

结直肠癌患者失志综合征的研究进展

吴迪¹, 戴晓婧^{2*}

¹湖北医药学院护理学院, 湖北 十堰

²中部战区总医院博士后工作站, 湖北 武汉

收稿日期: 2025年4月23日; 录用日期: 2025年5月17日; 发布日期: 2025年5月29日

摘要

当前, 国内对于结直肠癌患者失志综合征的研究和关注度较低, 为有效降低患者的失志程度, 本文从结直肠癌患者失志综合征概念、评估工具、影响因素及相关干预等内容进行综述, 旨在为降低结直肠癌患者失志综合征提供参考。

关键词

结直肠癌, 失志综合征, 影响因素, 评估工具, 综述

Research Progress on Depression Syndrome in Patients with Colorectal Cancer

Di Wu¹, Xiaojing Dai^{2*}

¹School of Nursing, Hubei University of Medicine, Shiyan Hubei

²Postdoctoral Workstation of the General Hospital of the Central Theater Command, Wuhan Hubei

Received: Apr. 23rd, 2025; accepted: May 17th, 2025; published: May 29th, 2025

Abstract

Currently, there is relatively little research and attention on the syndrome of demoralization among patients with colorectal cancer in China. To effectively reduce the degree of demoralization among these patients, this paper reviews the concepts, assessment tools, influencing factors, and related interventions of the syndrome of demoralization among colorectal cancer patients, aiming to provide references for reducing the syndrome of demoralization among colorectal cancer patients.

*通讯作者。

文章引用: 吴迪, 戴晓婧. 结直肠癌患者失志综合征的研究进展[J]. 护理学, 2025, 14(5): 860-866.
DOI: 10.12677/ns.2025.145116

Keywords

Colorectal Cancer, Syndrome of Demoralization, Influencing Factors, Assessment Tools, Review

Copyright © 2025 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. 引言

国际癌症中心数据[1]显示, 结直肠癌已成为继乳腺癌、肺癌之后的第三大癌症, 对公众的健康造成了巨大影响, 在所有消化系统的恶性肿瘤中, 结直肠癌的发病率最高, 其解剖位置隐蔽, 术后复发、转移不易发现, 导致预后不理想[2]。结直肠癌的患者在诊断后 2 年内发生心理疾病的风险显著增加[3], 目前主要以手术切除为治疗手段, 但是, 很多病人由于自身病情及治疗的原因, 会产生各种负性情绪。当病人感到自己的人生失去了意义, 将会表现出失志的状态, 这被称为失志综合征[4][5]。目前, 对于结直肠癌患者失志综合征的关注较少, 但患者因疾病症状、治疗的副作用和自身形象的改变等相关因素, 易产生失志综合征。本文从结直肠癌患者失志综合征的定义、影响因素及干预方法等方面进行讨论, 意在提高护理人员对此问题的重视, 并为患者的护理方法提供参考。

2. 结直肠癌患者失志综合征的概念和研究现状

2.1. 结直肠癌患者失志综合征的概念

结直肠癌是发病率排名第三, 死亡率排名第二的癌症, 约占整体恶性肿瘤的 10% [6]。随着结直肠癌患者生存率的持续上升[7], 人们逐渐开始加强对患者心理健康状况的关注。失志综合征是一种心理痛苦状态, 大多来自生活负面事件, 表现为个体对压力适应能力的缺失或主观无能的感觉, 主要症状为无力感、孤独感、绝望感[8]。目前, 在失志综合征的研究之中, 研究对象多为整体的癌症患者[9], 单独对结直肠癌患者的研究较少。患者长期处于失志状态, 可能会导致抑郁[10], 甚至产生自杀的倾向[11], 结直肠癌患者因身体形象的改变和治疗的副作用, 失志综合征问题不容忽视。

