doi: 10.13241/j.cnki.pmb.2014.15.036

# 化疗期乳腺癌患者情绪状态及其影响因素的调查研究

李佳莹 王立平 李沙沙 魏同群 朱景娜 张 雷 李艳玲

(哈尔滨医科大学附属第二医院普外科 黑龙江 哈尔滨 150086)

**摘要 目的**:调查化疗期乳腺癌患者的抑郁及焦虑情绪状态,探讨情绪状态的影响因素,促使医护人员更好的了解化疗期乳腺癌患者的情绪状态,以便更好的提供相应的护理与治疗。**方法**:采用自行设计的调查问卷,对2012年7~12月住院的97名化疗期乳腺癌患者进行调查,内容包括一般人口学资料、医院焦虑抑郁量表及状态-特质焦虑问卷。**结果**:化疗期乳腺癌患者的抑郁得分为(4.79± 4.23)分,特质焦虑得分为(41.70± 11.81)分,状态焦虑得分为(40.61± 12.11)分,其影响因素包括教育水平和家庭人均月收入,Pearson相关分析得出特质焦虑、状态焦虑与抑郁之间存在正相关。**结论**:化疗期乳腺癌患者焦虑与抑郁处于较高水平,教育水平越高、家庭人均月收入越高的患者其焦虑、抑郁程度越低。医护人员可以通过对化疗期乳腺癌患者进行相应的心理疏导以减轻负性情绪的产生,以促进和保持治疗的顺利进行与疾病的转归。

**关键词**:特质焦虑;状态焦虑;抑郁;乳腺癌

**中图分类号**:R737.9 **文献标识码**:A **文章编号**:1673-6273(2014)15-2943-04

# The Investigation of Emotional State and the Related Factors in Patients with Breast Cancer in Chemotherapy Duration

*LI Jia-ying, WANG Li-ping, LI Sha-sha, WEI Tong-qun ZHU Jing-na, ZHANG Lei, LI Yan-ling*

*(Department of General Surgery, The second affiliated hospital of Harbin Medical University, Harbin, Heilongjiang, 150086, China)*

**ABSTRACT Objective:** To investigate emotional state of patients with breast cancer in chemotherapy duration and to analysis the related factors of anxiety and depression. **Methods:** 97 patients with breast cancer in chemotherapy duration were recruited and completed questionnaires: State-Trait Anxiety Inventory, the depression subscale of Hospital Anxiety and Depression Scale and a demographic form. **Results:** The average score of patients with breast cancer in chemotherapy of depression, trait anxiety and state anxiety was (4.79± 4.23), (41.70± 11.81), (40.61± 12.11), respectively. The one-way ANOVA showed that educational level and economic status were related factors of anxiety and depression, and Person correlation analysis revealed that anxiety had positive relation with depression. **Conclusion:** The level of anxiety and depression of breast cancer patients in chemotherapy duration was high. The higher educational level and economic status, the lower level of anxiety and depression the patients suffered. The healthcare professionals could implement psychological intervention to diminish the anxiety and depression, and to promote and maintain the patients' healing.

**Key words:** Trait anxiety; State anxiety; Depression; Breast cancer

**Chinese Library Classification: R737.9 Document code: A**

**Article ID:1673-6273(2014)15-2943-04**

## 前言

研究显示,乳腺癌的发病率在我国约占全身各种恶性肿瘤的7%~10%[1],且在西方国家排在女性恶性肿瘤首位,近年来我国乳腺癌的发病率更是以每年3%~4%的速度递增[2]。化疗是指使用化学合成药物治疗疾病,所谓化疗期则为化疗的持续阶段。癌症的诊断以及化疗带来的呕吐、脱发等副作用,以及手术的治疗破坏了女性第二性征,使得化疗期乳腺癌患者容易产生焦虑、恐惧甚至抑郁等一系列严重的心理问题。负性情绪的产生不但会影响患者对治疗的态度及接受程度,同时还会影响患者的机体功能,从而导致延迟或阻碍个体疾病的治疗与康复过程。目前国内外针对乳腺癌患者的研究主要围绕在社会支持、生活质量等方面,单纯围绕化疗期乳腺癌患者情绪状态的影响较少[3-5]。本研究的目的是通过了解化疗期乳腺癌患者的焦虑、抑郁状态,为临床医护人员实施针对性的心理干预,以期降低由疾病和治疗带来的负性心理,促进和保持治疗的顺利进行,最终达到提高其生活质量提供理论基础。

