

- teriovenous malformation leading to postpartum hemorrhage: a case report[J/OL]. Case Rep Womens Health, 2020, 28: e00260. DOI: 10.1016/j.crwh.2020.e00260.
- [19] YAN X, ZHAO C, TIAN C, et al. Ultrasound-guided high-intensity focused ultrasound ablation for treating uterine arteriovenous malformation[J]. BJOG, 2017, 124(S3): 93-96.
- [20] PATTON EW, MOY I, MILAD MP, et al. Fertility-preserving management of a uterine arteriovenous malformation: a case report of uterine artery embolization(UAE) followed by laparoscopic resection[J]. J Minim Invasive Gynecol, 2015, 22(1): 137-141.
- [21] DELPLANQUE S, LE LOUS M, PROISY M, et al. Fertility, pregnancy, and clinical outcomes after uterine arteriovenous malformation management[J]. J Minim Invasive Gynecol, 2019, 26(1): 153-161.
- [22] 林啸笑, 孙待飞, 傅君, 等. 子宫动脉栓塞术治疗产后出血对再次妊娠结局的影响[J]. 浙江大学学报(医学版), 2019, 48(5): 540-545.
- (收稿日期: 2023-03-15, 修回日期: 2023-04-09)

引用本文: 李玉霞, 冯宪凌, 白杨. 青年宫颈癌病人配偶的希望水平变化及其与睡眠、生活质量的关系分析[J]. 安徽医药, 2024, 28(3): 504-508. DOI: 10.3969/j.issn.1009-6469.2024.03.016.

◇临床医学◇



## 青年宫颈癌病人配偶的希望水平变化及其与睡眠、生活质量的关系分析

李玉霞, 冯宪凌, 白杨

作者单位: 河南省人民医院、郑州大学人民医院妇科, 河南 郑州 450000

通信作者: 冯宪凌, 女, 副主任医师, 研究方向为妇科, Email: fengxianling@163.com

基金项目: 河南省医学科技攻关计划联合共建项目(LHCJ20200035)

**摘要 目的** 调查青年宫颈癌病人配偶的希望水平、睡眠及生活质量变化, 并分析其希望水平与睡眠、生活质量的关系。**方法** 于2020年3—12月对河南省人民医院115例青年宫颈癌病人配偶和115例青年健康女性配偶进行调查, 分别记为A组和B组。采用问卷方式调查两组的一般资料, 并对其希望水平、睡眠及生活质量进行评价, 采用Pearson法分析A组希望水平与睡眠及生活质量的关系。**结果** A组、B组有效问卷回收率分别为97.39%(112/115)、93.91%(108/115), 且两组一般资料比较差异无统计学意义( $P>0.05$ ); A组希望水平、睡眠质量和生活质量总分分别为(24.50±3.56)分、(42.71±6.17)分、(91.05±12.36)分, B组分别为(37.50±5.18)分、(11.25±1.85)分、(119.30±18.38)分。A组各维度希望水平评分与总分、各维度生活质量评分与总分均低于B组, 各维度睡眠质量评分与总分均高于B组, 且病人未育配偶的希望水平、生活质量评分均低于已育者, 睡眠质量评分均高于已育者, 均差异有统计学意义( $P<0.05$ ); A组各维度希望水平评分、总分与各维度睡眠质量评分及总分均呈负相关, 与各维度生活质量评分及总分均呈正相关, 均差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 青年宫颈癌病人配偶的希望水平低, 睡眠、生活质量差, 且其希望水平均与睡眠、生活质量相关。

**关键词** 宫颈肿瘤; 配偶; 希望水平; 睡眠质量; 生活质量

### Hope level change of spouses of young patients with cervical cancer and its relationships between quality of sleep and life

LI Yuxia, FENG Xianling, BAI Yang

Author Affiliation: Department of Gynecology, He'nan Provincial People's Hospital, People's Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, He'nan 450000, China

