

doi: 10.13241/j.cnki.pmb.2014.17.038

368 例乳腺癌患者癌因性疲乏的研究

张馨 崔晓薇 吴美美 梁红艳 刘宝利 孔孟琼[△]

(哈尔滨医科大学第三附属医院 乳腺外科一病房 黑龙江 哈尔滨 150081)

摘要 目的:探讨护理干预在乳腺癌患者癌因性疲乏中的临床效果,揭示护理干预在乳腺癌患者癌因性疲乏中的重要意义。**方法:**课题以乳腺癌患者为研究对象,随机分为干预组和对照组。分别采用常规护理和在常规护理基础上加入护理干预的方式,用简易疲乏评估表评价患者的疲劳程度比较两组患者的疲乏程度情况;用生活质量问卷中 5 个功能量表和 1 个整体生活质量量表观察患者的生活质量情况。**结果:**对患者进行护理干预后,与对照组相比干预组患者的疲乏程度显著缓解,有统计学意义($P<0.05$);与对照组相比干预组患者的躯体功能、角色功能、情绪功能、认知功能、社会功能及总的生活质量都有显著提高,有统计学意义($P<0.05$)。**结论:**护理干预能缓解乳腺癌患者的疲乏程度和改善其生活质量,提高护理效果,有利于提高临床治疗效果,使病人早日康复。

关键词:乳腺癌;癌因性疲乏;护理干预

中图分类号:R737.9 **文献标识码:**A **文章编号:**1673-6273(2014)17-3344-03

Study of Cancer-Related Fatigue in 368 Cases of Breast Cancer

ZHANG Xin, CUI Xiao-wei, WU Xian-mei, LIANG Hong-yan, LIU Bao-li, KONG Meng-qiong[△]

(Department of The second breast surgery, The third affiliated hospital of Harbin medical university,

Harbin, Heilongjiang, 150081, China)

ABSTRACT Objective: To investigate the clinical effect of nursing intervention on breast cancer to cancer-related fatigue, and reveal the important meaning of nursing intervention in patients with breast cancer cancer-related fatigue. **Methods:** The patients with breast cancer were divided into two groups, the experimental group and the control group. Different nursing modes were adopt, and fatigue degree of patients was compared with weary degree by a simple fatigue evaluation sheet evaluation. The patients' quality of life situation was detected by quality of life questionnaire in five function scale and overall quality of life scale compared with control group. **Results:** After taking nursing intervention to patients, compared with that in the control group, the patient fatigue degree relieves($P<0.05$) and the living standard improves ($P<0.05$). **Conclusion:** Nursing intervention is good to relieve cancer fatigue, improve living standard to some extent, and enhance the nursing effect, meanwhile, it also improves the clinical treatment effect, make the patients recover.

Key words: Breast cancer; Cancer fatigue; Nursing intervention

Chinese Library Classification(CLC): R737.9 **Document code:** A

Article ID: 1673-6273(2014)17-3344-03

前言

乳腺癌患者占癌症患者的 23%,为女性常见的肿瘤之一^[1]。近几年,中国乳腺癌发病率每年约增长 3%^[2],并呈现年轻化趋势^[3]。乳腺癌的手术往往会影响患者第二性征,从而改变患者的形象,使患者的情绪发生改变,同时放、化疗又使患者长期处于痛苦和紧张中,严重的影响患者的身心健康,出现如虚弱、情绪低落、兴趣减退等症状,即癌因性疲乏(CRF)^[4]。国际疾病分类标准第 10 版(ICD-10)^[5]将 CRF 定义为:非特异性的无力、虚弱、全身衰退、嗜睡、疲劳,并提出了诊断标准^[6]。有报道显示,乳腺癌患者的疲乏程度在癌症的治疗过程中要明显比其他癌症患者高^[7],其在学习和康复的过程中有着不可忽视作用。目前加强心理疏导和社会支持被认为是最有前景的治疗手段之一^[8]。因

此,护理干预在乳腺癌病人的综合治疗中可能具有重要意义。本文通过护理干预对 368 例乳腺癌患者的癌因性疲乏进行分析研究。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2011 年 10 月到 2012 年 4 月在我科进行乳腺癌手术的患者 368 例,随机分成干预组 184 例,对照组 184 例,患者均有明确的病理诊断,同期采用放、化疗治疗,其中行标准乳腺癌保乳手术的患者 82 例,行乳腺癌改良根治术的患者 286 例,年龄在 29-72 岁之间,平均年龄 49 岁,122 例为高中及以上学历,246 例为高中以下学历。两组患者在年龄、手术类型、文化程度、病情及护理干预前疲乏程度等方面均无显著差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对对照组患者采用常规护理,而干预组在常规护理上加入护理干预,使患者消除恐惧心理积极配合临床治疗。护理干预包括:(1)进一步加强护理人员的综合素质。护理人员应具有高度的责任心和同情心,具有良好的职业道德和精湛的护理技术,

