

恶性肿瘤患者生活质量与心理痛苦的相关性分析

郝素娟, 杨菊英, 沈翠玲, 杨雪芳, 沈定玉

(江苏省苏州市立医院东区 护理部, 江苏 苏州, 215001)

摘要: **目的** 探讨恶性肿瘤患者生活质量与心理痛苦的相关性。**方法** 采用一般资料调查表、心理痛苦筛查工具和 EORTC 生命质量测定量表 QLQ-C30(V3.0)对苏州市4所三级医院的681例恶性肿瘤患者进行研究。**结果** 恶性肿瘤患者心理痛苦得分为 (3.11 ± 2.41) 分,其中无痛苦118(17.33%)例,轻度痛苦307(45.08%)例,中度痛苦195(28.63%)例,重度痛苦56(8.22%)例,极重度痛苦9(1.32%)例。躯体功能、情绪功能、角色功能、认知功能、社会功能和总体健康状况与心理痛苦分级呈负相关($P < 0.01$),症状领域、气促、失眠、食欲丧失、便秘、腹泻、经济困难方面与心理痛苦分级呈正相关($P < 0.01$)。Logistic 回归分析显示情绪功能、总体健康状况和失眠是心理痛苦的独立影响因素。**结论** 恶性肿瘤患者的生活质量与心理痛苦程度相关,可以通过对其生活质量各方面进行干预以减轻患者的心理痛苦。

关键词: 恶性肿瘤; 生活质量; 心理痛苦; 调查; 睡眠障碍

中图分类号: R 473.73 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2018)05-0100-04

The relationship between quality of life and psychological distress in patients with malignant tumor

HAO Sujuan, YANG Juying, SHEN Cuiling, YANG Xuefang, SHEN Dingyu

(Department of Nursing, Suzhou Municipal Hospital East Branch, Suzhou, Jiangsu, 215001)

ABSTRACT: **Objective** To investigate the relationship between quality of life and psychological distress in patients with malignant tumor. **Methods** A total of 681 patients with malignant tumors in four hospitals in Suzhou were investigated by demographic information questionnaire, Distress Management Screening Measure (DMSM) and EORTC QLQ-C30 (V3.0). **Results** The score of psychological distress in patients with malignant tumor was (3.11 ± 2.41) , and 118 (17.2%) cases had no psychological distress, 307 (44.8%) cases had mild distress, 195 (28.5%) cases had moderate distress, 56 (8.2%) cases had severe distress, 9 (1.3%) cases had extremely severe distress. The scores of 5 functional domains and the overall health status were negatively correlated to the level of psychological distress ($P < 0.01$), and the scores of 3 symptom domains and 6 single items were positively correlated to the level of psychological distress ($P < 0.01$). Regression analysis showed that emotional function, overall health status and sleep problems were the independent factors of psychological pain. **Conclusions** The quality of life is related to the level of psychological distress in patients with malignant tumor. The targeted interventions on the quality of life should be carried out to alleviate their psychological distress.

KEY WORDS: malignant tumor; quality of life; psychological distress; investigation; sleep disorder

恶性肿瘤是影响居民健康的主要疾病之一, 且发病率逐年升高。恶性肿瘤本身以及疾病治疗

等因素会对患者的生活质量产生不利影响^[1]。生活质量包含生理、心理及社会等多个方面,较高的生活质量对促进患者康复具有积极的作用。心理痛苦是由多种因素引起的不愉快的情感体验,在恶性肿瘤患者中普遍存在^[2]。肿瘤患者生活质量各方面的改变必然会对其心理痛苦产生影响。本研究旨在通过对恶性肿瘤患者的生活质量及心理痛苦现状进行调查并分析两者之间的关系,以期为提高肿瘤患者的生活质量,改善心理痛苦程度提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用方便抽样法,选取 2016 年 1 月—2017 年 8 月在苏州市 4 所三级医院住院的恶性肿瘤患者 700 例为研究对象。纳入标准:病理检查确诊为恶性肿瘤;年龄 ≥ 18 周岁;知晓病情;神志清,思维和语言能力正常;自愿配合调查并签署知情同意书。排除标准:确诊有精神疾患的患者。

