

论著·临床研究

乳腺癌患者创伤后应激障碍与心理社会适应的相关性研究*

高乔乔, 卢喜玲

(河南省人民医院/河南省护理医学重点实验室/郑州大学人民医院, 河南 郑州 450000)

[摘要] 目的 了解乳腺癌患者创伤后应激障碍(PTSD)水平和心理社会适应状况,并分析其相关性,为提高乳腺癌患者的心理社会适应能力提供参考依据。**方法** 采用 PTSD 检查量表(平民版)、乳腺癌患者心理社会适应问卷对郑州市某三甲医院 274 例乳腺癌患者开展问卷研究。**结果** 乳腺癌患者心理社会适应水平得分为(161.19±26.78)分,其中 16% 的患者心理社会适应水平较低,54% 的患者心理社会适应水平一般,30% 的患者心理社会适应水平较好。PTSD 筛查量表得分为(32.57±12.94)分,其中 PTSD 的阳性率为 22.4%。相关分析结果显示,乳腺癌患者 PTSD 总分及各维度与心理社会适应总分与各维度得分均呈负相关($P < 0.01$)。多元 logistic 回归结果显示,PTSD 总分和再体验症状是乳腺癌患者心理社会适应水平的影响因素($P < 0.05$)。**结论** 乳腺癌患者 PTSD 水平与心理社会适应水平密切相关,患者 PTSD 水平越高,心理社会适应水平越差,因此可通过减轻患者的再体验症状,降低 PTSD 水平来改善其心理社会适应状况。

[关键词] 心理社会适应; 乳腺癌; 创伤后应激障碍; 相关性分析

DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2023.23.016

中图法分类号:R473.73

文章编号:1009-5519(2023)23-4033-05

文献标识码:A

Correlation between post-traumatic stress disorder and psychosocial adaptation in breast cancer patients*

GAO Qiaoqiao, LU Xiling

(Henan Provincial People's Hospital/Henan Key Laboratory of Nursing Medicine/
People's Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan 450000, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the level of post-traumatic stress disorder(PTSD) and psychosocial adaptation in breast cancer patients, and to analyze their correlation, so as to provide reference for improving the psychosocial adaptation in breast cancer patients. **Methods** A total of 274 breast cancer patients from a tertiary hospital in Zhengzhou were investigated with the PTSD Checklist-Civilian Version(PCL-C) and the Psychosocial Adaptation Questionnaire for breast cancer patients. **Results** The score of psychosocial adaptation level of breast cancer patients was 161.19±26.78, among which 16% patients had low psychosocial adaptation, 54% patients had a general level of psychosocial adaptation, and 30% patients had a high level of psychosocial adaptation. The score of PCL-C was 32.57±12.94, and the positive rate of PTSD was 22.4%. Correlation analysis showed that the total score of PTSD and the score of each dimension were negatively correlated with the total score of psychosocial adaptation in breast cancer patients ($P < 0.01$). Multivariate logistic regression results showed that the total score of PTSD and re-experiencing symptoms were influencing factors of psychosocial adaptation in breast cancer patients ($P < 0.05$). **Conclusion** The level of PTSD in breast cancer patients is closely related to the level of psychosocial adaptation. The higher level of PTSD, the worse level of psychosocial adaptation. Therefore, the psychosocial adaptation can be improved by alleviating the re-experience symptoms and lowering the level of PTSD.

[Key words] Psychosocial adaptation; Breast cancer; Post-traumatic stress disorder; Correlation analysis

* 基金项目:河南省卫生健康委员会软科学项目(RKX202102005)。

作者简介:高乔乔(1992-),硕士研究生,主管护师,主要从事临床护理工作。

乳腺癌是我国女性最常见的恶性肿瘤之一,其发病率位居女性恶性肿瘤首位^[1]。随着医学技术的不断发展,乳腺癌生存率持续增高,中国肿瘤登记中心^[2]数据显示,乳腺癌患者 5 年相对生存率达 73.0%。这意味着乳腺癌患者需要长期与癌症共存,在共存的过程中患者面临许多适应性难题,如生活秩序紊乱、角色退化及心理障碍等^[3],患者家庭角色^[4]、社会角色^[5]均发生较大改变。因此,乳腺癌患者普遍存在心理社会适应不良现象,严重影响其治疗效果、预后康复及生活质量^[6]。

