

# 癌症患者症状群干预方法的研究进展

## The research progress of the symptom cluster intervention for cancer patients

郭雅博 李盟 李琼

基金项目:河南省高等学校重点科研项目计划(编号:17A320027)

作者单位:453003 河南新乡,新乡医学院护理学院(郭雅博,李盟,李琼),新乡医学院第三附属医院护理部(郭雅博)

通信作者:李琼,E-mail:aprilqiong@163.com

**【摘要】** 随着国内外专家对症状管理的不断深入研究发现,在癌症患者所经历的多种症状中,一些症状有集群的趋势,这些集群的症状相互关联、互相影响,并以症状群的形式发生与发展。针对症状群进行干预可以发挥症状间的协同、强化作用,减轻患者症状负担、节约卫生资源。本文阐述了症状群的概念,对癌症患者症状群的各种干预方法进行综述,并对今后研究提出展望,以期为进一步缓解癌症患者症状压力、提高其生活质量提供参考。

**【关键词】** 护理干预;症状群;癌症

doi:10.3969/j.issn.1674-3768.2019.04.002

世界卫生组织(world health organization, WHO)在《2014 世界癌症报告》<sup>[1]</sup>中指出,全球癌症新发病例不断增加,预计未来 20 年,每年新发病例将从 1 400 万上升至 2 200 万,以 3%~5% 的速度递增。我国国家癌症登记处提供的数据显示:2015 年约有 429 万新发病例,281 万例癌症死亡病例<sup>[2]</sup>,已经严重威胁到人类健康。如何减轻患者的症状负担,提高癌症患者生活质量,是临床医务人员亟待解决的问题。虽然目前国内外研究中症状群已成为新兴热点,但对癌症患者症状群的干预研究相对较少<sup>[3]</sup>。本文通过对肿瘤患者症状群干预方法的研究进行综述,以期为我国肿瘤患者临床护理提供可靠理论依据,提高患者生活质量。

### 1 症状群的相关概念

#### 1.1 症状群的基本概念

2001 年 Dodd 等<sup>[4]</sup>首先提出症状群,将其定义为 3 个或 3 个以上同时出现并且相互联系的症状。在此基础上,Miaskowski 等<sup>[5]</sup>指出一个群内症状之间的强度或严重程度相关,有共同的发生机制或病因。2005 年,Kim 等<sup>[6]</sup>更新了症状群数量可以是 2 个或 2 个以上的症状,群内的症状可由不同病因引起。同时,Kim 等还指出了症状群的 5 个属性,即症状间和症状群间的相关性、同发性、潜在多维性、稳定性、同

源性<sup>[7]</sup>。随着症状群纵向研究的不断深入,症状群在不断变化,其具有一定的稳定性和动态性,但是在症状群构成和群内症状关系方面尚存在一定的争议。

#### 1.2 癌症患者症状群的种类

国外学者开展症状群的研究相对较早,目前关于症状群研究较多的是肺癌、乳腺癌等,国内的学者也开展了相关研究。国内学者经探索性因子分析确定了肺癌患者存在疾病行为症状群(疲乏、气短、口干)、上消化道症状群(恶心、呕吐和食欲下降)、心理症状群(苦恼、悲伤感)<sup>[8]</sup>。Ward 等<sup>[9]</sup>发现乳腺癌患者存在心理症状群(紧张、焦虑、悲伤)、神经相关症状群(睡眠困难、出汗)、营养症状群(口干、恶心、腹泻)、胃肠道症状群(呕吐、恶心)等。在对 243 例行经导管动脉化疗术治疗的肝癌患者进行评估中得出情绪紊乱症状群(焦虑、急躁易怒、精神紧张),上消化道症状群(恶心、呕吐、眩晕),病感症状群(疲乏、食欲下降),疼痛症状群(便秘、疼痛),呼吸-消化症状群(腹胀、咳嗽)<sup>[10]</sup>。最新 1 项调查研究中发现,对 160 例肝癌患者调查中存在肝功能相关症状群(腹胀、腹泻、口干);疼痛-疲乏症状群;精神症状群(睡眠不安、嗜睡);胃肠道相关症状群(恶心、食欲下降)<sup>[11]</sup>。

