

· 论著 · 胸部 ·

肺癌生存者自我管理行为现状及相关影响因素分析

杨 蒙 周银平*

河南中医药大学第一附属医院(河南 郑州 450000)

【摘要】目的 探讨肺癌生存者的自我管理行为现状与影响因素。**方法** 采用肺癌生存者自我管理行为评估量表、一般资料问卷、家庭关怀度指数测评表对2023年1月至2023年12月河南省某三甲医院452例肺癌生存者进行调查。**结果** 肺癌生存者自我管理行为评估量表总分为(134.50±31.73)分、家庭关怀度指数测评表的总分为(5.78±1.90)分。其中肺癌生存者自我管理行为量表中症状管理(2.77±0.67)分、日常生活管理(2.87±0.76)分、随访管理(3.29±0.67)分、信息与资源管理(2.79±0.68)分、情绪管理(2.78±0.68)分、希望管理(2.83±0.71)分。通过线性回归分析,肺癌生存者自我管理行为的影响因素为文化程度、家庭人均月收入、目前居住情况及家庭关怀度指数($P<0.05$)。**结论** 肺癌生存者自我管理行为位于中等水平,医护人员需要采取个性化、差异化的措施,提升肺癌生存者的自我管理行为水平,进而提高生存质量。

【关键词】 肺癌; 生存者; 自我管理; 家庭关怀度; 护理; 影响因素

【中图分类号】 R734.2

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2025.7.024

Status Quo of Self-management Behavior in Lung Cancer Survivors and Analysis of Related Influencing Factors

YANG Meng, ZHOU Yin-ping*

The First Affiliated Hospital of Henan University of Chinese Medicine, Zhengzhou 450000, Henan Province, China

Abstract: Objective To explore the current situation and influencing factors of self-management behaviors in lung cancer survivors. **Methods** A survey was conducted among 452 lung cancer survivors in a tertiary hospital in Henan Province from January 2023 to December 2023 using the Self-Management Behavior Assessment Scale for Lung Cancer Survivors, the General Information Questionnaire, and the Family Care Index Evaluation Form. **Results** The total score of the Self-Management Behavior Assessment Scale for Lung Cancer Survivors was (134.50±31.73) points, and the total score of the Family Care Index Assessment Form was (5.78±1.90) points. Among them, in the Self-Management Behavior Scale for Lung Cancer Survivors, symptom management was (2.77±0.67) points, daily life management was (2.87±0.76) points, follow-up management was (3.29±0.67) points, information and resource management was (2.79±0.68) points, emotion management was (2.78±0.68) points, and hope management was (2.83±0.71) Points. Through linear regression analysis, the influencing factors of self-management behaviors of lung cancer survivors were educational level, per capita monthly income of the family, current living situation and family care index ($P<0.05$). **Conclusion** The self-management behaviors of lung cancer survivors are at a medium level. Medical staff need to take personalized and differentiated measures to improve the level of self-management behaviors of lung cancer survivors and thereby enhance their quality of life.

Keywords: Lung Cancer; Survivors; Self-management; Family Caring Degree; Nursing; Influencing Factors

肺癌是威胁人类生命健康最常见癌症^[1-2], 2020年我国肺癌新增例数、病死例数均位居首位^[3]。随着肺癌诊疗技术的进步, 肺癌患者的生存率得到了显著提高^[4]。肺癌生存者指完成手术、化疗或放疗等治疗进入随访期的肺癌患者^[5]。由于受治疗的长期影响, 肺癌生存者在治疗结束后存在呼吸功能受限、疲乏、营养不良、抑郁及焦虑等不良健康结局^[6], 生存质量显著降低^[7]。自我管理是肺癌生存者治疗、护理的核心内容, 可显著改善肺癌生存者的生存质量及症状体验, 若缺乏有效的自我管理会严重影响其生存质量与疾病预后^[8-9]。可见, 探究肺癌生存者自我管理行为现状及影响因素至关重要。而目前国外关于肺癌生存者自我管理行为的研究大部分集中于采用自行设计的问卷针对个别健康行为进行调查^[10], 各项研究的评价指标不一致、评价标准的差异较大、评价内容不全面。国内关于肺癌生存者的自我管理行为研究鲜有报告, 且发现的报道主要研

