

Her2 阳性乳腺癌治疗相关性腹泻患者生活质量现状调查

邹家群 张琪媛 胡梦莲

陆军军医大学大坪医院乳腺甲状腺外科

DOI:10.12238/carnc.v3i5.15361

[摘要] 目的: 调查 Her2 阳性乳腺癌治疗相关性腹泻患者生活质量现状及影响因素, 为制定干预措施提供依据。方法: 选取重庆市某三甲医院乳腺甲状腺外科 58 名相关患者, 采用一般资料调查表、腹泻评定标准表及 SF-36 生活质量量表调查。结果: 一级、二级、三级腹泻患者占比分别为 62%、28%、10%; 80% 患者认为腹泻有影响, 38% 存在焦虑, 50% 有睡眠障碍, 10% 有社交障碍。躯体功能、精力、心理健康得分较低, 分别为 46.98 ± 31.02 、 51.47 ± 29.21 、 50.76 ± 20.26 ; 躯体疼痛、总体健康、社会功能得分依次为 62.21 ± 23.23 、 60.00 ± 28.20 、 59.00 ± 23.65 ; 躯体疼痛、情绪角色功能中位数为 100(33,100)。结论: 多数患者腹泻为一级, 生活质量现状不佳, 医护人员需重视并从多维度制定管理计划以提高其生活质量。

[关键词] 乳腺癌; 腹泻; 生活质量; 现状调查

中图分类号: R473.7 文献标识码: A

Investigation on the Current Quality of Life of Patients with treatment-related Diarrhea in HER2-Positive Breast Cancer

Jiaqun Zou, Qiyuan Zhang, Menglian Hu

Department of Breast and Thyroid Surgery, Daping Hospital, Army Medical University

Abstract: Objective: To investigate the current status of quality of life and influencing factors in patients with Her2-positive breast cancer who suffer from treatment-related diarrhea, and to provide a basis for formulating intervention measures. Methods: A total of 58 relevant patients from the Department of Breast and Thyroid Surgery in a tertiary-grade A hospital in Chongqing were selected. The general information questionnaire, diarrhea evaluation standard form, and SF-36 Quality of Life Scale were used for the survey. Results: The proportions of patients with grade I, grade II, and grade III diarrhea were 62%, 28%, and 10% respectively; 80% of patients believed that diarrhea had an impact, 38% had anxiety, 50% had sleep disorders, and 10% had social disorders. The scores for physical function, vitality, and mental health were relatively low, which were 46.98 ± 31.02 , 51.47 ± 29.21 , and 50.76 ± 20.26 respectively; the scores for bodily pain, general health, and social function were 62.21 ± 23.23 , 60.00 ± 28.20 , and 59.00 ± 23.65 in sequence; the median scores for bodily pain and role-emotional were 100(33,100). Conclusion: Most patients have grade I diarrhea, and their current quality of life is poor. Medical staff should pay attention to this and formulate multi-dimensional management plans to improve their quality of life.

Keywords: Breast cancer; diarrhea; quality of life; current situation investigation

引言

2020 年全球癌症统计显示女性恶性肿瘤中乳腺癌新发病例数和死亡病例数在均排名首位, 已经严重威胁女性生命健康^[1]。有调查显示 20%~30% 的乳腺癌患者 Her2 呈过表达^[2], 且 Her2 阳性患者预后较差。近几年, 对 Her2 阳性乳腺癌的研究成为目前研究热点, Her2 阳性乳腺癌的治疗通常联合新辅助化疗、靶向治疗、内分泌治疗等多种方式。已有多项研究证实在其治疗中, 治疗相关性腹泻是 Her2 阳性乳腺

癌治疗最常见的不良反应之一腹泻会导致患者因尴尬和不适而被困在家中, 影响社会功能, 从而大大降低患者的生活质量。腹泻症状的加重会导致焦虑抑郁症状加重, 恶性肿瘤化疗导致的腹泻症状是影响睡眠质量的关键因素^[3]。

基于以上证明, Her2 阳性乳腺癌患者发病率逐渐升高且预后差, 而腹泻作为 Her2 阳性乳腺癌治疗常见不良反应之一, 可能对患者生活质量产生显著的影响。目前国内外的研究主要在腹泻发生的机制以及治疗上, 缺乏其治疗相关性腹

Clinical Application Research of Nursing Care

泻生活质量现状调查及相应的护理对策。

本文以此为切入点，通过调查 Her2 阳性乳腺癌治疗相关性腹泻患者的生活质量现状，从多角度出发，采取综合措施，加强腹泻症状的管理，旨在为提高 Her2 阳性乳腺癌治疗相关性腹泻患者的生活质量高效管理提供依据。

