

前列腺癌患者自我感受负担及其影响因素研究

胡春燕,吴天天,王殊,刘媛

(川北医学院附属医院,四川南充 637000)

摘要:目的 探讨在调查前列腺癌患者自我感受负担的现状及其相关因素,为临床采取针对性的护理干预措施提供依据,从而提高患者的生活质量。方法 采用一般资料调查表和自我感受负担量表对 2014 年 1 月~2017 年 1 月在川北医学院附属医院肿瘤科和泌尿外科就诊的 98 例前列腺癌患者进行调查。通过询问的方式归纳统计 98 例研究对象的 SPB 得分,并对可能影响前列腺癌患者 SPB 的年龄、婚姻状况、文化程度、家庭人均月收入、疾病临床分期进行单因素分析,观察各影响因素与前列腺癌患者 SPB 的相关性结果。结果 除去 SPB 得分<20 分的患者,剩下 90.82% 的患者存在不同程度的 SPB,98 例患者的 SPB 平均得分为(37.16±11.33)分。本组前列腺癌患者在年龄、婚姻状况、家庭人均月收入、疾病临床分期等 4 个方面的 SPB 得分对比,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 前列腺癌患者普遍存在不同程度的 SPB,在临床工作中应充分评估影响患者 SPB 的相关因素,制订有针对性的干预措施,建立良好的护患关系。

关键词:前列腺癌;自我感受负担;影响因素

中图分类号:R473.73

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.13.054

文章编号:1006-1959(2018)13-0173-03

Study on Self-perceived Burden and its Influencing Factors in Patients with Prostate Cancer

HU Chun-yan,WU Tian-tian,WANG Shu,LIU Yuan

(Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College,Nanchong 637000,Sichuan,China)

Abstract:Objective To investigate the status quo and related factors of self-perceived burden in patients with prostate cancer,and to provide evidence for clinical nursing interventions to improve the quality of life of patients.Methods A total of 98 patients with prostate cancer who were admitted to the Department of Oncology and Urology of the Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College from January 2014 to January 2017 were surveyed using the General Information Questionnaire and the Self-perceived Burden Scale.The SPB scores of 98 subjects were summed up by the way of inquiry,and a single factor analysis was carried out on the age,marital status,educational level,monthly income of family per capita,and clinical stages of SPB,which may affect the patients with prostate cancer,and the correlation between the factors and the SPB of the prostate cancer patients was observed.Results Except for patients with an SPB score<20,90.82% of patients had different degrees of SPB,and 98 patients had an average SPB score of (37.16±11.33).The SPB scores of the patients with prostate cancer from four aspects in the age,marital status,family monthly income,clinical stage of the disease,the difference was statistically significant ($P<0.05$).Conclusion There are different levels of SPB in patients with prostate cancer.In clinical work,the relevant factors affecting SPB should be fully evaluated,and targeted interventions should be developed to establish a good relationship between nurses and patients.

Key words:Prostate cancer;Self-perceived burden;Influencing factors

在欧美国家,前列腺癌是 50 岁以上男子最常见的恶性肿瘤,也是男性癌肿死亡的第二位原因,仅次于肺癌^[1]。在我国,前列腺癌已经成为男性的常见疾病,在发达地区发病率迅速升高^[2]。前列腺癌会给患者带来不良影响,如产生抑郁、内疚、自责、有“成为他人负担”的负性情绪,这种成为他人负担的感受就是自我感受负担(self-perceived burden,SPB)^[3]。SPB 的存在会给患者带来不同程度的心理困扰,影响癌症患者的生活质量,影响治疗决定和治疗效果,与自杀意念也存在一定的相关性^[4]。本研究旨在调查前列腺癌患者 SPB 现状及其相关因素,为临床采取针

对性的护理干预措施提供依据,从而提高患者的生活质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2014 年 1 月~2017 年 1 月在川北医学院附属医院肿瘤科和泌尿外科就诊的前列腺癌患者 98 例,本研究经医院伦理会批准。纳入标准:①经病理诊断确诊为癌症,且正在接受治疗;②年龄≥18 岁;③具有正常的理解和交流能力,无明显精神及人格障碍;④患者对自身疾病诊断知情;⑤照顾者为患者亲属或朋友,不存在雇佣关系。排除标准:①视力、听力及沟通交流障碍;②精神异常,不愿合作者。本组入选患者年龄 18~82 岁,平均年龄(58.82±17.83)岁。

