

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2021.07.018

View this article at: <https://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2021.07.018>

感恩-拓展理论行为对乳腺癌化疗患者复发恐惧的影响

陆美玲¹, 陈英梅¹, 郭霖¹, 王兆锦²

(1. 扬州大学附属医院肿瘤科, 江苏 扬州 225009; 2. 扬州大学附属医院乳腺外科, 江苏 扬州 225009)

[摘要] 目的: 探究感恩-拓展理论行为对乳腺癌化疗患者复发恐惧的影响。方法: 选取2018年1月至2019年12月在扬州大学附属医院接受治疗的154位乳腺癌患者作为研究对象, 依据患者疾病分期将其分为A₁组、A₂组、B₁组和B₂组, A₁组为进行常规行为指导干预的I期、II期患者; A₂组为进行感恩-拓展理论行为指导干预的I期、II期患者; B₁组为进行常规行为指导干预的III期、IV期患者; B₂组为进行感恩-拓展理论行为指导干预的III期、IV期患者。对比A₁、A₂两组患者手术后6个月后无病生存率、总生存率、局部复发率及远处转移率, 并采用癌症患者恐惧疾病进展简化量表(fear of progression questionnaire-short form, FoP-Q-SF)对癌症复发的恐惧进行评价; 对比B₁、B₂两组患者化疗后癌症病灶进展情况并采用FoP-Q-SF评价其对癌症复发的恐惧。结果: 术后6个月对A₁、A₂两组进行随访, A₁组患者无病生存率、总生存率与A₂组无统计学意义($P>0.05$)。对B₁、B₂两组患者治疗后疾病进展作统计, B₂组患者化疗后疾病缓解率为75.00%, 疾病控制率为93.18%, 显著高于对照组患者, 差异具有统计学意义($P<0.05$)。A₁组术后FoP-Q-SF评分为 30.63 ± 4.01 , A₂组术后FoP-Q-SF评分为 27.37 ± 4.32 ; B₁组术后FoP-Q-SF评分为 32.33 ± 5.34 , B₂组术后FoP-Q-SF评分为 29.45 ± 4.27 。各组间差异具有统计学意义($P_A<0.05$, $P_B<0.05$)。结论: 感恩-拓展理论行为可降低乳腺癌化疗患者对疾病复发的恐惧感, 提高治疗对患者疾病的控制率, 帮助患者调整心态, 以积极乐观的心态对抗病魔。

[关键词] 感恩-拓展理论; 乳腺癌; 化疗; 复发恐惧

Effect of gratitude-expansion theory behavior on the fear of recurrence in breast cancer patients undergoing chemotherapy

LU Meiling¹, CHEN Yingmei¹, GUO Lin¹, WANG Zhaojin²

(1. Department of Oncology, Affiliated Hospital of Yangzhou University, Yangzhou Jiangsu 225009; 2. Department of Breast Surgery, Affiliated Hospital of Yangzhou University, Yangzhou Jiangsu 225009, China)

Abstract **Objective:** To explore the effect of gratitude-expansion theory behavior on the fear of recurrence of breast cancer chemotherapy patients. **Methods:** A total of 154 breast cancer patients who were treated in Affiliated Hospital of Yangzhou University from January 2018 to December 2019 were selected as the research objects, and they were