作者简介:张馨(1984-),女,本科,护师,主要研究方向:外科手术的术后护理,E-mail:xinzhang84@126.com

△通讯作者:孔孟琼,E-mail:amoon840909@163.com

(收稿日期:2013-11-28 接受日期:2013-12-25)

同时要学会心理学知识,并能应用到工作中。(2)改善护患关系。护理人员要主动与患者沟通,交流中使用亲切、和蔼的语言,并做到认真倾听,同时应尊重病人权利,保护病人的隐私,满足病人的需求。在此过程中应了解和掌握患者的情绪改变,同时进行有效的心理指导。(3)进行术后健康教育。护理人员对患者术后行健康教育,以良好的心态面对治疗,最大程度的减少对疾病的恐惧。鼓励患者坚持放、化疗,并告知其相关的知识,稳定患者的情绪,提出一些有效、可行的方法解决患者所面临的困境。(4)增强患者的自信心。护理人员要耐心、详细的跟病人讲解所患疾病和治疗疾病的方法以及现今医疗技术的水平,使病人不惧怕疾病,增加患者对疾病的了解,能够积极的配合治疗。在治疗过程中还要得到家庭支持及患者所处社会群体的关心与帮助,进一步加强战胜病魔的信心。(5)建议患者进行适当体育运动。护理人员要根据患者的具体情况帮助制定个体化的运动方案,鼓励其进行安全有效运动疗法。(6)制定合理的营养食谱。护理人员根据患者的身体情况在营养师的协助下指导

患者食用营养丰富和有益健康的食物。

1.3 观察指标

比较两组患者在护理干预后的疲乏程度及生活质量情况。用简易疲乏评估表(BFI)评价患者的疲劳程度^[9];用欧洲癌症治疗与研究组织的生活质量问卷(EORTC-QLQ-C30)^[10]中5个功能量表和1个整体生活质量量表观察患者的生活质量情况^[11]。

1.4 统计学方法

统计学处理研究结果,计数资料用 χ^2 检验,计量资料用t检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。数据使用SPSS17.0统计分析软件进行处理。

2 结果

2.1 对两组患者在护理干预后的疲乏程度进行比较

对乳腺癌患者进行护理干预后,与对照组相比无疲乏的患者例数增多,轻度、中度、重度疲乏的患者例数减少,两组疲乏程度构成比比较有显著差异($P<0.05$),具有统计学意义,见表1。

表1 护理干预后患者疲乏程度比较(例)

Table 1 Degree of fatigue comparison in patients after the nursing intervention (cases)

	number	no fatigue	mild fatigue	Moderate fatigue	Severe fatigue
Treatment group	184	59	67	51	7
Control group	184	10	68	92	14

注:两组疲乏程度构成比比较有显著差异 $P<0.05$ 。

Note: Two groups of fatigue degree constituent ratio more significant differences $P<0.05$.

2.2 对两组患者在护理干预后的生活质量进行比较

对乳腺癌患者进行护理干预后,患者的躯体功能、角色功

能、情绪功能、认知功能、社会功能及总体生活质量都有所提高,与对照组相比有显著差异($P<0.05$),具有统计学意义,见表2。

表2 护理干预后患者生活质量的比较($\bar{x} \pm s$)

Table 2 The comparison of the quality of life in patients after the nursing intervention($\bar{x} \pm s$)

Item	Treatment group(n=184)	Control group(n=184)
Physical function	54.62 $\pm$ 4.28	45.18 $\pm$ 5.27
Role function	64.58 $\pm$ 6.12	59.97 $\pm$ 5.36
Emotional function	69.28 $\pm$ 6.48	61.29 $\pm$ 3.98
Cognitive function	58.12 $\pm$ 4.36	54.23 $\pm$ 4.21
Social function	60.25 $\pm$ 5.12	56.87 $\pm$ 5.08
Overall quality of life	60.56 $\pm$ 4.28	53.13 $\pm$ 5.69

注:护理干预后两组患者的生活质量比较有显著差异 $P<0.05$ 。

Note: After the nursing intervention two groups of the quality of life of patients with more significant differences $P<0.05$.

