



乳腺癌术后癌症复发恐惧与夫妻支持和生活质量的关系

泮燕, 窦文娟, 底玮

引用本文:

泮燕, 窦文娟, 底玮. 乳腺癌术后癌症复发恐惧与夫妻支持和生活质量的关系[J]. 蚌埠医学院学报, 2022, 47(11): 1587–1590.

在线阅读 View online: <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2022.11.027>

您可能感兴趣的其他文章

Articles you may be interested in

乳腺癌术后化疗病人恐惧疾病进展心理及其影响因素分析

Analysis of fear disease progression and its influencing factors in breast cancer patients treated with postoperative chemotherapy

蚌埠医学院学报. 2019, 44(11): 1545–1548 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2019.11.030>

维持性血液透析病人营养状况与生活质量相关性分析

Relationship between nutrition condition and quality of life in maintenance hemodialysis patients

蚌埠医学院学报. 2022, 47(7): 880–883 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2022.07.009>

安徽省女性乳腺癌危险因素分析与风险预测模型研究

Risk factors analysis and risk prediction model of female breast cancer in Anhui Province

蚌埠医学院学报. 2022, 47(5): 661–664 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2022.05.026>

调强放疗与三维适形放疗对乳腺癌术后病人的疗效比较

Comparison of the therapeutic effects between IMRT and 3D-CRT in the treatment of postoperative breast cancer

蚌埠医学院学报. 2020, 45(9): 1224–1227 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2020.09.022>

老年高血压病人自我管理行为与生活质量的相关性研究

Correlation analysis of self-management behavior and quality of life in elderly patients with hypertension

蚌埠医学院学报. 2020, 45(9): 1273–1276 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2020.09.035>

乳腺癌术后癌症复发恐惧与夫妻支持和生活质量的关系

泮 燕, 奚文娟, 底 玮

[摘要] **目的:** 分析乳腺癌术后癌症复发恐惧与夫妻支持和生活质量的关系。 **方法:** 选取乳腺癌术后病人 769 例作为研究对象, 使用疾病进展恐惧简化量表 (FoP-Q-SF)、夫妻支持问卷 (CSQ)、癌症病人生命质量测定量表 (FACT-G) 对病人进行问卷调查, 分析 FoP-Q-SF 与 CSQ、FACT-G 的关系。 **结果:** 问卷调查显示, 乳腺癌术后病人癌症复发恐惧心理发生率为 52.67% (405/769)。Pearson 相关分析显示, 乳腺癌术后病人 FoP-Q-SF 得分与 CSQ 得分、FACT-G 得分均呈明显负相关关系 ($P < 0.01$), CSQ 得分与 FACT-G 得分呈明显正相关关系 ($P < 0.01$)。Logistic 回归分析显示, 年龄 < 40 岁 ($OR = 3.674$)、临床分期 III a 期 ($OR = 3.115$)、CSQ 得分 ≤ 49.29 分 ($OR = 3.843$)、FACT-G 得分 ≤ 41.36 分 ($OR = 2.774$) 是乳腺癌术后癌症复发恐惧的独立危险因素 ($P < 0.01$)。 **结论:** 乳腺癌术后病人癌症复发恐惧水平较高, 夫妻支持和生活质量是其影响因素, 临床可据此制定干预措施以降低病人的癌症复发恐惧。

[关键词] 乳腺肿瘤; 癌症复发恐惧; 夫妻支持; 生活质量

[中图分类号] R 737.9 [文献标志码] A DOI: 10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2022.11.027

Fear of cancer recurrence and its relationship with couple support and quality of life in breast cancer patients undergoing surgery

PAN Yan, DOU Wen-juan, DI Wei

(Department of Oncology and Hematology, Qingdao Eighth People's Hospital, Qingdao Shandong 266000, China)