收稿日期 (Date of reception): 2020-06-04

通信作者 (Corresponding author): 陈英梅, Email: chenyingmei74@163.com

divided into groups A_1 , A_2 , B_1 , and B_2 according to their disease stages. Group A_1 was stage I and stage II patients undergoing routine behavioral guidance intervention; group A_2 was stage I and stage II patients undergoing gratitude-expansion theoretical behavioral guidance intervention; group B_1 was stage III and stage IV patients undergoing conventional behavioral guidance intervention; group B_2 was stage III and IV patients undergoing gratitude-expansion theoretical behavior guidance intervention. The disease-free survival rate, overall survival rate, local recurrence rate and distant metastasis rate of patients in group A_1 and group A_2 after surgery were compared, and patients' cancer recurrence fear was evaluated by using the fear of progression questionnaire-short form (FoP-Q-SF); the progress of cancer lesions after chemotherapy was compared between patients in groups B_1 and B_2 , and the FoP-Q-SF was used to evaluate their fear of cancer recurrence. **Results:** The A_1 and A_2 groups were followed up for 6 months after the operation. The disease-free survival rate and overall survival rate of the A_1 and A_2 group was not statistically significant ($P>0.05$). The disease progression of patients in groups B_1 and B_2 after treatment was analyzed. In group B_2 , the disease remission rate after chemotherapy was 75.00%, and the disease control rate was 93.18%, which was significantly higher than that of the control group. The difference was statistically significant ($P<0.05$). The postoperative FoP-Q-SF score in group A_1 was (30.63±4.01), and the postoperative FoP-Q-SF score in group A_2 was (27.37±4.32); the postoperative FoP-Q-SF score in group B_1 was (32.33±5.34). The postoperative FoP-Q-SF score in group B_2 was (29.45±4.27). Differences between groups were statistically significant ($P_A, P_B<0.05$). **Conclusion:** Gratitude-expansion theoretical behavior can reduce the fear of recurrence in patients undergoing breast cancer chemotherapy, improve the rate of disease control of patients with treatment, and help patients adjust their mentality to fight the disease with a positive and optimistic attitude.

Keywords gratitude-expansion theory; breast cancer; chemotherapy; fear of relapse

乳腺癌常被称为“粉红杀手”，是乳腺上皮细胞在多种致癌因子作用下发生增殖失控使患者出现乳房肿痛、乳头溢液、腋窝淋巴结肿大等一系列症状的恶性肿瘤疾病，其发病率占据女性恶性肿瘤之首^[1-2]。随着现今医学技术的推陈出新，乳腺癌的科学治疗可使病死率显著下降^[3]。其中，化学治疗是其重要的辅助治疗手段，其通过药物的细胞毒性作用对全身癌细胞进行杀灭，对微小病灶的清除及癌症病灶转移复发的抑制具有重要作用^[4]。尽管如此，癌症自身病理特点依旧使术后患者面临着复发或转移的风险，我国乳腺癌复发率仍高达5%~30%^[5-6]，大部分患者对乳腺癌的复发存在恐惧。乳腺癌患者复发恐惧近年来呈指数型增长，若不加以干预将使患者身心健康及生活质量大打折扣^[7]。如何消除患者的复发恐惧，使患者以积极的心态面对疾病是如今临床护理人员不容小觑的问题之一。本研究探讨分析感恩-拓展理论行为在乳腺癌化疗患者癌症复发恐惧情绪干预中的应用效果及可行性，旨在为今后临床实际研究提供更多基线数据，现报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象

选取2018年1月至2019年12月在扬州大学附属医院接受术后化疗的154位乳腺癌患者作为研究对象，通过扬州大学附属医院病案室查阅获取患者相关临床资料并进行系统分析。纳入标准：1) 经临床及病理诊断为乳腺癌并接受根治术或化疗者；2) 年龄>18周岁的女性患者；3) 小学及以上文化程度并具有基础绘画书写能力者。排除标准：1) 患有其他癌症或合并其他重要脏器疾病者；2) 既往患有认知障碍及精神心理疾病者。本次研究已通过扬州大学附属医院医学伦理委员会审核批准且家属及患者签署相关知情同意书。

1.2 方法

A_1 、 B_1 组患者入院后予以常规行为指导护理。1) 相关知识宣教：详细向每位患者讲解乳腺癌化疗过程相关问题，科普乳腺癌的治疗方式、过程中出现的并发症等。其次，介绍治疗期间患者用药安全知识并给予患者科学的饮食指导建议。

