

青年癌症患者社会支持对社交回避与苦恼的影响

乔诗曼^{1,2}, 王睿¹, 刘玉琪¹, 刘福燕^{1,2}, 苏永刚^{1*}

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8日; 录用日期: 2022年4月4日; 发布日期: 2022年4月11日

摘要

目的: 了解青年癌症患者社交状况, 探讨社会支持水平对社交状况的影响。方法: 2021年3~9月, 采用一般人口学资料, 领悟社会支持量表, 社交回避与苦恼量表对山东省某三甲医院肿瘤中心就诊的212名青年癌症患者进行问卷调查。采用多元线性回归分析社会支持对社交回避与苦恼的影响。结果: 本研究共发放问卷份230份, 回收有效问卷212份, 有效应答率92.2%。青年癌症患者社交回避与苦恼得分为(11.37 ± 7.35)。多元线性回归分析结果显示性别、月收入和社会支持水平对社交回避与苦恼有影响($p < 0.05$)。青年癌症患者的社会支持可以负向预测其社交回避与苦恼。结论: 采取相应措施增加患者的社会支持水平, 可以减轻其社交回避与苦恼, 增加治疗的依从性, 帮助青年癌症患者更好的重新融入社会生活, 提升患者的健康结局。

关键词

青年癌症, 社会支持, 社交回避与苦恼

Effect of Social Support on Social Avoidance and Distress in Young Adults with Cancer

Shiman Qiao^{1,2}, Rui Wang¹, Yuqi Liu¹, Fuyan Liu^{1,2}, Yonggang Su^{1*}

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

²Qilu Hospital of Shandong University, Jinan Shandong

Received: Mar. 8th, 2022; accepted: Apr. 4th, 2022; published: Apr. 11th, 2022

*通讯作者。

文章引用: 乔诗曼, 王睿, 刘玉琪, 刘福燕, 苏永刚. 青年癌症患者社会支持对社交回避与苦恼的影响[J]. 护理学, 2022, 11(2): 153-159. DOI: 10.12677/ns.2022.112028

Abstract

Objective: To investigate the social avoidance and distress of young cancer patients and explore the effect of social support on it. **Methods:** A total of 212 young adult cancer patients were recruited from the department of cancer center of a 3A grade hospital in Shandong province to complete the questionnaires, including a self-designed general demographic scale, perceived social support scale and social avoidance and distress scale. Multiple linear regression was used to analyze the effect of social support on social avoidance and distress. **Results:** A total of 230 questionnaires were sent out and 212 were effectively received, with an effective response rate of 92.2%. The scores of social avoidance and distress in young cancer patients were (11.37 ± 7.35) . Multiple linear regression analysis showed that gender, monthly income and social support had significant effects on social avoidance and distress ($p < 0.05$). The level of social support in young adults with cancer could negatively predict their level of social avoidance and distress. **Conclusion:** Effective measures to increase the level of social support of patients can reduce their social avoidance and distress, helping young cancer patients to better integrate into social life and improving the health outcomes of them.

Keywords

Young Adults with Cancer, Social Support, Social Avoidance and Distress

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. 背景

近年来, 青年癌症的发病率呈上升趋势, 2019 年全球有大约 1,335,100 名青少年和青年罹患癌症, 这个人数大概是儿童罹患癌症的 8 倍[1]。诊断年龄在 18~39 的患者被称为青年癌症患者[2]。癌症已经成为青年人群疾病相关死亡原因的首位。青年时期是社会心理发展和成熟的重要时期, 青年癌症患者一方面要承受治疗引起的社会活动中断, 以及不同治疗方式带来的不良反应; 另一方面还面临诸多的发展问题, 诸如求学、工作、亲密关系的确立、家庭的构建、抚养子女以及赡养父母等问题。研究显示, 与儿童和老年癌症患者相比, 青年癌症患者在社会功能面临更大的挑战[3]。由于治疗的长期影响, 会出现回避再次“融入”同龄人群体的现象[4], 还会对维持或建立新的社会关系产生苦恼和焦虑[5]。社交回避与苦恼[6]是指社交活动中个体的回避行为与苦恼感受, 会影响患者的治疗依从性, 阻碍患者身体功能恢复[7], 引起癌症的复发并造成高死亡率[8]。对于医疗卫生专业人员来说, 了解青年癌症患者的社交回避与苦恼问题, 对于了解谁仍有预后不良的风险, 并确定为他们提供服务所需的潜在相关服务和资源是很重要的。本研究旨在探讨社会支持水平对青年癌症患者社交回避与苦恼的影响, 更好地帮助医疗护理人员提供更有用的支持性措施, 为青年癌症患者更好地重新融入社会生活提供客观依据。

