

癌症患者在临终前 24 h 内有抑郁症状者超三成

时代呼唤提高癌症患者的照护水平

▲北京大学肿瘤医院康复科 张叶宁 庞英 何毅 易鸣 唐丽丽

研究摘要

挪威科技大学欧洲姑息治疗研究中心 Elene Janberidze 等报告的研究显示，超过 1/3 的癌症患者在临终前的 24 h 内有抑郁症状，建议及早更清楚地识别患者的抑郁症状，以提高照护水平。（BMJ Support Palliat Care. 2015 年 2 月 9 日在线版）

抑郁是癌症患者的常见症状，随着死亡的临近，抑郁的患病率也逐渐增加。

该研究旨在调查癌症患者在生命的最后 24 h 内抑郁症状的患病率，以及抑郁症状与其他症状、社会人口统计学特征及照护特征的关系。研究者对荷兰中央统计局的死亡样本进行分层抽样。关于患者和照护特征的问卷邮寄给签署死亡证明的医生（6860 名，回复率为 77.8%）。非突然死亡的成年癌症患者被纳入研究（1363 例）。对于患者生命最后 24 小时的症状水平，采用评分 1~5 的量表进行评估：1= 无，2~3= 轻/中度，4~5= 严重/非常严重。

结果显示，存在抑郁症状的患者占 37.6%。年龄在 80 岁以上的患者轻/中度抑郁的风险低于 17~65 岁的患者（OR=0.70）。从事老年保健的内科医生更多地识别患者有严重/非常严重的抑郁症状而不是无抑郁症状者（OR=4.18）。参与镇痛治疗/姑息治疗的顾问和精神科医生/心理医生倾向于识别更多的严重/非常严重的抑郁症状。疲劳和意识混乱与轻/中度抑郁症状显著相关，焦虑和严重/非常严重的抑郁症状显著相关。



挪威的一项大样本研究显示，在生命最后 24 h，抑郁会笼罩在很多晚期癌症患者身上，他们需要尽早获得更好的心理帮助。

研究者认为，尽管将晚期癌症相关抑郁症状与疼痛、疲乏及认知问题区分开来存在一定困难，但是对缓解患者的抑郁和焦虑仍可做很多事情。

“医务工作人员可能认为死亡过程中出现抑郁是很正常的。”该项研究的第一作者 Elene Janberidze 指出：“但是，

一些癌症患者经历的抑郁是可以治疗的，而且治疗之后患者和家属的生活质量都会提高。”

Janberidze 等表示，既往的研究曾经估计晚期癌症患者的抑郁患病率是 2%~56%。她指出，她的团队选择关注患者生命中的最后 24 h，是因为这个阶段的患者情况还没有得到很好的研究。

研究数据来源于一项 2005 年针对医生的全国调查，接受调查的医生均在患者去世后的 2 个月内开

具了死亡证明。研究者检验了 1363 例患者在生命最后 24 h 的医学资料，通过主治医师的描述来评估他们的症状和抑郁的水平。在对疾病相关症状作出解释后，研究者发现，37% 的患者存在抑郁情绪（图 1）。女性患者比男性患者的抑郁程度更重；与 ≥ 80 岁患者相比，17~65 岁患者发生中度抑郁的可能性更高。

老年医学专家为患者作出重度抑郁诊断的可能性是其他医生的 4 倍（图

2）。疼痛医学专家、姑息医学顾问、精神科医师和心理治疗师接触的重度抑郁患者也要多于轻中度抑郁患者。

与无抑郁症状的患者相比，轻度及中度抑郁患者更有可能感觉到疲乏、焦虑和烦乱。重度或极重度抑郁的患者更易于感到焦虑。

Janberidze 认为，医生

应该检查癌症患者的躯体及心理疼痛，并尽早整合入姑息治疗。他同时指出，家属也能帮助监测患者的疼痛。

“一般来说，家属关注晚期癌症患者的抑郁症状与体征并及时告知医护人员是很重要的。医生则应该密切关注患者并在需要的时候给予心理干预。”

