

• 综 述 •

乳腺癌术后患者体像认知现状及其影响因素的研究进展

郭子菡, 马伟光

(中国医学科学院北京协和医学院 护理学院, 北京 100144)

乳腺癌是女性最常见的癌症, 2022 年数据^[1]显示, 乳腺癌全球新发病例数约 230 万, 严重影响女性身心健康。手术、化学疗法和放射疗法等治疗手段可导致乳腺癌患者身体发生显著变化, 如乳房缺损、手术疤痕、毛发脱落、皮肤变黑等^[2]。体像认知是基于当前和过去对身体的感知而形成的自我感知, 是生活质量的重要组成部分^[3]。消极的体像认知可使乳腺癌患者对自身身体变化感到尴尬, 因害怕治疗负反应而导致就医延迟, 甚至治疗中断^[2]。本文旨在综述乳腺癌术后患者体像认知现状及其影响因素, 为提出针对性干预策略, 改善患者体像认知, 提升其生活质量提供依据。

1 乳腺癌术后患者体像认知研究现状

乳腺癌术后患者在治疗过程中, 可出现乳房缺失、瘢痕形成、淋巴水肿、脱发、皮肤色素沉着、性功能障碍、体重增加等体像改变, 患者可出现体像认知失调、体像自卑等消极体像认知, 不仅降低患者生活质量, 甚至导致社交恐惧^[4]。美国癌症协会数据^[4]显示, 31%~67% 的乳腺癌患者存在消极体像认知。我国调查数据^[5]显示, 47% 的乳腺癌患者存在消极体像认知。巴西的一项横断面调查^[6]显示, 74.8% 的乳腺癌患者存在消极体像认知。Pierrisnard 等^[7]的调查显示, 约半数乳腺癌患者因脱发和睫毛脱落而对自身体像感到焦虑、恐惧, 年轻乳腺癌幸存者对乳房缺失、脱发和体重变化等体像改变尤其关注。一项系统综述^[8]显示, 脱发、性功能损害及性行为受阻、乳房切除导致的身體不平衡、不对称等体像变化均可给乳腺癌患者造成情感创伤。

2 乳腺癌术后患者体像认知的影响因素

2.1 社会人口学因素 有研究^[2]显示, 年轻乳腺癌女性患者的体像认知更为消极, 40 岁以上患者的体像认知则更为积极, 这可能是因为年轻乳腺癌患者处于性活跃阶段, 术后乳房缺失、瘢痕形成等体像改

变使患者担心在配偶面前失去性吸引力, 更易发生自卑、愧疚心理。此外, 家庭人均月收入低的乳腺癌患者体像认知更消极, 这可能是因为高收入且经济稳定的乳腺癌患者可通过乳房重建、佩戴高质量义乳、假发等方式改善外表, 而低收入患者则由于经济压力难以获取上述服务, 更易出现消极体像认知^[5,9]。研究^[9]发现, 文化程度高的乳腺癌患者自尊水平更高, 更在意周围人的评价及因乳房缺失而丧失的女性标志, 从而易产生消极体像认知, 不仅影响其社交功能障碍, 也可导致焦虑、抑郁、自我厌恶感等负性情绪。农村乳腺癌患者可能因其思想观念更为传统, 对罹患乳腺癌、乳房被切除的事实不能正确看待, 使其更易出现消极体像认知^[2]。

2.2 社会支持水平 研究^[10]显示, 良好的社会支持使患者更有信心去战胜疾病, 有助于改善患者对体像改变的消极看法。在中国文化中, 家庭是社会支持不可或缺的单位, 术后获得家人积极支持的乳腺癌患者能更好地应对体像的变化^[10]。配偶是家庭社会支持的重要组成部分, 夫妻之间情感表达和交流不足可使乳腺癌患者感到孤立无援, 甚至误认为对方对身体形象感到不满, 加剧体像自卑感^[10]。医护人员和同伴的社会支持不仅能指导乳腺癌患者进行正确的体态锻炼, 促进患者上肢功能恢复, 降低淋巴水肿风险, 改善体像, 还能提供情感支持, 缓解焦虑, 调节患者压力应对能力, 改善患者体像认知和生活质量^[11]。

2.3 疾病及治疗因素

2.3.1 治疗方式 研究^[9]显示, 保乳术乳腺癌患者的体像认知比非保乳术患者更为积极, 这可能是因为保乳术创伤相对较轻、瘢痕较小, 患者体像改变少, 而非保乳术患者由于失去乳房这一女性特征, 更易担心失去性吸引力, 担心配偶厌恶, 易产生病耻感和自尊水平下降而出现消极体像认知。接受乳房重建手术的乳腺癌患者多呈现较好的体像认知, 表现为性生活时较少经历乳房丧失带来的害羞, 性满足度更高, 认为自身体像对配偶具有较高的吸引力^[9]。

