

家庭韧性在卵巢癌患者自我感受负担与生命质量间的中介效应

张璐¹, 官平², 鲁光洪³, 韩兴平², 余朝锈³, 傅静¹

1. 西南医科大学护理学院, 四川 泸州 646000; 2. 西南医科大学附属医院肿瘤科; 3. 西南医科大学附属中医医院肿瘤科

摘要:目的 探讨卵巢癌患者自我感受负担、家庭韧性和生命质量间的关系, 分析家庭韧性在自我感受负担和生命质量间的潜在作用。方法 便利选取 2022 年 5 月至 2023 年 1 月在四川省两所三级甲等医院肿瘤科住院的卵巢癌患者作为研究对象, 采用一般资料调查表、家庭韧性评估量表 (FRAS)、癌症患者自我感受负担量表 (SPBS - CP)、卵巢癌患者生命质量量表 (FACT - O) 进行问卷调查。使用 SPSS 22.0 对数据进行描述性分析、相关性分析和多元线性回归分析, 使用 PROCESS 3.4 程序分析家庭韧性在自我感受负担和生命质量间的中介效应, 及 Bootstrap 法对中介效应进行检验。结果 卵巢癌患者家庭韧性得分为 (140.61 ± 15.82) 分、自我感受负担得分为 (59.46 ± 19.95) 分、生命质量得分为 (91.52 ± 32.01) 分。卵巢癌患者家庭韧性与生命质量呈正相关关系 ($r = 0.464, P < 0.01$); 自我感受负担与家庭韧性、生命质量呈负相关关系 ($r = -0.385, -0.439, P < 0.01$)。家庭韧性在卵巢癌患者自我感受负担与生命质量间有部分中介作用, 中介效应占总效应的 30.35%。结论 卵巢癌患者自我感受负担处于中度水平, 家庭韧性处于中等偏下水平, 生命质量有待改善。建议医护人员可通过增强家庭支持、树立应对信念以及促进家庭沟通等健康教育方式, 提升患者的家庭韧性并减轻患者自我感受负担, 进而改善其生命质量。

关键词: 卵巢癌; 家庭韧性; 自我感受负担; 生命质量; 中介效应

中图分类号: R737.31 文献标志码: A 文章编号: 1003 - 8507(2024)02 - 360 - 06

DOI: 10.20043/j.cnki.MPM.202309149

Mediating effects of family resilience between self - perceived burden and quality of life in patients with ovarian cancer

ZHANG Lu*, GUAN Ping, LU Guang - hong, HAN Xing - ping, YU Chao - xiu, FU Jing

* School of Nursing, Southwest Medical University, Luzhou, Sichuan 646000, China

Abstract: Objective To explore the relationship among self - perceived burden, family resilience and quality of life in patients with ovarian cancer, and to analyze the potential role of family resilience between self - perceived burden and quality of life. **Methods** Ovarian cancer patients hospitalized in the oncology departments of two tertiary hospitals in Sichuan Province from May 2022 to January 2023 were selected as the research subjects, and the general information questionnaire, family resilience assessment scale (FRAS), self - perceived burden scale of cancer patients (SPBS - CP), and ovarian cancer quality of life scale (FACT - O) were used to conduct questionnaire surveys. SPSS 22.0 was used for descriptive analysis, correlation analysis and multiple linear regression analysis. PROCESS 3.4 was used to analyze the mediating effect of family resilience between self - perceived burden and quality of life, and the Bootstrap method was used to test the mediating effect. **Results** The family resilience score of ovarian cancer patients was (140.61 ± 15.82), self - perceived burden was (59.46 ± 19.95), and quality of life was (91.52 ± 32.01). There was a positive correlation between family resilience and quality of life in patients with ovarian cancer ($r = 0.464, P < 0.01$), and the self - perceived burden was negatively correlated with family resilience and quality of life ($r = -0.385, -0.439, P < 0.01$). Family resilience had a partial mediating effect between ovarian cancer patients' self - perceived burden and quality of life, and the mediating effect accounted for 30.35% of the total effect. **Conclusion** The self - perceived burden of ovarian cancer patients is at a moderate level, family resilience is at a lower middle level, and the quality of life needs to be improved. It is recommended that healthcare professionals improve the quality of life by enhancing family resilience and reducing the burden of self - perception through health education methods such

基金项目: 四川省高校人文社会科学重点研究基地科研项目 (CSXL - 182016); 自贡市哲学社会科学重点研究基地科研项目 (JKRWY22 - 29); 西南医科大学校级科研项目 (2021ZKQN017)

作者简介: 张璐 (1998 -), 女, 硕士在读, 研究方向: 肿瘤心理护理、安宁疗护

通信作者: 傅静, E - mail: 414011449@qq.com

as enhancing family support, establishing coping beliefs, and promoting family communication.

