

肿瘤护理

DOI: 10.13406/j.cnki.cyxh.002713

应用文献计量学分析探讨癌症患者心理问题及干预模式的全球研究现状与未来发展趋势

石 艳¹,甘秀妮²,蔡 均¹,江 莲²,熊桂清²

(重庆医科大学附属第二医院 1. 妇科;2. 护理部,重庆 400010)

【摘要】目的:分析近 10 年癌症患者心理问题的国内外相关文献,为进一步提高此领域研究水平提供依据。**方法:**基于 Web of Science 核心数据库,应用 VOSviewer 软件对有关癌症患者心理问题的研究论文进行文献计量学分析。**结果:**共纳入 2 644 篇文献,文献发表量呈逐年递增趋势,美国发文居首位,中国排名第 4。研究方向主要涉及:①心理症状的研究;②与生活质量相关的心理研究;③与照顾者有关的研究;④与青少年癌症患者父母相关的研究;⑤心理评估工具的研究;⑥与女性癌症患者相关的心理研究;⑦与男性癌症患者相关的心理研究。心理干预模式以正念减压疗法、音乐疗法、运动疗法、支持疗法、尊严疗法、补充替代治疗及网络干预等为主。**结论:**癌症患者心理问题及干预模式相关研究学术热度有上升,但国内该领域研究有待进一步发展和完善。未来可将儿童、中青年及终末期癌症患者的心理问题、心理弹性和减压干预作为研究重心。

【关键词】肿瘤;心理;干预模式;Web of Science;文献计量学

【中图分类号】R47

【文献标志码】A

【收稿日期】2020-04-16

Status and trends of global research on psychological problems and interventions of cancer patients with bibliometrics analysis

Shi Yan¹, Gan Xiuni², Cai Jun¹, Jiang Lian², Xiong Guiqing²

(1. Department of Gynecology; 2. Department of Nursing, The Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University)

【Abstract】Objective: To analyze the domestic and foreign literatures on psychological problems and interventions of tumor patients in recent 10 years, so as to provide a basis for further improving the research level in this field. **Methods:** Based on the core database of Web of Science, VOSviewer software was used for the bibliometrics analysis of research on psychological problems and interventions of cancer patients. **Results:** A total of 2 644 articles were included, and the number of publications were increased year by year. The top one country was the United States, and China ranked fourth. The main direction of research fields involved: ①psychological symptoms; ②psychological studies related to quality of life; ③studies related to caregivers; ④studies on parents of adolescent cancer patients; ⑤research on psychological assessment tools; ⑥psychological research related to female cancer patients; ⑦psychological research related to male cancer patients. The main intervention modes were mindfulness-based stress reduction therapy, music therapy, exercise therapy, supporting treatment, dignity therapy, complementary and alternative therapy and network intervention, etc. **Conclusion:** The academic research on psychological problems and interventions of cancer patients has increased. However, domestic research in this field needs to be further developed and improved. In the future, the psychological problems, resilience and decompression intervention of children, young and middle-aged patients, and terminally-ill cancer patients should be taken as the focus of research.

【Key words】tumor; psychology; interventions; Web of Science; bibliometrics

癌症是危害中国居民健康的疾病之一,其每年

作者介绍:石 艳,Email:569699190@qq.com,

研究方向:肿瘤护理。

通信作者:甘秀妮,Email:ganxn@163.com。

基金项目:重庆市卫健委医学科研重点资助项目(编号:2016ZDXM008)。

优先出版:https://kns.cnki.net/kcms/detail/50.1046.R.20201217.1526.010.html
(2020-12-18)

发病数占全球的 23.7%。近年来,中国癌症的发病数持续增加,癌症负担已不容忽视^[1]。癌症的诊断和治疗对患者身心造成严重的冲击^[2]。美国综合肿瘤网络(National Comprehensive Cancer Network, NCCN)指出,肿瘤相关的心理问题严重影响患者的治疗依从性、治疗效果及生活质量^[3]。因此,癌症患者的

社会心理问题日益引起肿瘤学界的关注。做好患者的早期心理评估,进行针对性心理干预具有重大意义。

探讨癌症患者的心理问题与干预模式研究现状及发展趋势,旨在探寻此领域热点信息,为本研究领域进一步深入研究提供参考。文献计量学分析作为一种较新的文献研究方法,可根据文献数据库提供的信息,通过定性和定量方式评价研究活动的发展趋势,从而把握某一领域的发展,为比较不同层次的贡献度提供途径^[4]。在文献计量学中,共现是指多篇论文之间共同出现的关键词、共同出现的作者、共同出现的机构等,共现分析是对共同出现的现象的定量研究,以揭示信息的内容关联和特征项所隐含的知识,能帮助发现当前研究的方向及研究热点,对科学研究的发展具有一定的引导作用^[5]。

文献计量学与可视化分析目前已被应用于癌症患者症状群、临终关怀、病耻感等领域的研究^[6-8],但聚焦于癌症患者心理问题与干预模式的文献研究数量和质量鲜有报道。文章从文献计量学与可视化分析角度出发对癌症患者心理及干预的全球研究现状进行总结,并预测其发展趋势。

1 资料和方法

1.1 资料来源

文献计量学的数据来源源于 Web of Science 检索平台 (Thomson Reuters, 美国) 的核心合集数据库 (Science Citation Index Expanded)。