作者简介:李佳莹(1985-),女,护师,本科,主要研究方向:临床护理.电话:0451-86605354,E-mail:babyying951106@163.com

(收稿日期:2013-11-24 接受日期:2013-12-20)

## 1 材料与方法

### 1.1 研究对象

本研究选择2012年7月~2012年12月期间接受化疗的乳腺癌患者97名作为研究对象。纳入标准:大病理确定为乳腺癌患者;年龄在25周岁以上;能够独立完成调查问卷的填写;具有小学及以上文化水平;无任何精神疾病和意识障碍;自愿参加研究。排除标准:合并其他严重躯体疾病者;转移性或复发性乳腺癌患者;拒绝参与研究。

### 1.2 方法

1.2.1 **一般资料** 采用自行设计的一般调查问卷收集调查对象的一般资料,主要包括年龄、学历、有无医保、婚姻状况、家庭

月收入等。

1.2.2 **焦虑** 化疗期乳腺癌患者焦虑状态的测定采用的是状态 - 特质焦虑问卷(State-Trait Anxiety Inventory, STAI),该量表可以分为状态焦虑分量表和特质焦虑分量表,分别表示个体的短时间焦虑状态即状态焦虑,及个体本身的焦虑倾向性即特质焦虑。每个分量表皆包括 20 个条目,采用 1～4 分制计分方法,得分从 20～80 分不等,得分越高说明个体感受到的焦虑水平越高[6]。

1.2.3 **抑郁** 本研究中研究对象的抑郁状态采用医院焦虑抑郁量表(Hospital Anxiety and Depression Scale, HADS)中的抑郁分量表进行测定,该抑郁量表包括 7 个条目,采用 0～3 分制计分,得分从 0～21 分不等,且分数越高说明其抑郁程度越明显。该量表被引入国内广泛使用,根据得分判断个体是否存在抑郁:0～7 分为无症状,8～10 分为可疑,11～21 分则可肯定存在抑郁[7]。

1.2.4 **统计学处理方法** 将所得数据录入 Excel 表格中,使用 SPSS13.0 软件进行统计学分析,研究对象的特质焦虑、状态焦虑和抑郁得分采用均数和标准差进行统计描述,一般资料中对情绪状态的影响因素采用单因素方差分析或独立样本 t 检验进行分析, 特质焦虑、状态焦虑及抑郁之间的相关性则采用 Pearson 相关性分析进行分析。

## 2 结果

### 2.1 化疗期乳腺癌患者一般资料

本次共发放问卷 126 份,回收有效问卷 97 份,有效回收率为 76.98%。其中年龄最小者为 31 岁,最大者为 74 岁,平均年龄为(50.57± 10.27)岁;婚姻状况中已婚 82 例,离异 4 例,丧偶 2 例,分居 1 例,再婚 8 例;学历中学及以下者 43 例,高中 27 例,大专 12 例,本科及以上 15 例;家庭人均月收入低于 1000 元者 15 例,(1000～ ) 元者 35 例,(2000～ ) 元者 24 例,(3000～ )元者 14 例,≥ 4000 元者 9 例;有工作者 52 例,有医保者 67 例。

### 2.2 化疗期乳腺癌患者情绪状态得分

本次调查中,化疗期乳腺癌患者状态焦虑得分为(40.61± 12.11)分,特质焦虑得分为(41.70± 11.81)分,抑郁得分为(4.79± 4.23)分。

### 2.3 一般资料对乳腺癌患者情绪状态的影响

本研究中已婚者 82 例,占全部研究对象的 84.38%,相比较其他婚姻状况者明显较多,由此导致的不平衡性使得不能进行婚姻状况对情绪状态的单因素方差分析。年龄、家庭人均月收入和学历对情绪状态的影响采用单因素方差分析,有无工作于医保则采用独立样本 t 检验进行结果分析。结果发现,学历和家庭人均月收入是影响化疗期乳腺癌患者情绪状态的两个重要因素,个体学历越高,家庭人均月收入越高,其焦虑、抑郁得分越低,其情绪状态越良好(表 1)。

