

DOI:10.19296/j.cnki.1008-2409.2023-04-015

· 论 著 ·

· ORIGINAL ARTICLE ·

桂北地区乳腺癌患者术后生命质量现状及其与病耻感的相关性分析^①

蒋瑞兰^{1②}, 刘春英^{1③}, 赵 嘉¹, 陈雪蕾¹, 蒙艳勉², 徐 立²

(1. 桂林医学院护理学院, 广西 桂林 541004; 2. 桂林医学院附属医院, 广西 桂林 541001)

摘要 目的: 调查分析桂北地区乳腺癌患者术后生命质量现状及其与病耻感的相关性。方法: 采用乳腺癌患者生命质量测定量表、社会影响量表(测病耻感)对桂北地区的156名乳腺癌术后患者进行问卷调查。结果: 桂北地区乳腺癌患者术后生命质量及病耻感得分分别为(77.4±18.3)分、(60.9±10.4)分; 单因素分析显示疼痛程度、家庭人均月收入、文化程度及医保类型会影响桂北地区乳腺癌患者术后生命质量, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 乳腺癌患者术后生命质量与病耻感及各维度呈负相关($P < 0.05$)。结论: 桂北地区乳腺癌患者术后生命质量及病耻感亟待改善, 应针对性采取措施并通过减轻术后疼痛程度及病耻感来提高其生命质量。

关键词: 桂北地区; 乳腺癌; 病耻感; 生命质量

中图分类号: R473.73

文献标志码: A

文章编号: 1008-2409(2023)04-0082-06

The current status of postoperative quality of life and its correlation with stigma in breast cancer patients in Northern Guangxi^①

JIANG Ruilan^{1②}, LIU Chunying^{1③}, ZHAO Jia¹, CHEN Xuelei¹, MENG Yanmian², XU Li²

(1. School of Nursing, Guilin Medical University, Guilin 541004;

2. Affiliated Hospital of Guilin Medical University, Guilin 541001, China)

Abstract Objective: To investigate and analyze the current status of postoperative quality of life and its correlation with stigma of breast cancer patients in Northern Guangxi. Methods: A questionnaire survey was conducted on 156 postoperative breast cancer patients in Northern Guangxi by using Quality of Life Measurement Scale and Social Impact Scale (Measuring stigma). Results: The postoperative quality of life and stigma scores of breast cancer patients in northern Guangxi were (77.4±18.3) and (60.9±10.4), respectively. Univariate analysis showed that pain degree, per capita monthly income of household, education level and type of medical insurance might affect the quality of life of breast cancer patients after

① 基金项目: 广西壮族自治区中医药管理局自筹经费科研课题(GXZYC20220290)。

② 第一作者简介: 蒋瑞兰, 研究生学历, 主管护师, 研究方向为外科护理学。

③ 通信作者: 刘春英, E-mail: 419408432@qq.com。

surgery in Northern Guangxi ($P<0.05$). There was a negative correlation between postoperative quality of life and stigma in breast cancer patients ($P<0.05$). Conclusion: Postoperative life quality and stigma of breast cancer patients in Northern Guangxi need to be improved. Targeted measures should be taken to improve their life quality by reducing postoperative pain and stigma.

