

肺癌 60 例化疗期间的症状群与生活质量研究

李凌云, 张宁

作者单位: 宣城市人民医院肿瘤科, 安徽 宣城 242000

摘要:目的 探讨肺癌病人化疗期间的症状群与生活质量。方法 选择宣城市人民医院 2015 年 1 月至 2016 年 11 月接诊的 60 例肺癌化疗病人进行研究, 采用安德森症状评估表、肺癌生活质量评估量表、身体功能状态量表对其所有病人进行调查, 通过因子分析提取肺癌病人化疗期间的症状群, 按评分分为高分组和低分组, 并分析两组病人生活质量上的影响。结果 肺癌病人化疗期间大多会经历三大症状群: ①胃肠道症状群; ②情绪症状群; ③疲乏相关症状群。疲乏的发生率高达 93.33%, 且严重程度高达 80.18%, 位居所有症状的首位。症状对病人的生理 (14.32 ± 4.72) 分, 情感 (13.23 ± 4.21) 分, 以及社会家庭 (7.83 ± 2.50) 分的困扰均为显著 ($P < 0.05$)。结论 肺癌病人在化疗期间会产生多种症状群, 且会对病人的生活质量造成严重影响; 医护人员应正确认识症状群, 对症状群进行积极的管理与控制, 并建立干预措施, 使病人的症状得到缓解并使其生活质量得到提高。

关键词: 肺肿瘤; 体征和症状; 生活质量; 肿瘤治疗方案

The symptoms and the quality of life about the lung cancer patients during the period of chemotherapy

LI Lingyun, ZHANG Ning

Author Affiliation: Oncology Department, Xuancheng Renmin Hospital, Xuancheng, Anhui 242000, China

Abstract: **Objective** To explore the Symptoms and the quality of life about the lung cancer patients during the period of chemotherapy. **Methods** From January 2015 to November 2016, 60 cases of patients with lung cancer in Xuancheng Renmin Hospital for chemotherapy, were divided into the high group and the low group, by factor analyzing reached by MDASI-C, FACT-L, KPS and the influence of patients quality of life were analyzed. **Results** Lung cancer patients mainly produces symptoms of three symptoms group, including gastrointestinal symptom group, the mood and fatigue related symptoms. The incidence of fatigue is as high as 93.33% and the severity is as high as 80.18%, the first of all symptoms. Symptoms has significant influence on the patient's physiological (14.32 ± 4.72), emotional (13.23 ± 4.21) and social between family (7.83 ± 2.50) problems ($P < 0.05$). **Conclusions** There are many symptoms of patients with lung cancer, that have serious effects on patient quality of life. The health care workers should have a correct understanding of the symptoms and perform active management and control of the symptoms, who also established the interventions to ease patients' symptoms and improved the quality of patient's life.

Key words: Lung neoplasms; Signs and symptoms; Quality of life; Antineoplastic protocols

肺癌是对人类健康产生严重危害的恶性肿瘤, 且发病率偏高^[1]。隐匿性是肺癌的特点, 大多数病人在确诊为肺癌时已经是中晚期^[2]。随着疾病的发展, 肺癌病人会经历疾病所带来的不适及不同治疗引发的不良反应^[3], 给病人的生活质量带来严重的影响^[4]。有研究表明, 肺癌的并发症存在集群形式, 可能导致肺癌病人的症状负担加重, 并对肺癌的治疗有指导意义^[5-6]。本研究选择 60 例肺癌化疗病人进行研究, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 1 月至 2016 年 11 月宣城市人民医院接诊的 60 例肺癌化疗病人进行研究, 纳入标准: ①常规检查确诊为肺癌, 并在进行化疗治

疗; ②年龄大于 18 岁, 且具有一定的文化水平; ③本研究符合《世界医学协会赫尔辛基宣言》相关要求。病人或其近亲属知情且同意参加本研究并签署知情同意书。排除标准: ①患有严重的精神类疾病; ②病人伴有严重的认知障碍或在言语表达方面具有一定的障碍; ③不愿意主动配合的病人; ④病人合并患有其他恶性肿瘤或严重的心肝、肾等疾病, 见表 1。

