

化疗期青年癌症患者心理痛苦现状及其对生活 质量的影响

刘福燕¹, 刘玉琪¹, 王 睿², 乔诗曼², 苏永刚^{2*}

¹山东大学护理与康复学院, 山东 济南

²山东大学齐鲁医院, 山东 济南

收稿日期: 2022年3月7日; 录用日期: 2022年4月7日; 发布日期: 2022年4月14日

摘 要

目的: 了解化疗期间青年癌症患者心理痛苦现状, 分析患者心理痛苦对其健康相关生活质量的影响, 为减轻患者消极心理和改善生活质量提供依据。方法: 采用一般资料问卷、心理痛苦温度计(DT)、健康调查简表(SF-36)对济南市某三甲医院肿瘤科就诊的214名青年癌症患者进行问卷调查。结果: 化疗期青年癌症患者DT平均值为2.98分(SD = 2.18), 轻度痛苦(1~3分)者占多数, 为57.94%。影响其心理痛苦的最为突出的三项问题是: 经济问题(50.47%), 无时间精力照顾孩子(48.13%)和担忧情绪(42.06%)。多元线性逐步回归分析结果显示, 心理痛苦显著负向预测生活质量($\beta = -0.56, P < 0.001$), 工作状况正向预测生活质量($\beta = 0.11, P = 0.046$)。结论: 青年癌症患者普遍存在心理痛苦, 心理痛苦显著负向预测生活质量, 临床医护人员应重视青年癌症患者的心理痛苦问题, 关注患者的心理变化, 寻找多条途径减轻其心理痛苦, 进行针对性的情绪疏导和心理护理, 以期改善患者的生活质量。

关键词

心理痛苦, 生活质量, 青年癌症患者

Psychological Distress and Quality of Life in Young Cancer Patients during Chemotherapy

Fuyan Liu¹, Yuqi Liu¹, Rui Wang², Shiman Qiao², Yonggang Su^{2*}

¹School of Nursing and Rehabilitation, Shandong University, Jinan Shandong

²Qilu Hospital of Shandong University, Jinan Shandong

Received: Mar. 7th, 2022; accepted: Apr. 7th, 2022; published: Apr. 14th, 2022

*通讯作者。

文章引用: 刘福燕, 刘玉琪, 王睿, 乔诗曼, 苏永刚. 化疗期青年癌症患者心理痛苦现状及其对生活
质量的影响[J]. 护理学, 2022, 11(2): 184-191. DOI: 10.12677/ns.2022.112033

Abstract

Objective: To explore the relationship between psychological distress and quality of life in young cancer patients during chemotherapy, and to provide evidence for alleviating negative psychology and improving quality of life. **Methods:** A total of 214 young cancer patients in the oncology department of a grade A hospital in Jinan were investigated by general data questionnaire (DT) health Survey (SF-36). **Results:** The average DT of young cancer patients during chemotherapy was 2.98 points (SD = 2.18), mild pain (1~3 points) was the majority, 57.94%, and the three most prominent problems affecting their psychological pain were economic problems (50.47%), lack of time and energy to take care of children (48.13%) and worry (42.06%). Multiple linear stepwise regression analysis showed that psychological distress significantly negatively predicted quality of life ($\beta = -0.56$, $P < 0.001$); work status positively predicted quality of life ($\beta = 0.11$, $P = 0.046$). **Conclusion:** Psychological distress is common among young cancer patients. Psychological distress significantly negatively predicted quality of life. Clinical medical staff should pay attention to the psychological pain of young cancer patients, pay attention to the psychological changes of patients, find multiple ways to alleviate their psychological pain, carry out targeted emotional counseling and psychological nursing, in order to improve the patient's quality of life.

Keywords

Psychological Distress, Quality of Life, Young Cancer Patients

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

国际癌症协会将 15 至 39 岁的罹患癌症者定义为青年癌症患者[1]。全球范围内, 青年癌症发病率为 43.3/10 万人, 死亡率为 15.9/10 万人[2], 青年人群患癌率不断上升。青年时期正值生理、情感、认知及社会功能角色变化发展的特定阶段[3], 癌症经历将与这段快速的发展时期产生交互作用, 对青年患者的生理、心理健康及社会功能造成持续、永久的损伤。因此, 关注青年癌症患者的健康相关生活质量具有重要意义。

