

恶性肿瘤患者化疗期间的生活质量状况评估分析

杨群*

中南大学湘雅二医院肿瘤科, 湖南长沙

基金支持: "癌症病人慢性疼痛的心理治疗及相关研究", 省卫生厅, 主持, 一般项目, 项目编号: C2015-86

"Psychological therapy and related research on chronic pain in cancer patients" provincial Department of Health, PI, General project, Project No: C2015-86

摘要

目的: 对于恶性肿瘤患者化疗期间的生活质量状况进行分析评估。

方法: 选择 EORTC QLQ - C30 V3 .0 中文版 对于 2019 年 1 月到 2019 年 8 月的 80 例肿瘤化疗期患者进行生活质量的评估测定。

结果: 恶性肿瘤患者化疗期间的生活质量发生了明显的降低, 患者普遍存在者疲惫和疼痛、失眠以及呼吸困难等症状。并且恶性肿瘤患者在化疗期间, 其中的躯体功能、情绪状态、角色功能、认知功能等处于良好状态, 但是部分患者的总体健康状态和社会功能出现了严重的受损。

结论: 经济困难、疲乏、恶心呕吐、疼痛、食欲减退和失眠是患者面临较普遍的问题, 并且患者的总体健康状况以及社会功能发生了不同程度的受损, 并且恶性肿瘤患者的普遍存在着疲乏和疼痛的症状。

关键词: 恶性肿瘤; 化疗; 生活质量

Evaluation and analysis of quality of life in patients with malignant tumors during chemotherapy

Qun Yang

Department of Oncology, The Second Xiangya Hospital of Central South University, Changsha, Hunan

ABSTRACT

Objective: To analyze and evaluate the quality of life of patients with malignant tumors during chemotherapy.



<http://ijnr.oajrc.org>

OPEN ACCESS

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200001

收稿日期: 2019-12-04

出刊日期: 2020-02-03

* 通讯作者: 杨群, 中南大学湘雅二医院肿瘤科, 湖南长沙。

基金支持: "癌症病人慢性疼痛的心理治疗及相关研究", 省卫生厅, 主持, 一般项目, 项目编号: C2015-86

"Psychological therapy and related research on chronic pain in cancer patients" provincial Department of Health, PI, General project, Project No: C2015-86

Methods: EORTC QLQ-C30 V3.0 Chinese version was selected. Eighty patients with cancer chemotherapy from January 2019 to August 2019 were evaluated for quality of life.

Results: The quality of life of patients with malignant tumors decreased significantly during chemotherapy. Patients with symptoms such as fatigue and pain, insomnia, and dyspnea were common. In addition, during chemotherapy, the physical function, emotional state, role function, and cognitive function of patients with malignant tumors are in good condition, but the general health and social functions of some patients have been seriously impaired.

Conclusion: Financial difficulties, fatigue, nausea and vomiting, pain, loss of appetite, and insomnia are more common problems faced by patients, and patients' general health and social functions have been impaired to varying degrees, and patients with malignant tumors generally have fatigue and pain symptoms.

Keywords: malignant tumor; chemotherapy; quality of life

恶性肿瘤在当前已经成为导致我国居民死亡的第一死因，而化疗则是延长和挽救患者生命最为有效的一种方式。近几年以来，对于该项领域的研究和治疗重点已经不仅只是延长患者的生存期，还开始对改善患者的生活质量进行了研究 [1-2]。所以，本研究对于本院的 80 例恶性肿瘤患者在化疗期间的生活质量状况进行评估与分析，现报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选择自 2019 年 1 月到 2019 年 8 月本院的 80 例肿瘤化疗期患者为研究对象。纳入标准：年龄 ≥ 16 岁、患者对于本次研究知情，并签署知情同意书、患者正在接受化疗、病理学证实患者为恶性肿瘤。80 例患者中，男性 39 例，女性 41 例，年龄最小为 42 岁，最大为 78 岁，平均年龄

为 (60.12 ± 1.9) 岁 [3]。

1.2 方法

对于恶性肿瘤患者化疗期间的生活质量评估采用 (EORTC) QLQ-C30 3.0 生活质量问卷中文版进行分析调查，该量表反应度、信度以及效度都较为良好，适合应用于彼此研究。该表中共有 30 个问题，并且这些问题可以反映出患者的生活质量，同时还可以反映出患者的疲劳、呼吸困难、食欲减退、失眠、腹泻、经济困难等症状。对于所有患者发放评估调查表，根据 (EORTC) QLQ-C30 3.0 生活质量评分手册计算各项功能评分和症状评分，其中，功能性评分、标准分以及患者的总体健康状态分数越高，意味着患者状态越好。将患者的各项评分能够分成五个等级，分为非常好、好、中等、差以及非常差。而症状评分的分值越高表示患者的症状越严重，将其分为重度、中度以及轻度三个等级 [4-5]。