1.2 方法

1.2.1 安德森症状评估量表中文版(MDASI-C) 采用 MD 安德森症状评估量表中文版(MDASI-C) 对病人进行评估, 其总共囊括 19 个条目, 其中有 13 个临床常见的症状子条目以及 6 个对以上症状进行评估的影响程度子条目^[7], 每个条目以 0~10 的数字

表1 肺癌化疗60例一般资料

项目	年龄				性别		婚姻状况			文化程度				居住地	
	<40岁	40~50岁	50~60岁	>60岁	男	女	已婚	未婚	丧偶	小学及以下	初中	高中	大专及以上	农村	城市
例数	6	13	25	16	35	25	42	10	8	12	24	12	12	23	37
比例/%	10.00	21.66	41.66	26.66	58.33	41.60	70.00	16.67	13.33	20	40	20	20	38.33	61.66

进行评分,0分则表示无任何症状,10分则表示症状极为严重,内部一致性信系数为0.82~0.94,本研究仅对其中13个症状进行调查取证。

1.2.2 肺癌生活质量评估量表(FACT-L) 采用肺癌生活质量评估量表(FACT-L)来对肺癌病人的生存质量进行评估,其目前已在进行西方国家广泛地使用,并具有良好的信效度^[8]。该表由肺癌病人生活质量测定量表与肺癌特异模块共同构成。采用0~4分来对病人过去7 d的感受进行评价,总分为0~168分。分值愈高,则表明病人的生存质量愈高。中文版的FACT-L(V 4.0)各领域内部一致性数值为0.67~0.82,重测信数值为0.76~0.82,能够为我国肺癌病人生存质量测评提供一个可靠的工具。

1.2.3 身体功能状态测量表(KPS) 身体功能状态测量表(KPS),用以评估癌症病人日常的自理能力、活动能力以及对医疗照看的依赖程度,在癌症病人的身体功能状态的评估中广泛运用。总分为100分,每10分为一个等级,10分则表示病人处于濒死的状态,100分则表示病人身体机能正常。分值愈高则表明病人的身体功能状态愈佳。

1.2.4 调查方法 在病人入院接受化疗治疗期间,医护人员向被研究病人详细说明调查问卷的正确填写方法及注意事项,指导病人在30 min内独立完成调查问卷,并在病人填写完毕由医务人员统一收回。

1.3 统计学方法 以SPSS 18.0统计软件包进行数据统计。采用因子分析来建立病人的症状群。计量数据采用 $\bar{x} \pm s$ 来表示,组间比较采用成组 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 肺癌病人13项症状强度及发生率 肺癌病人13项症状强度及发生率,详见表2。

2.2 肺癌60例化疗期间的症状群分析结果 结果

表2 肺癌化疗60例的13项症状强度及发生率

症状条目得分	得分/(分, $\bar{x} \pm s$)	发生率/例(%)
疲乏	6.36±1.82	56(93.33)
气短	4.37±2.31	52(86.66)
食欲差	4.62±2.13	53(88.33)
睡眠不安	4.56±2.71	46(76.66)
苦恼	4.31±1.93	48(80.00)
口干	4.21±1.42	51(85.00)
恶心	3.87±2.41	42(70.00)
嗜睡	3.64±3.20	44(73.33)
疼痛	3.62±1.96	43(71.66)
悲伤	3.47±2.31	51(85.00)
呕吐	3.27±2.61	53(88.33)
健忘	2.43±1.73	53(88.33)
麻木	1.27±2.10	30(50.00)

