

赋权感知对肺癌化疗患者生活质量的影响

姚金玉¹, 卢泽芬^{2*}

¹承德医学院研究生学院, 河北 承德

²沧州市人民医院肿瘤内科, 河北 沧州

收稿日期: 2026年6月15日; 录用日期: 2026年7月9日; 发布日期: 2026年7月15日

摘要

肺癌为我国高发恶性肿瘤, 化疗作为主流治疗方式, 在控制病情的同时易引发多重身心不良反应, 严重损害患者生活质量。近年来, 赋权感知作为一种重要的心理因素, 逐渐受到医学界的关注, 尤其是在癌症患者的生活质量研究中。赋权感知指的是个体在面对疾病时对自身能力的认知和掌控感。对于发病率最高的肺癌患者而言, 其生理及心理压力可能严重影响其生活质量, 而化疗手段又会对其产生不同程度的不良反应, 进而加重影响患者的心理。本综述是目前研究赋权感知对肺癌化疗患者生活质量的影响, 及赋权感知如何通过心理弹性这一中介因素影响生活质量。

关键词

赋权感知, 肺癌化疗, 心理弹性, 生活质量

Impact of Perceived Empowerment on Quality of Life in Lung Cancer Chemotherapy Patients

Jinyu Yao¹, Zefen Lu^{2*}

¹Graduate School of Chengde Medical University, Chengde Hebei

²Department of Oncology, Cangzhou People's Hospital, Cangzhou Hebei

Received: June 15, 2026; accepted: July 9, 2026; published: July 15, 2026

Abstract

Lung cancer is a highly prevalent malignancy in China. As a mainstream treatment, chemotherapy

*通讯作者。

文章引用: 姚金玉, 卢泽芬. 赋权感知对肺癌化疗患者生活质量的影响[J]. 临床医学进展, 2026, 16(7): 1238-1243.
DOI: 10.12677/acm.2026.1672638

can control disease progression but often induces multiple physical and psychological side effects, severely impairing patients' quality of life. In recent years, perceived empowerment—an important psychological factor—has gained increasing attention in medical research, particularly in studies on the quality of life of cancer patients. Perceived empowerment refers to an individual's awareness and sense of control over their own abilities when facing illness. For lung cancer patients, who have the highest incidence rate, physiological and psychological stress can significantly affect their quality of life. Moreover, chemotherapy may produce varying degrees of adverse effects, further exacerbating psychological distress. This review examines the impact of perceived empowerment on the quality of life of lung cancer patients undergoing chemotherapy and explores how perceived empowerment influences quality of life through the mediating factor of psychological resilience.

Keywords

Perceived Empowerment, Lung Cancer Chemotherapy, Psychological Resilience, Quality of Life

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 研究背景

肺癌是我国发病率(11.6%)和死亡率(18.4%)最高的恶性肿瘤,疾病负担极为沉重[1]。化疗作为肺癌的主要治疗手段之一,能有效抑制肿瘤进展并延长患者生存期,但常伴随脱发、恶心、呕吐等不良反应,易引发患者抑郁、焦虑等心理问题[2]。有研究证实肺癌疾病本身和化疗均属于强应激事件,患者往往在得知自身确诊癌症后产生恐惧等多种负面情绪,心理负担较重,加之化疗常伴随的呕吐、剧烈疼痛、身体虚弱等情况,严重影响了患者的生活质量及预后[3][4]。

在以“患者为中心”的现代医疗理念普及背景下,提升肺癌化疗患者生活质量已成为临床诊疗与护理的核心目标之一[5][6]。已有的研究证实,赋权感知作为患者主动参与健康管理、增强自我效能的关键心理变量,可通过影响患者对疾病的认知与应对能力,间接作用于生活质量[7]。而心理弹性作为个体应对逆境时的心理保护资源[8][9],在赋权感知和生活质量的关系中发挥着重要的作用。相关研究证明癌症赋权感知可以有效提高癌症患者的心理弹性[10],同时心理弹性可以正向预测生活质量[11],心理弹性较高的患者表现出较好的心理状态[12][13],可以帮助患者更好地适应治疗中的各种变化和困难,从而更好地应对疾病带来的各种负面影响,并保持自身的心理平衡和稳定,进而提高患者的生活质量[14]。由此形成赋权感知-心理弹性-生活质量的作用途径,探究三者关系对完善肺癌患者心理干预体系具有重要现实意义。