2.2. 结直肠癌患者失志综合症的研究现状

结直肠癌患者相较于其他患者, 除疾病和治疗对身体的危害之外, 还要面临肠造口等身体形象及生活方式的改变, 来自社会的异样目光, 给患者造成了身心伤害, 从而导致患者失志水平的提高。据安东等人[12]的研究, 52.3%的结直肠癌术后患者存在高失志。李丹等[13]的研究显示, 结直肠癌术后患者处于中度失志水平。陈思芮等[14]的研究显示, 老年结直肠癌患者的失志综合征处于中等水平。刘萌等[15]的研究表明, 79.7%的结直肠癌永久性肠造口患者处于中度或中度失志状态。刘萌的研究结果显著高于李丹的研究结果, 原因可能为, 相较于结直肠癌术后患者, 具有永久性肠造口的患者要面临身体意象的改变与生活质量的挑战, 易表现出更高的失志水平。研究结果的差异可能源于样本的异质性、测量工具不同或评估时间点不一。结直肠癌患者失志水平的提高, 会导致焦虑、抑郁和自杀率的上升。医护人员应提升家属及患者对疾病的认识, 帮助其掌握相应的临床护理能力以期减低患者的失志综合征水平, 从而提高患者的生活质量。

3. 失志综合征的测量工具

1) 心身研究诊断准则(DCPR)

1995 年, Fava 等编制了该量表[16], 共 58 个条目, 回答形式为选择“是/否”, 该量表可评估 12 种心/身综合征, 包含失志在内, 诊断标准有 3 条。该量表条目数多, 需要由专业人员评估, 测量的结果较为准确, 适用于临床医生进行诊断学识别。缺点是测量过程较为复杂, 耗时较长, 不适用于普通护理人员 and 大规模筛查。目前国内尚无广泛应用于结直肠癌患者。

2) 主观应对无能问卷(SIS)

2009 年, Cockram 等研制了该量表[17], 共 12 个条目, 采用 0~3 级评分法, 总分 36 分, 得分越高, 表明患者的失志水平越高, Cronbach's α 系数为 0.90。该量表条目较少, 并且为单维度量表, 优点是简短, 操作便捷, 适用于大样本的广泛调查。缺点是维度单一, 无法全面反映失志的情感、认知和意义层面。SIS 量表更适合对手术前后短期内患者的心理承受能力进行评估, 在造口初期适应期使用较有价值。

3) 失志量表(DS)

在 2004 年, Kissane 教授编制了该量表[18], 洪晓琪等[19]在 2010 年汉化并修订, 量表共 5 个维度, 24 个条目, 采用 0~4 级评分法, 得分越高, 失志水平越高。Cronbach's α 系数为 0.92。该量表经过了我国学者的汉化及修订, 广泛应用于癌症患者群体, 尤其适用于结直肠癌中晚期或出现病耻感的患者, 其缺点是条目略多, 对患者的文化程度有一定要求, 使用时需注意患者的理解程度。

4) 《失志综合征量表 II》(DS-II)

由欧娜等[9]学者于 2021 年汉化, DS-II 是失志量表(The Demoralization Scale, DS)的改良版, 共 2 个维度, 16 个条目, 采用 Likert 3 级评分法, 计分范围为 0~2 分, Cronbach's α 系数为 0.877。该量表由我国学者进行了改良, 在原版的基础上将量表的条目进行了优化, 从两个维度调查患者的失志状况。DS-II 已在我国结直肠癌患者失志综合征的研究中进行使用, 具有良好的适配性, 未来可广泛用于结直肠癌患者失志综合征的大规模调查与干预前筛查。

4. 结直肠癌患者失志综合征的影响因素

4.1. 人口学因素

研究显示[20], 失志的危险因素包括: 女性、没有伴侣、年龄小、受教育水平低、收入低、缺乏社会支持。根据李丹等[13]对结直肠癌术后患者的研究, 并发症、术后时间、家庭月收入对患者失志具有一定的影响。来自 Robinson [21]的研究指出, 失业和婚姻状况也会影响失志水平, 原因可能为无伴侣的患者与社会的交流会减少, 进而增加了患者的失志程度。居住在小城市的患者失志综合征水平较高, 居住在大城市和农村地区的患者表现出相似的失志水平[22]。此外, 患者的职业、照顾者及是否了解自己的病情也会影响失志水平[23] [24]。

