

# 介入化疗对晚期肺癌患者心理状态的影响

尚 东 孙忠民 党晓敏 杨 岚

**【摘要】目的** 探讨介入化疗对晚期肺癌患者的心理状态影响。**方法** 选择 2010 年 1 月 - 2012 年 1 月西安交通大学第一附属医院呼吸与危重症医学科诊断为晚期肺癌的住院患者 102 例,按照是否接受介入化疗分为研究组和对照组各 51 例。采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)和社会支持评定量表(SSRS)对两组患者焦虑抑郁状态及社会支持度情况进行比较。**结果** 研究组 SAS 和 SDS 评分均低于对照组 [(28.1 ± 9.5) vs. (30.2 ± 4.3)] [(27.3 ± 10.2) vs. (30.9 ± 5.8)] 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ) 其焦虑检出率和抑郁检出率相比对照组亦低(13.0% vs. 23.0%, 12.0% vs. 24.0%  $P < 0.05$ )。除客观支持因子外,研究组 SSRS 各因子评分及总评分均高于对照组,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 接受介入化疗的晚期肺癌患者的心理状态优于未接受此治疗者。

**【关键词】** 介入化疗;晚期肺癌;心理状态;抑郁

中图分类号: R735.1

文献标识码: A

doi: 10.3969/j.issn.1007-3256.2014.03.004

## Intervention on the psychological effects of chemotherapy in patients with advanced lung cancer inquiry

SHANG Dong\*, SUN Zhong-min, DANG Xiao-min, YANG Lan

First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710061, China

\* Corresponding author: YANG Lan, E-mail: ylan8@medmail.com.cn

**【Abstract】Objective** To explore the psychological impact of interventional chemotherapy in advanced lung cancer patients.

**Methods** From January 2010 to January 2012, 102 in-patients diagnosed as late stage lung cancer were enrolled in this study. According to whether accepted interventional chemotherapy, the patients were divided into Group A (51 cases accepted interventional chemotherapy) and Group B (51 cases received no intervention chemotherapy). The patients' anxiety, depression and social support levels were evaluated by Anxiety Rating Scale, Self-Rating Depression Scale and the Social Support Scale forms, respectively. **Results**

The SAS (28.1 ± 9.5) and SDS scores (27.3 ± 10.2) of Group A control group were significantly lower as compared to the Group B ( $P < 0.05$ ). The incidence of anxiety and depression of Group A were also significantly lower than that of Group B ( $P < 0.05$ ). Patients of Group A showed significantly higher scores of social support (28.43 ± 3.15), the difference was statistically significant when comparing with Group B ( $P < 0.05$ ), especially the subjective support subprojects ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Receiving chemotherapy intervention in advanced lung cancer patients will improve the psychological state.

**【Key words】** Interventional chemotherapy; Advanced lung cancer; Mental state; Depression

原发性支气管肺癌 (Primary Bronchogenic Carcinoma) 简称肺癌 (Lung Cancer), 是呼吸系统最常见的恶性肿瘤, 在各系统肿瘤中, 其发病率和死亡率均居首位, 大多数肺癌在诊断之时都已经处于中晚期, 失去了手术机会。研究发现, 大多数晚期肺癌患者心理状况较差, 这不利于肺癌本身的治疗<sup>[1-3]</sup>。晚期肺癌患者心理状况较差大都是因为不能耐受全身化疗的毒副作用, 以及不能对疾病治愈的恐惧等<sup>[4-6]</sup>。经支气管动脉介入灌注化疗药物 (介入化

疗) 是对于晚期不能耐受全身化疗的肺癌患者的一种重要治疗手段, 它不仅能通过提高局部的药物浓度更有效地杀灭癌细胞, 还能减少或减轻全身毒副作用, 但对于肺癌患者心理状态的影响, 国内鲜有研究。故本研究采用临床对照试验研究, 对介入化疗对晚期肺癌患者的心理状态的影响进行探讨, 为改善晚期肺癌患者的心理状态提供科学依据。

### 1 对象与方法

1.1 对象 选择 2010 年 1 月 - 2012 年 1 月在西安交通大学第一附属医院呼吸与危重症医学科病理确诊肺癌的 102 例住院患者为研究对象。纳入标准: ①所有患者均经临床及病理学检查确诊为晚期肺

