

晚期肿瘤患者死亡焦虑干预的研究进展

李庆然 李晓丹 白莲花 龚晶晶 刘媛媛

北京大学人民医院 北京 100044

摘要: 本文旨在探讨晚期肿瘤患者死亡焦虑的概念、评估工具及干预策略。通过梳理国外有效测评方法与干预方案, 提出应及时关注并缓解晚期癌症患者的死亡焦虑, 提升其生存质量。

关键词: 晚期肿瘤; 死亡焦虑; 叙事护理; 意义疗法; 正念减压; 姑息治疗

近年来, 全球癌症负担持续加重。2020 年数据显示, 全球新发恶性肿瘤约 1930 万例, 死亡约 1000 万例; 我国年死亡人数已升至 233.8 万例 [1-2]。死亡焦虑指个体面临死亡威胁时产生的负面情绪, 涉及对死亡过程、死后状态及自我消亡的担忧 [3]。晚期肿瘤患者身心承受巨大痛苦, 易出现恐惧、绝望等复杂情绪, 严重影响生活质量与预后 [5]。研究显示, 约 39% - 97% 的癌症患者存在对复发或死亡的焦虑 [4]。由于传统文化等因素, 临床对死亡焦虑的关注仍显不足。本文对死亡焦虑的概念、评估工具及干预措施进行综述, 以期为临床实践提供参考。

1 死亡焦虑概念

Tomer 等 [6] 最早将死亡焦虑定义为“个体对预期死亡的负面情绪”, 主要表现为焦虑与不安。北美护理诊断协会 (NANDA) 将其描述为个体因死亡或临终相关事件引发的恐惧、忧虑状态 [8]。我国学者则认为, 死亡焦虑是在强烈死亡提示下感知到威胁, 进而产生难以言喻的焦虑与恐惧 [7]。

2 死亡焦虑常用测量工具

2.1 死亡与临终痛苦量表中文版 (DADDS-C)

该量表由多伦多玛格丽特公主癌症中心研发, 专门用于评估晚期癌症患者的死亡相关痛苦 [9-10]。共 15 个条目, 采用 6 级李克特评分 (0 - 5 分), 总分 0 - 75 分。以 45 分为界, 分为无至轻度痛苦与中度至极度痛苦两类 [13]。该量表针对癌症患者设计, 已在德文与英文版本中验证 [11-12], 中文版信效度良好 (Cronbach' s α = 0.939), 适用于我国晚期癌症患者 [14]。

2.2 死亡焦虑量表中文版 (C-T-DAS)

该量表原版由 Templer 于 1967 年编制, 在全球广泛应用。中文版经杨红等调适 [15], 包含 4 个维度共 15 个条目, 采用

“是 / 否” 计分, 总分 0 - 15 分, ≥ 7 分表示高死亡焦虑。其 Cronbach' s α 为 0.76, 重测信度 0.83, 是评估癌症患者死亡焦虑的常用工具 [16]。

2.3 多维死亡焦虑量表中文版 (MFODS)

Hoelter 等 [17] 于 1978 年编制原版, 涵盖对濒死过程、尸体、未知世界等 8 个维度的焦虑。中文版由宋子皿等 [19] 汉化, 共 33 个条目, 归纳为对自身身体与死后未知世界的恐惧两个维度, 采用 5 级评分, 分数越低表示焦虑越重, 量表 Cronbach' s α 为 0.92。

3 死亡焦虑的干预方法

3.1 叙事护理

叙事护理通过倾听患者故事, 帮助其重构疾病与生命意义, 并据此实施护理干预 [20]。李玉梅等 [21] 对晚期肺癌患者的研究显示, 叙事护理能显著改善负性情绪、降低抑郁与病耻感。赵井芳 [23] 采用电话叙事干预, 发现其更为便捷且不受环境限制。随着互联网医疗发展, 叙事护理形式日益多元, 有助于增强社会支持, 缓解死亡焦虑。

3.2 意义疗法

意义疗法以生命意义为核心, 帮助患者寻找价值感与目标感。Breitbart 等 [26] 发展的意义中心团体心理治疗 (MCGP), 通过探讨生命意义、责任、创造与爱等主题, 增强患者的平静与意义感。李江华等 [22] 对晚期乳腺癌患者实施意义疗法, 结果显示其能提升生命意义感、减轻死亡焦虑并改善生活质量。

3.3 正念减压疗法 (MBSR)

