

• 综 述 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2022.10.033

前列腺癌患者支持性照护需求的研究进展*

易红美¹综述,肖明朝^{1△},任洪艳¹,苏飞月²审校
(重庆医科大学附属第一医院:1. 泌尿外科;2. 护理部,重庆 400016)

[摘要] 通过查阅国内外相关文献,从支持性照护需求的概念、评估工具、研究现状探讨前列腺癌患者支持性照护需求的研究进展,前列腺癌患者存在一系列未被满足的支持性照护需求,其中最常见的是与信息、生理、心理及性相关的需求。这为临床医护人员提供了重要信息,使其了解前列腺癌患者未满足的支持性照护需求,为提高前列腺癌患者的生存质量,进一步开展相关研究提供了参考依据,以指导医护人员采取针对性的支持性照护措施。

[关键词] 前列腺癌;支持性照护;照护需求;生存质量;评估工具;心理护理

[中图分类号] R737.2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8348(2022)10-1774-04

Research advances on supportive care needs of patients with prostate cancer*

YI Hongmei¹,XIAO Mingzhao^{1△},REN Hongyan¹,SU Feiyue²

(1. Department of Urological Surgery;2. Department of Nursing,First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University,Chongqing 400016,China)

[Abstract] This article reviews the research advances on the supportive care needs of prostate cancer from the concept of supportive care needs,assessment tool and research status quo by referring to the related literatures at home and abroad. The patients with prostate cancer have a series of demands of supportive care, one of the most common is the need related to information and physiology,psychology and sex,this provides the important information for the clinical medical staff and reference basis for further launching the related study in order to guide the medical staffs to adopt the targeted supportive care measures.

[Key words] prostate cancer;supportive care;care needs;quality of life;assessment tools;psychological care

我国癌症中心数据显示,2012 年我国肿瘤登记地区前列腺癌发病率为 9.92/10 万,位列男性恶性肿瘤发病率的第 6 位^[1-2]。在美国,前列腺癌发病率位列常见肿瘤的第 5 位和男性肿瘤的第 2 位^[3]。前列腺癌最常见的治疗方法是手术、放疗和内分泌治疗^[4]。诊断、治疗以及由此产生的不良反应可能对前列腺癌患者的心理健康和整体生活质量产生不良影响^[5]。由于治疗引起的相关后遗症的复杂性和长期性,越来越多的人呼吁发展全面的支持性护理计划,以提高前列腺癌患者的生存质量。支持性照护是指患者在癌症诊断、治疗及后续阶段(包括长期伴癌生存、复发及死亡),由医护专业人员提供的以患者为中心,为满足患者生理、信息、心理、情感、社会的需求而确定的专业性的护理服务^[6]。目前,国外对前列腺癌患者的支持性照护需求研究较多,但国内相对较少。本研究旨在对国内外前列腺癌患者支持性照护需求研究现状进行综述。

1 支持性照护需求涉及的领域

1.1 健康信息需求领域

患者存在对治疗方案、决策制订、健康相关知识及随访计划等需求。研究^[7]显示,一些患者认为医护人员对于治疗意见不统一,如尿失禁是前列腺癌根治术后常见并发症,缺少对尿失禁的适应性管理计划,对随访预约和前列腺特异性抗原(PSA)检查的作用解释不清楚。另一些患者希望了解前列腺癌根治术后的自我管理及康复知识。

1.2 照顾与支持需求领域

患者的照顾与支持需求^[8]包括:(1)如何获得经济支持;(2)在哪里购买供失禁患者用的护理垫;(3)由于需要定期随访,医院和诊所是否能够提供停车设施;(4)长期的尿失禁、失业以及治疗产生昂贵的医疗费用。

1.3 心理需求领域

患者因癌症导致一系列的心理问题。前列腺癌患者存在对未来愈后的不确定性,对身边照护者造成负担的担忧,对肿瘤复发和进展的恐惧、愤怒、悲伤、沮丧以及害怕死亡^[9],一些患者表示对患病 10 年来治疗上存在未解决的问题感到沮丧和悲伤^[7]。患者