1 资料与方法

1.1 研究对象

以重庆市某三甲医院的 58 例 Her2 阳性乳腺癌治疗相关性腹泻患者为研究对象，研究参与者纳入标准：①符合 Her2 阳性乳腺癌诊断标准；②乳腺癌治疗后出现腹泻症状；③意识清楚，能进行正常书写或交流者；④知情同意且愿意参加本次研究。

排除标准：①合并胃肠道系统疾病；②合并发热等感染症状；③不能获得完整临床病理资料；④有严重认知及精神障碍。

1.2 研究工具

（1）一般资料调查表：自行设计，内容包括年龄、腹泻持续时间、是否焦虑、社交障碍和睡眠质量下降 5 个问题。

（2）腹泻情况：对于目前，通用的腹泻分级标准为美国国立癌症研究所（National Cancer Institute，NCI）常见不良反应术语评定标准（common terminology criteria for adverse events，CTCAE）5.0 版^[9]，1 级腹泻：与基线相比，大便次数增加每天<4 次；2 级腹泻：与基线相比，大便次数增加每天 4~6 次；日常生活中工具使用受限；3 级腹泻：与基线相比，大便次数增加每天≥7 次；需要住院治疗；影响日常生活活动；4 级腹泻：危及生命；需要紧急治疗；5 级腹泻：死亡。

（3）社会功能-36 生活质量量表，该量表是美国波士顿健康研究所研制的简明健康调查问卷，被广泛应用于普通人群的生存质量测定、临床试验效果评价以及卫生政策评估等领域，共 36 个条目、8 个维度，分别为总体健康、躯体功能、躯体角色功能、躯体疼痛、精力、社会功能、情绪角色功能和心理健康。总 100 分，得分越高，表明生活质量越高。其得分换算的基本公式为：

换算得分=实际得分-该方面可能的最低得分/该方面可能的最高得分与最低得分之差×100。

1.3 研究方法

填写问卷前，向符合要求的调查对象说明调查目的、方法、参与的自愿性和结果的无害性，并获得知情同意。微信群内发送问卷星电子问卷链接，每个用户限提交一次，共回收 60 份，有效问卷 58 份，有效回收率 96%。

1.4 统计学方法

采用 Excel 进行数据收集和整理，使用 SPSS 26.0 软件

进行分析。呈正态分布的计量资料用均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）描述，非正态分布的计量资料用四分位间距描述；计数资料则用百分比描述。采用独立样本 t 检验和秩和检验进行生活质量相关因素单因素分析。所有结果均以 $P < 0.05$ 认为有统计学意义。

2 结果

2.1 Her2 阳性乳腺癌治疗相关性腹泻患者的一般资料

结果显示，Her2 阳性乳腺癌治疗相关性腹泻患者平均年龄为 50.67 岁，其中，55%患者腹泻持续时间≤3 天，45%患者腹泻持续时间>3 天；38%患者感到焦虑，50%患者存在睡眠质量下降，10%患者存在社交障碍，腹泻严重程度一级患者占比 62%，二级患者占比 28%，三级患者占比 10%，无四级和五级腹泻患者，见表 1。

表 1 Her2 阳性乳腺癌患者一般资料

项目	分类	人数	构成比
年龄（岁）	≤39	11	14%
	40-59	36	72%
	≥60	11	14%
每次腹泻持续时间（天）	≤3	32	55%
	>3	26	45%
焦虑	是	22	38%
	否	36	62%
睡眠质量下降	是	29	50%
	否	29	50%
社交障碍	是	6	10%
	否	52	90%
腹泻的严重程度	一级	36	62%
	二级	16	28%
	三级	6	10%

2.2 Her2 阳性乳腺癌治疗相关性腹泻患者的生活质量现状

结果显示，Her2 阳性乳腺癌治疗相关性腹泻患者躯体功能得分为 46.98 ± 3.102 ，躯体疼痛得分为 62.21 ± 23.23 ，总体健康得分为 60.00 ± 28.20 ，精力得分为 51.47 ± 29.21 ，社会功能得分为 59.00 ± 23.65 ，心理健康得分为 50.76 ± 20.26 ，躯体疼痛得分为 100(33,100)，情绪角色功能得分为 100(33,100)。见表 2、表 3。

表 2 Her2 阳性乳腺癌治疗相关性腹泻患者的生活质量各维度分数 (x±s)

维度	x±s
躯体功能	46.98±31.02
躯体疼痛	62.21±23.23
总体健康	60.00±28.20
精力	51.47±29.21
社会功能	59.00±23.65
心理健康	50.76±20.26

表 3 Her2 阳性乳腺癌治疗相关性腹泻患者的生活质量各维度分数 M(QL,QU)

维度	M(QL,QU)
躯体角色功能	100(33,100)
情绪角色功能	100(33,100)