**Abstract Objective** To investigate the changes of hope level, quality of sleep and life of spouses of young patients with cervical cancer, and to analyze the relationships between hope level and quality of sleep and life. **Methods** One hundred and fifteen spouses of young cervical cancer patients and 115 spouses of young healthy female in He'nan Provincial People's Hospital from March 2020 to December 2020 were investigated, which were recorded as group A and group B, respectively. The general data of the two groups were investigated by questionnaire for evaluation of their hope level, quality of sleep and life. Pearson method was used to analyze the relationships between hope level and quality of sleep and life in group A. **Results** The effective questionnaire recovery rates of group A and group B were 97.39% (112/115) and 93.91% (108/115) respectively, without significant difference in general data between the two groups ( $P>0.05$ ). The total scores of hope level, quality of sleep and life were (24.50±3.56) scores, (42.71±6.17) scores, (91.05±12.36)

scores respectively in group A, which were  $(37.50 \pm 5.18)$  scores,  $(11.25 \pm 1.85)$  scores,  $(119.30 \pm 18.38)$  scores in group B. The scores of hope level and quality of life in each dimension and total scores in group A were lower than those in group B, and the scores and total scores of sleep quality in each dimension were higher than those in group B, the hope level and quality of life scores of the childless spouses were lower than those of the child-bearing ones, and the sleep quality scores were higher than those of the child-bearing ones, and the differences had statistical significance ( $P < 0.05$ ). In group A, the hope level and quality of life in each dimension and total scores were negatively correlated with the sleep quality scores in each dimension and total score, and positively correlated with the quality of life score in each dimension and total score, and the differences had statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The spouses of young patients with cervical cancer have low hope level and poor sleep and quality of life, and their hope level is related to quality of sleep and life.

**Keywords** Uterine cervical neoplasms; Spouse; Hope level; Sleep quality; Quality of life

宫颈癌是常见的妇科恶性肿瘤,发病率高,预后差。据调查,我国每年有10万~13万新发宫颈癌病例,约占全球的1/5,且50~55岁是该病的高发年龄段<sup>[1]</sup>。与其他年龄段病人不同,青年宫颈癌病人有多重社会角色、生活负担重、经济压力大,因此罹患宫颈癌对其精神心理造成的打击更为严重,病人的睡眠及生活质量也受到了严重的影响<sup>[2]</sup>。有研究显示,青年宫颈癌病人负性情绪严重,希望水平低,睡眠及生活质量差<sup>[3]</sup>。但是临床实践中发现,青年宫颈癌病人的配偶也承担着极大的精神与生活压力,作为病人的主要照护家属,其心理健康状况也不容忽视。基于此,本研究选取115例青年宫颈癌病人配偶和115例青年健康女性配偶进行调查,探讨其希望水平与睡眠、生活质量的关系,以期对其进行干预指导,见如下报告。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 于2020年3—12月选取河南省人民医院115例青年宫颈癌病人配偶和115例青年健康女性配偶,分别记为A组和B组,招募方式包括:①与本院收治的青年宫颈癌病人的配偶沟通招募;②通过医院官网、医院门诊告示公开招募信息;③与本院体检中心接收的健康体检者沟通招募。纳入标准:①A组配偶均确诊为宫颈癌<sup>[4]</sup>且配偶均为病人的主要照顾者,B组配偶均健康;②两组均达到法定结婚年龄(男性:≥22岁;女性:≥20岁)且配偶15~44岁。排除标准:①合并其他类型疾病者,如配偶合并脏器功能不全、男方有精神心理疾病等;②有认知或沟通障碍无法配合完成调查者;③近6个月遭受重大事件者,如交通事故、亲人去世等;④处于离婚冷静期、离异者。本研究获河南省人民医院伦理委员会批准[批号:院准字2020年第(015)号],夫妻双方均对研究方案签署知情同意书。

**1.2 方法** 一般资料调查:利用问卷调查法获得受试者的一般资料,包括性别、年龄、受教育程度、配偶姓名、年龄、孕次、生育史、身体状况、本人及配偶的联系方式等。

希望水平评价:于纳入研究后次日采用Herth希望量表评价,包括对现实和未来的积极态度(temporality and future, T)(4个条目,4~16分)、采取积极行动的态度(positive readiness and expectancy, P)(4个条目,4~16分)、与他人保持亲密关系的态度(interconnectedness, I)(4个条目,4~16分),3个维度得分总和为希望水平得分,评分越高表示希望水平越高。该量表的Cronbach's  $\alpha$ 、重测信度分别为0.87、0.92<sup>[5]</sup>。

睡眠质量评价:于纳入研究后次日采用匹兹堡睡眠质量指数(pittsburgh sleep quality index, PSQI)评价,包括睡眠质量(1个条目,0~3分)、入睡时间(2个条目,0~6分)、睡眠时间(1个条目,0~3分)、睡眠效率(3个条目,0~9分)、睡眠障碍(9个条目,0~27分)、睡眠药物(1个条目,0~3分)、日间功能(2个条目,0~6分),总分为上述各项评分之和,得分越低表示睡眠质量越理想。该量表的Cronbach's  $\alpha$ 、重测信度分别为0.85、0.93<sup>[6]</sup>。