4.2. 疾病相关因素

根据安东等人[12]的研究, 失志综合征的独立预测因素包括了癌症的分期、是否存在造口、及术后时长。研究显示[25], 结直肠癌患者的肠造口手术的影响, 其排便习惯及外观会发生改变, 未经妥善护理, 会引发周围皮肤炎症、造口回纳、粪污外流等并发症, 这会增加失志的风险。此外, 研究显示[13], III~IV 期的结直肠癌患者失志量表评分明显超过 I~II 期的患者, 因为 III~IV 期患者已进入了中晚期阶段, 这对患者的情绪产生了更大的影响, 中晚期患者术后面临治疗较为复杂, 更容易产生负面情绪。

4.3. 心理因素

研究发现,抑郁、焦虑、自尊、无望、自我感受负担等心理因素与失志之间存在紧密的联系[26][27]。由于疾病因素,患者会产生“自己是一个负担”的感觉[28],这会导致他们在心理上更加敏感,更容易产生负性情绪,进而加剧失志程度[29]。Philipp 等[30]的研究显示,患者的症状负担与其失志综合征得分正相关。Mehnert 等[8]研究结果表明,癌症患者的失志与焦虑、抑郁呈现正相关,而抑郁、焦虑会增加失志和自杀的风险[31]。研究显示,癌症患者的灵性水平与失志综合征呈负相关[14]。结直肠癌患者因为肠造口等身体形象的改变会产生病耻感,从而主动减少社交,加剧失志水平。

4.4. 社会支持和应对方式

社会支持是指从家人、朋友处获得的精神、物质等方面的帮助。社会支持不仅可以激励患者积极参与治疗,还有助于提升患者战胜疾病的信心,减轻悲观情绪,从而降低失志水平。研究表明,社会支持及应对方式是癌症患者失志综合征的主要影响因素[32]。癌症患者的失志程度与其社会支持水平负相关[33],当癌症的社会水平和心理资本水平升高时,失志综合征的发生会随之而降低[34]。患者采用积极应对方式,保持一个乐观的心态,会提高治疗依从性,降低失志水平,从而改善健康结局[35]。癌症患者失志综合征的危险因素还有屈服的应对方式,它与患者的失志水平正相关[36]。护理人员可以向患者及家属普及结直肠癌疾病的相关知识,鼓励患者采取积极的应对方式,从而提升患者的生活质量水平。

5. 结直肠癌患者失志综合征的干预措施

在癌症患者失志综合征的研究中,我国起步较晚,主要是集中在积极学和社会支持的研究上[37]。而国外的干预研究较为成熟,目前,幸福疗法、希望疗法、正念疗法等方法已被证明可以改善患者的失志程度[38]。

5.1. 心理干预

1) 尊严疗法:研究表明[39],尊严疗法可以改善患者的精神需求,从而降低失志水平。2) 幸福疗法:幸福疗法的主要目的是增强患者的幸福感[40],通过引导患者对失志进行解构,提升幸福感,来降低失志发生率。3) 希望疗法:希望疗法[41]是一种目标导向的思维。研究显示[42],将希望疗法运用到肺癌患者身上后,可以显著减少患者的负性情绪,进而减轻失志的程度。4) 正念疗法:通过对癌症患者进行8周系统的干预训练,包括集体训练、每天练习和训练课程教授,有效减低患者的失志程度[43]。5) 意义疗法:Robinson 等[44]认为患者可通过探寻生命的意义,进而唤醒自身的内在力量,改善失志状况。意义疗法在降低失志水平方面有明显成效[45]。6) 接受承诺疗法:研究表明,接受承诺疗法能显著减少患者的失志程度[46]。7) 音乐疗法:董宝芸等[47]的研究表明,音乐疗法可以成功缓解结直肠癌患者的负性情绪。

5.2. 社会支持

与家庭成员建立良好的关系是有益的行为,它能显著减轻患者的心理压力,癌症患者经常出现负性情绪[48],社会支持可以增加患者应对生活中不良事件的能力,从而降低失志水平。研究显示[49],社会支持的缺失是失志的危险因素,充足社会支持可减少这种情绪的发生。作为医护人员,我们有责任激励患者与家人进行积极的沟通,鼓励患者分享内心的感受,通过提升患者的社会支持水平,从而改善患者的失志状况。