[Abstract] **Objective:** To analyze the status of fear of cancer recurrence and its relationship with couple support and quality of life in breast cancer patients undergoing surgery. **Methods:** A total of 769 postoperative patients with breast cancer were selected as the research object. The patients were investigated by using the fear of progression questionnaire-short form (FoP-Q-SF), couple support questionnaire (CSQ), and functional assessment of cancer therapy-generic scale (FACT-G), and the relationship between FoP-Q-SF score and CSQ score or FACT-G score was also analyzed. **Results:** The questionnaire survey results showed that the incidence of fear of cancer recurrence was 52.67% (405/769) in patients with breast cancer undergoing surgery. Pearson correlation analysis revealed a significant negative correlation between FoP-Q-SF score and CSQ score or FACT-G score ($P < 0.01$), and a significant positive correlation between CSQ score and FACT-G score ($P < 0.01$). Logistic regression analysis further showed that age < 40 years old ($OR = 3.674$), clinical stage III a ($OR = 3.115$), CSQ score ≤ 49.29 points ($OR = 3.843$), and FACT-G score ≤ 41.36 points ($OR = 2.774$) were independent risk factors for fear of cancer recurrence in postoperative breast cancer patients (all $P < 0.01$). **Conclusions:** Postoperative patients with breast cancer have a high level of fear of cancer recurrence, which is correlated with couple support and quality of life. Therefore, clinical intervention targeting these factors could be helpful in reducing the fear of cancer recurrence for postoperative breast cancer patients.

[Key words] breast neoplasms; fear of cancer recurrence; couple support; quality of life

随着诊疗技术的长足发展, 乳腺癌病人的远期生存不断改善, 但癌症的复发、转移仍是现阶段不可避免的问题, 随之病人对原发部位恶性肿瘤复发、进展及转移滋生恐惧, 即为癌症复发恐惧心理。癌症复发恐惧在癌症病人中较为常见, 据统计, 50% 左右的癌症幸存者存在明显的癌症复发恐惧, 而 20% ~

82% 的乳腺癌病人存在不同程度的癌症复发恐惧^[1]。癌症复发恐惧心理常导致病人对身体检查过度, 对症状变化过分警觉、关注, 并将疼痛、胸闷等其他不适症状作为疾病进展的征兆, 严重影响病人的生活质量和身心健康^[2]。夫妻支持是已婚乳腺癌病人最重要的社会性支持, 癌症复发恐惧的控制需要夫妻双方不断调整适应, 通过表达互相关怀、支持性沟通来减轻病人的恐惧心理^[3]。目前, 关于乳腺癌术后癌症复发恐惧与夫妻支持、生活质量关系的研究鲜有报道。鉴于此, 本研究调查分析乳腺癌术后癌症复发恐惧与夫妻支持、生活质量的关系, 以为降低病人癌症复发恐惧提供帮助。

[收稿日期] 2021-04-30 [修回日期] 2022-03-10

[基金项目] 山东省医药卫生科技项目 (2017WS1046)

[作者单位] 山东省青岛市第八人民医院 肿瘤血液科, 266000

[作者简介] 泮 燕 (1981-), 女, 护师。

[通信作者] 底 玮, 副主任医师。E-mail: qdly1259@126.com

1 资料与方法

1.1 研究对象 选取2018年1月至2020年7月于我院随诊(住院或门诊复查)的乳腺癌术后病人作为研究对象。纳入标准:(1)经病理学确诊为乳腺癌;(2)已行手术治疗,无复发、转移;(3)女性病人;(4)已婚且配偶健在;(5)交流无障碍,可理解问卷内容并填写;(6)知晓自身病情,自愿进入本研究。排除标准:(1)严重的认知障碍、意识障碍等精神性疾病;(2)其他部位恶性肿瘤;(3)严重的心、肺、肝、肾等重要器官功能障碍。入组病人均签署知情同意书,本研究经我院伦理委员会审批同意。

1.2 方法

1.2.1 一般资料 收集入组病人基本临床资料,包括年龄、文化程度、职业状态、家庭月收入、居住地、肿瘤临床分期、手术方式、术后放化疗情况、医疗费用支付方式。

1.2.2 调查方法 采用问卷调查的方式评估病人癌症复发恐惧、夫妻支持及生活质量情况,调查员经统一专业性培训,调查员指导病人填写完问卷后当场收回。本研究共发放调查问卷800份,剔除无效问卷31份,回收有效问卷769份,调查有效率为96.13%。