Keywords: Ovarian cancer; Family resilience; Self-perceived burden; Quality of life; Mediation effect

据 2020 年全球癌症统计数据显示^[1],全球卵巢癌新发病例约 31.4 万例,死亡病例数约 20.7 万例。其发病率位列女性生殖系统恶性肿瘤第 3 位,死亡率居首位^[2]。卵巢癌患者预后较差、生存期短、死亡率高,因此改善其生命质量已成为主要的医疗照护目标^[3]。但患癌作为严重的危机事件,给患者及家庭带来了巨大的身体、情感和经济压力,极易使患者产生沉重的自我感受负担,值得深入关注。以往研究表明^[4-5],自我感受负担是癌症患者生命质量的重要预测指标,其可能导致焦虑、绝望等不良情绪的发生,对生命质量产生负向影响。随着积极心理学和家庭系统理论的兴起,癌症风险研究逐渐转向于探索潜在优势和家庭整体以应对危机挑战。家庭韧性是指家庭运用内外部资源成功适应压力性环境的特性或能力^[6],研究指出^[7]家庭韧性作为帮助家庭克服逆境的积极力量,对于癌症患者的生命质量具有促进作用。另有文献显示^[8],癌症患者的自我感受负担与家庭韧性存在负相关关系。因此,卵巢癌患者的自我感受负担可能直接影响生命质量,也可能通过家庭韧性间接对其生命质量起作用。目前相关研究多聚焦于自我感受负担、家庭韧性和生命质量两两之间的关系,但暂无三者间的作用关系及影响机制报道。本研究旨在探讨卵巢癌患者家庭韧性在自我感受负担与生命质量间可能的中介作用以及三者之间的关系,以期为降低卵巢癌患者自我感受负担,提升其生命质量提供建议与依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象 采用便利抽样法,选择 2022 年 5 月至 2023 年 1 月在四川省两所三级甲等医院肿瘤科住院的卵巢癌患者。纳入标准:(1)符合 2021 版《卵巢恶性肿瘤诊断与治疗指南》的卵巢癌诊断标准;(2)年龄 ≥ 18 岁;(3)具备语言沟通和理解能力;(4)了解自身诊断和病情并自愿参与研究。排除标准:(1)合并其他系统恶性肿瘤者;(2)患有精神障碍或意识障碍者;(3)曾接受过正规心理治疗,可能影响评估者。样本量的确定根据问卷变量数 5~10 倍的估计方法^[9],本研究变量数 24 个,考虑 20% 的无效问卷,最终纳入 288 例卵巢癌患者。研究已获得西南医科大学附属医院临床试验伦理委员会审批(KY2023104),且开展调研前所有研究对象均签署知情同意书。

1.2 研究方法

1.2.1 调查工具 (1)一般资料调查表:包括患者年

龄、婚姻状况、居住状态、文化程度、家庭人均月收入等。(2)家庭韧性评估量表(Family Resilience Assessment Scale, FRAS):由 Sixbey^[10]编制,樊颖维等^[11]将其汉化。共 51 个条目,包括“家庭沟通与问题解决”、“保持积极的人生观”、“社会经济资源利用”、“积极看待逆境”、“家庭精神”、“家庭连结性”6 个维度。采用 Likert4 级计分,总分值为 51~204 分,分值越高代表家庭韧性水平越高。癌症患者中该量表的 Cronbach α 系数为 0.944。(3)癌症患者自我感受负担量表(Self-Perceived Burden Scale for Cancer Patients, SPBS-CP):由 Cousineau 等^[12]编制,任延艳等^[13]将其汉化。共 21 个条目,采用 Likert 5 级计分,总分值为 21~105 分,总分 < 30 分为无明显负担,30 分 \leq 总分 < 50 分为轻度负担,50 分 \leq 总分 < 70 分为中度负担,总分 ≥ 70 分表示重度负担。癌症患者中该量表的 Cronbach α 系数为 0.938。(4)卵巢癌患者生命质量量表(Functional Assessment of Cancer Therapy-Ovarian Cancer, FACT-O):由美国结局研究与教育中心编制^[14],李微等^[15]将其汉化。该量表由核心量表 FACT-G(面向所有癌症患者)以及特异性附加模块(面向卵巢癌患者)两个部分构成。共 39 个条目,采用 Likert 5 级计分,总分值为 0~156 分,分值越高,说明患者目前的生存质量越好。卵巢癌患者中该量表的 Cronbach α 系数为 0.823。