作者简介:胡春燕(1981.12-),女,重庆人,本科,主管护师,研究方向:膀胱肿瘤延伸护理

1.2 调查方法

1.2.1 调查工具 ①一般资料调查表:自行设计,包括调查对象的年龄、文化程度、婚姻状况、工作状态、主要照顾者、照顾者健康状况、家庭人均月收入、病程、病种及医疗费用支付方式等;②自我感受负担量表(self-perceived burden scale, SPBS):由 Cousineau 等于 2003 年研制,用来测量慢性病患者的 SPB 水平,且对于 SPB 能够进行较为准确测量。测量过程中分 10 个条目对实际情况进行分类,评分以 5 分作为满分。其中,1 分代表“从不”,2 分代表“偶尔”,3 分代表“有时”,4 分代表“经常”,5 分代表“总是”。在研究中,如果 SPB 分数越多,那么其所患病症越发严重,对患者病症好转也会造成影响。

1.2.2 调查方式 本组调查主要采用询问的方式进行,询问对象为患者本人或直系家属,调查表格由笔者亲自填写并归纳记录。

1.3 统计学处理 采用 SPSS19.0 软件进行数据处理及统计学分析,符合正态分布的计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,计数资料以(n,%)表示,两组组间比较采用 χ^2 检验或 *t* 检验,多组之间比较采用方差分析, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 癌症患者 SPB 状况 98 例研究对象的 SPB 得分均值为(37.16±11.33)分,见表 1,除去 SPB 得分<20 分的患者,剩下 90.82%的患者均存在不同程度的 SPB,其分布情况见表 2。

表 1 SPB 得分均值情况($\bar{x}\pm s$,分)

项目	最大值	最小值	平均得分
怕因自身因素对他人健康造成影响	5	1	3.36±1.18
不希望因自身因素造成他人责任过重	5	1	3.9±1.16
不希望因个人因素而造成额外花销	5	1	4.57±1.36
从自身感到过于依赖于他人	5	1	3.32±1.03
认为自己给他人造成严重负担	5	1	3.41±1.08
因自身因素对家庭造成更多困扰	5	1	3.36±1.28
因自身因素额外多出更多个人需求	5	1	2.91±0.89
给家人造成经济方面困难	5	1	4.61±0.95
对照顾者而言,其身心时疲惫的	5	1	3.62±1.02
照顾者与自身需求存在差异,无法得到完全满足	5	1	4.1±1.38
SPB 总分	50	10	37.16±11.33

表 2 SPB 得分量表得分情况分布(n=98,%)

项目	n	构成比
无明显负担感受<20 分	9	9.18
轻度负担 20 分≤SPB<30 分	19	19.39
中度负担 30 分≤SPB<40 分	48	48.98
重度负担≥40 分	22	22.45

2.2 影响前列腺癌患者 SPB 单因素分析 前列腺癌患者在年龄、婚姻状况、家庭人均月收入、疾病临床分期等 4 个方面的 SPB 得分差异有统计学意义($P<0.05$),见表 3。

3 讨论

3.1 前列腺癌患者自我感受负担现状 本研究显示,自我感受负担普遍存在于前列腺癌患者中。本研究通过对 98 例前列腺癌患者的调查显示,有 90.82% 的患者存在不同程度的 SPB 问题。说明该问题在癌症患者范围中较为常见。并且,根据本文检测的 SPB 值进行了解,其在分数上也相对偏低。

在临床研究中,对于前列腺癌患者负担感受原因也进行过相关剖析,大多患者从自身方面进行考

虑,认为已经给家人造成经济和心理上的负担,不希望对家人及照顾者正常生活造成影响,特别是对于高额医疗费用的担忧最为明显。虽然我国当前的社会医疗能一定程度上能对患者“看病难”问题给予一定解决,但是从实际上来说仍是远远不够的。尤其对于癌症患者而言,其在治疗、放疗、药物等费用方面来说就非常巨大,所以一般家庭癌症患者都会存在这种身心焦虑情况^[9]。因此,从护理角度来说,如果能采取良好的、积极向上的护理措施,那么对癌症患者心理方面能起到一定缓解作用。且在护理内容中加入预见性措施,还能在一定程度上缓解和减轻患者的经济负担^[9]。

3.2 对前列腺癌患者自我感受负担的影响因素分析 对国内近年来对癌症患者 SPB 的现状进行了解,其所研究的结果与国外相关研究存在不一致问题^[9]。而根据本文所调查的 SPB 患者相关数据显示,其与年龄有着很大关系。国内相关专家申怡智^[9]在其研究中对 216 例晚期癌症患者也进行过相关调查,认为这部分患者具有的 SPB 与其年龄有一定关

