

• 论 著 •

乳腺癌术后化疗患者护理存在感受现状及影响因素分析

张曦¹,任佳欣²,撒玉琴²,张嘉怡²,韩璟玉²,陆玉莲²,杨雪¹

摘要:目的 了解乳腺癌术后化疗患者护理存在感受现状,并分析其影响因素。方法 采用一般资料调查表、住院患者护理存在量表、护患关系信任度量表、护士关怀行为量表、医院焦虑抑郁量表及艾森克人格问卷简式量表对 277 例乳腺癌术后化疗的住院患者进行调查。结果 乳腺癌术后化疗患者护理存在感受总得分为 133.00(125.00,144.00)分;多元线性回归分析显示,是否复发转移、护患关系信任度和护士关怀行为为其影响因素(均 $P < 0.05$)。结论 乳腺癌术后化疗患者护理存在感受处于较高水平,是否复发转移、护患关系信任度和护士关怀行为影响着乳腺癌术后化疗患者护理存在感受。护理人员应高度关注存在复发转移的乳腺癌术后化疗患者护理存在感受,与患者建立良好的护患信任关系,将人文关怀理念融入护理工作中,提升患者对护理关怀行为的感知水平。

关键词:乳腺癌; 化疗; 护理存在感受; 护患关系; 互惠信任; 护士关怀行为; 人文关怀; 护理管理

中图分类号:R473.73 **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2026.08.084

Status and influencing factors of perceived nursing presence in patients undergoing postoperative chemotherapy for breast cancer

Zhang Xi, Ren Jiaxin, Sa Yuqin, Zhang Jiayi, Han Jingyu, Lu Yulian, Yang Xue. Department of Nursing, General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan 750004, China

Abstract: Objective To investigate the current status of perceived nursing presence among breast cancer patients undergoing postoperative chemotherapy and to analyze its influencing factors. **Methods** A survey was conducted among 277 hospitalized patients undergoing postoperative chemotherapy for breast cancer using a general information questionnaire, the Nursing Presence Scale for Hospitalized Patients, the Nurse-Patient Trust Scale, the Caring Behaviour Inventory (CBI), the Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS), and the Eysenck Personality Questionnaire-Revised Short Form (EPQ-RS). **Results** The total score for perceived nursing presence among these patients was 133.00 (125.00, 144.00). Multiple linear regression analysis showed that recurrence or metastasis, nurse-patient trust, and nurse caring behaviors were significant influencing factors of perceived nursing presence among patients (all $P < 0.05$). **Conclusion** Perceived nursing presence in breast cancer patients undergoing postoperative chemotherapy is at a relatively high level. Factors such as recurrence/metastasis status, nurse-patient trust, and nurse caring behaviors significantly influence this perception. Nursing staff should pay close attention to the perceived nursing presence of patients with recurrence or metastasis, establish a strong relationship of mutual trust, and integrate the philosophy of humanistic care into nursing practice to enhance patients' perception of caring behaviors.

Keywords: breast neoplasms; chemotherapy; perceived nursing presence; nurse-patient relationship; nurse-patient trust; nurse caring behavior; humanistic care; nursing management

化疗作为乳腺癌的主要辅助治疗手段之一,患者在化疗过程中普遍面临骨髓抑制、消化道反应以及治疗不确定性、体像紊乱等状况,严重影响其生活质量^[1]。护理人员作为患者化疗过程中症状管理的核心责任人^[2],其护理行为直接影响患者的生理体验与心理状态。而护理存在感受是患者对护理过程的主观体验^[3],包含 4 个方面:通过刻意关注建立的深度联结,以患者需求为导向的专业实践,贯穿全程的责任承担,以及基于动态评估的个性化干预^[4],是衡量症状管理措施有效性的重要维度之一。目前,国外关于护理存在的研究较为全面,其研究内容不断完善,主要包括概念分析^[5]、量表的开发及验证^[6]、对患者