2.3.2 肿瘤临床分期与康复时长 研究^[2]显示, 临床分期越高的患者体像认知越消极, 患者病情、手术痛苦与辅助治疗造成的不良反应更易对患者造成影

【收稿日期】 2024-08-27 【修回日期】 2024-11-01
【基金项目】 北京协和医学院校级本科教育教学改革立项项目(2022zlgc0111)
【作者简介】 郭子菡, 硕士在读, 电话: 010-88771020
【通信作者】 马伟光, 电话: 010-88771152

响。有研究^[2]显示,术后康复时间可对乳腺癌患者体像相关性活动改变、角色改变和体像总体水平产生效应,表现为术后 2 年内乳腺癌患者体像困扰呈上升趋势。但也有研究^[12]认为,随着康复时间延长,治疗对身体的不良反应逐渐减少,疤痕修复,患肢功能基本康复,部分患者逐渐适应并重新回归社会,消极体像认知得以改善。因此,乳腺癌患者术后体像认知随时间变化的趋势仍有待于进一步研究。

3 乳腺癌术后患者体像认知干预研究现状

3.1 体像修复 患者可选择佩戴假发、预防脱发、佩戴义乳或进行乳房重建等方式进行体像修复^[2,13-15]。研究^[13]表明,佩戴义乳不仅可帮助患者在外形上获得自信,还可减轻单侧乳房对脊椎的压力,促进身体平衡。乳房重建也可帮助患者重新找回体像自信,提升对自身体像的接受程度^[14]。此外,冰帽头皮降温可有效预防脱发,这可能是由于局部冷却使头部的毛囊血管收缩,减少头部的血流量,降低毛囊中化疗药物吸收率,继而减少脱发对患者体像的消极改变^[15]。

3.2 认知提升与心理支持 认知行为疗法可通过自我监测、心理教育、放松训练、脱敏等改变乳腺癌患者的认知、信念和行为,达到纠正消极体像认知和行为的目的,目前已作为改善乳腺癌患者体像认知的有效措施应用于临床^[16-17]。Lewis-Smith 等^[16]对 22 名乳腺癌患者进行为期 7 周的认知行为干预,通过对体像的影响因素进行反思,帮助患者识别引起体像焦虑的生理症状并制定改善体像的针对性计划,进行放松训练,结果表明可有效改善患者体像认知,促进患者欣赏并接纳身体、提升自尊水平。心理疏导与情感支持也是提升乳腺癌患者体像自信的有效措施。Farnam 等^[17]在伊朗对 50 名乳腺癌患者使用心理疏导与情感支持,结果显示可有效增强乳腺癌患者夫妻间的凝聚力,提高性生活满意度,有效改善乳腺癌患者的体像认知。

3.3 运动与舞蹈 研究^[18]显示,运动可通过减轻体重、改善体质、优化体态等减少乳腺癌患者的疲乏、缓解治疗不良反应,改善乳腺癌患者的体像与体态。一篇系统评价^[19]显示,舞蹈干预可减轻癌症患者疲劳,改善患者情绪,提高患者自尊水平、生活满意度和积极的体像认知;舞蹈不仅提升乳腺癌患者身体形象相关的气质、重塑患者对美的认知,同时还可有效减轻淋巴水肿、改善患者情绪和控制体重,帮助患者正视自身体像。

4 乳腺癌术后患者体像认知测量工具研究现状

4.1 体像量表(body image scale, BIS) 该量表是

2001 年由英国学者 Hopwood 等编制,宋丽莉等^[20]进行汉化并验证,用以评估癌症相关体像焦虑。该量表包含情感、行为、认知 3 个方面,共 10 个条目,有 5 个正向题和 5 个反向题;采用 Likert 4 级评分法,“完全不关心”至“高度关注体像”依次计 0~3 分,总分 0~30 分;分数越高,表示患者的体像认知越消极;中文版量表总 Cronbach's α 系数为 0.92^[20]。目前,该量表广泛应用于乳腺癌患者中,并有葡萄牙语、西班牙语、法语和韩语等多个本土化版本^[21],但作为癌症领域体像评估的普适性量表,该量表对乳腺癌患者术后及治疗期间的体像变化缺少特异性。

4.2 乳腺癌后体像认知问卷(the body image cognition after breast cancer questionnaire, BIBCQ)