2)心理护理:主动与患者及其家属沟通,耐心倾听患者的内心诉求,帮助消除其抑郁及焦虑情绪,鼓励患者树立战胜病魔的信心,以积极的心态去接纳自己,战胜疾病。 A_2 、 B_2 患者在对照组常规行为指导护理基础上给予感恩-拓展理论行为指导,包括:①专业团队建立。由1名主任医师、2名资深心理康复师及4名主管以上职称护师组成感恩-拓展理论行为指导团队,共同制定患者康复行为方案,并对参与治疗干预的6名护士进行系统培训,旨在以最专业的角度为乳腺癌化疗患者提供全方位的康复指导。②励志教育。入院后给予患者疾病相关知识宣教之余仍需给予励志鼓励教育,医师以PPT形式讲解成功治疗康复案例,播放关于战胜病魔、破除万难迎接美好明天等催人向上的电影题材,激发化疗患者的求生欲望、唤醒其康复斗志,以积极乐观的心态面对疾病。

3)兴趣培养:鼓励并培养患者唱歌跳舞、书法绘画、太极拳瑜伽等兴趣爱好,鼓励在以上各方面较擅长的患者作为“老师”,形成兴趣班教学相长互助制度,使患者培养广泛爱好的同时还能促进病友之间交流、鼓励。其次,患者唱歌跳舞可促进其体内多巴胺的释放,帮助舒缓压力放松心情;书法及绘画类活动可修心养性,使患者平静下来,赶走浮躁消极情绪,净化心灵;练习瑜伽和太极可改善患者心理、生理及情感思考能力,是使患者达到身体与心灵、精神和谐统一的运动方式,对患者生理及精神存在正向引导作用。

4)表达快乐记忆:每周组织关于快乐记忆表达活动,指导患者以书写或绘画的形式把过去、现在或憧憬中的美好事物通过纸质形式表达出来,期间播放舒缓解压类背景音乐,鼓励患者之间进行快乐记忆交流,把心中愉快正能量的情感进行传递,让积极、正面的情绪围绕每一位患者。

5)表达感恩:积极引导患者主动向家人、朋友倾诉内心的真实情感,通过写一封信、绘一副画或完成一项手工表达其对家属的感恩,鼓励家属也通过同样的方式给予患者精神层面的回馈,让患者深切感受到感恩与爱的力量,从而获得更强有力的精神支持。

1.3 观察指标

1.3.1 化疗后近期疗效

对患病早期的 A_1 、 A_2 组患者而言,术后6个月进行随访,对比两组患者无病生存率、总生存率、局部复发率及远处转移率。对 B_1 、 B_2 组患者而言,化疗后病灶体积变化及持续时间作为判定

标准。分为完全缓解、部分缓解、稳定和进展四种情况。完全缓解指病灶完全消失且持续时间超过1个月;部分缓解是指病灶体积较治疗前缩小超过50%;稳定是指病灶体积较治疗前缩小50%以下或病灶体积较治疗前增大低于25%;进展是指其病灶体积较治疗前增大超过25%或出现新病灶。缓解率=(完全缓解+部分缓解)例数/总例数 $\times 100\%$,疾病控制率=(完全缓解+部分缓解+稳定)例数/总例数 $\times 100\%$ 。

1.3.2 癌症复发恐惧程度

采用癌症患者恐惧疾病进展简化量表^[8](fear of progression questionnaire-short form, FoP-Q-SF)对患者癌症复发恐惧程度进行评定。共设有12个条目,涉及生理健康和社会家庭2个维度,得分范围为12~60,分数越高,表示患者复发恐惧程度更深。

1.4 统计学处理

采用SPSS 25.0统计学软件对本次研究中的资料进行统计分析,计数资料采用卡方检验,计量资料采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者一般资料

