

本文引文格式:田佳欢,凡丹,侯婷婷,等.乳腺癌化疗患者心理韧性发展过程的质性研究[J].右江民族医学院学报,2024,46(3):443-445,450.

【临床护理】

## 乳腺癌化疗患者心理韧性发展过程的质性研究

田佳欢<sup>1</sup>,凡丹<sup>1</sup>,侯婷婷<sup>1</sup>,周薇<sup>1</sup>,唐敏<sup>2</sup>

(1. 广西中医药大学护理学院,广西南宁 530200;

2. 广西中医药大学第一附属医院甲状腺乳腺外科,广西南宁 530200)

**摘要:**目的 深入探讨乳腺癌化疗患者心理韧性的发展历程。方法 根据描述性现象学研究方法对16例乳腺癌化疗患者进行深度访谈,采用Colaizzi 7步法及Nvivo 10.0辅助分析材料。结果 共提炼出心理韧性失衡、韧性风险调控及韧性重塑3个主题。结论 心理韧性发展过程是动态变化的,具有相互重叠、相辅相成的特性。韧性失衡是乳腺癌化疗患者心理韧性发展的起点,韧性风险调控是重要过程,韧性重塑是最终目标。故医务人员应充分考虑到该群体的特殊性,了解心理韧性发生及发展的过程,提升其心理韧性,从而不断增强其战胜疾病的信念。

**关键词:**乳腺肿瘤;心理韧性;质性研究

**中图分类号:**R737.9

**文献标识码:**C

**文章编号:**1001-5817(2024)03-0443-04

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2024.03.029

目前,乳腺癌患病率逐年增高,2020年新增数量达41.6万例,占女性新发癌症总数的19.9%,是我国女性患病率最高的癌症<sup>[1]</sup>。患者在漫长的治疗过程中,身心备受折磨,但研究指出部分个体在面对疾病时会呈现出积极应对的心理状态。而增强应对不利事件的反应速度和强度,促进个体积极适应逆境的能力是心理韧性的核心所在。研究表明提高心理韧性可有效增强患者面对疾病的信心从而提升生存质量<sup>[2]</sup>。然而目前对乳腺癌化疗患者心理韧性发生及发展过程的研究少有报道,故本研究基于Richard-son心理韧性发展过程模型<sup>[3]</sup>并采用质性研究的方法,深入了解乳腺癌化疗患者心理体验,挖掘其心理韧性的发展过程及作用机制,以期对乳腺癌患者心理韧性的干预提供借鉴。

### 1 对象与方法

1.1 对象 采用目的性抽样的方法,于2022年3月至8月选取广西某三甲医院的乳腺癌化疗患者为研究对象。纳入标准:①女性;②年龄 $\geq 18$ 周岁;③经病理学诊断为乳腺癌且分期为I~III期的化疗患者;④自愿配合、具有良好的表达能力且签署知情同意书。排除标准:①意识障碍或有精神疾病;②有严重的肿瘤并发症与合并症;③中途退出者。样本量以资料饱和为原则,共纳入16例,访谈对象一般资料详见表1,本研究已通过本校伦理委员会的审批(伦理编号:2022-045-01)。

表1 患者基本资料

编号	年龄 /岁	文化程度	婚姻状况	职业状况	支付方式	肿瘤分期
N1	50	小学	已婚	农民	新农合	III
N2	46	小学	已婚	家庭主妇	城镇医保	II
N3	63	高中	已婚	家庭主妇	城镇医保	II
N4	54	专科	已婚	事业单位	城镇医保	I
N5	59	高中	已婚	事业单位	城镇医保	I
N6	57	小学	已婚	家庭主妇	自费	III
N7	58	本科	已婚	事业单位	城镇医保	III
N8	69	小学	已婚	家庭主妇	自费	II
N9	38	本科	已婚	事业单位	城镇医保	II
N10	46	小学	已婚	家庭主妇	自费	III
N11	49	高中	已婚	工人	城镇医保	II
N12	57	专科	已婚	事业单位	城镇医保	II
N13	43	小学	已婚	家庭主妇	新农合	II
N14	49	专科	已婚	公司职员	城镇医保	II
N15	62	本科	已婚	个体工商户	城镇医保	III
N16	40	小学	已婚	家庭主妇	新农合	II

### 1.2 方法

1.2.1 资料收集 本研究采取半结构深度访谈结合观察法收集资料,访谈前告知研究对象研究目的,并在查阅文献的基础上结合该人群特点制定访谈提纲,根据3例患者的预访谈结果对访谈内容进行调整,旨在深入了解其患癌心路历程。访谈过程全程录音,于24h内及时将录音材料转录为Word文档形式保存。调整后的访谈提纲为:①您是如何发现疾病症状的?当

