

# 年轻乳腺癌患者改良根治术后述情障碍与心理韧性水平分析

和瑞静

河北工程大学附属医院 河北 邯郸 056000

**摘要:** 本研究旨在探讨年轻乳腺癌患者改良根治术后述情障碍与心理韧性水平的相关性。通过对70例年轻乳腺癌患者进行前瞻性研究,采用多伦多述情障碍量表-20(TAS-20)和心理韧性量表(CD-RISC)进行评估,分析改良根治术后述情障碍与心理韧性水平之间的关系。

**关键词:** 年轻乳腺癌患者;改良根治术;述情障碍;心理韧性

引言:乳腺癌是女性最常见的恶性肿瘤之一,近年来年轻患者数量逐渐增多。改良根治术作为乳腺癌的主要治疗手段之一,虽然能有效控制疾病,但手术本身及术后治疗给患者带来的心理压力不容忽视。述情障碍表现为情感表达困难、情感识别能力下降等,而心理韧性则是个体在面对压力时保持积极态度、适应环境变化的能力。本研究旨在分析年轻乳腺癌患者改良根治术后述情障碍与心理韧性水平的相关性,为临床心理干预提供依据。

## 1 年轻乳腺癌患者及改良根治术概述

年轻乳腺癌患者通常指的是年龄在40岁以下的乳腺癌发病群体。这一群体相较于中老年乳腺癌患者,面临着更为复杂和严峻的挑战。年轻乳腺癌患者的乳腺组织相对较为致密,使得肿瘤更难以被早期发现,导致许多年轻患者在确诊时已是疾病的中晚期。此外,年轻乳腺癌患者在心理、社会和家庭等方面也承受着巨大的压力,她们往往需要在面对疾病的同时,还要应对工作、生育和家庭等多重责任。乳腺癌改良根治术是针对乳腺癌患者的一种常用手术方式。与传统的根治术相比,改良根治术在保留乳房形态和感觉的同时,尽可能地切除癌组织,提高患者的生活质量。根据患者的具体情况,手术方式可分为保留胸大肌、切除胸小肌,或同时保留胸大肌和胸小肌两种。手术过程中,需要将乳房全切,包括乳房皮肤、皮下组织、乳腺、乳头、乳晕复合体,并清扫同侧腋窝淋巴结。这种手术方式创伤小、并发症少,且效果良好,是临床上常用的手术方式。尽管乳腺癌改良根治术在治疗乳腺癌方面取得了显著的成效,但对于年轻乳腺癌患者而言,术后康复仍是一个漫长而艰难的过程。她们不仅需要面对手术带来的身体创伤和疼

痛,还要应对可能出现的并发症,如出血、渗血、皮瓣不育、坏死、积液等。同时,由于乳房的缺失或形态改变,年轻乳腺癌患者还可能面临心理上的巨大压力和自卑感<sup>[1]</sup>。因此,对于年轻乳腺癌患者及其家属来说,了解乳腺癌改良根治术的相关知识,积极配合医生的治疗和康复计划,以及寻求心理和社会支持,都是至关重要的。只有这样,才能更好地应对疾病的挑战,提高生活质量,重获健康和自信。

## 2 心理韧性在乳腺癌患者中的重要性

心理韧性在乳腺癌患者中具有不可或缺的重要性。乳腺癌作为一种严重的疾病,不仅给患者的身体健康带来巨大挑战,更对其心理造成深远的影响。在这一过程中,心理韧性的强弱直接影响着患者应对疾病的态度和能力,以及康复的质量和速度。第一,心理韧性能够帮助乳腺癌患者积极面对困境,保持乐观的心态。当面对疾病的不确定性和治疗的痛苦时,拥有较强心理韧性的患者往往能够更好地调整自己的心态,寻找生活中的积极因素,以更加坚强的姿态面对挑战。这种积极心态不仅有助于减轻患者的心理压力,还能增强其战胜疾病的信心和决心。第二,心理韧性还有助于乳腺癌患者有效应对治疗过程中的各种困难和挑战。乳腺癌的治疗通常是一个漫长而艰辛的过程,涉及手术、化疗、放疗等多个环节。在这个过程中,患者往往需要忍受身体的疼痛和不适,同时还要应对可能出现的并发症和后遗症。心理韧性能够帮助患者坚持治疗计划,积极配合医生的指导,以最好的状态迎接每一个治疗阶段。第三,心理韧性对于乳腺癌患者的康复和长期生活质量也具有重要意义。康复过程不仅包括身体的恢复,更包括心理的重建。拥有较强心理韧性的患者能够更好地适应生活的变化,积极面对生活中的各种挑战,从而实现更高质量的