1.2 检索策略

选择“基本检索”方法,主题=[cancer or tumor or neoplasm] AND [Psychological problems or symptoms] AND [intervention or nursing],检索年限为 2010-01-01 至 2020-08-16,最后检索执行时间为 2020-08-16。

1.3 纳入与排除标准

纳入标准:通过上述检索策略检索到的全部条目;文献类型为论著和综述。排除标准:非英语检索词的相关研究。

1.4 文献计量学分析

使用 Web of Science 检索平台提供的“创建引文报告”及“分析检索结果”功能对文献信息进行索引或统计。通过对已检索的文献按照国家地区、机构、出版年、来源出版物名称等分别进行索引,并进行描述性统计。通过数据库的创建引文报告功能对发表文献的引用次数等进行描述性统计。使用 Microsoft Excel 进行数据统计与呈现。

1.5 可视化分析

使用 VOSviewer (Leiden University, 荷兰) 软件对检索的

全部条目进行分析并绘制图形。主要评价指标:共现关系。

2 结果

2.1 全球癌症患者心理问题与干预模式研究数量及文献引用数量变化特征

最终在 Web of Science 检索平台的核心数据库中检索到 2 644 篇癌症患者心理及干预方面的研究,其心理问题与干预模式相关研究数量逐渐增加,从 2010 年的 198 篇增加至 2019 年的 332 篇 (图 1)。总被引用频次也随时间推移逐年增多 (图 2)。

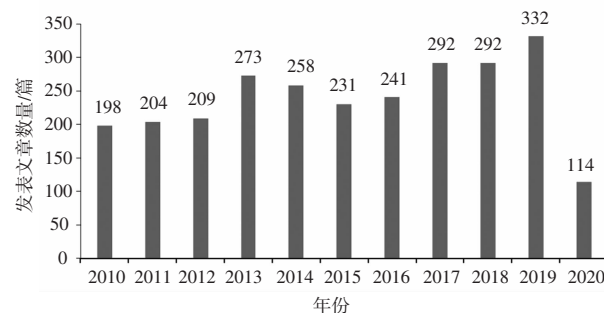


图 1 全球癌症患者心理及干预研究的年发表数量
(2010 至 2020 年)

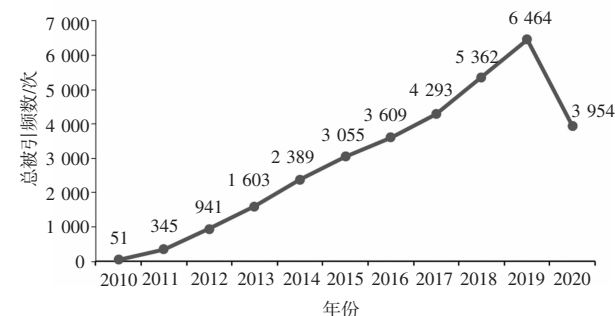


图 2 全球癌症患者心理及干预研究的年被引用频次
(2010 至 2020 年)

2.2 全球癌症患者心理及干预研究的地区分布、出版物名称、研究机构分布和排名特征

从不同国家的癌症患者心理及干预研究数量看,排名前 3 的国家是美国、澳大利亚和英国,中国排名第 4 (图 3)。从出版物名称看,发表数量最多的 10 本杂志主要涉及肿瘤、肿瘤护理、疼痛与症状管理 (图 3)。研究数量较多的前 10 家机构排名如图 3 所示。

2.3 全球癌症患者心理及干预研究的共现分析结果

癌症患者心理及干预的研究主要在 7 个领域开展:①心理症状的研究;②与生活质量相关的心理研究;③与照顾者有关的研究;④与青少年癌症患者父母相关的研究;⑤心理评估工具的研究;⑥与女性癌症患者相关的心理研究;⑦与男性癌症患者相关的心理研究 (图 4)。