**基金项目:**广西中医药大学校级面上项目(2019MSO08);广西医药卫生自筹经费科研项目(Z20200751);广西中医药大学2023年自治区级大学生创新创业训练计划立项项目(S202310600054)

**第一作者:**田佳欢,在读硕士研究生,护师,研究方向:外科护理,E-mail:1628021498@qq.com

**通讯作者:**周薇,教授,硕士研究生导师,研究方向:肿瘤护理,E-mail:1950759133@qq.com

时的心理感受是什么?②您确诊后的心理感受与现在相比发生怎样变化?③在治疗过程中您是怎样应对疾病的?印象最深刻的事情是什么?④在对抗疾病的过程中,您的生活发生了哪些变化?⑤支撑您坚持下去的力量是什么?⑥您如何评价与疾病对抗的自己?未来有什么规划?访谈地点为科室示教室,以确保为访谈对象营造安静、安全的访谈环境。研究者采用一对一的访谈形式,随时记录患者的表情及情感变化。同时适当追问、澄清,尽量避免引导及暗示。鼓励患者充分、完全的表达自我感受,访谈时间为30~40 min。访谈结束时,结合观察记录,将访谈材料转录为文字。

1.2.2 资料分析 采用 Colaizzi 现象学资料7步分析法,应用质性研究分析资料软件 QSR Nvivo 10.0 分析资料。具体步骤为:①充分掌握并熟悉资料,深入理解材料;②勾画反复出现且与研究问题相关的重要语句;③对重复出现的观点进行编码,并“悬置”自己对此观点的预假设;④聚类编码后的主题雏形;⑤对雏形主题进行描述;⑥将相似的主题雏形与其描述反复比较,构建最终主题;⑦将结果返回受访者处求证。

## 2 结果

通过对16例乳腺癌化疗患者的访谈资料进行总结,本研究共提炼出3个主题,分别为韧性失衡、韧性风险调控、韧性重塑。

2.1 韧性失衡 乳腺癌患者在治疗过程中内心产生巨大的落差感,同时伴随着身心的折磨,使患者沉溺于负向情绪之中,消极对待生活,需要患者不断提高心理韧性以顺应变化。

2.1.1 复杂的负性情绪 主要表现为对生命把控的无力感,体现在以下几个方面。①震惊:我心想完了,没想到我会摊上这样的事(N14)。②恐惧:我说怎么办,得癌症就要死了(抽泣落泪)(N8)。③负罪感:经济耗不起啊,但孩子没有母亲也很可怜(哭泣)(N16)。④自杀倾向:能怎么办?就听天由命吧,死了算了(N1)。⑤逃避:我想打麻将忘记这些事,结果发现根本忘不掉的(N6)。

2.1.2 躯体感知适应性差 患者术后因身体残缺及肢体活动障碍致使其短时间内无法适应和接受自我。N1:手术这边(手臂)做什么都不行,像个残废一样。N5:我很难接受乳房缺失(落泪)。N4:其实我很想忘记我自己是个病人,但是周身的伤疤没法让我忘记(痛苦)。

2.2 韧性风险调控 韧性风险调控是患者心理韧性发展的重要过程,主要表现为患者主动寻求帮助及被动接受外界给予的支持,并不断进行自我心理建设,调节自我认知,提高心理韧性。

2.2.1 主动应对 主要表现为患者逐渐接受患病事实,尝试转换心态来应对疾病。①心态转变:比刚确诊好上千万倍吧(哈哈大笑),勇敢面对了(N1)。②转移注

意力:我会上老年大学去跳舞。(N5)我是经常去旅游的(微笑),1周上2天班(N7)。③主动寻求帮助:我很积极的,我想多得到这些医疗机构的支持让我突围啊(N4)。④精神寄托:80多岁的奶奶跟我说要坚强啊(N6)!我家里有人得病快20年了,她能行我也能行(N16)。

