

# 初诊白血病患者对疾病进展的恐惧现状及治疗依从性调查分析

高欣,王旭利

(天津市第四中心医院血液科,天津 300140)

**摘要:**目的 调查初诊白血病患者对疾病进展的恐惧现状及其对治疗依从性的影响。方法 选取 2014 年 1 月~2018 年 11 月于天津市第四中心医院血液科初诊白血病的 156 例患者作为研究对象,采用中文版恐惧疾病进展简化量表(FoP-Q-SF)、汉密尔顿焦虑量表(HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD-24)及 Morisky 用药依从性量表(MMAS-8)对其进行调查,评估患者白血病进展恐惧得分、焦虑得分、抑郁得分及治疗依从性得分。结果 本次研究对象以男性、中老年、初中及以下文化程度、已婚、医疗保险/公费付费、育有 1 个及以上子女为主;患者白血病进展恐惧总分为(31.67±5.84)分,焦虑总分为(8.14±2.83)分,抑郁总分为(9.54±1.73)分,治疗依从性总分为(5.35±2.19)分。白血病进展恐惧得分与焦虑、抑郁呈正相关( $r=0.734, 0.682, P<0.05$ );与治疗依从性总分呈负相关( $r=-0.801, P<0.05$ )。结论 医护人员在积极治疗白血病的同时,应关注患者的心理变化,综合评估并积极对患者的心理问题干预,帮助患者缓解进展恐惧心理及焦虑抑郁情绪,减轻痛苦,改善生活质量。

**关键词:**白血病;疾病进展;恐惧;治疗依从性

中图分类号:R733.7

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2020.12.038

文章编号:1006-1959(2020)12-0123-03

## Investigation and Analysis of the Current Status of the Fear of Disease Progression and Treatment Compliance in Newly Diagnosed Leukemia Patients

GAO Xin,WANG Xu-li

(Department of Hematology,Tianjin Fourth Central Hospital,Tianjin 300140,China)

**Abstract:**Objective To investigate the current status of newly diagnosed leukemia patients' fear of disease progression and its effect on treatment compliance.Methods 156 patients who were newly diagnosed with leukemia in the Hematology Department of the Fourth Central Hospital of Tianjin from January 2014 to November 2018 were selected as the research subjects, and the Chinese version of the Simplified Scale of Fear Disease Progression (FoP-Q-SF) and Hamilton Anxiety Scale were used (HAMA), Hamilton Depression Scale (HAMD-24) and Morisky Medication Compliance Scale (MMAS-8) were used to investigate the patients' evaluation of leukemia progression fear score, anxiety score, depression score and treatment compliance score.Results The subjects of this study are mainly male, middle-aged and elderly, junior high school and below, married, medical insurance/public payment, and have one or more children; the total score of patients with leukemia progress fear is (31.67±5.84),the total score of anxiety was (8.14±2.83), the depression total score was (9.54±1.73), and the treatment compliance score was (5.35±2.19). The leukemia progression fear score was positively correlated with anxiety and depression ( $r=0.734, 0.682, P<0.05$ ); it was negatively correlated with the total score of treatment compliance ( $r=-0.801, P<0.05$ ).Conclusion While actively treating leukemia, medical staff should pay attention to the psychological changes of patients, comprehensively evaluate and actively intervene in the psychological problems of patients, help patients to relieve the fear of progress and anxiety and depression, reduce pain, and improve the quality of life.