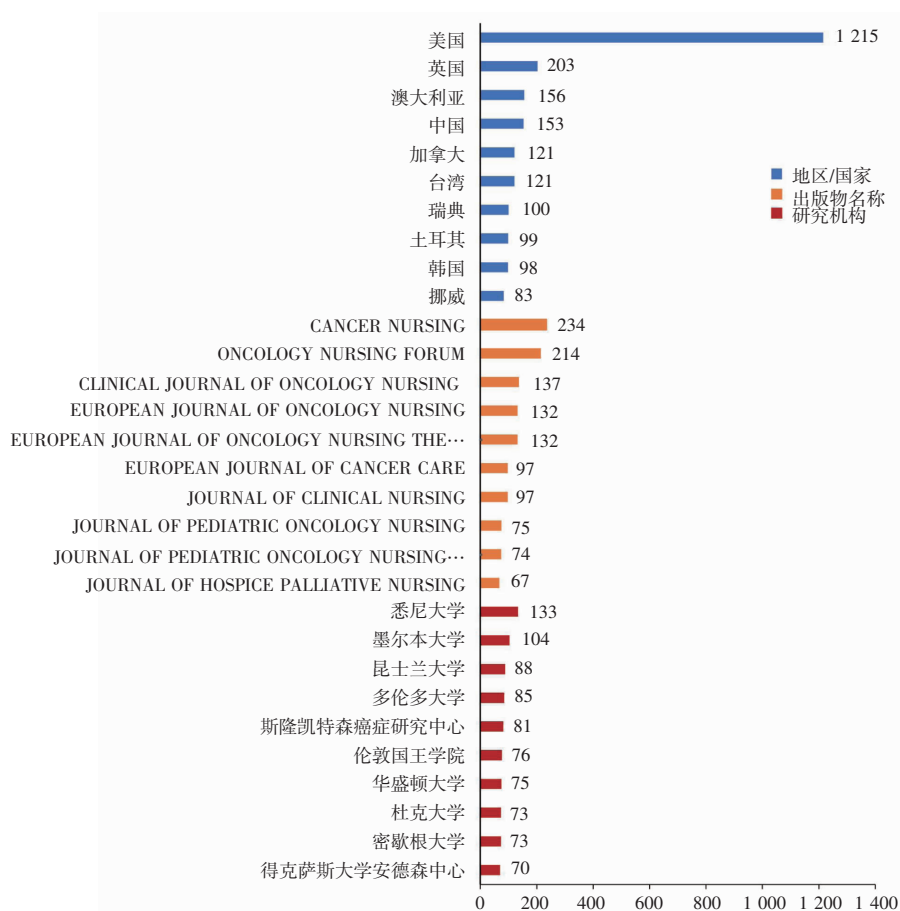


图 3 全球癌症患者心理及干预研究的地区分布、出版物名称、研究机构分布和排名 (前 10 名)

