# 男性乳腺癌病耻感研究进展

李敏敏 1 刘俊彪 2通讯作者 冀洪峡 2

1 内蒙古医科大学护理学院 内蒙古呼和浩特 010010 2 内蒙古自治区人民医院 内蒙古呼和浩特 010020

摘要:女性乳腺癌是比较常见的一种恶性肿瘤,而男性乳腺癌是很少见的一种恶性肿瘤。近年来,我国男性乳腺癌的患病率逐渐增加,多发于老年人群。乳腺作为女性第二性征,由于传统文化的影响,男性乳腺癌患者往往存在很严重的病耻感。病耻感通常会使男性乳腺癌患者出现自我认同感降低、羞耻、抑郁等不良情绪和生理、心理等情感障碍,严重影响男性患者疾病的恢复。因此,本文将从病耻感的概念、国内外研究现状、常用评估表、影响因素及护理干预措施等方面进行综述,旨在为男性乳腺癌病人病耻感进一步研究提供借鉴。

关键词:男性;乳腺癌;病耻感;综述

# 1 病耻感概念

目前,病耻感尚无统一的定义。加拿大社会学家 Goffman于 1963 年首次引入"病耻感"的概念,并将其定义为"极大地玷污某人名誉的特征"。2001年,Link等从社会学角度提出病耻感是主流社会意识到病人身上的令人不愉快特征的过程。Corrigan等[1]于 2004年从认知心理学角度提出病耻感,具体包括公众病耻感和内在病耻感,公众病耻感是指源于社会偏见和歧视所产生的病耻感。Rai S S 等[2]于 2021年提出感知病耻感即患者因疾病而感知到他人对自身的负面态度、歧视等不良情绪体验。

# 2 国内外研究现状

国外学者较早开始研究乳腺癌患者的病耻感状况,Suwankhong 和 Liamputtong 的一项研究显示乳腺 癌患者病 耻感水平偏高,容易产生紧张、焦虑、抑郁、失望和恐惧等 心理问题。Patel 等对 160 名妇女进行乳腺健康意识问卷调查,结果显示,58.7%的妇女健康意识较低。我国对于病耻感的研究起步较晚,近年来,我国也开展了病耻感的干预研究、量性研究。施剑青等<sup>[3]</sup>调查显示,乳腺癌改良根治术后患者病耻感处于中等水平,患者因难以接受术后伤残,易出现焦虑、抑郁、羞耻等不良情绪,甚至出现人格障碍等。莫雄飞等<sup>[4]</sup>人对 11 例男性乳腺癌患者进行了围术期及化疗前的心理护理,发现可以缓解患者的焦虑、抑郁情绪,减轻患者的无助感,提高治愈的信心。

#### 3 常用评估表

目前,尚无对乳腺癌患者病耻感的特制评估工具,目前常用以下三个量表。

#### 3.1 心理疾病内化污名量表(ISMI)

该量表由 Ritsher 等于 2003 年编制,主要评估精神疾病患者羞耻感与受歧视经历两方面,包含疏远因子、刻板因子、歧视因子、抵抗因子及社会退缩因子 5 个维度,共29 个条目。李强等<sup>[5]</sup>于 2009 年汉化,适用对象是心理疾病患者,

内化污名量表汉化版删除了其中不符合中国国情的 8 个条目,采用 4 级评分法,从"强烈反对"到"强烈认同"计 1~4 分,任一维度的平均分大于 2.5 分即认为受试者在该条目上有高水平的病耻感感受。该量表 Cronbach's a 系数为 0.916,各维度的 Cronbach's a 系数为 0.717~0.810,累计贡献率为59.55%,因素负荷为 0.422~0.788。该量表用于研究团体心理治疗对乳腺癌改良根治术后患者病耻感的影响<sup>[6]</sup>。内化污名量表在我国的初步应用表现出较好的信效度,可作为衡量心理疾病患者自我病耻感程度的有效工具<sup>[10]</sup>,因简洁性、容易评分而被广泛应用于日常临床实践。

# 3.2 乳腺癌病人生命质量测定量表 (FACT-B) 中文版

该量表由万崇华等<sup>[7]</sup>汉化修订癌症治疗功能评价系统(FACT)而成,共36个条目,包括生理状况、社会或家庭状况、情感状况、功能状况和附加关注5个维度。在国内乳腺癌研究中广泛使用。

# 3.3 简化版慢性病病耻感量表 (SSCI-8)

Molina 等<sup>[8]</sup>于 2013 年从 Rao 等<sup>[9]</sup>编制 24 个条目中筛选 出 8 个正向条目,形成 SSCI-8,该量表采用五级计分法,量 表总分为 8~40 分,分数越高示患者病耻感越重,该量表的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.89,具有较好的信度。

#### 4 影响因素

# 4.1 个人因素

患病年龄大、文化程度高、婚姻状况良好、社会支持水平高、坚持运动、自我感受负担低、自我效能高是降低其病 耻感的因素。而经济条件差、社会地位低、居住地落后、术 后时间长、兼职或全职状态下的病人,患者的病耻感高<sup>[10]</sup>。