1.2.2 调查方法 由经过统一培训的调查员向患者说明问卷调查的目的、填写方法和注意事项,并保证对患者信息保密。完成调查后,现场复核和确认资料。发放问卷 300 份,回收有效问卷 288 份,回收率为 96%。

1.3 统计学方法 采用 SPSS 22.0 及其插件 PROCESS 3.4 的模型 4 进行数据统计分析。采用 Harman 单因子法检验共同方法偏差。计数资料以频数和百分比描述,符合正态分布的计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 描述,不符合正态分布的计量资料以 $M(P_{25}, P_{75})$ 描述。相关性分析中,符合正态分布采用 Pearson 相关分析,否则采用 Spearman 相关分析。采用多元回归分析检验家庭韧性在卵巢癌患者自我感受负担与生命质量的中介作用,采用 Bootstrap 方法对效应进行显著性检验,检验水准为 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 共同方法偏差检验 Harman 单因子检验结果显示,本研究在探索性因子分析中未旋转的最大的因

子方差解释率为 27.77%，远低于 40%，这表明样本数据中不存在能够解释绝大部分变异的单一因子，即本研究不存在严重的共同方法偏差。

2.2 一般资料 本研究共纳入 288 例卵巢癌患者，其中年龄范围：28 ~ 75 (59.68 ± 7.93) 岁；婚姻状况：已婚 257 例，非在婚 31 例；居住状态：与子女/配偶共同居住 261 例，独居 22 例，其他 5 例；文化程度：小学及以下 128 例，初中 110 例，高中或中专 29 例，大专及以上 21 例；家庭人均月收入：< 2 000 元 99 例，2 000 ~ 3 999 元 171 例，≥ 4 000 元 18 例；医疗费用支付方式：医保 254 例，自费 34 例；疾病病程：< 3 个月 55 例，3 ~ 12 个月 89 例，12 ~ 24 个月 95 例，> 24 个月 49 例。

2.3 卵巢癌患者家庭韧性、自我感受负担、生命质量得分情况 卵巢癌患者家庭韧性得分 (140.61 ± 15.82) 分，自我感受负担得分 (59.46 ± 19.95) 分，生命质量得分 (91.52 ± 32.01) 分。总分及各维度得分情况，见表 1。

表 1 卵巢癌患者家庭韧性、自我感受负担、生命质量得分情况 (n = 288, $\bar{x} \pm s$, 分)

Table 1 Scores of family resilience, self-perceived burden and quality of life of ovarian cancer patients (n = 288, $\bar{x} \pm s$, scores)

变量	总分	条目均分
家庭韧性量表总分	140.61 ± 15.82	2.76 ± 0.31
家庭沟通与问题解决	69.17 ± 10.69	2.88 ± 0.45
保持积极的人生观	15.53 ± 2.34	2.59 ± 0.39
社会经济资源利用	19.10 ± 3.76	2.39 ± 0.47
积极看待逆境	6.58 ± 1.41	2.19 ± 0.47
家庭精神	8.79 ± 2.88	2.20 ± 0.72
家庭连结性	14.33 ± 1.82	2.39 ± 0.30
自我感受负担量表总分	59.46 ± 19.95	2.83 ± 0.95
生命质量量表总分	91.52 ± 32.01	2.35 ± 0.82

2.4 卵巢癌患者家庭韧性、自我感受负担、生命质量的相关性 Pearson 相关性分析结果显示，卵巢癌患者家庭韧性与生命质量呈正相关 ($r = 0.464, P < 0.01$)，自我感受负担与家庭韧性、生命质量呈负相关 ($r = -0.385, -0.439, P < 0.01$)，见表 2。

表 2 卵巢癌患者家庭韧性、自我感受负担、生命质量的相关性分析 (n = 288, r)

Table 2 Ovarian cancer patients' family resilience, feel the burden, the correlation analysis of quality of life (n = 288, r)