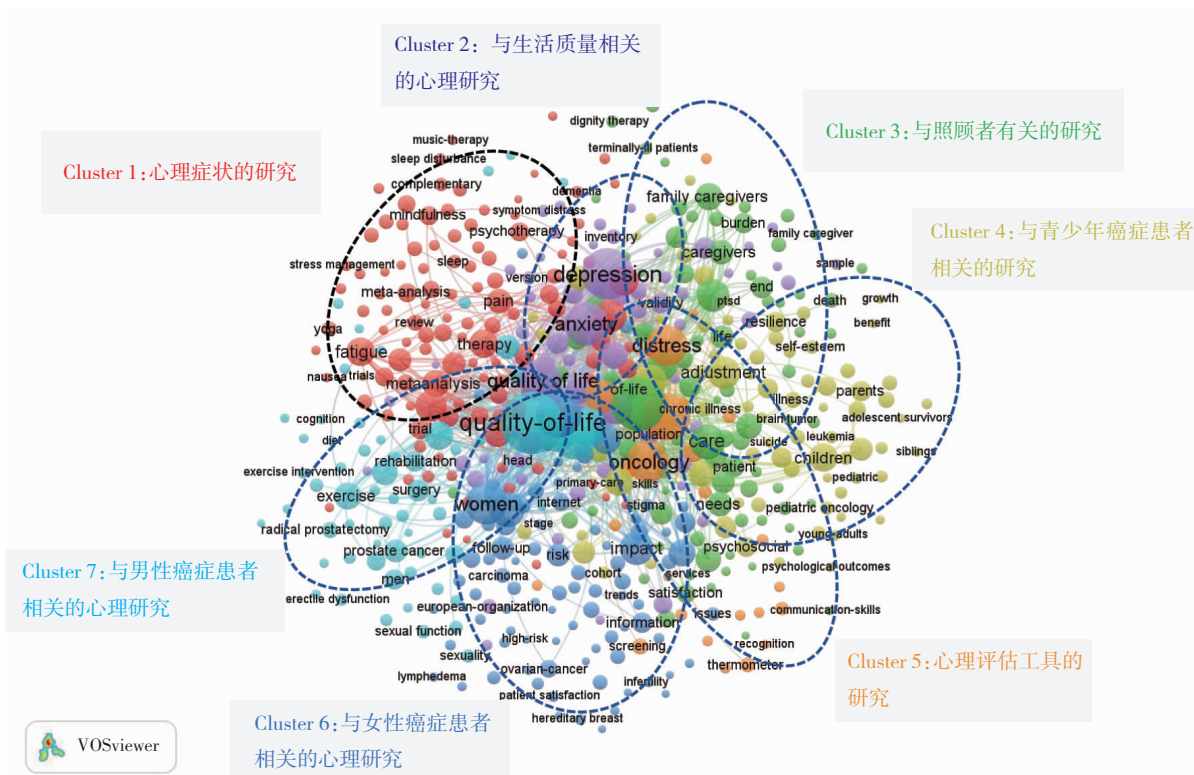


图 4 全球癌症患者心理及干预研究的相关领域

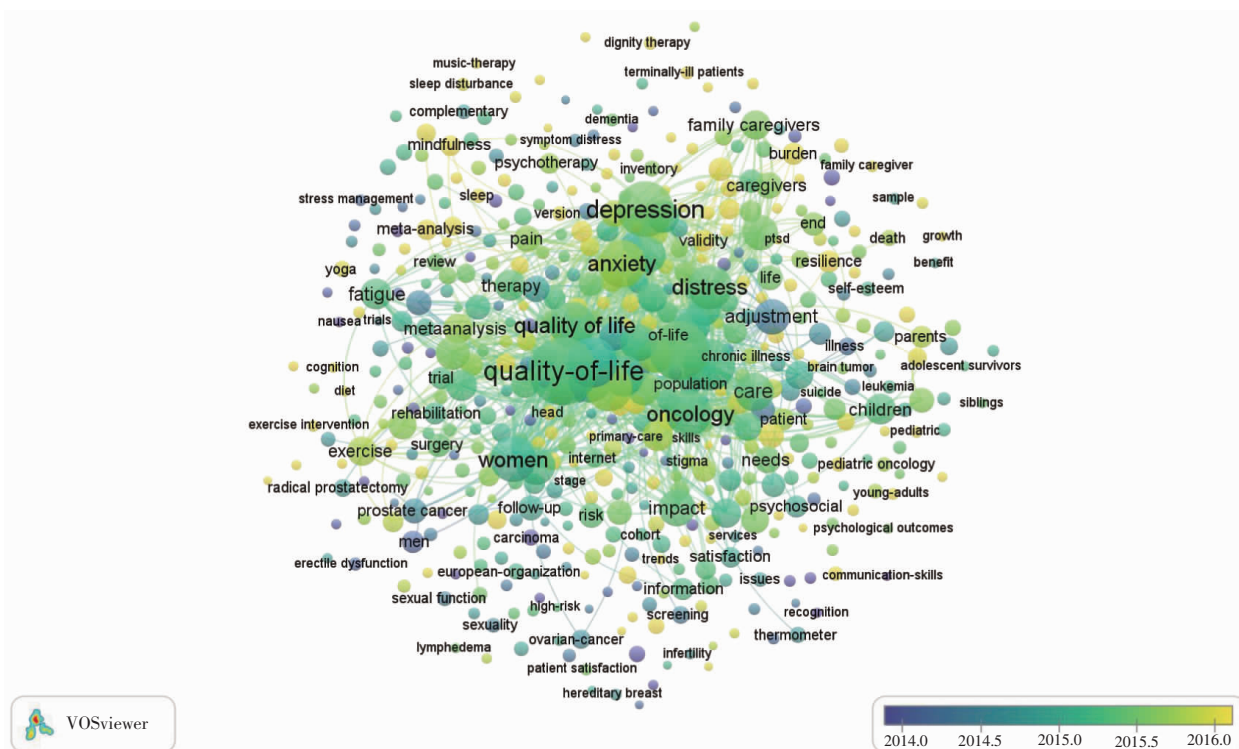


图5 全球癌症患者心理及干预研究的热点及趋势

随着时间的推移,有关癌症患者心理及干预的研究方向发生变化(图5)。图中右下角有一颜色从蓝-浅蓝-绿-浅绿-黄排列的时间轴,蓝色部分表示关键词出现的时间较早,属于较早期的研究热点,随着时间的推移,黄色部分代表当前的研究热点。基于时间轴的共现关系结果提示:癌症患者心理及干预当前的研究热点和未来趋势为年轻癌症患者、末期癌症患者的心理问题、心理弹性及减压干预相关领域的研究。

2.4 癌症患者常见心理及干预的文献研究设计、研究内容、评估工具及干预模式

癌症患者常见心理及干预的文献研究设计、研究内容、评估工具及干预模式见表1。

3 讨论

3.1 癌症患者心理问题及干预模式研究文献分析

癌症患者心理及干预的研究数量随时间推移逐渐增加,这可能与近年来肿瘤诊治水平的提高及肿瘤发病呈年轻化趋势相关^[16]。随着研究发表数量的增多,总的被引用频次也相应增加。根据现有的结果,推测癌症患者心理及干预的研究数量还会随时间的推移继续增加。目前,癌症患者在心理、信息、身体和日常生活等方面有许多未被满足的需求,因此,满足癌症患者从早期诊断到生存的连续性需求

越来越重要。提示医护人员在临床工作中应建立健全信息化评估体系,对癌症患者进行个性化管理,从而提高其生存质量。

基于文献计量学的癌症患者心理及干预研究现状分析的目的是描述心理及干预研究在不同国家的占比、不同研究机构对该领域的贡献及相关杂志的偏好程度等信息。本研究结果显示,中国的癌症患者心理及干预研究数量在全球排名第四,但与排名第一的美国相比差距较大,且中国未进入全球前10名研究机构的名单。因此,中国还应加强此方面的研究。

文献分析结果显示,癌症患者心理及干预的常见疾病主要为乳腺癌、胰腺癌、血液恶性肿瘤、脑瘤及晚期癌症。研究设计主要包括随机对照试验和类实验研究,主要针对患者的焦虑、抑郁进行分析及干预。研究证明焦虑、抑郁及恐惧是癌症患者常见的心理问题,这可能与患者担心疾病的预后、家庭、经济等因素有关^[17]。这提示医护人员应做好疾病相关知识宣教,同时鼓励家属积极参与照护,国家相关部门应进一步关注贫困地区癌症患者的经济状况,并给予相应的医疗补助。

