

# 肺癌患者复发恐惧与疾病感知和心理灵活性的关系

周玲<sup>1</sup>, 吴娟娟<sup>1</sup>, 葛婷婷<sup>1</sup>, 梁惠<sup>2</sup>, 王秀梅<sup>1\*</sup>

(1. 阜阳市人民医院, 安徽 阜阳 236000;

2. 六安市中医院, 安徽 六安 237000

\*通信作者: 王秀梅, E-mail: xiumeiwang201102@163.com)

**【摘要】** 背景 肺癌是发病率、死亡率均较高的恶性肿瘤。疾病复发恐惧会影响患者的治疗依从性,降低生活质量。既往已有关于肺癌复发恐惧与疾病感知、疾病感知与心理灵活性二者之间的关系,但关于肺癌患者复发恐惧现状及其与疾病感知、心理灵活性三者相关性的研究较少。**目的** 探讨肺癌患者复发恐惧及其与疾病感知、心理灵活性的关系,为后续开展相关临床干预提供参考。**方法** 选取2021年1月—2022年7月阜阳市人民医院收治的96例经病理检查确诊为肺癌的患者作为研究对象。采用恐惧疾病进展简化量表(FoP-Q-SF)、简易疾病感知问卷(BIPQ)、接纳与行动问卷(AAQ-II)进行评定。采用Pearson相关分析考查各量表评分的相关性,采用多元线性回归分析探讨肺癌患者复发恐惧的影响因素。**结果** 肺癌患者FoP-Q-SF总评分为(35.35±7.66)分,且FoP-Q-SF评分≥34分者共65例(67.71%)。相关分析显示,肺癌患者BIPQ总评分与FoP-Q-SF总评分、社会家庭维度评分和生理健康维度评分均呈正相关( $r=0.586, 0.445, 0.475, P$ 均 $<0.05$ ),AAQ-II评分与FoP-Q-SF总评分、社会家庭维度评分、生理健康维度评分呈正相关( $r=0.485, 0.652, 0.513, P$ 均 $<0.05$ )。多元线性回归分析显示,年龄( $\beta=-0.142, P<0.01$ )、受教育程度( $\beta=-0.254, P<0.01$ )、家庭月收入( $\beta=-0.527, P<0.01$ )、疾病感知( $\beta=0.847, P<0.01$ )、心理灵活性( $\beta=0.781, P<0.01$ )均是肺癌患者复发恐惧的影响因素。**结论** 大部分肺癌患者存在复发恐惧,不仅与疾病感知和心理灵活性有关,还受年龄、受教育程度和家庭月收入等因素的影响。

**【关键词】** 肺癌;复发恐惧;疾病感知;心理灵活性

开放科学(资源服务)标识码(OSID):  微信扫码二维码  
听独家语音释文  
与作者在线交流

中图分类号:R749

文献标识码:A

doi:10.11886/scjsws20230328001

## Relationship between fear of relapse and illness perception and psychological flexibility in patients with lung cancer

Zhou Ling<sup>1</sup>, Wu Juanjuan<sup>1</sup>, Ge Tingting<sup>1</sup>, Liang Hui<sup>2</sup>, Wang Xiumei<sup>1</sup>

(1. Fuyang People's Hospital, Fuyang 236000, China;

2. Lu'an Hospital of Traditional Chinese Medicine, Lu'an 237000, China

\*Corresponding author: Wang Xiumei, E-mail: xiumeiwang201102@163.com)

**【Abstract】** **Background** Lung cancer is a malignancy of high incidence rate and mortality in China. The fear of relapse can affect the patient's treatment compliance and reduce their quality of life. There have been previous studies on the relationship between fear of lung cancer relapse and disease perception, as well as disease perception and psychological flexibility. However, current research on the status quo of fear of lung cancer relapse and its correlation with illness perception and psychological flexibility is limited. **Objective** To explore the fear of cancer relapse and its relations with illness perception and psychological flexibility in patients with lung cancer, and to provide references for subsequent related clinical interventions. **Methods** A total of 96 patients were selected as the research subjects, who were pathologically diagnosed with lung cancer and admitted to Fuyang People's Hospital from January 2021 to July 2022. Fear of Progression Questionnaire-Short Form (FoP-Q-SF), Brief Illness Perception Questionnaire (BIPQ) and Acceptance and Action Questionnaire-II (AAQ-II) were used for evaluation. Pearson correlation analysis was used to examine the correlation between scores of various scales, and multiple linear regression analysis was used to explore the influencing factors of relapse fear in lung cancer patients. **Results** The total FoP-Q-SF score of lung cancer patients was (35.35±7.66) and a