变量	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1 家庭韧性总分	1.000								
2 家庭沟通与问题解决	0.911 ^b	1.000							
3 保持积极的人生观	0.830 ^b	0.727 ^b	1.000						
4 社会经济资源利用	0.475 ^b	0.242 ^b	0.284 ^b	1.000					
5 积极看待逆境	0.748 ^b	0.784 ^b	0.681 ^b	-0.023	1.000				
6 家庭精神	0.275 ^b	0.005	0.189 ^b	0.042	0.124 ^a	1.000			
7 家庭连结性	0.278 ^b	-0.001	0.247 ^b	0.226 ^b	0.101	0.351 ^b	1.000		
8 自我感受负担总分	-0.385 ^b	-0.457 ^b	-0.218 ^b	-0.046	-0.486 ^b	0.021	0.057	1.000	
9 生命质量总分	0.464 ^b	0.426 ^b	0.280 ^b	0.191 ^b	0.326 ^b	0.184 ^b	0.229 ^b	-0.439 ^b	1.000

注：a 为 $P < 0.05$, b 为 $P < 0.01$ 。

2.5 家庭韧性在卵巢癌患者自我感受负担与生命质量间的中介作用分析 以卵巢癌患者的年龄、婚姻状态、居住状态、文化程度、家庭人均月收入为控制变量，对家庭韧性在卵巢癌患者自我感受负担与生命质量之间的中介效应进行分析。以自我感受负担为自变量，生命质量为因变量建立方程 1，结果显示自我感受负担对生命质量具有显著的负向影响作用 ($\beta = -0.419, P < 0.001$)；以自我感受负担为自变量，家庭韧性为因变量建立方程 2，结果显示自我感受负担对家庭韧性有显著的负向影响作用 ($\beta = -0.404, P < 0.001$)；以自我感受负担和家庭韧性做为自变量，生命质量为因变量建立方程 3，结果显示自我感受负担对生命质量的负向影响作用仍然显著 ($\beta = -0.319, P < 0.001$)，家庭韧性对生命质量也具有显著的正向影

响作用 ($\beta = 0.248, P < 0.001$)，以上结果表明，家庭韧性在自我感受负担与生命质量之间存在部分中介效应，见表 3。

2.6 家庭韧性在卵巢癌患者自我感受负担与生命质量间的中介作用检验 采用 Bootstrap 分析方法对中介效应的显著性进行检验，结果显示：家庭韧性在卵巢癌患者自我感受负担与生命质量之间起到部分中介作用 ($\beta = -0.115, P < 0.001$)，其中介作用的 95% CI (-0.164 ~ -0.069) 不包含 0，通过显著性检验，表明中介效应 (-0.115) 显著存在，占总效应 (-0.379) 比例的 30.35%。说明自我感受负担不仅能够直接预测生命质量，而且能够通过家庭韧性的中介作用预测生命质量，见表 4、图 1。

表 3 卵巢癌患者自我感受负担、家庭韧性、生命质量的回归分析($n = 288$)

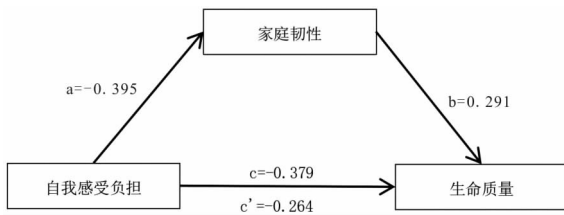
Table 3 Regression analysis of self-perceived burden, family resilience, and quality of life in ovarian cancer patients($n = 288$)

变量	方程 1: 生命质量			方程 2: 家庭韧性			方程 3: 生命质量		
	β	t	P	β	t	P	β	t	P
常数		11.401	<0.001		21.544	<0.001		3.731	<0.001
年龄	0.141	2.554	0.011	-0.001	-0.017	0.986	0.142	2.642	0.009
婚姻状况	-0.184	-3.209	0.001	-0.127	-2.160	0.032	-0.152	-2.721	0.007
居住状态	0.219	4.028	<0.001	-0.005	-0.090	0.928	0.220	4.183	<0.001
文化程度	0.060	0.924	0.356	-0.150	-2.245	0.026	0.097	1.532	0.127
家庭人均月收入	-0.333	-5.264	<0.001	-0.195	-2.998	0.003	-0.284	-4.571	<0.001
自我感受负担	-0.419	-8.597	<0.001	-0.404	-8.046	<0.001	-0.319	-6.085	<0.001
家庭韧性							0.248	4.406	<0.001
F		19.013			15.934			20.172	
R^2		0.353			0.314			0.395	
P		<0.001			<0.001			<0.001	