目前,焦虑抑郁常使用的评估量表有 DASS-21、

表 1 癌症患者常见心理及干预的文献研究设计、研究内容、评估工具及干预模式

作者	设计	研究对象	研究内容	评价指标	评估工具	干预模式
Zimmermann FF 等 ^[9]	单组干预 前后对照 研究	晚期癌症	正念减压对患者 的积极影响	正念应对技巧、 接受立场、生活 意义	正念应对量表(mindful coping scale,MCS);接受与 行动问卷(acceptance and action questionnaire II, AAQ II);生活意义问卷(meaning in life question- naire,MLQ)	正念减压 疗法
Lima TU 等 ^[10]	随机对照 试验	乳腺癌	音乐疗法对乳腺 癌化疗患者生活 质量的影响	焦虑、抑郁、生活 质量	贝克焦虑量表(Beck anxiety inventory,BAI);贝克抑 郁量表第二版(Beck depression inventory 2nd ed, BDI-II);WHOQOL-BREF	音乐疗法
Fukushima T 等 ^[11]	纵向研究	血液恶性 肿瘤	运动疗法对患者 身心的影响	肌肉和身体功 能、日常生活活 动、心理压力及 生活质量	医院焦虑和抑郁量表(hospital anxiety and depression scale,HADS);日常生活活动量表(activities of daily living,ADLs);欧洲癌症研究和治疗组织生活质量 问卷(European organization for research and treatment of cancer quality of life questionnaire C30,EORTC QLQ C30)	运动疗法
Inan FS 等 ^[12]	类实验研 究	乳腺癌	以家庭为基础的 心理教育对乳腺 癌患者的影响	痛苦、焦虑、抑郁 及生活质量	痛苦温度计(distress thermometer,DT);HADS;土耳 其版世界卫生组织生活质量量表(World Health Organization quality of life instrument,WHOQOL)	支持疗法
Dose AM 等 ^[13]	单组干预 前后对照 研究	晚期胰腺 癌或非小 细胞肺癌	尊严疗法对化疗 晚期癌症患者的 影响	痛苦、精神、尊严 及生活质量	DT;癌症治疗的功能评估(functional assessment of cancer therapy,FACT);精神幸福感受量表(spiritual well-being scale,SWBS)	尊严疗法
Lundt A 等 ^[14]	随机对照 试验	癌症患者	瑜伽疗法对癌症 患者焦虑、抑郁 及疲劳的影响	焦虑、抑郁、疲劳	广泛性焦虑症量表(generalized anxiety disorder scale,GAD-7);患者健康问卷-2(patient health questionnaire-2,PHQ-2)欧洲癌症研究和治疗组织 生活质量问卷-疲劳量表(European organization for research and treatment of cancer quality of life ques- tionnaire-fatigue scale,EORTC QLQ-FA13)	补充替代 治疗
Owensworth T 等 ^[15]	随机对照 试验	原发性 脑瘤	网络干预对患者 身心的影响	抑郁水平、生活 质量、心理健康 及每质量调整寿 命年增加的成本	蒙哥马利阿斯伯格抑郁评定量表(Montgomery As- berg depression rating scale,MADRS);抑郁焦虑和压 力量表 21(depression anxiety and stress scales-21, DASS-21);麦吉尔生活质量问卷;世界卫生组织生 存质量测定量表简表(WHOQOL-BREF)	网络干预

HADS等,其中 DASS-21 量表用于个体对自己在 1 周内的消极情绪行为进行自我评价。抑郁、焦虑和压力,每个方面有 7 个问题,共 21 个问题。采用 Likert 4 级评分,从 0 分(我完全不适用)到 3 分(我非常适用,或者大部分时间适用)。将 3 个子量表的得分相加得到总得分。总分从 0 分到 63 分,分数越高,抑郁、焦虑和压力程度就越高。DASS-21 的中国版本已经被验证,并广泛应用于癌症患者^[18]。而癌症患者恐惧评估量表较少,2015 年吴奇云等^[19]对癌症患者恐惧疾病进展简化量表(fear of progression questionnaire-short form,FoP-Q-SF)进行汉化并行信效度检验,总量表的 Cronbach's α 系数为 0.883,生理健康因子的 Cronbach's α 系数为 0.829,社会家庭因子的 Cronbach's α 系数 0.812。量表包含 12 个

条目,2 个维度,生理健康维度和社会家庭维度,采用 Likert 5 级评分,总分为 12~60 分,>34 分表示达到临床意义的界定水平,分数越高,表明疾病进展恐惧程度越重。在今后的研究中,应加强对癌症患者焦虑、抑郁、恐惧等心理问题的关注,在临床使用中应结合具体的研究目的、研究人群的肿瘤类型、人种及语言文化背景选用合适的评估量表。

3.2 癌症患者心理及干预研究方向分析

在研究方向上,癌症患者心理及干预研究主要涉及心理症状的研究、与生活质量相关的心理研究、与照顾者有关的研究、与青少年癌症患者父母相关的研究、心理评估工具的研究、与女性癌症患者相关的心理研究、与男性癌症患者相关的心理研究。这也提示癌症患者心理及干预未来的研究应关