**Key words:**Leukemia;Disease progression;Fear;Treatment compliance

白血病(leukemia)是由于白血病细胞异常增殖并广泛浸润,以贫血、出血、感染、浸润为主要临床特点的一类造血干细胞的恶性克隆性疾病。疾病进展恐惧(fear of progression, FOP)是指患者对疾病本身及其进展所带来的各种社会心理后果及再次复发的恐惧。由于白血病本身及治疗过程中带来身体不适和社会经济等各方面的变化<sup>[1]</sup>,以及对白血病了解程度的差异等原因,患者易出现白血病进展恐惧、焦虑、抑郁等一系列心理问题,进而影响患者治疗依从性及疾病预后。随着医学模式的转变,临床医生也需要重视患者心理因素在疾病发展中的作用。目前关于白血病患者疾病进展恐惧水平及其对治疗依从性的影响报道较少。本研究旨探讨白血病

患者疾病进展恐惧及焦虑、抑郁现状及治疗依从性,现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2014 年 1 月~2018 年 11 月于天津市第四中心医院血液科初诊白血病的患者共 156 例作为研究对象。纳入标准:①经骨髓象、细胞学、免疫学检查、染色体及基因检查等初次确诊为白血病的患者;②年龄≥18 岁,完全知晓白血病病情;③自愿参与本次研究并能够配合者。排除标准:①语言沟通障碍者;②严重认知障碍或精神疾病患者。

**1.2 调查工具** ①一般资料调查表:由研究者自行设计,内容分为两部分,第一部分是患者的人口学资料,包括性别、年龄、婚姻情况、生育情况、文化程度、医保类型、家庭年收入等;第二部分是疾病资料,包括白血病类型等。②中文版恐惧疾病进展简化量表(fear of progression questionnaire short form, FoP-Q-SF),该量表包含生理健康和社会家庭 2 个维度,共

作者简介:高欣(1987.11-),女,天津人,本科,护师,主要从事血液性疾病的基础及临床护理工作

通讯作者:王旭利(1979.10-),女,天津人,本科,主管护师,主要从事血液性疾病的基础及临床护理工作

12 个条目。采用 Likert 5 级评分法,每个条目以 1~5 分 5 级计分,分别对应从不、很少、有时、经常、总是,总分为 12~60 分,≥34 分表示超出正常水平,得分越高表明患者对疾病进展的恐惧水平越高。该简化量表具有较好的信效度,Cronbach  $\alpha$  系数为 0.87。③汉密尔顿焦虑量表(HAMA),该量表是精神、心理科临床中常用的量表之一,由 7 项躯体性焦虑因子和 7 项精神性焦虑两类因子组成。每个条目以 0~4 分 5 级计分,分别对应无症状、轻、中等、重、极重,量表总分 0~56 分。总分小于 7 分表示无焦虑症状,大于等于 7 分为轻度焦虑,大于等于 14 分为中度焦虑,大于等于 21 分为重度焦虑。④汉密尔顿抑郁量表(HAMD-24),该量表由焦虑/躯体化、体重、认知障碍、日夜变化、迟滞、睡眠障碍、绝望感等 7 类因子组成。每个条目以 0~2 分 3 级计分,分别对应无症状、轻到中度、重度,量表总分 0~48 分。总分小于 8 分无抑郁症状,大于等于 8 分为轻度抑郁,大于等于 20 分为中度抑郁,大于等于 35 分为严重抑郁。⑤Morisky 用药依从性量表(MMAS-8),该量表共计 8 个条目,总分 0~8 分,得分越高表示治疗依从性越好。大于 6 分为依从性良好;4~6 分为依从性中等;小于 4 分为依从性较差。

1.3 调查方法 对符合纳入条件并自愿参加本研究的患者,以现场发放问卷的方式收集数据。填写问卷前向患者解释问卷的填写方法,调查过程中对患者提出的疑问作详细解答。其中一般资料调查表、中文版恐惧疾病进展简化量表、汉密尔顿焦虑量表、汉密尔顿抑郁量表于患者确诊 1 月时收集数据, Morisky 用药依从性量表于确诊 3 月时收集数据。计算恐惧疾病进展简化量表、汉密尔顿焦虑量表、汉密尔顿抑郁量表、Morisky 用药依从性量表各维度得分,并计算总分,根据得分情况进行评级。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 22.0 软件学软件进行数据分析,计数资料采用[n(%)]表示,计量资料采用( $\bar{x}\pm s$ )表示,组间比较行 *t* 检验。相关性采用 Pearson 相关性分析检验。以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 一般情况 本研究共发放问卷 156 份,回收有效问卷 154 份,有效回收率 98.72%。154 例研究对象中,人口学资料显示,本研究对象以男性、中老年、初中及以下文化程度、已婚、医疗保险/公费付费、育有 1 个及以上子女为主。疾病资料显示,以急性髓细胞白血病为主,占比 64.29%;年龄 18~76 岁,平均年龄( $53.15\pm 14.36$ )岁,见表 1。