基金项目:国家中医药管理局国家中医临床研究基地业务建设科研专项课题(项目名称:益气养阴汤联合厄洛替尼治疗中晚期肺腺癌的疗效观察,项目编号:JDZX2015074)

total of 65 cases (67.71%) had a FoP-Q-SF score  $\geq 34$ . As relevant analyses showed, the BIPQ total score of lung cancer patients was positively correlated with the total score, social family dimension score and physiological health dimension score of FoP-Q-SF ( $r=0.586, 0.445, 0.475, P<0.05$ ), the AAQ-II score was positively correlated with the total score, social family dimension score and physiological health dimension score of FoP-Q-SF ( $r=0.485, 0.652, 0.513, P<0.05$ ). According to the results of single factor analysis and multiple linear regression analysis, age ( $\beta=-0.142, P<0.01$ ), education level ( $\beta=-0.254, P<0.01$ ), monthly household income ( $\beta=-0.527, P<0.01$ ), illness perception ( $\beta=0.847, P<0.01$ ) and psychological flexibility ( $\beta=0.781, P<0.01$ ) are all factors influencing the fear of relapse in lung cancer patients. **Conclusion** Most lung cancer patients have a fear of recurrence. It is not only related to illness perception and psychological flexibility, but also influenced by factors including age, education level and monthly family income. [Funded by Special Research Project on Business Construction of National Clinical Research Base of Traditional Chinese Medicine under the State Administration of Traditional Chinese Medicine (number, JDZX2015074)]

**【Keywords】** Lung cancer; Fear of relapse; Illness perception; Psychological flexibility

肺癌作为严重威胁人类健康的恶性肿瘤,具有高发病率及高死亡率。随着医疗技术的进步,肺癌患者生存率已有改善,但后期复发风险仍较高,患者存在一定程度的癌症复发恐惧<sup>[1-2]</sup>。复发恐惧是指患者对疾病治疗后可能复发的恐惧或担忧,可能加重患者的焦虑抑郁情绪,影响疾病预后<sup>[3]</sup>。Lee 等<sup>[4]</sup>研究显示,在早期肺癌患者中,81.9% 的患者存在癌症复发恐惧。方婷婷等<sup>[5]</sup>研究表明,72.50% 的肺癌患者存在癌症复发恐惧。

疾病感知是指患者对其健康状况及疾病的理解和认知<sup>[6]</sup>。如果癌症幸存者对疾病的感知越消极,会导致其复发恐惧情绪的积聚<sup>[7-8]</sup>。心理灵活性是个体为适应不同的心理需求,灵活运用心理资源,并根据环境改变自身观点,平衡竞争需求采取应对行为<sup>[9]</sup>。心理灵活性理论认为,提高患者的心理灵活性有助于减少其焦虑、恐惧等负性情绪,从而改善生活质量<sup>[10]</sup>。既往研究多关注复发恐惧与疾病感知、疾病感知与心理灵活性二者之间的关系,关于三者之间的相互作用关系尚未清晰阐明。本研究分析肺癌患者复发恐惧现状及其与疾病感知、心理灵活性的关系,并考查患者复发恐惧的影响因素,为更好地理解肺癌患者的心理状态,改善其治疗依从性,最终提高肺癌患者的治疗效果和生活质量提供参考。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

选取 2021 年 1 月—2022 年 7 月阜阳市人民医院收治的肺癌患者为研究对象。根据 Kendall 样本估算法,样本含量为问卷项目和量表维度数量的 5~10 倍,故所需样本量为 75~150 例,为了减少误差,再将其扩大 10%~20%,所以总样本量为 82~180 例。纳入