3 讨论

乳腺癌是危害女性健康和影响女性生活质量并最终导致其死亡的原因之一,乳腺外科的发展趋势是在完善手术方式的同时注重生活质量的提高。患有乳腺癌对病人是严重的心理冲击,加上手术因素常可诱发一系列负性应激反应,如焦虑、紧张、烦躁等,进而躯体呈现出现不同程度的心理-生理改变。近些年,生物-心理-社会医学模式的建立,提高了癌症患者对生存质量的要求,使患者的生存期逐渐延长,同时CRF引起了医护人员的注意,心理问题逐渐被人们所重视。CRF是指持续的、

痛苦的主观乏力感,伴有一些功能障碍,通过休息不能缓解,并与癌症或癌症治疗密切相关^[12]。它可能与恶病质、营养不良、疼痛、药物治疗、卧床和社会、心理、精神等多因素有关^[4,13]。疲乏是一种主观的心理感受,多数学者的研究与观察证实癌性患者比正常人更易疲乏。在肿瘤患者的治疗中常出现癌因性疲乏的相关病症,严重的影响患者的精神状态,干扰了患者日常的生活。然而,癌症患者的疲乏常处于不被发现、不被诊断和不被治疗的状态^[14,15]。据报道,有30%的患者每天都有不同程度的疲乏经历,76%的化疗患者每个月会有几天疲乏感,78%的癌症患者有疲乏的经历^[16]。在本研究的病例中81%患者有不同程度

的疲乏感,进行护理干预后有效地缓解疲乏,护理干预在心理上给予患者极大地心理安慰。因此,对癌症患者进行相应的护理干预,有利于癌症患者的康复,并能有效地改善癌症患者的生活质量。有文献报道,癌因性疲乏是 70%~100% 的癌症患者存在的普遍症状^[17,18],它对患者的身心状况、生存质量和家庭都有严重的影响。目前尚无明确的癌因性疲乏的生理和病理发病机制,已有的治疗措施不能发挥良好的治疗效果。有研究表明根据患者不同的背景和生活状况鼓励家属及社会给予精神上的关心、疏导,帮助患者建立乐观向上的态度,能让其积极地配合治疗^[19]。陆亚梅等报道,护理干预在癌症的治疗过程中有一定的疗效^[20]。本研究发现,在乳腺癌患者中护理干预组患者在疲乏程度和躯体状态上与对照组相比都有显著差异,说明护理干预对乳腺癌患者的治疗以及对其日后的生活质量和身体健康都有着十分重要的意义。所以护理人员应在癌因性疲乏症状出现前,及时为患者和家属详细讲解疾病的相关知识,指导他们正确看待疾病,消除对疾病的恐惧心理,积极配合医院的各种治疗。

总之,护理干预可以减轻乳腺癌患者的疲乏程度,对提高癌症患者的生活质量起着重要的作用。护理干预不但有利于病人康复,还能贯穿于对病人实施的整体护理中,提高护理效果,也有利于提高临床治疗效果,使病人早日康复。本临床研究进一步证明了护理干预在乳腺癌患者的临床治疗中具有实际意义。

参考文献(References)