### 2.4 化疗期乳腺癌患者状态焦虑、特质焦虑与抑郁之间相关分析

采用 Person 相关系数进行分析,结果发现状态焦虑、特质焦虑和抑郁三者之间存在正相关,即焦虑程度越高,抑郁程度越高,反之亦成立(表 2)。

**表 1 化疗期乳腺癌患者情绪状态影响因素分析(n=97)**

Table 1 The analysis of emotional state in patients with breast cancer in chemotherapy duration (n=97)

| 变量 Variable | t F 值 t F value | | | p 值 p value | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 状态焦虑 State anxiety | 特质焦虑 Trait anxiety | 抑郁 Depression | 状态焦虑 State anxiety | 特质焦虑 Trait anxiety | 抑郁 Depression |
| 年龄 Age | 1.26 | 0.77 | 0.55 | 0.21 | 0.81 | 0.91 |
| 教育程度 Educational level | 0.94 | 2.22 | 0.44 | 0.58 | 0.00** | 0.96 |
| 家庭人均月收入 Economic status | 0.91 | 0.70 | 1.80 | 0.62 | 0.88 | 0.05* |
| 工作 Job | -0.56 | -0.73 | 0.42 | 0.58 | 0.47 | 0.68 |
| 医保 Medical insurance | -1.44 | -1.82 | -1.57 | 0.15 | 0.07 | 0.12 |

注:* 表示 p≤ 0.05,** 表示 p≤ 0.01

Note: * means p≤ 0.05, ** means p≤ 0.01

**表 2 MRSA 基因分型分析[n(%)]**

Table 2 MRSA genotyping analysis [n(%)]

| 变量 variable | 状态焦虑 State anxiety | 特质焦虑 Trait anxiety | 抑 郁 Depression |
|---|---|---|---|
| 状态焦虑 State anxiety | 1.00 | | |
| 特质焦虑 Trait anxiety | 0.77** | 1.00 | |
| 抑 郁 Depression | 0.57** | 0.69** | 1.00 |

注:** 表示 p≤ 0.01

Note: ** means p≤ 0.01

## 3 讨论

### 3.1 化疗期乳腺癌患者焦虑水平

调查结果显示，乳腺癌患者化疗期间状态焦虑得分为(40.61± 12.11)分,特质焦虑得分为(41.70± 11.81)分。状态焦虑一般是短暂性的,它是一种不愉快的情绪体验,比如恐惧、紧张等,而特质焦虑则是具有个体差异的一种人格特质的焦虑倾向性,是用于描述相对稳定的焦虑状态[6]。目前,国内绝大部分乳腺癌手术采用的为乳腺癌改良根治术,手术带来的乳房缺失使得女性的第二性征发生了改变,由此会使得化疗期乳腺癌患者产生极度焦虑、不安等情绪[8]。其次,由于化疗存在一定的毒副作用,在治疗的同时也会产生恶心、呕吐、脱发等,这些生理和外型上的转变也是引起乳腺癌患者心理问题的重要原因之一。第三,虽然已经经过一定时间的治疗,患者对疾病的知识有了一定的了解，但此次针对的主要为第二次化疗的乳腺癌患者,仍旧处于疾病的初期阶段,对疾病和治疗的相关知识存在很大的缺失等,由此而引起的对治疗与疾病的不确定感也是致使个体各种负性情绪较重的原因之一[9]。

### 3.2 化疗期乳腺癌患者抑郁水平

统计结果分析显示，本次研究对象抑郁平均得分为(4.79± 4.23)分。Burgess 的研究结果显示[10],在诊断为乳腺癌后患者抑郁的发生率为 5%。虽然乳腺癌的 5 年、10 年生存率明显高于其他癌症,但乳腺癌患者需要面对躯体缺失这一治疗带来的巨大负面影响,心理反应强烈,对婚姻危机的担忧、性生活受限等所造成的情绪影响极大的影响了患者的预后。研究指出,焦虑、抑郁已成为乳腺癌患者的主要心理障碍[11],并在各种癌症中以乳腺癌患者抑郁程度最高,这与本研究结果相似。抑郁作为一种负性情绪，已经越来越多的人意识到其危害性,Brothers 和 Andersen 的研究显示,无望是抑郁的重要预测变量之一,当患者的无望感越明显时,其抑郁情绪越明显,同时随着抑郁情绪的增强,无望感也会随之升高,二者相互作用[12]。因此临床医务人员应该加强对患者的心理护理，关注其心理健康,减轻抑郁程度,从而促使患者充满希望和积极的态度应对疾病与治疗。