项目编号: 23422083371

康复。同时,心理韧性还有助于预防或减少患者因疾病而产生的心理问题,如焦虑、抑郁等,进一步提高其生活质量。

### 3 心理韧性水平与述情障碍的关系

心理韧性水平与述情障碍在乳腺癌患者中存在着密切的关系。心理韧性是个体在面对压力、挑战或逆境时所展现出的积极适应和恢复的能力,它有助于个体更好地应对生活中的困难和挑战。而述情障碍则表现为个体在情感表达和识别上的困难,往往难以准确描述和表达自己的情绪体验。在乳腺癌患者中,心理韧性水平的高低往往直接影响着述情障碍的程度;具有较高心理韧性的患者通常能够更好地应对疾病带来的情绪压力,她们能够更积极地调整心态,寻找支持,从而减轻述情障碍的症状<sup>[2]</sup>。相反,心理韧性水平较低的患者可能更容易陷入消极情绪中,难以有效表达自己的情感,导致述情障碍的加重。另外,述情障碍也可能在一定程度上影响患者的心理韧性水平;由于难以准确表达自己的情绪体验,患者可能在与他人交流和寻求支持时遇到困难,从而削弱了其心理韧性的培养和发展。这种相互影响的关系使得心理韧性水平与述情障碍在乳腺癌患者中形成一个复杂的互动模式。因此,对于乳腺癌患者而言,提升心理韧性水平、减轻述情障碍症状具有重要的临床意义。通过心理干预、情感支持等手段,可以帮助患者增强心理韧性,提高情感表达能力,从而更好地应对疾病带来的挑战,提高生活质量。

## 4 方法

### 4.1 研究对象

本研究共前瞻性选取了江西省健康妇女医疗中心在2020年12月至2022年12月期间收治的70例年轻乳腺癌患者作为研究对象。入选标准如下:年龄必须在35岁以下,已接受改良根治术治疗,且具备完整的临床资料和随访记录。这一年龄段的患者,由于正值生理和心理的成熟期,乳腺癌的打击无疑会给她们带来更大的心理负担,因此,研究这一特定年龄段的乳腺癌患者具有重要的现实意义。为了保证研究的严谨性和可靠性,对入选的患者进行严格的筛选和排除。首先,所有入选患者均经过病理学检查确诊为乳腺癌,并已接受改良根治术。其次,排除了合并其他严重疾病或精神障碍的患者,以确保研究的单一性和准确性。另外,还对入选患者的随访记录进行仔细核查,以确保其资料的完整性和可靠性。

### 4.2 研究工具

在本研究中,采用多伦多述情障碍量表-20(Toronto Alexithymia Scale-20,简称TAS-20)和心理韧性量表

(Connor-Davidson Resilience Scale,简称CD-RISC)作为评估工具。这两种量表都是经过广泛验证和应用的心理学评估工具,具有较高的信度和效度,能够准确反映患者的述情障碍和心理韧性水平。TAS-20量表主要用于评估患者的述情障碍程度。该量表包含20个条目,涉及情感识别、情感描述和情感调节三个维度。每个条目采用5级评分法,总分越高表示述情障碍程度越严重<sup>[3]</sup>。通过这一量表,能够全面了解患者在术后所面临的情感表达和理解方面的困难。CD-RISC量表则用于评估患者的心理韧性水平。该量表包含25个条目,涵盖个人能力、社会支持和积极应对三个维度。同样采用5级评分法,总分越高表示心理韧性越强。

### 4.3 数据收集与分析

在数据收集阶段,首先收集患者的一般资料,包括年龄、婚姻状况、文化程度、工作情况、居住情况等基本信息。同时,我们还记录了患者的乳腺癌部位、肿瘤分期、癌痛程度以及医疗付费方式等临床特征。这些资料对于分析患者述情障碍和心理韧性的影响因素具有重要意义。在数据分析阶段,采用SPSS软件进行统计分析。根据TAS-20量表的评分结果,将患者分为无述情障碍组、中度述情障碍组和重度述情障碍组<sup>[4]</sup>。比较三组患者在CD-RISC量表上的得分情况,以分析述情障碍程度与心理韧性水平之间的关系。

