

乳腺癌患者恐惧疾病进展与生活质量及焦虑的相关性分析

吕展杨¹ 蔡建平² 江子芳^{1*} 邓亚萍¹

1.中国科学院大学附属肿瘤医院(浙江省肿瘤医院)肿瘤内科,浙江杭州 310022;2.浙江中医药大学护理学院,浙江杭州 310053

[摘要] 目的 探讨乳腺癌恐惧疾病进展水平与生活质量及焦虑的相关性。方法 采用一般资料调查问卷、癌症患者恐惧疾病进展简化量表、乳腺癌生存质量测定量表、焦虑自评量表对 2019 年 3—7 月在浙江省肿瘤医院乳腺化疗科就诊的女性乳腺癌患者 232 例进行调查分析。结果 乳腺癌患者恐惧疾病进展水平总分为(33.07±9.20)分,生存质量总分为(91.14±18.26)分,焦虑总分为(44.77±8.89)分;乳腺癌患者恐惧疾病进展水平与生存质量呈负相关($P<0.05$),与患者的焦虑情绪呈正相关($P<0.05$)。结论 我国乳腺癌患者恐惧疾病进展呈中度水平,与生存质量和焦虑情绪存在相关性,临床中应关注患者的恐惧疾病进展水平,降低患者的焦虑情绪,提高其生存质量。

[关键词] 乳腺癌;恐惧疾病进展;生活质量;焦虑

[中图分类号] R737.9

[文献标识码] A

[文章编号] 1673-9701(2021)03-0017-04

Correlation analysis of breast cancer patients' fear of disease progression and quality of life and anxiety

LYU Zhanyang¹ CAI Jianping² JIANG Zifang¹ DENG Yaping¹

1.Department of Oncology, Cancer Hospital of the University of Chinese Academy of Sciences (Zhejiang Cancer Hospital), Hangzhou 310022, China; 2.School of Nursing, Zhejiang University of Traditional Chinese Medicine, Hangzhou 310053, China

[Abstract] **Objective** To investigate the correlation between breast cancer patients' fear disease progression level and quality of life and anxiety. **Methods** A general data questionnaire, a simplified scale for cancer patients' fear of disease progression, breast cancer quality of life scale, and anxiety self-assessment scale were used to check 232 female breast cancer patients in the Department of Breast Chemotherapy of Zhejiang Cancer Hospital from March to July 2019 were investigated and analyzed. **Results** The total score of breast cancer patients' fear of disease progression was (33.07±9.20) points; the total score of quality of life was (91.14±18.26) points; the total score of anxiety was (44.77±8.89) points. Breast cancer patients' fear of disease progression was negatively correlated with quality of life($P<0.05$), and positively correlated with patients' anxiety($P<0.05$). **Conclusion** The fear of disease progression in breast cancer patients in China is moderate, which is related to the quality of life and anxiety. In clinical nursing, attention should be paid to the fear of disease progression in patients to reduce their anxiety and improve their quality of life.

[Key words] Breast cancer; Fear of disease progression; Quality of life; Anxiety

在我国,乳腺癌是发病率最高的恶性肿瘤之一,且近几年越来越年轻化^[1]。随着现代医学的发展,乳腺癌患者的 5 年生存率不断提高^[2],由于乳腺癌本身的病理生理特点,肿瘤的复发和转移尚不能有效预防 and 解决,我国乳腺癌患者肿瘤复发率高达 5%~30%^[3]。Koch 等^[4]的研究显示,17%~82%的乳腺癌患者存在一定的恐惧疾病进展(Fear of progression, FOP)。恐惧疾病进展指患者对现存疾病再次复发的担忧,以及所产生的一系列心理问题^[5],是乳腺癌患者最常见的问题^[6],严重影响了乳腺癌患者的生存质量。目前已有较多对恐惧疾病进展影响因素的研究,但针对乳腺癌患者

[基金项目] 浙江省医药卫生科技计划项目(2017ZD010)