3 讨论

3.1 Her2 阳性乳腺癌治疗相关性腹泻现状

本次调查发现，腹泻的严重程度主要集中在一级和二级腹泻，但仍有部分患者经历较严重的三级腹泻，与田武国^[4]等研究结果一致。无四级和五级腹泻患者。可能的原因有收集的样本量较少以及患者对自身健康状况更加重视及时就医等原因。腹泻持续时间均小于 8 天，与 Rugo HS 等研究结果一致。治疗相关性腹泻是癌症相关治疗过程中常见的不良反应，给患者带来严重的身心影响。目前，对于其发生机制，现代医学尚未完全明了，主要归因于化疗药物对肠道黏膜的损伤，以及肠道菌群失衡等。此外，精神心理因素也被认为是重要因素之一。虽然临床常采用药物治疗，但部分患者对治疗效果并不理想。腹泻可导致患者营养不良、肠道菌群紊乱、免疫力下降、加重病情等^[5]，除了关注疾病本身，我们还应该重视治疗相关性腹泻症状，采取干预措施控制腹泻症状。

3.2 Her2 阳性乳腺癌治疗相关性腹泻生活质量水平

本研究 Her2 阳性乳腺癌治疗相关性腹泻患者生活质量水平低于王昌亮等研究结果，生活质量水平低。可能的原因是治疗相关性腹泻患者的生活质量水平低是客观存在的现象。Her2 阳性乳腺癌治疗相关性腹泻患者生活质量中躯体疼痛最高，躯体功能最低，各维度得分相较张淑宇等研究较低，各维度相较于吴玲珊等研究得分较高，可能的原因有可能为乳腺癌患者处于不同治疗阶段，由于其疾病状况、家庭状况、治疗方案等因素，生活质量会随之发生变化^[6]。社会功能-36 问卷有 8 个维度，其中躯体功能、躯体角色功能、躯体疼痛和总体健康反映了患者的生理健康情况，而精力、情感角色功能、社会功能和心理健康则反映了患者的心理健康情况。

从上述的调查分析中，我们可以清晰地看出 Her2 阳性乳腺癌相关性腹泻患者生理健康和心理健康水平亟待改善。在治疗相关性腹泻时，不仅要关注症状的缓解，更要关注患者的心理和社会需求。

4 小结

综上所述，Her2 阳性乳腺癌治疗相关性腹泻患者的生活质量水平不高，亟待改善。除了对乳腺癌疾病本身的治疗外，还应关注乳腺癌治疗带来的腹泻症状对患者的影响，从多个维度出发，全面提高患者的生活质量。本文对乳腺癌相关性腹泻现状进行调查分析，以期 Her2 阳性乳腺癌治疗相关性腹泻高效管理提供依据。临床医护人员要做好健康教育和心理护理^[7]，告知患者腹泻是乳腺癌化疗、靶向治疗、内分泌治疗等常见的不良反应，通过调整饮食和药物治疗等干预措施可以使腹泻得到有效的控制，从而改善腹泻症状，提高她们的生活质量。本次调查研究尚有不足之处，由于时间限制，积累的样本较少，有待未来研究人员探究其结果是否与本篇所述一致。本研究仅对腹泻持续时间、社交障碍、睡眠质量下降、焦虑这四个因素对生活质量的影 响进行分析，实际可能会存在其他影响因素，有待进一步调查。

[参考文献]

[1]SUNG H,FERLAY J,SIEGEL R L,et al.Global cancer statistics 2020:GLOBO CAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J].CA Cancer J Clin,2021.Epub ahead of print

[2]李科翰,黄文斌,朱雪琼.人表皮生长因子受体 2 基因在妇科恶性肿瘤中的研究进展[J].浙江医学,2022,44(17):1901-1904,1910.

[3]王碧芸,葛睿,江泽飞,等.乳腺癌靶向人表皮生长因子受体 2 酪氨酸激酶抑制剂不良反应管理共识[J].中华肿瘤杂志,2020,42(10):798-806.

[4]田武国,陈懿,赵健洁,等.吡咯替尼联合全脑放疗对人表皮生长因子受体 2 阳性乳腺癌多发脑转移患者的疗效和安全性[J].中国医药,2021,16(10):1459-1462.

[5]孙雪林,郑丽,李鸿升,等.抗肿瘤分子靶向药物致化疗相关性腹泻的研究进展[J].中国药房,2024,35(4):506-512.

[6]李盼盼,李红梅,张俊,等.乳腺癌患者双靶治疗期间症状群及与生活质量的相关性研究[J].护理学杂志,2023,38(10):38-42.

[7]王凤娟,赖春秀,侯丽娜,等.中医外治法防治化疗相关性腹泻的系统评价[J].中国医药指南,2024,22(1):1-6.

作者简介：

邹家群（1986.02-），女，汉族，重庆人，本科，副主任护师，研究方向为乳腺癌术后淋巴水肿防治、乳腺癌全病程管理。

基金项目：

重庆市科卫联合医学科研项目（2023MSXM174）。