生活质量评价:于纳入研究后次日采用简明健康状况调查表(short form 36, SF-36)评价,包括生理功能(10个问题,10~30分)、生理职能(4个问题,4~8分)、躯体疼痛(2个问题,2~12分)、总体健康(5个问题,5~25分)、活力(4个问题,4~24分)、社会功能(2个问题,2~10分)、情感职能(3个问题,3~6分)、精神健康(5个问题,5~30分)共8个维度,还包括健康变化(1~5分),总分为上述各项评分之和,得分越高表示生活质量越高。该量表的Cronbach's  $\alpha$ 、重测信度分别为0.81、0.89<sup>[7]</sup>。

**1.3 统计学方法** 采用SPSS 24.0软件检验。计量资料经检验均符合正态分布且方差齐,采用 $\bar{x} \pm s$ 描述,两组间比较采用成组 $t$ 检验,多样本计量资料比较采用单因素方差分析和SNK- $q$ 检验;计数资料采用例(%)描述,应用 $\chi^2$ 检验,等级分布资料采用非参数秩和检验;希望水平与睡眠、生活质量的关系采用Pearson相关性分析。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组一般资料及配偶一般资料比较 A组、B组有效问卷回收率分别为97.39%(112/115)、93.91%(108/115),回收无效问卷者均剔除本研究。两组年龄、受教育程度及配偶年龄、孕次、生育史比较差异无统计学意义( $P>0.05$ ),见表1,2。另A组配偶宫颈癌分期:I期5例、II期27例、III期59例、IV期21例。

| 表1 青年宫颈癌病人配偶112例和青年健康女性配偶108例一般资料比较 |     |                             |            |           |           |
|-------------------------------------|-----|-----------------------------|------------|-----------|-----------|
| 组别                                  | 例数  | 年龄/(岁,<br>$\bar{x} \pm s$ ) | 受教育程度/例(%) |           |           |
|                                     |     |                             | 初中及以下      | 高中        | 专科及以上     |
| A组                                  | 112 | 37.46±8.12                  | 22(19.64)  | 59(52.68) | 31(27.68) |
| B组                                  | 108 | 38.04±8.26                  | 20(18.52)  | 56(51.85) | 32(29.63) |
| $t(Z)$ 值                            |     | 0.53                        | (0.07)     |           |           |
| $P$ 值                               |     | 0.600                       | 0.915      |           |           |

| 表2 青年宫颈癌病人配偶112例和青年健康女性配偶108例一般资料比较 |     |                   |         |         |          |         |
|-------------------------------------|-----|-------------------|---------|---------|----------|---------|
| 组别                                  | 例数  | 年龄/<br>(岁,        | 孕次/例(%) |         | 生育史/例(%) |         |
|                                     |     | $\bar{x} \pm s$ ) | ≥3次     | <3次     | 已育       | 未育      |
| A组                                  | 112 | 35.85±            | 86      | 26      | 99       | 13      |
|                                     |     | 7.63              | (76.79) | (23.21) | (88.39)  | (11.61) |
| B组                                  | 108 | 35.50±            | 81      | 27      | 93       | 15      |
|                                     |     | 7.55              | (75.00) | (25.00) | (86.11)  | (13.89) |
| $t(\chi^2)$ 值                       |     | 0.34              | (0.10)  |         | (0.26)   |         |
| P值                                  |     | 0.733             | 0.757   |         | 0.612    |         |

2.2 两组希望水平、睡眠及生活质量评价结果比较 A组各维度希望水平评分与总分、各维度生活质量评分与总分均低于B组,各维度睡眠质量评分与总分均高于B组,均差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表3~5。

| 表3 青年宫颈癌病人配偶112例和青年健康女性配偶108例希望水平评价比较/(分, $\bar{x} \pm s$ ) |     |            |            |            |            |
|-------------------------------------------------------------|-----|------------|------------|------------|------------|
| 组别                                                          | 例数  | T          | P          | I          | 总分         |
| A组                                                          | 112 | 8.05±2.04  | 8.10±1.98  | 8.35±2.06  | 24.50±3.56 |
| B组                                                          | 108 | 12.50±2.28 | 12.25±2.36 | 12.75±2.41 | 37.50±5.18 |
| $t$ 值                                                       |     | 15.27      | 14.15      | 14.57      | 21.76      |
| $P$ 值                                                       |     | <0.001     | <0.001     | <0.001     | <0.001     |