2. 核心概念理论概述

(一) 赋权感知

对于癌症背景,我们将与健康相关的赋权感知定义为能够管理癌症经历的挑战和对自我生活的控制感[15][16]。处于高赋权水平的患者,能够主动理解疾病知识、深度参与临床照护、合理调动自身及外界资源,主动采取积极的疾病应对行为,有效缓解焦虑情绪、优化疾病应对策略,最终实现生活质量提升。学界普遍认为,癌症患者的健康赋权包含个人、互动、行为三大维度:个人维度体现为自我认知与情绪调节能力,互动维度指向医患、护患及社会沟通能力,行为维度则表现为主动就医、坚持治疗、自我健康管理等实际行动[17]。

(二) 心理弹性

根据最新的定义,心理弹性被定义为有效适应或驾驭(或管理)创伤应激或逆境的能力,以及在高效利用资源的同时吸收干扰的能力[18][19]。心理弹性不是一个静态或稳定的特征,身体状况或周围环境的变化可能会影响个体参与这些过程的能力[18]。对于肺癌化疗患者而言,心理弹性是抵御疾病压力的核心心理资源,弹性水平越高,患者越容易维持心理健康,弱化化疗不良反应带来的冲击,保障基础生活质量[2][20]。

(三) 赋权感知 - 心理弹性 - 生活质量

赋权感知属于心理认知资源:患者获取疾病信息、拥有决策参与权,自身心理资源储备得到扩充,进而提升心理弹性这一保护性心理资源;充足的心理资源能够减轻化疗应激的冲击,维持生理、心理、社会层面的健康状态,改善整体生活质量[15]-[17]。

3. 国内外研究现状

(一) 赋权感知在癌症患者中的相关研究

赋权理念早已融入国外癌症患者长期全程管理体系,成为临床照护的重要指导方向[21][22]。Mccorkle 等提出,癌症作为慢性疾病,需通过赋权支持患者实现自我管理,而在癌症诊疗的不同阶段(如治疗期、康复期),赋权的核心目标应围绕“信息支持-技能培养-决策参与”逐步递进,以适应患者动态需求[23]。Maunsell 等结合当下医疗现状指出,癌症患者生存期不断延长、门诊居家治疗占比持续升高,加之医疗体系中心理社会服务资源紧缺,强化患者自身赋权能力,是缓解医疗负担、提升整体照护效率的有效手段。该团队还完成健康教育影响问卷(HEIQ)赋权维度的信效度检验,为癌症患者赋权水平的标准化测评提供了可靠工具[17]。在癌症轨迹的不同阶段为患有癌症的个体赋权通常是为提供支持服务提供信息的目标[15]。

在临床干预实践层面,国外已形成多项成熟的结构化赋权方案。Cory Burgher 等针对前列腺癌患者设计的 PC-PEP 赋权方案(患者直接参与制定),通过心理健康技能培训、自我效能强化等模块,有效减轻了患者治疗相关的副作用,显著提升其情绪幸福感与生活质量,证实了结构化赋权干预的临床有效性[24]。Kaal 等人在以青年癌症患者为群体的研究中进一步发现,赋权感知与健康相关生活质量呈显著正相关,且在 18~39 岁群体中,赋权对生活质量的预测力强于其他人口学变量,提示赋权干预需关注不同年龄段患者的特异性需求[22]。

国内研究则以特定癌症类型为切入点,探索赋权的作用机制。在一项探究赋权感知对结直肠癌患者生活质量的影响的研究中,喻蓉等人得出赋权感知可能通过提高患者的自我效能感和参与治疗决策、减轻其心理负担,从而改善生活质量[25]。罗桂娥,刘艳敏等人针对乳腺癌化疗患者的调查发现,该群体赋权水平普遍处于中等,且患者主观能动性(如主动获取疾病信息、与医护人员沟通)是影响赋权水平的核心因素,而高赋权水平患者的自我效能感与生活质量评分显著高于低赋权组,为癌症患者赋权干预提供了本土化数据支撑[26][27]。

整体来看,国内赋权相关研究起步晚于国外,研究对象多集中于乳腺癌、结直肠癌,针对肺癌化疗群体的专项探索仍较为薄弱。

(二) 心理弹性、赋权感知与癌症患者生活质量的相关研究

心理弹性作为癌症患者应对逆境的关键保护因子,其与生活质量的关联已得到国内外广泛证实[28][29]。国际上,Stefano Occhipinti 等对肺癌患者的研究发现,心理弹性可通过降低健康相关污名感(如因癌症产生的自我否定)、改善疾病认知评价,间接缓解心理痛苦,提升生活质量[30];Harms 等在癌症幸存者群体中进一步验证,心理弹性通过整合社会支持、积极应对策略等心理社会资源,显著降低抑郁、焦