5.3. 护理干预

Clarke 等[50]认为,当患者出现疼痛、烦躁等不适时,必须及时医治,减轻患者的身心痛苦。研究表

明[51], 认知行为疗法可以有效缓解患者的心理痛苦, 降低患者的失志水平。刘明月等[52]人在结直肠癌术后造口患者中运用叙事护理理念及方法, 成功降低了患者的负面情绪。林燕姝等[53]对结直肠癌患者实施了心理护理, 缓解了患者的负性情绪, 降低了患者的失志水平。根据刘璐等[54]的研究, 姑息护理模式可在一定程度上缓解患者的负性情绪, 降低患者的失志水平。医疗机构可以成立心理治疗团队, 帮助患者倾诉内心的想法, 从而缓解患者的负性情绪, 降低患者的失志水平[17]。研究显示[55], 心灵关怀有助于减轻患者的负性情绪, 降低失志水平。运用裸盖菇素进行心理干预可以降低失志水平[56], Ross 等[57]研究发现, 裸盖菇素可以改善失志综合征症状、生活质量和对死亡的态度。

6. 小结

本文从结直肠癌患者失志综合征概念、评估工具、影响因素及相关干预等内容进行综述, 旨在为降低结直肠癌患者失志综合征提供参考。结直肠癌患者普遍存在失志综合征, 失志综合征是指患者长期存在的负面情绪, 我国对于此方面的研究较少, 影响因素结论不一, 且目前缺乏结直肠癌患者失志综合征的特异性评估工具, 今后需进一步研究。因此, 未来在扩大研究中心和样本量的基础上, 应从不同角度探索结直肠癌患者失志综合征状况及影响因素, 并开发适合我国国情的干预措施, 以降低结直肠癌患者的失志综合征水平。

参考文献

- [1] Chatsipirois, D., Schmidts-Winkler, I.M., König, L., Masur, C. and Abels, C. (2019) Topical Treatment of Vaginal Dryness with a Non-Hormonal Cream in Women Undergoing Breast Cancer Treatment—An Open Prospective Multi-center Study. *PLOS ONE*, **14**, e0210967. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0210967>
- [2] 郑莹, 王泽洲. 全球结直肠癌流行数据解读[J]. 中华流行病学杂志, 2021, 42(1): 149-152.
- [3] Lloyd, S., Baraghoshi, D., Tao, R., Garrido-Laguna, I., Gilcrease, G.W., Whisenant, J., et al. (2019) Mental Health Disorders Are More Common in Colorectal Cancer Survivors and Associated with Decreased Overall Survival. *American Journal of Clinical Oncology*, **42**, 355-362. <https://doi.org/10.1097/coc.0000000000000529>
- [4] 王宇, 李燕, 王承志, 等. 个性化护理干预对结直肠癌患者术后心理状态和生活质量的影响[J]. 河北医药, 2017, 39(11): 1749-1751.
- [5] 郎二秀, 郭建桃, 杨敏. 直肠癌术后造瘘口的护理进展[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018(12): 30-31.
- [6] Sung, H., Ferlay, J., Siegel, R.L., Laversanne, M., Soerjomataram, I., Jemal, A., et al. (2021) Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, **71**, 209-249. <https://doi.org/10.3322/caac.21660>
- [7] Ouakrim, D.A., Pizot, C., Boniol, M., et al. (2015) Trends in Colorectal Cancer Mortality in Europe: Retrospective Analysis of the WHO Mortality Database. *BMJ*, **351**, h4970.
- [8] Mehnert, A., Vehling, S., Höcker, A., Lehmann, C. and Koch, U. (2011) Demoralization and Depression in Patients with Advanced Cancer: Validation of the German Version of the Demoralization Scale. *Journal of Pain and Symptom Management*, **42**, 768-776. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2011.02.013>
- [9] 欧娜, 綦三阳, 胡小萍, 等. 癌症患者失志综合征现状及影响因素分析[J]. 护理学杂志, 2021, 36(22): 66-69.
- [10] Ignatius, J. and De La Garza, R. (2019) Frequency of Demoralization and Depression in Cancer Patients. *General Hospital Psychiatry*, **60**, 137-140. <https://doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2019.04.013>
- [11] Costanza, A., Vasileios, C., Ambrosetti, J., Shah, S., Amerio, A., Aguglia, A., et al. (2022) Demoralization in Suicide: A Systematic Review. *Journal of Psychosomatic Research*, **157**, Article ID: 110788. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2022.110788>
- [12] 安冬, 魏清风, 欧阳敏, 等. 结直肠癌术后患者失志症候群及影响因素分析[J]. 护理学杂志, 2019, 34(15): 74-77.
- [13] 李丹. 结直肠癌术后患者失志综合征的高危因素分析[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(8): 18-20.
- [14] 陈思芮, 左红群, 闫晓畅, 等. 失志在老年结直肠癌患者灵性健康和无意义焦虑间的中介作用[J]. 护理管理杂志, 2023, 23(10): 809-813.
- [15] 刘萌, 李梦飞, 王淑云, 等. 结直肠癌永久性肠造口患者自我表露与失志综合征的关系研究[J]. 中华现代护理杂志