如下:①胃肠道症状群:恶心、呕吐、口干、食欲差;②情绪症状群:悲伤、苦恼、健忘、麻木;③疲乏相关症状群:疲乏、气短、嗜睡、睡眠不安、疼痛。详见表3。

表3 肺癌化疗60例化疗期间的症状群分析结果

症状	因子载荷	症状	因子载荷
胃肠道		疲乏相关	
恶心	0.764	疲乏	0.872
呕吐	0.791	气短	0.622
口干	0.722	嗜睡	0.684
食欲差	0.836	睡眠不安	0.847
情绪		疼痛	0.492
悲伤	0.741		
苦恼	0.831		
健忘	0.685		
麻木	0.706		

2.3 两组病人生活质量、焦虑抑郁、功能状态得分比较 两组生活质量、焦虑抑郁、功能状态得分比较,高分组42例(70%),低分组18例(30%),经过统计学处理,除社会家庭项目外,均差异有统计学意义($P < 0.05$),详细比较见表4。

表4 肺癌化疗60例生活质量、焦虑抑郁及功能状态得分分组比较/(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FACT-L				肺癌特异模块	总分	KPS
		生理	社会家庭	情感	功能			
高分组	42	12.34±3.76	17.82±3.52	12.31±4.21	3.21±3.12	20.33±4.12	74.23±12.34	76.45±6.43
低分组	18	19.44±3.12	17.54±3.26	18.32±3.23	19.34±4.32	28.34±3.81	98.45±14.23	83.34±4.58
t 值		7.130	0.291	5.414	16.350	7.083	6.658	4.141
P 值		0.000	0.772	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

肺癌病人化疗时期的症状群相关研究在国内外均是一个涉及较少的研究领域。近年来,临床护理研究领域逐渐开始涉及癌症症状群研究^[9],过往学者们常将重点放在单个症状的研究中,但在实际的病情发展中癌症病人会同时经历了多种症状,呈现出一种症状群的现象^[10]。研究表明症状群比单个症状更为复杂,对病人治疗的预后影响更为显著。目前临床上对于化疗时期癌症症状群的创建主要为临床经验、统计分析两种传统方法。由于临床经验所得到的症状群仅包含1~2个症状,且症状群的信效度并不高。目前运用于癌症症状群评估的工具为MDASI,其优势具体描述如下^[11-12]:①简明概括,一目了然,避免烦冗复杂的评估条目为病人带来不必要的负担;②不仅可对癌症相关症状的强评进行估度,还可将不良症状对正常生活的影响程度进行有效评估;③0~10的分值评价等级及选择形式适合各个教育程度的病人理解,易于实施调查。

本研究显示,参与研究的肺癌病人在进行化疗的时期均经历了三个或三个以上的不良反应,食欲差、苦恼、疲乏、睡眠不安为病人表现出的主要症状,为临床医务工作人员在进行相应的临床护理工作提供了具体参考,提示护理人员应进行及时准确地评估,极可能地使肺癌病人的不适症状负担得到有效地缓解^[14]。本研究结果显示疲乏是对肺癌病人造成困扰的主要不适症状。癌症及相关治疗所引发的疲乏之症是区别于一般的疲乏病症,时间持续长、不可预知性、难以缓解等均是癌症及相关治疗引起的疲乏的主要特点^[15],其发病的主要机理并不明了,且目前没有治疗效果理想的手段。临床护理人员应重视对病人进行癌症及相关治疗引起的疲乏的健康科学教育,以促进病人形成对其科学的认知,提高病人的自理能力,并随时保持充足营养的供给,不定时的为病人提供心理上的支持^[13]。

本研究结果显示,肺癌病人在化疗期间的症状群大致分为3个症状群:①胃肠道症状群,该症状群的产生极有可能与化疗有关,化疗的常见不良反应就有涉及到胃肠道症状群,频繁的恶心与呕吐给病人带来严重的生理不适。②情绪症状群,由于肺癌的确诊让病人产生心理压力,加之治疗产生的副作用导致癌症病人产生负面情绪,严重的情绪影响会导致病人对治疗的依从性及治疗效果大幅下降,影响病人正常的工作生活。③疲乏相关症状群,肺癌所带来的不适极有可能导致病人活动的耐力逐渐降低,进而令病人产生低落或绝望的不良情绪,更有甚者会精神不振,导致病人的疲乏感更加强烈;