正念减压通过冥想训练提升对当下体验的觉察, 从而缓解压力与焦虑 [27]。李彤等 [28] 的 Meta 分析表明, 该疗法对癌症患者心理干预效果显著, 应结合患者具体情况个性化实

施。陈玫瑰等^[29]基于“互联网+”的正念减压结合有氧运动,对年轻女性癌症患者创伤后成长具有积极影响。

3.4 姑息治疗

世界卫生组织将姑息治疗定义为通过早期识别、综合评估与多学科干预,缓解患者身心痛苦,提升生活质量的临床学科^[31]。NCCN 指南强调姑息治疗应贯穿疾病全程,注重症状管理与社会心理支持^[32]。研究显示,早期整合姑息治疗可显著提高晚期癌症患者的生活质量与生存期^[33]。廖静等^[34]调查发现,加强对患者的姑息治疗知识宣教,有助于缓解焦虑、抑郁情绪并减轻家庭负担。

4. 小结

晚期肿瘤患者的死亡焦虑发生率高、困扰严重,是临床护理的难点。目前国内临床多关注症状护理,对死亡焦虑的重视不足。未来应在以下方面加强探索:一是选择适合的评估工具,推动死亡焦虑量表的规范化发展;二是推广并优化死亡教育,帮助患者正视死亡,打破“死亡禁忌”的文化壁垒。构建符合我国文化特点的死亡教育体系,为缓解癌症患者死亡焦虑创造支持性环境。

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: a cancer journal for clinicians, 2021, 71(3): 209–249.

[2] 国家癌症中心:我国恶性肿瘤 5 年生存率已提升到 40.5% [J]. 肿瘤防治研究, 2018, 45(7): 516–516

[3] Sharpe L, Curran L, Butow P, et al. Fear of cancer recurrence and death anxiety[J]. Psycho - oncology, 2018, 27(11): 2559–2565.

[4] Simard S, Thewes B, Humphris G, et al. Fear of cancer recurrence in adult cancer survivors: a systematic review of quantitative studies[J]. Journal of Cancer Survivorship, 2013, 7: 300–322.

[5] Soleimani M A, Lehto R H, Negarandeh R, et al. Death anxiety and quality of life in Iranian caregivers of patients with cancer[J]. Cancer nursing, 2017, 40(1): E1–E10.

[6] Jessop D C, Wade J. Fear appeals and binge drinking: A terror management theory perspective[J]. British journal of health psychology, 2008, 13(4): 773–788.

[7] 应笑,魏清风,李第芬等.肺癌幸存者癌症恐惧疾病进展与癌症死亡焦虑、癌症自我效能感的关系研究[J]. 护理管理杂志, 2022, 22(06): 392–397.

[8] Carpenito LJ. Handbook of Nursing Diagnosis [M/OL] . 8th ed. [S.l.] : Scientific and Technical Documentation Press, 2001: 10–18 [2021–01–05] . <https://geo.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/160-china-fact-sheets.pdf>.

[9] Krause S, Rydall A, Hales S, et al. Initial validation of the Death and Dying Distress Scale for the assessment of death anxiety in patients with advanced cancer[J]. Journal of pain and symptom management, 2015, 49(1): 126–134.

[10] Lo C, Hales S, Zimmermann C, et al. Measuring death-related anxiety in advanced cancer: preliminary psychometrics of the Death and Dying Distress Scale[J]. Journal of pediatric hematology/oncology, 2011, 33: S140–S145.

[11] Engelmann D, Scheffold K, Friedrich M, et al. Death-related anxiety in patients with advanced cancer: validation of the German version of the death and dying distress scale[J]. Journal of pain and symptom management, 2016, 52(4): 582–587.

[12] Hong, Yang, Yuhuan, et al. Death anxiety among advanced cancer patients: a cross-sectional survey[J]. Supportive Care in Cancer, 2022, 30(4).

[13] Neel C, Lo C, Rydall A, et al. Determinants of death anxiety in patients with advanced cancer[J]. BMJ supportive & palliative care, 2015, 5(4): 373–380.

[14] Tang L, Zhang Y, Pang Y, et al. Validation of death and dying distress scale—Chinese version and prevalence of death anxiety among patients with advanced cancer[J]. Frontiers in Psychiatry, 2021, 12: 715756.

[15] 杨红. 死亡焦虑量表的跨文化调适及其应用的研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2011.

