



新时代·新征程·新作为

中华护理学会全国呼吸护理新进展学术交流会

肺癌患者症状群管理的研究进展

作者：胡霞，罗健，李苗苗，谢霖，朱晓敏

所在工作单位/机构：华中科技大学同济医学院附属协和医院

目的：

阐述症状群概念及管理理论，肺癌患者症状测评工具、症状群及其管理策略，以期为肺癌症状群管理研究及护理实践提供参考。

方法：

对国内外肺癌症状群及其管理相关研究进行文献回顾。

结果：

肺癌是最常见、最致命的恶性肿瘤之一。由于疾病、治疗及社会心理等因素的影响，肺癌患者常同时出现多种症状，给其带来生理及心理负担，影响患者的预后及生活质量。“症状管理”是为了提高患有严重疾病或危及生命疾病患者的生活质量所提供的照护[1]，已成为评价癌症护理质量的重要内容[2]。相较于单一症状管理，症状群管理更加系统全面高效。本文对国内外肺癌症状群及其管理相关研究进行回顾。

1 症状群概念 最早由 Dodd等[3]于2001年提出，即三个或三个以上伴发且相互关联的症状组成症状群，群内症状不要求有相同病因或生物学机制。

2 症状管理理论 均由国外学者提出，主要有症状管理理论、不适症状理论、症状体验模型及症状体验时间模型等。其中症状管理理论[4-5]探讨了症状体验、管理策略和结局间的联系，提出了针对症状群管理的理念，侧重于管理策略的选择，并强调策略的制定应基于证据。其内容全面，可操作性强，是目前指导症状群研究及临床实践最主要的理论。

3 肺癌患者症状测评工具 主要有安德森症状评估量表（M.D.Anderson symptom inventory,MDASI）、记忆症状评估量表（Memorial Symptom Assessment Scale, MSAS）、症状困扰量表（Symptom Distress Scale,SDS）、肺癌症状量表（Lung Cancer Symptom Scale,LCSS）、肺癌术后化疗患者症状群测评问卷、肺癌患者术后症状评估量表等。MDASI因开发有适合肺癌的特异性模块，即肺癌模块，在国内外肺癌患者症状评估中使用最广泛。

4 肺癌患者症状群 与其他癌症患者相比，肺癌患者症状种类多、程度重、造成困扰大[6-7]。平均每位肺癌患者经历14种症状[8-9]，大多数肺癌患者常同时存在4种及4种以上症状[8、10]。尽管症状群名称及群内包含症状存在差异，但大多数研究均报道了情绪/心理症状群[11、12]、疲乏相关症状群[10-11]、胃肠道症状群[9、11、13]及呼吸道症状群[12-14]。

5 肺癌患者症状群管理策略 目前肺癌患者症状群干预的研究证据较少，干预方法分为药物干预及非药物干预。常见的非药物干预方法有心理教育干预[15]、理性情绪行为疗法[16]、认知行为疗法[17]、运动干预[18]等。此外，国外学者利用现代信息及通讯技术，开发出基于手机的症状管理系统（advanced symptom management system, ASYMS）[19]及基于运算规则的临床决策支持系统（Algorithm-based clinical decision support, CDS）[2]等辅助工具用于肺癌患者的症状评估与管理，开创了新思路。

结论：

与国外相比，我国肺癌症状管理研究及实践起步晚、发展慢，管理形式仍以针对单一症状的药物干预为主。亟须基于循证并借鉴国外先进经验，开展丰富多样的研究及实践，以指导肺癌患者症状管理决策。