注上述内容。

癌症患者的心理症状主要包括焦虑、抑郁、压力、复发恐惧感及认知损伤^[20]。目前,国内关于复发恐惧感的研究较少,而国外研究较多,且研究发现女性出现复发恐惧感的概率大于男性^[21]。今后应更加关注癌症患者的复发恐惧感。而女性癌症患者对生育、形象的渴求会导致其产生自卑、恐惧、担忧的心理^[22],所以,未来应对女性癌症患者的心理做进一步的探讨。随着社会老龄化、慢性病等问题的凸显,医疗保健从医院逐渐转移到家庭,家庭照顾者的角色变得日渐重要,对照顾者角色适应不良,缺乏足够的信心和心理准备,焦虑、抑郁、紧张等负面情绪产生,均可导致家庭照顾者身心健康受损,照护措施不到位,进而加速患者病情恶化,损害患者及其家属照顾者双方生活质量^[23]。尤其是青少年癌症患者的父母,由于多模式治疗的进展,大多数青少年癌症患者存活。除了诊断和治疗的压力之外,许多家庭现在正在应对生存的挑战。如果没有足够的支持,父母在孩子接受癌症治疗后所经历的持续痛苦会对所有家庭成员的生活质量和心理健康产生负面影响^[24]。因而,应加强对癌症患者照顾者的关心与指导,引导其采取正确的照护措施,从而提高照护质量。同时,护理人员应选择合适的心理评估工具对患者及其家属的心理进行全面评估,虽然现在的心理评估量表较多,但是基于某护理理论及模型的评估工具有待进一步研究^[25]。

此外,研究发现,男性癌症患者的心理是建立两性关系的障碍因素^[26]。由于文化差异,一直以来,我国癌症患者比较重视躯体症状及生存期的问题,医护人员大部分时间用来制订诊断和治疗计划,而忽略了心理方面对肿瘤的影响^[27-28],尤其是患者的性心理,中国人对于性的观念态度相对保守,在医疗保健的背景下被认为是敏感和禁忌的,很少关心患者的性健康问题^[29]。但大部分患者通常会遭受与伴侣亲密关系相关的疾病带来的负面后果^[30]。研究证明性是存在的一个重要方面,一个充实的亲密生活可以促进幸福、自尊和总体适应能力^[31]。此外,它还可以加强慢性病患者的应对、坚持和生存技能^[31]。因此,医护人员应改变传统观念,积极为患者提供性相关的专业知识,改善其心理,帮助患者建立亲密的两性关系,从而促使患者积极应对疾病带来的困扰。

3.3 癌症患者心理干预方法分析

本研究显示,癌症患者心理干预模式常见的有正念减压疗法、音乐疗法、运动疗法、支持疗法、尊严疗法、补充替代治疗及网络干预等。研究证明心理干预对改善癌症患者的心理困扰有积极的疗效^[10,32]。然而,晚期癌症患者的心理需求经常被忽视,许多患者由于没有得到持续有效的心理支持而不愿接受治疗。研究表明在姑息治疗中的晚期患者,内心的情感需求较大,可能会产生焦虑和抑郁的心理症状,并最终导致高水平的压力和倦怠,从而使患者整体幸福感下降^[33]。临床护理工作中应加强晚期癌症患者的心理护理。另外,在肿瘤患者中使用补充替代疗法(complementary and alternative therapies, CAT)的发生率正在增加,可能有利于减少标准治疗的副作用和癌症症状。使用 CAT 可以改善癌症患者的心理健康和情绪健康,并改善他们的生活质量。此外, CAT 还可能满足许多患者的心理需求,这种需求与提高患者的乐观态度有关;反过来,这可能影响长期的康复和潜在的癌症结果^[34]。目前,虽然干预模式多样化,但针对各个干预模式进行对比分析的研究较少,今后可从此方面做进一步的探索,从而为临床提供更有用的干预方案。另外,由于受肿瘤类别及患者个体差异等因素的影响,导致患者出现不同的心理问题,因此,医护人员在临床中应进行有效的识别,采取适宜的干预措施,从而提高患者战胜疾病的信心。

3.4 癌症患者心理及干预研究热点预测分析

共现分析结果显示,目前癌症患者心理及干预研究热点在儿童、年轻癌症患者及末期癌症患者的心理问题、心理弹性和减压干预相关的研究。随着医疗技术的高速发展及人们生活水平的提高,肿瘤幸存者的生存期极大延长,对处于中青年阶段的患者,他们在较长的生存时间里面临着治疗带来的各种生理、心理和社会问题^[35]。其次,儿童患者也是关注的重点,儿童肿瘤幸存者经历诊断、治疗之后,面临着社会心理发展紊乱的风险。癌症诊断和治疗的直接影响可能导致严重的痛苦和(或)适应困难、适应不良的应对、错过受教育的机会及减少与同龄人的社会交往。幸存者的心理社会轨迹可能还会被治疗导致的青春期和成年期的医学晚期效应的出现而偏离^[36]。此外,终末期癌症的具体性质将导致患者生理创伤和不确定性的情感重创,失去安全感和经

历一场危机。患者需要他人帮助克服恐惧,减少焦虑和发现隐藏的能量资源,找到生活的欲望,从而与疾病展开战斗。如果终末期癌症患者得到想要的支持,并对所提供的支持满意,就会开始由不稳定的心理状态转变为耐心并接受治疗,甚至有可能出现更好的改变,这种改变有可能在很长一段时间使患者的生存状态受益^[37]。

心理弹性是指个体面对外界及自身压力时的一种反弹能力,也是个体经历逆境、创伤性事件及其他压力时的良好适应。心理弹性高的患者,其生活质量在生理和心理上均优于心理弹性低的患者,此外,具有中等或高水平心理弹性的患者出现中度或重度抑郁症状的概率较低^[38]。癌症的诊断和治疗可能出现严重的逆境和挑战个人的适应能力,个体适应力可能是影响癌症患者逆境反应的重要因素^[39]。治疗心理创伤患者的治疗师应尝试确定患者创伤史,并评估其韧性程度。根据其量身定制的治疗方法可以促进具有创伤后应激症状的个体(尤其是童年创伤暴露水平高的个体)的创伤后成长^[40]。另有研究指出接受正念减压干预可有效降低癌症患者的焦虑、抑郁、疲劳和压力水平,生活质量、创伤后成长也明显提高^[41]。