*通讯作者

FOP 水平与生存质量及焦虑的相关性研究较少。本文旨在探讨乳腺癌患者恐惧疾病进展、生活质量和焦虑情绪的现状及其相关性,从而使医护人员能够了解乳腺癌患者恐惧疾病进展的情况,制订对策,疏导其负面情绪,进而提高其生存质量,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 3—7 月在浙江省肿瘤医院就诊的乳腺癌患者 232 例为调查对象。纳入标准:①女性;②年龄大于 18 岁;③病理诊断为原发性乳腺癌,并至少进行 1 次化疗;④患者知情同意。排除标准:①精神障碍,存在严重的认知障碍者;②采用保护性医疗者;

③合并其他严重影响躯体的疾病者。

1.2 方法

本研究通过浙江省肿瘤医院医学伦理委员会的审批,研究者在取得患者知情同意后,由患者现场独立进行填写,对理解水平及文化水平相对较低的患者,由患者家属或研究者协助完成,检查问卷无误后当场回收。

1.3 观察指标及评价标准

1.3.1 一般资料调查表 人口学资料,如患者的年龄情况、经济水平、有无宗教信仰、婚姻状况、居住地情况、文化程度、医保类型等。

1.3.2 癌症患者恐惧疾病进展简化量表(Fear of progression questionnaire-short form, FOP-Q-SF) Mehnert 等^[7]在 FOP-Q 量表(Fear of progression questionnaire)基础上研制的简化量表,2015 年由国内学者吴奇云等^[8]将其引进,并完成汉化和信效度的检验,量表的 Cronbach'α 系数为 0.883,采用 Likert 5 级评分法,总共 12 个条目,包括生理健康维度和社会家庭维度。

1.3.3 乳腺癌患者生存质量测定量表(Functional assessment of cancer therapy -breast, FACT-B) Cella 等^[9]于 1993 年研制,2003 年由国内学者万崇华等^[10]完成中文版的修订,包括癌症患者生活质量共性部分,以及乳腺癌特异模块。5 个维度为生理状况、社会家庭状况、情感状况、功能状况和乳腺癌附加关注,总共 36 个条目。

1.3.4 焦虑自评量表(Self-rating anxiety scale, SAS)^[11] 在 1971 年由美国华裔教授 Zung 完成量表编制,一共由 20 个条目组成,采用 Likert 4 级评分,用于测定患者有无焦虑症状及其严重程度,总分越高表明其焦虑水平越高。按照中国常模,标准分为 50 分,其中 50~59 分为轻度焦虑,60~69 分为中度焦虑,70 分及以上为重度焦虑。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 24.0 统计学软件进行数据分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,采用 *t* 检验;计数资料用[n(%)]表示,采用 χ^2 检验;采用 Pearson 相关分析对乳腺癌患者的恐惧疾病进展水平与生活质量、焦虑的关系进行分析,*P*<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 232 例乳腺癌患者的一般资料

232 例乳腺癌患者的年龄为 25~71 岁,平均(47.88±9.54)岁;已婚 218 例,离异 8 例,未婚 3 例,丧

偶 3 例;未生育 6 例,1 个孩子 155 例,2 个及以上 71 例;文化程度小学及以下 66 例,初中 67 例,高中或中专 55 例,大专及以上 44 例;诊断时间<6 个月 105 例,6~<12 个月 39 例,1~<3 年 47 例,≥3 年 41 例;医保类型自费 12 例,新农合 77 例,城镇居民医保 55 例,城镇职工医保 78 例,其他 10 例。见表 1。

表 1 232 例乳腺癌患者的一般资料(n=232)

项目	n(%)	项目	n(%)
年龄(岁)		是否复发	
18~35	29(12.5)	是	52(22.4)
36~50	103(44.4)	否	180(77.6)
51~65	93(40.1)	医保类型	
≥66	7(3.0)	自费	12(5.2)
婚姻状况		新农合	77(33.2)
未婚	3(1.3)	城镇居民医保	55(23.7)
已婚	218(94.0)	城镇职工医保	78(33.6)
离异	8(3.4)	其他	10(4.3)
丧偶	3(1.3)	经济负担	
生育状况		完全无负担	47(20.3)
未生育	6(2.6)	有一定负担	125(53.8)
1 个孩子	155(66.8)	很重的负担	60(25.9)
2 个孩子	56(24.1)	诊断时间	
2 个以上	15(6.5)	<1 个月	14(6.0)
宗教信仰		≥1 个月,<6 个月	91(39.2)
有	64(27.6)	≥6 个月,<12 个月	39(16.8)
无	168(72.4)	≥1 年,<2 年	35(15.1)
文化程度		≥2 年,<3 年	12(5.2)
小学及以下	66(28.4)	≥3 年,<5 年	12(5.2)
初中	67(28.9)	≥5 年	29(12.5)
高中或中专	55(23.7)	是否保乳	
大专或本科	39(16.8)	未手术	4(1.7)
本科以上	5(2.2)	是	47(20.3)
		否	181(78.0)

