

淋巴瘤患儿化疗期间不同阶段生命质量及其影响因素的纵向研究

蔡凤银¹, 蔡瑞卿^{2*}

1. 广州医科大学附属第五医院儿童肿瘤病区, 广东 广州 510070;

2. 中山大学肿瘤防治中心儿童肿瘤科, 广东 广州 510090

【摘要】目的 调查分析淋巴瘤患儿化疗期间不同阶段生命质量现状及相关影响因素。**方法** 以我院儿童肿瘤病区2019年5月至2021年7月期间收治的94例淋巴瘤患儿为对象, 运用儿童生存质量普适性核心量表(PedsQL™4.0)调查患儿化疗开始后第1个月、第3个月的生命质量, 收集患儿临床资料, 分析影响患儿生命质量的相关因素。**结果** 患儿不同时间点生命质量总评分和各维度评分比较, 差异均有统计学意义($P < 0.05$); 单因素分析, 患儿的生命质量在不同的化疗阶段的影响因素不同, 但年龄、家庭支持度贯穿整个化疗阶段, 均呈正相关性($P < 0.05$)。**结论** 淋巴瘤患儿化疗期间生命质量呈动态变化, 其中年龄和家庭支持度是影响患儿生命质量最主要的因素, 应进行针对性的干预, 帮助患儿改善生命质量。

【关键词】 淋巴瘤患儿; 化疗; 生命质量; 影响因素; 纵向研究

【中图分类号】 R473.73 **【文献标识码】** A

Longitudinal study on quality of life and its influencing factors in children with lymphoma during chemotherapy

Cai Fengyin¹, Cai Ruiqing^{2*}

1. Children's Cancer Ward of the Fifth Affiliated Hospital of Guangzhou Medical University, Guangzhou 510070, China;

2. Department of Pediatric Oncology, Cancer Prevention and Treatment Center of Sun Yat-sen University, Guangzhou 510090, China

【Abstract】Objective To investigate and analyze the current situation and related influencing factors of quality of life in children with lymphoma during chemotherapy. **Methods** 94 children with lymphoma treated in children's cancer ward of our hospital from May 2019 to February 2021 were selected as subjects. The quality of life of children in the first month, the third month and the sixth month after chemotherapy were investigated by using the universal core scale for quality of life of children (PedsQL™4.0). The clinical data of children were collected and the related factors affecting the quality of life of children were analyzed. **Results** Comparison of total quality of life score and various dimensions at different time points in children, all the differences were statistically significant ($P < 0.05$). Univariate analysis showed that the influencing factors of children's quality of life in different chemotherapy stages were different, but age and family support were positively correlated throughout the whole chemotherapy stage ($P < 0.05$). **Conclusion** The quality of life of children with lymphoma showed dynamic changes during chemotherapy, among which age and family support were the main factors affecting children's quality of life. Targeted intervention should be carried out to help children improve their quality of life.

【Key words】 children with lymphoma; chemotherapy; quality of life; influencing factors; longitudinal study

目前,国内对小儿淋巴瘤的相关研究较少,且集中于治疗方面,对患儿生存质量的研究少之甚少^[1]。本次研究对我院近一年多收治的淋巴瘤患儿化疗期间生命质量进行了动态调查,通过纵向研究深入分析了影响患儿不同化疗阶段生命质量的相关因素,为临床制订干预对策,改善患儿生命质量提供指导。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究以我院儿童肿瘤病区2019年5月至2021年7月期间收治的94例淋巴瘤患儿为调查对象,其中伯基特淋巴瘤患儿31例、霍奇金淋巴瘤患儿19例、间变大淋巴瘤患儿7例、淋巴母细胞淋巴瘤患儿13例、弥漫性大细胞淋巴瘤患儿24例。其中男性患儿71例,女性患儿23例,患儿年龄在6~13周岁之间,平均年龄(8.68 ± 1.46)岁。

纳入标准:①符合临床中关于儿童淋巴瘤的相关诊断标准^[2];②在进行规律化疗;③年龄在6~13岁之间,且有一定认知、理解、表达能力;④患儿临床资料完整。

排除标准:①患儿和家属存在严重视听障碍、认知障碍和智力障碍;②患儿合并其他严重内外科疾病;③无固定家属或监护人陪伴;④无配合调查和随访的能力。

1.2 调查内容和工具

(1)一般资料:在参考相关文献的基础上,本次研究根据调查目的自行设计《患儿临床资料调查问卷》。问卷内容包括患儿性别、年龄、肿瘤类型、肿瘤分期、化疗病程、化疗不良反应、居住地、是否独生子女、主要照顾者、主要照顾者文化程度、家庭月收入、家庭支持度等。

(2)生命质量:选用简体中文版儿童生存质量普通适用核心量表4.0(PedsQL4.0)^[3]对患儿生

命质量进行评估。该量表包括生理功能和社会心理功能两大部分3个维度,共23个条目,每个维度评分计0~100分,得分越高,提示患儿生命质量越好。

1.3 统计学方法

应用统计学软件SPSS 22.0对本研究数据进行分析,计数资料以 $n(\%)$ 表示,采用 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;等级资料采用 Z 检验,多组间计量资料比较,采用 F 检验;以 $P < 0.05$ 表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 淋巴瘤患儿化疗期间生命质量现状

化疗第6个月的生命质量总评分和各维度评分高于化疗第3个月,且高于化疗第1个月,差异均有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

