

应激作用过程理论视域下乳腺癌患者生活满意度影响因素的路径分析

杨佳,李红梅,张俊,刘晓玲,李苗,李盼盼,郝婷

(山西医科大学汾阳学院 山西省汾阳医院 乳腺外科,山西 汾阳 032200)

【摘要】目的 基于应激作用过程理论探讨各变量对乳腺癌患者生活满意度的影响路径。**方法** 便利选取山西省某三级甲等医院 244 例乳腺癌患者,采用生活满意度量表、领悟社会支持量表、乳腺癌幸存者自我效能感量表、医学应对方式问卷及健康认知评价量表进行调查。**结果** 领悟社会支持、自我效能、面对应对方式对生活满意度有直接正向效应($\beta=0.381,0.194,0.262$,均 $P<0.001$),负性认知评价对生活满意度有直接负性效应($\beta=-0.218,P<0.001$);领悟社会支持、自我效能感、负性认知评价对生活满意度的间接作用显著(均 $P<0.001$),中介效应值分别为 0.250、0.109、-0.075。**结论** 应激作用过程理论中各变量对乳腺癌患者生活满意度有多条作用路径,其中最主要路径为领悟社会支持→自我效能感→生活满意度。临床护理人员应重视社会支持相对缺乏的患者,可通过制订基于自我效能的护理措施帮助其提高生活满意度。

【关键词】 乳腺癌;生活满意度;领悟社会支持;自我效能感;医学应对方式;健康认知评价

doi:10.3969/j.issn.2097-1826.2023.07.010

【中图分类号】 R473.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2097-1826(2023)07-0043-04

Path Analysis on Influencing Factors of Life Satisfaction among Breast Cancer Patients from the Perspective of Stress Processing Theory

YANG Jia, LI Hongmei, ZHANG Jun, LIU Xiaoling, LI Miao, LI Panpan, HAO Ting (Department of Breast Surgery, Fenyang Hospital of Shanxi Province, Fenyang College of Shanxi Medical University, Fenyang 032200, Shanxi Province, China)

Corresponding author: LI Hongmei, Tel: 0358-2100359

【Abstract】Objective To explore the paths through which various variables influenced the life satisfaction of breast cancer patients based on the stress processing theory. **Methods** Convenient sampling was used to select 244 breast cancer patients from a tertiary hospital in Shanxi Province. The Life Satisfaction Scale, Perceived Social Support Scale, Breast Cancer Survivors Self-efficacy Scale, Medical Coping Modes Questionnaire and Cognitive Appraisal of Health Scale were adopted for investigation. **Results** Perceived social support, self-efficacy and coping mode of facing had directly positive effects on life satisfaction ($\beta=0.381, 0.194, 0.262$, all $P<0.001$), and negative cognitive appraisal had a direct and negative effect on life satisfaction ($\beta=-0.218, P<0.001$). Perceived social support, self-efficacy and negative cognitive appraisal had significantly indirect effects on life satisfaction (all $P<0.001$), with the mediating effect values of 0.250, 0.109, -0.075, respectively. **Conclusions** There are multiple paths through which various variables in the stress processing theory may influence the life satisfaction of breast cancer patients. The most significant path is ‘perceived social support→self-efficacy→life satisfaction’. Clinical nursing staff should pay attention to those patients who lack social support and can help to improve their life satisfaction by implementing nursing care measures based on self-efficacy.

【Key words】 breast cancer; life satisfaction; perceived social support; self-efficacy; medical coping mode; cognitive appraisal of health

[Mil Nurs, 2023, 40(07): 43-46]

【收稿日期】 2022-05-30 **【修回日期】** 2023-05-28

【基金项目】 山西省卫生健康委科研项目(2019157);山西省吕梁市科技攻关项目(2017SF-2-3);山西医科大学校内科研项目(20191302)

【作者简介】 杨佳,硕士在读,护士,电话:0358-2100359

【通信作者】 李红梅,电话:0358-2100359

全球癌症统计报告^[1]指出,乳腺癌已成为发病率第一的恶性肿瘤。尽管其病死率逐年下降,5年生存率高达90%,患者生存期逐渐延长^[2],但患者仍存在社会关系、婚姻生活及生活能力等方面问题,