2.2 乳腺癌患者恐惧疾病进展、生存质量及焦虑的得分情况

乳腺癌患者恐惧疾病进展、生存质量及焦虑的得分情况见表 2。

表 2 乳腺癌患者恐惧疾病进展、生存质量及焦虑的得分情况(n=232,分)

项目	极小值	极大值	得分
恐惧疾病进展总分	12	60	33.07±9.20
生理健康	6	30	18.62±5.69
社会家庭	6	30	14.45±4.77
生存质量总分	34	135	91.14±18.26
生理状况	4	28	19.68±5.22
社会家庭状况	0	28	18.66±6.13
情感状况	2	24	16.51±4.51
功能状况	1	28	13.23±5.50
乳腺癌附加关注	8	36	23.06±5.06
焦虑总分	25	74	44.77±8.89

表 3 乳腺癌患者恐惧疾病进展与生存质量、焦虑的相关性($n=232$)

项目	生理状况	社会家庭状况	情感状况	功能状况	乳腺癌附加关注	生存质量总分	焦虑总分
生理健康	-0.478 ^a	-0.132 ^b	-0.644 ^a	-0.323 ^a	-0.506 ^a	-0.578 ^a	0.593 ^a
社会家庭	-0.441 ^a	-0.183 ^a	-0.559 ^a	-0.329 ^a	-0.557 ^a	-0.579 ^a	0.478 ^a
恐惧疾病进展总分	-0.503 ^a	-0.173 ^a	-0.657 ^a	-0.357 ^a	-0.582 ^a	-0.633 ^a	0.585 ^a

注:^a $P<0.01$,^b $P<0.05$

2.3 乳腺癌患者恐惧疾病进展与生存质量、焦虑的相关性

乳腺癌患者恐惧疾病进展与焦虑呈正相关,与生存质量及其五个维度呈负相关。见表 3。

3 讨论

3.1 乳腺癌患者的恐惧疾病进展处于较高水平、生活质量偏低、焦虑情绪得分较高

本研究结果显示,乳腺癌患者恐惧疾病进展的总分为(33.07±9.20)分,生理健康维度(18.62±5.69)分,社会家庭维度(14.45±4.77)分,恐惧疾病进展总分与国内肝癌患者^[12]、脑胶质瘤患者^[13]、乳腺癌患者^[14]的调查结果较相似,说明我国乳腺癌患者恐惧疾病进展水平较高。本研究结果略高于美国学者 Kwakkenbos 等^[15]关于 215 例系统性硬化症患者的调查结果(30.05±8.97)分。分析原因可能为:①研究对象不同,乳腺癌为女性患者居多,其具有心思细腻、多愁善感的特点,手术导致乳房缺失、女性魅力减弱、心理负担加重,故其恐惧疾病进展水平较高;②欧美发达国家经济水平、医疗条件较为优越,患者的经济负担相对较低,相比之下,我国乳腺癌患者在承受沉重经济压力的同时,还要忍受化疗药物带来恶心、呕吐、脱发、胃纳差、疲乏等一系列化疗反应,又进一步加重其恐惧疾病进展水平。其中生理健康维度明显高于社会家庭维度,可能在于乳房作为女性重要的特征,身体发生改变及相关治疗使患者生理心理经历长期痛苦的体验,造成其心理创伤。本研究中,乳腺癌患者生存质量得分为(91.14±18.26)分,这与国内学者李玲等^[16]的研究结果一致,但低于 Yin 等^[17]的调查结果,提示我国乳腺癌患者的生存质量水平相对较低,在提高患者生存率的同时,应注重提高患者的生活质量。本研究中,乳腺癌患者焦虑水平得分为(44.77±8.89)分,与黄昆等^[18]的研究结果相似,显著高于国内常模的(29.78±10.07)分,提示我国乳腺癌患者存在不同程度的焦虑抑郁等负面情绪,应引起临床工作者的重视。