1.2.3 调查工具

1.2.3.1 癌症复发恐惧评估 使用汉化癌症病人恐惧疾病进展简化量表(fear of progression questionnaire-short form, FoP-Q-SF)^[4]对病人进行癌症复发恐惧心理进行评估,此量表包含2个维度(生理健康、社会家庭)共12个条目,采用Likert 5级评分法(1~5分表示“从不”~“总是”),总分 ≥ 34 分即可判断为存在临床意义上的癌症复发恐惧心理,得分越高,癌症复发恐惧心理越严重。该量表及2个维度的Cronbach's α 系数分别为0.883、0.836

和0.804,提示具有良好的信度和效度。

1.2.3.2 夫妻支持调查 使用夫妻调查问卷(couple support questionnaire, CSQ)^[5]评估病人的夫妻支持度,包含2个维度(主观支持、客观支持)共18个条目,使用7级计分法,1~7分表示“从未如此”到“总是如此”,总得分越高表示夫妻支持度越高。该问卷及2个维度的Cronbach's α 系数分别为0.96、0.94和0.92,提示具有良好的信度和效度。

1.2.3.3 生活质量评估 采用癌症病人生命质量测定量表(functional assessment of cancer therapy-generic scale, FACT-G)^[6]评估病人的生活质量,其包括4个维度(身体状况、社会家庭状况、情绪状况、功能状况)共27个条目,采用5级评分法进行评估,0~4分表示“一点也不”到“非常”,总得分越高表示生活质量越好。该量表各维度Cronbach's α 系数均在0.8以上,信度和效度均较高。

1.3 统计学方法 采用 t 检验、 χ^2 检验、Pearson相关分析和logistic回归分析。

2 结果

2.1 乳腺癌术后病人癌症复发恐惧、夫妻支持、生活质量调查结果 问卷调查显示,乳腺癌术后病人FoP-Q-SF得分为(37.17 \pm 9.63)分,其中得分 ≥ 34 分者405例(52.67%),即乳腺癌术后病人癌症复发恐惧心理发生率为52.67%(405/769)。CSQ得分为(56.58 \pm 16.79)分,FACT-G得分为(48.26 \pm 13.59)分。

2.2 乳腺癌术后病人癌症复发恐惧与夫妻支持、生活质量的相关性 Pearson相关分析显示,乳腺癌术后病人FoP-Q-SF得分与CSQ得分、FACT-G得分均呈明显负相关关系($r = -0.652, r = -0.874, P < 0.01$),CSQ得分与FACT-G得分呈明显正相关关系($r = 0.629, P < 0.01$)(见图1)。

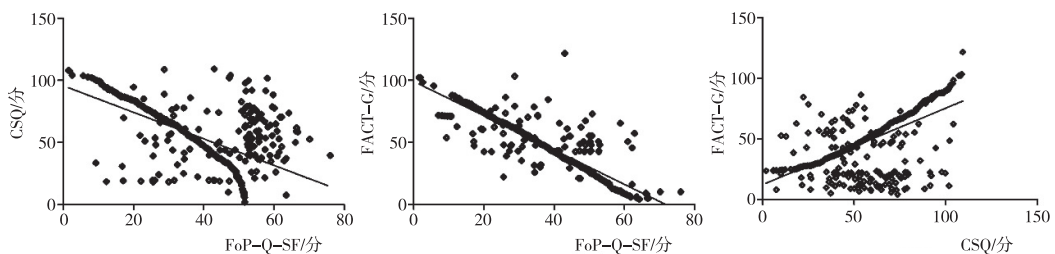


图1 乳腺癌术后病人癌症复发恐惧与夫妻支持、生活质量的相关性

2.3 乳腺癌术后病人癌症复发恐惧的单因素分析

FoP-Q-SF ≥ 34 分乳腺癌术后病人的在职比例、临床分期Ⅲa期比例、术后放化疗比例明显高于FoP-

Q-SF < 34 分病人($P < 0.01$),而年龄、月收入、CSQ得分和FACT-G得分明显低于FoP-Q-SF < 34 分病人($P < 0.01$),2组病人的文化程度、居住地、手术方