表 3 前列腺癌患者自我感受负担单因素分析

项目	n	t/F	P
年龄		5.385	0.001
<40	1		
40~<60	16		
60~<70	46		
≥70	35		
文化程度		0.183	0.064
小学及以下	57		
中学	33		
大专及以上	8		
婚姻状况		2.497	0.008
无配偶	27		
有配偶	71		
家庭人均月收入		5.151	0.017
<1500 元	19		
1500~3000 元	33		
>3000 元	46		
临床分期		7.225	0.002
I 期	7		
II 期	29		
III 期	23		
IV 期	39		

系,尤其时年龄越大的患者,其最终 SPB 得分越高。

3.2.1 婚姻状况方面 本研究表明,无配偶的前列腺癌患者 SPB 高于有配偶者,与文献报道一致^[8,9]。本调查中的无配偶者基本都是年老丧偶的患者,其生活来源以及照顾人群主要还是依靠其子女进行承担。因此,从老年患者角度来说,其认为因自身病症对子女正常生活造成的一定影响;而具有配偶的患者则也是由其子女或者配偶进行照顾,对他人的影响相对较少,所以这部分患者 SPB 值相对较低^[9]。

3.2.2 家庭人均月收入情况 众所周知,癌症治疗所需巨额费用可以给患者家庭带来不同程度的经济负担,而对家人经济负担的担忧是患者 SPB 的重要组成部分^[4]。笔者认为,SPB 值出现增高的重要原因与患者家庭收入水平有着重要联系。其家庭收入水平越高,那么其 SPB 值相对较低。反之,如果其家庭收入水平较低,那么患者的 SPB 水平越高,这与文献报道一致^[4,7]。

3.2.3 疾病临床分期 本研究表明前列腺癌患者 SPB

与年龄有相关性,临床分期越高的患者,自我负担越重。但也有研究显示临床分期与 SPB 无关。癌症是否转移也与 SPB 无关^[10]。前列腺癌的分期与患者预后密切相关,也与患者的生活质量密切相关^[1]。晚期前列腺癌患者生存时间短,并发症多,特别是前列腺癌的骨相关不良事件,疼痛,骨折等大大影响患者生活质量^[11],从而加重患者的 SPB。

综上所述,前列腺癌患者普遍存在不同程度的 SPB,在临床工作中应充分评估影响患者 SPB 的相关因素,制订有针对性的干预措施,建立良好的护患关系。

参考文献:

[1] Schröder FH, Hugosson J, Roobol MJ, et al. Screening and prostate-cancer mortality in a Randomized European Study[J]. *New England Journal of Medicine*, 2009, 360(13):1320-1328.

[2] 李小攀, 杨琛, 孙乔, 等. 2002~2013 年上海市浦东新区居民前列腺癌发病死亡趋势分析[J]. *中华肿瘤防治杂志*, 2015, 22(11):412-415.

[3] 杨欢, 吴庆文. 癌症患者自我感受负担影响因素及干预策略研究进展[J]. *中国护理管理*, 2012, 12(3):94-96.

[4] 钱涵, 周郁秋, 刘莹, 等. 癌症患者自我感受负担状况及其影响因素分析[J]. *中国护理管理*, 2013, 13(4):42-45.

[5] 武燕燕, 姜亚芳. 癌症患者自我感受负担的调查与分析[J]. *护理管理杂志*, 2010, 10(6):405-407.

[6] 殷利, 梁海鑫, 陈世梅, 等. 鼻咽癌放疗患者自我感受负担及其影响因素的研究[J]. *中华护理杂志*, 2016, 51(7):792-797.

[7] 申怡智. 晚期癌症患者自我感受负担的研究与对策[D]. 山西医科大学, 2010.

[8] 景颖颖, 李燕, 张蕙. 恶性血液病患者自我感受负担及影响因素调查分析[J]. *全科护理*, 2015(30):2995-2997.

[9] 张蒙, 李颂兵, 陈茜. 老年常见慢性病患者自我感受负担及其影响因素研究[J]. *中国护理管理*, 2017, 17(1):63-68.

[10] Oeki M, Mogami T, Hagino H. Self-perceived burden in patients with cancer: scale development and descriptive study[J]. *European Journal of Oncology Nursing*, 2012, 16(2):145-152.

[11] Sweeney CJ, Chen YH, Carducci M, et al. Chemohormonal Therapy in Metastatic Hormone-Sensitive Prostate Cancer[J]. *New England Journal of Medicine*, 2015, 373(8):737.

收稿日期: 2018-2-6; 修回日期: 2018-3-6

编辑/成森