且这一疼痛感或将对病人的食欲和睡眠造成影响,使得病人的体能愈发降低,疲乏症状便自然有所加重。若癌症导致的不良症状不能及时的得到有效缓解,将会对病人的治疗效果,生活质量、自身情绪以及身体机能造成一定程度的不良影响,甚至会导致治疗不得不推迟或停止。肺癌病人的症状群得分愈高,其生活质量便愈差,身体功能状态也就愈差,病人的焦虑与抑郁情绪变表现得愈为明显。

总之,相关医务工作者应对肺癌症状群进行不断地深入认识并开展相关研究,为肺癌病人构建一个适合的症状群评估量表,为症状群的有效分析提供一个规范机制,并为病人建造出一个科学、高效、合理的肺癌病人症状群管理模板,以有效的使肺癌病人的症状负担得到缓解,并提高病人的生活质量。

参考文献

- [1] CONSONNI D, DE MATTEIS S, PESATORI AC, et al. Lung cancer risk among bricklayers in a pooled analysis of case-control studies [J]. *International Journal of Cancer*, 2015, 136(2): 360-371.
- [2] 毛德奎, 秦海峰, 于爱平, 等. 肺癌患者化疗前后凝血、纤溶功能与血小板参数的变化及其临床意义 [J]. *军事医学*, 2012, 36(2): 141-146.
- [3] 何亚平, 朱静芬, 李娜, 等. 肺癌患者症状体验对生活质量影响的研究 [J]. *上海交通大学学报(医学版)*, 2015, 35(3): 369-374.
- [4] 彭红, 韩宝惠, 李小青, 等. 1279例肺癌患者临床特征及生存率分析 [J]. *中国癌症杂志*, 2011, 21(5): 354-358.
- [5] 马莉, 高晓虹, 王猛, 等. 肺癌影响因素病例对照研究 [J]. *中国公共卫生*, 2012, 28(1): 90-91.
- [6] 林双兰, 周建荣. 癌症症状群的发展历程 [J]. *中国老年学杂志*, 2013, 33(10): 2470-2474.
- [7] AKTAS A, WALSH D, KIRKOVA J. The psychometric properties of cancer multisymptom assessment instruments: a clinical review [J]. *Supportive Care Cancer*, 2015, 23(7): 2189-2202.
- [8] LIAO YC, SHUN SC, LIAO WY, et al. Quality of life and related factors in patients with newly diagnosed advanced lung cancer: a longitudinal study [J]. *Oncol Nurs Forum*, 2014, 41(2): E44-E55. DOI: 10.1188/14.ONF.E44-E55.
- [9] 文翠菊, 路潜, 丁明, 等. 癌症症状群方法学研究进展 [J]. *中华护理杂志*, 2013, 48(7): 645-647.
- [10] 姜男, 陈小岑, 赵岳. 肺癌患者同步放化疗期间症状群的调查研究 [J]. *中国全科医学*, 2012, 15(33): 3866-3869.
- [11] 张立力, 臧瑜. MD安德森症状评估量表肺癌模块的修订和考评 [J]. *肿瘤*, 2013, 33(5): 434-438.
- [12] 霍丹, 刘勇. 晚期癌症患者症状群的调查分析 [J]. *实用医学杂志*, 2011, 27(22): 4153-4155.
- [13] 黄杰, 赵翠, 陈晓燕. 心理干预对肺癌化疗患者负性情绪及生存质量的影响 [J]. *山东医药*, 2010, 50(21): 50-51.
- [14] 张健, 周洁, 王琳. 肺癌患者同步放化疗期间症状群的发生及分布特征 [J]. *中国老年学杂志*, 2013, 33(14): 3330-3332.
- [15] 林双兰, 周建荣, 赵良辉, 等. 肺癌患者常见症状群及与生存质量的相关性研究 [J]. *重庆医科大学学报*, 2013, 38(7): 683-686.

(收稿日期: 2017-06-16, 修回日期: 2019-02-01)