DOI:10.3969/j.issn.1000-9760.2017.02.013

药物干预对胃癌根治术患者围手术期 焦虑抑郁情绪的影响

张海燕

(菏泽医学专科学校校企合作处, 菏泽 274000)

摘要 **目的** 了解围手术期抗抑郁药物干预对胃癌根治术患者焦虑抑郁情绪的影响。**方法** 选取 2013 年 6 月至 2015 年 6 月入住我院胃肠外科行胃癌根治术的患者 100 例, 随机分为对照组 50 例和干预组 50 例, 对照组单纯行常规围手术期处理, 干预组在常规围手术期处理的基础上予以每日晨起饭后口服盐酸氟西汀 30mg。采用抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)和生存质量调查问卷对两组患者进行评分, 比较其手术后两组患者的焦虑、抑郁和生存质量情况。**结果** 胃癌根治术后, 干预组患者 SDS 和 SAS 评分较对照组显著降低($P < 0.01$); 生存质量评分明显升高($P < 0.01$)。**结论** 胃癌根治术围手术期应用抗抑郁药物干预可有效控制患者焦虑抑郁等负面情绪, 提高其生存质量。

关键词 胃癌根治术; 盐酸氟西汀; 焦虑情绪; 抑郁情绪

中图分类号: R735.2 文献标识码: A 文章编号: 1000-9760(2017)04-129-03

Influence of pharmacological intervention on peri-operative anxiety-like behaviors and prognosis quality for patients with gastric cancer for radical gastrectomy

ZHANG Haiyan

(The Enterprise Cooperation of Heze Medical College, Heze 274000, China)

Abstract: Objective To evaluate the effects of anti-anxiety-depression drugs on peri-operative mood and prognosis quality of patients with gastric cancer. **Methods** 100 patients were selected from June 2013 to June 2015 admitted to our hospital gastrointestinal surgery accepting radical gastrectomy. 100 cases were randomly divided into the control group and drug intervention group, 50 cases in each group. The control group was treated by the conventional peri-operative treatment, while fluoxetine hydrochloride (30 mg; 3 tablets) were taken orally each day in drug intervention group. According to the self-rating depression scale (SDS), self-rating anxiety scale and quality life questionnaire, the SDS scores, SAS scores and quality life scores in the two groups were observed and compared pre- and post-operation. **Results** After the radical gastrectomy for gastric cancer, the change value of SAS scores and SDS scores pre- and post-operation in drug intervention group were significantly increased compared with the control group ($P < 0.01$). The change value of quality life scores pre- and post-operation in drug intervention group was significantly decreased compared with the control group ($P < 0.01$). **Conclusion** The effective anti-depressive drug intervention can effectively control anxiety emotions and improve the patients' prognosis quality.

Keywords: Radical gastrectomy for gastric cancer; Fluoxetine hydrochloride; Anxiety; Depression

目前,胃癌根治术是胃癌的首选治疗方法^[1]。在围手术期及术后,多数患者会出现不同程度的心理情绪障碍,表现为焦虑抑郁等负面情绪。围手术期持续的负面情绪不仅给患者的手术带来不利,更

严重影响患者的预后及生活质量^[2-3]。因此能有效控制胃癌患者围手术期焦虑抑郁等负面情绪对患者的手术治疗效果及预后显得尤为重要。本文旨在探讨抗抑郁药物对胃癌根治术患者围手术

期焦虑抑郁情绪及生存质量的影响,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2013 年 6 月至 2015 年 6 月间入住我院胃肠外科行胃癌根治术的患者 100 例。采用随机数表法随机分为对照组 50 例和干预组 50 例,其中对照组男 27 例,女 23 例,平均年龄(53.2 ± 7.5)岁,其中行近端胃切除患者 24 例,远端胃切除患者 10 例,全胃切除患者 16 例;干预组男 21 例,女 29 例,平均年龄(51.7 ± 8.9)岁,其中行近端胃切除患者 21 例,远端胃切除患者 20 例,全胃切除患者 9 例。两组患者年龄、性别、手术方式、焦虑评分、抑郁评分及生存质量评分等比较差异无统计学意义,具有可比性。本文经院伦理委员会批准,所有患者均签署知情同意书。