创伤后应激障碍(PTSD)是一种暴露于创伤性应激源后的精神障碍,乳腺癌的诊断、治疗、复发恐惧和疾病不确定感形成一种创伤性压力源,可引起患者产生 PTSD,发生率高达 19%^[7-8]。OLIVERI 等^[9]研究显示,PTSD 可通过侵袭性思维症的中介效应阻碍乳腺癌患者对癌症的心理适应。目前国内研究多分析乳腺癌患者 PTSD 和心理社会适应的现状及其影响因素,未探讨二者的关系。因此本研究拟探讨二者的相关性,为改善乳腺癌患者的心理社会适应水平提供一个新思路。乳腺癌患者在确诊后第 1 年经历了手术、化疗等治疗,给患者的身体、心理均造成巨大伤害,其心理社会适应水平最差^[10]。ELKLIT 等^[11]研究显示,乳腺癌患者 PTSD 水平在确诊后第 1 年呈动态变化。因此,本研究关注乳腺癌患者确诊后 1 年内的 PTSD 意义较大。

1 对象与方法

1.1 对象 采用便利抽样法,选取 2022 年 1 月至 2023 年 1 月郑州市某三甲医院乳腺外科 280 例乳腺癌患者为研究对象。纳入标准:(1)年龄大于或等于 18 岁;(2)确诊乳腺癌时间小于 1 年;(3)患者知晓病情;(4)意识清晰,无语言交流与读写障碍;(5)患者知情同意。排除标准:(1)合并精神或认知障碍;(2)合并其他身体疾病或其他位置肿瘤;(3)转移或复发患者。

1.2 方法

1.2.1 调查方法 以问卷调查为主。研究人员亲自分发问卷,并对患者进行说明,让患者了解问卷调查的目标和需要注意的事项,在得到患者的知情同意后,对患者不明白的内容进行耐心讲解,针对视力不佳或不方便填写的患者,让研究人员逐个讲解,并代替患者完成这份问卷,当场收回问卷,并认真核查有无漏填项,查漏补缺,保证问卷完整准确。本次调查共发放问卷 280 份,收回 274 份,回收率为 97.8%,符合问卷调查的指标要求。

1.2.2 调查工具

1.2.2.1 一般资料调查表 使用自编的一般数据问

卷进行调查,其中包含年龄、婚姻状况、家庭月收入、医疗付费形式及与乳腺癌诊断时间、手术方式、化疗疗程等与疾病有关的信息。

1.2.2.2 PTSD 检查量表(平民版,PCL-C)^[12] 该量表根据《美国精神障碍诊断与统计手册》(第 4 版)有关 PTSD 病症的标准编制,包括 3 个维度 17 个条目,即再体验维度(5 个条目),回避/麻木维度(7 个条目)及警觉性增高维度(5 个条目)。选项从“没有”到“极重度”,采用 Likert 5 级评分法,总分 17~85 分,得分越高,PTSD 症状越明显。目前筛查阳性界值仍存在争议,在本研究中定义为总分大于或等于 41 分为 PTSD 筛查阳性^[12]。有研究显示,该量表具有良好的信效度,Cronbach's α 系数为 0.88~0.94^[13]。

1.2.2.3 乳腺癌患者心理社会适应问卷^[14] 该量表用来测试乳腺癌患者心理社会适应情况,共 5 个维度 44 个条目,即焦虑抑郁维度(8 个条目)、自尊/自我接纳维度(10 个条目)、态度维度(8 个条目)、自我控制和自我效能感维度(9 个条目)、归属感维度(9 个条目)。问卷分为正性条目、负性条目,正性项目对应 1~5 分,负性项目对应 1~5 分。总分 44~220 分,得分越高,表示心理社会适应水平越高,具体为:<132、132~175、>175 分别为低度、中度、高度适应水平^[14]。量表信效度良好,Cronbach's α 系数 0.902,内容效度大于 0.750^[15]。