注:T为对现实和未来的积极态度,P为采取积极行动的态度,I为与他人保持亲密关系的态度。

2.3 A组不同受教育程度、病人的孕次和生育史者希望水平、睡眠质量和生活质量评价 A组不同受教育程度、病人的不同孕次者的希望水平、睡眠质量和生活质量比较差异无统计学意义( $P>0.05$ ),病

人未育配偶的希望水平、生活质量评分均低于已育者,睡眠质量评分均高于已育者( $P<0.05$ ),见表6,7。

| 表6 青年宫颈癌病人配偶112例不同受教育程度者的希望水平、睡眠质量和生活质量评价/(分, $\bar{x} \pm s$ ) |                     |                  |                     |       |       |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|---------------------|-------|-------|
| 评价结果                                                            | 初中及以下<br>( $n=22$ ) | 高中<br>( $n=59$ ) | 专科及以上<br>( $n=31$ ) | $F$ 值 | $P$ 值 |
| 希望水平                                                            |                     |                  |                     |       |       |
| T                                                               | 8.01±2.00           | 8.09±2.03        | 8.00±2.05           | 0.03  | 0.975 |
| P                                                               | 8.08±2.02           | 8.11±1.99        | 8.10±2.01           | 0.00  | 0.998 |
| I                                                               | 8.36±2.01           | 8.34±2.05        | 8.36±2.04           | 0.00  | 0.999 |
| 总分                                                              | 24.45±3.47          | 24.54±3.54       | 24.46±3.58          | 0.01  | 0.992 |
| 睡眠质量                                                            |                     |                  |                     |       |       |
| 睡眠质量                                                            | 2.19±0.56           | 2.22±0.55        | 2.21±0.53           | 0.02  | 0.976 |
| 入睡时间                                                            | 4.88±0.97           | 4.82±0.95        | 4.89±0.96           | 0.07  | 0.935 |
| 睡眠时间                                                            | 2.28±0.40           | 2.22±0.43        | 2.29±0.42           | 0.34  | 0.710 |
| 睡眠效率                                                            | 7.05±2.02           | 7.09±2.04        | 7.08±2.01           | 0.00  | 0.997 |
| 睡眠障碍                                                            | 19.58±2.41          | 19.69±2.35       | 19.62±2.31          | 0.02  | 0.979 |
| 睡眠药物                                                            | 2.34±0.39           | 2.30±0.37        | 2.31±0.41           | 0.09  | 0.917 |
| 日间功能                                                            | 4.34±0.85           | 4.30±0.84        | 4.45±0.88           | 0.32  | 0.730 |
| 总分                                                              | 42.66±6.20          | 42.64±6.15       | 42.85±6.31          | 0.01  | 0.988 |
| 生活质量                                                            |                     |                  |                     |       |       |
| 生理功能                                                            | 18.12±3.21          | 18.14±3.33       | 18.19±3.29          | 0.00  | 0.997 |
| 生理职能                                                            | 6.27±1.32           | 6.25±1.30        | 6.24±1.37           | 0.00  | 0.997 |
| 躯体疼痛                                                            | 3.41±0.50           | 3.47±0.53        | 3.44±0.52           | 0.11  | 0.893 |
| 总体健康                                                            | 17.85±3.62          | 17.53±3.55       | 17.56±3.60          | 0.07  | 0.935 |
| 活力                                                              | 12.30±2.25          | 12.38±2.31       | 12.36±2.34          | 0.01  | 0.990 |
| 社会功能                                                            | 7.10±2.07           | 7.20±2.11        | 7.20±2.09           | 0.02  | 0.980 |
| 情感职能                                                            | 4.21±0.78           | 4.27±0.79        | 4.24±0.75           | 0.05  | 0.950 |
| 精神健康                                                            | 18.83±3.45          | 18.70±3.42       | 18.93±3.39          | 0.05  | 0.953 |
| 健康变化                                                            | 3.06±0.69           | 3.00±0.65        | 3.10±0.68           | 0.24  | 0.786 |
| 总分                                                              | 91.15±12.10         | 90.94±12.25      | 92.26±12.38         | 0.12  | 0.886 |

注:T为对现实和未来的积极态度,P为采取积极行动的态度,I为与他人保持亲密关系的态度。

2.4 A组希望水平、睡眠及生活质量评价结果比较 A组各维度希望水平评分、总分与各维度睡眠质量评分及总分均呈负相关( $P<0.05$ ),与各维度生活质量评分及总分均呈正相关( $P<0.05$ ),见表9,10。

3 讨论

当前社会背景下青年人群的生活压力大、性生活需求强,一旦患宫颈癌则可对病人本人及其配偶造成极大的打击<sup>[8-10]</sup>。但是既往关于提高宫颈癌病人希望水平、改善其睡眠及生活质量的研究报道较多<sup>[11-13]</sup>,对青年宫颈癌病人配偶的关注较少,故而本研究重点探讨该问题。