虑水平, 且这种保护作用在治疗结束后 5 年内仍持续存在[13]。

鉴于患者和幸存者的数量不断增加, 对门诊治疗的依赖增加, 以及卫生保健系统的财政压力, 包括卫生专业人员(特别是心理社会方面)的短缺, 增强患者的能力将变得越来越重要[17]。尽管医疗保健提供者和患者都在推动以患者为中心的护理, 但在癌症环境中促进患者赋权的循证干预措施有限。更广泛地说, 缺乏对患者赋权进行讨论、测量、干预, 并最终判断为有效的一致性定义[31]。

4. 总结

(一) 现有研究总结

近年来, 随着肿瘤全程管理理念的推广, 肺癌化疗患者的生活质量问题日益受到学界与临床领域的关注。大量研究已明确, 化疗在抑制肿瘤进展的同时, 不仅会引发脱发、恶心、疼痛等显著生理副作用, 还会导致患者出现焦虑、抑郁等心理压力, 以及社会角色适应障碍, 这些因素共同作用, 严重降低了患者的生活质量。在此背景下, 赋权感知作为提升患者自我管理能力、促进其主动参与治疗决策的重要心理资源, 逐渐成为护理干预与健康促进领域的研究热点, 其与生活质量的关联也得到部分研究证实。然而, 当前相关研究仍存在多方面局限性, 现有关于赋权感知与癌症患者生活质量的研究, 多聚焦于结直肠癌、乳腺癌等癌症类型, 针对肺癌化疗患者的专项研究数量较少, 且部分研究样本量偏小, 更有甚者所有参与者均来自单一医疗中心, 导致研究结果的代表性与普适性不足, 难以全面反映不同地区、不同医疗条件下肺癌化疗患者的真实情况; 国内探讨赋权感知、心理弹性与生活质量三者关系的研究, 大多采用横断面研究设计, 仅能捕捉某一特定时间点的变量关联, 无法动态追踪患者赋权水平随疾病进展(如化疗不同周期、康复阶段)的变化规律, 也难以确定对赋权水平较低患者实施干预的最佳时机, 难以揭示变量间的因果关系与长期影响。

(二) 现存研究局限

1. 研究对象分布不均: 当前赋权感知相关研究多集中于乳腺癌、结直肠癌等癌种, 针对肺癌化疗患者的专项研究数量偏少, 现有成果难以完全适用于该人群。

2. 研究样本代表性不足: 部分相关研究样本量偏小, 且研究对象仅来自单一医疗机构, 地域、医疗条件差异未被纳入考量, 研究结论普适性受限。

3. 研究设计较为单一: 国内多数研究采用横断面设计, 仅能捕捉某一时间点各变量的关联关系, 无法动态追踪肺癌患者在不同化疗周期、康复阶段中, 赋权感知、心理弹性、生活质量的动态变化规律, 难以明确变量间的因果关系, 也无法确定干预的最佳时机。

4. 干预研究匮乏: 国内外针对肺癌化疗患者, 结合赋权感知与心理弹性的联合干预方案较少, 缺乏可直接落地的临床护理、心理干预模式。

(三) 未来展望

基于现有局限, 后续可开展两类研究: 一是编制适配肺癌化疗人群的本土化赋权量表并检验信效度; 二是开展纵向追踪与随机对照试验, 搭建分阶段线上赋权干预方案, 厘清变量时序因果。临床层面可实施分层干预: 对初治情绪消极患者侧重疾病知识宣教提升个人赋权; 对缺乏家庭支持患者强化医患、家属协同沟通; 化疗中后期重点指导症状自我管理, 巩固行为赋权。同时定期动态评估患者赋权水平与心理弹性, 及时调整护理方案, 切实改善肺癌化疗患者生活质量。

参考文献

- [1] Chen, S., Mei, R., Tan, C., Li, X., Zhong, C. and Ye, M. (2020) Psychological Resilience and Related Influencing Factors in Postoperative Non-Small Cell Lung Cancer Patients: A Cross-Sectional Study. *Psycho-Oncology*, **29**, 1815-1822. <https://doi.org/10.1002/pon.5485>