3.2 乳腺癌患者恐惧疾病进展与焦虑情绪呈正相关

焦虑是一种忧虑、自动觉醒、渐进性紧张和恐惧型退缩状态^[19],肿瘤相关性焦虑是指患者由于疾病的诊断、治疗及其相关并发症等,使其失去个人精神常态的病理性情绪反应^[20]。本研究结果显示,乳腺癌患

者恐惧疾病进展水平与焦虑情绪得分呈正相关($0.478 < r < 0.593, P < 0.01$)。即患者焦虑得分越高,患者恐惧疾病进展程度越严重,这与 Koch 等^[14]的研究结果相一致。化疗作为乳腺癌必不可少的治疗手段,在遏制肿瘤细胞的同时,导致患者出现恶心、呕吐等胃肠道反应、严重脱发、色素沉着、月经失调或闭经,导致患者出现女性特征减弱伴身体不适,从而使焦虑、抑郁等负性情绪增加,影响了治疗效果,降低了患者的免疫功能,增加药物毒副作用发生率,进而加重患者对于肿瘤再次复发或转移的恐惧心理,形成恶性循环,严重影响患者的整体预后。因此,在临床工作中,应重视对化疗期乳腺癌患者焦虑状态的评估,对重点患者及时采取治疗性沟通,也可通过学习讲座、一对一谈心、组织病友间活动交流等进行心理疏导,减轻患者焦虑情绪,引导患者以积极乐观的心态来面对疾病。

3.3 乳腺癌患者恐惧疾病进展与生活质量呈负相关

随着医学模式的变化,人们逐渐认识到医学的目的不仅是治疗疾病、挽救生命,更重要的是提高患者的生存质量。生存质量包括心理、生理、社会健康状况、主观满意度等多维度的概念^[21],广义上指个体对目标、期望及其所关心的事情等有关生活状况方面的综合体验。本研究结果显示,乳腺癌患者的生存质量总分及其各维度与恐惧疾病进展水平均呈负相关($-0.183 < r < -0.657, P < 0.01$),提示随着乳腺癌患者恐惧疾病进展水平的升高,患者的生存质量越差,与国内外研究结果一致^[22-23]。分析原因可能是手术治疗导致患者乳房缺失、身体完整性被破坏、女性魅力减弱、回避社交活动等,增加了患者焦虑、抑郁等负性情绪。另外,术后患者乳房切除及化疗引起的脱发、患肢水肿麻木、皮肤色素沉着、患肢活动受限、胃肠道反应、癌性疼痛、记忆力减退等,给患者的日常生活带来极大不便,部分患者将上述症状转理解解为肿瘤的再次复发和转移,从而增加了对未来的恐惧及不确定感,严重影响患者的生活质量。因此,在疾病治疗过程中,临床工作人员应尽量减轻患者的不适感,在情感上给予患者理解和尊重,同时建议患者佩戴义乳、假发,动员患者家属和朋友给予患者足够的社会支持,鼓励其参与各种社交活动,降低患者恐惧疾病进展水平,从而提高患者的生存质量。

综上所述,乳腺癌患者恐惧疾病进展处于中高水平、生活质量偏低、焦虑情绪偏高,乳腺癌患者恐惧疾病进展与焦虑情绪呈正相关、与生活质量呈负相关。本研究以本院患者为研究资料来源,其以沿海地区人群为主,有地域局限性,希望在以后的研究中能对多地区患者进行更广泛的研究,从而更全面地了解乳腺癌恐惧疾病进展现状,制定相关干预措施。

[参考文献]