表 4 家庭韧性在卵巢癌患者自我感受负担与生命质量间的中介作用分析($n = 288$)

Table 4 Family resilience in ovarian cancer patients feel the burden and the intermediary effect between life quality analysis($n = 288$)

效应类型	路径	效应值(95% CI)	效果量(%)	P
总效应	自我感受负担→生命质量	-0.379 (-0.469 ~ -0.289)		<0.001
直接效应	自我感受负担→生命质量	-0.264 (-0.356 ~ -0.172)	69.65	<0.001
中介效应	自我感受负担→家庭韧性→生命质量	-0.115 (-0.164 ~ -0.069)	30.35	<0.001



注: a 为自我感受负担对家庭韧性的效应值; b 为家庭韧性对生命质量的效应值; c 为自我感受负担对生命质量的总效应值; c' 为自我感受负担对生命质量的直接效应值。

图 1 家庭韧性在卵巢癌患者自我感受负担与生命质量间的中介路径

Fig. 1 Mediating path of family resilience between self-perceived burden and quality of life in ovarian cancer patients

3 讨论

3.1 卵巢癌患者自我感受负担、家庭韧性与生命质量的现状分析 本研究结果显示,本组卵巢癌患者自我感受负担总分为(59.46 ± 19.95)分,处于中度水平,高于我国癌症患者自我感受负担常模^[13]。分析其原因,Walster 的公平理论^[5]指出人们处于不平等的关系时会产生痛苦等不良情绪。卵巢癌患者作为被动接受照顾的一方,难以主动给予家庭同等的回馈,使得患者容易产生严重的内疚感、拖累感。卵巢癌治疗多以减瘤术配合术后化疗导致医疗费用昂贵^[16],因此经济负担也成为了患者自我感受负担的关键影响因素。本组卵巢癌患者家庭韧性总分为

(140.61 ± 15.82)分,处于中等偏下水平,与钟春霞等^[17]的研究结果相似。家庭韧性是个体、家庭处于压力或逆境时与外界不断互动的过程^[18],患癌给患者及家庭带来了较为严重的身心压力,对家庭韧性造成了负向影响。McCubbin 家庭压力调节与适应的韧性模型^[19],将家庭应对压力的过程分为了调节和适应两个阶段。其中积极看待逆境维度平均得分最低,可能是卵巢癌患者及家庭仍处于调节阶段,危机应对能力不足,导致消极、回避等负性应对。此外,本组卵巢癌患者生命质量总分为(91.52 ± 32.01)分,生命质量水平不佳,与丘丽玉等^[20]的调查结果相似。卵巢癌发病隐匿、临床症状不典型,约 80% 的患者确诊时已属于晚期且复发率高达 70%^[3],痛苦的身体症状、严重的手术或辅助治疗副作用,都不可避免地导致了其生命质量水平的下降。

3.2 卵巢癌患者自我感受负担、家庭韧性与生命质量的关系 本研究中卵巢癌患者的自我感受负担与生命质量呈负相关,与 Ting 等^[21]在泌尿系统癌症患者中的研究结果一致。原因可能是患者自我感受负担作为一种负性感受,将导致患者出现情绪低落、治疗意愿减弱甚至产生自杀意念,致使患者生命质量下降。卵巢癌患者家庭韧性与生命质量呈正相关,有学者发现^[22-23],家庭支持是癌症患者最主要的社会支持来源,也是其生命质量的重要影响因素。Ruiz-Rodríguez 等^[24]研究指出伴侣、家人的情感及信息支持,将有助于改善患者的疾病应对方式并减轻其不适症状。由此可见,家庭韧性作为一种积极的家庭力

量,将有利于整个家庭共同抵御患病的冲击,促进患者生命质量的提升。卵巢癌患者自我感受负担与家庭韧性呈负相关,自我感受负担加重不利于患者健康心态的维持,使得患者家庭韧性中保持积极的人生观维度以及正向看待逆境维度得分降低。家庭沟通是家庭韧性的重要影响因素,但 Oeki 等^[25]研究发现产生自我感受负担的患者可能会压抑请求和情绪表达,患者回避沟通的行为,也将直接负向影响家庭韧性水平。