1.3 统计学处理

采用 SPSS 20.0 统计学软件类分析处理数据信息，采用 % 表示计数资料，采用 χ^2 检验。P < 0.05 表示差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 患者的健康状况和功能状况评分

80 例恶性肿瘤患者中，其角色功能、认知功能、情绪状态、躯体功能等状态，大部分患者比较良好，而认知功能所受到疾病的影响较轻，80 例患者中，共有 87.5% 的患者在非常好于好的状态。而社会功能以及总体健康所受到的疾病的影响较大。

表 1 患者总体健康状况和功能状况评分以及分级 (n, %)

评价指标	评分 (中位数)	非常差	差	中等	好	非常好
总体健康	50	17 (21.25)	15 (18.75)	24 (30)	24 (30)	4 (5)
角色功能	66.50	7 (8.75)	8 (10)	27 (33.75)	27 (33.75)	18 (22.5)
情绪状态	80	0 (0)	5 (6.25)	20 (25)	20 (25)	36 (45)

表 1 cont.

评价指标	评分(中位数)	非常差	差	中等	好	非常好
躯体功能	79.11	4 (5)	8 (10)	25 (31.25)	25 (31.25)	27 (33.75)
社会功能	66.57	10 (12.5)	15 (18.75)	18 (22.5)	18 (22.5)	21 (26.25)
认知功能	83.23	2 (2.5)	3 (3.75)	20 (25)	20 (25)	50 (62.5)

2.2 患者症状评分和分级

根据各项躯体症状来说,全部患者均存在着一定程度上的疲惫。而恶心呕吐症状患者大部分为

轻度,其中大约有 10% 的患者出现了严重的财政问题。而便秘与腹泻症状,患者大部分为轻度和中度,无出现重度。

表 2 80 例患者的症状评分和分级 (n, %)

评价指标	评分(中位数)	轻度	中度	重度
恶心呕吐	0	70 (87.5)	9 (11.25)	1 (1.25)
疼痛	16.67	52 (65)	24 (30)	4 (5)
疲乏	33.33	20 (25)	57 (71.25)	3 (3.75)
呼吸困难	0	50 (62.5)	30 (37.5)	0 (0)
失眠	33.33	31 (38.75)	45 (56.25)	4 (5)
财政困难	33.33	20(25)	52 (65)	8(10)
腹泻	0	50 (62.5)	30 (37.5)	0 (0)
便秘	0	41 (51.25)	39 (48.75)	0 (0)
缺乏食欲	33.33	38 (47.5)	40 (50)	2 (2.5)

3. 讨论

恶性肿瘤患者在患病之后,将会严重的影响到生活质量 [6]。现如今的医学模式已经从传统的生物模式逐渐地向着生物 - 心理 - 社会模式发展,而随着医学模式发展的背景下,对于患者的心理方面的治疗也提出了更高的重视,以此来达到延长患者生命并提高患者生活质量的最终目的 [7]。以往的对于恶性肿瘤疾病的治疗,其重点大部分放在了延长患者声明方面,并没有足够重视生活质量,而现在对于恶性肿瘤患者在化疗期间对于生活质量所产生的影响已经被人们广泛重视 [8]。

化疗将会导致患者出现不同程度上的食欲不振、疲劳、恶心呕吐、贫血以及白细胞下降等反应,同时随着这些症状的出现,将会导致患者存在紧张、恐惧等负性心理情绪 [9],对于患者的心理以及生理都造成了严重的影响 [10],因此,实施合理化疗对于提高患者的生活质量十分的重要。因为上述的临床症状是患者的主观感觉,所以,患者的心理情况是影响生活质量的关键 [11]。经过研究发现,心理干预应用在恶性肿瘤患者化疗期间能够有效地改善患者的生活质量,使患者可以知情疾病的相关知识,并告知患者治疗过程

中器官功能的改变,并对患者详细的讲解所存在的误区,减少患者不必要的担心[12]。经过研究表明,心理干预对于恶性肿瘤患者可以起到良好的作用,能够改善患者的社会活动,从而使患者的生活质量得到明显的改善[13-15]。