究对象为肺癌化疗病人。本研究创新之处在于采用特异性、针对性的《肺癌生存者自我管理行为评估量表》, 并纳入已经完成常规治疗的肺癌生存者, 将更多可能的因素纳入, 旨在分析肺癌生存者自我管理行为现状及其影响因素, 为肺癌生存者制定自我管理干预方案提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 采用便利抽样法, 选择2023年1月至2023年12月在河南省某三甲医院呼吸科门诊随访的肺癌生存者作为研究对象。

纳入标准: 病理学检查确诊肺癌; 治疗已结束, 进入随访期; 可以识别汉字, 且能进行中文交流; 知情并同意。排除标准: 合并认知障碍或精神类疾病者; 存在严重的心、肝功能障碍; 有其他恶性肿瘤病史者。总样本量为自变量个数的5~10

【第一作者】杨 蒙, 女, 主管护师, 主要研究方向: 呼吸感染方向。E-mail: yangmeng1126@126.com

【通讯作者】周银平, 女, 主管护师, 主要研究方向: 呼吸感染方向。E-mail: 29897018@qq.com

倍，增加20%的样本流失率，预计纳入282~564例肺癌生存者，实际纳入452例肺癌生存者。

1.2 研究工具

1.2.1 一般资料调查问卷 查阅相关文献自行设计，包含性别、年龄、居住地、婚姻状况、目前居住情况、文化程度、家庭人均月收入、工作情况、疾病分期、是否曾接受化疗、是否曾接受手术、是否曾接受放疗。

1.2.2 肺癌生存者自我管理行为量表 该量表由项佳莲等^[11]编制，Cronbach's α系数为0.950，共6个维度，分别为日常生活管理、随访管理、症状管理、情绪管理、希望管理、信息与资源管理，共47个条目，选用Likert 5级评分法，“完全做不到”~“总是能做到”计为1~5分，得分越高说明肺癌生存者的自我管理水平越好。

1.2.3 家庭关怀度指数测评表(Family APGAR Index) 由Smilkstein等^[12]编制，Cronbach's α系数为0.808。此量表包括5个条目，分别为适应度、成熟度、合作度、亲密度、情感度。采用3级评分法(0~2分)，得分越高说明家庭关怀度水平越高，其中0~3分：严重障碍；4~6分：中度障碍；7~10分：良好。

1.3 调查方法 采用纸质版问卷对符合纳入标准的肺癌生存者进行问卷调查，使用统一的指导语向肺癌生存者说明本研究的研究目的、意义，由肺癌生存者匿名填写，问卷现场发放及回收，当场进行核对。发放470份问卷，有效问卷452份，有效回收率为96.17%。

1.4 统计学方法 采用SPSS 27.0软件。定量资料以($\bar{x} \pm s$)描述，使用t检验、 χ^2 分析、线性回归分析，以P<0.05为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 肺癌生存者自我管理行为量表、APGAR得分 肺癌生存者自我管理行为量表总分为(134.50±31.73)分、家庭关怀度指数测评表总分为(5.78±1.90)分。其中肺癌生存者自我管理行为量表各维度得分情况见表1。日常生活管理维度(2.87±0.76)分、症状管理维度(2.77±0.67)分、随访管理维度(3.29±0.67)分、信息与资源管理维度(2.79±0.68)分、情绪管理维度(2.78±0.68)分、希望管理维度(2.83±0.71)分。