- [1] 向锦,张梅芳,符珈,等. 乳腺癌组织 β -catenin 表达及与预后关系的分析[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2012, 19(10):753-756
Xiang Jin, Zhang Mei-fang, Fu Jia, et al. Expression of β -catenin in breast cancer tissues and its relationship with prognosis of breast cancer[J]. Chin J Cancer Prev Treat, 2012, 19(10):753-756
- [2] 邵志敏,余科达. 乳腺外科的发展趋势 [J]. 中国普外基础与临床杂志[J]. 2007, 14(3):252-254
Shao Zhi-min, Yu Ke-da. Development and Trends in Breast Surgery [J]. Chin J Bases Clin General Surg, 2007, 14(3):252-254
- [3] 赵文卿,卢淑华,陈丽珍,等. 40 岁以下乳腺癌患者化疗期间焦虑抑郁原因的质性研究[J]. 中华护理杂志, 2011, 46(9):886-888
Zhao Wen-qing, Lu Shu-hua, Chen Li-zhen, et al. The causes of anxiety and depression in young breast cancer patients during chemotherapy: a qualitative research[J]. Chin J Nurs, 2011, 46(9):886-888
- [4] 薛广伟. 乳腺癌患者癌因性疲乏干预措施的研究进展[J]. 中国临床研究, 2010, 23(5): 424-425
Xue Guang-wei. Study of intervention measures in cancer-related fatigue of breast cancer[J]. Chinese Journal of Clinical Research, 2010, 23(5): 424-425
- [5] Portenoy R, Itri L. Cancer-related fatigue: Guidelines for evaluation and management[J]. Oncologist, 1999, 4(1): 1-10
- [6] 张凤玲,韩丽沙. 癌因性疲乏的护理研究进展 [J]. 中华护理杂志, 2008, 43(3):271-274
Zhang Feng-ling, Han Li-sha. Nursing research progress of Cancer-related fatigue[J]. Chin J Nurs, 2008, 43(3):271-274
- [7] Mast ME. Correlates of fatigue in survivors of breast cancer [J]. Cancer Nursing, 1998, 21(2): 136-142
- [8] Emery CF, Yang HC, Frierson GM, et al. Determinants of physical activity among women treated for breast cancer. in a 52-year longitudinal follow-up investigation[J]. Psychosomatic, 2009, 18(4):377-386
- [9] Mendoza TR, Wang XS, Cleeland CS, et al. The rapid assessment of fatigue severity in cancer patients: use of the brief fatigue inventory [J]. Cancer, 1999, 85(5):1186-1196
- [10] Aaronson NK, Ahmedzai S, Bergman B, et al. The European Organization for Research and Treatment of Cancer QLQ-C30: a quality of life instrument for use in international clinical trials in oncology[J]. J Natl Cancer Inst, 1993, 85(5): 365-376
- [11] 李亚玲,王耕,王明华,等. 乳腺癌病人癌因性疲乏的系统化护理干预[J]. 中华护理杂志, 2005, 40(5): 335-338
Li Ya-ling, Wang Geng, Wang Ming-hua, et al. Nursing intervention in breast neoplasm patients with cancer-related fatigue [J]. Chinese Journal of Nursing, 2005, 40(5): 335-338
- [12] NCCN. National Comprehensive Cancer Network. Cancer related fatigue [EB/OL]. [2009-09-10]. http://www.nccn.org/professionals/physician_gls/f_guidelines.asp
- [13] Coackley A, Hutchinson T, Saltmarsh P, et al. Assessment and management of fatigue in patients with advanced cancer: developing guidelines[J]. Int J Palliat Nurs, 2002, 8(8): 381-388
- [14] Stone P. The measurement, causes and effective management of cancer related fatigue[J]. Int J Palliative Nurs, 2002, 8(3):120-128
- [15] 顾娟娟. 癌因性疲乏的相关因素与应对方法的研究进展 [J]. 中华现代护理杂志, 2010, 16(2):232-234
Gu Li-juan. Related factors and coping strategies of cancer-related fatigue[J]. Chin J Mod Nurs, 2010, 16(2):232-234
- [16] Vogelzang N, Breitbart W, Cella D, et al. Patient caregiver and oncologist perceptions of cancer related fatigue: results of a tripart assessment survey[J]. Seminar Hematol, 1997, 34 (12): 4-12
- [17] Hofman M, Ryan JL, Figueroa-Moseley CD, et al. Cancer-related fatigue: the scale of the problem [J]. Oncologist, 2007, 12(11):4-10
- [18] 滕玉华,曾琴琴,周玉美. 癌因性疲乏的护理干预措施浅析 [J]. 中国医药指南, 2011, 9(8):183-184
Teng Yu-hua, Zeng Qin-qin, Zhou Yu-mei. Study on Nursing Intervention to Cancer Fatigue [J]. Guide of China Medicine, 2011, 9(8): 183-184
- [19] 胡婷婷,陈嘉莉,许章英. 护理干预对癌因性疲乏患者生活质量的影响[J]. 中华护理杂志, 2008, 43 (6): 509 - 510
Hu Ting-ting, Chen Jia-li, Xu Zhang-ying. Effect of nursing intervention on quality of life of patients with cancer related fatigue[J]. Chin J Nurs, 2008, 43 (6): 509 - 510
- [20] 陆亚梅,陆美华,陈蕾. 癌症综合治疗患者疲乏的护理 [J]. 实用临床医药杂志, 2010, 14(14): 22-23
Lu Ya-mei, Lu Mei-hua, Chen Lei. Nursing of fatigue on comprehensive treatment in patients with cancer[J]. Journal of Clinical Medicine in Practice, 2010, 14(14): 22-23