影响其生活满意度^[3]。生活满意度指个体对生活状态的主观认知及情感体验,是综合衡量生活质量的重要心理指标^[4]。由于乳腺癌早期症状不明显,多数患者就诊时已发展到晚期,面对晚期疾病尚无法根治,减轻症状、提高生活满意度成了临床治疗及护理的主要目的^[5]。应激作用过程理论提出,与应激有关的社会支持、应对方式及认知评价等会使机体产生不同的生理、心理及行为变化,影响个体健康生活^[6]。癌症本身及治疗不良反应所致生活痛苦经历是乳腺癌患者常见的应激源,而高水平的生活满意度是心理应激反应良好的一种体现。既往研究^[7-10]显示,社会支持、自我效能感、应对方式及认知评价是生活满意度的影响因素,其中社会支持通过负性认知评价、消极应对影响心理应激反应;且充足的社会支持有助于自我效能的提高,高自我效能可帮助患者形成正确的认知评价,增加其生活满意度。因此,本研究从应激作用过程理论出发,探讨社会支持、自我效能、应对方式及认知评价四者对乳腺癌患者生活满意度的作用路径,旨在为促进患者健康相关行为、提高生活满意度奠定基础。

1 对象与方法

1.1 研究对象 便利选取山西省某三级甲等医院2021年1—12月术后化疗的乳腺癌患者为研究对象。纳入标准:经病理学诊断为乳腺癌;年龄>18岁;意识清楚,具备沟通交流能力;自愿签署知情同意书。排除标准:伴其他原发性肿瘤;有心脑肾等重大器官疾病;严重精神或心理疾病者。依据肖顺贞^[11]样本量估算方法,纳入变量的5~10倍,本研究纳入生活满意度5个单维度、领悟社会支持3个维度、乳腺癌幸存者自我效能感11个单维度、医学应对方式3个维度及健康认知评价初级部分4个维度,共26个变量,考虑20%样本丢失量,样本量应为156~312例。本研究获得院伦理委员会审批(2021003),最终调查244例患者。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 (1)一般资料问卷:为自行设计,包括年龄、婚姻状况、受教育程度、肿瘤分期及手术方式等。(2)生活满意度量表(satisfaction with life scale, SWLS)由熊成清等^[12]汉化修订,共5个条目。采用Likert 7级评分法,从“非常不同意”到“非常同意”分别计1~7分,总分5~35分,评分越高表示个体对生活状态的满意度越高。量表Cronbach's α 系数为0.78。(3)领悟社会支持量表(perceived social support scale, PSSS)由黄丽等^[13]翻译,包含家庭、朋友及其他支持3个维度12个条目。采用Likert 7级评分法,从“极不同意”到“极同意”依次计1~7分,总分为各维度得分之和,得分越高表示患

者感知社会支持水平越高。量表Cronbach's α 系数为0.93。(4)乳腺癌幸存者自我效能感量表(breast cancer survivors self-efficacy scale, BCSE)由刘延锦等^[14]翻译,包括11个条目。每个条目从“没有信心”到“非常有信心”依次计1~5分,总分为11~55分,得分越高患者自我效能感越强。量表Cronbach's α 系数为0.93。(5)医学应对方式问卷(medical coping modes questionnaire, MCMQ)由沈晓红等^[15]修订,用来评估患者面对疾病时的应对方式,包括面对、回避及屈服3个维度20个条目。采用1~4分计分,总分20~80分,评分越高表示患者越倾向于该种应对方式。量表Cronbach's α 系数为0.79。(6)健康认知评价量表(cognitive appraisal of health scale, CAHS)初级评价部分由Zhang等^[16]汉化,包括威胁、挑战、伤害及不相关4个维度23个条目。从“强烈不同意”到“强烈同意”依次计1~5分,得分越高表示患者面对压力事件时越倾向于采取该方式。量表Cronbach's α 系数为0.85。

1.2.2 调查方法 采用纸质问卷调查方式,资料调查前对3名调查员进行统一培训,要求全员统一指导语,掌握调查工具的条目含义、计分方法及注意事项等。调查前向患者解释调查目的、意义及问卷填写方法,一对一发放问卷,由患者自行完成;因视力、文化程度等无法亲自完成者,调查员逐一陈述问题,协助其完成填写。填写结束当场收回并检查完整性,共发放260份问卷,收回有效问卷244份,有效回收率为93.8%。