2.2.2 认知加工 患者对治疗过程中接收到的各种信息进行处理,进而产生感知、注意、推理、问题解决等多个层次和过程。通过认知加工,个体能够对增加应对疾病的信念<sup>[4]</sup>。主要表现为:①反观结局:站在人生的终点去看人生经历的过程。N8:人最后都是会死的,现在活着为啥不惜命,努力做好每一天(微笑)。N9:珍惜当下吧,人生啊怎么不会有意外?②阻断“扳机点”:截断会让自我沉溺于负性情绪的敏感点,尊重客观事实。N9:没必要去钻那个牛角尖,你要活在当下,反正已经发生了。N10:我现在什么都不担心,越担心的事反而会越快发生。③信念重建:重新坚定应对疾病的信念。N15:不管怎么样我都要保持精神抖擞,难道得病就要邋遢的过这一辈子啊,那不可能。N16:做了3次化疗,乳房也变软了,自己就慢慢有信心了。

2.2.3 多源系统支持 强有力的支持系统是患者战胜疾病的动力。①家庭支持系统:兄弟姐妹都自告奋勇的过来陪伴我,子女让我一定要鼓起勇气来积极配合治疗(N5)。每个人都会发个红包过来呀(N11)。②社会支持系统:医生给我讲的那10 min给我影响很大的,这几天吃不好睡不好的感觉丢掉了(N8)。我有很多朋友,个个都鼓励我,她们说永远陪我(N12)。

2.3 韧性重塑 随着患者认知水平及调节能力不断提高,其能够客观地看待及坦然地接受现实,并进行自我总结与反思,整合在漫长的过程中自己得到的经验,适当地对生活的状态做出调整,放弃追求完美主义,努力去履行自己应承担的责任,怀感恩之心,憧憬未来。具体陈述如下:

2.3.1 自我反思 患者接受患病事实后开始回忆自己以前的生活和工作的状态,反思自我。N5:我确实是在单位争强好胜一点,也不懂得释放压力,现在回头想想是不理智的。N13:后来我又回想(发病原因)可能就是忧郁,爱往不好的方面去想,这不行。

2.3.2 降低期望 当现实与理想不平衡时,患者通过逐渐降低自我期望,不断去顺应变化,进行自我心理调适,寻求心理安宁之所,并重塑心理韧性。N11:不怕,反正也快退休了,没什么的。N12:我觉得乳腺癌比其他癌好治是吧(苦笑)。

2.3.3 感恩利他 患者逐渐适应现有的状态,并主动分享自己的经历,以此获得心灵上的慰藉并在此过程中提升自我价值。N6:我愿意用我自己的经历去鼓励别人。N14:我们出去玩见到女性朋友会主动提醒人

家要定期检查什么的。

2.3.4 角色强化 每个患者在社会中扮演多种角色,并承担着相应责任与义务,当危难来临,会唤醒或加深某一社会角色。N5:我想她没有我这个妈妈肯定不行,我也很爱我女儿(眼睛湿润、落泪),所以我就很配合。N14:我为小孩也要努力活着,我带他到这个世上,我要对他负责啊。

2.3.5 憧憬未来 随着治疗的推进,患者内心重燃对生活的希望。N4:说实话对生活还是蛮依恋的,我以后想好好生活。N7:我积极治疗,搞不好就像你们说的,1年以后你就可以抱孙子了。

### 3 讨论

3.1 韧性失衡是乳腺癌化疗患者心理韧性发展的起点 乳腺癌术后化疗可显著提高患者生存率,但手术及放化疗导致的一系列不良反应严重降低了患者的生活质量<sup>[5]</sup>。本次访谈发现在韧性失衡时期,患者处于心理韧性发展的忍耐与适应阶段,心理机能失衡及躯体适应能力差是该阶段其主要面临的问题,被迫接受患病事实的无力感是该阶段的主要特征,具体表现为恐惧、逃避、负罪感、自杀倾向及无法接受残缺身体的悲痛感等应激反应。因此患者可能会沉溺于焦虑及抑郁的负面情绪中难以自拔,研究表明这已经成为临床环境中的致命威胁<sup>[6]</sup>,因此医务人员应引导患者接受现实,着重关注患者心理变化,鼓励个体要开始学会忍耐和适应暂时出现的一系列不利影响,以积极的心态面对疾病,寻找有效的应对策略来缓解自身压力,适应躯体的变化,指导患者进行有效功能锻炼,坚定生存信念,提升希望水平<sup>[7]</sup>。研究指出卫生政策制定者应重视改善患者负性情绪对提高其生存质量的潜在影响<sup>[8]</sup>,加强临床监测,把握癌症卫生机构心理健康的优先次序,及时为患者及家属提供心理支持和咨询服务,帮助他们面对和接受诊断结果,并提供相关的教育和信息,以促进癌症患者的健康<sup>[6]</sup>。