### 2 症状群的干预

与单个症状相比,症状群内多个相关症状以及

症状群存在协同作用,可加重患者的症状负担,严重影响疾病的恢复及生活质量。因此针对这些普遍存在于癌症患者中的症状群实施干预,对于提高疾病的诊治水平和护理效果都具有重要的意义。

### 2.1 癌症患者认知行为疗法

认知行为疗法的基本原理是积极主动地与癌症患者进行有效沟通,帮助患者对疾病有新的正确认识,从而积极接受治疗。诸多研究表明认知行为疗法可缓解患者疲乏、疼痛、焦虑等症状,并增强患者自我管理的理念。Kwekkeboom 等<sup>[12]</sup>在对大肠癌、妇科癌症、肺癌、前列腺癌患者的研究发现,认知行为干预可有效改善疲乏、疼痛、睡眠障碍症状群。曾静等<sup>[13]</sup>对晚期癌症患者疼痛、疲乏以及睡眠障碍症状群实施认知行为综合干预,最终疼痛、疲劳以及睡眠障碍等临床症状显著改善。周平等<sup>[14]</sup>对 86 例癌症患者实施认知行为疗法,得出此疗法可改善患者的焦虑、抑郁症状,提高生活质量。认知行为疗法干预内容简单、便于实施,但是患者不易坚持配合,所以应提高患者认知度,并建立长期干预和随访时间,以取得更有效的结果。

### 2.2 心理教育疗法

一些研究也证实了心理教育疗法可以减轻压力和负性情绪的影响,增加患者对疾病的控制感,在癌症患者中的实施效果良好<sup>[15-16]</sup>。Stanton 等<sup>[17]</sup>认为在情感交流过程中可使患者正视发生的创伤事件,从而促进积极的心理发展,提高患者的治疗依从性。Chan 等<sup>[18]</sup>发现心理教育疗法可改善癌症患者的症状群,尤其是呼吸困难-疲乏-焦虑症状群。Schou 等<sup>[19]</sup>对乳腺癌患者进行干预,结果发现患者的抑郁、焦虑症状群明显改善。心理教育疗法对心理方面症状群改善作用明显,但是干预内容需专业人员指导实施,且心理状态在疾病不同分期处于动态变化中,因此可依据不同时期选择不同具体内容,并结合身体方面的锻炼内容,更有利于身心状况的改善。

### 2.3 运动疗法

诸多研究表明运动疗法能够提高心肺功能,促进体力恢复。Dodd 等<sup>[20]</sup>对癌症患者症状群进行了 1 年的运动干预后,患者疲乏、抑郁均减轻。Wang 等<sup>[21]</sup>发现乳腺癌化疗患者躯体疲乏较重,瑜伽干预能有效缓解躯体疲乏和认知疲乏,从而降低总体疲乏程度。张雅琳等<sup>[22]</sup>研究证实干预后乳腺癌患者癌因性疲乏和睡眠障碍明显减轻。运动疗法方便易行、成本较低、患者接受度较高,目前在临床运用越

来越多,但由于患者疾病严重程度及健康水平差异,目前尚无统一的运动方案,在干预过程中仍需完善相关的效果评价。

### 2.4 音乐疗法

音乐疗法可促进患者放松,减轻紧张、焦虑、抑郁等不良情绪,缓解身体不适,属于非侵入性的补充替代疗法<sup>[23]</sup>。据美国音乐治疗专家 Kruse<sup>[24]</sup>的调查显示:美国多数音乐治疗师就职于肿瘤领域,可见音乐疗法对癌症治疗及护理的重要性。Zhou 等<sup>[25]</sup>对乳腺癌根治术后患者实施音乐疗法联合肌肉放松疗法,能缓解患者的焦虑、抑郁情绪,并缩短住院时间。陆箴琦等<sup>[26]</sup>探讨了音乐放松疗法与乳腺癌患者化疗后不良反应及焦虑关系,结果发现音乐放松训练可减轻患者化疗期间胃肠道的不良反应,并减轻焦虑程度。江烟青等<sup>[27]</sup>研究指出音乐疗法还能缓解癌症放疗患者疲乏症状。音乐疗法因患者文化差异及个人喜好等原因,在临床尚未普及,并且缺乏一定的标准,专业人员应依据患者的年龄及喜好制订相应的方案。