依据患者疾病分期将其分为 A_1 组、 A_2 组、 B_1 组和 B_2 组, A_1 组为进行常规行为指导干预的I期,II期患者; A_2 组为进行感恩-拓展理论行为指导干预的I期,II期患者; B_1 组为进行常规行为指导干预的III期,IV期患者; B_2 组为进行感恩-拓展理论行为指导干预的III期,IV期患者。 A_1 组:33人,年龄41~64(52.55 ± 3.05)岁;入院次数1~15(4.17 ± 0.38)次;病程2~10(7.36 ± 1.25)个月;文化水平:小学文化3例,初中文化9例,高中文化7例,大学及以上文化4例。 A_2 组:33人年龄39~66(53.08 ± 3.17)岁;入院次数1~14(4.64 ± 1.09)次;病程2~11(6.89 ± 1.34)个月;文化水平:小学文化4例,初中文化10例,高中文化7例,大学及以上文化3例。 B_1 组:44人,年龄42~69(56.82 ± 3.24)岁;入院次数9~29(13.35 ± 4.20)次;病程11~29(18.16 ± 5.24)个月;文化水平:小学文化6例,初中文化17例,高中文化14例,大学及以上文化7例。 B_2 组:44人,年龄40~68(55.63 ± 3.39)岁;入院次数10~29(13.67 ± 4.82)次;病程13~30(19.10 ± 5.15)个月;文化水平:小学文化7例,初中文化15例,高中文化16例,大学及以上文

化6例。患者一般资料间差异无统计学意义($P>0.05$)。

2.2 各组患者近期治疗效果比较

术后6个月对A₁、A₂两组进行随访, A₁组和A₂组差异不存在统计学意义($P>0.05$)。对B₁、B₂组患者治疗后疾病进展作统计, B₂组患者化疗后疾病缓解率为79.55%, 疾病控制率为93.18%, 显著高于对照组患者, 差异具有统计学意义($P<0.05$, 表1、2)。

2.3 各组患者癌症复发恐惧程度比较

A₁、A₂组及B₁、B₂组患者干预前FoP-Q-SF得分组间差异无统计学意义($P_A>0.05$ 、 $P_B>0.05$)。干预后, 各组患者FoP-Q-SF得分均明显降低($P_A<0.05$ 、 $P_B<0.05$)。与A₁组相比, A₂组降幅较大; 与B₁组相比, B₂组降幅较大, 提示A₂、B₂组患者对癌症复发恐惧程度有更明显减弱, 差异具有统计学意义($P_A<0.05$ 、 $P_B<0.05$, 表3、4)。

表1 A₁、A₂两组无病生存率、总生存率、局部复发率及远处转移率($n=33$)

Table 1 Disease-free survival rate, overall survival rate, local recurrence rate and distant metastasis rate between the A₁ and A₂ groups ($n=33$)

组别	无病生存/[例(%)]	总生存/[例(%)]	局部复发/[例(%)]	远处转移/[例(%)]
A ₁ 组	22 (66.67)	24 (72.73)	6 (18.18)	2 (6.82)
A ₂ 组	27 (81.82)	30 (90.91)	3 (9.09)	0 (0.00)
χ^2	1.981	3.667	1.158	2.063
P	0.260	0.111	0.473	0.473

表2 B₁、B₂组两组患者近期治疗效果($n=44$)

Table 2 Recent treatment effects of patients between the B₁ and B₂ groups ($n=44$)

组别	完全缓解/[例(%)]	部分缓解/[例(%)]	稳定/[例(%)]	进展/[例(%)]	缓解/[例(%)]	疾病控制/[例(%)]
B ₁ 组	11 (25.00)	12 (27.27)	10 (22.73)	11 (25.00)	23 (52.27)	33 (75.00)
B ₂ 组	16 (36.37)	19 (43.18)	6 (13.64)	3 (6.82)	35 (79.55)	41 (93.18)
χ^2	1.336	2.440	1.222	5.436	7.283	5.436
P	0.355	0.181	0.407	0.041	0.013	0.041

表3 两组患者癌症复发恐惧程度对比($n=33$, $\bar{x} \pm s$)

Table 3 Comparison of fear of cancer recurrence between the two groups ($n=33$, $\bar{x} \pm s$)

组别	FoP-Q-SF得分		t_A	P_A
	干预前/分	干预后/分		
A ₁ 组	33.74 ± 3.57	30.63 ± 4.01	3.328	0.001
A ₂ 组	34.12 ± 3.72	27.37 ± 4.32	6.802	<0.001
t_A	0.423	3.177		
P_A	0.673	0.002		

*表示干预后。

* indicates after intervention.