标准:①病理检查符合肺癌诊断标准<sup>[11]</sup>;②年龄 36~76 岁。排除标准:①合并其他恶性肿瘤者;②合并心、肝、肾功能严重障碍者;③预期生存时间 < 6 个月者;④存在认知功能障碍者;⑤临床资料不全者。符合纳入标准且不符合排除标准共 96 例。共发放问卷 96 份,回收有效问卷 96 份,有效问卷回收率为 100%。本研究通过阜阳市人民医院医学伦理委员会批准,伦理审批号:[2023]14 号。研究对象及家属均知情同意并签署同意书。

### 1.2 评定工具

采用自编基本资料调查表收集患者的性别、年龄、病理类型、TNM 分期、受教育程度、婚姻状况、工作状态、宗教信仰和家庭月收入。

采用恐惧疾病进展简化量表(Fear of Progression Questionnaire-Short Form, FoP-Q-SF)评定肺癌患者复发恐惧水平<sup>[12]</sup>。该量表包括社会家庭和生理健康 2 个维度,共 12 个条目。采用 1~5 分 5 级评分,总评分范围 12~60 分,评分越高表明恐惧程度越高,评分  $\geq 34$  分表明患者可能存在复发恐惧。本研究中,总量表、社会家庭维度和生理健康维度的 Cronbach's  $\alpha$  系数分别为 0.884、0.832、0.810。

采用简易疾病感知问卷(Brief Illness Perception Questionnaire, BIPQ)评定肺癌患者疾病感知水平<sup>[13]</sup>。BIPQ 包括认知维度(5 个条目)、情绪维度(2 个条目)、理解能力维度(1 个条目)。采用 0~10 分 11 级评分,总评分范围 0~80 分,评分越高表明消极感知越多。本研究中,该量表 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.787。

采用接纳与行动问卷(Acceptance and Action Questionnaire, AAQ-II)评定肺癌患者心理灵活性<sup>[14]</sup>。该问卷共 7 个条目,采用 1~7 分 7 级评分,总评分范围 7~49 分,总评分越高表明经验回避程度越

高,心理灵活性越差。本研究中,该量表Cronbach's  $\alpha$  系数为0.897。

### 1.3 评定方法与质量控制

由经过一致性培训的评定人员在独立安静的测评室内进行量表评定。向患者解释调查的目的、意义、填写方法和保密原则,在征得患者同意后发放问卷,填写完成后当场回收,回收后检漏补缺。数据由双人录入,检查剔除不合格问卷。

### 1.4 统计方法

采用SPSS 23.0进行统计分析。符合正态分布的计量资料以( $\bar{x}\pm s$ )表示,两组比较采用独立样本  $t$  检验,多组比较采用单因素方差分析。采用Pearson 相关分析考查各量表评分的相关性,采用多元线性回归分析探讨肺癌患者复发恐惧的影响因素。检验水准  $\alpha=0.05$ 。

## 2 结 果

### 2.1 基本资料及各量表评分

96例肺癌患者中,男性60例(62.50%),女性36例(37.50%)。其余基本资料见表1。

FoP-Q-SF总评分为(35.35 $\pm$ 7.66)分,其中社会家庭维度评分为(16.69 $\pm$ 3.96)分、生理健康维度评分为(18.66 $\pm$ 4.67)分。FoP-Q-SF总评分 $\geq$ 34分的患者共65例(67.71%)。肺癌患者BIPQ总评分为(48.34 $\pm$ 8.66)分,其中认知维度评分为(31.66 $\pm$ 5.14)分、情绪维度评分为(11.10 $\pm$ 2.25)分、理解能力维度评分为(5.58 $\pm$ 1.44)分;AAQ-II总评分为(26.66 $\pm$ 4.63)分。

### 2.2 不同特征的肺癌患者FoP-Q-SF评分比较

不同性别、年龄、TNM分期、受教育程度、工作状态、宗教信仰、家庭月收入的肺癌患者FoP-Q-SF评分比较,差异均有统计学意义( $P<0.05$ 或 $0.01$ )。见表1。

### 2.3 相关分析

肺癌患者BIPQ总评分与FoP-Q-SF总评分、社会家庭维度评分、生理健康维度评分均呈正相关( $r=0.586, 0.445, 0.475, P$ 均 $<0.05$ ), AAQ-II评分与FoP-Q-SF总评分、社会家庭维度评分、生理健康维度评分均呈正相关( $r=0.485, 0.652, 0.513, P$ 均 $<0.05$ )。