* 基金项目:国家重点研发计划(2020YFC2005900)。 作者简介:易红美(1989—),主管护师,在读硕士研究生,主要从事临床护理、患者安全方面的研究。 △ 通信作者,E-mail:xmz.2004@163.com。

可能存在需要帮助应对患病后的社会角色转变等需求,尿失禁等下尿路症状对男性的社交需求有负面影响,导致他们不能再参加体育活动或其他社交活动。

1.4 生理与日常生活需求领域

前列腺癌患者存在疼痛控制和症状管理的需求,这些泌尿系症状包括:骨转移导致的疼痛、尿失禁、膀胱排空不完全、排尿困难、尿频、尿急、尿流无力、尿紧张或夜尿,雄激素剥夺导致的潮热、肠道症状、疲劳,体重增加和乳房疼痛^[10]。这一系列的症状导致患者对照护者有更多的需求。研究^[11]显示,未满足的日常生活需求与治疗方式显著相关,接受雄激素剥夺治疗、联合治疗或化疗的患者日常生活需求更多。

1.5 性生活需求领域

由于根治性手术和雄激素剥夺治疗均可导致患者出现勃起功能障碍,因此患者对性关系及性感受的

改变存在未满足的需求。一些老年患者由于羞于承认这个年龄存在性需求,避免谈论自己的性行为,另外一些患者因为担心精液中存在癌细胞而不敢射精,担心射精会导致PSA升高,他们在如何应对勃起功能障碍方面的需求也未得到满足^[12]。前列腺癌患者配偶也存在一系列需求未得到满足,如对性生活缺乏自信,性生活出现问题时不知道该从哪里寻求帮助,在患者被治疗后,性感觉发生了改变,妻子不知道怎么抚摸她的丈夫^[12]。

2 支持性照顾需求的评估工具

国外关于前列腺癌患者支持性照护与需求的研究较早,美国、澳大利亚、加拿大、英国、法国、墨西哥、瑞士等国家均有相关研究,研发了较多的需求评估工具,国内相关研究较晚较少。其中,相关量表的研究见表1。

表 1

名称	国家	年份	研制者	维度及条目	汉化量表	适用范围
癌症患者需求问卷 (CPNQ)	澳大利亚	1995	FOOT 等 ^[13]	心理、健康信息、生理与日常生活、照顾与支持、人际交往 5 个维度, 52 个条目。	无	普适量表,适用于所有癌症患者。国外应用较普遍,国内应用较少。
CPNQ-SF32	澳大利亚	2004	COSSICH 等 ^[14]	是 CPNQ 的简化版,维度与 CPNQ 相同, 32 个条目。各维度的 Cronbach's α 系数为 0.77~0.94。	无	
癌症患者支持性照顾需求量表 (SCNS)	澳大利亚	2000	BONEVSKI 等 ^[15]	包括健康信息、照顾与支持、心理、生理与日常生活、性需求。该量表包含 5 个维度需求和 4 个条目的其他需求。共 59 个条目。各维度的 Cronbach's α 系数为 0.86~0.96。	无	国内外评估支持性照顾需求多用此量表,且适用于中国乳腺癌患者及前列腺癌未满足需求患者的测量。
癌症患者支持性照顾需求量表 (SCNS-34)	澳大利亚	2009	BOYES 等 ^[16]	5 个维度同 SCNS,共 34 个条目。各维度的 Cronbach's α 系数最低为 0.87。	2010 年,中国香港研究者 AU 等 ^[17] 对此量表进行汉化,各维度 Cronbach's α 系数为 0.75~0.92。2019 年朱晓丹等 ^[18] 对中文版支持性照顾需求调查问卷 (SCNS-SF34) 在前列腺癌患者中的应用情况进行信效度分析,5 个维度,32 个条目,问卷总 Cronbach's α 系数为 0.929。	
癌症患者综合需求评估量表 (CNAT)	韩国	2011	SHIM 等 ^[19]	健康信息、心理健康、身体症状、医护人员、医院设施、精神情感支持和实际支持 7 个条目,共 59 个条目。	2017 年,我国赵新爽等 ^[20] 对其翻译并修订形成中文版 CNAT-C 量表。	适合中国文化背景下癌症患者综合需求的评估。由于样本量的不足,中文版 CNAT 需要进一步验证。