表4 两组患者癌症复发恐惧程度对比($n=44, \bar{x} \pm s$)Table 4 Comparison of the fear of cancer recurrence between the two groups ($n=44, \bar{x} \pm s$)

组别	FoP-Q-SF得分		t_B	P_B
	干预前	干预后		
B ₁ 组	37.65 ± 4.89	32.33 ± 5.34	4.874	<0.001
B ₂ 组	36.97 ± 4.68	29.45 ± 4.27	7.874	<0.001
t_B	0.663	2.782		
P_B	0.509	0.007		

*表示干预后。

* indicates after intervention.

3 讨论

癌症复发恐惧指的是癌症患者对与其所患疾病相关的一切恶性变化存在恐惧心理的情况,是乳腺癌化疗患者常见的一种心理状态,患者长期被癌症复发恐惧所支配将对其治疗依从性产生不利影响,甚至降低其自身及家属的生活幸福感,加大治疗及康复难度^[9-12]。接受化学治疗的乳腺癌患者可能会应激地产生各种不良反应,从而加剧其内心的抵触情绪,使患者治疗与护理配合度降低,预后效果难以达标^[13-14]。

对此,化疗期间的行为指导干预显得尤为重要,本文通过分析比较两种不同行为干预模式对乳腺癌化疗患者化疗效果及复发恐惧情绪的影响效果,结果发现采用感恩-拓展理论行为干预的实验组患者近期疾病控制情况更佳,癌症复发恐惧程度明显降低,焦虑抑郁情绪得到显著缓解,总体生活幸福感大大提高。出现以上差异的原因可能有:1)干预初期给予的励志教育是促进患者积极对抗病魔的一剂强心针,其帮助患者树立正确的感恩情绪,对患者心理健康及总体生活幸福感之间存在密切的联系^[15]。感恩-拓展理论认为,感恩情绪能启动患者的认知思维,提高患者感恩思维感知接受度^[16]。此外,相关文献^[17]指出:患者感恩水平与大脑前扣带回膝、背侧部前额叶皮质活动有关,若该部位功能活动性低下将会促进患者负性情绪的增加,从而诱发焦虑和抑郁。感恩-拓展理论行为干预可增加患者的感恩特质水平,增强患者化疗适应能力,活跃上述脑部区域,帮助患者正确处理消极情绪,提高化疗效率,使大部分患者癌症病灶体积缩小或得到有效控制,同时避免抑郁和焦虑情绪的产生^[18]。2)兴趣培养可使患者身心放松的同时找到热爱生活的自我,练

习瑜伽时静坐冥想、感受舒缓的音乐净化浮躁的心灵,还可减轻下丘脑-垂体-肾上腺皮质轴的活化程度、减少皮质醇的分泌同时降低交感神经系统兴奋性皮质醇水平,从而起到调节患者情绪状态的作用,帮助患者更快适应化疗过程,将化疗效果最大化^[19-20]。指导患者在化疗期间进行书法及绘画活动,帮助转移其注意力,降低大脑及机体对化疗过程中带来的紧张感,增加患者对疼痛及呕吐等不适反应的耐受能力,将消极负面情绪转化为积极乐观的生活态度^[21]。3)引导患者将内心的感恩情绪通过日记及绘画形式表达出来,可帮助患者回忆积极感恩画面,稳定情绪,纠正大脑对消极情绪的错误感知,进而帮助减轻化疗带来的痛苦,提升患者的幸福感^[22-23]。除此之外,心存感恩是对抗消极心态的正向因素,其能促进人体催产素的分泌,从而调节神经系统,实现解压舒缓的效果^[24-25]。另外,梁惠珠^[26]等的研究结果显示:患者感恩情绪是其身体疾病症状的负相关系数,可见,感恩-拓展理论行为能实现癌症病灶的控制并帮助更多的患者获得良好的疾病转归,是具有切实临床意义的干预方式。

综上所述,感恩-拓展理论可降低乳腺癌化疗患者的复发恐惧情绪,消除因化疗不良反应产生的负性情绪,提高生活总体幸福感,有利于患者身心健康恢复,值得在今后临床护理中广泛推广应用。但由于本研究随访时间不够长,今后将继续观察随访情况,从而证实本研究结果结论。

参考文献

- 郭凤英,陈苏,林艳钦,等.乳腺癌化疗过程中人性化护理的应用价值研究[J].基层医学论坛,2020,24(12):1694-1695.