1.2 方法

1.2.1 研究工具

1.2.1.1 一般资料调查表:由研究者自行设计,内容包括患者的性别、年龄、诊断等。

1.2.1.2 EORTC 生命质量测定量表 QLQ-C30 (V3.0) 中文版:欧洲癌症研究和治疗组织系统开发的癌症患者生命质量测定量表体系中的核心量表,用于癌症患者的生命质量测定。量表共 30 个条目,包括 5 个功能领域(躯体、角色、认知、情绪和社会功能)、3 个症状领域(疲劳、疼痛、恶心呕吐)、1 个总体健康状况和 6 个单一条目。每个条目原始得分为 1~4 分,通过线性转换,总分 1~100 分。各功能维度得分越高表明功能越好,症状或治疗副作用维度得分越高,表明该症状越严重。总评分可以从整体生存质量评价维度计算获得,通过加权平均和线性转换,总分 1~100 分。中文版的 QLQ-C30 已于 1995 年推出,并在对中国肿瘤患者的测评中取得较好的信效度。

1.2.1.3 心理痛苦筛查工具:采用美国综合癌症网推荐的心理痛苦筛查工具(DSSM),它由心理痛苦温度计(DT)和问题列表(PL)两部分组成。DT 是一个从 0 到 10 的单一条目量表,在医务人员指导下,患者在最符合他近一周所经历的平均痛苦水平的数字上做出标记。1~3 分为轻度痛苦,4~6 分为中度痛苦,7~9 分为重度痛苦,

10 分为极度痛苦。PL 共包括 5 个部分(实际问题、交往问题、情绪问题、身体问题和信仰/宗教问题)36 个问题。中文版由北京肿瘤医院唐丽丽等^[3]多位精神科和心理学专家进行翻译、校对,共分为 5 个目录,包括 40 个问题。

1.2.2 资料收集方法

调查者向患者详细介绍研究目的,征得其同意后填写知情同意书,发放调查问卷,采用一对一调查方式,患者有疑问时,及时给予解答,问卷填写完毕后当场回收。本研究共发放问卷 700 份,回收有效问卷 681 份,有效回收率 97.29%。

1.3 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件,计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料以率(%)表示;生活质量与心理痛苦程度之间的关系采用 spearman 相关分析,患者生活质量各维度对心理痛苦程度的影响采用 Logistic 回归分析。检验水准 $\alpha = 0.05$, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料

681 例患者中男 312 例,女 369 例;年龄 21~89 岁,平均(58.45 ± 12.29)岁;肿瘤类型:乳腺癌 156 例,肠癌 111 例,肺癌 108 例,胃癌 81 例,宫颈癌 34 例,食管癌 24 例,卵巢癌 24 例,胰腺癌 20 例,淋巴瘤 19 例,鼻咽癌 19 例,前列腺癌 15 例,肝癌 13 例,其它 57 例。

2.2 恶性肿瘤患者生活质量情况

本组患者生活质量评分见表 1。

表 1 肿瘤患者生活质量各维度得分情况($\bar{x} \pm s$) 分

项目	得分
躯体功能	71.01 \pm 24.00
角色功能	71.77 \pm 29.78
情绪功能	77.39 \pm 20.18
认知功能	76.57 \pm 22.67
社会功能	64.21 \pm 28.37
总体健康状况	60.12 \pm 23.14
疲倦	36.66 \pm 25.32
恶心与呕吐	17.24 \pm 10.20
疼痛	23.71 \pm 15.00
气促	1.47 \pm 0.72
失眠	1.83 \pm 0.82
食欲丧失	1.88 \pm 0.87
便秘	1.61 \pm 0.77
腹泻	1.30 \pm 0.58
经济困难	2.03 \pm 0.94

2.3 恶性肿瘤患者心理痛苦现状

本组肿瘤患者心理痛苦得分为($3.11 \pm$

2.41)分,其中无痛苦118(17.33%)例,轻度痛苦307(45.08%)例,中度痛苦195(28.63%)例,重度痛苦56(8.22%)例,极重度痛苦9(1.32%)例。影响肿瘤患者心理痛苦的前10位因素为经济问题、无时间精力照顾孩子/老人、担忧、无时间精力做家务、疲乏、睡眠问题、与孩子/老人相处、记忆力下降/注意力不集中、便秘和进食。