3 前列腺癌患者未满足的支持性照护需求

COCKLE-HEARNE 等^[21] 研究评估了昆士兰州前列腺癌患者的支持性护理需求,调查了 206 例患者

的支持性护理需求,结果显示 54% 的前列腺癌患者表现出心理需求未得到满足,47% 的前列腺癌患者表现出性需求未得到满足。CATHERINE 等^[22] 通过系统

性回顾文献分析,得出前列腺癌患者存在一系列未被满足的支持性护理需求,其中最常见的是与健康信息、性、生理和心理相关的需求。一项来自昆士兰的研究报道了晚期前列腺癌患者健康生活质量相关情况,结果显示在诊断后 5 年期间,患者存在抑郁和生活质量下降^[23]。一项对墨西哥社会保障研究所肿瘤医院接受治疗的 825 例成年癌症患者进行了横断面调查,显示患者的生理、心理、照护和信息需求与生活质量下降密切相关^[24]。

我国前列腺癌患者支持性护理起步较晚,对前列腺癌支持性护理需求研究较少,周馨等^[25]对前列腺癌患者支持性照顾需求与生活质量的进行了相关分析,已发现患者未满足的需求越多,生活质量越差。朱晓丹等^[26]对前列腺癌患者照护需求、症状负担及心理状况进行了分析,发现前列腺癌患者普遍存在未满足的需求,特别是信息需求及心理需求。刘莹莹等^[27]发现前列腺癌患者的支持性照护需求在术前 1 d、术后 3 d 和术后首次化疗时均未得到满足,且支持性照护需求和生活质量各维度呈现不同的变化趋势。

总的来说,前列腺癌患者未满足的需求主要体现在健康信息、心理、性等方面的需求,这些未满足的需求严重影响了患者的生活质量。

4 影响因素

4.1 教育水平

SMITH 等^[28]在澳大利亚对 978 人进行了一项调查,研究了 70 岁以下前列腺癌患者的支持性护理需求与年龄、健康和教育的关系,认为对患者护理和支持的高需求与较低的教育水平有关。

4.2 治疗方式

一项来自英国 820 例前列腺癌患者的调查显示支持性护理需求与治疗方式密切相关,前列腺癌根治性切除术后 45% 的患者性需求没有得到满足,年龄较大和接受多种联合治疗的男性更容易表现出身体和日常生活需求未得到满足^[29]。因此,治疗、年龄和心理是影响身体和日常生活需求的重要因素。

4.3 社会支持

一项来自台湾的研究探讨了影响接受 ADT 治疗的前列腺癌患者健康相关生活质量(HRQoL)的因素分析,发现积极的心态与良好的社会支持是接受 ADT 治疗的前列腺癌患者 HRQoL 的重要相关因素^[30]。

5 干预措施

苏格兰 4 家医院进行了多模式支持性护理干预的试点随机对照试验,该试验证明了支持性护理干预能够改善转移性前列腺癌患者及照护者在激素治疗方面的支持性护理体验^[31]。一项系统性的文献综述报告了针对前列腺癌患者的心理社会干预,结果显示使用有效的干预策略,包括健康教育、认知行为疗法、放松、交流和决策支持,可以改善支持性护理干预的效果^[32]。一项来自澳大利亚护士主导的对晚期前列腺癌患者的支持性护理干预研究发现,护理人员缺少

对前列腺癌患者的心理护理,缺少对出院患者健康信息获取能力的指导^[33]。一项对新南威尔士州 578 例前列腺癌患者 15 年的随访研究显示,37.4% 的患者至少有一次出现了需求未得到满足,最常见报告的未满足需求涉及癌症综合护理(34.1%)领域,患者迫切需要临床医护人员多学科合作,以满足前列腺癌患者的支持性护理需求^[34]。韩国的 SOO 等^[35]研究了接受雄激素剥夺治疗的前列腺癌患者家庭运动干预对骨结局的影响,以家庭为基础的运动干预对预防骨质疏松显示出更大的肌肉力量。为了满足前列腺癌幸存者的护理需求,可以应用多学科合作的护理方法、及时进行护理干预,使患者的支持性护理需求得到满足。