- GUO Fengying, CHEN Su, LIN Yanqin, et al. Research on the application value of humanized nursing during breast cancer chemotherapy[J]. The Medical Forum, 2020, 24(12): 1694-1695.
2. Wengström Y, Bolam KA, Mijwel S, et al. Optitrain: a randomised controlled exercise trial for women with breast cancer undergoing chemotherapy[J]. BMC Cancer, 2017, 17(1): 100.
 3. 叶春丽, 谢小玲, 罗美莲, 等. 乳腺癌术后患者癌症复发恐惧与疾病不确定感、社会支持的相关性[J]. 解放军护理杂志, 2019, 36(11): 23-26.

YE Chunli, XIE Xiaoling, LUO Meilian, et al. Correlation among the fear of cancer recurrence, uncertainty in illness and social support in postoperative patients with breast cancer[J]. Nursing Journal of Chinese People's Liberation Army, 2019, 36(11): 23-26.

 4. 高文秀, 孙玉倩, 杨芳. 乳腺癌病人化疗期认知障碍和觉知压力的相关性研究[J]. 护理研究, 2020, 34(9): 1618-1621.

GAO Wenxiu, SUN Yuqian, YANG Fang. Correlation study on cognitive impairment and perceived stress in breast cancer patients undergoing chemotherapy[J]. Chinese Nursing Research, 2020, 34(9): 1618-1621.

 5. 刘玲玲, 林芳, 韩耀风, 等. 不同分子分型乳腺癌术后复发转移风险及其时间分布规律[J]. 中国卫生统计, 2017, 34(1): 7-10,14.

LIU Lingling, LIN Fang, HAN Yaofeng, et al. The time-distribution of breast cancer recurrence after surgery in different molecular subtypes[J]. Chinese Journal of Health Statistics, 2017, 34(1): 7-10,14.

 6. 张阳, 程春燕, 崔盼盼, 等. 乳腺癌患者癌症复发恐惧现状及其影响因素分析研究[J]. 中国全科医学, 2018, 21(20): 2479-2483.

ZHANG Yang, CHENG Chunyan, CUI Panpan, et al. Status and influencing factors of the fear of cancer recurrence in breast cancer survivors[J]. Chinese General Practice, 2018, 21(20): 2479-2483.

 7. 张贤贤, 张利霞, 贾智慧, 等. 夫妻自我表露在青年乳腺癌患者癌症复发恐惧干预中的应用研究[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(11): 1610-1614.

ZHANG Xianxian, ZHANG Lixia, JIA Zhihui, et al. Application and effect evaluation of marital self-disclosure intervention on the fear of cancer recurrence in young breast cancer patients[J]. Chinese Journal of Nursing, 2019, 54(11): 1610-1614.

 8. 赖小玲, 黎淑仪. 治疗后宫颈癌患者复发恐惧现状及影响因素分析[J]. 护理学杂志, 2019, 34(7): 69-72.

LAI Xiaoling, LI Shuyi. Fear of cancer recurrence and its influencing factors among patients after cervical cancer treatment[J]. Journal of Nursing Science, 2019, 34(7): 69-72.

 9. 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.

ZHAO Maoni, LI Qiufang, GAO Yana, et al. Research progress on fear of cancer recurrence in cancer patients[J]. The Journal of Practical Medicine, 2017, 33(6): 1016-1018.

 10. 王小平, 何芳, 祝凡, 等. 膀胱癌术后患者恐惧疾病进展现状及影响因素研究[J]. 护理学杂志, 2019, 34(2): 52-55.