- 志, 2024, 30(15): 2055-2060.
- [16] Grassi, L., Costantini, A., Kissane, D., Brunetti, S., Caruso, R., Piazza, G., *et al.* (2017) The Factor Structure and Use of The Demoralization Scale (DS-IT) in Italian Cancer Patients. *Psycho-Oncology*, **26**, 1965-1971. <https://doi.org/10.1002/pon.4413>
 - [17] Cockram, C.A., Doros, G. and de Figueiredo, J.M. (2009) Diagnosis and Measurement of Subjective Incompetence: The Clinical Hallmark of Demoralization. *Psychotherapy and Psychosomatics*, **78**, 342-345. <https://doi.org/10.1159/000235737>
 - [18] Kissane, D.W., Wein, S., Love, A., Lee, X.Q., Kee, P.L. and Clarke, D.M. (2004) The Demoralization Scale: A Report of Its Development and Preliminary Validation. *Journal of Palliative Care*, **20**, 269-276. <https://doi.org/10.1177/082585970402000402>
 - [19] 洪晓琪, 陈虹沅, 张义芳, 等. 癌症病人失志量表中文版之信效度检测[J]. 内科学志, 2010, 21(6): 427-435.
 - [20] Gan, L.L., Gong, S. and Kissane, D.W. (2021) Mental State of Demoralisation across Diverse Clinical Settings: A Systematic Review, Meta-Analysis and Proposal for Its Use as a “Specifier” in Mental Illness. *Australian & New Zealand Journal of Psychiatry*, **56**, 1104-1129. <https://doi.org/10.1177/00048674211060746>
 - [21] Robinson, S., Kissane, D.W., Brooker, J. and Burney, S. (2015) A Systematic Review of the Demoralization Syndrome in Individuals with Progressive Disease and Cancer: A Decade of Research. *Journal of Pain and Symptom Management*, **49**, 595-610. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2014.07.008>
 - [22] Shao, Q., Li, Y., Lin, L., *et al.* (2023) Demoralization Syndrome and Its Impact Factors among Cancer Patients in China. *Journal of Psychosocial Oncology*, **42**, 1-16.
 - [23] 刘培培. 肝癌患者失志综合征与社会支持和应对方式的相关性研究[D]: [硕士学位论文]. 延安: 延安大学, 2018.
 - [24] 梁寅寅, 甘秀妮, 王玉琼. 癌症患者失志状况及影响因素研究[J]. 重庆医科大学学报, 2017, 42(9): 1178-1182.
 - [25] 姚燕兴, 骆翠华, 任结君. 肠造口患者术后自我感受负担及其影响因素调查分析[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(12): 13-15.
 - [26] Bovero, A., Botto, R., Adriano, B., Opezzo, M., Tesio, V. and Torta, R. (2019) Exploring Demoralization in End-of-Life Cancer Patients: Prevalence, Latent Dimensions, and Associations with Other Psychosocial Variables. *Palliative and Supportive Care*, **17**, 596-603. <https://doi.org/10.1017/s1478951519000191>