心理痛苦被称为第六大生命体征[4]。癌症患者普遍存在心理痛苦, 且青年癌症患者心理痛苦检出率明显高于其他年龄组人群[5], 因此对青年癌症患者心理痛苦的管理已成为癌症护理的重要部分。有研究发现, 中国青年癌症人群心理痛苦发生率高达 89.1% [6], 心理痛苦和生活质量存在显著负相关, 患者心理痛苦评分越高, 生活质量越差, 心理状况是影响患者生活质量的重要因素[7]。因此, 越来越多的临床工作者在患者癌症治疗过程中, 不仅关注疾病治疗与症状控制, 还应重视患者心理、精神、社会等因素的影响。本研究旨在了解化疗期青年癌症患者心理痛苦现状及探讨两者之间关系, 从而有针对性地采取积极的心理干预措施, 以期为提高临床青年癌症患者的生活质量提供科学依据。

2. 对象和方法

2.1. 研究对象

采用方便抽样的方法, 选取山东省济南市某三甲医院 214 名处于化疗期的青年癌症患者作为研究对

象。纳入标准：① 年龄为 18 至 39 岁；② 经组织病理学或细胞学确诊为恶性肿瘤且目前正在化疗；③ 患者了解病情并自愿参加本研究并签订知情同意书；④ 病情相对稳定(预计生存期不少于 6 个月)；⑤ 目前或既往无严重精神病史、脑器质性病变，语言表达清楚、认知正常，可独立完成问卷。排除标准：① 存在精神认知障碍；② 由于文化水平受限不理解问卷内容者；③ 因沟通障碍、思维不清、意识模糊或其他严重慢性疾病无法完成问卷者。本研究经山东大学护理与康复学院伦理委员会批准，所有参与者均匿名作答。

2.2. 研究工具

2.2.1. 一般人口学资料

一般人口学资料调查表：患者的人口学资料包括性别、婚姻状况、教育水平、家庭月收入、工作状况、癌症类型。

2.2.2. 心理痛苦温度计

心理痛苦温度计(Distress Thermometer, DT)：使用心理痛苦筛查工具(DMSM)的心理痛苦温度计评估患者心理痛苦的程度。DMSM 中文版由张叶宁等修订，具有良好的信效度，适合在我国肿瘤患者中应用。DT 以 0~10 分表示心理痛苦严重程度，0 分表示近 1 周无心理痛苦，10 分表示近 1 周有极度心理痛苦。患者在最符合近 1 周所经历的平均痛苦水平的数字处进行标记，0~4 分表示患者有轻度的心理痛苦，4~6 分表示中度心理痛苦，7~10 分表示重度心理痛苦[8]。

2.2.3. 健康相关生活质量

健康调查简表(the MOS item short from health survey, SF-36)：该量表包含生理功能、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 8 个子维度，和 1 个健康变化子维度。SF-36 广泛用于评价不同人群或不同疾患的总体健康水平，为普适性量表。本研究中，量表的 Cronbach's α 系数为 0.84。

2.3. 统计学方法

采用 Excel 进行数据录入整理，SPSS26.0 进行数据分析，计数资料采用频数和百分比表示；计量资料以平均数±标准差表示，采用 t 检验；多因素分析采用多元线性回归分析， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3. 结果

3.1. 化疗期青年癌症患者的基本情况

本研究共包括化疗期 AYA 患者 214 名(表 1)。研究对象的平均年龄为(33.24 ± 5.59)岁，58.88% 的 AYA 患者为女性，教育水平多数在初中(含中专)及以上，且多数已婚(80.37%)和无业(62.62%)。癌症类型前三位为血液系统癌症(33.18%)，消化系统癌症(20.09%)和乳腺癌(14.49%)。

Table 1. General demographic and clinical characteristics of patients (N = 214)

表 1. 患者的一般人口学及临床特征(N = 214)

特征	分组	例数(n)	构成比(%)
性别	男	88	41.12%
	女	126	58.88%

Continued

婚姻状况	已婚	172	80.37%
	未婚	35	16.36%
	离异/丧偶	7	3.27%
教育水平	小学及以下	8	3.74%
	初中(含中专)	67	31.31%
	高中(含大专)	50	23.36%
	本科	80	37.38%
	硕士及以上	9	4.21%
家庭月收入(元)	<3000	120	56.07%
	3000~5000	54	25.23%
	5000~10000	24	11.21%
	>10000	16	7.48%
工作状况	无业	134	62.62%
	在职	80	37.38%
癌症类型	消化系统癌症	43	20.09%
	头颈癌	14	6.54%
	肺癌	15	7.01%
	乳腺癌	31	14.49%
	妇科癌症	19	8.88%
	血液系统癌症	71	33.18%
	其他	21	9.81%