## 5 结果

### 5.1 一般情况

在本次研究中,共纳入70例年轻乳腺癌患者作为研究样本。这些患者的TAS-20评分被用来评估她们的述情障碍程度。根据TAS-20的评分结果发现:TAS-20评分 $\leq 51$ 分的患者共24例,占据了总数的34.29%。这部分患者在情感表达和识别方面相对正常,但仍有一定的提升空间。TAS-20评分在52分到60分之间的患者数量为32例,占到了总数的45.71%。这部分患者的述情障碍属于中度范围,可能需要一些专业的情感指导来帮助她们更好地处理情感问题。TAS-20评分 $\geq 61$ 分的患者共14例,占比为20.00%。这部分患者述情障碍较为严重,对情感的识别和表达存在较大的困难,需要给予重点关注和适当的干预。尽管述情障碍程度不同,但三组在年龄、婚姻状况、文化程度、工作情况、居住情况、乳腺癌部位、肿瘤分期、癌痛程度、医疗付费方式等方面并没有显著的统计学差异( $P > 0.05$ )。

### 5.2 CD-RISC评分情况

三组CD-RISC评分情况如表1所示。无述情障碍组CD-RISC评分最高,中度述情障碍组次之,重度述情障

碍组最低, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

| 组别      | 例数 | CD-RISC评分  |
|---------|----|------------|
| 无述情障碍组  | 24 | 85.32±7.65 |
| 中度述情障碍组 | 32 | 72.45±8.32 |
| 重度述情障碍组 | 14 | 58.96±9.13 |

### 5.3 述情障碍与心理韧性水平的相关性

为了深入探讨述情障碍与心理韧性水平之间的关系, 进行一般线性双变量Kendall tau-b直线相关检验。结果显示, 年轻乳腺癌患者改良根治术后述情障碍与心理韧性呈负相关 ( $r = -0.676, P < 0.001$ ), 这一发现为我们理解两者之间的关系提供了有力证据。总的来说, 述情障碍程度越高的患者, 其心理韧性水平往往越低。这可能是由于述情障碍患者在面对压力和挑战时, 由于难以准确表达自己的情感和需求, 导致她们难以得到有效的社会支持和帮助。同时, 他也可能因为难以理解和处理来自他人的情感信息而陷入孤独和无助的境地, 从而进一步削弱了她们的心理韧性<sup>[5]</sup>。因此, 在年轻乳腺癌患者的心理干预中, 不仅要关注患者的生理健康和手术治疗效果, 还要重视患者的心理健康和情感需求。通过提高患者的情感表达能力和情感识别能力, 帮助她们建立积极应对压力和挑战的心态, 从而增强她们的心理韧性水平, 提高其生活质量。

## 6 讨论

本研究结果显示, 年轻乳腺癌患者改良根治术后述情障碍处于较高水平, 且与心理韧性水平呈负相关。无述情障碍组患者的心理韧性水平最高, 重度述情障碍组患者的心理韧性水平最低。这一结果表明, 述情障碍可能对患者的心理韧性产生负面影响, 影响其面对压力和适应环境变化的能力。述情障碍可能导致患者难以准确表达自

己的情感和需求, 进而影响其与医护人员的沟通和治疗效果。同时, 述情障碍还可能使患者难以理解和处理来自他人的情感信息, 导致社交障碍和孤独感增加。

### 结束语

通过深入分析年轻乳腺癌患者改良根治术后述情障碍与心理韧性水平的关系, 发现述情障碍对心理韧性存在显著的负面影响。这一发现不仅有助于我们更全面地了解年轻乳腺癌患者的心理健康问题, 也为制定更为有效的心理干预策略提供了重要依据。在未来的工作中, 需进一步加强对乳腺癌患者心理健康的关注和支持, 通过提供专业的心理评估和干预服务, 帮助她们增强心理韧性, 以更好地应对疾病带来的挑战, 提升生活质量。

### 参考文献

- [1]乐驰.年轻乳腺癌患者改良根治术后述情障碍与心理韧性水平分析[J].基层医学论坛.2022.26(33):48-50. DOI:10.19435/j.1672-1721.2022.33.016.
- [2]胡莉萍.金诗晓.沙丽艳.癌症患者述情障碍与生活质量关系的研究进展[J].上海护理.2019.(9).DOI:10.3969/j.issn.1009-8399.2019.09.012.
- [3]郑晓娜.强万敏.赵颂贤.等.乳腺癌根治术后患者述情障碍与家庭关怀度的相关性研究[J].护士进修杂志.2019.(21).DOI:10.16821/j.cnki.hsjx.2021.21.018.
- [4]颜涵.徐翠荣.齐梦影.乳腺癌患者创伤后成长与社会支持、心理韧性的关系研究[J].中华现代护理杂志.2019,(21).DOI:10.3760/cma.j.issn.1674-2907.2019.21.008.
- [5]薛丽娜.李香利.施剑青.等.乳腺癌术后化疗患者述情障碍与社会关系质量、生活质量的相关性分析[J].中华现代护理杂志.2018,(6).DOI:10.3760/cma.j.issn.1674-2907.2018.06.008.