2.4 恶性肿瘤患者生活质量与心理痛苦程度间的相关性

躯体功能、情绪功能、角色功能、认知功能、社会功能和总体健康状况与心理痛苦分级呈负相关

表2 恶性肿瘤患者生活质量与心理痛苦程度的相关性分析

	躯体功能	情绪功能	角色功能	认知功能	社会功能得	总体健康状况	疲倦
痛苦分级	-0.356	-0.444	-0.349	-0.344	-0.391	-0.419	0.387
<i>P</i>	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

	恶心与呕吐	疼痛	气促	失眠	食欲丧失	便秘	腹泻	经济困难
痛苦分级	0.276	0.410	0.272	0.359	0.358	0.261	0.094	0.295
<i>P</i>	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.05	<0.01

表3 生活质量各维度对心理痛苦程度的影响

变量	回归系数	标准误	χ^2	<i>P</i>	OR	95% CI
情绪功能	1.529	0.368	17.288	<0.001	4.611	2.243 ~ 9.479
总体健康状况	-0.460	0.115	16.085	<0.001	0.631	0.504 ~ -0.790
失眠	0.485	0.210	5.350	0.021	1.625	1.077 ~ 2.451

3 讨论

3.1 恶性肿瘤患者心理痛苦比例较高

本研究中心理痛苦得分为(3.11 ± 2.41)分,其中显著心理痛苦(≥4分)占38.18%,略高于美国 Zabora 等^[4]的研究结果(35.10%)和加拿大 Carlson 等^[5]的研究结果(37.80%)。分析原因可能与国外的心理治疗系统比较完善,接受心理干预的人数较多,而国内心理咨询系统不完善,国人很少接受心理咨询和心理干预有关。本研究结果低于闻曲等^[6]对初诊肿瘤患者的研究结果(61.18%),此结果差异较大的原因可能与研究对象所处的疾病阶段不同有关。研究^[7]显示癌症患者获知病情的早期阶段是心理痛苦的高发阶段,随着肿瘤的进展,患者在治疗过程中逐渐接受和适应患癌事实,心理痛苦程度会有所降低。本研究结果还显示造成恶性肿瘤患者心理痛苦的前3位因素分别是经济问题、无时间精力照顾孩子/老人、担忧,这与国内相关研究^[8-9]结果类似,癌症患者因治疗产生的经济负担以及生病之后照顾家人的时间大大缩短,必然会造成患者的心理负担和愧疚,且受癌症疾病的影响患者对疾病的预后

($P < 0.01$),症状领域、气促、失眠、食欲丧失、便秘、腹泻、经济困难方面与心理痛苦分级呈正相关($P < 0.01$)。见表2。

2.5 恶性肿瘤患者生活质量各维度对心理痛苦程度的影响

将心理痛苦等级中轻至极重度患者合并,使心理痛苦等级变成二分类变量(无痛苦=0,有痛苦=1)作为回归方程的因变量,以生活质量各维度得分为自变量,进行 Logistic 回归分析。回顾分析显示情绪功能、总体健康状况、失眠是影响心理痛苦的独立因素。

也充满担忧。

3.2 恶性肿瘤患者生活质量偏低

生活质量是一种包括生理、功能、情感及社会福利状况等多方面的概念,通常被看做是对健康的主观反映^[10]。本研究显示肿瘤患者的生活质量水平偏低,这与国内相关研究^[11-12]结果类似。一方面目前很多患者认为得了癌症就等于死亡,这种对疾病的错误认知会导致其产生紧张、忧虑等负性情绪;另一方面患病之后患者的角色、日常生活、家庭和社交都会与患病之前有所不同。同时疾病本身及疾病治疗会引起各种不良症状,如疲乏、恶心、呕吐、疼痛、便秘、腹泻、失眠、食欲丧失等。因此恶性肿瘤患者生活质量的各方面均会低于健康人群。

3.3 恶性肿瘤患者生活质量与心理痛苦的相关性

相关分析显示肿瘤患者生活质量与心理痛苦显著相关,其中躯体功能、角色功能、情绪功能、认知功能、社会功能和总体健康状况与心理痛苦分级呈负相关,即各功能领域状况越差,心理痛苦等级越高;症状领域、气促、失眠、食欲丧失、便秘、腹泻、经济困难方面与心理痛苦分级呈正相关,即得分越高,患者症状越差,心理痛苦等级越高。回归

