

DOI:10. 11798/j. issn. 1007 - 1520. 202120293

· 甲状腺专栏 ·

甲状腺癌手术患者术前心理痛苦状况调查及影响因素分析

雷蕾,姚利琴,刘燕

(国家癌症中心 国家肿瘤临床医学研究中心 中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院 头颈外科,北京 100021)

摘要: **目的** 调查甲状腺癌手术患者心理痛苦状况,分析其原因和影响因素,为临床护理提供依据。**方法** 使用一般资料问卷和心理痛苦温度计对 300 例甲状腺癌住院患者进行手术前心理状况调查。**结果** 本研究共发放问卷 300 份,收回 300 份,有效回收率 100%。300 例甲状腺癌手术患者术前心理痛苦得分为 0~10 分,平均(2.77±2.07)分,心理痛苦评分≥4 分 101 例,占 33.67%,其中中度痛苦(4~6 分)89 例,占 29.67%、重度痛苦(7~9 分)8 例,占 2.67%,极度痛苦(10 分)4 例,占 1.33%;问题列表中令患者感到心理痛苦的问题主要为担心复发 211 例(70.33%)和手术瘢痕 152 例(50.67%);Logistic 回归分析显示,患者年龄、性别、性格类型(患者自评)3 个变量进入甲状腺癌手术患者心理痛苦影响因素模型($P<0.05$)。**结论** 甲状腺癌手术患者存在不同程度的心理痛苦,应重点关注年轻、女性及性格内向的患者。同时根据患者心理痛苦问题进行针对性干预,使患者积极有效应对手术,促进早日康复。

关键词: 头颈肿瘤;甲状腺癌;手术;心理痛苦;影响因素
中图分类号:R739.91

Preoperative psychological distress and influencing factors of patients undergoing thyroid cancer surgery

LEI Lei, YAO Liqin, LIU Yan

(Department of Head and Neck Surgery, National Cancer Center, National Cancer Clinical Medical Research Center, Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences Peking Union Medical College, Beijing 100021, China)

Abstract: **Objective** To investigate the preoperative psychological distress, and its the causes and influencing factors in patients undergoing thyroid cancer surgery so as to provide evidence for clinical nursing. **Methods** A total of 300 preoperative thyroid cancer patients were investigated using a general information questionnaire and a psychological distress thermometer. **Results** In this study, 300 questionnaires were distributed and recovered with an effective recovery rate of 100%. Their psychological distress scores ranged from 0 to 10 with an average of 2.77 ± 2.07. One hundred and one patients (33.67%) had psychological distress score greater than or equal to 4, including 89 (29.67%) with moderate distress (scored 4~6), 8 (2.67%) with severe distress (scored 7~9), and 4 (1.33%) with extreme distress (scored 10). The list of problems that caused psychological distress was dominated by the fear of recurrence (70.33%) and surgical scar (50.67%). Logistic regression analysis showed that age, gender and personality type (self-reported) of patients were included in the influencing factor model of psychological distress in thyroid cancer patients ($P<0.05$). **Conclusions** Patients undergoing thyroid cancer surgery have varying degrees of preoperative psychological distress. Close attention should be payed to young, female and introverted patients. Meanwhile, targeted intervention should be conducted so that the patients can positively and effectively cope with the operation and recover quickly.

Keywords: Head and neck tumor; Thyroid cancer; Surgery; Psychological distress; Influencing factor

甲状腺癌作为常见的恶性肿瘤之一,具有女性多发的特点^[1],根据资料显示^[2],我国的发病率高

达 7.7/10 万,且近年来还有不断增长的趋势,对人们的生命健康形成了极大的威胁。在过去的 10 年

第一作者简介:雷蕾,女,护师。
通信作者:刘燕,Email:15201119199@139.com

中,心理痛苦被认为是继体温、脉搏、呼吸、血压、疼痛之外的第6项护理中的生命体征,在临床中可灵敏地反映患者的生活质量^[3]。癌症患者的心理痛苦在癌症治疗过程中常常被忽略^[4],国内外很多大样本的研究已经证实^[5-6],癌症患者的心理痛苦很常见并且会带来很多负面影响,如影响生活质量、对治疗的依从性和满意度等。本研究对收治的300例甲状腺癌患者进行调查,了解其心理痛苦程度及原因,并进行影响因素分析,旨在为临床实施科学、有效的心理干预提供依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