1.2.3 统计学处理 资料经双人核对后录入SPSS 26.0软件进行统计分析。符合正态分布的计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 描述;计数资料采用频数、百分比描述。采用Pearson相关性分析,Harman单因子法进行共同方法偏差检验,Amos 24.0软件构建结构方程模型,通过Bias-Corrected Bootstrap法检验中介作用显著性。以 $P < 0.05$ 或 $P < 0.01$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料 本组患者共244例,其中:年龄27~78岁,平均(51.16 ± 12.13)岁;已婚208例(85.2%),未婚/离婚/丧偶36例(14.8%);初中及以下70例(28.7%),高中或中专104例(42.6%),本科或大专56例(23.0%),硕士及以上14例(5.7%);农村居住148例(60.7%),城市居住96例(39.3%);肿瘤分期Ⅰ期44例(18.0%),Ⅱ期72例(29.5%),Ⅲ期93例(38.2%),Ⅳ期35例(14.3%);保乳术50例(20.5%),改良根治术149例(61.1%),乳房全切术45例(18.4%);确诊乳腺癌0~1年98例(40.2%),1~2年67例(27.4%),>2年79例(32.4%)。

2.2 乳腺癌患者生活满意度及各变量得分情况 见表1。

表1 乳腺癌患者生活满意度与各变量得分(x±s,分)

项目	条目数	实际得分范围	得分
生活满意度	5	6~34	21.42±6.15
领悟社会支持	12	26~71	51.04±8.05
家庭支持	4	12~28	18.86±2.82
朋友支持	4	8~24	15.66±2.93
其他支持	4	8~24	14.67±3.53
自我效能感	11	16~48	32.76±6.65
应对方式	20	32~66	48.11±5.98
面对	8	10~30	19.22±4.68
回避	7	9~26	16.32±3.19
屈服	5	5~19	12.57±2.85
健康认知评价	23	44~87	63.52±9.02
威胁	5	6~21	11.93±3.23
挑战	6	12~29	20.53±4.73
伤害	8	10~28	18.34±4.99
不相关	4	6~18	12.73±2.75

2.3 乳腺癌患者生活满意度与各变量的相关性
生活满意度总分与领悟社会支持、自我效能感、面对应对方式呈正相关,与认知评价中威胁、伤害呈负相关(均 $P < 0.05$)。应对方式中回避、屈服及认知评价中挑战、不相关与生活满意度总分无相关性(均 $P > 0.05$)。见表2。

表2 乳腺癌患者各变量相关性分析结果(r)

项目	生活满意度	领悟社会支持	自我效能感	面对应对方式	威胁	伤害
生活满意度	1.000	—	—	—	—	—
领悟社会支持	0.456 ^a	1.000	—	—	—	—
自我效能感	0.625 ^a	0.679 ^a	1.000	—	—	—
面对应对方式	0.418 ^a	0.173 ^b	0.160 ^b	1.000	—	—
威胁	-0.399 ^a	-0.206 ^a	-0.286 ^a	-0.242 ^a	1.000	—
伤害	-0.320 ^a	-0.218 ^a	-0.304 ^a	-0.188 ^b	0.603 ^a	1.000

注:a为 $P < 0.01$,b为 $P < 0.05$

2.4 构建及检验结构方程模型 采用 Harman 单因子法进行共同方法偏差检验,结果显示特征根 > 1 的因子5个,最大因子的方差解释量为 29.41%,说明本研究不存在明显的共同方法偏差。以领悟社会支持为自变量,自我效能感、负性认知评价及面对应对方式为中介变量,生活满意度为效应变量,构建结构方程模型见图1。对初始模型中不显著路径进行删除修正,拟合结果显示: $CMIN/df = 1.547 < 3.00$, $GFI = 0.977 > 0.90$, $CFI = 0.991 > 0.90$, $IFI = 0.991 > 0.90$, $NFI = 0.975 > 0.90$, $TLI = 0.983 > 0.90$,模型拟合良好。通过 Bias-Corrected Bootstrap 法检验模型显著性,设置随机样本量 5000,选取 95%可信区间,结果显示:领悟社会支持、自我效能感、负性认知评价对生活满意度的间接效应显著(95%CI 均不包