2. 对象与方法

2.1. 研究对象

本研究于 2021 年 3~9 月, 采取便利抽样法选取山东省某三甲医院的肿瘤中心就诊的 212 名青年癌症

患者为研究对象。研究对象了解研究目的后自愿参加本研究。纳入标准：① 诊断年龄 18~39 岁；② 病理学诊断为恶性肿瘤；③ 无认知功能障碍，并且有自主参加社交活动的的能力；④ 知情同意并自愿参加本研究。排除标准：① 有意识障碍或严重器质性病变或存在严重并发症者；② 参与研究时因疾病因素无法参与社会活动；③ 拒绝参加本研究者。本研究通过山东大学护理与康复学院伦理委员会批准，所有研究对象在参与调查研究时均已签署知情同意书并匿名作答。

2.2. 方法

本研究调查采取问卷调查方式对研究对象进行研究。问卷包括一般人口学资料调查表、感悟社会支持量表和社交回避与苦恼量表。调查人员在研究开始前均经过统一培训，在调查过程中，使用相同指导语进行调查目的、意义及填写要求的说明。本研究共发放问卷 230 份，回收有效问卷 212 份，问卷的有效回收率是 92.2%。

调查工具

1) 一般人口学资料调查表：患者的人口学资料包括年龄、性别、婚姻状况、居住地、工作状况、月收入、医保类型、癌症类型和治疗类型。

2) 社交回避与苦恼量表：社交回避与苦恼量表(Social Avoidance and Distress Scale, SAD)，采用 1969 年由 Waston 和 Friend [6]共同编制，由汪向东等于 1999 年修订的社交回避与苦恼量表中文版。社交回避与苦恼是主观上的苦恼情绪及行为上的回避，而并非是焦虑的生理指数以及行为表现受到损害等。用以测量在社会交往过程中个体所表现出来的回避行为和苦恼感受。量表共包括 28 个条目，分为社交回避 14 个条目和社交苦恼 14 个条目。问卷采用是 - 否评分法，答“是”得 1 分，答“否”得 0 分。得分范围 0~28 分，所得分数越高，表示社交回避与苦恼程度越严重。本研究中该量表的 Cronbach's α 系数为 0.912。

3) 领悟社会支持量表[9]：该问卷包含 12 个项目，分为 3 个维度，每个维度包含 4 个条目，包括来自家庭、朋友和其他人的工具和情感社会支持。每一项都按照李克特 7 级评分法，从 1 (“非常不同意”) 到 7 (“非常同意”)。3 个维度得分相加为总分，得分越高表明参与者感知到的社会支持水平越高。本研究中该量表的 Cronbach's α 系数为 0.926。

2.3. 统计学处理

采用 SPSS26.0 统计软件进行数据分析，计量资料以平均数±标准差表示，计数资料用频数和百分比表示；单因素分析采用独立样本 t 检验或方差分析；多因素分析采取多元线性回归分析；以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

3. 结果

3.1. 青年癌症患者社交回避与苦恼的单因素分析

本次研究的青年癌症患者中，女性患者共有 117 人，占 55.2%，男性患者 95 人，占 44.8%。患者的平均年龄为(31.78 ± 5.59)。大部分患者已婚(74.1%)。居住在城镇和农村的比例分别为 45.3%和 54.7%。39.2%的患者无工作，38.2%有全职工作。大部分患者月收入在 3000 以下(53.3%)。大部分患者医疗付费方式以城镇居民医保为主(50.9%)。癌症类型主要以血液系统肿瘤(37.3%)，消化道肿瘤(17.5%)，较为常见。患者接受的主要治疗方式是放/化疗(59.7%)。不同的性别，工作状况，月收入水平的患者，其社交回避与苦恼得分差异均有统计学意义($p < 0.05$)，见表 1。

Table 1. Univariate analysis of social avoidance and distress scores in young cancer patients (n = 212)**表 1.** 青年癌症患者社交回避与苦恼得分的单因素分析(n = 212)

