

doi:10.3969/j.issn.1009-6469.2018.10.054

The correlation research between the self-perceived burden and the quality of life of the female breast cancer patients

SHI Wenjuan, XU li

(Department of Oncology, Nanjing First Hospital, Nanjing Medical University,
Nanjing, Jiangsu 210006, China)

Abstract: Objective To investigate the current self-perceived burden (SPB) and the quality of life in female breast cancer patients, and to explore the correlation between them. **Methods** A hundred and twenty female breast cancer patients admitted to Department of Oncology, Nanjing First Hospital from January 2014 to December 2016 were recruited in the study by convenient sampling and directed to complete the questionnaires, including general information form of patients, Chinese self-perceived burden scale and quality of life scale for patients. **Results** The average scores of the self-perceived burden and quality of life for patients were (31.36 ± 10.21) and (64.68 ± 11.47) , respectively. SPB total score and respective dimension scores and quality of life total score and the section scores were negatively correlated and the differences were statistically significant (All $P < 0.05$). **Conclusions** The self-perceived burden on female breast cancer patients was widespread and the quality of life score was lower than the domestic norm. Therefore, reducing the SPB is helpful to improve the quality of life for breast cancer patients.

Key words: Breast neoplasms; Quality of life; Self-assessment; Cost of illness; Causality

乳腺癌是危害女性健康的恶性肿瘤之一,其发病率和死亡率均跃居首位,且发病年龄逐渐趋于年轻化^[1-3]。乳腺癌存在治疗周期长、易复发转移、放化疗副反应大等特点,患者心理往往伴随着“自我感受负担”情况出现。自我感受负担(self-perceived burden, SPB)是指由于个体的疾病和照顾需求影响到他人而产生的心理负担,导致患者产生内疚、抑郁、负担感和自我感觉降低等不良情感^[4-5]。自我感受负担严重危害患者的身心健康、社会适应能力和家庭和谐,从而影响患者生活质量。近年来癌症患者自我感受负担的影响因素已受到关注,然而女性乳腺癌患者的自我感受负担鲜有报道,本研究调

查女性乳腺癌患者自我感受负担和生活质量状况,并探讨两者之间相关性,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象 采用便利抽样法选取 2014 年 1 月至 2016 年 12 月在南京市第一医院住院的 120 例乳腺癌患者作为研究对象,纳入标准:①年龄 18~70 岁;②临床病理检查确诊为乳腺癌;③既往无精神疾病史,能进行正常的阅读和沟通;④患者均签署知情同意书,并自愿参与调查。排除标准:①年龄 <18 岁或 >70 岁的患者;②合并其他癌症或重大躯体疾病患者;③有精神疾病史及有认知障碍患者。本研究获南京市第一医院伦理委员会批准,患者均签署知情同意书。

1.2 研究工具 本研究采用问卷调查方法收集信

通信作者:徐莉,女,副主任护师,研究方向为肿瘤内科护理研究,

E-mail:787162344@qq.com

息,在研究小组讲解调查目的、意义和注意事项后,由患者独立自主填写调查问卷,发放问卷 126 份,收回 120 份,回收率为 95.24%。

(1)一般资料调查表:该表由研究小组自行设计,主要包含年龄、婚姻状况、文化程度、职业状况、治疗时间及方式、医疗费用支付方式、家庭月收入、照顾者等项目。

(2)自我感受负担评定表(self-perceived burden scale,SPBS):该量表由国外学者于 2003 年编制而成,经国外研究检验 Cronbach's α 信度系数为 0.85。我国学者武燕燕和姜亚芳^[6]将此量表进行汉化,测得内容效度为 1,预实验测得该问卷内部一致性信度为 0.91。SPBS 主要包括身体、情感和经济因素 3 个维度,总共 10 个项目。该量表采用 5 级评分制,“1~5”分别代表“没有、偶尔、有时、经常和一直”,总分最高分为 50 分,最低分为 10 分,总分得分越高代表患者自我感受负担程度越重,“总分<20 分、20~30 分、30~40 分和>40 分”分别对应“无明显、轻度、中度和重度自我感受负担”。

(3)生活质量评估表(functional assessment of cancer therapy,FACT-G):FACT-G 是测量癌症患者生活质量水平的通用量表,中文版由美国西北大学翻译而成^[7]。该量表包括生理、社会/家庭、情感、功能 4 个维度,共 27 个条目,各条目均采用 5 级评分制,“0~4 分”分别代表“无、仅有一点、有些、经常和非常”,得分越高表示癌症患者生活质量水平越高。