含 0, $P < 0.001$)。模型标准化效应分解见表3。

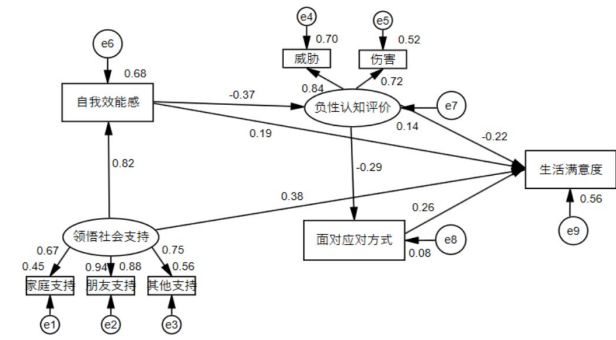


图1 乳腺癌患者生活满意度影响因素结构方程修正模型图

表3 生活满意度影响因素的效应分解

变量	直接效应	间接效应	总效应	间接效应占比(%)	总效应排序
领悟社会支持	0.381	A→B→E;0.160 A→B→C→E;0.067 A→B→C→D→E;0.023	0.631	39.6	1
自我效能感	0.194	B→C→E;0.081 B→C→D→E;0.028	0.304	35.9	2
负性认知评价	-0.218	C→D→E;-0.075	-0.293	25.6	3
面对应对方式	0.262	—	0.262	—	4

注:A为领悟社会支持,B为自我效能,C为负性认知评价,D为面对应对方式,E为生活满意度。

3 讨论

3.1 领悟社会支持对生活满意度有直接或间接正效应 本研究发现,社会支持是乳腺癌患者生活满意度的保护因素,患者的主要社会支持来源于家庭,这可能与我国强烈的家庭观念及血缘亲情等传统文化密切相关。本研究显示,领悟社会支持对生活满意度有直接和间接效应,是生活满意度最主要的影响因素。其中间接作用是其主要的影晌方式,自我效能感是间接效应最显著的因素。Harvey 等^[17]研究表明,来自家庭、朋友等广泛的社会支持可帮助患者抑制不良症状的发作,促进其早日康复,提高生活满意度,可见社会支持对生活满意度有正向作用。社会主效应模型强调社会支持具有普遍增益作用,患者感知社会支持水平增高时,心理健康水平及生活满意度会随之提高。中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范^[18],指出建议护理人员对乳腺癌患者随访时通过问诊或量表等方式进行社会支持评估,可见社会支持在乳腺癌疾病治疗、护理及康复中的重要性。若患者领悟社会支持较少且未能得到有效干预时,将会影响生活满意度的提高。因此,临床应帮助患者获取更多社会支持途径,可通过案例分享、观看励志抗癌视频等提高患者自我效能,进而提升生活满意度。

3.2 自我效能对生活满意度有直接或间接正效应 本研究发现,自我效能对生活满意度有正向直接

预测作用,也可通过负性认知评价、面对应对方式等间接作用影响生活满意度。自我效能感作为核心自我评价的一部分,高水平的自我效能感可改善患者身心健康状况、治疗依从性及疾病应对能力,增强其自我管理能力和提高生活满意度。多项研究^[19-20]证实,自我效能感与生活满意度呈正相关,自我效能不仅影响患者的思维模式、个人动机,还可帮助患者面对挫折时采取积极应对方式,减轻生活、疾病负担及增强生活信心。乳腺癌患者因治疗不良反应、社会支持不够及经济负担等影响自我效能,导致生活满意度下降,因此建议国家卫生部门、当地政府及社区、医院等关注乳腺癌群体,给予患者购药、体检等方面的优惠政策,使患者更有信心实现疾病自我管理,提高生活满意度。

3.3 负性认知评价对生活满意度有直接或间接负效应 威胁、伤害作为健康认知评价中负性部分,是生活满意度的危险因素。路径分析结果显示,负性认知评价对生活满意度有直接负向预测作用,也可通过面对应对方式的间接作用影响生活满意度。其中直接效应较间接效应显著,表明当乳腺癌患者感受到疾病对其威胁、伤害程度较强时,这种负性认知评价会左右患者对事件产生消极情绪,从而降低其生活满意度;同时,负性认知评价不利于积极应对方式的形成,并通过影响患者应对方式的改变来影响生活满意度。提示医护人员需重视患者健康认知水平的评估,可通过健康认知教育等方式帮助其形成健康认知评价,引导其面对挫折时积极应对,从而提高生活满意度。