随机选取2019年1~7月北京市某三级甲等肿瘤专科医院头颈外科新入院患者300例为研究对象。纳入标准:①经病理组织学、影像学确诊为甲状腺癌,拟行手术治疗的患者;②年龄≥16岁,患者及家属能进行良好沟通;③患者知晓病情;④患者知情同意参加此项研究。排除标准:①患有严重精神疾病或认知障碍;②无法进行正常沟通;③合并有其他恶性肿瘤和严重身体疾病。

1.2 调查工具

1.2.1 患者一般资料问卷 自行设计,内容包括年龄、性别、民族、宗教信仰、职业、文化程度、婚姻状况、子女数、家庭人均月收入、医疗费用类型、是否接受过甲状腺手术、性格类型(患者自评)等。

1.2.2 心理痛苦温度计^[7] 该工具由美国国立综合癌症网络(NCCN)推荐使用,内容分为两部分。第一部分:心理痛苦温度计,以0~10分示心理痛苦程度,0分表示无心理痛苦,10分表示极度心理痛苦。按得分多少划分心理痛苦程度:1~3分为轻度痛苦,4~6分为中度痛苦,7~9分为重度痛苦,10分为极度痛苦^[8]。患者自评得出的分数即表示患者的痛苦水平,中文版本确诊的癌症患者研究得出阈值为≥4分^[9]。NCCN推荐心理痛苦评分≥4分具有临床意义并需要干预^[10]。第二部分:心理痛苦问题列表包括患者生病后遇到的一系列问题,包括躯体问题(23个条目)、实际问题(8个条目)、情绪问题(17个条目)、家庭问题(4个条目)及精神/宗教问题(1个条目)5个因子共53个条目,量表采用“是”和“否”进行评价。

1.3 调查方法

在甲状腺癌患者入院时,由研究者向患者发放一般资料问卷和心理痛苦温度计调查表。使用统一

指导语,向患者讲解填写问卷的意义和要求。问卷原则上要求患者本人填写,若不能单独完成,可由患者表述研究者代为填写。调查完成后及时检查有无错填、漏填的现象,及时予以补充。

1.4 统计学方法

采用SPSS 17.0软件对数据进行整理和分析。计数资料采用频数、百分比(%)描述,组间差异比较采用 χ^2 检验;计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 描述;多因素分析采用Logistic回归分析,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 甲状腺癌手术患者心理痛苦得分及引起痛苦的主要问题

本研究共发放问卷300份,收回300份,有效回收率100%。300例患者心理痛苦得分为0~10分,平均 (2.77 ± 2.07) 分,有显著心理痛苦(≥ 4 分)101例,占33.67%,其中中度痛苦89例,占29.67%、重度痛苦8例,占2.67%,极度痛苦4例,占1.33%。问题列表中令患者感到心理痛苦的问题主要为担心复发211例(70.33%)和手术瘢痕152例(50.67%)。甲状腺癌手术患者引起心理痛苦的主要问题(每个因子取发生率高的前3个问题,其中精神/宗教问题只有1个条目),见表1。

表1 300例甲状腺癌手术患者引起心理痛苦的主要问题 (例,%)

项目	例数	百分比
躯体方面的问题		
手术瘢痕	152	50.67
疲乏	27	9.00
睡眠状况	24	8.00
实际方面的问题		
持家(料理家务)	55	18.33
照顾孩子	48	16.00
日常生活被打乱	29	9.67
情绪方面的问题		
担心复发	211	70.33
害怕	91	30.33
焦虑	52	17.33
家庭方面的问题		
与丈夫沟通	47	15.67
与子女沟通	39	13.00
与父母沟通	38	12.67
精神/宗教信仰问题	2	0.67

2.2 甲状腺癌手术患者心理痛苦的单因素分析

不同年龄、性别及性格类型的甲状腺癌手术患者心理痛苦程度比较,差异具有统计学意义(均 $P < 0.05$)。具体结果见表2。

2.3 甲状腺癌手术患者心理痛苦程度影响因素的 Logistic 回归分析

以年龄(≥45 岁 = 1, <45 岁 = 2)、性别(男性 = 1, 女性 = 2)、性格类型(外向 = 1, 内向 = 2)为自变量,以心理痛苦程度评分为因变量(<4 分 = 1, ≥4 分 = 2),进行 logistic 回归分析。结果显示,年龄、性别、性格类型 3 个变量进入模型。具体见表 3。