式、医疗费用支付方式差异无统计学意义 ($P < 0.05$) (见表 1)。

表 1 乳腺癌术后病人癌症复发恐惧的单因素分析 [n ; 百分率 (%)]

参数	FoP-Q-SF <34 分 ($n = 364$)	FoP-Q-SF ≥ 34 分 ($n = 405$)	χ^2	P
年龄/岁				
<40	86(23.63)	145(35.80)		
40~59	207(56.87)	174(42.96)	17.22	<0.01
≥ 60	71(19.51)	86(21.23)		
文化程度				
高中及以下	206(56.59)	240(59.26)	0.56	>0.05
本科及以上	158(43.41)	165(40.74)		
职业状态				
在职	186(51.10)	265(65.59)	16.60	<0.01
无职/退休	178(48.90)	139(34.41)		
月收入/元				
<3 000	82(22.53)	161(39.75)		
3 000~5 000	180(49.45)	129(31.85)	32.79	<0.01
>5 000	102(28.02)	115(28.40)		
居住地				
城镇	178(49.17)	193(47.65)	0.18	>0.05
农村	184(50.83)	212(52.35)		
临床分期				
I/II 期	192(52.75)	168(41.48)	9.77	<0.01
IIIa 期	172(47.25)	237(58.52)		
手术方式				
保乳术	83(22.80)	114(28.15)		
改良根治术	250(68.68)	252(62.22)	3.65	>0.05
其他方式	31(8.52)	39(9.63)		
术后放疗				
无	169(46.43)	136(33.58)	13.22	<0.01
有	195(53.57)	269(66.42)		
医疗付费方式				
自费	29(7.97)	35(8.86)		
医保	148(40.66)	155(39.24)	0.29	>0.05
新农合	187(51.37)	205(51.90)		
CSQ 得分/分	64.69 \pm 19.87	49.29 \pm 15.34	12.09 $^{\Delta}$	<0.01
FACT-G 得分/分	55.94 \pm 17.93	41.36 \pm 14.78	12.35 $^{\Delta}$	<0.01

Δ 示 t 值

2.4 乳腺癌术后病人癌症复发恐惧的多因素分析

以癌症复发恐惧心理作为因变量 Y (是 = 1, 否 = 0), 以表 1 中其相关因素作为自变量 X (进入法), 行多因素 logistic 回归分析, 结果显示, 年龄 < 40 岁 ($OR = 3.674$)、临床分期 IIIa 期 ($OR = 3.115$)、CSQ 得分 ≤ 49.29 分 ($OR = 3.843$)、FACT-G 得分 ≤ 41.36 分 ($OR = 2.774$) 是乳腺癌术后癌症复发恐惧

的独立危险因素 ($P < 0.01$) (见表 2)。

表 2 乳腺癌术后病人癌症复发恐惧的多因素分析

参数(赋值)	B	SE	$Wald\chi^2$	OR	95% CI		P
					上限	下限	
年龄 (<40 岁)	0.861	0.669	11.632	3.674	1.127	7.485	<0.01
疾病分期(IIIa 期)	0.774	0.439	13.251	3.115	1.149	10.587	<0.01
CSQ(≤ 49.29 分)	0.694	0.594	11.789	2.843	1.231	9.458	<0.01
FACT-G(≤ 41.36 分)	0.739	0.564	13.362	2.774	1.392	8.474	<0.01