目前,关于前列腺支持性照护的干预研究主要开展在国外,包括心理干预、运动疗法、健康教育、认知行为疗法、放松疗法和决策支持等的研究,国内目前很少开展干预性研究。

6 小结与展望

前列腺癌患者特异性支持照护的目的是提高患者伴癌生存阶段的生活质量,因此,了解患者的照护需求为我们相应的照护措施提供了必要的依据。本文通过文献回顾,总结了前列腺癌患者存在的一系列未被满足的支持性照护需求、评估工具、影响因素及干预措施。目前,国外对前列腺癌支持性照护需求的研究较多,包括横断面调查研究、纵向调查研究、干预措施研究等;但国内研究还处于起步阶段,较多的是横断面调查研究,纵向调查研究时间较短,不够深入,且仅限于单一中心研究。建议未来的研究方向可采用多中心的调查研究提高其科学性,通过长时间的纵向随访研究了解前列腺癌支持性照护需求在整个病程中的变化趋势,加强多学科的合作,分析其影响因素,并根据影响因素制订合理的干预措施及照护计划,以提高患者的生存质量。

参考文献

- [1] Cancer Research UK. Prostate Cancer Statistics [EB/OL]. [2020-08-22]. <http://www.cancer.ca/en/cancer-information/cancer-type/prostate/statistics/?region=sk>.
- [2] National Cancer Institute. SEER cancer stat facts: prostate cancer [EB/OL]. [2020-09-04]. <http://seer.cancer.gov/stat-facts/html/prost.html>.
- [3] American Cancer Society. Cancer facts and figures [EB/OL]. [2020-09-13]. <http://www.cancer.org/acs/groups/content/@epidemiologysurveillance/documents/document/acspc-031941>.
- [4] BURT LM, SHRIEVE D C, TWARD J D. Factors influencing prostate cancer patterns of care: an analysis of treatment variation using the SEER database [EB/OL]. [2020-09-04]. ht-