### 2.5 针灸疗法

针灸疗法以其操作安全简便,不良反应少且能缓解药物止痛副作用等优势,在缓解癌痛过程中发挥着重要的作用<sup>[28]</sup>。Feng 等<sup>[29]</sup>对恶性肿瘤患者的研究中发现,针灸可提高患者睡眠质量,降低抑郁程度,并有助于提高癌症患者的生活质量。连炜铃<sup>[30]</sup>研究发现针灸疗法能够明显改善癌因性疲乏及相关临床症状,提高患者生活质量。针灸属有创操作,应消除患者顾虑,提高配合度,而且不同的施灸者采取的穴位、手法等有差异,应进行统一的专业化培训。

## 3 小结与展望

探索癌症相关症状群的干预措施已成为癌症症状管理的新趋势。国外症状群的研究已有十几年的发展历程,而我国该领域的研究处于起步阶段。探索症状群的发生机制,根据发生机制给予针对性的症状管理可减少症状间的协同效应,从而减轻患者的症状负担。症状管理可以是单独的措施,也可将集束化干预运用于症状或症状群的管理中。随着信息化的发展,可尝试加入互联网因素,通过移动 APP 或微信群等方式进一步加强干预过程,提高患者自我管理效率。

## 参 考 文 献

[1] News W. The world cannot defate cancer only by treat-

- ments [EB/OL]. <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/cancer-report-20140203/zh>.
- [2] Chen W, Zheng R, Baade PD, et al. Cancer statistics in China, 2015 [J]. *CA Cancer J Clin*, 2016, 66 (2): 115-132.
- [3] 文翠菊, 路潜, 丁玥, 等. 癌症症状群方法学研究进展 [J]. *中华护理杂志*, 2013, 48(7): 645-647.
- [4] Dodd MJ, Miaskowski C, Paul SM. Symptom clusters and their effect on the functional status of patients with cancer [J]. *Oncol Nurs Forum*, 2001, 28(3): 465-470.
- [5] Miaskowski C, Dodd M, Lee K. Symptom clusters: the new frontier in symptom management research [J]. *J Natl Cancer Inst Monogr*, 2004(32): 17-21.
- [6] Kim HJ, McGuire DB, Tulman L, et al. Symptom clusters: concept analysis and clinical implications for cancer nursing [J]. *Cancer Nurs*, 2005, 28(4): 270-282.
- [7] Steel J, Kim KH, Dew MA, et al. Cancer-Related Symptom Clusters, Eosinophils, and Survival in Hepatobiliary Cancer: An Exploratory Study [J]. *J Pain Symptom Manage*, 2010, 39(5): 859-871.
- [8] 臧瑜, 于虹, 李妍, 等. 肺癌患者症状群的调查研究 [J]. *中华护理杂志*, 2016, 51(3): 316-320.
- [9] Ward Sullivan C, Leutwyler H, Dunn LB, et al. Differences in symptom clusters identified using symptom occurrence rates versus severity ratings in patients with breast cancer undergoing chemotherapy [J]. *Eur J Oncol Nurs*, 2017(28): 122-132.
- [10] 车惯红, 卢惠娟, 李晓蓉, 等. 经肝动脉化疗栓塞术后肝癌患者的症状群比较分析 [J]. *护理学杂志*, 2014, 29(4): 15-18.
- [11] 马鸿琦, 肖向敏, 郭雅博, 等. 原发性肝癌患者围手术期症状群及相关因素研究 [J]. *护理学杂志*, 2018, 33(4): 19-23.
- [12] Kwkkeboom KL, Abbottanderson K, Cherwin C, et al. Pilot Randomized Controlled Trial of a Patient-Controlled Cognitive-Behavioral Intervention for the Pain, Fatigue, and Sleep Disturbance Symptom Cluster in Cancer [J]. *J Pain Symptom Manage*, 2012, 44(6): 810-822.
- [13] 曾静, 杜娟, 杜娟, 等. 认知行为综合干预改善晚期癌症患者症状群强度的可行性研究 [J]. *中华现代护理杂志*, 2014, 20(11): 1288-1290.
- [14] 周平, 唐瑞, 汤敏. 认知行为疗法对癌症病人身心状况的影响 [J]. *全科护理*, 2017, 15(2): 141-142.