### 3.3 化疗期乳腺癌患者情绪状态的影响因素及状态焦虑、特质焦虑与抑郁的相关性分析

本次调查结果发现,影响化疗期乳腺癌患者情绪状态的因素主要有教育程度和家庭人均月收入两个,这与已有的研究结果相一致[6]。研究结果显示,经济状况越好者,其可以使用的资源越多,同时学历越高者,也会更多的获取支持的方法与途径,能够更好的应对由疾病和治疗带来的一系列负性情绪。通过表 2 分析结果可知,化疗期乳腺癌患者的状态焦虑、特质焦虑与抑郁三者之间存在明显的正相关关系，说明焦虑倾向性高的个体其感受到抑郁程度明显高于焦虑倾向性低的个体,同时也说明短暂性的焦虑状态即状态焦虑也是影响抑郁的重要因素。焦虑和抑郁作为负性情绪中广为研究的两个变量，与社会支持、生活质量等皆存在负相关,二者之间存在正相关为正常现象。二者共同作用于个体,使得个体产生的负性情绪严重影响患者疾病康复和治疗的顺利进行,因此医务工作者应该及时对处于焦虑和抑郁状态的患者进行适时适当的心理干预,以降低其焦虑和抑郁水平,促进其康复,同时也是提高临床护理质量的重要环节之一[13-16]。

## 4 结论

乳腺癌患者是个敏感的大群体,如何帮助化疗期的乳腺癌患者健康的度过这一特殊时期,保证患者的康复和医务人员的护理质量是医院管理者亟需关注的问题。通过本次调查研究发现,化疗期乳腺癌患者情绪状态处于较为严重的状态,其状态焦虑、特质焦虑及抑郁程度皆略高于正常人群。同时还发现影响化疗期乳腺癌患者情绪状态的因素主要有教育程度和家庭人均月收入两个变量。已有的研究结果发现,通过心理干预方法,可以很好的降低患者的焦虑、抑郁等负性情绪,同时达到提高患者社会支持和生活质量的目的[17-19]。医务人员要及时了解和关注患者的心理状态,并适时适当的给予支持与帮助,使患者能够以更积极的心态顺利度过化疗期,保障期安全,促进患者的康复与预后[20]。

**参 考 文 献**(References)


[1] 曹伟新. 外科护理学第 4 版[M]. 北京: 人民出版社, 2005: 184
Cao Wei-xin. Surgical Nursing (4th Version)[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2005: 184 (In Chinese)

[2] 李艳珍. 乳腺癌患者心理障碍与护理对策 [J]. 护理实践与研究, 2007, 4(1): 82-83
Li Yan-zhen. The psychological disorder and nursing strategy in breast cancer patients[J]. Nursing Practice and Research, 2007, 4(1): 82-83

[3] 李小梅, 孙玉倩, 毕西娟, 等. 癌症放疗患者希望水平与应对方式、社会支持的相关性[J]. 现代预防医学, 2011, 38(24): 5051-5054
Li Xiao-mei, Sun Yu-qian, Bi Xi-juan, et al. Study on the association between the hope, coping style and social support in cancer patients with radiotherapy treatment[J]. Modern Preventive Medicine, 2011, 38(24): 5051- 5054

[4] 赵彩萍, 方建群, 张红丽. 胃癌患者希望水平与焦虑抑郁情绪及社会支持的关系研究[J]. 中国全科医学, 2011, 14(12B): 4048-4051
Zhao Cai-ping, Fang Jian-qun, Zhang Hong-li. Research on relationships among hope level, anxiety, depression and social support in gastric cancer patients[J]. Chinese Journal Practice, 2011, 14(12B): 4048-4051

[5] 韩晶, Dirk Grothuesmann, Mechthild Neise, 等. 乳腺癌术后患者的生活质量和满意度调查[J]. 同济大学学报(医学版), 2008, 29(3): 136-140
Han Jing, Dirk Grothuesmann, Mechthild Neise, et al. The investigation of quality of life and satisfaction of breast cancer patients after surgery[J]. Journal of Tongji University (Medical Science), 2008, 29 (3): 136-140

[6] 胡家群. 应用状态特质焦虑问卷对结肠镜检查患者焦虑的调查分析[J]. 中国健康心理学杂志, 2011, 19(11): 1320-1322
Hu Jia-qun. A survey on Anxiety of patients Underwent Colonoscopy [J]. China Journal of Health Psychology, 2011, 19(11): 1320-1322

[7] 叶维菲, 徐俊冕. 综合性医院焦虑抑郁量表在综合性医院患者中的应用与评价[J]. 中国行为医学杂志, 1993, 2(3): 17
Ye Wei-fei, Xu Jun-mian. Application and evaluation of Hospital

Anxiety and Depression Scale in general hospital[J]. Chinese Journal of Behavioral Medical Science, 1993, 2(3):17