2.2 白血病进展恐惧得分 研究对象白血病进展恐惧总分为( $31.67\pm 5.84$ )分,恐惧疾病进展简化量表总分≥34 分的患者共 54 例,占 35.06%,见表 2。

表 1 患者一般情况(n,%)

项目	n	占比	项目	n	占比
性别			家庭年收入(万元)		
男	94	61.04	<3.6	4	2.60
女	60	38.96	3.6~6.0	35	22.73
年龄(岁)			≥6.0	115	74.68
≤40	15	9.74	医疗付费方式		
41~60	65	42.21	医疗保险/公费	150	97.40
≥61	74	48.05	自费	4	2.60
文化程度			白血病类型		
初中及以下	96	62.34	AML	99	64.29
中专或高中	45	29.22	ALL	38	24.68
大专	11	7.14	CML	16	10.39
本科及以上	2	1.30	CLL	1	0.65
婚姻状况			子女情况(个)		
未婚	14	9.09	0	21	13.64
已婚	116	75.32	1	53	34.42
离异/丧偶	24	15.58	≥2	80	51.95

注:AML:急性髓细胞白血病;ALL:急性淋巴细胞白血病;CML:慢性髓细胞白血病;CLL:慢性淋巴细胞白血病

表 2 研究对象恐惧疾病进展简化量表得分( $\bar{x}\pm s$ ,分)

因子	条目数	得分范围	平均得分
生理健康	6	9~27	14.85±5.26
社会家庭	6	12~26	17.18±5.04
合计	12	22~51	31.67±5.84

2.3 焦虑得分现状 研究对象焦虑总分为( $8.14\pm 2.83$ )分,汉密尔顿焦虑量表总分≥7 分的患者共 54 例,占 35.06%,其中,轻度焦虑者 28 例,占 18.18%;中度焦虑者 12 例,占 7.79%,重度焦虑者 3 例,占 1.95%,见表 3。

表 3 研究对象汉密尔顿焦虑量表得分( $\bar{x}\pm s$ ,分)

因子	条目数	得分范围	平均得分
躯体性焦虑	7	2~27	2.64±1.77
精神性焦虑	7	1~24	5.72±3.31
合计	14	5~42	8.14±2.83

2.4 抑郁得分现状 研究对象抑郁总分为( $9.54\pm 1.73$ )分,汉密尔顿抑郁量表总分≥8 分的患者共 29 例,占 18.83%,其中无抑郁者 125 例,占 81.17%;轻度抑郁者 17 例,占 11.04%;中度抑郁者 10 例,占 6.49%,重度抑郁者 2 例,占 1.30%。焦虑/躯体化症状得分最高,其次为迟滞和认知障碍,见表 4。

2.5 治疗依从性得分现状 治疗依从性总分为( $5.35\pm 2.19$ )分,依从性良好者 106 名,占 68.83%;依从性中等者 35 名,占 22.72%;依从性较差者 13 名,占 8.44%。见表 5。

2.6 白血病进展恐惧与焦虑、抑郁及治疗依从性的相关性 白血病进展恐惧得分与焦虑总分呈正相关

( $r=0.734, P=0.000$ ); 白血病进展恐惧得分与抑郁总分呈正相关( $r=0.682, P=0.001$ ); 白血病进展恐惧得分与治疗依从性总分呈负相关( $r=-0.801, P=0.000$ )。

表 4 汉密尔顿抑郁量表得分( $\bar{x}\pm s$ ,分)

