

# 晚期消化道肿瘤患者化疗相关性味觉改变与生活质量及应对方式的相关性

殷实<sup>1</sup> 孙梦晨<sup>2</sup> 范思雨<sup>1</sup> 王修玉<sup>1</sup> 冯芳茗<sup>2\*</sup>

1. 同济大学医学院 护理学院 上海 200100

2. 同济大学附属东方医院 特诊部 上海 200100

**摘要：**目的：对晚期消化道肿瘤患者化疗相关性味觉改变的情况，并分析相关性味觉改变与患者生活质量、应对方式的相关性，为临床应对措施制定提供参考。方法：选取80名消化道肿瘤化疗患者开展研究，研究期限为2022年1月-2022年6月。对所有的患者采用中文版化疗相关性味觉改变量表进行味觉改变的调查，同时对所有的患者的生活质量进行评价，采用生命质量量表进行评价。结果：所有的患者接受味觉改变调查后发现，患者中有44例发生味觉改变，发生率为（55.0%）；（7.59±2.56）分是化疗相关性味觉改变总分。两者之间呈现出正相关关系的味觉异常维度、屈服维度呈现出正相关关系，均存在统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：消化道肿瘤大部分患者味觉改变水平处于中度和重度水平，严重影响着患者的生活质量，采用积极有效的应对方式对味觉改变的缓解有着积极作用。

**关键词：**消化道肿瘤；化疗相关性味觉改变；生活质量；应对方式

## Relationship between chemotherapy-related taste changes and quality of life and coping style in patients with advanced gastrointestinal tumors

Shi Yin, Mengchen Sun, Siyu Fan, Xiuyu Wang, Fangming Feng

1. School of Nursing, Tongji University Medical College, Shanghai 200100, China

2. Department of Special Diagnosis, East Hospital Affiliated to Tongji University, Shanghai 200100, China

**Abstract:** Objective: To investigate the chemotherapy related taste change in patients with advanced gastrointestinal cancer, and analyze the correlation between the related taste change and the quality of life and coping style of patients, so as to provide reference for the formulation of clinical coping measures. **Methods:** 80 patients with gastrointestinal cancer undergoing chemotherapy were selected for the study, which lasted from January 2022 to June 2022. The Chinese version of Chemotherapy Related Taste Change Scale was used to investigate the taste change of all patients, and the quality of life of all patients was evaluated with the quality of life scale. **Results:** After the investigation of taste change in all patients, 44 patients had taste change (55.0%); (7.59 ± 2.56) is the total score of chemotherapy related taste change. There was a positive correlation between the two dimensions of taste abnormality and yield, which were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Most patients with gastrointestinal cancer have moderate or severe taste alteration, which seriously affects the quality of life of patients. It adopts positive and effective coping styles and has a positive effect on alleviating taste changes.

**Keywords:** gastrointestinal neoplasms; Chemotherapy-related taste changes; Quality of life; countermeasures

### 引言：

消化道肿瘤是临床中常见的恶性肿瘤，据相关数据统计，目前消化道肿瘤的发生率和病死率占据全球范围前几名，在晚期消化道肿瘤的治疗中，化疗是常见的治

疗方法。然而患者接受化疗后，极易导致腹胀、腹痛、黑便和反酸等情况发生，其也是化疗不良反应中的常见现象<sup>[1-2]</sup>。针对化疗相关性味觉改变采用不同的方法进行应对，能够给患者带来积极体验，如果应对方式有误，

那么就会给患者带来消极的影响，从而导致结局的产生<sup>[3]</sup>。所以本研究选取部分患者进行详细的分析，并探讨化疗相关性味觉改变、生活质量、应对方式之间的关系，以便给予患者针对性的干预。

## 一、资料与方法

### 1.1 一般资料

从本院住院的晚期消化道肿瘤化疗患者中抽取80例进行分析，研究与2022年1月起，2022年6月终止。所有的患者中性别比例为：男（47例）、女（33例），年龄跨度为：最小35岁，最高75岁，计算平均值为（52.68±4.73）岁。患者中有吸烟史和饮酒史的分别有43例、37例；存在口腔溃疡和口腔干燥的患者分别有4例、24例。出现味觉改变时有24例采用奥沙利铂联合氟尿嘧啶化疗；14例采用伊立替康联合氟尿嘧啶化疗；19例白蛋白紫杉醇/紫杉醇/多西他赛联合卡铂/顺铂化疗；7例采用奥沙利铂联合卡培他滨/替吉奥进行化疗；9例采用多西他赛/伊立替康化疗；2例采用吉西他滨联合奥沙利铂化疗。