3.3 家庭韧性在卵巢癌患者自我感受负担与生命质量间的中介作用 中介分析结果表明,家庭韧性在卵巢癌患者自我感受负担与生命质量间发挥着部分中介作用,中介效应占总效应的 30.35%。究其原因,一方面,延泽萍、王芝为^[26-27]研究表明,当患者由于患病而产生自我感受负担等压力时,家庭韧性水平较高的家庭能够及时关注到患者的情绪变化,帮助患者从优势视角正视癌症,有效疏导患者的心理负担,降低不良情绪对患者生命质量的影响。另一方面,Walsh 的家庭韧性模型指出^[28],家庭韧性有利于增强家庭效能及家庭成员连结性,促使家庭成员互相扶持,共同应对疾病带来的经济压力、照护压力、家庭模式改变等多方面问题与挑战,减轻患者独自面对疾病的压力,进而提升患者生命质量。因此,医护工作者在卵巢癌患者的照护过程中,可通过搭建跨学科家庭管理团队,采取团体心理辅导^[29]、合理情绪疗法^[30]、认知心理疗法^[31]等干预方案培养患者及家属的疾病应对和管理技能,协助其建立积极信念,共同应对患病危机。还可基于家庭韧性的保护性因素,积极构建患者家庭与社会资源的连结,为其提供有效的社会支持,多方面实现患者生命质量的提升。

综上所述,卵巢癌患者的生命质量较差,亟待关注与解决。卵巢癌患者自我感受负担、家庭韧性和生命质量之间具有相关性,且家庭韧性在自我感受负担与生命质量之间还发挥着部分中介作用。因此,医护人员或能以优化卵巢癌患者家庭韧性为切入点,注重激发家庭韧性的保护作用并积极构建适合我国卵巢癌患者的家庭韧性干预模式,帮助患者维持健康的心理状态,最终实现提升卵巢癌患者整体生命质量的照护目标。本研究也存在一定的局限性,仅选取了四川省两所医院的卵巢癌患者,使得研究结果缺乏代表性。家庭韧性在自我感受负担与生命质量间的作用机制,有待在未来研究中采用更具代表性的样本及更加科学严谨的研究方法进行完善。

利益冲突声明 本研究不存在任何利益冲突

参考文献

[1] Sung H, Ferlay J, Siegel RL, et al. Global cancer statistics 2020;

GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries [J]. *CA - A Cancer Journal for Clinicians*, 2021, 71(3): 209-249.

- [2] 杨晓雨,陈东宇,王红心,等. 中国女性卵巢癌流行现状和趋势及预测分析[J]. *重庆医科大学学报*, 2022, 47(9): 1030-1035. Yang XY, Chen DY, Wang HX, et al. Incidence and trend of ovarian cancer in Chinese women and prediction analysis [J]. *Journal of Chongqing Medical University*, 2022, 47(9): 1030-1035.
- [3] 潘秀娟,万慎娟,周金华. 强化心理干预对卵巢癌病人心理状态和生存质量的影响[J]. *护理研究*, 2021, 35(24): 4484-4488. Pan XJ, Wan SX, Zhou JH. Effect of intensive psychological intervention on mentation and quality of Life in patients with ovarian cancer [J]. *Chinese Nursing Research*, 2021, 35(24): 4484-4488.
- [4] 赵艳琴,刘瑞云,霍静. 宫颈瘤放疗病人自我感受负担、自我效能感与生活质量的相关性[J]. *护理研究*, 2020, 34(23): 4159-4163. Zhao YQ, Liu RY, Huo J. Correlation of self-feeling burden, self-efficacy and quality of life in patients with cervical cancer during radiotherapy [J]. *Chinese Nursing Research*, 2020, 34(23): 4159-4163.
- [5] Lin XD, Xu GR, Chen GJ, et al. Self-perceived burden predicts lower quality of Life in advanced cancer patients: the mediating role of existential distress and anxiety [J]. *BMC Geriatrics*, 2022, 22(1): 803.
- [6] 张珊珊,李惠萍,张婷,等. 癌症患者家庭韧性评估工具的质量评价[J]. *中华护理杂志*, 2022, 57(3): 356-362. Zhang SS, Li HP, Zhang T, et al. Quality appraisal of family resilience assessment tools for cancer patients [J]. *Chinese Journal of Nursing*, 2022, 57(3): 356-362.
- [7] 林雪,庞永慧,甘海洁,等. 晚期肺癌化疗患者家庭韧性与希望水平、生活质量的关系研究[J]. *护理管理杂志*, 2022, 22(4): 266-270. Lin X, Pang YH, Gan HJ, et al. Correlation analysis of family resilience, hope level and quality of life in patients with advanced lung cancer undergoing chem-otherapy [J]. *Journal of Nursing Administration*, 2022, 22(4): 266-270.
- [8] Chen CM, Du BF, Ho CL, et al. Perceived stress, Parent-Adolescent/young adult communication, and family resilience among adolescents/young adults who have a parent with cancer in Taiwan: a longitudinal study [J]. *Cancer Nursing*, 2018, 41(2): 100-108.
- [9] 王惠惠,李娜,李燕,等. 社会支持对乳腺癌幸存者癌症复发恐惧的影响: 心理复原力的中介效应[J]. *军事护理*, 2022, 39(10): 17-20. Wang HH, Li N, Li Y, et al. Influence of social support on the fear of cancer recurrence in breast cancer survivors: media-ting effect of psychological resilience [J]. *Military Nursing*, 2022, 39(10): 17-20.
- [10] Sixbey MT. Development of the family assessment scale to identify family resilience constructs [D]. Gainesville: University of Florida, 2005.
- [11] 樊颖维,米雪,张立力. 中文版家庭韧性评估量表在癌症患者家庭中的信效度检验[J]. *中国全科医学*, 2017, 20(23): 2894-2899. Fan YW, Mi X, Zhang LL. Reliability and validity of the Chinese version of the family resilience assessment scale among families with a cancer patient [J]. *Chinese General Practice*, 2017, 20(23):