3.2. 化疗期青年癌症患者心理痛苦得分情况

化疗期青年癌症患者 DT 得分情况见图 1, DT 平均值为 2.98 分(SD = 2.18), 轻度痛苦(1~3 分)者占多数, 为 57.94%。

3.3. 化疗期青年癌症患者心理痛苦相关因素(问题列表)情况

对于本研究 214 名化疗期青年癌症患者, 影响其心理痛苦的前 10 位问题包括实际问题(4 项), 情绪问题(2 项)和身体问题(4 项), 无交往问题, 见表 2。其中最为突出的三项问题是: 经济问题(50.47%), 无时间精力照顾孩子(48.13%)和担忧情绪(42.06%)。

3.4. 化疗期青年癌症患者心理痛苦水平对生活质量的影

将心理痛苦得分作为自变量, 患者的一般人口学变量和癌症类型作为协变量, 检验心理痛苦水平对生活质量的影响, 变量赋值见表 3。多元线性逐步回归分析结果显示(表 4), 心理痛苦显著负向预测生活质量($\beta = -0.56, P < 0.001$), 工作状况正向预测生活质量($\beta = 0.11, P = 0.046$)。

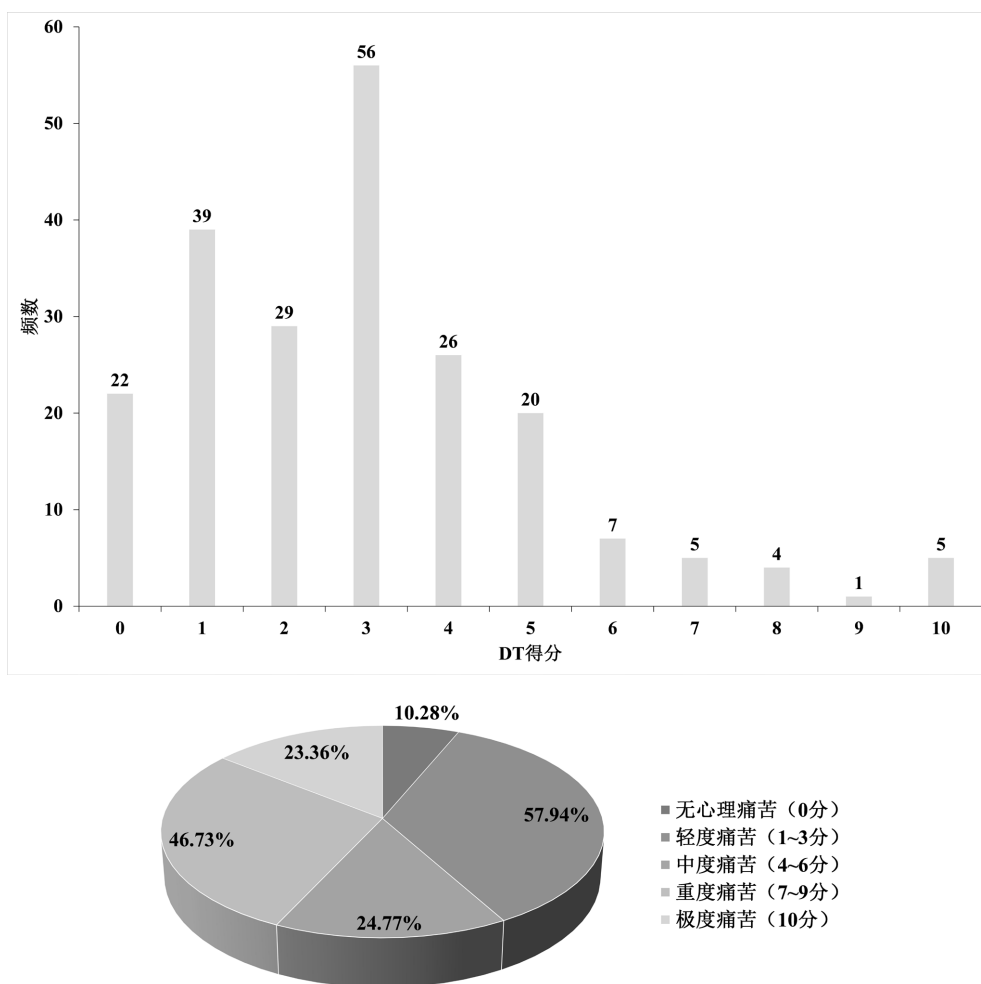


Figure 1. The score and degree distribution of psychological distress
图 1. 心理痛苦得分及程度分布情况