3 讨论

乳腺癌是中老年女性常发的恶性肿瘤之一, 其具有复发和转移的风险, 随之产生的癌症复发恐惧是乳腺癌幸存者最为常见的心理困扰^[7-8]。还有研究发现癌症病人术后、放化疗 3 个月后复发转移比例可达 30%, 由此引发的病人癌症复发恐惧普遍存在^[9]。本研究显示乳腺癌术后病人 FoP-Q-SF 得分为 (37.17 \pm 9.63) 分, 其中得分 ≥ 34 分者占 52.67%, 提示超过一半的乳腺癌术后病人存在不同程度的癌症复发恐惧心理, 这也与既往的研究^[9-10] 类似。显著的癌症复发恐惧心理会给病人临床治疗、疾病转归、治疗的依从性、生存质量等多方面带来不利的影响, 因此, 分析乳腺癌术后病人癌症复发恐惧与相关因素的关系, 可能为降低甚至消除癌症复发恐惧心理提供帮助。

乳腺癌病人在治疗的过程中, 不仅要忍受手术损伤、放化疗引起的恶心、呕吐、骨髓抑制、脱发等并发症, 还要承受癌症复发转移恐惧的心理负担, 这不仅会影响生活质量, 家庭功能也受到了一定的损害^[11]。本研究调查结果显示, 乳腺癌术后病人的 CSQ 得分为 (56.58 \pm 16.79) 分, FACT-G 得分为 (48.26 \pm 13.59) 分, 且存在癌症复发恐惧心理病人的 CSQ 得分、FACT-G 得分明显低于非癌症复发恐惧病人, 提示癌症复发恐惧对病人的生活质量及其配偶均带来较大的影响。乳腺癌的诊治给病人带来巨大痛苦同时, 其配偶亦受一定的影响, 原因在于配偶需要承担病人治疗期间的经济和生活照顾负担, 并且乳腺癌病变部位属于生殖系统部位, 这也给夫妻亲密关系的适应带来新的挑战^[12]。乳腺癌术后癌症复发恐惧病人所感知的夫妻支持较低的原因: (1) 病人在治疗康复过程中对夫妻支持的需求提升, 而其配偶语言及非语言方式的积极支持不足, 进而引发病人的消极情绪; (2) 在传统的家庭关系模式中, 丈夫受到妻子的照顾更多, 而妻子患病时, 丈

夫不仅要照顾病人的治疗、生活,还要平衡工作与家庭之间的压力,短期内角色转换困难,容易产生负面情绪,难以给予妻子积极有效的支持^[13-14]。癌症复发恐惧损伤家庭功能的同时,对病人生活亦产生了巨大影响。张华等^[15]研究显示妇科癌症复发恐惧的生活质量明显降低,且癌症复发恐惧与生活质量得分呈现明显的负相关。杨峰等^[16]研究显示,鼻咽癌病人癌症复发恐惧对病人生活及家庭均产生巨大的影响,常常出现焦虑、怀疑心理。这都说明了癌症复发恐惧对病人生活质量影响较大,究其原因,可能是此类病人对身体变化过分关注、医疗信息和延续性护理的强烈需求、对家庭成员的影响和愧疚心理以及失眠、纳差、焦虑等生理症状群所致^[17]。本研究相关分析显示,乳腺癌术后病人的癌症复发恐惧与夫妻支持、生活质量均呈现明显负相关关系,而夫妻支持与生活质量呈明显正相关关系,此结果除了进一步证实癌症复发恐惧对夫妻支持和生活质量不利之外,还提示夫妻支持与生活质量亦有一定的关系,可能是癌症复发恐惧直接影响夫妻支持和生活质量的同时,也通过影响夫妻支持间接的影响病人的生活质量。

此外,本研究发现发现年龄较小、临床分期较高、CSQ得分较低、FACT-G得分较低均是乳腺癌术后癌症复发恐惧的独立危险预测因子,这与现有的文献报道相类似^[18]。年轻乳腺癌病人处于事业上升期,需要承担的家庭和社会责任均较大,且人生阅历不足,突然遭受疾病的打击,心理承受能力不足,对肿瘤复发转移的担忧亦更甚。疾病临床分期越高,治疗过程越长,且恢复较慢,容易反复发作,因此对通常的身体及疾病变化更为敏感,容易引发恐惧心理^[19]。较低的CSQ与FACT-G得分作为乳腺癌术后癌症复发恐惧的独立危险预测因子也进一步证实了三者之间的密切关系,夫妻支持和生活质量水平反过来反映了病人癌症复发恐惧心理,临床中应针对病人制定个体化干预措施以改善病人预后。