- 2894 - 2899.
- [12] Cousineau N, McDowell I, Hotz S, et al. Measuring chronic patients' feelings of being a burden to their caregivers: development and preliminary validation of a scale [J]. *Medical Care*, 2003, 41(1): 110 - 118.
- [13] 任延艳. 癌症患者自我感受负担量表的编制及临床初步应用 [D]. 泰安: 泰山医学院, 2012.
Ren YY. Development and clinical preliminary application of self-perceived burden scale for cancer patients [D]. Taian: Taishan Medical College, 2012. .
- [14] Selby PJ, Chapman JA, Etazadi - Amoli J, et al. The development of a method for assessing the quality of life of cancer patients [J]. *British Journal of Cancer*, 1984, 50(1): 13 - 22.
- [15] 李微, 罗家洪, 万崇华, 等. 经典测量理论与概化理论结合评价卵巢癌患者生命质量测定量表中文版的信度研究 [J]. *中国全科医学*, 2013, 16(7): 749 - 751, 754.
Li W, Luo JH, Wan CH, et al. Evaluation on reliability of the Chinese version of functional assessment of cancer Therapy - Ovary cancer by classical test theory and generalizability theory [J]. *Chinese General Practice*, 2013, 16(7): 749 - 751, 754.
- [16] 中国国家癌症中心, 国家肿瘤质控中心卵巢癌质控专家委员会. 中国卵巢癌规范诊疗质量控制指标(2022 版) [J]. *中华肿瘤杂志*, 2022, 44(7): 609 - 614.
National Cancer Center, Ovarian Cancer Expert Committee of National Cancer Quality Control Center. Quality control index for standardized diagnosis and treatment of primary ovarian cancer in China (2022 edition) [J]. *Chinese Journal of Cancer*, 2022, 44(7): 609 - 614.
- [17] 钟春霞, 魏清风, 李菊萍, 等. 卵巢癌病人癌症复发恐惧水平及其与癌症健康素养及家庭韧性的相关性 [J]. *护理研究*, 2020, 34(15): 2779 - 2783.
Zhong CX, Wei QF, Li JP, et al. Status quo on fear of cancer recurrence in patients with ovarian cancer and its correlation with cancer literacy and family resilience [J]. *Chinese Nursing Research*, 2020, 34(15): 2779 - 2783.
- [18] 王芬, 张林林, 李玉丽. 乳腺癌患者家庭弹性的研究进展 [J]. *护理学杂志*, 2019, 34(18): 110 - 112, 后插 1.
Wang F, Zhang LL, Li YL. A literature review of family resilience in breast cancer women [J]. *Journal of Nursing Science*, 2019, 34(18): 110 - 112, after the plug 1.
- [19] 李萌萌, 司旭艳, 王鹏, 等. 癌症患者家庭韧性的研究进展 [J]. *中国实用护理杂志*, 2021, 37(16): 1272 - 1276.
Li MM, Si XY, Wang P, et al. Advances in research on family resilience in cancer patients [J]. *Chinese Journal of Practical Nursing*, 2021, 37(16): 1272 - 1276.
- [20] 丘丽玉, 李妮, 吴桂丽. 晚期卵巢癌行热灌注化疗患者的生活质量现状分析 [J]. *中国癌症防治杂志*, 2019, 11(5): 430 - 433.
Qiu LY, Li N, Wu GL. Quality of life in advanced ovarian cancer patients undergoing hyperthermic intraperitoneal chemotherapy [J]. *Chinese Journal of Oncology Prevention and Treatment*, 2019, 11(5): 430 - 433.
- [21] Ting CY, Teh GC, Yu KL, et al. Self-perceived burden and its associations with health-related quality of life among urologic cancer patients [J]. *European Journal of Cancer Care*, 2020, 29(4): e13248.