- [1] Jemal A, Bray F, Center MM, et al. Global cancer statistics[J]. *Ca Cancer J Clin*, 2011, 61(2): 69-90.
- [2] Siegel R, Jiemin M, Zhaohui Z, et al. Cancer statistics, 2014[J]. *Ca A Cancer Journal for Clinicians*, 2014, 64(1): 9-29.
- [3] 刘玲玲, 林芳, 韩耀风, 等. 中国女性乳腺癌患者术后复发影响因素 Meta 分析[J]. *中国公共卫生*, 2017, 33(1): 165-169.
- [4] Koch L, Bertram H, Eberle A, et al. Fear of recurrence in long-term breast cancer survivors—still an issue. Results on prevalence, determinants, and the association with quality of life and depression from the cancer survivorship—A multi-regional population-based study [J]. *Psychooncology*, 2014, 23(5): 547-554.
- [5] Dankert A, Duran G, Engsthastrer U, et al. Fear of progression in patients with cancer, diabetes mellitus and chronic arthritis[J]. *Die Rehabilitation*, 2003, 42(3): 155-163.
- [6] Hartl K, Janni W, Kästner R, et al. Impact of medical and demographic factors on long-term quality of life and body image of breast cancer patients[J]. *Annals of Oncology*, 2003, 14(7): 1064-1071.
- [7] Mehnert A, Herschbach P, Berg P, et al. Fear of progression in breast cancer patients—validation of the short form of the fear of progression questionnaire (FoP-Q-SF)[J]. *Zeitschrift Für Psychosomatische Medizin Und Psychotherapie*, 2006, 52(3): 274-288.
- [8] 吴奇云, 叶志霞, 李丽, 等. 癌症患者恐惧疾病进展简化量表的汉化及信效度分析[J]. *中华护理杂志*, 2015, 50(12): 1515-1519.
- [9] Cella DF, Tulsky DS, Gray G, et al. The functional assessment of cancer therapy scale: Development and validation of the general measure[J]. *Journal of Clinical Oncology*, 1993, 11(3): 570-579.
- [10] 万崇华, 张冬梅, 汤学良, 等. 乳腺癌患者生活质量测定量表 (FACT-B) 中文版的修订[J]. *中国心理卫生杂志*, 2003, 17(5): 298-300.
- [11] 汪向东, 王希林, 马弘. 心理卫生评定量表手册[M]. 增订版. 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999: 194-198.
- [12] 陈群. 肝癌患者恐惧疾病进展对其希望水平的影响[J]. *中国实用护理杂志*, 2017, 33(11): 823-827.
- [13] 张玉琴, 赵静, 孟艳艳, 等. 脑胶质瘤患者恐惧疾病进展现状及影响因素研究[J]. *中国实用神经疾病杂志*, 2017(22): 89-93.
- [14] 张阳, 田丽, 王盼盼, 等. 乳腺癌患者癌症复发恐惧及影响因素分析[J]. *广东医学*, 2017, 38(23): 3658-3661.
- [15] Kwakkenbos L, Hoogen F, Custers J, et al. Validity of the fear of progression questionnaire—short form in patients with systemic sclerosis [J]. *Arthritis Care & Research*, 2012, 64(6): 930-934.
- [16] 李玲, 施军平, 沈勤, 等. 乳腺癌病人焦虑、抑郁、应对方式与生活质量关系的研究[J]. *护理研究*, 2015(7): 820-822.
- [17] Yin BC, Luo N, Ng R, et al. Mapping the functional assessment of cancer therapy—breast (FACT-B) to the 5-level EuroQoL group's 5-dimension questionnaire (EQ-5D-5L) utility index in a multi-ethnic Asian population[J]. *Health and Quality of Life Outcomes*, 2014, 12(1): 181-190.
- [18] 黄昆, 许勤, 蒋明, 等. 乳腺癌术后化疗患者心理弹性与焦虑抑郁的相关性研究[J]. *护理学杂志*, 2013, 28(2): 89-91.
- [19] Chlan L. A review of the evidence for music intervention to manage anxiety in critically ill patients receiving mechanical ventilatory support[J]. *Archives of Psychiatric Nursing*, 2009, 23(2): 177-179.
- [20] 张盈盈. 乳腺癌患者抑郁状态的调查研究及相关因素分析[D]. 济南: 山东中医药大学, 2014.
- [21] 穆丽波, 姜潮, 刘海燕. 影响乳腺癌患者生活质量的心理方面因素[J]. *中国社会医学杂志*, 2001, 18(4): 157-160.
- [22] 吴奇云. 原发性肝癌患者及其配偶对疾病进展恐惧的现状调查及研究[D]. 上海: 第二军医大学, 2016.
- [23] Rogers SN, Scott B, Lowe D, et al. Fear of recurrence following head and neck cancer in the outpatient clinic[J]. *European Archives of Oto-Rhino-Laryngol*, 2010, 267(12): 1943-1949.

(收稿日期: 2020-06-24)