满意度的影响^[7]以及临床意义的研究^[8]。国内关于护理存在感受的研究尚处于起步阶段,仅有何易等^[9]对住院患者护理存在量表进行了汉化及信度效度检验,尚未将研究对象拓展到癌症患者。护患关系信任度指患者对护理人员的信任与认同,反映了患者对护理存在感受的接纳程度^[7]。护士关怀行为指护理人员在照护过程中所展现的情感支持与人文关怀,是提升护理存在感受的有效途径^[10]。焦虑抑郁情绪作为疾病常见应激反应,可能干扰患者对护理行为的感知,人格特质则从个体内在差异层面,解释护理存在感受的不同表现。基于此,本研究调查乳腺癌术后化疗患者护理存在感受现状及影响因素,以为护理人员优化患者身心管理方案,提升护理存在感受及满意度提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 采用便利抽样法,选取 2024 年 12 月至 2025 年 1 月在宁夏医科大学总医院肿瘤医院住院的乳腺癌术后化疗患者为调查对象。纳入标准:①符合

作者单位:1. 宁夏医科大学总医院护理部(宁夏 银川,750004);

2. 宁夏医科大学护理学院

张曦:女,硕士,主任护师,护理部主任,1131642260@qq.com

科研项目:宁夏回族自治区重点研发计划项目(2022CMG03082);宁夏护理学会 2024 年度科研课题(NXHL-24-23);宁夏医科大学护理学院一流学科孵育项目(NYHLYB202406)

收稿:2025-10-10;修回:2025-12-29

乳腺癌临床诊断标准^[11],且病理检查明确诊断;②术后化疗次数 ≥ 1 次;③病情稳定,能配合完成调查。排除标准:①存在精神疾病或意识障碍;②并存其他重症疾病;③正在参加其他类似研究。按照样本量应至少为变量个数的 5~10 倍^[12],本研究问卷包含 26 个变量(一般资料 21 个,4 个量表共 5 个变量),考虑 10% 的样本无效率,拟定样本量为 145~289,最终纳入 277 例患者。本研究已通过宁夏医科大学总医院伦理委员会审批(KYLL-2021-490);医学研究备案编号:MR-64-23023528。

1.2 调查工具

1.2.1 一般资料调查表 包括 2 个部分,一般人口学资料:年龄、BMI、工作状况、婚姻状况、生育情况、文化程度、主要陪护者、家庭居住地、居住情况、医疗费用支付方式、家庭人均月收入。疾病相关资料:疾病确诊时间、乳腺癌家族史、乳腺癌分期、患侧部位、乳腺癌手术类型、化疗次数、是否复发转移、置管类型、病理类型、慢性疾病。

1.2.2 住院患者护理存在量表 (Nursing Presence Scale for Hospitalized Patients) 由 Atashzadeh-Shoorideh 等^[6]编制,何易等^[9]汉化。包括照护与帮助(13 个条目)、关心与尊重(11 个条目)、专业与责任(5 个条目)及护患配合(4 个条目)4 个维度共 33 个条目。采用 Likert 5 级评分方法,从“非常不同意”到“非常同意”依次计 1~5 分。总分 33~165 分,得分越高,表明患者护理存在感受越高。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.931,本研究中为 0.951。

1.2.3 护患关系信任度量表 (Nurse-Patient Trust Scale, NPTS) 采用赵玲等^[13]调适后的中文版,包括态度和关怀(6 个条目)、能力和安心感(6 个条目)2 个维度共 12 个条目。采用 4 级评分法,从“不同意”到“完全同意”依次计 1~4 分。总分 12~48 分,得分越高,表明患者对护士的信任水平越高。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.805,本研究中为 0.909。

1.2.4 护士关怀行为量表 (Caring Behaviour Inventory, CBI) 该量表由 Wolf^[14]编制,达朝锦等^[15]汉化。包括尊重和联系(10 个条目)、知识和技能(5 个条目)、支持和保证(9 个条目)3 个维度共 24 个条目。采用 6 级评分法,从“从不”到“总是”依次计 1~6 分,总分 24~144 分,得分越高,表示护士对患者的关怀行为水平越高。该量表的 Cronbach's α 系数是 0.959,本研究中为 0.946。

1.2.5 医院焦虑抑郁量表 (Hospital Anxiety and Depression Scale, HADS) 该量表由 Zigmond 等^[16]编制,叶维菲等^[17]汉化,包括焦虑(7 个条目)和抑郁(7 个条目)2 个子量表共 14 个条目。各条目采用 0~3 分 4 级评分法,总分为 0~42 分,得分越高,表示患者焦虑抑郁情况越严重。一般以 11 分(总量表)或 8 分(子量表)