纳入标准：（1）患者均经过病理学组织分析确诊；（2）患者均接受2期以上的化疗；（3）患者年龄均高于18岁且不存在意识障碍或精神掌握，可独立完成配合和调查。

排除标准：（1）伴有其他严重疾病的患者；（2）化疗前存在嗅觉或味觉异常的患者；（3）同时接受抗血管生成治疗、放疗、免疫治疗的患者；（4）口腔疾病严重的患者。

征稿研究过程中将相关资料提交给医学伦理委员会后审批实施。

### 1.2 方法

对所有的患者采用相关量表调查的方法。首先应用一般治疗调查表对患者的基础资料进行统计和收集，了解患者的性别和年龄情况，同时掌握患者是否存在饮酒和吸烟史，并对患者的肿瘤情况、化疗情况进行整理。其次，对所有的患者应用化疗相关性味觉改变量表进行相关调查，该量表中共包含：基本味觉改变、味觉异常和味幻觉、进食困扰和整体味觉等4个维度，各个维度中各有不同数量的条目，共18条，每个条目采用五级评分法，采用1-5分代表没有改变至严重改变，各个条目所获得的分数计算出平均值，4至20分是所有维度的均数之和。如果总分高于4分，说明患者发生味觉改变，分数越高说明改变程度越严重。再次，对患者的生活质量进行调查，采用生命质量量表完成，其中包括功能量

表5个、症状量表3个、总体健康状况量表1个，能够反映经济状况和症状的特异性项目有失眠、食欲丧失、气促、腹泻、经济困难和便秘等6个。患者的功能水平和健康水平通过功能子量表和健康子量表进行反映，得分越高说明患者的健康水平和功能水平越高。患者的症状及相关问题越严重，症状子量表和特异性条目的得分就会越高。最后，采用医学应对方式量表进行应对方式的分析，其中包含三个维度，分别为面对、回避和屈服，三个维度中共计20个条目，每个条目采用4级评分法，患者的应对方式倾向于得分较高的条目。

在调查的过程中由受过统一培训的小组成员进行相关资料的收集，对患者以往接受化疗后是否发生味觉改变的情况进行调查。本研究共发放80份问卷，均全部回收，回收有效率100%。

### 1.3 统计学处理

研究中相关资料的分析和统计均采用SPSS 23.0完成，计数资料即n（%），计量资料即（ $\bar{x} \pm s$ ），不同数据内容统计后进行检验，此时检验过程中使用 $\chi^2$ 检验计数资料，而计量资料则使用t完成。若逐渐差异明显且存在统计学意义，那么用（ $P < 0.05$ ）表示。

## 二、结果

2.1 分析消化道肿瘤患者化疗相关性味觉改变的现状  
发生化疗相关性味觉改变的患者占比（55.0%）。味觉改变、整体味觉变化、进食味觉异常和味觉幻觉、进食困扰维度、化疗相关性味觉改变得分分别为：（1.51±0.91）分、（2.19±0.91）、（1.54±0.78）、（2.38±0.95）、（7.59±2.56）分。

2.2 分析生活质量与消化道肿瘤患者化疗相关性味觉改变的相关性

消化道肿瘤患者化疗相关性味觉改变与生活质量相关性详情见表1。

表1 分析化疗相关性味觉改变和生活质量的相关性  
(n=80)

项目	基本味觉改变	进食困扰	味觉异常和味幻觉	整体味觉改变	总分
躯体功能	-0.041	-0.327*	-0.043	-0.295*	-0.252*
角色功能	-0.106	-0.424*	-0.052	-0.275*	-0.307*
情绪功能	0.022	-0.293*	-0.217*	-0.2378*	-0.248*
认知功能	-0.213*	-0.371*	-0.223*	-0.387*	0.417*
社会功能	-0.055	-0.458*	-0.122	-0.253*	-0.313*
总体健康状况	-0.198*	-0.412*	-0.265*	-0.367*	-0.432*
疲倦	0.170*	0.463*	0.243	0.445*	0.461*