[8] 赵玮琳, 吴京平, 赫军, 等. 乳腺癌患者的情绪障碍及应对方式的初步研究[J]. 中国临床心理学杂志, 2001, 9(4): 286-289
Zhao Wei-lin, Wu Jing-ping, He Jun, et al. Depression, anxiety and coping style in patients with breast cancer[J]. Chinese Journal of Clinical Psychology, 2001, 9(4): 286-289

[9] 王艳华, 阎成美, 黄丽婷, 等. 乳腺癌住院患者疾病不确定感与希望的相关性研究[J]. 护理学报, 2007, 14(1): 15-17
Wang Yan-hua, Yan Cheng-mei, Huang Li-ting, et al. Correlation between the Uncertainty of Breast Cancer Inpatients about the Disease and Their Hopes[J]. Journal of Nursing (China), 2007, 14(1):15-17

[10] Burgess C, Cornelius V, Love S, et al. Depression and anxiety in women with early breast cancer: Five year observational cohort study [J]. British Medical Journal, 2005, 330: 702-705

[11] Badqer T, Seqrin C, Dorrors SM, et al. Depression and anxiety in women in breast cancer and their partners[J]. Nursing Research, 2007, 56(1): 44-53

[12] Brothers BM, Andersen BL. Hopelessness as a predictor of depressive symptoms for breast cancer patients coping with recurrence[J]. Psycho-Oncology, 2009, 18: 267-275

[13] 周凯娜, 李小妹. 音乐疗法对乳腺癌根治术后患者焦虑的影响[J]. 护理学报, 2011, 1: 8-11
Zhou Kai-na, Li Xiao-mei. Effect of music therapy on anxiety of breast cancer patients after radical mastectomy[J]. Journal of Nursing, 2011, 1: 8-11

[14] 哈姆, 杨永莲. 胆囊切除术病人术前焦虑水平对术后恢复的影响[J]. 护理实践与研究, 2010, 7(16B): 4-5
Ha Mu, Yang Yong-lian. Study on the effect of preoperation anxiety on postoperation recovery for cholecystotomy patient[J]. Nursing Practice and Research, 2010, 7(16B): 4-5

[15] 胡倩倩, 王维利, 宋江艳, 等. 肿瘤术后化疗病人抑郁与人格特征的相关性分析[J]. 护理研究, 2011, 6: 542-543
Hu Qian-qian, Wang Wei-li, Song Jiang-yan, et al. Analysis on relativity between depression and personality characteristic of postoperative tumor patients accepting chemotherapy[J]. Chinese Nursing Research, 2011, 6: 542- 543

[16] 徐和玉, 杨林瑛, 邱锡坚. 子宫切除患者心理健康状况调查分析与对策[J]. 护理实践与研究, 2009, 6(9): 114-116
Xu He-yu, Yang Lin-ying, Qiu Xi-jian. Survey analysis and countermeasure of psychological health situation of patients with uterectomy[J]. Nursing Practice and Research, 2009, 6(9): 114-116

[17] 李萍, 孙宏伟. 心理干预对哮喘患者应对方式和社会支持的影响[J]. 中国民康医学, 2009, 21(18): 2186-2188
Li Ping, Sun Hong-wei. The effect of psychological interventions on coping styles and social support of asthma patients[J]. Medical Journal of Chinese People's Health, 2009, 21(18): 2186-2188

[18] 孙宏伟, 王建平, 王艳郁, 等. 应对策略和社会支持对提高哮喘患者生活质量的作用[J]. 心理与行为研究, 2009, 7(4): 247-252
Sun Hong-wei, Wang Jian-ping, Wang Yan-yu, et al. Role of coping styles and social support in the increase of quality of life through psychological intervention in patients with asthma[J]. Studies os Psychology and Behavior, 2009, 7(4): 247-252

[19] 陈瑶, 邓光辉, 刘晓虹, 等. 手术患者心理干预模式及其效果研究[J]. 中华护理杂志, 2006, 41(4): 297-300
Chen Yao, Deng Guang-hui, Liu Xiao-hong, et al. Study of psychological intervention mode for surgical patients and its effect [J]. Chinese Journal of Nursing, 2006, 41(4): 297-300

[20] 汪苗, 王维利, 苏茜. 大肠癌患者术前焦虑与个性特征及应对方式的相关性研究[J]. 护理学杂志, 2011, 2: 57-59
Wang Miao, Wang Wei-li, Su Qian. Correlation between preoperative anxiety, personality characteristic and coping style in colorectal cancer patients[J]. Journal of Nursing Science, 2011, 2:57-59