该问卷是 2006 年由加拿大学者 Baxter 等根据体像多维理论而编制,杨玉玲^[22]于 2013 年对其进行汉化并验证,可测量患者在确诊乳腺癌和接受治疗后对体像的认知。该问卷包含 6 个分量表:脆弱性、身体污名、功能受限、身体关注、外观变化明显度、患臂的关注度,共 53 个条目;其中 45 个普通条目用于乳腺癌患者和正常人群,2 个针对乳房切除且没有重建的患者,6 个针对乳腺肿瘤切除或乳房切除后重建的患者。采用 Likert 5 级评分法,总分 45~265 分,分数越高,对体像认知越消极。该量表总 Cronbach's α 系数为 0.77~0.87^[22]。该量表目前已在巴西进行本土化及验证^[23],本土化量表与源量表维度一致,各分量表 Cronbach's α 系数为 0.67~0.86。该量表是乳腺癌患者体像认知的特异性量表,也关注乳房重建对患者的影响,但该量表条目较多,填写耗时较长,在一定程度上限制了临床的推广应用。

4.3 性调整和体像量表(the sexual adjustment and body image scale, SABIS) 该量表是 2009 年由加拿大学者 Dalton 等编制,张萍等^[24]于 2013 年进行汉化、修订。该量表由体像量表和性调整量表 2 个独立的量表构成,其中体像量表包含患乳腺癌前情况评估、患乳腺癌后情况评估 2 个维度,共 6 个条目;性调整量表包含患乳腺癌前的性生活情况、患乳腺癌后对性功能的影响和乳房对性的重要性评估 3 个维度,共 8 个条目。采用 Likert 5 级评分法,分数越低表示体像认知和性调整越差。Ferguson 等^[25]在 294 名妇科癌症患者中进行了验证,2 个分量表的 Cronbach's α 系数分别为 0.88 和 0.91。由于该量表对体像认知的评估仅有 6 个条目,不能从多维度充分展示体像认知的概念,且各条目对体像评估的表述偏消极,因此限制了量表的推广应用。

4.4 乳腺癌患者体像自评问卷(the body image self-rating questionnaire for breast cancer, BISQ-

BC) 该量表是2018年由Zhou等^[26]基于中国女性乳腺癌患者人群特点编制的特异性体像评估量表。该量表包含7个分量表即心理变化、行为变化、手臂功能、性生活变化、角色变化、自我认知、社会地位变化等,共33个条目和1个开放性问题;采用Likert 5级评分法,“非常不同意”到“非常同意”依次计1~5分,分数越高表示体像困扰越多;7个分量表的Cronbach's α 系数为0.62~0.88^[26]。该量表在我国相关领域研究中得到广泛应用,但个别分量表的Cronbach's α 系数较低,目前仅有中文版本。

5 小结

乳腺癌的治疗导致乳腺癌患者产生消极的体像认知,造成患者社交减少、就医延迟等问题。临床护理人员应重视乳腺癌患者的体像认知问题,及时进行体像认知评估,关注个人因素、社会支持和疾病及治疗等多方面因素,积极采用体像修复、认知与心理支持以及体态优化等干预策略,以改善患者的体像认知,改善患者的生活质量。

【关键词】 乳腺癌;体像认知;影响因素

doi:10.3969/j.issn.2097-1826.2024.12.015

【中图分类号】 R473.73 【文献标识码】 A

【文章编号】 2097-1826(2024)12-0061-03

【参考文献】

- [1] BRAY F, LAVERSANNE M, SUNG H, et al. Global cancer statistics 2022; GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. CA Cancer J Clin, 2024, 74(3): 229-263.
- [2] 安靖华, 周凯娜, 王雯, 等. 乳腺癌病人体像现状及其影响因素的研究[J]. 护理研究, 2018, 32(7): 1042-1047.
- [3] DOORI Z, HEKMAT K, MOUSAVI P, et al. Investigation of the relationship between perceived social support and body image in women with breast cancer[J/OL]. [2024-03-05]. <https://mecp.springeropen.com/articles/>. DOI:10.1186/s43045-021-00165-x.
- [4] RUNOWICZ C D, LEACH C R, HENRY N L, et al. American Cancer Society/American society of clinical oncology breast cancer survivorship care guideline[J]. CA Cancer J Clin, 2016, 66(1): 43-73.
- [5] 陈燕丽, 刘荣倩, 杨英, 等. 女性乳腺癌患者的身体意象特点及其与知觉压力、自我关怀和内隐态度的关系研究[J]. 陆军军医大学学报, 2023, 45(12): 1363-1368.
- [6] GUEDES T S R, DANTAS DE OLIVEIRA N P, HOLANDA A M, et al. Body image of women submitted to breast cancer treatment[J]. Asian Pac J Cancer Prev, 2018, 19(6): 1487-1493.
- [7] PIERRISNARD C, BACIUCHKA M, MANCINI J, et al. Body image and psychological distress in women with breast cancer: a French online survey on patients' perceptions and expectations[J]. Breast Cancer, 2018, 25(3): 303-308.
- [8] RODRIGUES E C G, NERIS R R, NASCIMENTO L C, et al. Body image experience of women with breast cancer: a Meta-synthesis[J]. Scand J Caring Sci, 2023, 37(1): 20-36.