1.3 统计学方法 采用 SPSS 20.0 统计软件进行数据处理,患者一般资料采用 $\bar{x} \pm s$ 或例(%)进行描述,自我感受负担程度和生活质量水平得分采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,两者相关性分析采用 Kolmogorov-Smirnov 检验和 Spearman 秩相关检验, P 值为双侧概率,且 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况 本研究纳入的 120 名女性乳腺癌患者中:(1)年龄范围 18 岁~70 岁,年龄(45.93 $\pm$ 9.40)岁;(2)婚姻状况:未婚 24 例(20%),已婚 66 例(55%),丧偶 13 例(11%),离异 17 例(14%);(3)文化程度:小学 16 例(13%),初中 38 例(32%),高中及中专 54 例(45%),大专 7 例(6%),大学及以上 5 例(4%);(4)职业状况:在职 28 例(23%),退休 23 例(19%),病退 30 例(25%),无业 39 例(33%);(5)治疗时间:1 个月内 11 例(9%),3 个月内 30 例(25%),半年内 41 例(34%),一年内 17 例(14%),超过 1 年 21 例(18%);(6)治疗方

式:单纯手术治疗 22 例(18%),单纯化疗 18 例(15%),手术加化疗 53 例(44%),手术加放、化疗 19 例(16%),手术加放、化疗,再加靶向治疗 8 例(7%);(7)医疗费用支付方式:医保 65 例(54%),农村合作医疗 47 例(39%),自费 8 例(7%);(8)家庭月收入:<2 000 元 9 例(8%),2 000~4 000 元 42 例(35%),4 000~6 000 元 51 例(42%), $\geq$ 6 000 元 18 例(15%);(9)照顾者为:配偶者 91 例(76%),子女者 17 例(14%),兄弟姐妹 6 例(5%),父母者 6 例(5%)。

2.2 自我感受负担水平 120 例患者中有 9 例(7.5%)无明显的感受负担,得分为(14.63 $\pm$ 4.72)分;28 例(23.3%)患者有轻微的自我感受负担,得分为(24.54 $\pm$ 5.63)分;63 例(52.5%)患者有中度心理负担,得分为(35.46 $\pm$ 6.45)分;20 例(16.7%)患者心理负担严重,得分为(51.02 $\pm$ 5.86)分。患者自我感受负担总分的平均水平为(31.36 $\pm$ 10.21)分,其中身体维度(6.28 $\pm$ 2.62)分,经济维度(5.45 $\pm$ 2.54)分,情感维度(19.38 $\pm$ 6.11)分。

2.3 生活质量量表得分情况 患者生活质量总分平均为(64.68 $\pm$ 11.47)分,处于中等水平,其中身体维度为(19.31 $\pm$ 4.11)分,情感维度为(16.45 $\pm$ 3.47)分,社会/家庭维度为(15.28 $\pm$ 3.62)分,功能维度得分(12.72 $\pm$ 3.73),得分最低的是功能状况。

2.4 患者自我感受负担与生活质量的关联性分析 经 Kolmogorov-Smirnov 检验,自我感受负担总分及各维度得分均不服从正态分布,因此采用 Spearman 秩相关分析,结果显示生活质量总分及各维度得分与自我感受负担总分及各模块得分均呈显著负相关(均 $P<0.05$),见表 1。

表 1 自我感受负担与生活质量相关性分析(r 值)

维度	自我感受负担	身体因素	经济因素	情感因素
生活质量	-0.532	-0.576	-0.502	-0.528
身体维度	-0.514	-0.528	-0.508	-0.479
社会/家庭维度	-0.398	-0.421	-0.317	-0.417
情感维度	-0.417	-0.529	-0.300	-0.512
功能维度	-0.503	-0.572	-0.416	-0.427

3 讨论

乳腺癌的发病机制目前尚不清晰,现阶段乳腺癌的治疗手段以手术为主,放化疗和其他治疗方式为辅^[8-9]。乳腺癌的长时间治疗,使家庭承受沉重的经济压力,患者觉得自身是家庭和社会的负担,容易心生多种消极情绪。随着医学模式的转变,医

疗界开始关注患者的自身感受负担和生活质量。本文探讨乳腺癌这一群体自我感受负担程度与生活质量水平的相关性。

癌症患者普遍心存负担,Defaye 等^[10]研究发现 84% 的美国癌症患者存在心理负担,其中乳腺癌患者的发生率高达 90%。本研究结果显示,患者自我感受负担发生率为 92.5%,略高于马波的研究结果^[11],原因可能与研究对象病种差异有关。其中自我感受负担处于轻度、中度和重度的患者分别为 28 例(23.3%)、63 例(52.5%)和 20 例(16.7%),表明女性乳腺癌患者的自我感受负担总体上处于中度水平。自我感受负担总分平均为(31.36 ± 10.21)分,其中情感因素维度得分最高(19.38 ± 6.11)分,经济因素和身体因素得分相对较低,可能与患者的照顾者有关,本次研究对象的照顾者大多是其配偶,而此阶段的男性通常是家庭支柱和重要经济来源,因此患者容易产生拖累家庭和照顾者的情感,造成心理负担。