3 讨论

3.1 甲状腺癌手术患者的心理痛苦状况

甲状腺癌患者的数量近些年以来一直呈上升趋势,甲状腺癌患者对自己身患癌症,存在惧怕手术、担心术后康复问题等^[11]。目前心理痛苦温度计作

表 2 甲状腺癌手术患者心理痛苦的单因素分析 (例)

项目	例数	心理痛苦得分		χ^2	P
		<4 分(<i>n</i> = 197)	≥4 分(<i>n</i> = 103)		
年龄(岁)				9.167	0.002
<45	156	90	66		
≥45	144	107	37		
性别				5.455	0.020
男	96	72	24		
女	204	125	79		
民族				0.525	0.469
汉族	278	181	97		
少数民族	22	16	6		
职业				2.287	0.515
干部	12	8	4		
工人	28	21	7		
农民	36	26	10		
其他	224	142	82		
婚姻状况				3.124	0.210
未婚	37	21	16		
已婚	258	174	84		
离异/丧偶	5	2	3		
文化程度				0.347	0.556
初中及以下	85	58	27		
高中及以上	215	139	76		
家庭人均月收入(元)				2.117	0.146
<3 000	184	115	69		
≥3 000	116	82	34		
医疗费用类型				0.464	0.496
医保/公费	259	172	87		
新农合/自费	41	25	16		
是否接受过甲状腺手术				2.011	0.156
是	23	12	11		
否	277	185	92		
性格类型				62.570	0.000
外向	200	162	38		
内向	100	35	65		

表 3 甲状腺癌手术患者心理痛苦程度影响因素的 Logistic 回归分析

危险因素	β	SE	Wals	P	OR	95% CI	
						下限	上限
年龄	1.190	0.311	14.648	0.000	3.287	1.787	6.046
性别	1.107	0.339	10.653	0.001	3.024	1.556	5.878
性格类型	2.580	0.322	64.350	0.000	13.198	7.027	24.791
常量	-6.861	0.871	62.078	0.000	0.001		

为心理痛苦的快速筛查工具,已广泛应用于癌症患者^[12]。本研究300例甲状腺癌手术患者中有显著心理痛苦(≥ 4 分)101例,占33.67%。问题列表中令患者感到心理痛苦的问题主要为担心复发(70.33%)和手术瘢痕(50.67%)。分析原因主要由于患者对疾病知识的不完全了解,使之产生心理负担。严重心理痛苦可导致机体整体调节功能减弱和免疫力下降,从而影响手术治疗效果和疾病康复。心理护理可以有效纠正患者的认知错误,将内因启动,使患者养成健康行为,调节情绪,从而提高生活质量^[13]。

3.2 甲状腺癌手术患者心理痛苦影响因素分析

本研究结果显示,年龄、性别、性格类型为甲状腺癌手术患者心理痛苦程度影响因素变量,年龄 <45 岁、女性及性格内向的患者心理痛苦程度得分较高。研究资料显示,甲状腺癌的发病率正逐年上升,且呈患病年轻化趋势,在30岁以下的女性中,甲状腺癌的发病率为恶性肿瘤中的首位^[14]。尽管甲状腺癌的治疗预后很好,但年轻患者一般在患病之前身体健康状况均较好,面对突发的疾病打击,对手术的恐惧,担心疾病复发及对今后工作生活有无影响等问题,极易产生不同程度的心理痛苦。甲状腺癌多发于女性,受文化特征的影响,女性患者往往承担较多的子女养育及家务负担,更容易在患病后产生心理困扰问题^[15]。由于甲状腺癌年轻化趋势,越来越多患者,尤其是年轻女性,担心手术瘢痕影响美观,医护应密切配合,在手术治疗过程中充分考虑到伤口美观问题,如使用美容缝合线,指导瘢痕体质患者在伤口愈合后及时使用瘢痕贴等,从而缓解患者的心理痛苦。因为性格内向,有任何痛苦和困难,不善于与他人交谈,心理问题不能得到有效疏导,此类患者心理痛苦评分较高。日常的心理护理不仅包括一般的手术安慰、手术解释,更要根据患者的性别、社会地位、年龄特征、职业、文化水平、性格类型等,实施针对性的心理护理,构建良好的医患关系,减轻患者心理痛苦程度,促进患者平稳度过围术期。