- tp://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S2452109417302403.
- [5] LEHTO U-S, AROMAA A, TAMMELA T L. Experiences and psychological distress of spouses of prostate cancer patients at time of diagnosis and primary treatment[EB/OL]. [2020-09-23]. <http://doi.wiley.com/10.1111/ecc.12729>.
- [6] HUI D. Definition of supportive care: does the semantic matter[J]. *Curr Opin Oncol*, 2014, 26(2):372-379.
- [7] CARTER N, BRYANT-LUKOSIUS D, DICENSO A, et al. The supportive care needs of men with advanced prostate cancer[J]. *Oncol Nurs Forum*, 2011, 38(3):189-198.
- [8] SINFIELD P, BAKER R, ALI S, et al. The needs of carers of men with prostate cancer and barriers and enablers to meeting them: a qualitative study in England[J]. *Eur J Cancer Care*, 2012, 21(3):527-534.
- [9] 王璇, 姜桂春. 食管癌术后病人居家支持性照护需求的研究进展[J]. *护理研究*, 2019, 33(6):2096-2100.
- [10] CARTER N, MILLER P A, MURPHY B R, et al. Healthcare providers' perspectives of the supportive care needs of men with advanced prostate Cancer[J]. *Oncol Nurs Forum*, 2014, 41(3):421-430.
- [11] REAM E, QUENNEL A, FINCHAM L, et al. Supportive care needs of men living with prostate cancer in England: a survey[J]. *British J Cancer*, 2008, 98(5):1903-1909.
- [12] O'BRIEN R, ROSE P, CAMPBELL C, et al. "I wish I'd told them": a qualitative study examining the unmet psychosexual needs of prostate cancer patients during follow-up after treatment[J]. *Patient Educat Counsel*, 2011, 84(1):200-207.
- [13] FOOT G, SANSON-FISHER R. Measuring the unmet needs of people living with cancer[J]. *Cancer Forum*, 1995, 19(1):131-135.
- [14] COSSICH T, SCHOFIELD P, MCLACHLAN S. Validation of the cancer needs questionnaire (CNQ) short-form version in an ambulatory cancer setting[J]. *Qual Lif Res*, 2004, 13(7):1225-1233.
- [15] BONEVSKI B, SANSON-FISHER R, GIRGIS A, et al. Evaluation of an instrument to assess the needs patients with cancer [J]. *Cancer*, 2000, 88(1):217-225.
- [16] BOYES A, GIRGIS A, LECATHELINAIS C. Brief assessment of adult cancer patients' perceived needs: development and validation of the 34-item Supportive Care Needs Survey (SCNS-SF34) [J]. *J Eval Clin Pract*, 2009, 15(4):602-606.
- [17] AU A, LAM W, KWONG A, et al. Validation of the Chinese version of the short-form Supportive Care Needs Survey Questionnaire (SCNS-SF34-C) [J]. *Psychooncology*, 2011, 20(12):1292-1300.
- [18] 朱晓丹, 陆箴琦. 支持性照护需求问卷在中国前列腺癌患者中的信效度分析[J]. *中国实用护理杂志*, 2019, 35(27):2097-2101.
- [19] SHIM E J, LEE K S, PARK J H, et al. Comprehensive Needs Assessment Tool in cancer (CNAT): the development and validation[J]. *Support Care Cancer*, 2011, 19(12):1957-1968.
- [20] 赵新爽, 张银萍. 癌症患者照顾者综合需求量表的本土化研究[J]. *中华护理杂志*, 2014, 49(8):1005-1010.
- [21] COCKLE-HEARNE J, CHARNAY-SONNEK F, DENIS L, et al. The impact of supportive nursing care on the needs of men with PC: a study across seven European countries [J]. *British J Cancer*, 2013, 109(8):2121-2130.
- [22] CATHERINE P, ALLISON R. Identifying the unmet supportive care needs of men living with and beyond prostate cancer: A systematic review[J]. *Eur J Oncol Nurs*, 2015, 19(10):405-418.
- [23] LEAH Z, MORGPSYC M K. Health-related quality of life after the diagnosis of locally advanced or advanced prostate cancer a longitudinal study[J]. *Cancer Nurs*, 2017, 40(5):118-224.
- [24] SVETLANA V, DOUBOV A. Supportive care needs and association with quality of life of mexican adults with solid cancers[J]. *Cancer Nurs*, 2018, 41(2):127-135.
- [25] 周馨, 关琼瑶, 孟玲珍, 等. 前列腺癌病人支持性照护需求与生活质量的关联分析[J]. *护理研究*, 2016, 30(8):2719-2724.
- [26] 朱晓丹, 陆箴琦. 前列腺癌患者照护需求、症状负担及心理状况分析[J]. *护士进修杂志*, 2019, 34(16):1478-1481.
- [27] 刘莹莹, 李惠艳, 苑冬鹤. 老年前列腺癌病人支持性照护需求与生活质量的纵向研究[J]. *安徽医药*, 2019, 23(10):1987-1990.
- [28] SMITH D, SUPRAMANIAM R, KING M, et al. Age, health and education(下转第 1782 页)