综上所述,乳腺癌术后病人癌症复发恐惧心理发生率较高,其对病人的夫妻支持、生活质量均产生较大的影响,临床中应采取有效措施提高病人夫妻支持及生活质量,同时开展乳腺癌健康知识心理教育以降低癌症复发恐惧,进而提高病人的生活体验。

[参 考 文 献]

- [1] 郭海涛,张春舫,王霜霜,等. 癌症幸存者复发恐惧研究进展[J]. 河北医药,2019,41(19):3019.
- [2] 程洋,蒲丛珊,郭辉,等. 癌症幸存者癌症复发恐惧现状及心

理社会干预的研究进展[J]. 中国实用护理杂志,2019,35(28):2236.

- [3] MORAN C, TOMEI C, LEFEBVRE M, *et al.* An exploratory study of the worst-case scenario exercise as an exposure treatment for fear of cancer recurrence [J]. *Support Care Cancer*, 2017, 25(5):1373.
- [4] 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.
- [5] 张殊玥,王芳,许燕,等. 夫妻支持问卷的编制及其信效度验证[J]. 中国心理卫生杂志,2008,22(12):899.
- [6] 万崇华,孟琼,汤学良,等. 癌症患者生命质量测定量表FACT-G中文版评介[J]. 实用肿瘤杂志,2006,21(1):77.
- [7] 张永福,谭晓敏,孙恒文,等. 癌症复发恐惧量表汉化及信效度初测[J/CD]. 中华卫生应急电子杂志,2019,5(3):157.
- [8] SIMONELLI LE, SIEGEL SD, DUFFY NM. Fear of cancer recurrence: a theoretical review and its relevance for clinical presentation and management [J]. *Psychooncology*, 2016, 26(10):1444.
- [9] 刘玲玲,林芳,韩耀凤,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.
- [10] LEBEL S, OZAKINCI G, HUMPHRIS G, *et al.* From normal response to clinical problem: definition and clinical features of fear of cancer recurrence [J]. *Support Care Cancer*, 2016, 24(8):3265.
- [11] BORTZAP AP, BLUVSTEIN I, BERGMAN L, *et al.* Anxiety and support resources for Israeli women before gynecological surgery [J]. *Women Health*, 2017, 57(3):329.
- [12] LI QP, CHIANG VCL, XU XF, *et al.* The experiences of Chinese couples living with cancer: a focus group study [J]. *Cancer Nurs*, 2015, 38(5):383.
- [13] TRAA MJ, DE VRIES J, BODENMANN G, *et al.* Dyadic coping and relationship functioning in couples coping with cancer: a systematic review [J]. *Br J Health Psychol*, 2015, 20(1):85.
- [14] 张贤贤,张利霞,贾智慧,等. 夫妻自我表露在青年乳腺癌患者癌症复发恐惧干预中的应用研究[J]. 中华护理杂志,2019,54(11):1610.
- [15] 张华,罗梅,董银凤,等. 妇科癌症患者癌症复发恐惧与生活质量的现状及夫妻支持的中介效应[J]. 中华全科医学,2019,17(12):2119.
- [16] 杨峰,邵锋伟. 癌症复发恐惧对于鼻咽癌患者生活质量影响的质性研究[J]. 中国乡村医药,2019,26(20):47.
- [17] 蔡建平,江子芳. 乳腺癌患者恐惧疾病进展与生存质量的关系研究[J]. 护理管理杂志,2020,20(1):23.
- [18] 邢季伟,孟宪璞,邢胜男,等. 乳腺癌患者术后恐惧疾病进展的状况及影响因素分析[J]. 癌症进展,2018,16(2):254.
- [19] 叶春丽,谢小玲,罗美莲,等. 乳腺癌术后患者癌症复发恐惧与疾病不确定感、社会支持的相关性[J]. 解放军护理杂志,2019,36(11):23.