### 2.4 肺癌患者复发恐惧的多元线性回归分析

以复发恐惧为因变量,以单因素分析差异有统

计学意义的变量为自变量,多元线性回归分析显示,年龄( $\beta=-0.142, P<0.01$ )、受教育程度( $\beta=-0.254, P<0.01$ )、家庭月收入( $\beta=-0.527, P<0.01$ )、疾病感知( $\beta=0.847, P<0.01$ )、心理灵活性( $\beta=0.781, P<0.01$ )均是肺癌患者复发恐惧的影响因素。回归方程: $y=48.652-1.665\times$ 年龄 $-2.221\times$ 受教育程度 $-0.985\times$ 家庭月收入 $+4.125\times$ 疾病感知 $+3.336\times$ 心理灵活性。见表2。

表1 不同特征的肺癌患者FoP-Q-SF评分比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

Table 1 Comparison of FoP-Q-SF scores in lung cancer patients with different characteristics

项 目	例数(%)	FoP-Q-SF 评分	t/F	P
性别			-6.025	<0.050
男性	60(62.50)	31.42 $\pm$ 7.36		
女性	36(37.50)	45.62 $\pm$ 9.05		
年龄			2.570	<0.050
<50岁	41(42.71)	46.14 $\pm$ 8.74		
$\geq$ 50岁	55(57.29)	30.62 $\pm$ 8.36		
病理类型			-0.335	0.815
小细胞肺癌	16(16.67)	34.94 $\pm$ 6.36		
非小细胞肺癌	75(78.12)	35.43 $\pm$ 7.82		
其他	5(5.21)	36.02 $\pm$ 8.02		
TNM分期			-4.269	<0.010
I~II期	42(43.75)	32.19 $\pm$ 6.98		
III~IV期	54(56.25)	38.37 $\pm$ 7.08		
受教育程度			3.638	<0.050
高中及以下	62(64.58)	41.39 $\pm$ 8.94		
大专及以上	34(35.42)	28.66 $\pm$ 8.14		
婚姻状况			-0.464	0.644
已婚	86(89.58)	35.86 $\pm$ 8.36		
未婚	10(10.42)	38.16 $\pm$ 8.65		
工作状态			-3.073	<0.010
在职	58(60.42)	28.28 $\pm$ 8.39		
非在职	38(39.58)	44.01 $\pm$ 9.71		
宗教信仰			-4.159	<0.010
有	32(33.33)	26.69 $\pm$ 7.88		
无	64(66.67)	40.42 $\pm$ 8.91		
家庭月收入			8.214	<0.010
<3 000元	22(22.92)	47.65 $\pm$ 8.05		
3 000~6 000元	44(45.83)	36.62 $\pm$ 9.31		
>6 000元	30(31.25)	28.10 $\pm$ 8.44		

表2 肺癌患者复发恐惧的多元线性回归分析

Table 2 Multiple linear regression analysis of relapse fear in patients with lung cancer

模 型	B	SE	$\beta$	t	P
常量	48.652	8.625	-	10.254	<0.01
年龄	-1.665	0.220	-0.142	-3.321	<0.01
受教育程度	-2.221	0.325	-0.254	-4.102	<0.01
家庭月收入	-0.985	0.110	-0.527	-6.624	<0.01
疾病感知	4.125	0.652	0.847	5.621	<0.01
心理灵活性	3.336	0.325	0.781	6.452	<0.01

### 3 讨 论

本研究结果表明,肺癌患者普遍存在癌症复发恐惧。王丹丹等<sup>[15]</sup>研究显示,胃癌患者 FoP-Q-SF 总评分为(35.43±10.44)分。在卢芊润等<sup>[16]</sup>中,晚期乳腺癌患者 FoP-Q-SF 总评分为(28.79±9.81)分,且 33.12% 的患者因恐惧疾病进展引起心理机能失调。在苗超等<sup>[17]</sup>研究中,9.7% 的患者存在癌症复发恐惧。癌症复发恐惧会加重患者的焦虑抑郁情绪,导致其功能障碍,增加医疗保健成本<sup>[18]</sup>。