2.2 肺癌生存者自我管理行为得分 见表2。

表1 肺癌生存者自我管理行为量表总分及各维度得分情况

维度	得分	排序
随访管理	3.29±0.67	1
日常生活管理	2.87±0.76	2
希望管理	2.83±0.71	3
信息与资源管理	2.79±0.68	4
情绪管理	2.78±0.68	5
症状管理	2.77±0.67	6
自我管理行为总分	2.86±0.68	

表2 肺癌生存者自我管理行为得分(单位：分)

项目	分类	例数	得分	统计值	P
性别	男	306	2.90±0.68	t=0.046	0.048
	女	146	2.77±0.66		
年龄	<60	309	2.85±0.69	t=-0.731	0.465
	≥60	143	2.89±0.63		
居住地	城镇	192	2.87±0.66	t=0.231	0.818
	农村	260	2.86±0.69		
婚姻状况	未婚	26	2.64±0.89	F=1.620	0.199
	已婚	402	2.88±0.65		
	离异/丧偶	24	2.83±0.82		
目前居住情况	独居	39	2.34±0.89	t<0.001	<0.001
	与他人同住	413	2.91±0.63		
文化程度	初中及以下	80	2.27±0.76	F=46.749	<0.001
	高中及中专	166	2.77±0.63		
	大专及本科	179	3.15±0.48		
	硕士及以上	27	3.30±0.41		
工作情况	在职	203	2.73±0.78	F=7.410	<0.001
	待业	148	3.00±0.52		
	无业/离职/退休	101	2.92±0.59		
家庭人均月收入	<3000	137	2.32±0.68	F=92.404	<0.001
	3000~5000	137	3.03±0.60		
	>5000	178	3.15±0.43		
疾病分期	I 期	310	2.89±0.71	F=2.915	0.055
	II 期	108	2.74±0.57		
	III期	34	3.01±0.63		
是否曾接受手术	是	429	2.87±0.65	t=0.882	0.387
	否	23	2.68±1.03		
是否曾接受化疗	是	373	2.88±0.64	t=0.950	0.344
	否	79	2.78±0.83		
是否曾接受放疗	是	58	2.83±0.75	t=-0.394	0.694
	否	394	2.87±0.66		

2.3 肺癌生存者自我管理行为量表得分与家庭关怀度指数测评表得分的相关性分析 Pearson相关分析显示,自我管理行为量表得分与家庭关怀度指数测评表得分呈正相关($r=0.192$, $P<0.001$)。

2.4 肺癌生存者自我管理行为影响因素的多因素分析 以性别、目前居住情况、文化程度、工作情况、家庭人均月收入、家庭关怀度指数测评表总分为自变量,以自我管理行为量表总分为因变量进行分析。自变量赋值见表3,线性回归分析结果见表4。

表3 自变量赋值

自变量	赋值
性别	男=1, 女=2
目前居住情况	独居=1, 与他人同住=2
文化程度	初中及以下=1, 高中及中专=2, 大专及本科=3, 硕士及以上=4
工作情况	在职=1, 待业=2, 无业/离职/退休=3
家庭人均月收入	<3000=1, 3000~5000=2, >5000=3
家庭关怀度指数测评表	原值

表4 肺癌生存者自我管理行为影响因素线性回归分析

变量	回归系数	标准误	标准化回归系数	t值	P
常量	1.306	0.207		6.309	<0.001
目前居住情况	0.257	0.098	0.107	2.625	0.009
文化程度	0.169	0.047	0.209	3.626	<0.001
家庭人均月收入	0.276	0.046	0.340	6.044	<0.001
家庭关怀度指数得分	0.273	0.071	0.153	3.860	<0.001

