

肺癌患者生命意义感的研究进展



林馨蕊^{1,2}, 屈姗姗³, 杨月¹, 丁晓鸽¹, 金银姬^{1,*}

¹ 延边大学护理学院, 吉林延边 133002

² 长春市第二中等专业学校, 吉林长春 130062

³ 长春科技学校, 吉林长春 130028

摘要: 目的: 肺癌作为高发病率与低生存率的恶性肿瘤, 其诊疗过程常伴随患者生命意义感的严重损害, 进而影响心理健康及生活质量。方法: 本文系统综述肺癌患者生命意义感的研究进展, 从概念内涵、评估工具、现状特征、影响因素及干预策略五方面展开分析。结果: 研究显示, 生命意义感可通过调节心理弹性、增强社会支持及实施针对性干预(如意义疗法、人生回顾)有效缓解患者负性情绪, 提升疾病应对能力。当前国际研究聚焦心理干预路径, 而中国相关研究尚处起步阶段, 尤其在肺癌群体中缺乏本土化评估工具及循证干预方案。影响因素涉及人口学特征(年龄、婚姻状况)、疾病特征(分期、合并症)、心理弹性及社会支持网络。结论: 未来需加强跨学科研究, 开发符合中国患者文化背景的干预体系, 为临床实施灵性照护提供理论依据, 助力实现"健康中国"战略下癌症患者的全人照护目标。

关键词: 肺癌患者; 生命意义感; 评估工具; 影响因素; 干预

DOI: 10.57237/j.nhres.2025.03.001

Research Progress on Lung Cancer Patients' Sense of Meaning of Life

Xinrui Lin^{1,2}, Shanshan Qu³, Yue Yang¹, Xiaoge Ding¹, Yinji Jin^{1,*}

¹School of Nursing, Yanbian University, Yanbian 133002, China

²Changchun Second Secondary Specialized School, Changchun 130062, China

³Changchun Science and Technology School, Changchun 130028, China

Abstract: Objective As a malignant tumor with high incidence and low survival rate, lung cancer is often accompanied by a serious impairment of patients' sense of meaning of life in the diagnostic and treatment process, which in turn affects their psychological health and quality of life. Methods In this paper, we systematically review the research progress on the sense of meaning of life in lung cancer patients, and analyze it from five aspects: conceptual connotation, assessment tools, current characteristics, influencing factors and intervention strategies. Results The study showed that the sense of meaning of life can effectively alleviate patients' negative emotions and improve their ability to cope with the disease through the regulation of psychological resilience, the enhancement of social support, and the implementation of targeted interventions (e.g., meaning therapy, life review). Currently, international research focuses on psychological intervention pathways, but domestic research is still in its infancy, and there is a lack of localized assessment tools and evidence-based intervention protocols, especially in the lung cancer population. Influencing factors include demographic characteristics (age, marital status), disease characteristics (stage, comorbidities), psychological resilience, and social

*通信作者: 金银姬, jinyinji@ybu.edu.cn

support networks. Conclusion In the future, interdisciplinary research should be strengthened to develop culturally appropriate interventions for Chinese patients, which will provide a theoretical basis for the implementation of spiritual care in clinical settings and help to realize the goal of whole-person care for cancer patients under the "Healthy China" strategy.

Keywords: Lung Cancer Patients; Sense of Meaning in Life; Assessment Tool; Influencing Factors; Intervention

1 引言

肺癌是起源于肺部支气管黏膜或腺体的恶性肿瘤，也是最常见的肺部原发性肿瘤[1]。主要临床表现包括咳嗽、咳痰、胸痛、发热及肺癌转移等症状[2, 3]。研究表明，肺癌具有潜在的发病机制，缺乏特异性。在临床试验中，超过 75% 的肺癌患者在确诊时已经处于晚期，总体 5 年生存率仅为 20%[4]。当这样重大的疾病发生时，家庭会投入大量的人力和财力，但最终很难取得令人满意的治疗效果，这将给他们带来巨大的失落感。有些人甚至会产生消极和悲观的情绪，这会严重影响患者的生命意义[5]。研究发现《“健康中国 2023”规划纲要》[6]指出，组织应完善肺癌等重点癌症筛查和早诊早治的技术指南，并在全国范围内推广。这将大大增强肺癌患者的生命意义感。研究发现[7]，生命意义可以有效的保护癌症患者。已被证明在缓解情绪低落、减轻心理负担和负面情绪、减少绝望感、延缓加速死亡以及促进身体健康方面发挥着重要作用[8]。生命意义可以扩大患者对积极信息的关注，重新评估压力性癌症事件，使其在生活中具有积极意义。反而低水平的生命意义会带来各种问题[9]。目前，国外学者对这类患者的生命意义感进行了广泛的研究，但在中国相关研究相对较少。因此本文将从评估工具、研究现状、影响因素、干预措施 4 个方面对肺癌患者的生命意义进行综述，以期对未来生命意义的相关研究提供理论依据。