Table 2. Top 10 issues related to psychological distress
表 2. 心理痛苦相关问题前 10 位

条目	频数(n)	发生率(%)
经济问题(实际问题)	108	50.47
无时间精力照顾孩子(实际问题)	103	48.13
担忧(情绪问题)	90	42.06
工作/上学(实际问题)	72	33.64
疲乏(身体问题)	71	33.18
记忆力下降或注意力不集中(情绪问题)	59	27.57
恶心(身体问题)	56	26.17
无时间精力做家务(实际问题)	52	24.30
外表/形体(身体问题)	52	24.30
进食(身体问题)	51	23.83

Table 3. Variable assignment of multiple linear stepwise regression
表 3. 多元线性逐步回归各变量赋值

变量	赋值
生活质量(Y)	原值
心理痛苦得分(X ₁)	原值
年龄(X ₂)	原值
性别(X ₃)	男 = 1, 女 = 2
婚姻状况(X ₅)	未婚 = 1, 已婚 = 2, 离异/丧偶 = 3
教育水平(X ₇)	小学及以下 = 1, 初中 = 2, 高中(含中专) = 3, 大学(含大专) = 4, 硕士及以上 = 5
家庭月收入(X ₈)	<3000 = 1, 3000~5000 = 2, 5000~10000 = 3, >10000 = 4
工作状况(X ₉)	无工作 = 1, 有工作 = 2
癌症类型(X ₁₀)	消化系统癌症 = 1, 头颈癌 = 2, 肺癌 = 3, 乳腺癌 = 4, 妇科癌症 = 5, 血液系统癌症 = 6, 其他 = 7

Table 4. Multivariate linear stepwise regression results of quality of life in young adult cancer patients
表 4. 青年癌症患者生活质量的多元线性逐步回归结果

变量	非标准化系数		标准化系数	t	P
	B	标准误	β		
常量	64.47	1.89		34.10	0.000
心理痛苦得分(X ₁)	-4.63	0.47	-0.56	-9.82	<0.001
工作状况(X ₉)	4.25	2.12	0.11	2.01	0.046

$F = 49.59$, $P < 0.001$, $R^2 = 0.32$, 校正后 $R^2 = 0.31$ 。

4. 讨论

4.1. 化疗期青年癌症患者心理痛苦现状

癌症是一种心身疾病, 不仅严重影响患者的躯体功能, 还给患者带来巨大的心灵创伤[9]。本研究结果发现, 化疗期青年癌症患者发生心理痛苦的检出率(≥ 4 分)为 31.8%, 与牟倩倩等人的研究(30%)相当[10], 略高于张叶宁等人在 4815 例癌症患者的研究(24.2%) [11]。影响其心理痛苦的最为突出的三项问题是: 经济问题(50.47%), 无时间精力照顾孩子(48.13%)和担忧情绪(42.06%)。

本研究结果与张秋桐等[12] [13]对癌症患者调查结果相似。由于癌症病症和治疗进程较长, 现已成为一种慢性的生命状态, 同时青年癌症患者这一群体的特殊性, 即该年龄段的人群正处于生理、情感、认知及社会功能角色的重要变化发展时期, 因此导致青年癌症患者在经济、担当照顾者角色等方面承受了巨大的压力, 进而诱发负面情绪, 发生心理痛苦。临床医护人员和社会应重视这种现状, 通过增加社会支持、临床心理护理等措施有针对性地帮助青年癌症患者适应癌症治疗期间的的生活, 以期减轻其心理痛苦, 提高生活质量。

4.2. 化疗期青年癌症患者心理痛苦对生活质量的影

本研究结果显示, 心理痛苦显著负向预测生活质量, 这与许多研究结果相一致[7] [14]。这说明患者心理痛苦水平与其生活质量密切相关, 特别是对于青年癌症患者这一特殊群体, 这提示我们在治疗周期

应加强疏导患者负性情绪, 增强患者乐观性, 树立其战胜疾病的信心, 帮助患者提高生活质量。研究还发现工作状况能正向预测生活质量。对青年癌症患者来说, 工作相对稳定, 有一定的经济收入, 能维持疾病治疗和家庭生活开支, 在一定程度上可以减少患者担忧情绪, 进而降低心理痛苦水平, 重塑生活自信心。因此, 社会及个人应充分发挥主观能动性, 积极调动各种资源, 提供更多的就业岗位以减轻患者的经济压力, 从而缓解不良情绪, 提高生活质量。