本研究发现,A组各维度希望水平、生活质量评分与总分均低于B组,各维度睡眠质量评分及总分均高于B组,提示青年宫颈癌病人配偶希望水平低,睡眠与生活质量差。罹患癌症后不仅可影响病人

表4 青年宫颈癌病人配偶112例和青年健康女性配偶108例睡眠质量评价比较/(分,  $\bar{x} \pm s$ )

| 组别         | 例数  | 睡眠质量      | 入睡时间      | 睡眠时间      | 睡眠效率      | 睡眠障碍       | 睡眠药物      | 日间功能      | 总分         |
|------------|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|------------|
| A组         | 112 | 2.21±0.54 | 4.85±0.96 | 2.25±0.41 | 7.08±2.01 | 19.65±2.37 | 2.31±0.39 | 4.35±0.84 | 42.71±6.17 |
| B组         | 108 | 0.50±0.12 | 1.58±0.34 | 0.94±0.17 | 2.25±0.45 | 4.52±0.65  | 0.86±0.24 | 0.59±0.12 | 11.25±1.85 |
| <i>t</i> 值 |     | 32.15     | 33.43     | 30.75     | 24.39     | 64.06      | 33.07     | 46.06     | 50.83      |
| <i>P</i> 值 |     | <0.001    | <0.001    | <0.001    | <0.001    | <0.001     | <0.001    | <0.001    | <0.001     |

表5 青年宫颈癌病人配偶112例和青年健康女性配偶108例生活质量评价比较/(分,  $\bar{x} \pm s$ )

| 组别         | 例数  | 生理功能       | 生理职能      | 躯体疼痛      | 总体健康       | 活力         | 社会功能      | 情感职能      | 精神健康       | 健康变化      | 总分           |
|------------|-----|------------|-----------|-----------|------------|------------|-----------|-----------|------------|-----------|--------------|
| A组         | 112 | 18.15±3.26 | 6.25±1.32 | 3.45±0.52 | 17.60±3.59 | 12.36±2.28 | 7.18±2.05 | 4.25±0.77 | 18.79±3.41 | 3.04±0.67 | 91.05±12.36  |
| B组         | 108 | 22.57±4.19 | 7.86±1.47 | 4.86±0.75 | 21.45±4.83 | 20.54±4.32 | 9.01±2.36 | 5.03±0.98 | 23.45±4.09 | 4.52±0.81 | 119.30±18.38 |
| <i>t</i> 值 |     | 8.75       | 8.55      | 16.25     | 6.73       | 17.65      | 6.15      | 6.58      | 9.19       | 14.79     | 20.24        |
| <i>P</i> 值 |     | <0.001     | <0.001    | <0.001    | <0.001     | <0.001     | <0.001    | <0.001    | <0.001     | <0.001    | <0.001       |

表7 青年宫颈癌112例不同孕次时配偶的希望水平、睡眠质量和生活质量评价/(分,  $\bar{x} \pm s$ )

| 评价结果 | 孕次≥3次<br>( <i>n</i> =86) | 孕次<3次<br>( <i>n</i> =26) | <i>t</i> 值 | <i>P</i> 值 |
|------|--------------------------|--------------------------|------------|------------|
| 希望水平 |                          |                          |            |            |
| T    | 8.08±2.12                | 7.95±2.00                | 0.28       | 0.782      |
| P    | 8.12±2.01                | 8.03±1.96                | 0.20       | 0.841      |
| I    | 8.33±2.08                | 8.42±2.11                | 0.19       | 0.848      |
| 总分   | 24.53±3.52               | 24.40±3.67               | 0.16       | 0.870      |
| 睡眠质量 |                          |                          |            |            |
| 睡眠质量 | 2.20±0.55                | 2.24±0.56                | 0.32       | 0.747      |
| 入睡时间 | 4.83±0.99                | 4.92±0.94                | 0.41       | 0.682      |
| 睡眠时间 | 2.27±0.42                | 2.18±0.40                | 0.97       | 0.335      |
| 睡眠效率 | 7.11±2.04                | 6.98±1.98                | 0.29       | 0.775      |
| 睡眠障碍 | 19.70±2.38               | 19.48±2.52               | 0.41       | 0.684      |
| 睡眠药物 | 2.35±0.41                | 2.21±0.37                | 1.56       | 0.122      |
| 日间功能 | 4.31±0.88                | 4.48±0.80                | 0.88       | 0.380      |
| 总分   | 42.77±6.04               | 42.49±6.15               | 0.39       | 0.697      |
| 生活质量 |                          |                          |            |            |
| 生理功能 | 18.09±3.25               | 18.35±3.18               | 0.36       | 0.720      |
| 生理职能 | 6.29±1.38                | 6.12±1.30                | 0.56       | 0.578      |
| 躯体疼痛 | 3.50±0.51                | 3.28±0.55                | 1.89       | 0.061      |
| 总体健康 | 17.62±3.64               | 17.53±3.52               | 0.11       | 0.912      |
| 活力   | 12.42±2.34               | 12.16±2.20               | 0.50       | 0.616      |
| 社会功能 | 7.15±2.04                | 7.28±2.06                | 0.28       | 0.777      |
| 情感职能 | 4.12±2.02                | 4.68±2.06                | 1.23       | 0.220      |
| 精神健康 | 18.73±3.46               | 18.99±3.40               | 0.34       | 0.737      |
| 健康变化 | 3.05±0.68                | 3.01±0.66                | 0.27       | 0.792      |
| 总分   | 90.97±12.55              | 91.40±12.48              | 0.15       | 0.878      |