3.2 韧性风险调控是乳腺癌化疗患者心理韧性发展的重要过程 加强韧性调控是患者能够战胜疾病、重新认识自我重要阶段,主动应对、认知加工及多源系统支持是该阶段的关键步骤,如何引导患者利用一切可用力量,助其解开“黑纱”重见“光明”是医务人员的主要任务。本次访谈发现,在韧性风险调控时期,患者处于心理韧性发展的自我觉察、积极应对并建立解决方案的阶段,个体开始更加深入地了解自己的需求、能力和局限性,意识到自己的情绪和思维模式对应对困难的影响,通过自我观察和学习去应对困难和挑战,最终寻找切实可行的解决方案以实现目标。但随着治疗的推进,患者化疗期间会产生大量痛苦,研究指出心理韧性与疼痛水平呈负相关<sup>[9]</sup>,此时医务人员既要关注心理变化也要助其减轻生理的痛楚,同时强大的支持系统及建立深厚的情感连结是激发个体积极品质的外援

力量<sup>[10]</sup>。此外,本次访谈显示乳腺癌患者内心更渴望得到配偶的支持,这与 TANRIVERDI A M等<sup>[11]</sup>研究一致,分析原因可能为乳腺是女性的第二性征,其更关注配偶的内心感受<sup>[12]</sup>,因此医护人员应深入了解患者的护理需求,提供以家庭为基础的多方面支持,同时注重观察和了解其配偶的内心世界,引导夫妻双方共同面对疾病,从而提高其生活品质,增强患者及家属战胜疾病的信念。

3.3 韧性重塑是乳腺癌化疗患者心理韧性发展的最终目标 虽然疾病影响患者的幸福感<sup>[13]</sup>,但当患者重新审视患病体验时,对生命的意义却产生新的认知。癌症意义疗法<sup>[14]</sup>认为当患者通过探索去重新定义生活的意义时,会激发其内在的积极力量和幸福感,因此疾病本身的痛苦就随之褪去,这是心理韧性重塑的标志,也是乳腺癌化疗患者心理韧性发展的最终目标。本次访谈发现在韧性重塑时期,患者处于心理韧性发展的自我调节与发展及回顾与整合阶段,在此阶段,个体开始学会自我调节和管理情绪,再次履行其社会角色赋予的责任,以维持心理机能平衡。同时开始回顾自己的经历并进行自我反思,寻找其中的经验教训,然后将其重新整合到个人的价值观和信念系统中。通过上述心理历程,个体对自己的成长和发展感到自豪,并乐于与他人分享自己的经历。在此阶段医务人员应全面照顾患者的生理及心理需求,完善患者电子健康记录,构建个性化延续性护理方案,为患者提供全方位服务保障,助力患者在保证身体健康的前提下积极融入社会。

### 4 小结

本研究对16例乳腺癌化疗患者心理韧性发展过程提炼出韧性失衡、韧性风险调控及韧性重塑3个主题,该主题也贯穿了心理韧性发展的3个阶段,即忍耐与适应阶段、积极应对并建立解决方案阶段、自我调节与发展及回顾与整合阶段。笔者认为心理韧性发展的阶段并非固定不变,3个阶段具有相互重叠、相辅相成的特性,未来研究中应完善护理干预模式,考虑到乳腺癌患者的特殊性,洞察其内心的真实需求,不断提升其心理资本水平,从而不断提升自我修炼与管理能力,顺应疾病变化,增强心理韧性<sup>[15]</sup>。但本研究仅调查了1所医院的16例患者,具有局限性,未来研究中应进一步扩大样本量,开展纵向研究,以期为临床研究提供依据。

### 参考文献:

- [1] SUNG H, FERLAY J, SIEGEL R L, et al. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. CA Cancer J Clin, 2021, 71(3): 209-249.