因此,应加大投入对年轻癌症患者、末期癌症患者、心理弹性及减压干预相关领域的研究。当然,时间轴拟合分析结果反映的是心理及干预研究的过去和现在,动态呈现了研究热点的变迁,也不能否认未来在其他领域开展心理相关的研究。提示医护人员应关注年轻与末期癌症患者、患者的心理弹性情况及如何进行减压干预等相关问题,进行纵向与横向比较,深入剖析,进而发现新的问题,并根据问题点拟定解决方案,为患者排忧解难,从而提高其生活质量。

4 小 结

目前,全球癌症患者心理及干预研究的重点主要在成年癌症患者心理与生活质量的,焦虑、抑郁及恐惧是患者主要的心理问题,正念减压是常用的干预方法。中国对于癌症患者心理及干预的研究投入较多,但产出与发达国家相比还有差距。未来癌症患者心理及干预的研究可将儿童、中青年、末期癌症患者、心理弹性及减压干预作为研究重心。本

研究仅基于 Web of Science 数据库进行分析,且排除了非英语的文献,尽管代表了一定水平的研究,但无法涵盖全球不同语种的全部研究,因此结论可能存在偏倚。今后可增加语种,以便得到更全面的研究信息,从而为临床研究提供更准确的研究方向。

参 考 文 献

- [1] 高 婷,李 超,梁 铨,等. 中国癌症流行的国际比较[J]. 中国肿瘤,2016,25(6):409-414.
- [2] 陈长英,冯娅婷. 2000-2014 年我国癌症患者照顾者研究的文献计量分析[J]. 解放军护理杂志,2016,33(16):19-22,26.
- [3] 朱 琴. 妇科恶性肿瘤患者心理状况及相关影响因素研究[J]. 中国卫生统计,2019,36(2):273-276.
- [4] Pu QH,Lyu QJ,Su HY. Bibliometric analysis of scientific publications in transplantation journals from Mainland China,Japan,South Korea and Taiwan between 2006 and 2015[J]. BMJ Open,2016,6(8):e011623.
- [5] 张宏梁,田 玲,马凌飞. 从论文合著看医学研究的合作[J]. 生命科学,2010,22(12):1281-1287.
- [6] 刘小溪,柳韦华,宋 平,等. Web of Science 中癌症病人临终关怀研究的文献计量分析[J]. 医学与哲学,2017,38(5):24-26,58.
- [7] 高 岚,曹秀真,张 营,等. 癌症患者病耻感 Web of Science 数据库文献计量分析[J]. 中国心理卫生杂志,2018,32(6):484-489.
- [8] 李 艳,陆 晴,李雅梅. 肺癌症状群研究英文文献计量分析[J]. 护理学杂志,2018,33(9):92-97.
- [9] Zimmermann FF,Jordan J,Burrell B. Coping with cancer mindfully: a feasibility study of a mindfulness intervention focused on acceptance and meaning in life for adults with advanced cancer[J]. Eur J Oncol Nurs,2020,44:101715.
- [10] Lima TU,Moura E,Oliveira C,et al. Impact of a music intervention on quality of life in breast cancer patients undergoing chemotherapy: a randomized clinical trial[J]. Integr Cancer Ther,2020,19:1-9.
- [11] Fukushima T,Nakano J,Ishii S,et al. Low-intensity exercise therapy with high frequency improves physical function and mental and physical symptoms in patients with haematological malignancies undergoing chemotherapy[J]. Eur J Cancer Care(Engl),2018,27(6):e12922.
- [12] Inan FS,Üstün B. Home-based psychoeducational intervention for breast cancer survivors[J]. Cancer Nurs,2018,41(3):238-247.
- [13] Dose AM,McCabe PJ,Krecke CA,et al. Outcomes of a dignity therapy/life plan intervention for patients with advanced cancer undergoing chemotherapy[J]. J Hosp Palliat Nurs,2018,20(4):400-406.
- [14] Lundt A,Jentschke E. Long-term changes of symptoms of anxiety,depression,and fatigue in cancer patients 6 months after the end of yoga therapy[J]. Integr Cancer Ther,2019,18(1):1-9.
- [15] Ownsworth T,Chambers S,Aitken JF,et al. Evaluation of a telehealth psychological support intervention for people with primary brain