为临界值确定是否存在抑郁或焦虑^[16]。焦虑和抑郁子量表的 Cronbach's α 系数均是 0.806,本研究中分别为 0.821 和 0.802。

1.2.6 简式艾森克人格问卷 (Eysenck Personality Questionnaire-Revised Short Form, EPQ-RS) 由 Eysenck 等^[18]编制,钱铭怡等^[19]汉化,包含外向性(12 个条目)、神经质(12 个条目)、精神质(12 个条目)和掩饰性(12 个条目)4 个维度共 48 个条目。采用二分法计分方式,“是”计 0 分,“否”计 1 分。每个维度得分 1~12 分,得分越高,表明对应的人格特质倾向越高。

1.3 资料收集方法 采用纸质问卷收集资料,由研究者在患者住院化疗结束面对面收集。问卷发放前,向患者解释研究的目的、内容、问卷填写所需时间及研究的保密性,获得同意后签署知情同意书。对于患者的疑问解答时做到表述一致,因文化程度低而无法填写者由研究者采用问答形式,代为记录答案并确认,问卷均当场收回核对。本研究共发放问卷 277 份,回收有效问卷 277 份。

1.4 统计学方法 采用 SPSS27.0 软件进行数据分析。计数资料以频数、百分比描述;偏态计量资料采用 $M(P_{25}, P_{75})$ 描述,行 Mann-Whitney U 检验、Kruskal-Wallis H 检验、Spearman 相关性分析以及多元逐步回归分析,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 乳腺癌术后化疗患者一般资料 患者年龄:28~<40 岁 36 例,40~<60 岁 182 例,60~73 岁 59 例。BMI:<24.0 kg/cm² 148 例,24.0~<28.0 kg/cm² 100 例, ≥ 28.0 kg/cm² 29 例。工作状况:在职 96 例,不在职 181 例。婚姻状况:已婚 267 例,不在婚 10 例。生育子女:无 9 例,<3 个 226 例, ≥ 3 个 42 例。文化程度:初中及以下 144 例,高中或中专 53 例,大专及以上 80 例。主要陪护者:配偶 151 例,父母或子女 81 例,其他 45 例。家庭居住地:城市 131 例,城镇 62 例,农村 84 例。居住情况:独居 16 例,非独居 261 例。医疗费用支付方式:职工医保 117 例,农村合作医疗 103 例,城镇居民医保 51 例,自费 6 例。家庭人均月收入:<3 000 元 140 例,3 000~5 000 元 99 例, $>5 000$ 元 38 例。疾病确诊时间:<3 个月 65 例,3~6 个月 81 例, >6 个月 131 例。家族史:有 15 例,无 262 例。疾病分期:I~II 期 173 例,III~IV 期 104 例。患病部位:单侧 268 例,双侧 9 例。手术类型:改良根治术 209 例,保乳术 53 例,其他 15 例。化疗次数: ≤ 4 次 61 例,5~8 次 118 例, ≥ 9 次 98 例。置管类型:PICC/PORT 265 例,CVC/无 12 例。病理类型:非浸润性癌 5 例,浸润性特殊癌 6 例,浸润性非特殊癌 266 例。并存其他慢性疾病 52 例。