本研究结果显示,肺癌患者 BIPQ 总评分为(48.34±8.66)分,高于黄颖慧等<sup>[19]</sup>研究中甲状腺癌患者的 BIPQ 总评分,表明肺癌患者对肺癌疾病本身的消极性感知可能更多。心理灵活性是指个体觉察和接纳疾病,并能灵活地选择自身行为。本研究结果表明,肺癌患者的 AAQ-II 总评分为(26.66±4.63)分,高于黄学英等<sup>[20]</sup>研究中肝癌患者的 BIPQ 评分,说明肺癌患者经验回避程度更高,心理灵活性更差。

本研究相关分析结果显示,肺癌患者疾病感知和心理灵活性与复发恐惧均呈正相关,与李书慧等<sup>[21]</sup>关于结肠癌患者、Wen 等<sup>[22]</sup>关于头颈部癌症患者的研究结果一致。

本研究表明,疾病感知、心理灵活性均为肺癌患者复发恐惧的影响因素。肺癌患者 BIPQ 评分越高,表明其对疾病的认知越消极,可能是由于肺癌目前无法完全治愈,加之患者过度关注自身疾病,对自身症状的敏感性增加,更容易产生焦虑担忧甚至恐惧情绪<sup>[23]</sup>。肺癌患者 AAQ-II 评分越高,表明患者经验性回避程度越高,心理灵活性越差,可能是由于肺癌的恶性程度及不良预后导致患者出现恐惧、抑郁等负面情绪,而负面情绪不仅无法使患者以开放接纳的态度面对癌症,还会把脑海中的想法当成真实的现状,进而加重患者的恐惧情绪<sup>[24-25]</sup>。因此,在治疗疾病的同时还需关注肺癌患者的感知与情绪,减轻患者癌症复发的恐惧心理。

本研究中,年龄、受教育程度和家庭月收入均是肺癌患者复发恐惧的影响因素( $P<0.05$ )。年龄越小的肺癌患者复发恐惧程度越高,可能是由于年轻的患者一般需要承担较大的生活压力,更易因患病产生不良情绪<sup>[26-27]</sup>。患者受教育程度越低,其复发恐惧程度越高,可能是因为受教育程度较低的患者对疾病及治疗理解不深刻,对疾病的感知更容易受外界影响,易产生恐慌、焦虑情绪,从而加重复发恐惧心理,与程洋等<sup>[28]</sup>研究结果一致。家庭人均月

收入越低的肺癌患者复发恐惧程度越高,可能是由于低收入者因高额医疗费用而产生的心理负担更重,更有可能联想疾病复发而产生恐惧心理<sup>[29]</sup>。

综上所述,肺癌患者复发恐惧与心理灵活性、疾病感知相关,且年龄、受教育程度、家庭月收入、疾病感知和心理灵活性均为复发恐惧的影响因素。本研究局限性:横断面研究,研究对象仅为某三级甲等医院的肺癌患者,样本量和样本代表性有限。未来可增加样本量、开展纵向研究进一步分析,肺癌患者复发恐惧、疾病感知和心理灵活性的关系。

### 参考文献

- [1] Liu M, Liu L, Zhang S, et al. Fear of cancer recurrence and hope level in patients receiving surgery for non-small cell lung cancer: a study on the mediating role of social support [J]. Support Care Cancer, 2022, 30(11): 9453-9460.
- [2] Zheng W, Hu M, Liu Y. Social support can alleviate the fear of cancer recurrence in postoperative patients with lung carcinoma [J]. Am J Transl Res, 2022, 14(7): 4804-4811.
- [3] Bergerot CD, Philip EJ, Bergerot PG, et al. Fear of cancer recurrence or progression: what is it and what can we do about it? [J]. Am Soc Clin Oncol Educ Book, 2022, 42: 1-10.
- [4] Lee YH, Hu CC, Humphris G, et al. Screening for fear of cancer recurrence: instrument validation and current status in early stage lung cancer patients [J]. J Formos Med Assoc, 2020, 119(6): 1101-1108.
- [5] 方婷婷, 陈杨, 邵明, 等. 肺癌患者癌症复发恐惧现状及影响因素 [J]. 安徽医学, 2022, 43(5): 515-521. Fang TT, Chen Y, Shao M, et al. Status and influencing factors of fear of cancer recurrence in lung cancer survivors [J]. Anhui Medical Journal, 2022, 43(5): 515-521.
- [6] Ding R, Morvil G, Goh BBG, et al. Perception of disease, well-being and financial burden by patients with chronic hepatitis B: a self-reported assessment [J]. Ann Acad Med Singap, 2022, 51(6): 378-380.
- [7] 杨月波, 张玉芳, 李娜, 等. 心理灵活性在术后乳腺癌幸存者疾病感知和癌症复发恐惧间的中介作用 [J]. 现代临床护理, 2022, 21(8): 1-8. Yang YB, Zhang YF, Li N, et al. The mediating role of psychological flexibility between illness perception and fear of recurrence in postoperative breast cancer patients [J]. Modern Clinical Nursing, 2022, 21(8): 1-8.
- [8] Coutts-Bain D, Sharpe L, Pradhan P, et al. Are fear of cancer recurrence and fear of progression equivalent constructs? [J]. Psychooncology, 2022, 31(8): 1381-1389.
- [9] Hayes SC, Strosahl KD, Wilson KG. 接纳承诺疗法 [M]. 祝卓宏译. 2 版. 北京: 知识产权出版社, 2016: 345-346. Hayes SC, Strosahl KD, Wilson KG. Acceptance and commitment therapy [M]. Zhu ZH, translated. 2<sup>nd</sup> edition. Beijing: Intellectual Property Publishing House, 2016: 345-346.
- [10] Faulkner JW, Snell DL, Theadom A. Psychological flexibility