作者单位: 710061 西安交通大学第一附属医院呼吸与危重症医学科

通信作者: 杨 岚, E-mail: ylan8@medmail.com.cn

癌; ②年龄 > 18 岁; ③患者体力状况( Performance Status ,PS) 分析在( Zubrod - ECOG - WHO ZPS 5 分法) 2 ~ 3 分; ④或合并一个系统功能损害; ⑤不能接受全身化疗; ⑥征得患者或家属的同意 ,并签署手术知情同意书。排除标准: ①病情危重不能完成调查的患者; ②既往有阿片类药物依赖史; ③既往有精神病史者 ,如精神分裂症、焦虑症、抑郁症、躁狂症、失眠症、强迫症、恐怖症等; ④有颅内转移、意识模糊、失语、智障等原因导致沟通交流障碍; ⑤无法正常作答的患者; ⑥孕妇及哺乳期妇女。按照是否接受介入化疗分为研究组和对照组各 51 例; 男性 60 例 ,女性 42 例; 年龄 35 ~ 76 岁 ,平均年龄( 59.2 ± 13.6 ) 岁; 鳞状细胞癌 32 例( 32.0% )、腺癌 36( 36.0% )、小细胞癌 30 例( 30.0% )、其他 2 例( 2.0% ); TNM 分期 III a41 例( 41.0% )、III b49 例( 49.0% )、IV10 例( 10.0% )。脱落 2 例。两组患者性别、年龄、肺癌细胞类型、TNM 分期、基线期焦虑抑郁检出率差异均无统计学意义(  $P > 0.05$  )。本研究获得医院伦理委员会批准。

### 1.2 调查工具

1.2.1 焦虑自评量表( Self - Rating Anxiety Scale , SAS) 和抑郁自评量表( Self - Rating Depression Scale , SDS) 各包括 20 个条目 按照 1 ~ 4 分 4 级评分 总分最高 80 分 最低 20 分。所得分数乘 1.25 后为标准分 ,以超过 70 分为重度焦虑或抑郁 60 ~ 69 分为中度焦虑或抑郁 50 ~ 59 分为轻度焦虑或抑郁。

1.2.2 社会支持评定量表( Social Support Rating Scale ,SSRS) 用以对患者可获得的社会支持情况进行测评 按照客观支持、主观支持及对支持的利用度分为 3 个维度共计 10 个子条目 ,总分 40 分。评分 < 20 分认为获得社会支持较少 20 ~ 30 分认为具有

一般社会支持 30 ~ 40 认为具有满意社会支持度 ,分数越高 ,社会支持度越高。

1.3 调查方法 采用调查问卷的形式进行研究 发放问卷时说明调查目的及填表要求 ,当场填写并回收。研究组和对照组分别发放问卷 51 份 ,两组有效问卷各回收 50 份 ,共 100 份 ,有效问卷回收率 98.0%。

1.4 介入化疗方法 所有患者均给予最佳营养支持治疗和肌肉注射胸腺五肽注射液 1mg( 成都地奥九泓制药厂) 调节免疫治疗。经支气管动脉介入灌注化疗确认无明显禁忌症 采用 “seldinger” 技术 ,经股动脉穿刺置管 ,用 5F headufer 或 C 型导管 ,右侧支气管一般用 headufer 左侧用 C 型导管 ,导管进入支气管动脉前灌注地塞米松 10mg ,恩丹西酮 8mg ( 或灭吐灵 30mg )。进入靶动脉后 ,用 300mg/L “优维显”( 拜耳医药保健有限公司广州分公司) 或 “欧乃派克”( 通用电气药业( 上海) 有限公司) 造影剂 ,并仔细观察其肿瘤血供情况。根据病理确诊的细胞类型选用顺铂、卡铂、盐酸阿霉素和表阿霉素、长春新碱、VP - 16 等进行灌注。本组选用 2 种药物组合 ,剂量是全身化疗剂量的 1/2。术后给予能量合剂、水化及其它对症治疗 2 ~ 3 天。

1.5 统计方法 采用 SPSS13.0 统计软件进行数据分析 ,计量资料采用(  $\bar{x} \pm s$  ) 表示 ,分类变量资料采用百分比进行统计学描述 ,采用  $t$  检验和  $\chi^2$  检验  $P < 0.05$  认为差异有统计学意义。

## 2 结 果

2.1 两组 SAS、SDS 评分比较 研究组 SAS 和 SDS 得分均低于对照组 ,差异有统计学意义(  $P < 0.05$  ); 焦虑和抑郁检出率也低于对照组 ,差异有统计学意义(  $P < 0.05$  )。见表 1。

表 1 两组患者在治疗后焦虑和抑郁状况比较(  $\bar{x} \pm s$  ,分)

组别	SAS 总分	SDS 总分	焦虑检出率( % )	抑郁检出率( % )
研究组( $n = 50$ )	28.1 ± 9.5	27.3 ± 10.2	13	12
对照组( $n = 50$ )	30.2 ± 4.3	30.9 ± 5.8	23	24
$t/\chi^2$	2.01	3.06	4.01	4.87
$P$	0.045	0.002	0.045	0.027

2.2 两组患者 SSRS 评分比较 除客观支持因子外 ,研究组 SSRS 各因子评分及总评分均高于对照

组 ,差异有统计学意义(  $P < 0.05$  )。见表 2。

表 2 两组患者在治疗后社会支持情况比较(  $\bar{x} \pm s$  ,分)

组别	客观支持	主观支持	支持利用度	总评分
研究组( $n = 50$ )	9.31 ± 2.97	13.12 ± 2.45	7.02 ± 2.54	28.43 ± 3.15
对照组( $n = 50$ )	9.52 ± 1.13	12.32 ± 2.14	6.16 ± 1.05	27.32 ± 3.11
$P$	0.509	0.015	0.002	0.013