2.2 乳腺癌术后化疗患者护理存在感受、护患关系信任度、护士关怀行为、焦虑抑郁和艾森克人格得分见表 1。

表 1 乳腺癌术后化疗患者护理存在、护患关系信任度、护士关怀行为、焦虑抑郁和艾森克人格得分 ($n=277$) $M(P_{25}, P_{75})$

项目	总分	条目均分
护理存在感受	133.00(125.00,144.00)	4.03(3.79,4.36)
照护与帮助	52.00(50.00,57.50)	4.00(2.84,4.42)
关心与尊重	44.00(42.00,49.00)	4.00(3.82,4.45)
专业与责任	20.00(19.00,22.00)	4.00(3.80,4.40)
护患配合	16.00(16.00,18.00)	4.00(4.00,4.50)
护患关系信任度	41.00(36.50,46.00)	3.41(3.04,3.83)
态度和关怀	21.00(18.00,23.00)	3.50(3.00,3.88)
能力和安心感	21.00(18.50,23.00)	3.50(3.08,3.83)
护士关怀行为	113.00(103.00,123.00)	4.71(4.29,5.13)
尊重和联系	45.00(41.00,51.00)	4.50(4.10,5.10)
知识和技能	24.00(21.00,27.00)	4.80(4.20,5.40)
支持和保证	43.00(39.00,48.00)	4.78(4.33,5.33)
医院焦虑抑郁	16.00(11.00,22.00)	1.14(0.59,1.57)
焦虑	8.00(6.00,12.00)	1.14(0.86,1.71)
抑郁	8.00(4.00,11.00)	1.14(0.57,1.57)
艾森克人格		
精神质	3.00(2.00,4.00)	0.25(0.17,0.33)
外向性	7.00(3.00,10.00)	0.58(0.25,0.83)
神经质	6.00(3.00,9.00)	0.50(0.25,0.75)
掩饰性	6.00(4.00,9.00)	0.50(0.33,0.75)

2.3 乳腺癌术后化疗患者护理存在感受的单因素分析 患者无复发转移 127 例,有 150 例,护理存在得分分别为 135.00(129.00,149.00)分、132.00(122.00,142.00)分,两者比较, $Z=-2.816$ 、 $P=0.005$ 。其他一般资料比较,差异无统计学意义(均 $P>0.05$)。

2.4 乳腺癌术后化疗患者护理存在感受与护患关系信任度、护士关怀行为、焦虑抑郁、人格特质的相关性 Spearman 相关性分析显示,患者护理存在感受与护患关系信任度、护士关怀行为呈正相关($r=0.552$ 、 0.598 ,均 $P<0.001$),与焦虑抑郁、神经质人格、掩饰性人格呈负相关($r=-0.136$ 、 -0.139 、 -0.119 ,均 $P<0.05$)。

2.5 乳腺癌术后化疗患者护理存在感受的多因素分析 护理存在得分残差分析显示,残差近似服从正态分布。以护理存在感受总分作为因变量,以是否有复发转移及相关性分析差异有统计学意义的变量为自变量,进行多元线性回归分析。采用逐步回归法,设定自变量纳入标准 $\alpha_{入}=0.05$,剔除标准 $\alpha_{出}=0.10$ 。结果显示,是否复发转移(否=1,是=2)、护患关系信任度(原值录入)和护士关怀行为(原值录入)是护理存在感受的影响因素(均 $P<0.05$),可解释总变异的 46.8%,见表 2。共线性检验结果显示,各变量容忍度 0.607~0.986,VIF 为 1.014~1.646,自变量之间不存在多重共线性。D-W 值为 1.818。

3 讨论

3.1 乳腺癌术后化疗患者护理存在感受处于较高水平 本研究结果显示,乳腺癌术后化疗患者的护理存

在感受总分为 133.00(125.00,144.00)分,条目均分 4.03 分以上,表明患者对护理存在的整体感知处于较高水平,且高于何易等^[9]报道的住院患者护理存在得分(128.45±16.32)。究其原因可能与本研究对象为乳腺癌术后化疗患者,其治疗周期长且病情变化复杂,护理需求更为集中和具体。护士在恶心、呕吐及疼痛等症状管理,焦虑、抑郁、恐惧等心理支持方面的干预频率较高^[20],增强了患者对护理工作的感知度与认可度有关。各维度中,护患配合维度得分最高,说明患者在化疗期间与护士的互动配合体验较好,但心理关怀等个性化需求方面仍有提升空间。护理服务的个性化适配是提升患者感受的关键,护士对患者个体心理需求的识别能力,直接影响患者对护理存在的主观体验^[21]。提示护理人员在工作中要保持护患互动优势,通过主动倾听、表达同理心等方式与患者建立良好关系,提升患者对护理工作的满意度和价值认同。同时,可在护理操作前初步评估化疗患者的心理需求,针对不同情绪状态的患者制订差异化沟通方案,提升护理服务的整体体验感。