本研究调查结果显示,恶性肿瘤患者化疗期间的生活质量发生了明显的降低,患者普遍存在者疲惫和疼痛、失眠以及呼吸困难等症状,这无疑对于患者的正常生理功能产生了干扰[12]。但是,截止到现在,引起患者疲乏的确切生理和病理学机制还尚未明确。癌症相关性疲乏被定义为一种持续性的主观疲乏感[16-18]。

综上所述,在当前对于肿瘤患者在化疗期间的生活质量方面的研究较少,希望今后能够进一步的了解改善恶性肿瘤患者生活质量的有效措施,为改善患者生活质量做出努力。

参考文献

- [1] 陈静,张遂亮,高鸣菊.心理干预对恶性肿瘤化疗病人心理的影响[J].全科护理,2016,14(12):1268-1269.
- [2] 左艳,陈静,李琴,等.照顾者负荷对化疗期妇科恶性肿瘤病人生活质量的影响[J].护理研究:中旬版,2017,31(12):4546-4548.
- [3] 纪英,王倩,宋萍.自我效能干预对恶性肿瘤放化疗患者癌痛及生活质量的护理效果[J].中国医药导报,2017,14(8):171-174.
- [4] 王化香,杨会波,周静,等.恶性肿瘤患者营养评估与临床营养支持的应用[J].中国医药指南,2016,14(27):67-68.
- [5] 石汉平.恶性肿瘤病人营养诊断及实施流程[J].中国实用外科杂志,2018,38(3):257-261.
- [6] 秦楠,姜桂春.个性化饮食护理干预对妇科恶性肿瘤病人化疗期间营养状况及生活质量的影 响[J].中国食物与营养,2018,24(7):86-89.
- [7] 黄小碧,石丽梅,陈艳荣,等.恶性肿瘤患者同步放化疗期间心理痛苦状况及影响因素调查[J].齐鲁护理杂志,2019,25(19):38-41.
- [8] 常喜霞.分析恶性肿瘤介入化疗患者实施心理护理对患者生活质量的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(39):20.
- [9] 王学群,邓兰,彭国林,等.心理干预对癌症化疗患者家属家庭负担及心理健康的影响[J].中国当代医药,2018(30):51.
- [10] 冉文军,舒为民,张德蓉,等.心理行为干预对卵巢恶性肿瘤患者化疗期间生活质量及负性情绪的影响[J].国际护理学杂志,2019,38(6):770-773.
- [11] 强改云.自我效能干预对恶性肿瘤放化疗患者癌痛及生活质量的护理效果分析[J].特别健康,2019,(18):198.
- [12] 刘琼芳.恶性肿瘤化疗中循证护理的临床效果分析[J].实用临床医药杂志,2018,22(4):55-57.
- [13] Glicksman J T, Parasher A K, Brooks S G, et al. Sinonasal quality of life after endoscopic resection of malignant sinonasal and skull base tumors [J]. The Laryngoscope, 2018, 128(4): 789-793.
- [14] Efficace F, Mandelli F, Borlenghi E, et al. Health Related Quality of Life of Long-Term Survivors of Acute Promyelocytic Leukemia Treated with All-Trans Retinoic Acid and Chemotherapy [J]. 2016.
- [15] Schadendorf D, Dummer R, Hauschild A, et al. Health-related quality of life in the randomised KEYNOTE-002 study of pembrolizumab versus chemotherapy in patients with ipilimumab-refractory melanoma [J]. European Journal of Cancer, 2016, 67: 46-54.

- [16] Zhang X, Huang W, Tianshu X U. Effect of grain-sized moxibustion on cancer-related fatigue and quality of life in patients with malignant tumor [J]. *Shanghai Journal of Acupuncture and Moxibustion*, 2016, 35(6): 659-662.
- [17] Kircheva D Y, Watson S, Husain A, et al. C110 MESOTHELIOMA AND MALIGNANT PLEURAL DISEASE: FROM BENCH TO BEDSIDE TO COMMUNITY: Quality Of Life In Patients With Malignant Pleural Mesothelioma Is Influenced By Histological Differentiation [J]. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, 2016, 193: 1.
- [18] Grotmol K S, Lie H C, Hjermsstad M J, et al. Depression—a major contributor to poor quality of life in patients with advanced cancer [J]. *Journal of pain and symptom management*, 2017, 54(6): 889-897.