注:T为对现实和未来的积极态度,P为采取积极行动的态度,I为与他人保持亲密关系的态度。

自身的心理健康,对其家庭也是毁灭性的打击,增加家庭经济负担的同时也对主要照护者产生极大的精神心理压力<sup>[14-16]</sup>。本研究中病人未育配偶的希望水平与生活质量评分低于已育者,睡眠质量评分则高于后者,可能与担忧宫颈癌影响生殖功能有关。有研究指出,提高癌症病人主要照护者的希望

表8 青年宫颈癌112例不同生育史者配偶的希望水平、睡眠质量和生活质量评价/(分,  $\bar{x} \pm s$ )

| 评价结果 | 已育( <i>n</i> =99) | 未育( <i>n</i> =13) | <i>t</i> 值 | <i>P</i> 值 |
|------|-------------------|-------------------|------------|------------|
| 希望水平 |                   |                   |            |            |
| T    | 8.30±2.14         | 6.13±1.96         | 3.47       | 0.001      |
| P    | 8.34±2.07         | 6.25±1.73         | 3.48       | 0.001      |
| I    | 8.59±2.05         | 6.50±1.78         | 3.50       | 0.001      |
| 总分   | 25.23±3.72        | 18.88±3.14        | 5.88       | <0.001     |
| 睡眠质量 |                   |                   |            |            |
| 睡眠质量 | 2.14±0.52         | 2.75±0.58         | 3.93       | <0.001     |
| 入睡时间 | 4.77±0.89         | 5.29±0.73         | 2.02       | 0.046      |
| 睡眠时间 | 2.22±0.39         | 2.50±0.52         | 2.34       | 0.021      |
| 睡眠效率 | 6.85±1.99         | 8.06±2.04         | 2.07       | 0.042      |
| 睡眠障碍 | 19.44±2.06        | 21.25±2.74        | 2.86       | 0.005      |
| 睡眠药物 | 2.25±0.41         | 2.78±0.53         | 4.23       | <0.001     |
| 日间功能 | 4.27±0.82         | 4.95±0.90         | 2.78       | 0.006      |
| 总分   | 41.94±6.01        | 47.58±6.92        | 2.78       | 0.006      |
| 生活质量 |                   |                   |            |            |
| 生理功能 | 18.42±3.35        | 16.10±2.97        | 2.38       | 0.019      |
| 生理职能 | 6.41±1.43         | 5.04±1.06         | 3.33       | 0.001      |
| 躯体疼痛 | 3.53±0.58         | 2.86±0.47         | 3.99       | <0.001     |
| 总体健康 | 17.88±3.88        | 15.44±3.50        | 2.15       | 0.033      |
| 活力   | 12.53±2.31        | 11.05±2.01        | 2.20       | 0.030      |
| 社会功能 | 7.33±2.13         | 6.02±1.85         | 2.11       | 0.037      |
| 情感职能 | 4.02±2.11         | 6.00±1.96         | 3.21       | 0.002      |
| 精神健康 | 19.13±3.55        | 16.20±3.40        | 2.81       | 0.006      |
| 健康变化 | 3.09±0.71         | 2.64±0.60         | 2.18       | 0.031      |
| 总分   | 92.34±12.73       | 81.35±12.12       | 2.94       | 0.004      |