- World Health Organ, 2001, 79(7): 625-631.
- [29] LIN F Y, HO V A, KHIEM H B, et al. The efficacy of a Salmonella typhi Vi conjugate vaccine in two-to-five-year-old children [J]. *N Engl J Med*, 2001, 344(17): 1263-1269.
- [30] World Health O, Typhoid vaccines: WHO position paper, March 2018 - Recommendations [J]. *Vaccine*, 2019, 37(2): 214-216.
- [31] CANH D G, LIN F Y, THIEM V D, et al. Effect of dosage on immunogenicity of a Vi conjugate vaccine injected twice into 2- to 5-year-old Vietnamese children [J]. *Infect Immun*, 2004, 72(11): 6586-6588.
- [32] SAHASTRABUDDHE S, SALUJA T. Overview of the typhoid conjugate vaccine pipeline: current status and future plans [J]. *Clin Infect Dis*, 2019, 68(Suppl 1): S22-26.
- [33] MOHAN V K, VARANASI V, SINGH A, et al. Safety and immunogenicity of a Vi polysaccharide-tetanus toxoid conjugate vaccine (Typhar-TCV) in healthy infants, children, and adults in typhoid endemic areas; a multicenter, 2-cohort, open-label, double-blind, randomized controlled phase 3 study [J]. *Clin Infect Dis*, 2015, 61(3): 393-402.
- [34] VOYSEY M, POLLARD A J. Seroefficacy of Vi polysaccharide-tetanus toxoid typhoid conjugate vaccine (Typhar TCV) [J]. *Clin Infect Dis*, 2018, 67(1): 18-24.
- [35] SHAKYA M, COLIN-JONES R, THEISS-NYLAND K, et al. Phase 3 efficacy analysis of a typhoid conjugate vaccine trial in nepal [J]. *N Engl J Med*, 2019, 381(23): 2209-2218.
- [36] XIONG K, CHEN Z, ZHU C, et al. Safety and immunogenicity of an attenuated Salmonella enterica serovar Paratyphi A vaccine candidate [J]. *Int J Med Microbiol*, 2015, 305(6): 563-571.
- [37] ZHU C, XIONG K, CHEN Z, et al. Construction of an attenuated Salmonella enterica serovar Paratyphi A vaccine strain harboring defined mutations in htrA and yncD [J]. *Microbiol Immunol*, 2015, 59(8): 443-451.
- [38] 熊坤, 陈志瑾, 李建华, 等. 甲型副伤寒沙门菌减毒株的构建与鉴定 [J]. *免疫学杂志*, 2015, 31(1): 27-31.
- [39] MICOLI F, RONDINI S, GAVINI M, et al. O: 2-CRM(197) conjugates against Salmonella Paratyphi A [J]. *PLoS One*, 2012, 7(11): e47039.
- [40] KONADU E Y, LIN F Y, HO V A, et al. Phase 1 and phase 2 studies of Salmonella enterica serovar paratyphi A O-specific polysaccharide-tetanus toxoid conjugates in adults, teenagers, and 2- to 4-year-old children in Vietnam [J]. *Infect Immun*, 2000, 68(3): 1529-1534.

(收稿日期: 2021-09-22 修回日期: 2022-02-08)

(上接第 1777 页)

- determine supportive care needs of men younger than 70 years with prostate cancer [J]. *J Clin Oncol*, 2007, 25(5): 2560-2566.
- [29] REAM E, QUENNEL A, FINCHAM L. Supportive care needs of men living with prostate cancer in England: a survey [J]. *British J Cancer*, 2008, 98(6): 1903-1909.
- [30] CHIEN C H, CHUANG C K, LIU K L, et al. Health-related quality of life and its associated factors in prostate cancer patients who receive androgen deprivation therapy [J]. *Cancer Nurs*, 2019, 22(1): 2228-2237.
- [31] SUZANNE K C, ROBERT U N, AFAF G, et al. Living with prostate cancer: randomised controlled trial of a multimodal supportive care intervention for men with prostate cancer [J]. *BMC Cancer*, 2011, 11(7): 1-8.
- [32] RALPH N, CHAMBERS S, POMERY A, et al. Nurse-led supportive care intervention for men with advanced prostate cancer [J]. *Oncol Nurs Forum*, 2019, 46(1): 567-576.
- [33] NICHOLAS R, SUZANNE K C. Nurse-Led supportive care intervention for men with advanced prostate cancer: healthcare professionals' perspectives [J]. *Oncol Nurs Forum*, 2020, 47(1): 33-43.
- [34] MAZARIEGO C G, JURASKOV A. Long-term unmet supportive care needs of prostate cancer survivors: 15-year follow-up from the NSW Prostate Cancer Care and Outcomes Study [EB/OL]. [2020-09-13]. <https://doi.org/10.1007/s00520-020-05389-x>.
- [35] SOO H K, DO H S, SANG M Y, et al. The effect on bone outcomes of home-based exercise intervention for prostate cancer survivors receiving androgen deprivation therapy [J]. *Cancer Nurs*, 2018, 41(5): 379-388.

(收稿日期: 2021-09-10 修回日期: 2022-03-10)