1.3 统计学处理 所有资料均以 EpiData3.1 输入,两人进行对照,并以 SPSS21.0 为统计工具进行统计分析。使用百分比、例数来描述资料,使用皮尔逊相关分析描述 2 个变量的相关关系,采用单因素方差分析和多元逐步回归分析心理社会适应指标的影响因素。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 研究对象一般资料 274 例研究对象均为女性,具体资料见表 1。

表 1 研究对象一般资料($n=274$)

项目	<i>n</i>	构成比 (%)	项目	<i>n</i>	构成比 (%)
年龄(岁)			医疗付费形式		
<30	11	4.0	省医保	10	3.6
30~50	154	56.2	市医保	28	10.2
>50~60	83	30.3	异地医保	51	18.6
>60	26	9.5	新农合	165	60.2
婚姻状况			自费	13	4.7
已婚	266	97.1	其他	7	2.6
未婚/离婚/丧偶	8	2.9	手术方式		
职业状况			乳房改良根治术	181	66.1

续表 1 研究对象一般资料($n=274$)

项目	n	构成比 (%)	项目	n	构成比 (%)
退休	34	12.4	保乳术	21	7.7
农民	134	48.9	无手术	72	26.3
工人	36	13.1			
技术人员	15	5.5	化疗次数(次)		
公务员	6	2.2	0	64	23.4
个体户	4	1.5	1~4	130	47.4
其他	45	16.4	5~8	80	29.2
居住地			确诊时间(月)		
农村	139	50.7	<1	108	39.4
乡镇	34	12.4	1~3	94	34.3
县城	45	16.4	>3~5	48	17.5
城市	56	20.4	>5	24	8.8
家庭月收入(元)					
<1 000	124	45.3			
1 000~3 000	82	29.9			
>3 000~5 000	42	15.3			
>5 000	26	9.5			

2.2 乳腺癌患者 PTSD 现状 PTSD 筛查量表得分

表 2 乳腺癌患者心理社会适应得分情况($\bar{x}\pm s$,分)

心理社会适应水平	n	焦虑/抑郁	自尊/自我接纳	态度	自我控制和自我效能感	归属感
低度	44	16.86±0.90	26.86±0.54	20.86±0.59	27.18±0.56	29.73±0.59
中度	147	24.59±0.51	34.22±0.24	28.48±0.33	33.35±0.33	34.23±0.39
高度	83	33.83±0.51	43.89±0.51	35.24±0.40	40.37±0.40	40.08±0.34
总体	274	26.15±8.08	35.97±7.61	29.31±6.14	34.49±5.89	35.28±5.46

表 3 乳腺癌患者 PTSD 得分与心理社会适应总分及各维度得分的相关性分析(r)

因素	PTSD 总分	再体验症状维度得分	回避症状维度得分	警觉性增高症状维度得分
总适应水平	-0.553 ^a	-0.523 ^a	-0.508 ^a	-0.434 ^a
焦虑/抑郁维度	-0.603 ^a	-0.579 ^a	-0.538 ^a	-0.489 ^a
自尊/自我接纳维度	-0.523 ^a	-0.527 ^a	-0.492 ^a	-0.390 ^a
态度维度	-0.424 ^a	-0.397 ^a	-0.397 ^a	-0.308 ^a
自我控制和自我效能感维度	-0.357 ^a	-0.313 ^a	-0.322 ^a	-0.302 ^a
归属感维度	-0.230 ^a	-0.189 ^a	-0.217 ^a	-0.191 ^a

注: r 为相关系数;^a $P<0.01$ 。

表 4 乳腺癌患者心理社会适应状况影响因素的多元逐步回归分析

变量	回归系数	标准误	标准化回归系数	t	P
常数项	199.140	3.674		54.443	<0.001
PTSD 总分	-1.169	0.105	-0.389	-4.137	<0.001
再体验症状得分	-1.164	0.567	-0.193	-2.055	0.041