表 2 乳腺癌术后化疗患者护理存在感受影响因素的回归分析 ($n=277$)

变量	β	SE	β'	t	P
常量	63.274	8.009		7.901	<0.001
复发转移	-3.369	1.298	-0.118	2.595	0.010
护患关系信任度	0.705	0.158	0.261	4.454	<0.001
护士关怀行为	0.427	0.053	0.463	8.090	<0.001

注: $R^2=0.480$,调整 $R^2=0.468$; $F=41.528$, $P<0.001$ 。

3.2 乳腺癌术后化疗患者护理存在感受影响因素分析

3.2.1 存在复发转移患者的护理存在感受水平更低

本研究结果显示,存在复发转移的患者具有更低的护理存在感受水平($P<0.05$)。存在复发转移的患者病情更为复杂,不仅要承受化疗本身的不良反应,还需面对疾病进展带来的躯体症状增加、经济负担加重及治疗周期延长等问题,导致患者在症状管理、心理支持及康复指导等方面的护理需求亟待满足^[22]。然而,受限于临床护理资源与目前护理模式限制,护理人员可能难以充分满足这类患者的个性化需求^[23],导致其对护理存在的感受相对较低。提示护理人员需重点关注复发转移患者,通过针对性护理干预减轻其治疗不适,结合心理护理缓解患者负性情绪,同时鼓励家属参与照护,共同营造温暖的支持氛围,以减轻患者身心负担,强化其对护理存在的积极认知。

3.2.2 护患关系信任度越高的患者,护理存在感受水平越高

本研究结果显示,护患关系信任度越高的患者,护理存在感受水平越高($P<0.05$)。护患关系信任度作为护患互动的核心要素,能够有效缓解患者因疾病复发风险及化疗不良反应等带来的焦虑与不确定感。当护患之间建立起稳定的信任关系时,患者

会认为护理行为是专业且以自身需求为导向的,这种积极感知不仅能强化患者对护理价值的认同^[24],还能从情感层面优化其对护理存在的整体体验。Penque 等^[7]的研究指出,信任度提升可显著提高患者满意度,进一步说明良好的护患关系在提高患者护理存在感受中的关键作用。提示护理人员在临床工作中,需以构建高质量护患信任关系为导向,聚焦乳腺癌术后化疗患者的多元需求,注重护理行为的针对性与有效性,通过及时回应需求、透明化护理操作说明等方式提升护患信任度,持续提升患者的护理存在感受。

3.2.3 护理人员对患者的关怀行为水平越高,护理存在感受水平越高 本研究结果显示,护理人员对患者的关怀行为水平越高,护理存在感受水平越高($P < 0.05$)。在临床实践中,护理人员关怀行为是“以患者为中心”护理理念的核心体现,其本质是对乳腺癌术后化疗患者身心需求的人文关怀^[22]。当护理人员的关怀行为不足时,患者的身心需求易处于未满足的状态,导致患者对护理存在的感知降低。而高水平的护士关怀行为,构建了一种超越单纯技术操作的治疗性护患关系,将患者从被动的治疗承受者转化为积极的合作参与者,从而增强其对护理过程的参与感。因此,专业且充满人文关怀的护理行为,实质上是将标准护理转化为个性化支持体验,最终显著提升患者的护理存在感受水平。提示护理管理者应将提升护理人员关怀行为作为优化护理质量的切入点,通过专科培训和案例研讨等方式,强化人文关怀意识与共情沟通技能,实现专业技能与人文关怀的融合,从而持续提升患者的护理存在感受水平。

4 结论

本研究显示,乳腺癌术后化疗患者护理存在感受处于较高水平,是否复发转移、护患关系信任度及护理人员关怀行为是护理存在的影响因素。护理人员应重点关注存在复发转移患者,通过针对性护理措施和心理支持,减轻患者疾病负担。同时可通过提升护患关系信任度和护理人员关怀行为优化护理质量,提高患者对护理存在的积极感知。本研究为单中心横断面调查,仅调查 1 所宁夏三甲医院的乳腺癌术后化疗患者,样本代表性不足。未来可通过多中心纵向研究进一步验证结论的普适性,并深入各个影响因素与护理存在感受间的作用机制。