WANG Xiaoping, HE Fang, ZHU Fan, et al. The level and factors associated with fear of progression in patients after bladder cancer surgery[J]. Journal of Nursing Science, 2019, 34(2): 52-55.

 11. 廖玲玲, 王志毅, 胡静. 妇科恶性肿瘤术后化疗患者癌症复发恐惧及其影响因素调查研究[J]. 遵义医学院学报, 2018, 41(5): 630-634.

LIAO Lingling, WANG Zhiyi, HU Jing. Investigation of the status and influencing factors of the fear of cancer recurrence in gynecologic malignant tumor patients with postoperative chemotherapy[J]. Journal of Zunyi Medical University, 2018, 41(5): 630-634.

 12. 姚玲玉, 张宝英, 刘娜, 等. 乳腺癌化疗期患者创伤后成长与癌症复发恐惧的相关性研究[J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(15): 1133-1139.

YAO Lingyu, ZHANG Baoying, LIU Na, et al. Correlation between posttraumatic growth and fear of cancer recurrence in patients with breast cancer during chemotherapy[J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2020, 36(15): 1133-1139.

 13. 赵玉桃, 成雪芹, 朱健, 等. 心理干预在乳腺癌患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(4): 534-536.

ZHAO Yutao, CHENG Xueqin, ZHU Jian, et al. Application of psychological intervention in breast cancer patients[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2020, 26(4): 534-536.

 14. 王丹丹, 郑蔚, 侯守超, 等. 正念减压疗法对年轻女性癌症患者生育忧虑及复发恐惧的影响[J]. 现代预防医学, 2019, 46(15): 2753-2756,2770.

WANG Dandan, ZHENG Wei, HOU Shouchao, et al. Effect of mindfulness-based stress reduction on reproductive concerns and fear of cancer recurrence for young female cancer patients[J]. Modern Preventive Medicine, 2019, 46(15): 2753-2756,2770.

 15. 徐东升, 赵慧玲, 马筱慧, 等. 基于正念认知疗法的心理护理干预对乳腺癌化疗患者焦虑、抑郁及生存质量的影响[J]. 中国老年学杂志, 2019, 39(23): 5854-5857.

XU Dongsheng, ZHAO Huiling, MA Xiaohui, et al. The effect of psychological nursing intervention based on mindfulness cognitive therapy on anxiety, depression and quality of life in patients with breast cancer chemotherapy[J]. Chinese Journal of Gerontology, 2019, 39(23): 5854-5857.

 16. 王瑾. 基于感恩拓延—建构理论的延续护理在扩张型心肌病患者中的应用效果[J]. 天津护理, 2020, 28(2): 147-151.

WANG Jin. Application effect of continued nursing based on gratitude broaden-build theory in patients with dilated cardiomyopathy[J]. Tianjin Journal of Nursing, 2020, 28(2): 147-151.

 17. 应慧芸, 陈琳俐. 感恩情绪干预对晚期肺癌患者癌因性疲乏及负性情绪影响[J]. 护理与康复, 2019, 18(3): 9-13,17.