项目	n (%)	社交回避与苦恼得分($\bar{x} \pm s$)	t/F	P
年龄	31.78 ± 5.59			
性别			-3.540	< 0.001
男	95 (44.8)	9.44 ± 6.85		
女	117 (55.2)	12.94 ± 7.39		
婚姻状况			0.520	0.595
单身	46 (21.7)	11.87 ± 7.04		
已婚	157 (74.1)	11.11 ± 7.52		
离异	9 (4.2)	13.33 ± 5.94		
居住地			1.636	0.103
农村	116 (54.7)	12.12 ± 6.96		
城镇	96 (45.3)	10.47 ± 7.73		
工作状态			3.217	0.014
无工作	83 (39.2)	13.06 ± 7.27		
全职	81 (38.2)	10.16 ± 7.56		
兼职工作	4 (1.9)	11.50 ± 4.44		
学生	16 (7.5)	13.69 ± 8.57		
其他	28 (13.2)	8.54 ± 4.94		
月收入, RMB			3.536	0.016
<3000	113 (53.3)	12.64 ± 7.30		
3000~5000	52 (24.5)	10.98 ± 7.56		
5000~10000	30 (14.2)	9.50 ± 6.56		
>10000	17 (8.0)	7.47 ± 6.65		
医保类型			0.800	0.527
自费	17 (8.0)	13.29 ± 7.09		
省医保	15 (7.1)	9.8 ± 7.05		
市医保	63 (29.7)	10.87 ± 8.16		
城镇居民医保	108 (50.9)	11.76 ± 7.07		
其它	9 (4.2)	9.22 ± 5.47		
癌症类型			1.092	0.368
消化道肿瘤	37 (17.5)	10.95 ± 8.11		
头颈部肿瘤	13 (6.1)	14.38 ± 6.55		
肺癌	13 (6.1)	12.08 ± 8.36		
乳腺癌	24 (11.3)	10.79 ± 7.93		
妇科肿瘤	11 (5.2)	14.36 ± 6.44		
血液系统肿瘤	79 (37.3)	11.52 ± 7.18		
其他	35 (16.5)	9.57 ± 6.48		

Continued

治疗类型			0.189	0.828
放/化疗	159 (75)	11.50 ± 7.16		
手术 + 放/化疗	42 (19.8)	10.76 ± 7.91		
其他	11 (5.2)	11.82 ± 8.35		

3.2. 青年癌症患者社会支持与社交回避与苦恼的相关分析

青年癌症患者社交回避与苦恼得分为(11.37 ± 7.35)分, 社会支持得分为(66.06 ± 12.81)分, 其中家庭支持(23.79 ± 4.72)分, 朋友支持(20.55 ± 5.25)分, 其他支持(21.72 ± 4.88)。相关性分析结果显示, 青年癌症患者社交回避与苦恼得分与社会支持($r = -0.371, p < 0.001$)、家庭支持($r = -0.219, p < 0.001$)、朋友支持($r = -0.420, p < 0.001$)、其它支持($r = -0.310, p < 0.001$)呈负相关, 见表 2。

Table 2. Correlation analysis of social support and social avoidance and distress in young cancer patients
表 2. 青年癌症患者社会支持与社交回避与苦恼的相关分析(r 值)

变量	得分	社会支持	家庭支持	朋友支持	其他支持
社交回避与苦恼	11.37 ± 7.35	-0.371**	-0.219**	-0.420**	-0.310**

** $P < 0.001$.

3.3. 青年癌症患者社交回避与苦恼的多元回归分析

以社交回避与苦恼作为因变量, 以社会支持以及单因素分析中差别有统计学意义的变量作为自变量, 进行多元线性回归分析, 结果显示, 性别、月收入水平和社会支持对社交回避与苦恼有影响($p < 0.05$), 见表 3。

Table 3. Multiple regression analysis of factors of social avoidance and distress in young cancer patients
表 3. 青年癌症患者社交回避与苦恼影响因素的多元回归分析

自变量	非标准化回归系数	标准误	标准化回归系数	t 值	p
性别	2.516	0.947	0.171	2.658	0.008
工作状态	-0.435	0.339	-0.081	-1.284	0.201
月收入	-1.011	0.483	-0.134	-2.095	0.037
社会支持	-0.195	0.036	-0.341	-5.465	<0.001