### 3 讨 论

肺癌患者中抑郁检出率高达 20.0% ~ 50.0% , 是正常人检出率的 3 ~ 4 倍 , 特别是晚期肺癌患者 , 其焦虑及抑郁状态更为明显 , 临床医生在接诊肺癌患者时 , 更多关注疾病本身的治疗 , 而忽视患者的心理问题。如果临床医生在治疗的同时关注肺癌患者 , 特别是晚期患者的心理问题 , 不仅可以提高患者的生存质量 , 也有利于构建和谐医患关系。

本研究显示 , 接受介入化疗后的患者的焦虑、抑郁情绪相对未接受介入化疗患者较轻 , 负面情绪较少 , 提示介入化疗可减轻晚期肺癌患者焦虑、抑郁情况<sup>[7-10]</sup>。原因可能在于: ①治疗组患者自我感觉疾病是可治的 , 对以后的治疗有信心; ②在介入治疗过程中有更多的医护人员进行询问、检查等; ③介入治疗的近期效果好 , 进一步加强了患者的信心。

本研究对患者社会支持度调查后发现 , 患者在接受介入化疗后社会支持度明显增高 , 特别是主观支持度升高更为明显(  $P < 0.05$  )。这可能与患者在接受治疗后 , 改变了既往对周围人际关系及自身社会角色的模糊定位或不自信归类 , 从而缓解其心理状态恶化有关。有调查显示 , 良好的社会支持可影响患者的心理行为 , 包括增强治疗依从性 , 提高生活质量等 , 但肿瘤患者在受到一连串的打击后 , 心理反应易受家庭成员对患者态度、家庭经济条件及个人心理素质等多方面的影响 , 只有得到主观、客观支持及支持利用度的提高 , 才更有利于减轻患者身心症状 , 确保治疗顺利进行 , 并获得生存期延长的可能性<sup>[11-12]</sup>。

本研究提示对晚期肺癌患者进行经支气管动脉介入灌注化疗可明显改善患者的焦虑抑郁情绪 , 增加患者的主观支持和支持利用度。在本研究中由于样本量相对较少 , 肿瘤类型不相同 , 治疗选用的药物存在差异 , 可能会对研究结果有影响。

### 参 考 文 献

- [1] 张江舟, 潘建良, 陶明, 等. 心理干预对肺癌患者生存质量的影响[J]. 中国行为医学科学, 2006, 15(4): 320-322.
- [2] 龙伟, 刘云贵, 周锐, 等. 心理干预肺癌化疗患者的影响[J]. 现代临床护理, 2010, 3(9): 11.
- [3] 郭玮, 付友兰. 护理干预对中晚期肺癌患者生活质量的效应研究[J]. 实用预防医学, 2012, 19(7): 1101-1102.
- [4] 李梅, 李爱红, 王峰, 等. 晚期肺癌患者的抑郁状态在化疗过程中的变化[J]. 现代肿瘤医学, 2011, 19(3): 468-470.
- [5] 贾艳霞, 张冬花, 强彩芹. 心理护理干预对肺癌患者焦虑、抑郁等负面情绪的影响[J]. 西部中医药, 2012, 25(7): 115-116.
- [6] 刘晓婷. 心理护理干预对晚期肺癌患者抑郁心理的影响[J]. 内蒙古中医药, 2011, 30(8): 174.
- [7] 何颖. 心理护理干预对晚期肺癌化疗患者的影响作用研究[J]. 国际护理学杂志, 2014, 33(3): 649-651.
- [8] 葛晓励, 戈艳蕾, 郭继芳, 等. 肺癌晚期患者心理调查及抗焦虑、抑郁干预观察[J]. 河北医药, 2012, 33(24): 3795-3796.
- [9] 于思媛. 护理干预对中晚期肺癌患者生活质量及心理状况的影响研究[J]. 实用预防医学, 2013, 20(4): 465-466.
- [10] 王丽娟, 刘威. 心理干预对肺癌患者焦虑抑郁症状影响的 Meta 分析[J]. 中国全科医学, 2013, 16(7): 808-810.
- [11] 王丹丹, 付菊芳, 房宁宁, 等. 肺癌患者的症状群及其与生活质量的相关性[J]. 护理学杂志: 综合版, 2013, 27(12): 5-8.
- [12] 金辉, 刘巍. 肺癌患者生活质量的影响因素[J]. 国际肿瘤学杂志, 2013, 40(6): 447-449.

(收稿日期: 2014-06-15)

## 第 14 届东方脑血管病介入治疗大会召开通知

由全军脑血管病研究所、第二军医大学长海医院临床神经医学中心举办的第 14 届东方脑血管病介入治疗大会 (14th Oriental Conference of Interventional Neuroradiology, OCIN 2014) 将于 2014 年 10 月 30 日 - 11 月 2 日在上海世茂佘山艾美酒店隆重召开。网址: www.ocin.com.cn

会议将由国际知名脑血管病专家作专题发言 , 深入探讨脑血管病的热点、难点及争议问题 , 推介神经介入治疗领域新技术、新产品、新理念。届时 , 还将现场演示高难度神经介入手术 , 与所有参会者即时分享成功经验与高超技能!