

颌面肿瘤患者心理状况分析

彭红莉, 王祖承*, 叶为民**, 仇剑峯*, 徐鹤定*

(湖南省脑科医院, 湖南 长沙 410011)

中图分类号: R395.1 文献标识码: A 文章编号: 1005-3611(2001)04-0288-02

A Clinical Study of Emotion Problems among Patients with Oral Maxillofacial Tumor

PEGN Hong-li, WANG Zu-cheng, YE Wei-ming et al

Hunan Mental Health Center, Changsha 410007, China

【Abstract】 Objective To study emotional problems of preoperative and postoperative patients with oral maxillofacial tumor. **Methods.** Sixty-two patients with maxillofacial tumor were administered with the SAS, SDS and SCL-90 for pre-post operative comparisons. **Results.** There were significant differences in the scores of SAS, SDS and SCL-90, but no significant differences was found in the SCL-90 anxiety subscale. When comparing patients below and above the age of 50, there were significant differences in SAS score, as well as the somatization and obsessive-compulsive scales of SCL-90. Patients with malignant tumors were found to be more depressed before and after operation than patients with benign tumors. **Conclusion:** Patients with oral maxillofacial tumor experience significant anxiety before and after operation. Patients with malignant tumors experience more severe depression than patients with benign tumors.

【Key words】 Oral maxillofacial tumor; Emotion

颌面肿瘤包括唇、口腔内、口咽部、颌骨和其他面骨、涎腺的良性和恶性肿瘤。据统计,我国颌面恶性肿瘤占全身恶性肿瘤的8.2%而美国为5%。其主要的治疗手段是手术治疗。良性肿瘤做肿瘤切除,恶性肿瘤做根治术,大部分切除术对病人的外貌和功能都会产生很大的影响。对患者来说,肿瘤本身就是一种应激,会带来很大的心理压力,而颌面肿瘤患者同时存在术后的颜面改变及功能障碍问题。有关颌面肿瘤患者心理问题的系统研究和临床报道很少。为此,我们对2000年10月至12月住上海市第九人民医院口腔颌面外科的良、恶性肿瘤病人进行术前、术后心理状况的评估,结果报告如下。

1 资料和方法

1.1 对象

在上海市第九人民医院口腔颌面外科住院的良、恶性肿瘤患者,排除有精神疾病史、精神活性物质使用史及躯体其它重大疾病史。资料完整者62例,其中男33例,女29例。年龄19~73岁,平均47.63±15.49岁。文化程度大专以上14例,高中和中专22例,初中以下26例。婚姻已婚52例,未婚10例。病程0.15~300.00月,中位数为6.0月。职

业工人23例,干部23例,其他16例。病情严重程度:根据病理报告确诊分为:(1)恶性肿瘤(30例);(2)良性肿瘤(32例)。

1.2 方法

采用抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)、症状自评量表(SCL-90)^[1]、病人一般资料调查表。确诊后住院者,在术前一周,先与病人进行个别见面、交谈,取得患者的配合,观察其言行、举止,使他们在理解题意的基础上,根据自己的实际情况,独立填写SDS、SAS、SCL-90。术后一周随访,再进行SDS、SAS、SCL-90评定。

2 结果

2.1 术前SAS、SDS、SCL-90比较

结果除SCL-90的焦虑因子分无显著差异外($t=0.514, P>0.05$),其余均有显著差异($P<0.05$),说明肿瘤患者术前、术后存在有焦虑情绪反应,术后抑郁情绪较术前改善(表1)

表1 手术前、后SCL-90、SDS、SAS结果比较

	术前	术后
SCL-90	111.29±24.9	98.11±11.77
SAS	33.48±8.51	28.03±4.13
SDS	35.77±12.00	29.50±5.66*

注: * $P<0.05$

* 上海市精神卫生中心

** 上海市第九人民医院

2.2 年龄对患者术后状况的影响

以50岁为界分为两组进行比较,结果发现两组在术前SCL-90的人际关系及躯体化因子分有显著差异($P < 0.05$),术后SCL-90的躯体化、强迫症状、其它因子分和SAS有显著差异($P < 0.05$)其它方面的比较无显著性差异。

表2 以年龄50岁为界分两组比较

	< 50岁组(n=37)	≥50岁组(n=25)	t值
术前			
躯体化	1.11±0.17	1.26±0.26	2.74**
人际关系	1.21±0.31	1.07±0.11	2.21*
术后			
SAS	26.95±2.88	29.64±5.14	2.38*
躯体化	1.05±0.15	1.16±0.22	2.30*
强迫症状	1.10±0.17	1.21±0.22	2.00*
其它	1.10±0.21	1.31±0.47	2.33*