综上所述,甲状腺癌手术患者存在不同程度的心理痛苦,特别是年轻、女性及性格内向的患者心理痛苦得分较高。医务人员在平时的临床工作中,应多关注这部分患者,多与患者进行沟通交流,使其对疾病和预后有一个更全面的了解,减少不必要的担心和恐惧,使患者积极有效应对手术,促进早日康复。

本研究仍存在一些不足之处,如仅在单一医院抽取样本,研究结果可能无法完全反映甲状腺癌患者的普遍情况,下一步可做多中心、大样本量的研究

予以补充,另外对影响因素的纳入范围也可在今后的研究中予以进一步的探讨。

参考文献:

- [1] 陈姝好,董敏. 甲状腺癌病人围手术期集束化护理干预30例[J]. 安徽医药,2019,23(8):1624-1627.
- [2] 崔玲. 护理干预对甲状腺手术患者应激反应的影响[J]. 中国继续医学教育,2016,8(19):226-227.
- [3] 姜振英,芦海英,刘启贵,等. 慢性心力衰竭患者心理痛苦的研究进展[J]. 中国护理管理,2019,19(2):296-300.
- [4] 罗迪,张雪,邓窈窕. 肿瘤患者癌性疼痛和心理痛苦及营养不良的相关性研究进展[J]. 中国全科医学,2018,29(21):2664-2668.
- [5] Faller H, Schuler M, Richard M, et al. Effects of psycho-oncologic interventions on emotional distress and quality of life in adult patients with cancer: systematic review and meta-analysis[J]. J Clin Oncol,2013,31(6):782-793.
- [6] 王璐,丁四清,周建大. 青年癌症患者心理痛苦干预的研究进展[J]. 中国医师杂志,2018,1(20):148-152.
- [7] 徐伟英,俸小平,李永瑾,等. 心理痛苦温度计临床应用进展[J]. 护理研究,2017,31(30):3789-3792.
- [8] 江丹丹,陈红宇弘,胡君娥. 肺癌患者心理痛苦与创伤后成长的相关性研究[J]. 护理管理杂志,2019,19(5):346-349.
- [9] 陈静,刘均娥,王会颖. 癌症患者心理痛苦筛查工具评价的研究综述[J]. 中华护理杂志,2011,46(6):624-626.
- [10] Mitchell AJ, Hussain N, Grainger L, et al. Identification of patient-reported distress by clinical nurse specialists in routine oncology practice: a multicentre UK study[J]. Psychooncology,2011,20(10):1076-1083.
- [11] 胡婷婷,朱殊芹,李爱娟,等. 舒适护理理念融入临床护理路径在甲状腺癌患者围手术期的应用[J]. 江苏医药,2015,41(23):2906-2907.
- [12] 秦洁. 心理痛苦温度计在癌症患者中的应用进展[J]. 当代护士,2019,26(14):15-17.
- [13] 刘冰莹,纪含思,文婷婷,等. 心理护理在甲状腺癌患者放射性药物治疗中的应用价值[J]. 中国药物与临床,2019,19(14):2473-2474.
- [14] 赵燕,林萍珍,杨蓓,等. 甲状腺癌患者应激反应类型与围术期生活质量的关系[J]. 中国心理卫生杂志,2020,34(01):21-26.
- [15] 张璟,刘东玲,王坤. 甲状腺癌病人心理困扰影响因素的研究进展[J]. 护理研究,2018,32(17):2684-2687.

(收稿日期:2020-04-08)

本文引用格式:雷蕾,姚利琴,刘燕. 甲状腺癌手术患者术前心理痛苦状况调查及影响因素分析[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2021,27(1):26-29. DOI: 10.11798/j.issn.1007-1520.202120293

Cite this article as:LEI Lei, YAO Liqin, LIU Yan. Preoperative psychological distress and influencing factors of patients undergoing thyroid cancer surgery[J]. Chin J Otorhinolaryngol Skull Base Surg, 2021,27(1):26-29. DOI:10.11798/j.issn.1007-1520.202120293