注:T为对现实和未来的积极态度,P为采取积极行动的态度,I为与他人保持亲密关系的态度。

水平有助于为病人提供精神心理支持,改善病人的情绪状态,提高其配合度<sup>[17-19]</sup>。睡眠与生活质量可受多种因素的影响,本研究结果中A组睡眠质量和生活质量差均与配偶罹患宫颈癌有关。

希望水平与睡眠、生活质量可相互影响<sup>[20]</sup>。本研究中发现A组各维度希望水平评分及总分与睡眠质量评分均呈负相关,与生活质量均呈正相关。青

表9 青年宫颈癌病人配偶112例的希望水平与睡眠质量的Pearson相关性分析( $r$ 值)

| 项目     | 睡眠质量               | 入睡时间               | 睡眠时间               | 睡眠效率               | 睡眠障碍               | 睡眠药物               | 日间功能               | 睡眠质量总分             |
|--------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| T      | -0.79 <sup>①</sup> | -0.71 <sup>①</sup> | -0.70 <sup>①</sup> | -0.70 <sup>①</sup> | -0.75 <sup>①</sup> | -0.80 <sup>①</sup> | -0.79 <sup>①</sup> | -0.75 <sup>①</sup> |
| P      | -0.74 <sup>①</sup> | -0.83 <sup>①</sup> | -0.77 <sup>①</sup> | -0.71 <sup>①</sup> | -0.86 <sup>①</sup> | -0.77 <sup>①</sup> | -0.79 <sup>①</sup> | -0.77 <sup>①</sup> |
| I      | -0.81 <sup>①</sup> | -0.81 <sup>①</sup> | -0.73 <sup>①</sup> | -0.72 <sup>①</sup> | -0.83 <sup>①</sup> | -0.72 <sup>①</sup> | -0.73 <sup>①</sup> | -0.81 <sup>①</sup> |
| 希望水平总分 | -0.76 <sup>①</sup> | -0.80 <sup>①</sup> | -0.75 <sup>①</sup> | -0.72 <sup>①</sup> | -0.81 <sup>①</sup> | -0.77 <sup>①</sup> | -0.76 <sup>①</sup> | -0.80 <sup>①</sup> |

注:T为对现实和未来的积极态度,P为采取积极行动的态度,I为与他人保持亲密关系的态度。

① $P<0.05$ 。

表10 青年宫颈癌病人配偶112例的希望水平与生活质量的Pearson相关性分析( $r$ 值)

| 项目     | 生理功能              | 生理职能              | 躯体疼痛              | 总体健康               | 活力                | 社会功能              | 情感职能               | 精神健康              | 健康变化               | 生活质量总分            |
|--------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|-------------------|
| T      | 0.81 <sup>①</sup> | 0.83 <sup>①</sup> | 0.80 <sup>①</sup> | 0.745 <sup>①</sup> | 0.76 <sup>①</sup> | 0.82 <sup>①</sup> | 0.830 <sup>①</sup> | 0.81 <sup>①</sup> | 0.801 <sup>①</sup> | 0.71 <sup>①</sup> |
| P      | 0.87 <sup>①</sup> | 0.82 <sup>①</sup> | 0.74 <sup>①</sup> | 0.74 <sup>①</sup>  | 0.81 <sup>①</sup> | 0.76 <sup>①</sup> | 0.81 <sup>①</sup>  | 0.77 <sup>①</sup> | 0.72 <sup>①</sup>  | 0.79 <sup>①</sup> |
| I      | 0.76 <sup>①</sup> | 0.79 <sup>①</sup> | 0.71 <sup>①</sup> | 0.81 <sup>①</sup>  | 0.77 <sup>①</sup> | 0.79 <sup>①</sup> | 0.88 <sup>①</sup>  | 0.77 <sup>①</sup> | 0.73 <sup>①</sup>  | 0.72 <sup>①</sup> |
| 希望水平总分 | 0.81 <sup>①</sup> | 0.82 <sup>①</sup> | 0.77 <sup>①</sup> | 0.78 <sup>①</sup>  | 0.79 <sup>①</sup> | 0.80 <sup>①</sup> | 0.86 <sup>①</sup>  | 0.79 <sup>①</sup> | 0.77 <sup>①</sup>  | 0.74 <sup>①</sup> |

注:T为对现实和未来的积极态度,P为采取积极行动的态度,I为与他人保持亲密关系的态度。

① $P<0.05$ 。

年宫颈癌病人配偶因担心病人的治疗效果、预后、所需治疗费用等问题可导致睡眠、生活质量下降,而睡眠及生活质量下降可影响希望水平。另一方面,希望水平下降可导致入睡困难,影响睡眠质量和日间功能,故而可导致睡眠及生活质量下降。