1.2 方法

对照组进行常规围手术期护理:包括常规病情观察、入院出院指导、按要求控制病房探视人员及探视时间、做好病房的通风及消毒工作,术前指导患者做好各项辅助检查,术后指导进水饮食等。干预组在进行常规护理的基础上每日晨起饭后口服盐酸氟西汀 30mg(3 片),以控制患者的焦虑、抑郁情绪。比较两组患者焦虑、抑郁情况和患者生存质量情况。

1.3 评价指标

1.3.1 焦虑自评量表(SAS)评分和抑郁自评量表(SDS)评分 两组患者手术前后均接受量表包括 20 个项目,分成 1、2、3、4 四个等级,以等级计分,相加后乘以 1.25 为所得总分。总分数 < 50 分为情绪正常;轻度焦虑、抑郁:50 ~ 59 分;中度焦虑、抑郁:60 ~ 69 分;重度焦虑、抑郁: ≥ 70 分。分值越大,其焦虑抑郁情况越严重。

1.3.2 生存质量评价 采用针对胃癌患者设计的胃癌患者生存质量调查问卷(QLQ-STO22),问卷共包括 9 个子量表,按照严重程度分为 4 个等级:完全没有、有一点、比较多和非常多,计算 QLQ-STO22 所得总分,得分越低说明症状越严重,治疗效果越差,得分越高代表预后较好。

1.4 统计学方法

采用 SPSS16.0 统计软件进行统计学分析。

2 结果

2.1 两组患者 SAS 及 SDS 评分比较

结果显示干预组术后 SDS 和 SAS 评分比较显著降低,与对照组比较差异有统计学意义。见表 1。

2.2 两组患者生存质量比较

结果显示干预组患者术后生存质量评分显著升高,与对照组相比较差异有统计学意义。见表 2。

表 1 两组患者 SAS 和 SDS 评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	SAS 评分			SDS 评分		
		术前	术后	术前-术后	术前	术后	术前-术后
对照组	50	61.2 ± 4.5	60.8 ± 4.1	0.4 ± 0.7	59.3 ± 3.8	58.3 ± 4.0	1.0 ± 0.9
干预组	50	62.8 ± 3.5	43.8 ± 1.3	19.0 ± 0.3	57.6 ± 2.8	48.7 ± 2.3	8.9 ± 0.5
t				180.1			67.9
P				<0.01			<0.01

表 2 两组患者生存质量评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	生存质量评分		
		术前	术后 1 月	术前-术后 1 月
对照组	50	60.8 ± 2.5	75.8 ± 1.3	-15.0 ± 0.2
干预组	50	61.8 ± 1.4	83.2 ± 3.9	-21.4 ± 0.4
t				86.9
P				<0.01

3 讨论

胃癌根治术作为治疗胃癌的首选治疗方

案^[4],大部分医疗工作者依旧将治疗胃癌的重点放在手术治疗和放化疗等方面,而常忽略胃癌病人的负面情绪如焦虑、抑郁等。研究表明,胃癌根治术不仅可引起患者自身的生理病理变化,导致患者的躯体功能、生理机能产生异常,同时对患者的心理也产生的影响^[5]。躯体的不适,对疾病的担忧,对癌症的恐惧,高昂的医疗费用,社会角色的转换障碍都会让患者产生严重的焦虑抑郁等负面情绪。研究表明由胃癌引发的焦虑抑郁等负面情绪是影

响患者预后及生存质量的重要原因之一^[6]。流行病学研究指出一半以上的胃癌患者在情绪方面存在焦虑抑郁等问题,负面情绪的存在严重影响着疾病的转归及胃癌患者的生活质量^[7-9]。

盐酸氟西汀是一种口服抗抑郁药,主要抑制中枢神经对 5-羟色胺的再摄取,广泛用于治疗抑郁症和其伴随的焦虑。同时其副作用较小,可用于胃癌患者围手术期间^[10]。因此本文选用盐酸氟西汀作为胃癌患者围手术期焦虑抑郁的干预药物。

本文从行胃癌根治术的患者入手,采用 SDS 和 SAS 评分分别在手术前及术后恢复阶段对胃癌患者的焦虑、抑郁情绪进行探究,发现胃癌患者在围手术期即存在一定程度的焦虑、抑郁情绪,通过口服盐酸氟西汀抗抑郁药对其负面情绪进行干预后发现患者焦虑抑郁评分明显降低,负面情绪明显改善,而对照组患者术后焦虑抑郁评分虽有降低趋势,但与术前相比,差异无统计学意义。我们进一步比较了两组术前术后焦虑抑郁评分差值,发现药物干预组患者 SDS 和 SAS 评分显著降低,也表明围手术期盐酸氟西汀的应用可以改善患者的焦虑抑郁情绪。