3 讨 论

3.1 肺癌生存者自我管理行为现状 肺癌生存者自我管理行为量表得分为(134.50±31.73)分,处于中等水平。自我管理行为的各维度中,肺癌生存者执行最好的为随访管理。随访作为预防癌症转移、复发的关键手段之一,可以早期识别癌症复发及转移征兆,降低并发症的发生率,故多数肺癌生存者能够积极参与随访管理,遵医嘱服药并定期复查、监测病情进展。而肺癌生存者对症状管理的执行力最差,情绪管理次之。可能与肺癌生存者对疾病的认知水平较低,且医护人员提供的症状管理相关信息不充分有关。Hsu等^[13]对235例肺癌生存者进行问卷调查,发现信息支持资源是最常见的医疗需求。因此,医护人员应给予肺癌生存者充分的症状管理信息支持,帮助患者更好地应对相关症状。尽管情绪管理对肺癌生存者的益处已被证实,但目前肺癌生存者的情绪管理仍不乐观。不良的情绪管理易导致机体免疫力降低,不利于肺癌生存者的康复,直接影响患者的临床结局^[14]。建议医护人员重视肺癌生存者的情绪管理,加强其心理干预,从而促进肺癌生存者的身心健康。

3.2 肺癌生存者自我管理行为的影响因素分析

3.2.1 文化程度 本研究结果显示,肺癌生存者的文化程度越高,其自我管理行为得分越高,与相关研究的研究结果一致^[15-17]。可能与文化程度高的肺癌生存者获取、接受及利用疾病相关知识的

能力较强,具备较高的认知及判断能力有关。提示护理人员应针对不同文化程度的肺癌生存者提供针对性的干预,多关注文化程度较低肺癌生存者的健康教育。

3.2.2 家庭人均月收入 本研究结果显示,家庭人均月收入可直接影响肺癌生存者的自我管理行为,与既往^[18-19]调查结果相似,究其原因:一方面,高昂的治疗费用给肺癌生存者造成繁重的经济负担,肺癌生存者容易产生焦虑、懈怠等消极情绪,不利于其保持良好的自我管理行为;另一方面,家庭人均月收入较低的肺癌生存者积极寻求并利用医疗服务的能力较差,自我管理能力不足,导致其自我管理水平较低。

3.2.3 居住方式 本研究显示,独居肺癌生存者自我管理行为得分最低,与相关研究的研究结果相似^[20-21],表明与他人同住有利于提升肺癌生存者的自我管理水平。独居的肺癌生存者缺乏亲人的陪伴与关怀,影响其心理健康,进而影响肺癌生存者的自我管理水平;反之,与他人同住的肺癌生存者在情感、生活及经济等方面可以获得比较大的支持,能够调动肺癌生存者自主学习疾病管理相关知识的积极性,进而提升其自我管理水平。提示护理人员要重视肺癌生存者的日常生活状态,鼓励家人及照顾者给予肺癌生存者更多的支持。

3.2.4 家庭关怀度 本研究结果表明,肺癌生存者的家庭关怀度与自我管理行为得分成正比。与杨笑笑等^[22]的研究结果一致。家庭

关怀度得分较高的肺癌生存者,可以更好地管理情绪,积极面对生活,提高其自我管理水平。因此,护理人员需重点了解肺癌生存者的家庭关怀程度,加强对患者家属的宣教,提高肺癌生存者的家庭支持,间接提升肺癌生存者的自我管理水平和^[23]。

4 小 结

肺癌生存者自我管理行为处于中等水平,文化程度、家庭人均月收入、居住方式及家庭关怀度是肺癌生存者自我管理的影响因素。护理人员应关注肺癌生存者的自我管理水平和,采取针对性、差异化的干预措施,提升肺癌生存者的自我管理,进而提高生存质量。