为(32.57±12.94)分,再体验症状维度得分为(10.05±4.45)分,回避症状维度得分为(12.71±5.55)分,警觉性增高症状维度得分为(9.94±4.75)分,PTSD 阳性率为 22.4%。

2.3 乳腺癌患者心理社会适应现状 乳腺癌患者的心理社会适应量表总得分为(161.19±26.78)分,焦虑/抑郁维度得分为(26.15±8.08)分,自尊/自我接纳维度得分为(35.97±7.61)分,态度维度得分为(29.31±6.14)分,自我控制和自我效能感维度得分为(34.49±5.89)分,归属感维度得分为(35.28±5.46)分。见表 2。16%的患者心理社会适应水平较低,54%的患者心理社会适应水平一般,30%的患者心理社会适应水平较好。

2.4 乳腺癌患者 PTSD 与心理社会适应的相关性 乳腺癌患者 PTSD 总分及各维度与心理社会适应总分与各维度得分均呈负相关($P<0.01$)。见表 3。

2.5 乳腺癌患者心理社会适应状况影响因素的多元逐步回归分析 将一般资料、PTSD 总分及各维度得分为自变量,以心理社会适应总分为因变量,对其展开多元逐步回归分析,结果表明,PTSD 总分和再体验症状得分进入回归方程,调整后 R^2 为 0.316,说明变量可以解释心理社会适应总变异 31.5%。见表 4。

3 讨论

3.1 乳腺癌患者 PTSD 现状分析 本研究结果显示,乳腺癌患者 PTSD 检出率为 22.4%,与国内学者的研究结果相似^[16]。在本研究中,接近一半的患者职业为农民,家庭月收入小于 1 000 元,且年龄为中青年,患者一方面要忍受手术及治疗带来的身体痛苦及乳房切除带来的病耻感;另一方面作为家庭的主要劳

动力承担着照顾家庭的主要责任,面临着巨大的经济压力,乳腺癌的确诊对该类患者打击更大,PTSD 症状更严重^[17]。PTSD 的主要特征是再体验症状、回避反应、高警觉症状^[8]。本研究结果显示,乳腺癌患者再体验症状得分为(10.05±4.45)分,回避症状得分为(12.71±5.55)分,高于黄霞等^[18]报道的得分。再体验症状指癌症相关经历反复闯入患者脑海,引起患者反复再体验,使患者产生心理痛苦甚至身体反应;回避症状指患者主动回避任何与癌症相关的情景、人物、话题等^[19]。农村“谈癌色变”的观念更重且可利用的资源少,癌症相关知识不足,疾病认知水平低,会导致患者的再体验症状和回避症状更严重一些^[20]。在临床工作中应重点识别患者的这些症状,尤其是文化程度不高的农村患者,给予针对性的心理干预,并进行疾病相关知识宣教。

3.2 乳腺癌患者心理社会适应现状分析 乳腺癌患者的心理社会适应水平与癌症复发恐惧^[21-22]、侵袭性思维^[23]等负性指标密切相关,可直接影响其生活质量,提高乳腺癌患者的心理社会适应水平至关重要。本调查结果显示,乳腺癌患者心理社会适应总分为(161.19±26.78)分,处于中度适应水平,与沈傲梅等^[24]的研究结果一致。有 70% 的乳腺癌患者心理社会适应水平不良,其中焦虑、抑郁维度得分较低。本研究对象为确诊时间小于 1 年的乳腺癌患者,不仅要经历确诊及治疗不良反应带来的身体和心理上的痛苦,另一方面还要面对乳房切除造成的巨大心理冲击,患者的社会角色和家庭角色都发生了巨大的变化,面临疾病适应困难的情况^[25]。这提示临床医生应关注乳腺癌患者的心理社会适应情况,及早识别患者的焦虑、抑郁情绪,及时对其心理状况进行干预,促进患者社会角色及家庭角色的恢复。对心理社会适应的多因素分析结果显示,患者的人口学资料及疾病资料变量并没有进入回归方程,说明一般资料对乳腺癌患者的心理社会适应水平影响并不大,这与黄维明等^[25]的研究结果不一致,分析原因可能与测量工具、人群异质性有关。未来的研究可开展多中心的调查,增大人群的可比性。