- moderates the influence of fear avoidance on outcomes after mild traumatic brain injury[J]. *Brain Inj*, 2022, 36(8): 991-999.
- [11] 支修益, 石远凯, 于金明. 中国原发性肺癌诊疗规范(2015 年版)[J]. *中华肿瘤杂志*, 2015, 37(1): 67-78.  
Zhi XY, Shi YK, Yu JM. Diagnosis and treatment guidelines for primary lung cancer in China (2015 edition)[J]. *Chinese Journal of Oncology*, 2015, 37(1): 67-78.
- [12] 熊娟娟, 秦静雯, 龚开政. 心脏病患者疾病进展恐惧的研究进展[J]. *中国护理管理*, 2022, 22(1): 147-150.  
Xiong JJ, Qin JW, Gong KZ. Research progress on fear of disease progression in patients with heart disease [J]. *Chinese Nursing Management*, 2022, 22(1): 147-150.
- [13] 王锐, 鄢彩虹, 张甜, 等. 晚期肺癌患者灵性需求现状与疾病感知控制、创伤后成长的相关性[J]. *护理实践与研究*, 2021, 18(4): 504-508.  
Wang R, Yan CH, Zhang T, et al. The relationship between the status quo of spiritual needs of patients with advanced lung cancer and the control of disease perception, post-traumatic growth [J]. *Nursing Practice and Research*, 2021, 18(4): 504-508.
- [14] 曹静, 吉阳, 祝卓宏. 接纳与行动问卷第二版中文版测评大学生的信效度[J]. *中国心理卫生杂志*, 2013, 27(11): 873-877.  
Cao J, Ji Y, Zhu ZH. Reliability and validity of the Chinese version of the acceptance and action questionnaire-second edition (AAQ-II) in college students [J]. *Chinese Mental Health Journal*, 2013, 27(11): 873-877.
- [15] 王丹丹, 郑蔚, 闫婷婷, 等. 胃癌患者复发恐惧及其与抑郁的相关性研究[J]. *现代预防医学*, 2018, 45(20): 3824-3827, 3836.  
Wang DD, Zheng W, Yan TT, et al. Correlation between fear of cancer recurrence and depression in patients with gastric cancer [J]. *Modern Preventive Medicine*, 2018, 45(20): 3824-3827, 3836.
- [16] 卢芊润, 刘秋月, 房姝, 等. 晚期乳腺癌患者 160 例恐惧疾病进展及相关因素研究[J]. *中华肿瘤防治杂志*, 2021, 28(4): 297-301, 309.  
Lu QR, Liu QY, Fang S, et al. Status of fear of disease progression in 160 cases with advanced breast cancer and the relationship between fear of disease progression and related factors: a cross-sectional survey [J]. *Chinese Journal of Cancer Prevention and Treatment*, 2021, 28(4): 297-301, 309.
- [17] 苗超, 文翠菊, 孙红娟. 乳腺癌幸存者复发恐惧现状及对患者生活质量和心理状态的影响[J]. *中国实用医药*, 2020, 15(36): 150-152.  
Miao C, Wen CJ, Sun HJ. Recurrence fear in survivors of breast cancer and its impact on quality of life and psychological status [J]. *China Practical Medicine*, 2020, 15(36): 150-152.
- [18] 孙丽娜. 大肠癌患者癌症复发恐惧与疾病感知、创伤后成长的相关性分析[D]. 大连: 大连医科大学, 2021.  
Sun LN. The correlation between fear of cancer recurrence and disease perception and post-traumatic growth in patients with colorectal cancer[D]. Dalian: Dalian Medical University, 2021.
- [19] 黄颖慧, 包龙, 黄若琳, 等. 甲状腺癌患者疾病感知及对生活质量的影响研究[J]. *中西医结合护理*, 2021, 7(2): 54-60.  