注: $R^2 = 0.208, \Delta R^2 = 0.193, F = 13.593, p < 0.001$ 。

4. 讨论

4.1. 不同人口学特征青年癌症患者社交回避与苦恼水平

青年癌症患者社交回避与苦恼得分与之前一项对乳腺癌患者社交状况的研究相似。在对乳腺癌患者的社交回避与苦恼研究中也发现, 青年乳腺癌患者社交回避与苦恼问题显著[10]。

本研究结果显示女性相较于男性患者来说, 社交回避与苦恼情况更严重。女性本身感性情感丰富, 加之癌症治疗过程带给患者容貌, 身体等相关方面的影响, 可能会导致女性更容易出现社交相关问题。这与之前的研究结果相似, 女性癌症患者在健康相关生活质量各维度方面低于男性患者[11]。这提示医护

人员在医疗护理过程中，需要增加对患者社交问题的关注，尤其是对女性患者。同时，我们的研究还发现，不同月收入水平对患者的社交也是有一定程度的影响。癌症对青年癌症患者经济方面的影响是深远的。同其它年龄组癌症人群相比，该人群处于特定的发展时期，癌症的治疗阶段会造成患者暂时无法参加所从事的工作，造成经济来源的中断。年轻的患者可能需要依靠父母获得经济支持，这可能会导致依赖感和失控感。与 Salsman [12]等人在 2019 年发现的结果相似，持续的经济来源应对接踵而来的治疗和护理费用，工作的中断，经济来源的丧失，不断增加的负债，都会进一步导致患者的社交孤立。这就提示我们，从青年癌症患者的性别、收入角度出发，可以帮助我们更好识别哪些个体更容易存在心理社会问题，进而采取更有效的措施。

4.2. 社会支持对社交回避与苦恼的影响

本研究发现，社会支持对患者的社交回避与苦恼有负向预测作用。社会支持水平高的患者，其社交回避与苦恼得分水平较低。我们的研究还发现家庭支持得分高于朋友支持，这提示我们，对于青年癌症患者人群而言，家庭的支持尤为重要。社会支持是一个复杂而多维的概念，包括由社交网络提供的情感、信息和工具支持，可以作为压力生活事件中的缓冲或干预变量[13]。对于青年癌症患者来说，来自外部的社会支持主要是来自家庭和朋友的支持，年轻的患者尤其需要他们的朋友和家人的支持[14]。对青年癌症患者来说，在疾病治疗阶段结交新朋友是很难的，与健康的同龄人相比，他们的友谊和恋爱关系更少。以往的研究也显示，社会支持是一种重要的应对资源[15]。社会支持可以通过补充患者的应对资源，可以改善他们的应对能力，减轻与疾病相关的压力，增加幸福感。随着社交媒体的快速发展，最近的研究发现，青年癌症患者更愿意通过网络与同龄患者建立联系，这表达了他们对社会和情感支持的强烈愿望。社交媒体和在线社交网络的使用可能为支持青年癌症患者提供潜在途径[16]。这就提示我们，充分调动其社会支持资源，以及提供更好的社交网络平台可以减少患者社交问题的产生，进而提升患者的生存结局。

本研究并非没有局限性。首先，横断面研究设计意味着不能验证研究变量之间的因果关系；其次，考虑到样本量相对较小，只在一家医院招募，这可能会影响我们结果的普适性；最后，即使在青年癌症患者这一阶段，不同的年龄层次，面临的发展问题各不尽相同。所以接下来的比较不同年龄段的社交状况并做相关因素分析。

5. 结论

对于医疗卫生专业人员来说，在对青年癌症患者这一特定人群的医疗护理过程中，还应更多的关注到这一特殊群体社交相关问题。尤其是更多的关注到女性群体以及经济水平较差的群体。采取相应的措施，增加患者家人、朋友等对疾病及其治疗方式以及并发症的处理的了解，进而更多的提升患者的社会支持水平，减少患者社交回避与苦恼的发生。帮助青年癌症患者更好的重新融入社会生活，提升患者的健康结局。