因子	条目数	得分范围	平均得分
焦虑/躯体化	6	0~10	3.01±2.24
体重	1	0~2	0.56±0.85
认知障碍	6	0~10	1.72±1.14
日夜变化	1	0~2	0.83±0.41
迟滞	4	0~8	2.00±1.12
睡眠障碍	3	0~6	1.37±0.47
绝望感	3	0~6	0.44±0.35
合计	24	3~40	9.54±1.73

表 5 患者 Morisky 用药依从性量表得分

量表	因子	条目数	得分范围	实际得分
Morisky 用药依从性量表		8	2~8	5.35±2.19

### 3 讨论

白血病是血液系统常见的恶性肿瘤，并发症多、病情发展迅速、治疗副作用大，患者难免会产生各种心理负担，如疾病进展恐惧、焦虑、抑郁等。较低水平的疾病进展恐惧是患者面对疾病时的正常心理反应，可以促使患者应对疾病威胁，提高治疗依从性。但是高水平的疾病进展恐惧可导致患者出现焦虑、抑郁等严重负性情绪，并影响治疗依从性及疾病预后<sup>[2]</sup>。

本研究中患者白血病进展恐惧总分为 22~51 分，平均得分(31.67±5.84)分，其中总分≥34 分的患者共 54 例，占 35.06%。既往研究表明，年龄、疾病严重程度、合并症、治疗方案、社会支持度及性别等因素与疾病进展恐惧程度相关<sup>[3]</sup>。本研究患者疾病进展恐惧在癌症患者中处于较低水平，考虑可能与本研究启动时间较早，患者仍处于疾病初期，临床症状不严重，放化疗相关副作用尚不明显有关。后续诊疗中，由于疾病

进展、治疗产生副作用以及其他各方面因素，患者可能出现病进展恐惧逐渐加重，需加以关注。

本研究中白血病患者焦虑、抑郁发生率分别为 27.92% 和 18.83%，与国内既往研究结果相近，但低于国外<sup>[4]</sup>，表明本研究入组患者具有较高的焦虑及抑郁发生率。考虑与本研究为初诊患者对疾病本身的认识不足，并且对预后存在不确定感以及诊疗过程中产生各种不适相关。

白血病患者 FoP 水平与焦虑抑郁程度显著正相关，表明白血病患者负面情绪之间也相互影响，具有协同效应。患者 FoP 水平及焦虑抑郁程度与治疗依从性呈显著负相关，表明 FoP 与焦虑抑郁作为负面情绪，可降低患者的治疗依从性，甚至导致治疗过程中断，影响临床治疗效果，进而影响疾病预后。

综上所述，医护人员在积极治疗躯体疾病的同时，应时刻关注患者的心理变化，综合评估并采取有针对性的干预措施，帮助患者缓解进展恐惧心理及焦虑抑郁情绪，减轻患者痛苦，改善患者生活质量。

### 参考文献：

[1]Thewes B,Lebel S,Seguin Leclair C,et al.A qualitative exploration of fear of cancer recurrence (FCR)amongst Australian and Canadian breast cancer survivors [J].Support Care Cancer, 2016,24(5):2269-2276.  
 [2]Hanprasertpong J,Geater A,Jiamset I,et al.Fear of cancer recurrence and its predictors among cervical cancer survivors[J].J Gynecol Oncol,2017,28(6):e72.  
 [3]Smith AB,Rutherford C,Butow P,et al.A systematic review of quantitative observational studies investigating psychological distress in testicular cancer survivors[J].Psychooncology,2018,27(4): 1129-1137.  
 [4]Miladinia M,Baraz S,Ramezani M,et al.The relationship between pain,fatigue,sleep disorders and quality of life in adult patients with acute leukaemia:during the first year after diagnosis[J].European Journal of Cancer Care,2017,27(1):67-75.

收稿日期：2020-03-06；修回日期：2020-03-20

编辑/王朵梅