我们采用生存质量调查问卷 QLQ-STO22 是欧洲癌症协会研究与治疗组织专门针对胃癌的特点而制作的特异性生活质量量表,包括吞咽困难、胃疼、反流呃逆、饮食受限、焦虑、口干、味觉、体型及头发脱落及等 9 项子量表。能够非常很好地反映出胃癌的症状和功能缺失对病人的影响,具有很好的操作性和效度^[11]。本文结果显示干预组患者术后 1 月其生存质量评分较术前均显著提高,表明抗抑郁药物干预能够有效改善胃癌病人的生存质量。抗抑郁药能够在控制焦虑抑郁情绪的同时,更进一步改善胃癌患者的生存质量。说明控制胃癌患者的焦虑抑郁情绪,能够有效提高患者的生存质量,改善预后。

参考文献:

[1] Chen J, Chen J, Xu Y, et al. Impact of age on the prognosis of operable gastric cancer patients: an analysis based on SEER database [J]. *Medicine (Baltimore)*, 2016, 95 (24): e3944. DOI: 10.1097/MD.0000000000003944.

[2] Misawa K, Fujiwara M, Ando M, et al. Long-term quality of life after laparoscopic distal gastrectomy for

early gastric cancer: results of a prospective multi-institutional comparative trial [J]. *Gastric Cancer*, 2015, 18 (2): 417-425. DOI: 10.1007/s10120-014-0374-y.

[3] Choi JH, Kim ES, Lee YJ, et al. Comparison of quality of life and worry of cancer recurrence between endoscopic and surgical treatment for early gastric cancer [J]. *Gastrointest Endosc*, 2015, 82 (2): 299-307. DOI: 10.1016/j.gie.2015.01.019.

[4] 黄圭. 胃癌治疗进展 [J]. *内蒙古中医药*, 2014, 33 (10): 124-126.

[5] Li J, Hart TL, Aronson M, et al. Cancer worry, perceived risk and cancer screening in first-degree relatives of patients with familial gastric cancer [J]. *J Genet Couns*, 2016, 25 (3): 520-528. DOI: 10.1007/s10897-015-9903-z.

[6] Lee SS, Ryu SW, Kim IH, et al. Quality of life beyond the early postoperative period after laparoscopy-assisted distal gastrectomy: the level of patient expectation as the essence of quality of life [J]. *Gastric Cancer*, 2012, 15 (3): 299-304. DOI: 10.1007/s10120-011-0113-6.

[7] Hong J, Wei Z, Wang W. Preoperative psychological distress, coping and quality of life in Chinese patients with newly diagnosed gastric cancer [J]. *J Clin Nurs*, 2015, 24 (17-18): 2439-2447. DOI: 10.1111/jocn.12816.

[8] Xu L, Pan Q, Lin R. Prevalence rate and influencing factors of preoperative anxiety and depression in gastric cancer patients in China: Preliminary study [J]. *J Int Med Res*, 2016, 44 (2): 377-388. DOI: 10.1177/0300060515616722.

[9] 王莉, 王传芳, 杨会娜, 等. 抗抑郁药物治疗功能性消化不良临床疗效观察 [J]. *济宁医学院学报*, 2015, 38 (6): 450-451. DOI: 10.3969/j.issn.1000-9760.2015.06.020.

[10] 冯智军, 杨静, 李雪晴, 等. 国产与进口盐酸氟西汀胶囊的人体生物等效性研究 [J]. *中国药师*, 2013, 16 (5): 645-648. DOI: 10.3969/j.issn.1008-049X.2013.05.004.

[11] 孟琼, 罗家洪, 万崇华, 等. 胃癌患者生命质量测定量表 EORTC QLQ-STO22 中文版的制定和评价 [J]. *昆明医科大学学报*, 2012, 33 (10): 34-38. DOI: 10.3969/j.issn.1003-4706.2012.10.009.

(收稿日期 2016-11-30)

(责任编辑:甘慧敏)