3.4 面对应对方式对生活满意度有直接正效应 本研究结果显示,面对应对方式对生活满意度有直接正向预测作用,与其他研究^[21]一致。医学应对作为心理应激与健康间的重要中介变量,良好的应对方式可帮助患者提高心理承受能力与生活满意度。面对作为积极应对方式,可促进患者正视疾病不利影响,提高治疗依从性及积极性,改善生存质量及延长生存期,进而提高生活满意度。随着乳房重建技术的发展,患者从潜意识敢于面对躯体形象受损,改变乳房缺失无法挽回的错误认知,使其术后生活满意度逐渐提高。因此,医护人员需告知患者消极应对方式对疾病的负性影响,鼓励其多采取积极的应对方式,促进疾病快速康复,增加生活满意度。

4 小结

本研究基于应激作用过程理论,发现乳腺癌患者生活满意度的最主要影响路径为领悟社会支持→自我效能感→生活满意度。这一结果弥补了生活满意度线性回归的不足,还为临床实践中制定有关干预提供了新理论依据。但本研究仅对山西省一所三

甲医院进行了调查,存在样本量不足、样本代表有限等问题,有待今后开展多中心、大样本调查来进一步验证该结论。

【参考文献】

- [1] SUNG H,FWRLAY 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.
- [2] SIEGEL R L,MILLER K D,JEMAL A.Cancer statistics,2021 [J].CA Cancer J Clin,2021,71(1):7-33.
- [3] 邱鸿峰,周倩颖.同伴支持与恐惧控制:乳腺癌虚拟社区互动的平行机制[J].国际新闻界,2021,43(6):98-113.
- [4] 张竞月,许世存.社会资本对农村老年人生活满意度的影响[J].人口学刊,2021,43(2):74-85.
- [5] 胡夕春,张剑,陈德滇,等.中国蒽环类药物治疗乳腺癌专家共识 [J].中国肿瘤临床,2018,45(3):120-125.
- [6] 姜乾金.医学心理学-理论,方法与临床[M].北京:人民卫生出版社,2012:198-200.
- [7] 万子薇.心理优势影响生活满意度:自我效能感和应对方式的作用[D].杭州:浙江大学,2022.
- [8] 郭萍萍.基于压力交互作用理论的高危孕妇健康相关生活质量影响因素研究[D].长春:吉林大学,2021.
- [9] 张玉莹,林平,王旖旎,等.急性心肌梗死患者急性应激障碍影响因素的路径分析[J].中华急危重症护理杂志,2021,2(1):37-43.
- [10] 倪晓燕,曾爱春,潘荣佳,等.肺癌化疗患者自我管理行为影响因素的结构方程模型构建[J].军事护理,2022,39(12):10-13.
- [11] 肖顺贞.临床科研设计[M].北京:北京大学医学出版社,2003:41-42.
- [12] 熊承清,许远理.生活满意度量表中文版在民众中使用的信度和效度[J].中国健康心理学杂志,2009,17(8):948-949.
- [13] 黄丽,姜乾金,任蔚红.应对方式、社会支持与癌症病人心身症状的相关性研究[J].中国心理卫生杂志,1996(4):160-161.
- [14] 刘延娟,王敏,董小方,等.中文版乳腺癌幸存者自我效能感量表信效度分析[J].中国全科医学,2016,19(27):3336-3340.
- [15] 沈晓红,姜乾金.医学应对方式问卷中文版 701 例测试报告[J].中国行为医学科学,2000,9(1):22-24.
- [16] ZHANG S P,SHANG Y B,PENG X,et al.Reliability and validity of the Chinese version of CAHS among renal transplant recipients[J].Int J Nurs Sci,2015,2(3):225-230.
- [17] HARVEY A G,BRYANT R A.Acute stress disorder:a synthesis and critique[J].Psychol Bull,2002,128(6):886-902.
- [18] 中国抗癌协会乳腺癌专业委员会.中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范(2021年版)[J].中国癌症杂志,2021,31(10):954-1040.
- [19] WELTRN J J E,COX V C M,KRUTHOF W J,et al.Intra- and interpersonal effects of coping style and self-efficacy on anxiety, depression and life satisfaction in patient-partner couples after stroke[J].Neuropsychol Rehabil,2022,17(1):21-22.
- [20] ALAVIJEH M S,ZANDIYEH Z,MOEINI M.The effect of self-care self-efficacy program on life satisfaction of the Iranian elderly[J].J Educ Health Promot,2021,10(1):167.
- [21] 杜世正,胡玲莉,柏亚妹,等.慢性腰痛患者生活质量的现状及其与应对方式的相关性[J].解放军护理杂志,2018,35(23):6-11.

(本文编辑:陈晓英)