注: * $P < 0.05$; ** $P < 0.01$

2.3 良、恶性肿瘤患者比较

恶性肿瘤患者术前、术后较良性肿瘤患者有明显的抑郁情绪及强迫症状、敌意症状($P < 0.05$)。

3 讨 论

许多资料证实,心理社会因素在癌症的发生、存活时间中起重要作用^[3]。对患者来说,癌症本身是一种应激源,会带来沉重的心理压力,产生各种心理问题。国外报道,癌症的精神障碍为53~56%,其中焦虑和抑郁反应较常见。本研究结果显示肿瘤患者术前、术后均有焦虑情绪反应,术后抑郁情绪较术前改善。有研究报道,早期胃癌患者术后抑郁、焦虑情绪明显降低,晚期胃癌患者术后仍存在明显的抑郁、焦虑情绪^[2]。本研究显示,肿瘤患者术后除焦虑情绪反应外,其余反应均较术前减轻,术前影响肿瘤病人心理反应因素可能来自两个方面:①各种医学指标,如肿瘤部位、肿瘤分期等;②包括众多的病人相关问题,如病人对癌症的诊断、麻醉、手术等的态度,病人心理状况的稳定性、社会支持等。据黄氏报

道,社会支持尤其是家庭外源性支持具有减轻癌症病人心理症状的作用^[3],本研究未对这方面作深入的研究,有待进一步调查。

本研究结果表明,年龄在50岁以上的患者术前、术后的躯体化、强迫症状较50岁以下的患者明显,可能是由于50岁以上的患者患恶性肿瘤多,颜面及功能改变较明显,又进一步说明肿瘤的性质不同,患者的心理反应也不同。也可能是心理反应与年龄有一定的关系,不同年龄阶段的患者对肿瘤及手术的心理反应不同。也有研究认为,30~50岁年龄组癌症病人心理变化程度最严重^[4]。

据报道,口腔颌面部恶性肿瘤患者术前、术后均有明显的抑郁反应^[5]。本研究与此报道基本一致。术前、术后恶性肿瘤抑郁情绪较良性肿瘤明显,并同时伴有躯体化、强迫症状及敌意等心理反应。可能的原因是恶性肿瘤患者根治术后造成味觉、咀嚼、吞咽和言语障碍以及畸形伴随终身,他们常认为自己成了家庭和社会的负担,未婚者更考虑到自己的婚姻、理想、事业等,肿瘤的复发与死亡威胁又与这些问题相互交织,出现抑郁、悲观情绪,他们害怕走入社会后,遭人歧视,为了免受伤害,他们更可能会用敌意的心理面对周围的一切。

参 考 文 献

- 1 张明园. 精神科评定量表手册. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1993. 16-41
- 2 陈建平, 郑柏华, 王 宾, 等. 胃肠癌患者手术前后情绪状况比较. 中国临床心理学杂志, 2000, 8(1): 55-56
- 3 黄 丽, 姜乾金, 任尉红. 应对方式、社会支持与癌症病人身心症状的相关性研究. 中国心理卫生志, 1996, 10(4): 160-161
- 4 白自海, 郭秀萍. 976例癌症病人心理分析和心理治疗探讨. 中国行为医学科学, 2001, 10(2): 125-126
- 5 陈伟良, 潘集阳, 洗敏茜. 口腔颌面部肿瘤患者的抑郁反应. 中国心理卫生杂志, 1996, 10(1): 39

(收稿日期: 2001-02-26)

(上接第287页)

study. Psychooncology, 1999, 8(6): 48-493

9 Koh kb. Psychiatric care of patients with breast cancer. Yonsei Med J, 1999, 40(5): 496-505

10 吴志祥, 李春波. 乳腺癌术后病人心理状态调查. 健康心理学杂志, 1998, 6(1): 4

11 黄 丽, 沈晓红, 祝一虹. 抗癌明显的心身特点初步研

究. 中国心理卫生杂志, 1999, 13(2): 72

12 Greer S. Mind-body research in psychooncology. A dv Mind Body Med, 1999, 54(4): 236-444

13 梁宝勇, 郭良才, 郭倩玉, 等. 关于应付的一些思考与实证研究. 中国临床心理学杂志, 1999, 7(3): 188-190

(收稿日期: 2001-05-15)