[16] Sharif Nia H, Lehto R H, Pahlevan Sharif S, et al. A cross-cultural evaluation of the construct validity of templer's death anxiety scale: A systematic review[J]. OMEGA—Journal of Death and Dying, 2021, 83(4): 760–776.

[17] 霍尔特 J W, 霍尔特 J A. 恐惧死亡与焦虑的关系 [J]. 心理学杂志, 1978, 99 (2) : 225–226.

[18] 刘慧, 刘智利, 吴晓英等. 晚期癌症病人死亡焦虑

的研究进展 [J]. 护理研究, 2023, 37(09): 1606-1611.

[19] 宋子皿, 刘薇薇. 多维死亡焦虑量表的汉化及信效度评价. 中国全科医学, 2019, 22(2): 206-209.

[20] 谷友惠, 杨红, 陆宇晗, 等. 癌症患者医学应对方式在心理弹性与死亡焦虑间的中介效应 [J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(2): 6. DOI: 10.3760/ema.j.cn115682-20210611-02578

[21] 李玉梅, 黄瑛, 薛智颖, 等. 叙事护理对晚期肺癌患者心境与症状群管理的效果 [J]. 解放军护理杂志, 2018, 35(21): 5. DOI: 10.3969/j.issn.1008-9993.2018.21.007.

[22] 李江华, 赵立辉, 刘会英, 等. 意义疗法对晚期乳腺癌病人生命态度和生活质量的影响 [J]. 护理研究, 2018, 32(13): 4. DOI: CNKI: SUN: SXHZ. 0. 2018-13-028.

[23] 李彤, 裴先波, 陈晓莉. 癌症患者接受正念疗法体验质性研究的 Meta 整合 [J]. 护理学杂志, 2020, 35(15): 4. DOI: 10.3870/j.issn.1001-4152.2020.15.080.

[24] 田丽李梦媛肖抒情阎玲. 晚期癌症患者预期性悲伤的现状及其影响因素分析 [J]. 护理学报, 2021, 28(7): 11-14.

[25] 何嫒. 灵性照护在晚期肿瘤患者中的研究进展 [J]. 护理学杂志, 2017, 32(13): 4. DOI: 10.3870/j.issn.1001-4152.2017.13.102.

[26] Breitbart W, Rosenfeld B, Gibson C, et al. Meaning-centered group psychotherapy for patients with advanced cancer: a pilot randomized controlled trial [J]. Psycho-oncology, 2010, 19(1): 21-28.

[27] 秦洁, 李晓波, 柏素萍, 耿翡. 正念减压疗法在慢性疾病中的研究进展 [J]. 中国健康心理学杂志, 2020, 28(10): 5. DOI: 10.13342/j.cnki.cjhp.2020.10.035.

[28] 李彤, 裴先波, 陈晓莉. 癌症患者接受正念疗法体验质性研究的 Meta 整合 [J]. 护理学杂志, 2020, 35(15): 4. DOI: 10.3870/j.issn.1001-4152.2020.15.080.

[29] 陈玫瑰, 李艺, 马春红等. 基于“互联网+”的正念减压结合有氧运动对年轻女性癌症患者焦虑、抑郁和创伤后成长的影响 [J]. 护士进修杂志, 2021, 36(03): 197-202. DOI: 10.16821/j.cnki.hsjx.2021.03.002.

[30] 刘熠, 欧阳艳琼, 黄毅等. 正念减压疗法对乳腺癌患者干预效果的 Meta 分析 [J]. 护理学报, 2019, 26(08): 31-36. DOI: 10.16460/j.issn1008-9969.2019.08.031.

[31] Sep ú Iveda C, Marlin A, Yoshida t, et al. Palliative care: the World Health Organization's global perspective [J]. J Pain Symptom Man2 age, 2002, 24: 91-96.

[32] NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology: Palliative Care (Version 2.2023). [2023-04-24]. <https://guide.medlive.cn/guideline/28594>

[33] Vanbutsele G, Pardon K, Van Belle S, et al. Effect of early and systematic integration of palliative care in patients with advanced cancer: a randomised controlled trial [J]. The Lancet Oncology, 2018, 19(3): 394-404.

[34] Liao J, Wu B, Mao J, et al. Preference for aggressive end-of-life care among advanced cancer patients in Wuhan, China: A cross-sectional study [J]. International journal of environmental research and public health, 2020, 17(18): 6592.

作者简介: 李庆然 (1989—), 女, 汉族, 本科, 主要研究方向: 子宫内膜癌保留生育功能盆底肌功能锻炼、卵巢癌术后护理。