综上所述,青年宫颈癌病人配偶的希望水平低,睡眠与生活质量差,在未育病人的配偶中表现更为显著,且希望水平与睡眠、生活质量均具有相关性,本研究可为提升其希望水平,改善其睡眠、生活质量提供指导。但是如何实施针对性干预并不断优化仍需进一步研究。

## 参考文献

- [1] 谢锋,隋龙. 子宫颈癌筛查的现状和思考[J]. 实用妇产科杂志, 2020,36(10):721-723.
- [2] 马丽丽,马静,叶金婵,等. 青年宫颈癌术后幸存者负性情绪与盆底肌锻炼自我效能的相关性研究[J]. 中国性科学, 2021,30(8):42-45.
- [3] BARAL P, POKHAREL J, GACHHADAR R. Awareness and attitude regarding cervical cancer screening among reproductive age women[J]. J Nepal Health Res Counc, 2020,18(3):529-534.
- [4] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. 宫颈癌诊疗规范(2018年版)[J/CD]. 肿瘤综合治疗电子杂志, 2020,6(3):33-43. DOI: 10.12151/JMCM.2020.03-06.
- [5] 王艳华. 中文版Herth希望量表用于癌症病人的可行性研究[J]. 护理研究, 2010,24(1):20-21.
- [6] 路桃影,李艳,夏萍,等. 匹兹堡睡眠质量指数的信度及效度分析[J]. 重庆医学, 2014,43(3):260-263.
- [7] 杨小漫,王阳,李秀君,等. SF-36量表的信度和效度评价[J]. 解剖科学进展, 2009,15(4):383-385.
- [8] 付琼,殷金凤,颜爱华. 紫花前胡苷抗宫颈癌细胞作用研究[J]. 安徽医药, 2021,25(5):858-862.
- [9] DYER BA, FENG CH, ESKANDER R, et al. Current status of clinical trials for cervical and uterine cancer using immunotherapy combined with radiation[J]. Int J Radiat Oncol Biol Phys, 2021, 109(2):396-412.
- [10] 朱晶,杨菊,毕兵. 自贡地区女性高危型人乳头状瘤病毒流行病学特征分析[J]. 安徽医药, 2021,25(7):1376-1379.
- [11] MILLET N, MCDERMOTT HJ, MOSS EL, et al. Increasing physical activity levels following treatment for cervical cancer: an intervention mapping approach[J]. J Cancer Surviv, 2022,16(3):650-658.
- [12] 唐佳楠,罗婉婷. 中青年宫颈癌患者术后焦虑抑郁的影响因素及护理策略[J]. 国际护理学杂志, 2021,40(12):2148-2152.
- [13] 王芳. 普拉提运动疗法对中青年宫颈癌根治术后患者膀胱功能和生命质量的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2021,37(16):1240-1246.
- [14] 叶慧慧,葛莉娜,臧爽,等. 亲密关系在妇科癌症患者夫妻支持应对与生活质量间的中介效应研究[J]. 中国全科医学, 2022, 25(9):1105-1112.
- [15] NOCK NL, DIMITROPOULOS A, ZANOTTI KM, et al. Sleep, quality of life, and depression in endometrial cancer survivors with obesity seeking weight loss[J]. Support Care Cancer, 2020,28(5):2311-2319.
- [16] PANJWANI AA, LI M. Recent trends in the management of depression in persons with cancer[J]. Curr Opin Psychiatry, 2021, 34(5):448-459.
- [17] VERDUZCO-AGUIRRE HC, BABU D, MOHILE SG, et al. Associations of uncertainty with psychological health and quality of life in older adults with advanced cancer[J]. J Pain Symptom Manage, 2021,61(2):369-376.
- [18] VERMEIREN MR, KRANENBURG LW, VAN DAELE PLA, et al. Psychological functioning and quality of life in patients with mastocytosis: a cross-sectional study[J]. Ann Allergy Asthma Immunol, 2020,124(4):373-378.
- [19] LI Y, NI N, ZHOU Z, et al. Hope and symptom burden of women with breast cancer undergoing chemotherapy: a cross-sectional study[J]. J Clin Nurs, 2021,30(15/16):2293-2300.
- [20] 李艳,孙会,吴俊晓,等. 慢性心力衰竭睡眠障碍患者希望水平对生活质量的影

(收稿日期:2022-10-10,修回日期:2022-11-07)