 - [27] Vehling, S., Tian, Y., Malfitano, C., Shnall, J., Watt, S., Mehnert, A., *et al.* (2019) Attachment Security and Existential Distress among Patients with Advanced Cancer. *Journal of Psychosomatic Research*, **116**, 93-99. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2018.11.018>
 - [28] Tang, S.T., Hsieh, C., Chiang, M., Chen, J., Chang, W., Chou, W., *et al.* (2016) Impact of High Self-Perceived Burden to Others with Preferences for End-of-Life Care and Its Determinants for Terminally Ill Cancer Patients: A Prospective Cohort Study. *Psycho-Oncology*, **26**, 102-108. <https://doi.org/10.1002/pon.4107>
 - [29] 朱亚飞, 马素慧, 彭艳婷, 等. 乳腺癌患者失志综合征的影响因素分析[J]. 护理学杂志, 2022, 37(6): 77-80.
 - [30] Philipp, R., Mehnert, A., Müller, V., Reck, M. and Vehling, S. (2019) Perceived Relatedness, Death Acceptance, and Demoralization in Patients with Cancer. *Supportive Care in Cancer*, **28**, 2693-2700. <https://doi.org/10.1007/s00520-019-05088-2>
 - [31] Lee, C., Fang, C., Yang, Y., Liu, C., Leu, Y., Wang, T., *et al.* (2011) Demoralization Syndrome among Cancer Outpatients in Taiwan. *Supportive Care in Cancer*, **20**, 2259-2267. <https://doi.org/10.1007/s00520-011-1332-4>
 - [32] 李巧巧, 王国蓉, 张甜, 等. 中国癌症患者失志综合征影响因素的系统评价[J]. 中国疗养医学, 2022, 31(12): 1242-1246.
 - [33] 蔡希, 章华丽, 陈晶晶, 等. 胰腺癌患者失志现状及影响因素研究[J]. 中华全科医学, 2022, 20(4): 688-690+707.
 - [34] 陈澄澄, 敖永平, 宁松毅, 等. 中晚期肺癌病人社会支持与志气缺失的关系: 心理资本的中介作用[J]. 蚌埠医学院学报, 2023, 48(5): 677-681.
 - [35] Lashbrook, M.P., Valery, P.C., Knott, V., Kirshbaum, M.N. and Bernardes, C.M. (2018) Coping Strategies Used by Breast, Prostate, and Colorectal Cancer Survivors. *Cancer Nursing*, **41**, E23-E39. <https://doi.org/10.1097/ncc.0000000000000528>
 - [36] 安冬. 结直肠癌术后患者失志状况及其与社会支持、应对方式的相关研究[D]: [硕士学位论文]. 南昌: 南昌大学, 2019.
 - [37] 王静, 李永莉. 肺癌患者癌因性疲乏水平与积极心理品质关系[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(6): 666-667.
 - [38] Casellas-Grau, A., Font, A. and Vives, J. (2013) Positive Psychology Interventions in Breast Cancer. a Systematic Review. *Psycho-Oncology*, **23**, 9-19. <https://doi.org/10.1002/pon.3353>