- [2] 李珍珍. 共情护理联合病友互助干预对肺癌化疗患者治疗依从性、心理韧性及癌因性疲乏的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34(10): 1265-1267.
- [3] 徐文静, 张文璐, 马晗. 疼痛管理联合正念减压训练对非小细胞肺癌化疗患者自我感受负担及生活质量的影响[J]. 癌症进展, 2025, 23(11): 1340-1343.
- [4] Li, J., Wei, X., Gu, L., Qiu, L., Xiang, M., Zhang, H., *et al.* (2022) Elevated Air Quality Index and Fine Particulate Matter Levels Contribute to the Poor Prognosis and Progression of Nonsmall-Cell Lung Cancer: A Cohort Study Combined with External Validation. *Cancer Medicine*, **11**, 3272-3281. <https://doi.org/10.1002/cam4.4701>
- [5] Luo, Y., Zhang, L., Mao, D., Yang, Z., Zhu, B., Miao, J., *et al.* (2024) Symptom Clusters and Impact on Quality of Life in Lung Cancer Patients Undergoing Chemotherapy. *Quality of Life Research*, **33**, 3363-3375. <https://doi.org/10.1007/s11136-024-03778-x>
- [6] Moody, L., Nicholls, B., Shamji, H., Bridge, E., Dhanju, S. and Singh, S. (2018) The Person-Centred Care Guideline: From Principle to Practice. *Journal of Patient Experience*, **5**, 282-288. <https://doi.org/10.1177/2374373518765792>
- [7] 喻蓉, 陈卓园园, 曹红, 等. 住院癌症患者赋权现状及相关因素分析[J]. 医学与哲学, 2021, 42(24): 55-57, 68.
- [8] Presley, C.J., Arrato, N.A., Shields, P.G., Carbone, D.P., Wong, M.L., Benedict, J., *et al.* (2022) Functional Trajectories and Resilience among Adults with Advanced Lung Cancer. *JTO Clinical and Research Reports*, **3**, Article ID: 100334. <https://doi.org/10.1016/j.jtocrr.2022.100334>
- [9] Zhang, S., Luo, L., Zhou, L., Ji, L. and Deng, B. (2024) Latent Profile Analysis of Resilience and Its Influencing Factors in Patients with Lung Cancer Undergoing Chemotherapy. *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*, **11**, Article ID: 100593. <https://doi.org/10.1016/j.apjon.2024.100593>
- [10] 王梅. 基于赋权理论的电话随访对冠脉支架植入术后患者心理弹性与生活质量的影响[D]: [硕士学位论文]. 西安: 中国人民解放军空军军医大学, 2020.
- [11] MacDonald, C., *et al.* (2021) Resilience: An Essential Element in Head and Neck Cancer Survivorship and Quality of Life. *Supportive Care in Cancer*, **29**, 3725-3733. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33201311/>
- [12] Chambers, S.K., Baade, P., Youl, P., Aitken, J., Occhipinti, S., Vinod, S., *et al.* (2015) Psychological Distress and Quality of Life in Lung Cancer: The Role of Health-Related Stigma, Illness Appraisals and Social Constraints. *Psycho-Oncology*, **24**, 1569-1577. <https://doi.org/10.1002/pon.3829>
- [13] Harms, C.A., Cohen, L., Pooley, J.A., Chambers, S.K., Galvão, D.A. and Newton, R.U. (2019) Quality of Life and Psychological Distress in Cancer Survivors: The Role of Psycho-Social Resources for Resilience. *Psycho-Oncology*, **28**, 271-277. <https://doi.org/10.1002/pon.4934>
- [14] Tonorezos, E.S., Ford, J.S., Wang, L., Ness, K.K., Yasui, Y., Leisenring, W., *et al.* (2019) Impact of Exercise on Psychological Burden in Adult Survivors of Childhood Cancer: A Report from the Childhood Cancer Survivor Study. *Cancer*, **125**, 3059-3067. <https://doi.org/10.1002/cnrc.32173>
- [15] McCorkle, R., Ercolano, E., Lazenby, M., Schulman-Green, D., Schilling, L.S., Lorig, K., *et al.* (2011) Self-Management: Enabling and Empowering Patients Living with Cancer as a Chronic Illness. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, **61**, 50-62. <https://doi.org/10.3322/caac.20093>
- [16] Aujoulat, I., d'Hoore, W. and Deccache, A. (2007) Patient Empowerment in Theory and Practice: Polysemy or Cacophony? *Patient Education and Counseling*, **66**, 13-20. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2006.09.008>
- [17] Maunsell, E., Lauzier, S., Brunet, J., Pelletier, S., Osborne, R.H. and Campbell, H.S. (2014) Health-Related Empowerment in Cancer: Validity of Scales from the Health Education Impact Questionnaire. *Cancer*, **120**, 3228-3236. <https://doi.org/10.1002/cnrc.28847>
- [18] Rutter, M. (2012) Resilience as a Dynamic Concept. *Development and Psychopathology*, **24**, 335-344. <https://doi.org/10.1017/s0954579412000028>
- [19] McManama O'Brien, K.H., Rowan, M., Willoughby, K., Griffith, K. and Christino, M.A. (2021) Psychological Resilience in Young Female Athletes. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, **18**, Article No. 8668. <https://doi.org/10.3390/ijerph18168668>
- [20] Shao, L., Zhong, J., Wu, H., Yan, M. and Zhang, J. (2022) The Mediating Role of Coping in the Relationship between Family Function and Resilience in Adolescents and Young Adults Who Have a Parent with Lung Cancer. *Supportive Care in Cancer*, **30**, 5259-5267. <https://doi.org/10.1007/s00520-022-06930-w>
- [21] Eskildsen, N.B., Ross, L., Bulsara, C., Dietz, S.M., Thomsen, T.G., Groenvold, M., *et al.* (2020) Development and Content Validation of a Questionnaire Measuring Patient Empowerment in Cancer Follow-Up. *Quality of Life Research*, **29**, 2253-2274. <https://doi.org/10.1007/s11136-020-02483-9>
- [22] Kaal, S.E.J., Husson, O., van Duivenboden, S., Jansen, R., Manten-Horst, E., Servaes, P., *et al.* (2017) Empowerment in Adolescents and Young Adults with Cancer: Relationship with Health-Related Quality of Life. *Cancer*, **123**, 4039-4047. <https://doi.org/10.1002/cnrc.30827>