Janberidze 说。

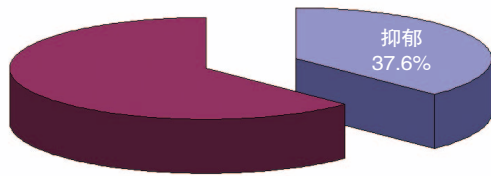


图 1 有抑郁症状的癌症患者比例

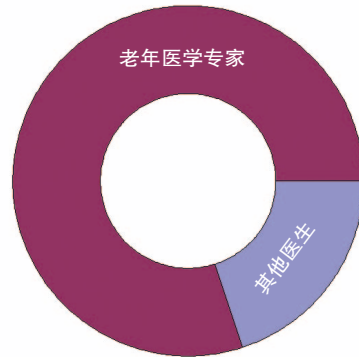


图 2 作出重度抑郁诊断可能的医生比例

国外专家观点

心理干预对终末期患者生活质量有深刻影响

康奈尔大学临终关怀研究中心的主任 Holly Prigerson 表示，她很欣赏那些为临终癌症患者做抑郁评估的学者们。

“这个研究的创新之处在于其回顾性地评估患者在生命最后 24 h 内的抑郁症状及其严重程度。”Prigerson 说：“从来没有哪项研究做过这样的尝试。”

但是，Prigerson 也提到了这项研究的局限之处，如研究试图对那些无意识或神志不清、多器官衰竭以及在情感交流上存在障碍的患者做评估。

她指出，临床医生要去区分患者的躯体症

状和心理症状，但由于患者已经处于濒死状态难以评估，或医生在诊断患者的“心理痛苦”上未接受过充分培训，医生往往对患者的心理状态并没有足够的了解。

“同时，很难明确这项研究的临床意义。”Prigerson 说：“考虑到患者当时已处于临终阶段，对于心理社会干预或抗抑郁药能否有效提升患者的死亡质量还很难说。”

“然而，患者临终前数周到数月内的进行心理社会干预和支持对患者生命最后时光里的生活质量具有深刻影响。”Prigerson 认为。

同行评议

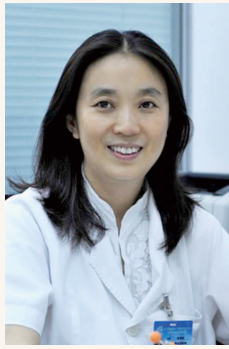
尽管“病”无法治愈但“痛”须尽可能减少和减轻

抑郁是癌症患者常见的精神症状，许多国家都对癌症患者的抑郁患病率做过相应的调查。结果显示，癌症患者的抑郁患病率约为 30%，而晚期患者抑郁的患病率更高（约 50%）。

此项由欧洲姑息治疗中心及相关肿瘤研究机构所进行的终末期癌症患者抑郁症状的回顾性研究，从视角到结论都充分体现了姑息治疗的核心，对患者生活质量的重视及对癌症相关症状的处理。姑息治疗的一项重要任务之一，就是对无法治愈疾病中任何导致患者痛苦和生活质量下降的躯体及心

理症状予以诊断和治疗，达到尽管“病”无法治愈，但“痛”必须尽可能减少和减轻的目的。此项调查者的目的是为了提示该领域的相关人员更早、更清楚地识别患者的抑郁症状，提高对接受姑息治疗患者的照护水平。

我国肿瘤界临床及研究领域越来越多地对癌症患者的抑郁加以识别和诊治，寻求精神科会诊以改善患者精神症状的频率也在不断增多，相关的研究论文也比以前增加，多学科联合诊疗也开始出现。这标志着我们的进步和对姑息治疗更多的重视。目



唐丽丽 教授

前，我国还亟需出台癌症抑郁的专家共识及癌症抑郁的相关诊疗指南，以使这个领域的诊疗更加规范化和有章可循，从而让晚期癌症患者的人文关怀、生活质量及症状的控制迈上一个新的台阶。

国内专家观点