- tunities with an evolving concept[J]. *J Med Internet Res*, 2011,13(4):e125.
- [9] 吴伟霞,刘燕玲,李俊萍,等. 知行模式健康教育对孕产妇母乳喂养率与持续时间的影响[J]. *护理实践与研究*, 2018,15(7):95-97.
- [10] WANG Z W, CHEN Z, ZHANG L F, et al. Status of hypertension in China: results from the China hypertension survey, 2012-2015[J]. *Circulation*, 2018, 137(22): 2344-2356.
- [11] 林丽玉,许迎春,钟玉凤,等. 社区老年高血压患者衰弱与服药依从性的相关性分析[J]. *老年医学研究*, 2021, 2(4): 35-39.
- [12] 李国城,张学武,王浅,等. 安徽省界首市购买家庭医生签约服务的高血压患者服药依从性现状及影响因素[J]. *医学与社会*, 2023, 36(1): 45-50, 63.
- [13] 王宏伟,李洪玉. 上海市奉贤区老年高血压病人服药依从性的影响因素分析[J]. *中西医结合心脑血管病杂志*, 2018, 16(9): 1236-1238.
- [14] 李红,陈萍. 福建省养老机构老年慢性病患者服药依从性影响因素研究[J]. *中华护理杂志*, 2014, 49(11): 1290-1294.
- [15] MAMAGHANI E A, HASANPOOR E, MAGHSOUDI E, et al. Barriers to medication adherence among hypertensive patients in deprived rural areas [J]. *Ethiop J Health Sci*, 2020, 30(1): 85-94.
- [16] RUST C F, CINDY D, MOORE M R. Medication adherence skills straining for African-American breast cancer survivors: the effects on health literacy, medication adherence and self-efficacy [J]. *Soc Work Health Care*, 2015, 54(1): 33-46.
- [17] 李少杰,徐慧兰,崔光辉. 老年人电子健康素养及影响因素[J]. *中华疾病控制杂志*, 2019, 23(11): 1318-1322.

收稿日期:2023-12-13;修回日期:2024-01-25

(上接第 445 页)

- [2] ADAMKOVIC M, FEDAKOVA D, KENTOS M, et al. Relationships between satisfaction with life, posttraumatic growth, coping strategies, and resilience in cancer survivors: a network analysis approach[J]. *Psychooncology*, 2022, 31(11): 1913-1921.
- [3] RICHARDSON G E. The metatheory of resilience and resiliency[J]. *J Clin Psychol*, 2002, 58(3): 307-321.
- [4] 杜贺,韩冰雪,王苗苗,等. 认知融合与乳腺癌患者情绪困扰的关系[J]. *医学与社会*, 2021, 34(5): 129-133.
- [5] 李盼盼,李红梅,张俊,等. 乳腺癌患者双靶治疗期间症状群及与生活质量的相关性研究[J]. *护理学杂志*, 2023, 38(10): 38-42.
- [6] HABIMANA S, BIRACYAZA E, MPUNGA T, et al. Prevalence and associated factors of depression and anxiety among patients with cancer seeking treatment at the butaro cancer center of excellence in Rwanda[J]. *Front Public Health*, 2023, 11: 972360.
- [7] 吴子敬,刘叶,李小寒. 乳腺癌病人希望水平对心理韧性的影响及应对方式的中介作用[J]. *护理研究*, 2018, 32(7): 1038-1041.
- [8] MELHEM S J, NABHANI-GEBARA S, KAYYALI R. Latency of breast cancer stigma during survivorship and its influencing factors: a qualitative study[J]. *Front Oncol*, 2023, 13: 1075298.
- [9] AREFIAN M, ASGARI-MOBARAKE K, FAZILATPOUR M, et al. Proposing and evaluating a model of depression, stress, resilience and spirituality in relation to pain in women with breast cancer: Investigating the mediating role of mindfulness[J]. *Eur J Oncol Nurs*, 2023, 62: 102268.
- [10] BARGEHR B, FISCHER V W L, JUNGHANS C, et al. Sense of coherence and its context with demographics, psychological aspects, lifestyle, complementary and alternative medicine and lay aetiology [J]. *J Cancer Res Clin Oncol*, 2023, 149(11): 8393-8402.
- [11] TANRIVERDI A M, TURAN N Z. Investigation of the effect of sexual attitudes and attachment styles of spouses of cancer patients on their psychological resilience [J]. *J Nerv Ment Dis*, 2023, 211(2): 125-130.
- [12] 杨翠莲,高丽,王小娇,等. 乳腺癌患者夫妻对治疗相关身体变化体验和二元应对质性研究的 Meta 整合[J]. *护理学杂志*, 2023, 38(6): 4-10.
- [13] MORSE L, PAUL S M, COOPER B A, et al. Higher stress in oncology patients is associated with cognitive and evening physical fatigue severity[J]. *J Pain Symptom Manage*, 2023, 65(3): 203-215.
- [14] CARRENO D F, EISENBECK N. Existential insights in cancer: meaning in life adaptability [J]. *Medicina (kaunas)*, 2022, 58(4): 461.
- [15] 李娜,韩然然,徐晨雪,等. 基于心理资本干预模型的团体护理干预在乳腺癌改良根治术患者中的干预效果研究[J]. *右江民族医学院学报*, 2023, 45(1): 159-163.

收稿日期:2023-09-28;修回日期:2023-10-29