- YING Huiyun, CHEN Linli. Effect of gratitude intervention on cancer related fatigue and negative emotion for patients with advanced lung cancer[J]. *Nursing and Rehabilitation Journal*, 2019, 18(3): 9-13,17.
18. 杜妍, 王宇光. 认知-存在团体干预对卵巢癌化疗患者心理适应能力、应对方式及肿瘤复发恐惧感的影响[J]. *癌症进展*, 2019, 17(11): 1361-1364.
- DU Yan, WANG Yuguang. Effect of cognitive-existential group intervention on psychological adaptability, coping styles and fear of cancer recurrence in patients with ovarian cancer during chemotherapy[J]. *Oncology Progress*, 2019, 17(11): 1361-1364.
19. 王丽, 杨双宁, 熊瑛, 等. 绘画干预、简易应对训练与感恩日记对肺癌化疗患者心境与应对方式的影响[J]. *护理实践与研究*, 2020, 17(6): 38-39.
- WANG Li, YANG Shuangning, XIONG Ying, et al. Effects of applying painting intervention, simple coping training and gratitude diary for mood and coping styles of patients with lung cancer chemotherapy[J]. *Nursing Practice and Research*, 2020, 17(6): 38-39.
20. 余艳蓉, 卢冠铭, 张鹃妃, 等. 综合心理护理干预对乳腺癌术后患者不良情绪及生存质量影响[J]. *中华肿瘤防治杂志*, 2019, 26(S1): 189,191.
- YU Yanrong, LU Guanming, ZHANG Juanfei, et al. The effect of comprehensive psychological nursing intervention on the unhealthy mood and quality of life of patients after breast cancer surgery[J]. *Chinese Journal of Cancer Prevention and Treatment*, 2019, 26(S1): 189,191.
21. 王肖川, 韩冰, 郭宁. 感恩情绪干预应用于抑郁症患者的效果评价[J]. *世界睡眠医学杂志*, 2019, 6(6): 794-795.
- WANG Xiaochuan, HAN Bing, GUO Ning. The effect of gratitude intervention on patients with depression[J]. *World Journal of Sleep Medicine*, 2019, 6(6): 794-795.
22. 王莉, 颀孙程程, 高俊峰. 感恩拓延-建构理论对急性心肌梗死患者焦虑情绪的影响[J]. *中国继续医学教育*, 2018, 10(35): 158-160.
- WANG Li, ZHUANSUN Chengcheng, GAO Junfeng. The effect of gratitude extension-construction theory on anxiety in patients with acute myocardial infarction[J]. *China Continuing Medical Education*, 2018, 10(35): 158-160.
23. 彭巧英. 感恩干预对维持性血液透析患者感恩水平和心理弹性的影响[J]. *解放军护理杂志*, 2019, 36(9): 64-66.
- PENG Qiaoying. Effect of gratitude intervention on psychological level and resilience of maintenance hemodialysis patients[J]. *Nursing Journal of Chinese People's Liberation Army*, 2019, 36(9): 64-66.
24. 徐淑娟, 高清琴, 胡冰. 感恩护理干预对老年高血压患者心理状况与治疗依从性的影响[J]. *齐鲁护理杂志*, 2019, 25(11): 113-115.
- XU Shujuan, GAO Qingqin, HU Bing. The effect of gratitude nursing intervention on the psychological status and treatment compliance of elderly hypertensive patients[J]. *Journal of Qilu Nursing*, 2019, 25(11): 113-115.
25. 卢小宁. 感恩心理护理干预对高血压患者心理状况的影响[J]. *临床医学研究与实践*, 2017, 2(14): 193-194.
- LU Xiaoning. Influence of gratitude psychological nursing intervention on psychological status in patients with hypertension[J]. *Clinical Research and Practice*, 2017, 2(14): 193-194.
26. 梁惠珠, 张文茹, 杨永红. 感恩情绪、社会支持和知觉压力对慢性乙型肝炎肝纤维化患者疾病自我管理的影响[J]. *中华现代护理杂志*, 2018, 24(23): 2746-2751.
- LIANG Huizhu, ZHANG Wenru, YANG Yonghong. Effects of gratitude, social support and perceived stress on disease self-management in patients with chronic hepatitis B liver fibrosis[J]. *Chinese Journal of Modern Nursing*, 2018, 24(23): 2746-2751.

本文引用: 陆美玲, 陈英梅, 郭霖, 王兆锦. 感恩-拓展理论行为对乳腺癌化疗患者复发恐惧的影响[J]. *临床与病理杂志*, 2021, 41(7): 1579-1585. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2021.07.018

Cite this article as: LU Meiling, CHEN Yingmei, GUO Lin, WANG Zhaojin. Effect of gratitude-expansion theory behavior on the fear of recurrence in breast cancer patients undergoing chemotherapy[J]. *Journal of Clinical and Pathological Research*, 2021, 41(7): 1579-1585. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2021.07.018