Keywords: Northern Guangxi; breast cancer; stigma; quality of life

乳腺癌已超过肺癌成了全球最常见的癌症,是第五大癌症死亡原因,且发病率及死亡率仍处于持续上升状态。乳腺癌在我国女性所患肿瘤中居首位,死亡率居前四位^[1-2]。桂北地区属广西中北部,有其独特的地域、民族、社会文化和经济特点,而乳腺癌的发病与环境、种族、生活方式密切相关^[3]。根据黄灵等^[4]对桂林市2011—2018年恶性肿瘤发病情况的统计分析结果显示,乳腺癌发病率排在第一位,其中标率和世标率均高于全国水平。目前,手术是治疗乳腺癌最常用的方法,特别是早期术后结合辅助疗法,患者5年生存率大于80%^[5-6]。由于手术和后续放化疗引起的不良反应,患者会出现自我形象受损及负性情绪等,带来不同程度的病耻感,从而导致生活质量降低。乳腺癌患者术后生命质量受到人口学因素(职业、学历、家庭收入、医保类型)^[7],家庭环境^[8],心理状态(焦虑、抑郁)^[9]等多方面因素的影响。乳腺癌术后患者不仅长期承受疾病本身所带来的身心痛苦,同时还承受家庭与社会所带来的压力,很容易引发病耻感,进而生活质量也受到影响。目前,对桂北地区乳腺癌术后患者生命质量与相关因素方面的研究报道甚少。因此,本研究通过调查分析桂北地区乳腺癌患者术后生命质量与病耻感的相关性,为提高该区域乳腺癌患者术后生命质量提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年1月至2022年10月桂林市三家综合性医院收治的乳腺癌术后患者作为调查对象,入选患者均为已婚女性,年龄33~74岁。

纳入标准:①已经完成手术的乳腺癌患者。

②对调查内容知情并自愿参与本调查。③准确理解调查内容并能回答提问。

排除标准:①病情不稳定。②对所患病情不明确。③有意识障碍或精神疾病。

1.2 调查工具

①一般资料问卷,共9个项目,包含年龄、民族、疼痛程度、文化程度等。②乳腺癌患者生命质量测定量表^[10],由生理(7个条目)、社会/家庭(7个条目)、情感(6个条目)、功能(7个条目)、附加关注(9个条目)等5个维度、36个条目组成。采用5级计分,总分值越高表明个体的生命质量越高。各维度Cronbach's α 系数在0.61~0.84。③社会影响量表^[11],用于测量患者的病耻感,由社会排斥(9个条目)、社会隔离(7个条目)、内在羞耻感(5个条目)、经济歧视(3个条目)等4个维度、24个条目组成。采用Likert 4级计分,总分值越高表明个体病耻感越强。各维度Cronbach's α 系数在0.85~0.90。

1.3 调查方法

调查人员经过统一培训后,给调查对象现场发放问卷,填写完成后当场收回。筛查出漏填或所有选项均选同一选项的问卷,按无效问卷处理。共发出168份问卷,回收168份,其中有效问卷为156份,有效率为92.9%。

1.4 统计学方法

采用Excel表格建立数据库,用SPSS 26.0软件进行统计处理。不同特征资料用频数、构成比来描述,生命质量与病耻感情况用均数和标准差描述,根据数据的正态性分布情况采用单因素分析、Pearson相关分析。以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义,显著水平 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

文化程度、医保类型会对乳腺癌患者术后生命质量产生影响,均有统计学差异($P<0.05$),见表1。

2.1 影响术后生命质量的单因素分析

调查结果显示,疼痛程度、家庭人均月收入、文

表1 桂北地区乳腺癌患者术后生命质量的单因素分析

项目	类别	n (%)	生命质量($\bar{x}\pm s$,分)	F	P
年龄(岁)	<40	22(14.1)	82.9±15.8	1.165	>0.05
	40~59	115(73.7)	76.4±17.1		
	≥60	19(12.2)	77.6±26.7		
居住地	农村	36(23.1)	72.4±15.3	1.803	>0.05
	乡镇	72(46.2)	78.6±18.3		
	城市	48(30.8)	79.4±20.0		
家庭人均月收入(元)	<1 000	19(12.2)	66.7±21.9	3.901	<0.05
	1 000~3 000	60(38.5)	75.9±15.1		
	3 000~5 000	59(37.8)	80.3±16.9		
	5 000~10 000	18(11.5)	84.5±23.9		
疼痛程度	无痛	48(30.8)	84.4±19.2	7.310	<0.05
	轻度疼痛	81(51.9)	76.9±16.7		
	中度疼痛	23(14.7)	69.0±14.1		
	重度疼痛	4(2.6)	52.3±22.1		
文化程度	初中及以下	66(42.3)	72.1±14.2	7.535	<0.05
	高中(中专)	50(32.1)	77.8±20.7		
	大专及以上	40(25.6)	85.8±18.5		
民族	汉族	115(73.7)	76.4±17.5	1.804	>0.05
	壮族	27(17.3)	77.2±19.1		
	其他	14(9.0)	86.2±22.4		
医保类型	自费	1(0.6)	56	8.211	<0.05
	城乡居民医保(含新农合)	79(50.6)	72.2±15.0		
	城镇职工医保	76(48.7)	83.1±19.8		
术后时间	1个月内	20(12.8)	78.4±16.3	0.230	>0.05
	1个月~3个月	34(21.8)	77.2±19.2		
	4个月~6个月	46(29.5)	75.8±16.7		
	7个月~1年	32(20.5)	79.8±18.9		
	1年以上	24(15.4)	77.1±21.7		