本研究结果显示,患者的生活质量总分及各模块得分均低于国内常模^[12],表明乳腺癌严重影响着女性患者身心健康。患者生活质量水平中等,其中功能维度得分最低,对生活质量影响最大,这可能与手术方式有关,刘亚丽和宾捷^[13]研究表明手术方式不同对患者生活质量影响差异有统计学意义。早期乳腺癌患者的生活质量影响较小,但中晚期乳腺癌多采用综合治疗方案,其中乳房手术切除严重破坏女性形体美和功能、化疗引起脱发呕吐等不良症状,这些均造成了患者情绪不稳定,心理负担急剧加重,使患者生活质量水平严重下降,这与李娟等^[14]研究结果一致。因此做好患者的心理疏导,协助患者了解疾病和正确认识自我,能促进患者生活质量的改善。

女性乳腺癌患者自我感受负担及各维度与生活质量及各模块均呈显著负相关(均 $P < 0.05$),表明患者心理负担影响着生活质量,其中自我感受负担中身体因素维度与生活质量及各模块相关系数高于其他维度,这与叶道丽等^[15]的研究结果一致。患者身体状况对生活质量影响最大,患者由于疾病造成身体虚弱,往往不能满足家庭和社会的需求,进而影响患者身心健康和正常的生活工作。情感因素影响程度次之,由于自身疾病的困扰,患者往往忽略身边美好事物,影响家庭和谐,产生多种情感障碍。经济因素也很大程度影响患者的生活质量^[16],经济基础好的患者能得到更优的治疗方案与

护理干预,家庭成员受此牵累程度小,患者心理负担相对较小。

综上所述,女性乳腺癌患者的自我感受负担大体处于中度水平,生活质量得分低于国内常模,乳腺癌患者自我感受负担及各维度与生活质量呈负相关,且相互负性影响。由于条件有限,样本量不大,本研究未能进一步研究,今后将会加大样本量,继续研究一般资料对乳腺癌患者自我感受负担的影响,为制定护理干预措施提供依据。

参考文献

- [1] 王大迺,王爱平. 乳腺癌患者自我感受负担的研究进展[J]. 山西医药杂志,2012,41(10):1003-1004.
- [2] 余萱玺. 探讨乳腺癌患者自我感受负担现状及其影响因素[J]. 医药卫生:文摘版,2016(10):216.
- [3] 余敏,徐正丰,邵涵,等. 保乳术与改良根治术治疗乳腺癌患者临床疗效及预后影响的系统评价[J]. 安徽医药,2015,19(12):2330-2334.
- [4] 王大迺,王爱平. 乳腺癌病人自我感受负担问卷研制以及信效度检验[J]. 护理研究,2013,27(28):3189-3192.
- [5] 邓煜,许林勇,张敏,等. 人文关怀护理对乳腺癌围手术期病人自我护理能力的影响[J]. 安徽医药,2017,21(2):380-384.
- [6] 武燕燕,姜亚芳. 癌症患者自我感受负担的调查与分析[J]. 护理管理杂志,2010,10(6):405-407.
- [7] 王大迺,王爱平. 乳腺癌患者自我感受负担现状及其影响因素调查[J]. 护理学杂志,2015,30(14):87-89.
- [8] 朱弘艳. 乳腺癌术后并发症的预防及处理[J]. 安徽医药,2013,17(1):107-108.
- [9] 李晓瑾,周春兰,李文姬. 延续性护理干预对化疗期乳腺癌病人生活质量的影响[J]. 护理研究,2016,30(18):2261-2262.
- [10] DEFAYE BJ, WILSON KG, CHATER S, et al. Stress and coping with advanced cancer[J]. Palliat Support Care,2006,4(3):239-249.
- [11] 马波,王海丽,李波. 乳腺癌患者自我感受负担与自我管理行为的相关性研究[J]. 中国美容整形外科杂志,2016,27(3):191-192.
- [12] 李菁华. 个性化护理对晚期乳腺癌新辅助化疗患者负性情绪和免疫功能的影响[J]. 安徽医药,2015(6):1214-1216.
- [13] 刘亚丽,宾捷. 女性乳腺癌病人自我感受负担与抑郁的相关性研究[J]. 全科护理,2016,14(9):955-956.
- [14] 李娟,蔡益民,吴猛. 心理护理干预对乳腺癌术后化疗患者自我感受负担的影响[J]. 中外健康文摘,2013(18):346-347.
- [15] 叶道丽,许辉琼,刘霞,等. 家属参与护理模式改善结肠癌患者自我感受负担的临床效果研究[J]. 检验医学与临床,2016,13(7):951-953.
- [16] 易瑛,蒋雪梅,雷海,等. 保乳手术与改良根治术对早期乳腺癌患者生活质量的影响[J]. 临床肿瘤学杂志,2016,21(7):638-641.

(收稿日期:2017-04-11,修回日期:2018-06-27)