- tumour and their family members; Study protocol for a randomised controlled trial[J]. *Eur J Cancer Care (Engl)*, 2019, 28(4): e13132.
- [16] 朱思悦, 桂莉. 青年乳腺癌患者心理护理的研究进展[J]. *解放军护理杂志*, 2017, 34(23): 58–60.
- [17] Cillessen L, Johannsen M, Speckens AEM, et al. Mindfulness-based interventions for psychological and physical health outcomes in cancer patients and survivors: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials[J]. *Psychooncology*, 2019, 28(12): 2257–2269.
- [18] Wang PY, Lin PH, Lin CY, et al. Does interpersonal interaction really improve emotion, sleep quality, and self-efficacy among junior college students?[J]. *Int J Environ Res Public Health*, 2020, 17(12): 4542.
- [19] 吴奇云, 叶志霞, 李丽, 等. 癌症患者恐惧疾病进展简化量表的汉化及信效度分析[J]. *中华护理杂志*, 2015, 50(12): 1515–1519.
- [20] 彭雪, 陈文宇, 王爽, 等. 直肠癌永久性结肠造口患者症状群及其自我效能感、生活质量研究进展[J]. *护士进修杂志*, 2018, 33(21): 1953–1955.
- [21] 赵毛妮, 李秋芳, 高亚娜, 等. 癌症患者癌症复发恐惧感的研究进展[J]. *实用医学杂志*, 2017, 33(6): 1016–1018.
- [22] Nejatiasfa AA, Faccio F, Nalini R. Psychological aspects of pregnancy and lactation in patients with breast cancer[J]. *Adv Exp Med Biol*, 2020, 1252: 199–207.
- [23] 温华, 陈长英, 唐涵, 等. 晚期癌症患者家庭照顾者准备度的研究进展[J]. *中国护理管理*, 2020, 20(7): 1087–1091.
- [24] Wakefield CE, Sansom-Daly UM, McGill BC, et al. Online parent-targeted cognitive-behavioural therapy intervention to improve quality of life in families of young cancer survivors; study protocol for a randomised controlled trial[J]. *Trials*, 2015, 16: 153.
- [25] Seema, Kaur RR. Development and implementation of the psychophysiological well-being assessment tool based on Roy's adaptation model for breast cancer patients: a pilot study[J]. *Asian J Multidimens Res*, 2019, 8(12): 66–76.
- [26] Mathew S, Rapsey CM, Wibowo E. Psychosocial barriers and enablers for prostate cancer patients in starting a relationship[J]. *J Sex Marital Ther*, 2020, 46(8): 736–746.
- [27] 杨璞, 朱建华. 癌症患者支持治疗需求的研究进展[J]. *解放军护理杂志*, 2016, 33(5): 38–42.
- [28] Adams E, Hill E, Watson E. Fertility preservation in cancer survivors: a national survey of oncologists' current knowledge, practice and attitudes[J]. *Br J Cancer*, 2013, 108(8): 1602–1615.
- [29] 甄宏楠, 田园, 沈晶, 等. 宫颈癌放疗患者性生活质量分析[J]. *中国医学科学院学报*, 2019, 41(4): 501–505.
- [30] Arnaboldi P, Oliveri S, Vergani L, et al. The clinical-care focused psychological interview (CLiC): a structured tool for the assessment of cancer patients' needs[J]. *Ecancermedicalscience*, 2020, 14: 1000.
- [31] Graugaard C. Sexuality as a health-promoting factor—theoretical and clinical considerations[J]. *Nat Rev Urol*, 2017, 14(10): 577–578.
- [32] Lee RT, Amico A, Malaka D, et al. Utilization of complementary alternative medicine, diet, and exercise among women at high risk for developing breast cancer[J]. *Integr Cancer Ther*, 2020, 19: 1–6.
- [33] Kegyé A, Czeglédi E, Zana Á, et al. Influential factors of well-being among Hungarian female hospice workers examined through structural equation modelling[J]. *Health Soc Care Community*, 2020, 28(5): 1560–1568.
- [34] Edwards GV, Aherne NJ, Horsley PJ, et al. Prevalence of complementary and alternative therapy use by cancer patients undergoing radiation therapy[J]. *Asia Pac J Clin Oncol*, 2014, 10(4): 346–353.
- [35] Fisher PL, Byrne A, Fairburn L, et al. Brief metacognitive therapy for emotional distress in adult cancer survivors[J]. *Front Psychol*, 2019, 10: 162.
- [36] Brinkman TM, Recklitis CJ, Michel G, et al. Psychological symptoms, social outcomes, socioeconomic attainment, and health behaviors among survivors of childhood cancer: current state of the literature[J]. *J Clin Oncol*, 2018, 36(21): 2190–2197.
- [37] 王华萍, 赵苇苇, 姚梁. 晚期恶性肿瘤患者的心理状况及心理干预策略探讨[J]. *中国全科医学*, 2016, 19(S1): 335–337.
- [38] Maatouk I, He S, Becker N, et al. Association of resilience with health-related quality of life and depression in multiple myeloma and its precursors: results of a German cross-sectional study[J]. *BMJ Open*, 2018, 8(7): e021376.
- [39] Luo D, Eicher M, White K. Individual resilience in adult cancer care: a concept analysis[J]. *Int J Nurs Stud*, 2020, 102: 103467.
- [40] Lee D, Yu ES, Kim NH. Resilience as a mediator in the relationship between posttraumatic stress and posttraumatic growth among adult accident or crime victims: the moderated mediating effect of childhood trauma[J]. *Eur J Psychotraumatol*, 2020, 11(1): 1704563.
- [41] Xunlin NG, Lau Y, Klainin-Yobas P. The effectiveness of mindfulness-based interventions among cancer patients and survivors: a systematic review and meta-analysis[J]. *Support Care Cancer*, 2020, 28(4): 1563–1578.

(责任编辑: 冉明会)