参考文献:

[1] 杭菁,程芳,吴冰.乳腺癌患者化疗间歇期症状群及前哨症状的调查研究[J]. 护理学杂志,2025,40(13):41-44.
 [2] 夏莉娟,张曦,刘莎,等.护士主导的多学科协作鼻咽癌同步放疗患者营养管理[J]. 护理学杂志,2021,36(4):82-85.
 [3] Hansbrough W B, Georges J M. Validation of the Presence of Nursing Scale using data triangulation[J]. Nurs Res,2019,68(6):439-444.
 [4] Kostovich C T. Development and psychometric assess-

ment of the Presence of Nursing Scale[J]. Nurs Sci Q, 2012,25(2):167-175.
 [5] Zyblook D M. Nursing presence in contemporary nursing practice[J]. Nurs Forum,2010,45(2):120-124.
 [6] Atashzadeh-Shoorideh F, Payvizi S, Hosseini M, et al. Developing and validating the Nursing Presence Scale for Hospitalized Patients[J]. BMC Nurs,2022,21(1):138.
 [7] Penque S, Kearney G. The effect of nursing presence on patient satisfaction[J]. Nurs Manag,2015,46(4):38-44.
 [8] Fallahnezhed T, Aghaie B, Norouzadeh R, et al. The challenges of nursing presence at the patient's bedside from the perspective of nurses:a qualitative study[J]. Ethiop J Health Sci,2023,33(2):281-290.
 [9] 何易,梅菁,谢斐,等.住院患者护理存在量表的汉化及信度效度检验[J]. 中国护理管理,2024,24(8):1164-1169.
 [10] Oluma A. Caring behavior and associated factors among nurses working in Jimma University Specialized Hospital, Oromia, Southwest Ethiopia, 2019[J]. BMC Nurs, 2020,19(19):7.
 [11] 国家卫生健康委医政医管局. 乳腺癌诊疗指南(2022 年版)[J]. 中国合理用药探索,2022,19(10):1-26.
 [12] 颜艳,王彤. 医学统计学[M]. 5 版. 北京:人民卫生出版社,2020:252-253.
 [13] 赵玲,王蓉,朱晨晖. 护患关系信任度量表的修订及信效度检验[J]. 护理学杂志,2018,33(1):56-58.
 [14] Wolf Z R. The concept of caring:beginning exploration [M]. Philadelphia:University of Pennsylvania School of Nursing,1981:36-37.
 [15] 达朝锦,曹枫林,张选奋,等. 护士关怀行为量表的汉化及信效度分析[J]. 护理学杂志,2017,32(21):72-75.
 [16] Zigmund A S, Snaith R P. The Hospital Anxiety and Depression Scale[J]. Acta Psychiatr Scand,1983,67(6):361-370.
 [17] 叶维菲,徐俊冕.“综合性医院焦虑抑郁量表”在综合性医院病人中的应用与评价[J]. 中国行为医学杂志,1993,2(3):78-82.
 [18] Eysenck H J, Eysenck S B G. Manual of the Eysenck Personality Scales (EPS Adult) [M]. London: Hodder Stoughton Publishers,1996:146-149.
 [19] 钱铭怡,武国城,朱荣春,等. 艾森克人格问卷简式量表中国版(EPQ-RSC)的修订[J]. 心理学报,2000,32(3):317-323.
 [20] 祝龙玲,蒋晓莲,彭维雪,等. 乳腺癌术后化疗患者症状群的纵向研究[J]. 护理学杂志,2022,37(20):23-27.
 [21] 林羽,华芳,张姣苹. 同伴联合亲情支持模式对乳腺癌术后化疗患者家庭亲密度适应性现状及心理弹性的影响[J]. 中国妇幼保健,2024,39(14):2581-2584.
 [22] 赵书娅. 肿瘤科住院患者护患关系信任度现状调查及影响因素分析[D]. 开封:河南大学,2020.
 [23] 张维簇,吴文瑾,庄一渝. 护理存在的研究进展[J]. 护理学杂志,2025,40(23):125-129.
 [24] 隆政达,陈丽君. 护患信任关系研究进展[J]. 中国护理管理,2022,22(1):151-156.