3.3 乳腺癌患者 PTSD 与心理社会适应相关性分析 乳腺癌患者经历了从强烈的恐惧、悲伤和愤怒到持久的适应困难、焦虑和抑郁,同时存在显著的 PTSD 症状及心理社会适应不良症状。本研究结果表明,乳腺癌患者 PTSD 与心理社会适应呈负相关。可能的原因为 PTSD 除具有再体验症状、回避和高警觉这 3 种自身独特的症状学特点外,还与焦虑、抑郁、睡眠障碍等心理疾病及免疫相关的生理疾病存在共病现象^[8],而这种共病现象会影响后期患者的心理社会适

应水平^[26]。此外,乳腺癌患者心理社会适应的多因素分析结果显示,再体验症状维度是心理社会适应的重要影响因素。PTSD 通过刺激乳腺癌患者产生侵袭性思维,癌症相关经历反复闯入患者脑海,形成再体验症状,具有再体验症状的癌症患者更容易产生焦虑和各种心理痛苦及适应障碍,从而降低乳腺癌患者的心理社会适应能力^[27]。这提示临床医生应早期识别患者的再体验症状,提高患者对疾病的认知,及时进行干预,促进患者的心理社会适应。

综上所述,本研究通过调查乳腺癌患者 PTSD 和心理社会适应现状,得出乳腺癌患者在确诊 1 年内存在较严重的 PTSD 症状和心理社会适应不良现象,且 PTSD 总分和再体验症状得分是乳腺癌患者心理社会适应的影响因素。在临床中,作为护理人员需要关注患者的 PTSD 症状,尤其是再体验症状,及时给予患者心理疏导,同时提高患者对疾病的认知,帮助患者更好地适应疾病,促进其身心康复。

本研究为横断面调查性研究,研究对象均来自同一家医院,多数为农村户口,研究对象的选择具有偏倚性,研究结果的推广性受到限制,未来研究可开展多中心调查,进一步扩大样本量,增加城市户口的患者,比较结果有无差异。此外,PTSD 与心理社会适应均是心理学指标,均会随时间发生变化。本研究的对象为确诊时间小于 1 年的乳腺癌患者,1 年之后 2 个指标之间有无关系需要开展纵向研究进一步探讨。

参考文献

- [1] WILKINSON L, GATHANI T. Understanding breast cancer as a global health concern[J]. Br J Radiol, 2022, 95(1130): 20211033.
- [2] 张雪,董晓平,管雅喆,等. 女性乳腺癌流行病学趋势及危险因素研究进展[J]. 肿瘤防治研究, 2021, 48(1): 87-92.
- [3] 张瑞芹,孙翠勇,张会敏,等. 青年乳腺癌患者家庭韧性与社会支持及心理社会适应的关系[J]. 护理与康复, 2021, 20(4): 10-15.
- [4] 汤瑞金,张瑶,张莉,等. 家庭系统理论视角下乳腺癌病人家庭调适现状与研究进展[J]. 护理研究, 2021, 35(23): 4243-4246.
- [5] 王丹妮,赵鑫,王婷. 基于 Web of Science 数据库乳腺癌患者重返工作研究的文献计量学分析[J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(1): 52-57.
- [6] ARTHUR E K, MENON U, REESE J B, et al. Profiles of women's adjustment after cancer based on sexual and psychosocial wellbeing: Results of a cluster analysis[J]. BMC Cancer,