项目	基本味觉改变	进食困扰	味觉异常和味幻觉	整体味觉改变	总分
恶心呕吐	0.026	0.707	0.107*	0.285*	0.401*
疼痛	0.103	0.171*	0.352	0.271*	0.303*
气促	0.062	0.101	0.130	0.105	0.091
失眠	-0.035	0.171*	-0.007	0.125	0.092
食欲丧失	0.063	0.733*	0.158	0.436*	0.094*
便秘	0.075	0.731	0.156	0.434	0.490
腹泻	0.157	0.169*	0.098	0.231*	0.229*
经济困难	-0.014	0.078	0.032	-0.003	0.032

注：\*P < 0.05。

2.3 分析医学应对方式与化疗相关性味觉改变的相关性

表2 分析医学应对方式与化疗相关性味觉改变的相关性 (n=80)

维度	基本味觉改变	进食困扰	味觉异常和味幻觉	整体味觉改变	总分
面对	-0.071	-0.118	0.008	-0.238*	-0.148
回避	0.038	-0.043	-0.026	-0.076	-0.036
屈服	-0.052	0.182*	0.178*	0.104	0.139

注：\*P < 0.05。

### 三、讨论

本研究共收集80名消化道肿瘤化疗患者，其中出现化疗相关性味觉改变的患者有44例，在纳入研究的患者中占比(55.0%)，与戴洁萍<sup>[5]</sup>等学者的研究中相比相对较低。分析该结果原因可能与本研究纳入的人群数量较少有关，也可能与人群之间的地域差异和所接受的化疗方案存在差异有关。在实际研究中，出现不同程度进食困扰的患者有78.75%，反应口腔中有金属味道的患者有48例，所占比例为(60.0%)，该结果与朱冰洁<sup>[6]</sup>等学者的研究基本一致。

另外研究过程中发现患者的味觉改变还与饮食和恶心呕吐等问题有一定的联系，该结果曾在其他报道中提到。究其原因，包括以下几点：(1) 特定化疗治疗下，患者会出现味觉变化、恶心呕吐等不良反应。例如，化疗中常用药物顺铂，其应用后极易导致呕吐的发生，主要是应用后有明显的苦味产生，从而导致恶心。(2) 呕吐属于生理方面的效应，该情况可能对患者的味觉产生

一定的影响。如果患者经常出现呕吐，就会导致患者感知味道的能力下降。(3) 患者如果出现严重的呕吐及恶心症状，那么其营养状态就会下降，这种情况也会导致味觉变化的发生。除此之外，有相关研究表明，患者的体质量和味觉改变之间存在一定的相关性，主要表现为负相关关系，该项研究主要是通过营养角度分析潜在味觉变化的不良影响。因此得出结论，患者的生活质量受到味觉改变的相关影响，说明在临床管理中需要对患者的症状加强管理，避免患者出现不良症状<sup>[7]</sup>。

消化道肿瘤化疗患者具有较高的相关性味觉改变发生率，会导致患者的营养状况和生活质量下降的情况发生，而且还会对患者治疗的依从性造成不良影响。当味觉改变发生后，患者会采用多种行为方式进行应对，尤其是姑息性护理环境中，对患者症状进行控制时，患者的应对方式就会出现多种新形式，此时需要对味觉改变加强重视，并积极引导采用正确方法应对，进而提高患者的生活质量。

### 参考文献：

- [1] Sozeri E, Kutlurkan S. Taste alteration in patients receiving chemotherapy[J]. J Breast Health, 2015, 11(2): 81-87.
- [2] 王炎. 行为转变理论对肿瘤化疗患者应对方式及自护能力的影响[J]. 实用中西医结合临床, 2020, 20(13): 151-152.
- [3] 柳璐, 郭瑞, 邢华燕, 王双, 王娟. 肿瘤化疗患者的焦虑抑郁与社会支持、应对方式的关系及对疗效的交互作用研究[J]. 现代预防医学, 2020, 47(11): 2089-2094.
- [4] 曾倩姣. 叙事护理对恶性肿瘤化疗患者心理痛苦、应对方式及生活质量的干预研究[D]. 河南大学, 2019.
- [5] 刘兰珍. 新辅助化疗食管癌患者心理弹性、应对方式与生活质量的相关性研究[D]. 河南大学, 2019.
- [6] 柳璐, 王双, 许莉. 肿瘤化疗患者焦虑和抑郁情绪与应对方式的关系研究[J]. 中国现代医学杂志, 2018, 28(12): 79-85.
- [7] 季婷婷, 杨威, 杨潇潇. 针对性护理干预对骨肿瘤化疗患者负性情绪、应对方式及不良反应的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2018, 25(01): 122-124.