5. 结论

青年癌症患者心理痛苦普遍存在, 经济问题、无时间精力照顾孩子和担忧情绪问题尤其明显, 心理痛苦和生活质量存在显著负相关, 心理痛苦水平是影响患者生活质量的重要原因。因此, 社会及临床医护人员应重视青年癌症患者的心理痛苦问题, 寻找多途径以减轻其心理痛苦, 如增加社会支持度, 以缓解经济压力和心理担忧; 时刻关注患者的心理变化, 采取有效的心理干预措施, 进行针对性的情绪疏导和心理护理, 以期改善患者的生活质量。

6. 局限性

本研究设计的不足在于, 样本量较少, 结果可能存在偏移, 此外, 在患者的临床资料设计方面尚未完善, 如对化疗次数、症状反应等方面未有评估记录并纳入问卷, 存在一定的局限性。今后可扩大样本量, 完善问卷内容, 同时开展积极心理干预研究, 使患者获得更好健康状况和生存质量。

参考文献

- [1] Bright, C.J., Reulen, R.C., Winter, D.L., et al. (2019) Risk of Subsequent Primary Neoplasms in Survivors of Adolescent and Young Adult Cancer (Teenage and Young Adult Cancer Survivor Study): A Population-Based, Cohort Study. *The Lancet Oncology*, **20**, 531-545. [https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(18\)30903-3](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(18)30903-3)
- [2] Barr, R.D., Ferrari, A., Ries, L., et al. (2016) Cancer in Adolescents and Young Adults: A Narrative Review of the Current Status and a View of the Future. *JAMA Pediatrics*, **170**, 495-501. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2015.4689>
- [3] Daniel, C.L., Emmons, K.M., Fasciano, K., et al. (2015) Needs and Lifestyle Challenges of Adolescents and Young Adults with Cancer: Summary of an Institute of Medicine and Livestrong Foundation Workshop. *The Clinical Journal of Oncology Nursing*, **19**, 675-681. <https://doi.org/10.1188/15.CJON.19-06AP>
- [4] Bultz, B.D. and Johansen, C. (2011) Screening for Distress, the 6th Vital Sign: Where Are We, and Where Are We Going? *Psycho-Oncology*, **20**, 569-571. <https://doi.org/10.1002/pon.1986>
- [5] Krok, J.L., Baker, T.A. and Mcmillan, S.C. (2013) Age Differences in the Presence of Pain and Psychological Distress in Younger and Older Cancer Patients. *Journal of Hospice and Palliative Nursing*, **15**, 107-113. <https://doi.org/10.1097/NJH.0b013e31826bfb63>
- [6] Xie, J., Ding, S., He, S., et al. (2017) A Prevalence Study of Psychosocial Distress in Adolescents and Young Adults with Cancer. *Cancer Nursing*, **40**, 217-223. <https://doi.org/10.1097/NCC.0000000000000396>
- [7] 陈卓园园, 韩兴平, 刘英, 王玉玲, 罗梦璇, 唐瑞, 魏永芳. 住院癌症患者心理痛苦、生活质量现状及相关性分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(17): 13-17.
- [8] 江丹丹, 陈红宇, 胡君娥. 心理痛苦筛查工具在肺癌患者中的应用研究进展[J]. 护理学报, 2019, 26(7): 25-28.
- [9] Krebs, J., Wasner, S., Egloffstein, S., et al. (2019) Resilience, Fear of Progression and Psychosocial Distress in Patients with Breast Cancer and Gynecological Tumors Seeking a Second Opinion. *Psychotherapie, Psychosomatik, Medizinische Psychologie*, **69**, 293-300 <https://doi.org/10.1055/a-0668-1206>
- [10] 牟倩倩, 余春华, 李俊英. 肺癌初治患者心理痛苦的现状调查及相关因素分析[J]. 北京大学学报(医学版), 2016, 48(3): 507-514.
- [11] 张叶宁, 张海伟, 宋丽莉, 等. 心理痛苦温度计在中国癌症患者心理痛苦筛查中的应用[J]. 中国心理卫生杂志, 2010, 46(6): 897-902.
- [12] 张秋桐. 147例癌症患者心理痛苦的临床研究[D]: [硕士学位论文]. 沈阳: 中国医科大学, 2016.
- [13] 李飞, 杨扬, 李文, 等. 乳腺癌患者化疗后的心理痛苦与其生活质量之间的关系分析[J]. 临床肿瘤学杂志, 2016,

21(9): 814-817.

- [14] Wang, X., Lv, Y., Li, W., *et al.* (2018) Correlation between Psychosocial Distress and Quality of Life in Patients with Nasopharyngeal Carcinoma Following Radiotherapy. *Oncology*, **36**, Article ID: 3625302.
<https://doi.org/10.1155/2018/3625302>