2.2 术后生命质量、病耻感及各维度得分

各维度得分及条目均分,见表2。

桂北地区乳腺癌患者术后生命质量、病耻感及

表2 乳腺癌患者术后生命质量、病耻感及各维度得分($\bar{x}\pm s$,分)

项目	条目数	分值范围	总值	均分
生命质量	36	0~144	77.4±18.3	2.15±0.50
生理状况		0~28	19.0±4.47	2.71±0.63
社会/家庭状况		0~28	15.4±4.76	2.19±0.68
情感状况		0~24	12.4±4.99	2.06±0.83
功能状况		0~28	12.1±5.50	1.72±0.78
附加关注		0~36	18.5±4.05	2.05±0.45
病耻感	24	24~96	60.9±10.4	2.53±0.43
社会排斥		9~36	19.1±3.54	2.12±0.39
经济歧视		3~12	8.10±1.69	2.70±0.56
内在羞耻感		5~20	16.9±3.14	3.37±0.62
社会隔离		7~28	16.9±3.14	2.40±0.44

2.3 术后生命质量与病耻感的相关性分析

桂北地区乳腺癌患者术后生命质量与病耻感及

各维度呈负相关($r = -0.656 \sim -0.480, P < 0.05$),见表3。

表3 桂北地区乳腺癌患者术后生命质量与病耻感的相关性分析(r)

维度	生理状况	社会/家庭状况	情感状况	功能状况	附加关注	生命质量
社会排斥	-0.337*	-0.464*	-0.399*	-0.399*	-0.219*	-0.480*
经济歧视	-0.350*	-0.435*	-0.350*	-0.412*	-0.257*	-0.474*
内在羞耻感	-0.499*	-0.576*	-0.534*	-0.508*	-0.390*	-0.656*
社会隔离	-0.499*	-0.576*	-0.534*	-0.508*	-0.390*	-0.656*
病耻感	-0.472*	-0.576*	-0.515*	-0.509*	-0.352*	-0.636*

*表示 $P < 0.05$

3 讨论

本研究结果显示,桂北地区乳腺癌患者术后生命质量得分为77.4分,这个分值低于广东省广州市的(92.48 ± 16.89)分^[8],浙江省杭州市的(98.06 ± 19.97)分^[9],这个差异可能是由于调查对象所在地区社会、经济水平不同导致。美国学者 Zafar 等^[12]认为癌症治疗的过多经济支出会导致患者出现心理困扰,以及生活质量的下降,将之称为“癌症相关经济毒性(cancer-related financial toxicity, FT)”,袁潇逸等^[13]针对上海地区乳腺癌生存者的调查结果显示,其存在不同程度的经济毒性。本研究调查对象生命质量各维度中得分最低的项目是功能状况,说

明桂北地区乳腺癌患者术后的功能状况水平较差,这可能与患者对自身所患疾病的接受程度有关。很多乳腺癌患者无法接受预后的不确定,患侧乳房切除导致自身形象受损或是对家庭造成的影响等原因使其处于焦虑、恐惧中,难以恢复正常的工作和生活,从而导致功能状况水平降低。目前,针对如何改善乳腺癌术后患者生命质量的研究已有一些先例,如采用思维导图式健康教育模式^[14]、中医支持疗法^[15]、改良正念减压疗法^[16]等,均取得了较好的效果。因此,桂北地区的相关医护人员应积极加以借鉴上述方法,以促进乳腺癌患者术后生命质量的提高。