分析显示情绪功能、总体健康状况和失眠是影响患者心理痛苦的独立危险因素。因此患者确诊之后所引起的一系列情绪问题,如紧张、急躁、忧虑和压抑应当引起患者照顾者以及医务人员的重视,并积极采取有效应对^[13-16]。此外恶性肿瘤患者的睡眠问题也应当引起临床医务人员的高度关注。文献报道肿瘤化疗患者睡眠障碍的发生率高达70%^[17]。因此,针对存在睡眠障碍的肿瘤患者给予可操作性强、系统化、针对性的护理干预十分必要^[18]。

综上所述,本研究通过对恶性肿瘤患者的生活质量和心理痛苦情况进行调查分析,结果显示恶性肿瘤患者的生活质量偏低且存在不同程度的心理痛苦。患者的生活质量与心理痛苦程度关系密切。医务人员可以从肿瘤患者生活质量的各个方面进行干预,提高其生活质量,改善其心理痛苦程度。

参考文献

- [1] 吴红娟,陈雪峰,潘祯,等. 宫颈癌患者放疗后生活质量现状调查及影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2015, 21(27): 3245-3249.
- [2] 韩满霞,陈华英. 恶性肿瘤病人心理痛苦现状及相关因素的研究进展[J]. 循证护理, 2016, 2(1): 1-6.
- [3] 唐丽丽,张叶宁,张海伟,等. 心理痛苦温度计的信度和效度研究及在中国癌症患者中的应用[C]//中国癌症康复与姑息医学大会, 2010.
- [4] ZABORA J, BRINTZENHOFESZOC K, CURBOW B, et al. The prevalence of psychological distress by cancer site[J]. Psychooncology, 2001, 10(1): 19-28.
- [5] CARLSON LE, ANGEN M, CULLUM J, et al. High levels of untreated distress and fatigue in cancer patients[J]. Br J Cancer, 2004, 90(12): 2297-2304.
- [6] 闻曲,成芳,彭昕,等. 初诊肿瘤患者心理痛苦状况及舒缓疗护意愿调查[J]. 护理学杂志, 2017, 32(5): 5-7.
- [7] 晋溶辰,陈燕,潘晓彦,等. 癌症告知策略和早期应对方式与心理痛苦的关系研究[J]. 中国全科医学, 2013, 16(4): 450-452.
- [8] 黄垒,李小麟,罗稀,等. 肺癌患者心理痛苦及影响因素的调查研究[J]. 中国实用护理杂志, 2015, 31(35): 2704-2707.
- [9] 严利,徐支南,李晓霞,等. 心理痛苦温度计用于恶性肿瘤患者的研究[J]. 护理学杂志, 2012, 27(13): 73-75.
- [10] 彭伟彬,赵继懋. CD47与膀胱癌干细胞治疗的研究进展[J]. 国际外科学杂志, 2016, 43(2): 136-139.
- [11] 胡少华,洪静芳,左雪峰,等. 老年肝癌患者家庭功能对生活质量的的影响研究[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(10): 1180-1184.
- [12] 王桂梅,王云,陈素琴,等. 妇科恶性肿瘤患者生活质量现状调查[J]. 中华现代护理杂志, 2012, 18(16): 1895-1897.
- [13] 洪乔军. 晚期肿瘤患者化疗前后心理痛苦和生活质量的调查分析[D]. 合肥:安徽医科大学, 2012.
- [14] 吕利明,高慧,程海英. 乳腺癌术后长期存活者阈下抑郁状况与生命质量的相关性研究[J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33(4): 259-264.
- [15] 秦冬岩,岳崇玉,杨红娟,等. 医护一体化护理对肿瘤放化疗患者焦虑、抑郁情绪及生活质量的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(15): 2148-2151.
- [16] 陈玲. 头颈部肿瘤放疗患者抑郁状况及干预研究进展[J]. 护理学杂志, 2015, 30(23): 91-94.
- [17] FU O S, CREW K D, JACOBSON J S, et al. Ethnicity and persistent symptom burden in breast cancer survivors[J]. J Cancer Surviv, 2009, 3(4): 241-250.
- [18] 王坤,陈长英,艾建赛,等. 正念减压疗法对乳腺癌患者化疗期间疲乏及睡眠质量的影响[J]. 中华护理杂志, 2017, 52(5): 518-523.

(本文编辑:尹佳杰)