- [22] 韩然然, 李娜, 徐晨雪, 等. 社会支持在妇科癌症患者应对适应能力与生活质量间的中介效应 [J]. *现代预防医学*, 2023, 50(3): 462 - 467.
- Han RR, Li N, Xu CX, et al. Mediating effect of social support between coping and adaptation ability and quality of Life in patients with gynecological cancer [J]. *Modern Preventive Medicine*, 2023, 50(3): 462 - 467.
- [23] Spagnoletti BRM, Bennett LR, Keenan C, et al. What factors shape quality of life for women affected by gynaecological cancer in South, South East and East Asian countries? A critical review [J]. *Reproductive Health*, 2022, 19(1): 70.
- [24] Ruiz - Rodríguez I, Hombrados - Mendieta I, Melguizo - Garín A, et al. The importance of social support, optimism and resilience on the quality of Life of cancer patients [J]. *Frontiers in Psychology*, 2022, 13: 833176.
- [25] Oeki M, Takase M. Coping strategies for self-perceived burden among advanced cancer patients [J]. *Cancer Nursing*, 2020, 43(6): E349 - E355.
- [26] 延泽萍, 张淑静, 李承霖, 等. 济南市 2 所医院乳腺癌术后患者癌因性疲乏与功能锻炼依从性的关系及家庭弹性在二者间的作用 [J]. *医学与社会*, 2023, 36(5): 86 - 90.
Yan ZP, Zhang SJ, Li CL, et al. Relationship between cancer-related fatigue and functional exercise compliance and the role of family flexibility among breast cancer patients after surgery in two hospitals in Jinan city [J]. *Medicine and Society*, 2023, 36(5): 86 - 90.
- [27] 王芝为, 章新琼, 丁雅楠, 等. 成人癌症患者家庭弹性的概念分析 [J]. *护理学杂志*, 2021, 36(19): 12 - 15.
Wang ZW, Zhang XQ, Ding YN, et al. A concept analysis of family resilience of adult cancer patients [J]. *Journal of Nursing Science*, 2021, 36(19): 12 - 15.
- [28] Walsh F. Applying a family resilience framework in training, practice, and research: mastering the art of the possible [J]. *Family Process*, 2016, 55(4): 616 - 632.
- [29] 李玉梅, 黄瑛, 薛智颖, 等. 团体心理辅导对改善晚期肺癌患者心理困扰及自我感受负担的效果研究 [J]. *护理管理杂志*, 2018, 18(5): 360 - 364.
Li YM, Huang Y, Xue ZY, et al. The effect of group psychological counseling on improving the psychological distress and self-perceived burden of patients with advanced lung cancer [J]. *Journal of Nursing Administration*, 2018, 18(5): 360 - 364.
- [30] 李爱敏, 李红, 方圆. 合理情绪疗法对宫颈癌术后患者负性情绪及生活质量影响 [J]. *中国健康心理学杂志*, 2022, 30(5): 674 - 678.
Li AM, Li H, Fang Y. Effect of rational emotional therapy on negative emotion and quality of life of postoperative patients with cervical cancer [J]. *China Journal of Health Psychology*, 2022, 30(5): 674 - 678.
- [31] 侯旭荣, 陶豫洁. 认知心理疗法对白血病化疗患者负性情绪及癌因性疲乏的影响 [J]. *中国健康心理学杂志*, 2021, 29(10): 1496 - 1501.
Hou XR, Tao YJ. Effect of cognitive psychotherapy on negative emotions and cancer-related fatigue of leukemia patients undergoing chemotherapy [J]. *China Journal of Health Psychology*, 2021, 29(10): 1496 - 1501.