参考文献

- [1] 王俊青,毛瑞,肖战丽.能谱CT诊断肺癌病理类型的价值分析[J].中国CT和MRI杂志,2023,11: 57-59.
- [2] 齐淑娜,王广丽.多模态影像组学在肺癌中的研究进展[J].中国CT和MRI杂志,2022,12: 181-183.
- [3] Sung H, Ferlay J, Siegel RL, 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.
- [4] 岳东升,王长利.非小细胞肺癌的手术标准及预后分析[J].中华肿瘤杂志,2014,36 (7): 532-535.
- [5] Somayaji D, Blok AC, Hayman LL, et al. Enhancing behavioral change among lung cancer survivors participating in a lifestyle risk reduction intervention: a qualitative study[J]. Support Care Cancer, 2019, 27 (4): 1299-1308.
- [6] Pongthavornkamol K, Lekdamrongkul P, Pinsuntorn P, et al. Physical symptoms, unmet needs, and quality of life in Thai cancer survivors after the completion of primary treatment[J]. Asia Pac J Oncol Nurs, 2019, 6 (4): 363-371.
- [7] Henshall CL, Allin L, Aveyard H. A systematic review and narrative synthesis to explore the effectiveness of exercise-based interventions in improving fatigue, dyspnea, and depression in lung cancer survivors[J]. Cancer Nurs, 2019, 42 (4): 295-306.
- [8] D' Silva A, Gardiner PA, Boyle T, et al. Associations of objectively assessed physical activity and sedentary time with health-related quality of life among lung cancer survivors: a quantile regression approach[J]. Lung Cancer, 2018, 119: 78-84.

- [9] 于万慧,迟嘉婧,安冉,等.青年癌症病人自我管理研究进展[J].护理研究,2022,36 (23): 4238-4242.
- [10] Shay LA, Schmidt S, Dioun SI, et al. Receipt of a survivorship care plan and self-reported health behaviors among cancer survivors[J]. J Cancer Surviv, 2019, 13 (2): 180-186.
- [11] 项佳莲,宁丽,陈雨静,等.肺癌生存者自我管理行为评估量表的编制及信效度检验[J].中华护理杂志,2022,57 (21): 2615-2621.
- [12] G Smilkstein, C Ashworth, M Dan. Validity and reliability of the family APGAR as a test of family function[J]. The Journal of Family Practice, 1982, 15 (2): 303-311.
- [13] ML Hsu, MZ Guo, S Olson, et al. Lung cancer survivorship: physical, social, emotional, and medical needs of NSCLC survivors[J]. Journal of the National Comprehensive, 2024, 22 (1D): e237072.
- [14] 刘中华,蒋红,冯威,等.肺癌术后化疗病人不良情绪管理流程的制定与应用效果评价[J].护理研究,2019,33 (13): 2319-2322.
- [15] 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.
- [16] 王傲一,潘荣佳,年芳,等.肺癌化疗病人自我管理行为与自我感受负担的相关性研究[J].全科护理,2023,4: 433-437.
- [17] 倪晓燕,曾爱春,罗斌,等.肺癌化疗患者的自我管理行为及影响因素研究[J].中国社会医学杂志,2022,39 (2): 169-173.
- [18] 曹海英,王红霞,张琰,等.中青年肺癌病人生命意义感的影响因素及路径分析[J].全科护理,2023,21 (26): 3624-3628.
- [19] 徐菁,李玉梅,张贵芬.肺癌患者居家期间PICC自我管理能力与影响因素分析[J].齐鲁护理杂志,2019,25 (23): 32-35.
- [20] 潘甘桂,陈美玲,黄日敏,等.中青年高血压病人自我管理行为现状及影响因素分析[J].全科护理,2024,22 (3): 563-566.
- [21] 杜精晴,李玥桐,李红玉,等.2型糖尿病患者自我管理行为现状及影响因素分析[J].护理研究,2022,36 (16): 2904-2908.
- [22] 杨笑笑.生命意义感在青年女性肺癌患者家庭关怀度与自我效能间的中介效应分析[J].上海护理,2024,24 (1): 38-41.
- [23] 田露,陈英,崔金锐,等.化疗间歇期居家肿瘤病人跌倒预防研究进展[J].护理研究,2020,34 (3): 464-469.

(收稿日期: 2024-04-15)

(校对编辑: 韩敏求 翁佳鸿)