- [39] Li, Y., Feng, Y., Chiang, H., Ma, S. and Wang, H. (2020) The Effectiveness of Dignity Therapy as Applied to End-of-Life Patients with Cancer in Taiwan: A Quasi-Experimental Study. *Asian Nursing Research*, **14**, 189-195. <https://doi.org/10.1016/j.anr.2020.04.003>
- [40] Fava, G.A. (1999) Well-Being Therapy: Conceptual and Technical Issues. *Psychotherapy and Psychosomatics*, **68**, 171-179. <https://doi.org/10.1159/000012329>
- [41] Snyder, C.R. (2000) *Handbook of Hope: Theory, Measures, and Applications*. Academic Press.
- [42] Steffen, L.E., Cheavens, J.S., Vowles, K.E., Gabbard, J., Nguyen, H., Gan, G.N., *et al.* (2019) Hope-Related Goal Cognitions and Daily Experiences of Fatigue, Pain, and Functional Concern among Lung Cancer Patients. *Supportive Care in Cancer*, **28**, 827-835. <https://doi.org/10.1007/s00520-019-04878-y>
- [43] 游玲, 林珊羽, 钟茜, 等. 正念减压疗法对肺癌患者癌因性疲乏影响的 Meta 分析[J]. 中华肺部疾病杂志(电子版), 2020, 13(6): 791-794.
- [44] Robinson, S., Kissane, D.W., Brooker, J. and Burney, S. (2014) A Review of the Construct of Demoralization: History, Definitions, and Future Directions for Palliative Care. *American Journal of Hospice and Palliative Medicine*®, **33**, 93-101. <https://doi.org/10.1177/1049909114553461>
- [45] Sun, F., Hung, C., Yao, Y., Fu, C., Tsai, P. and Chiang, C. (2019) The Effects of Logotherapy on Distress, Depression, and Demoralization in Breast Cancer and Gynecological Cancer Patients: A Preliminary Study. *Cancer Nursing*, **44**, 53-61. <https://doi.org/10.1097/ncc.0000000000000740>
- [46] Ghorbani, V., Zanjani, Z., Omidi, A. and Sarvizadeh, M. (2021) Efficacy of Acceptance and Commitment Therapy (ACT) on Depression, Pain Acceptance, and Psychological Flexibility in Married Women with Breast Cancer: A Pre- and Post-Test Clinical Trial. *Trends in Psychiatry and Psychotherapy*, **43**, 126-133. <https://doi.org/10.47626/2237-6089-2020-0022>
- [47] 董宝芸, 冷菲菲, 王东雨. 结直肠癌化疗患者的情绪管理模式研究进展[J]. 黑龙江医学, 2024, 48(15): 1901-1904.
- [48] Vehling, S., Lehmann, C., Oechsle, K., Bokemeyer, C., Krüll, A., Koch, U., *et al.* (2010) Global Meaning and Meaning-Related Life Attitudes: Exploring Their Role in Predicting Depression, Anxiety, and Demoralization in Cancer Patients. *Supportive Care in Cancer*, **19**, 513-520. <https://doi.org/10.1007/s00520-010-0845-6>
- [49] Vehling, S., Oechsle, K., Koch, U. and Mehnert, A. (2013) Receiving Palliative Treatment Moderates the Effect of Age and Gender on Demoralization in Patients with Cancer. *PLOS ONE*, **8**, e59417. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0059417>
- [50] Strada, E.A. (2009) Grief, Demoralization, and Depression: Diagnostic Challenges and Treatment Modalities. *Primary Psychiatry*, **16**, 49-55.
- [51] Bober, S.L., Recklitis, C.J., Bakan, J., Garber, J.E. and Patenaude, A.F. (2015) Addressing Sexual Dysfunction after Risk-Reducing Salpingo-Oophorectomy: Effects of a Brief, Psychosexual Intervention. *The Journal of Sexual Medicine*, **12**, 189-197. <https://doi.org/10.1111/jsm.12713>
- [52] 刘明月. 叙事疗法对结直肠癌术后造口患者焦虑、抑郁的影响[J]. 天津护理, 2024, 32(5): 600-602.
- [53] 林燕妹, 林海兰, 刘莉, 等. 心理护理在结直肠癌患者 PICC 置管中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2024, 22(31): 174-176.
- [54] 刘璐, 陶雅琴, 杨莉群. 基于知信行理论的姑息护理模式在行化疗晚期结直肠癌患者中的护理效果研究[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(24): 105-108.
- [55] 王李, 廖力, 湛永毅, 等. 晚期肺癌病人灵性健康、生命意义和生活质量的相关性研究[J]. 护理研究, 2019, 33(4): 634-639.
- [56] Wang, Y., Sun, H., Ji, Q., Wei, J. and Zhu, P. (2023) Systematic Review of Interventions for Demoralization in Patients with Cancer. *Journal of Nervous & Mental Disease*, **211**, 314-326. <https://doi.org/10.1097/nmd.0000000000001615>
- [57] Ross, S., Agin-Liebes, G., Lo, S., Zeifman, R.J., Ghazal, L., Benville, J., *et al.* (2021) Acute and Sustained Reductions in Loss of Meaning and Suicidal Ideation Following Psilocybin-Assisted Psychotherapy for Psychiatric and Existential Distress in Life-Threatening Cancer. *ACS Pharmacology & Translational Science*, **4**, 553-562. <https://doi.org/10.1021/acspsci.1c00020>