Huang YH, Bao L, Huang RL, et al. Illness perceptions and the influencing factors of quality of life in thyroid cancer patients [J]. *Chinese Journal of Integrative Nursing*, 2021, 7(2): 54-60.
- [20] 黄学英, 韦妹英, 王丽, 等. 肝癌患者疾病感知现状及其影响因素分析[J]. *检验医学与临床*, 2022, 19(6): 740-744.  
Huang XY, Wei MY, Wang L, et al. Analysis of disease perception status and its influencing factors in patients with liver cancer [J]. *Laboratory Medicine and Clinic*, 2022, 19(6): 740-744.
- [21] 李书慧, 石伟玲, 郑梅. 结直肠癌患者的疾病感知程度及其与复发恐惧的相关性[J]. *国际精神病学杂志*, 2021, 48(3): 525-527, 535.  
Li SH, Shi WL, Zheng M. The level of disease perception in patients with colorectal cancer and its correlation with fear of recurrence of the patients [J]. *Journal of International Psychiatry*, 2021, 48(3): 525-527, 535.
- [22] Wen L, Cui Y, Chen X, et al. Psychosocial adjustment and its influencing factors among head and neck cancer survivors after radiotherapy: a cross-sectional study [J]. *Eur J Oncol Nurs*, 2023, 63: 102274.
- [23] Petrella A, Storey L, Hulbert-Williams NJ, et al. Fear of cancer recurrence in patients with sarcoma in the United Kingdom [J]. *Cancers (Basel)*, 2023, 15(3): 956.
- [24] Kroemeke A, Dudek J, Sobczyk-Kruszelnicka M. The role of psychological flexibility in the meaning-reconstruction process in cancer: the intensive longitudinal study protocol [J]. *PLoS One*, 2022, 17(10): e0276049.
- [25] Duarte J, Björkstrand FK, McCracken L, et al. The contribution of psychological flexibility to functioning in people living with cancer-related pain [J]. *Eur J Pain*, 2023, 27(3): 413-423.
- [26] 马千惠, 关玉霞, 姜琳, 等. 肺癌患者癌症复发恐惧现状调查及影响因素分析[J]. *北京医学*, 2022, 44(12): 1075-1080.  
Ma QH, Guan YX, Jiang L, et al. Investigation of the current situation and influencing factors of cancer recurrence fear in patients with lung cancer [J]. *Beijing Medical Journal*, 2022, 44(12): 1075-1080.
- [27] James C, Brunckhorst O, Eymech O, et al. Fear of cancer recurrence and PSA anxiety in patients with prostate cancer: a systematic review [J]. *Support Care Cancer*, 2022, 30(7): 5577-5589.
- [28] 程洋, 蒲丛珊, 伊静, 等. 原发性肝癌患者肝动脉化疗栓塞术后癌症复发恐惧现状及其影响因素分析[J]. *现代临床护理*, 2020, 19(3): 15-24.  
Cheng Y, Pu CS, Yi J, et al. Status and influencing factors of post-TACE fear of cancer recurrence in patients with primary hepatocellular carcinoma [J]. *Modern Clinical Nursing*, 2020, 19(3): 15-24.
- [29] Luo X, Li W, Chen Y, et al. Fear of recurrence in Chinese cancer patients: prevalence, correlates, and network analysis [J]. *Front Psychiatry*, 2022, 13: 803543.

(收稿日期: 2023-03-28)

(本文编辑: 吴俊林)