#### 4.2 家庭因素

配偶支持水平高的患者,患者的病耻感较低。结果与术后乳腺癌患者病耻感影响因素的研究结果一致,可能是患者担心疾病会增加配偶及家人的负担有关。而且配偶对患者的支持,会使男性乳腺癌患者感受到温暖、关爱,而且能促进

患者采取积极地应对方式,可以有效降低患者的病耻感。

#### 4.3 社会因素

由于中国"面子观"等传统文化观念及兼顾工作和家庭 压力等多重因素下,使得男性乳腺癌患者所承受的压力远大 于其他国家患者。而且我国学者王硕研究发现,拥有高质量 社会关系的人,其物质和情感易从社交中得到满足,患者对 疾病的应激能力强,病耻感较低。

#### 5 干预措施

病耻感是影响男性乳腺癌患者疾病恢复的重要影响因素 之一。所以,降低男性乳腺癌患者的病耻感,对于提高男性 乳腺癌患者的生活质量及促进疾病的恢复有重要的意义。

# 5.1 加强男性乳腺癌患者及公众对癌症相关知识的了解

护理人员可以通过公益讲座、社交网络及媒体等方法,提升乳腺癌患者及公众对于乳腺癌的了解,改善他们对于乳腺癌的认知和负面态度,来降低男性乳腺癌患者的病耻感。方琼等研究发现,乳腺癌患者信息需求水平高,其中对治疗信息需求最高。陈显春等采用基于认知行为理论的团体心理干预对术后乳腺癌患者进行干预,显著改善了病人的病耻感水平。

#### 5.2 给予男性乳腺癌患者良好的社会支持

男性乳腺癌患者从家庭、社会得到的支持越少,病耻感水平会越高。因此,家属要主动关心、尊重乳腺癌患者。平时家属要多陪伴患者,和患者一起进行疾病治疗,并鼓励患者多参加社交活动。护理人员要多观察患者的情绪状态,对于出现明显焦虑、抑郁的患者,要及时进行有效的心理护理。还要向患者讲解那些从疾病中恢复健康的成功个案,为他们提供榜样,增强战胜疾病的信心。

# 5.3 运用心理干预措施,缓解术后患者的病耻感

大多数男性乳腺癌患者都存在不同程度焦虑、抑郁的情绪。张飒乐等运用主动访谈、共同探讨、叙事讲解等心理干预措施,发现实验组患者相比对照组患者的焦虑、抑郁情绪明显降低,病耻感较低。因此,护理人员要重视患者的病耻感评估,了解目前患者的心理状态,实施综合的心理干预措施,减轻男性乳腺癌患者的病耻感。

#### 6 小结

综上所述, 男性乳腺癌患者的病耻感是普遍存在的, 病

耻感会不同程度的影响患者的生活质量、疾病治愈效果。而且目前国内关于乳腺癌患者病耻感研究多集中于女性乳腺癌患者。因此,希望国内的医务人员和社会要多关注男性乳腺癌患者的病耻感,并积极地开展降低男性乳腺癌患者病耻感的研究。

# 参考文献

- [1]Corrigan, Patrick. How stigma interferes with mental health care[J]. Am Psychol, 2004, 59(7):614-625.
- [2]Rai S S, Syurina E V, Peters R M H, et al. Non-Communicable Diseases-Related Stigma: A Mixed-Methods Systematic Review[J]. International Journal of Environmental Research and Public Health, 2020, 17 (6657):1-25.
- [3]施剑青,马锦莲,胡飞虹,等.乳腺癌改良根治术后患者病耻感与应对方式、自尊的相关性研究[J].中华现代护理杂志,2018,24(3):332-335.
- [4] 莫雄飞, 陈赛, 吉东娅, 伍淑文. 11 例男性乳腺癌患者的围手术期心理护理[J]. 现代临床护理, 2015, 14(06):59-61.
- [5] 李强, 高文珺, 白炳清, 等. 心理疾病内化污名量表初步应用[T], 中国临床心理学杂志, 2009, 17(2):127-130.
- [6] 陈显春, 陈庆秋, 谭璇妮, 等. 团体心理治疗对乳腺癌改良根治术后患者病耻感的影响[J]. 第三军医大学学报, 2015, 37(24): 2486-2489.
- [7]万崇华, 汤学良. 乳腺癌患者生命质量测定量表 FACT-B 中文版介绍[J]. 中国肿瘤, 2002, 11(6):318-320
- [8] MOLINA Y, CHOIS W, CELLA D, etal. The stigma scale for chronic illnesses 8-item version (SSCI-8): development, validation and use acrossneurological conditions[J]. Int J Behav Med, 2013, 20(3):450-460.
- [9]RAO D, CHOI S W, VICTORSON D, et al. Measuringstigma across neuro-logical conditions: the development of the stigma scale for chronicillness[J]. Qual life Res, 2009, 18(5):585-595.
- [10] 马壹, 张梅燕, 王涛, 毕怀梅. 乳腺癌病人病耻感的研究进展[J]. 全科护理, 2019, 17(32):4021-4023.