2.2 影响淋巴瘤患儿化疗期间不同时间生命质量的单因素分析

单因素分析,患儿的生命质量在不同的化疗阶段的影响因素不同,但年龄、家庭支持度贯穿整个化疗阶段,均呈正相关性($P < 0.05$),见表2。

3 讨论

本次调查显示,患儿化疗第3个月生命质量总评分最高,其次为化疗第6个月,最后为第1个月,这可能是因为在化疗开始阶段,疾病的确诊和临床症状让患儿产生较强的应激,对治疗手段、治疗效果等都处于陌生和怀疑阶段,而在经过几个月的化疗后,患儿逐渐适应治疗,疾病也会得到一定改善,但随着化疗时间的延长,患儿可能会出现各种化疗相关的不良反应,导致生命质量又开始下降。在各维度中,患儿的生理功能和情感功能评分随着化疗时间的延长而呈上升的趋势,而社会功能和角色功能则呈下降的趋势,这提示在长期的

表1 淋巴瘤患儿化疗期间生命质量现状($\bar{x} \pm s$,分)

维度	化疗第1个月	化疗第3个月	化疗第6个月	F	P
生理功能	56.13 ± 4.33	77.85 ± 6.75	80.66 ± 7.31	431.641	0.000
情感功能	59.22 ± 4.65	76.35 ± 6.41	78.76 ± 6.83	292.701	0.000
社会功能	81.73 ± 7.47	78.75 ± 6.46	74.22 ± 6.36	29.226	0.000
角色功能	70.31 ± 6.22	75.46 ± 6.37	62.16 ± 5.21	119.184	0.000
总分	69.55 ± 5.31	76.53 ± 6.34	72.68 ± 6.37	25.018	0.000

表2 影响淋巴瘤患儿化疗期间不同时间生命质量的单因素分析

因素	第1个月	<i>t/F</i>	<i>P</i>	第3个月	<i>t/F</i>	<i>P</i>	第6个月	<i>t/F</i>	<i>P</i>
性别									
男性 (<i>n</i> =71)	70.34 ± 5.33	1.241	0.218	76.88 ± 5.46	0.573	0.568	72.98 ± 5.33	0.663	0.509
女性 (<i>n</i> =23)	68.79 ± 4.79			76.12 ± 5.73			72.13 ± 5.37		
年龄 (岁)									
< 10 (<i>n</i> =67)	72.13 ± 5.64	7.987	0.000	78.75 ± 5.49	6.575	0.000	75.46 ± 5.23	7.801	0.000
≥ 10 (<i>n</i> =27)	62.55 ± 4.15			70.63 ± 5.23			66.57 ± 4.36		
化疗不良反应									
无 (<i>n</i> =6)	69.78 ± 4.42	0.524	0.594	77.45 ± 5.41	0.268	0.765	76.13 ± 5.56	8.941	0.000
1-2种 (<i>n</i> =49)	69.15 ± 4.36			76.94 ± 5.34			72.16 ± 5.43		
> 2种 (<i>n</i> =39)	68.32 ± 4.51			76.21 ± 5.40			68.42 ± 4.78		
家庭支持度									
低 (<i>n</i> =5)	64.57 ± 4.33	11.538	0.00	69.35 ± 4.68	9.970	0.000	69.33 ± 4.89	6.632	0.002
一般 (<i>n</i> =38)	68.31 ± 4.52			75.88 ± 5.74			72.45 ± 5.74		
高 (<i>n</i> =51)	72.46 ± 5.19			79.69 ± 5.96			76.14 ± 5.68		

化疗中,能够取得一定的治疗效果,但反复的化疗也会导致患儿无法很好地回归社会和学校^[4]。

本次研究经过深入调查显示,在不同化疗阶段,年龄和家庭支持度是贯穿于整个化疗期间的影响因素;这主要是因为年长的患儿其认知和理解能力在不断提升,会更加重视自身机体改变,但患儿的认知和理解又不够成熟和准确,容易对疾病的治疗和预后产生较多的疑虑,导致患儿治疗信心下降,生命质量降低。小儿患者往往对父母和家庭具有十分强烈的依赖感,若患儿自我感觉家庭支持度差,则会产生被家庭忽略和嫌弃的感觉,而良好的家庭支持则会让患儿感觉到重视,消除或减轻患儿的不良身心体验,从而促进其生命质量提升^[5]。

综上所述,淋巴瘤患儿化疗期间生命质量呈动态变化,其中年龄和家庭支持度是影响患儿生命质量最主要的因素,临床中应该结合患儿不同时期生命质量的变化情况和相关影响因素进行针对性的干

预,帮助患儿改善生命质量。

参 考 文 献

- [1] 魏艳荣. 个性化护理干预对恶性淋巴瘤患者化疗后生活质量的影响[J]. 河北医药. 2018, 40(21): 3358-3360.
- [2] 金玲, 段彦龙, 郑胡镛. 儿童淋巴瘤诊治进展——第57届美国血液会议(ASH)淋巴瘤部分的介绍[J]. 中国小儿血液与肿瘤杂志, 2016, 21(2): 110-112, 封3.
- [3] 陈裕明, 何丽萍, 麦锦城, 等. 儿童青少年生存质量普适性核心量表信度效度评价[J]. 中华流行病学杂志, 2008, 29(6): 560-563.
- [4] 王务萍, 林海燕, 钱媛媛, 等. 淋巴瘤化疗患者癌因性疲乏现状及影响因素分析[J]. 中华全科医学, 2019, 17(6): 1042-1045.
- [5] 李明锦, 刘燕. 卵巢癌化学治疗患者生活质量调查及其影响因素分析[J]. 中国妇幼保健, 2015, 30(35): 6313-6315.