生活质量是预测乳腺癌术后患者治疗、护理和预后的重要指标,已成为该领域学者关注的热点。本研究结果显示,疼痛是桂北地区乳腺癌患者术后生命质量的影响因素之一,约有69.2%的患者出现不同程度疼痛。Khan等^[17]的研究结果显示,约有25%~60%的乳腺癌女性患者报告术后出现持续疼痛,这个比率低于本研究调查结果。乳腺癌患者术后疼痛与手术方式、肿瘤所在位置、术后急性疼痛、腋窝淋巴清扫、术前焦虑抑郁、术后放疗、慢性疼痛史、年龄等有关,导致患者可能会出现术后疼痛综合征^[18]、疼痛灾难化现象^[19],进而影响患者生活质量。本研究结果显示,桂北地区乳腺癌患者术后疼痛尚未得到良好控制,导致患者生命质量下降。因此,医务人员应及时准确评估乳腺癌术后患者的疼痛程度,并及时采取措施使患者术后疼痛得到有效控制,进而提升其生命质量。

本调查结果显示,桂北地区乳腺癌患者术后病耻感得分为60.9分,条目均分为2.53分,这与胡琳琳等^[20]的调查结果相近,表明桂北地区的乳腺癌术后患者与其他地区患者一样普遍存在病耻感。本研究的各维度中羞耻感均值最高,其次为经济歧视,而郑春晓等^[21]的研究中经济歧视最高,其次为内在羞耻感,与本研究结果有所不同。分析其原因:该研究调查地区为广东省深圳市,当地消费水平高、生活支出成本高,加上高昂的抗肿瘤治疗费用,患者需承担沉重的经济负担,导致经济歧视水平也很高。而本研究中,患者担心术后乳房的残缺、形体改变、瘢痕存在、放化疗带来的不良反应等导致自我形象受损,使其内在病耻感加深。因此,在护理过程中应及时做好乳腺癌知识宣教和心理疏导,加强重建乳房知识教育,从而降低其对乳腺癌的羞耻感程度。有研究报告指出,采用叙事护理可以降低乳腺癌术后患者的病耻感^[22],桂北地区的相关医务人员可以借鉴此方法来改善乳腺癌术后患者的病耻感水平。

本研究结果显示,桂北地区乳腺癌患者术后生命质量及各维度与病耻感及各维度呈负相关,提示病耻感对其生命质量具有负性预测作用,这与张莉等^[23]的研究结果相似。病耻感是因患某种疾病而引发个体的不良内心感受,这种不佳的感受持续存

在则会引发患者焦虑,甚至抑郁。吴秋平等^[9]的研究结果表明,乳腺癌术后患者焦虑、抑郁均可使其生命质量降低,即病耻感的存在最终会引发生命质量的下降。

综上所述,桂北地区乳腺癌患者术后生命质量亟待提高,病耻感亟待改善。影响乳腺癌患者生命质量的因素较多,应根据患者特征采取有效措施,同时通过减轻乳腺癌患者术后疼痛程度及病耻感来提高其生命质量。

参考文献:

- [1] 何思怡,李贺,曹毛毛,等.全球及我国女性乳腺癌疾病负担年龄分布及变化趋势[J].中国肿瘤,2023,32(1):1-7.
- [2] SUNG H, FERLAY J, SIEGELR L, et al. Global cancer statistics 2020: globocan estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. CA Cancer J Clin, 2021, 71(3):209-249.
- [3] SI C S, JIN Y T, WANG H Y, et al. Association between molecular subtypes and lymph node status in invasive breast cancer[J]. Int J Clin Exp Pathol, 2014, 7(10):6800-6806.
- [4] 黄灵,石瑀.2011—2018年广西桂林市恶性肿瘤发病与死亡分析[J].中国肿瘤,2020,29(11):844-850.
- [5] CUI C Y, WANG L, WANG X X. Health-related quality of life and social constraints among Chinese breast cancer patients: a cross-sectional study[J]. Health Qual Life Outcomes, 2021, 19(1):238.
- [6] ZENG H M, CHEN W Q, ZHENG R S, et al. Changing cancer survival in China during 2003-15: a pooled analysis of 17 population-based cancer registries[J]. Lancet Glob Health, 2018, 6(5):e555-e567.
- [7] 徐巧巧,吕萍,颜波儿.乳腺癌患者术后生命质量及影响因素分析[J].预防医学,2017,29(9):906-908,913.
- [8] 丁榆,黄海霞,夏宇晓,等.乳腺癌术后患者家庭环境与生命质量的关系[J].广东医学,2022,43(7):839-842.
- [9] 吴秋平,徐栋,吕超然,等.乳腺癌患者术后焦虑、抑郁对生命质量的影响及社会支持的中介作用[J].重庆医学,2022,51(2):326-330.
- [10] 万崇华,张冬梅,汤学良,等.乳腺癌患者生命质量测定量表(FACT-B)中文版的修订[J].中国心理卫生杂志,2003,17(5):298-300.
- [11] PAN A W, CHUNG L, FIFE B L, et al. Evaluation of the

- psychometrics of the social impact scale: a measure of stigmatization[J]. *Int J Rehabil Res*, 2007, 30(3): 235-2388.
- [12] ZAFAR S Y, ABERNETHY A P. Financial toxicity, part I: a new name for a growing problem[J]. *Oncology*, 2013, 27(2): 80-81, 149.
- [13] 袁潇逸,孙艳玲,况艺,等.乳腺癌生存者经济毒性现状及其对生活质量的影响研究[J].*护士进修杂志*, 2022, 37(23): 2113-2118.
- [14] 杨梦珂,胡美霞,伍岳松.思维导图式的健康教育模式对乳腺癌术后病人生命质量及焦虑抑郁心理的影响[J].*全科护理*, 2021, 19(15): 2150-2153.
- [15] 阎皓,刘金东,张恒,等.中医支持疗法对三阴乳腺癌术后患者生命质量及复发转移的影响[J].*河北中医*, 2019, 41(10): 1486-1490.
- [16] 屈敏,吴小香,陈飞红,等.改良正念减压疗法在乳腺癌患者术后护理中的实践研究[J].*中华护理教育*, 2019, 16(6): 427-431.
- [17] KHAN J S, LADHA K S, ABDALLAH F, et al. Treating persistent pain after breast cancer surgery [J]. *Drugs*, 2020, 80(1): 23-31.
- [18] 吴季敏,涂发妹,刘萍萍,等.乳腺癌术后疼痛综合征危险因素 Meta 分析[J].*护理实践与研究*, 2022, 19(21): 3293-3299.
- [19] 卢鹃鹃,徐洁慧.乳腺癌术后患者疼痛灾难化的研究进展[J].*上海护理*, 2022, 22(9): 32-35.
- [20] 胡琳琳,周晓凤,王叶贝,等.乳腺癌改良根治术后患者病耻感的影响因素[J].*中国医药导报*, 2022, 19(2): 100-103.
- [21] 郑春娆,罗伟香,张鹏彦.乳腺癌术后患者病耻感与生活质量的相关性分析[J].*广州医科大学学报*, 2019, 47(4): 125-129.
- [22] 李雯,魏丽丽,朱永健,等.叙事护理对乳腺癌术后患者焦虑抑郁及病耻感水平影响的研究[J].*上海护理*, 2021, 21(1): 10-14.
- [23] 张莉,于蕊,郑秋华,等.乳腺癌病人病耻感及家庭功能与生命质量的关系模型研究[J].*护理研究*, 2017, 31(11): 1333-1336.

[收稿日期:2023-02-01]

[责任编辑:桂根浩 英文编辑:阳雨君]