-
- [23] Tocchi, C., Mccorkle, R. and Knobf, M.T. (2015) Multidisciplinary Specialty Teams: A Self-Management Program for Patients with Advanced Cancer. *Journal of the Advanced Practitioner in Oncology*, **6**, 408-416. <https://doi.org/10.6004/jadpro.2015.6.5.2>
- [24] Burgher, C., Ilie, G., Mason, R., Rendon, R., Kokorovic, A., Bailly, G., *et al.* (2024) Assessing the Impact of the Prostate Cancer Patient Empowerment Program (PC-PEP) on Relationship Satisfaction, Quality of Life, and Support Group Participation: A Randomized Clinical Trial. *Current Oncology*, **31**, 6445-6474. <https://doi.org/10.3390/curroncol31100479>
- [25] 喻蓉, 马文琼, 韩兴平, 等. 赋权感知对结直肠癌患者生活质量的影响: 疾病获益感和心理弹性的链式中介作用[J]. 现代肿瘤医学, 2024, 32(4): 678-683.
- [26] 罗桂娥. 乳腺癌化疗患者的护理服务质量与赋权水平、自我效能感的关系分析[J]. 医学理论与实践, 2023, 36(16): 2849-2851.
- [27] 刘艳敏, 宾捷, 杨新辉, 等. 乳腺癌化疗患者赋权水平与自我效能感、感知护理服务质量的相关性研究[J]. 上海护理, 2022, 22(6): 20-24.
- [28] Boškailo, E., Franjić, D., Jurić, I., *et al.* (2021) Resilience and Quality of Life of Patients with Breast Cancer. *Psychiatria Danubina*, **33**, 572-579.
- [29] Franjić, D., Babić, D., Marijanović, I., *et al.* (2021) Association between Resilience and Quality of Life in Patients with Colon Cancer. *Psychiatria Danubina*, **33**, 297-303.
- [30] Occhipinti, S., Dunn, J., O'Connell, D.L., Garvey, G., Valery, P.C., Ball, D., *et al.* (2018) Lung Cancer Stigma across the Social Network: Patient and Caregiver Perspectives. *Journal of Thoracic Oncology*, **13**, 1443-1453. <https://doi.org/10.1016/j.jtho.2018.06.015>
- [31] Castro, E.M., Van Regenmortel, T., Vanhaecht, K., Sermeus, W. and Van Hecke, A. (2016) Patient Empowerment, Patient Participation and Patient-Centeredness in Hospital Care: A Concept Analysis Based on a Literature Review. *Patient Education and Counseling*, **99**, 1923-1939. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2016.07.026>