参考文献

- [1] You, L., Lv, Z., Li, C., *et al.* (2021) Worldwide Cancer Statistics of Adolescents and Young Adults in 2019: A Systematic Analysis of the Global Burden of Disease Study 2019. *ESMO Open*, **6**, Article ID: 100255. <https://doi.org/10.1016/j.esmoop.2021.100255>
- [2] Rabin, C., Simpson, N., Morrow, K., *et al.* (2011) Behavioral and Psychosocial Program Needs of Young Adult Cancer Survivors. *Qualitative Health Research*, **21**, 796-806. <https://doi.org/10.1177/1049732310380060>
- [3] Warner, E.L., Kent, E.E., Trevino, K.M., *et al.* (2016) Social Well-Being among Adolescents and Young Adults with Cancer: A Systematic Review. *Cancer*, **122**, 1029-1037. <https://doi.org/10.1002/cncr.29866>
- [4] Bianchi, D., Lonigro, A., Baiocco, R., *et al.* (2020) Social Anxiety and Peer Communication Quality during Adoles-

- cence: The Interaction of Social Avoidance, Empathic Concern and Perspective Taking. *Child & Youth Care Forum*, **49**, 853-876. <https://doi.org/10.1007/s10566-020-09562-5>
- [5] Kent, E.E., Parry, C., Montoya, M.J., *et al.* (2012) “You’re Too Young for This”: Adolescent and Young Adults’ Perspectives on Cancer Survivorship. *Journal of Psychosocial Oncology*, **30**, 260-279. <https://doi.org/10.1080/07347332.2011.644396>
- [6] Watson, D. and Friend, R. (1969) Measurement of Social-Evaluative Anxiety. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, **33**, 448-457. <https://doi.org/10.1037/h0027806>
- [7] Czerw, A., Religioni, U. and Deptała, A. (2016) Assessment of Pain, Acceptance of Illness, Adjustment to Life with Cancer and Coping Strategies in Breast Cancer Patients. *Breast Cancer*, **23**, 654-661. <https://doi.org/10.1007/s12282-015-0620-0>
- [8] Kroenke, C.H., Michael, Y.L., Poole, E.M., *et al.* (2017) Postdiagnosis Social Networks and Breast Cancer Mortality in the After Breast Cancer Pooling Project: Social Networks and Breast Cancer Death. *Cancer*, **123**, 1228-1237. <https://doi.org/10.1002/cncr.30440>
- [9] Zimet, G.D., Dahlem, N.W., Zimet, S.G., *et al.* (1988) The Multidimensional Scale of Perceived Social Support. *Journal of Personality Assessment*, **52**, 30-41. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa5201_2
- [10] 陈晓宇, 陈长香, 周立芝. 乳腺癌患者化疗相关并发症对社交回避与苦恼的影响[J]. 现代预防医学, 2019, 46(3): 441-446+460.
- [11] Geue, K., Sender, A., Schmidt, R., *et al.* (2014) Gender-Specific Quality of Life after Cancer in Young Adulthood: A Comparison with the General Population. *Quality of Life Research*, **23**, 1377-1386. <https://doi.org/10.1007/s11136-013-0559-6>
- [12] Salsman, J.M., Bingen, K., Barr, R.D., *et al.* (2019) Understanding, Measuring, and Addressing the Financial Impact of Cancer on Adolescents and Young Adults. *Pediatric Blood & Cancer*, **66**, e27660. <https://doi.org/10.1002/pbc.27660>
- [13] Cobb, S. (1976) Social Support as a Moderator of Life Stress. *Psychosomatic Medicine*, **38**, 300-314. <https://doi.org/10.1097/00006842-197609000-00003>
- [14] Breuer, N., Sender, A., Daneck, L., *et al.* (2017) How Do Young Adults with Cancer Perceive Social Support? A Qualitative Study. *Journal of Psychosocial Oncology*, **35**, 292-308. <https://doi.org/10.1080/07347332.2017.1289290>
- [15] Pennant, S., Lee, S.C., Holm, S., *et al.* (2020) The Role of Social Support in Adolescent/Young Adults Coping with Cancer Treatment. *Children (Basel)*, **7**, Article No. 2.
- [16] Pannier, S.T., Warner, E.L., Fowler, B., *et al.* (2019) Age-Specific Patient Navigation Preferences among Adolescents and Young Adults with Cancer. *Journal of Cancer Education*, **34**, 242-251. <https://doi.org/10.1007/s13187-017-1294-4>