- [9] 袁晓玲, 袁长蓉, 邱秀敏, 等. 乳腺癌患者性生活质量及其影响因素的研究进展[J]. 解放军护理杂志, 2015, 32(23): 28-31.
- [10] 王硕, 刘培培, 吕利明. 乳腺癌患者社会疏离现状及其影响因素的研究[J]. 解放军护理杂志, 2020, 37(12): 5-9.
- [11] 彭翠娥, 李赞, 毛煌兴, 等. 线上线下康复干预对改善乳腺癌术后乳房重建者上肢功能和体像自评的效果[J]. 中国护理管理, 2020, 20(11): 1637-1642.
- [12] 王晴, 贾辛婕, 刘红, 等. 乳腺癌术后患者自我形象影响因素调查分析[J]. 护士进修杂志, 2015, 30(16): 1464-1467.
- [13] JETHA Z A, GUL R B, LALANI S. Women experiences of using external breast prosthesis after mastectomy[J]. Asia Pac J Oncol Nurs, 2017, 4(3): 250-258.
- [14] 李梦媛, 田丽, 吴婷, 等. 乳腺癌患者乳房重建心理体验质性研究的 Meta 整合[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(7): 1091-1096.
- [15] 张冰, 周建平, 曲丽莹, 等. 冰帽对预防乳腺癌术后化疗患者脱发效果分析[J]. 长春中医药大学学报, 2021, 37(6): 1394-1396.
- [16] LEWIS-SMITH H, DIEDRICHS P C, HARCOURT D. A pilot study of a body image intervention for breast cancer survivors[J]. Body Image, 2018(27): 21-31.
- [17] FARNAM F, KHAKBAZAN Z, NEDJAT S, et al. The Effect of good enough sex(GES) model-based sexual counseling intervention on the body image in women surviving breast cancer: a randomized clinical trial[J]. Asian Pac J Cancer Prev, 2021, 22(7): 2303-2310.
- [18] CHAN N C, CHOW K M. A critical review: effects of exercise and psychosocial interventions on the body image of breast cancer survivors[J]. Nurs Open, 2022, 10(4): 1954-1965.
- [19] ABU-ODAH H, WANG M, SU J J, et al. Effectiveness of dance movement therapy and dance movement interventions on cancer patients' health-related outcomes: a systematic review and Meta-analysis[J/OL]. [2024-03-19]. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/>. DOI:10.1007/s00520-024-08431-4.
- [20] 宋丽莉, 李磊, 孙婷婷, 等. 体像量表中文简体版在直肠癌患者中的适用性[J]. 中国心理卫生杂志, 2019, 33(3): 192-197.
- [21] GÓMEZ-CAMPELO P, BRAGADO-ÁLVAREZ C, HERNÁNDEZ-LLOREDA M J, et al. The Spanish version of the body image scale (S-BIS): psychometric properties in a sample of breast and gynaecological cancer patients[J]. Support Care Cancer, 2015, 23(2): 473-481.
- [22] 杨玉玲. 乳腺癌患者体像问卷中文版的建立[D]. 长沙: 中南大学, 2013.
- [23] BOING L, DO BEM FRETTE T, DE CARVALHO SOUZA VIEIRA M, et al. Pilates and dance to patients with breast cancer undergoing treatment: study protocol for a randomized clinical trial-MoveMama study[J/OL]. [2024-01-07]. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6947954/>. DOI:10.1186/s13063-019-3874-6.
- [24] 张萍, 陈菲菲, 连晓杰, 等. 中文版乳腺癌患者性调节和身体意象量表的评价[J]. 护理学杂志, 2013, 28(15): 34-36.
- [25] FERGUSON S E, UROWITZ S, MASSEY C, et al. Confirmatory factor analysis of the sexual adjustment and body image scale in women with gynecologic cancer[J]. Cancer, 2012, 118(12): 3095-3104.
- [26] ZHOU K, HE X, HUO L, et al. Development of the body image self-rating questionnaire for breast cancer (BISQ-BC) for Chinese mainland patients[J/OL]. [2024-04-01]. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5753569/>. DOI:10.1186/s12885-017-3865-5.

(本文编辑:王园园)