- 2022,22(1):1003.
- [7] SOMMER J L, REYNOLDS K, EL-GABAL-AWY R, et al. Associations between physical health conditions and posttraumatic stress disorder according to age[J]. *Aging Ment Health*, 2021,25(2):234-242.
- [8] CORDOVA M J, RIBA M B, SPIEGEL D. Post-traumatic stress disorder and cancer [J]. *The Lancet Psychiatry*, 2017,4(4):330-338.
- [9] OLIVERI S, ARNABOLDI P, PIZZOLI S F M, et al. PTSD symptom clusters associated with short- and long-term adjustment in early diagnosed breast cancer patients[J]. *Ecanermedicalseience*, 2019,13:917-930.
- [10] HEIM E, VALACH L, SCHAFFNER L. Coping and psychosocial adaptation: Longitudinal effects over time and stages in breast cancer [J]. *Psychosom Med*, 1997,59(4):408-418.
- [11] ELKLIT A, BLUM A. Psychological adjustment one year after the diagnosis of breast cancer: A prototype study of delayed post-traumatic stress disorder[J]. *Br J Clin Psychol*, 2011,50(4):350-363.
- [12] 杜小梅, 康凤英, 宋秋香, 等. 自我管理效能在乳腺癌术后病人疾病进展恐惧与创伤后应激障碍间的中介效应[J]. *护理研究*, 2022,36(7):1287-1292.
- [13] 杨晓云, 杨宏爱, 刘启贵, 等. 创伤后应激检查量表平民版的效度、信度及影响因素的研究[J]. *中国健康心理学杂志*, 2007,15(1):6-9.
- [14] 程然. 乳腺癌患者心理社会适应问卷的研制及心理社会适应与生活质量的相关性研究[D]. 沈阳:中国医科大学, 2010.
- [15] 程然, 王爱平. 乳腺癌患者心理社会适应问卷的研制[J]. *中国实用护理杂志*, 2012,28(1):1-5.
- [16] 吴菊, 李启玲, 霍丽萍. 乳腺癌患者创伤后心理、社会情况的临床调查研究[J]. *解放军预防医学杂志*, 2019,37(9):70-71.
- [17] 李玉香, 张桂青. 癌症患者创伤后应激障碍症状特点及社会心理相关因素[J]. *中国健康心理学杂志*, 2013,21(4):515-517.
- [18] 黄霞, 黄丽娟, 黄秀梅, 等. 乳腺癌患者创伤后应激障碍的发生情况及影响因素[J]. *广西医学*, 2016,38(11):1623-1625.
- [19] KWAKKENBOS L, COYNE J C, THOMBS B D. Prevalence of posttraumatic stress disorder (PTSD) in women with breast cancer [J]. *J Psychosom Res*, 2014,76(6):485-486.
- [20] 杨琼碧, 郑婉婷, 谢丽君, 等. 湛江市农村女性乳腺癌认知程度的现状调查[J]. *中国社区医师*, 2021,37(16):173-174.
- [21] 程然, 王爱平. 心理社会适应对乳腺癌病人生活质量影响的研究进展[J]. *护理研究*, 2010,24(15):1320-1322.
- [22] 牛亚玲. 乳腺癌术后患者复发恐惧及心理社会适应现状调查研究[D]. 长春:吉林大学, 2022.
- [23] 高乔乔, 刘东玲, 朱婷婷, 等. 乳腺癌患者心理社会适应与社会限制和侵袭性思维的关系[J]. *中国心理卫生杂志*, 2020,34(9):756-760.
- [24] 沈傲梅, 强万敏. 乳腺癌病人化疗期间希望水平与心理社会适应的相关性研究[J]. *护理研究*, 2017,31(9):1056-1060.
- [25] 黄维明, 郑婉婷, 莫锦萍, 等. 乳腺癌患者术后心理社会适应水平及影响因素分析[J]. *天津护理*, 2016,24(2):97-99.
- [26] GINZBURG K. Comorbidity of PTSD and depression following myocardial infarction[J]. *J Affect Disord*, 2006,94(1/3):135-143.
- [27] KANGAS M, HENRY J L, BRYANT R A. Posttraumatic stress disorder following cancer. A conceptual and empirical review[J]. *Clin Psychol Rev*, 2002,22(4):499-524.

(收稿日期:2023-04-03 修回日期:2023-09-03)