- [15] Given B, Given CW, McCorkle R, et al. Pain and fatigue management: results of a nursing randomized clinical trial [J]. *Oncol Nurs Forum*, 2002, 29(6): 949-956.
- [16] Given C, Given B, Rahbar M, et al. Effect of a cognitive behavioral intervention on reducing symptom severity during chemotherapy [J]. *J Clin Oncol*, 2004, 22(3): 507-516.
- [17] Stanton AL, Danoff-Burg S, Sworowski LA, et al. Randomized, controlled trial of written emotional expression and benefit finding in breast cancer patients [J]. *J Clin Oncol*, 2002, 20(20): 4160-4168.
- [18] Chan CW, Richardson A, Richardson J. Managing symptoms in patients with advanced lung cancer during radio therapy: Results of a psycho educational randomized controlled trial [J]. *J Pain Symptom Manage*, 2011, 41(2): 347-357.
- [19] Schou Bredal I, Kåresen R, Smeby NA, et al. Effects of a psychoeducational versus a support group intervention in patients with early-stage breast cancer: results of a randomized controlled trial [J]. *Cancer Nurs*, 2014, 37(3): 198-207.
- [20] Dodd MJ, Cho MH, Miaskowski C, et al. A randomized controlled trial of home based exercise for cancer-related fatigue in women during and after chemotherapy with or without radiation therapy [J]. *Cancer Nurs*, 2010, 33(4): 245-257.
- [21] Wang G, Wang S, Jiang P, et al. Effect of Yoga on cancer related fatigue in breast cancer patients with chemotherapy [J]. *Zhong Nan Da Xue Xue Bao Yi Xue Ban*, 2014, 39(10): 1077-1082.
- [22] 张雅琳, 张静. 有氧运动结合松弛疗法对乳腺癌化疗病人症状群和生活质量的影响 [J]. *护理研究*, 2016, 30(8A): 2764-2767.
- [23] Stanczyk MM. Music therapy in supportive cancer care [J]. *Rep Pract Oncol Radiother*, 2011, 16(5): 170-172.
- [24] Kruse J. Music Therapy in United States Cancer Settings: Recent Trends in Practice [J]. *Music Therapy Perspectives*, 2003, 21(2): 89-98.
- [25] Zhou K, Li X, Li J, et al. A clinical randomized controlled trial of music therapy and progressive muscle relaxation training in female breast cancer patients after radical mastectomy: Results on depression, anxiety and length of hospital stay [J]. *Eur J Oncol Nurs*, 2014, 19(1): 54-59.
- [26] 陆箴琦, 胡雁. 音乐放松训练对缓解乳腺癌患者化疗不良反应的效果研究 [J]. *中华护理杂志*, 2010, 45(5): 405-408.
- [27] 江烟青, 陈木花. 音乐疗法干预鼻咽癌放疗患者疲乏效果的研究 [J]. *吉林医学*, 2015, 36(1): 160-161.
- [28] 彭婷婷, 周金红, 谢雪园, 等. 针灸治疗癌痛研究简况 [J]. *中医药临床杂志*, 2016, 28(1): 140-142.
- [29] Feng Y, Wang XY, Li SD, et al. Clinical Research of Acupuncture on Malignant Tumor Patients for Improving Depression and Sleep Quality [J]. *J Tradit Chin Med*, 2011, 31(3): 199-202.
- [30] 连炜铃. 癌因性疲乏中医辨证及针灸治疗的临床研究 [D]. 广州: 广州中医药大学, 2015. (收稿日期: 2018-08-27)