2 生命意义感的概念

生命意义感 (Meaning in Life) 的概念最初是由奥地利学者弗兰克尔[10]提出。根据他在纳粹集中营遭受迫害的经历，他意识到，即使在绝望的门槛上，人一旦拥有了坚定的信念，依然可以坚不可摧。结合存在主义为命题的哲学观点，最终形成了生命意义的观点。他认为每个人都有其独特的生命意义，人生的根本出发点是找到自己生命的意义，也就是说，一个人在人

生不同阶段对人生目标的理解和探索，以及随之而来的个人价值观、外部环境等的一系列变化[11]。1946 年，他根据在集中营的曲折经历出版了《活出生命的意义》一书，这也标志着意义疗法[12]的应运而生。意义疗法是一种以意义为中心的心理疗法。它是一种基于存在心理学理论的综合性心理咨询和治疗方法，旨在构建个体生命的意义，维持患者生命的动态平衡，解决心理困难，帮助患者心理康复和发展[13]，意义疗法旨在提高人类生命的意义、心理健康和生活质量[14]。中国学者陈玲玉和宋广文[15]在整合前人对生命意义的定义后，提出了生命意义是指个体认知、动机和情感的复合。它反映了个体对自身生存的理解、对生命价值的追求以及对人生历程的感受。综上所述，生命意义感旨在构建个体生命的意义，帮助患者身心康复，提高人类生活质量的综合反映。

3 生命意义感的评估工具

3.1 生命意义感量表中文版

2006 年，Steger 等人[16]开发了生命意义量表，该量表于 2010 年由刘思思和甘易群[17]用中文进行翻译和修订。修订后的中文版生命意义感由 9 个项目和 2 个维度组成，即存在意义感维度 (2, 4, 7, 8, 9) 和意义追求感维度 (1, 3, 5, 6)。该量表使用 Likert 7 级计分，对从“完全不同意”到“完全同意”的 1-7 个项目进行评分。只有第二个项目为反向计分，而所有其他项目都为正向计分。这个量表的总分在 9 到 63 之间，分数越高，意味着生命意义感越强。总分大于 51 分表示有清晰的生命意义感，总分在 38-51 分之间表示生命意义感不明确，总分小于 38 分表示生命意义感低。总量表的 Cronbach's α 系数为 0.71。该量表在中国相关研究中得到了广泛的应用。

3.2 生命意义感量表

C-MiS 是由夏浩志[18]开发的。从 5 个维度: 接受和适应、生活态度、自我控制、人际关系和生活目标, 共 25 个项目。该量表采用 Likert 5 分等级评分法, 评分范围为 1 至 5 分, 从“非常不同意”到“非常同意”, 其中 4、7、10、12、16 和 20 为反向计分。总分从 25 分到 125 分不等, 得分越高, 意味着生命意义水平越高。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.881。该量表用于评估中国癌症患者的生命意义现状。

3.3 癌症患者生命质量测定量表

FACT-G 由 Cella 等人编写, 由万崇华等人汉化[19]。量表由四个维度组成: 生理状况、社会/家庭状况、情感状况和功能状况, 共 27 个项目。该量表采用 Likert 5 点计分法, “一点也不”计 0 分, “非常”计 4 分。项目 1-7、15 和 17-20 为反向计分。总分在 0 到 108 分, 分数越高, 生命质量越好。该量表的 Cronbach's α 系数均>0.8。

3.4 晚期癌症病人生命意义量表

武永胜[20]根据 V. Frankl 的意义治疗理论核心概念和何英奇《生命态度剖面图》, 开发了一份测量癌症晚期患者生命意义的量表。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.725。该量表有 6 个维度: 寻求意义的意志、挫折的存在、生命的意义和满足感、生命控制、苦难承受和死亡接受度, 共 28 个项目。使用 Likert5 级评分法, 分别为完全不符合、基本不符合、不确定、基本符合和完全符合, 分别得 1 分、2 分、3 分、4 分和 5 分。分数越高, 生命意义感越高。

3.5 生命态度剖面图

Reker 和 Peacocke [21]于 1981 年创建了一份生命态度的剖面图, 这是基于他们寻找生命意义的愿望。它包括七个分量表, 即生命的意义、生命的管理、未来意义的发现、意志力的意义、对死亡的接受、存在的空虚和对目的的追求。1991 年, Reker 不断改进测量设计, 构建了包括 7 个维度和 48 个项目的生命态度剖面图修订量表 (LAP-R)。总量表的 Cronbach's α 系数为 0.825, 表明具有良好的信度。

4 肺癌患者生命意义感的研究现状

近年来, 心理学领域愈发趋向积极心理学, 作为其重要组成部分的生命意义感引发了普遍关注。国外学者对生命意义感的研究较早, 涉及自然灾害、宗教信仰、疾病等多个领域。研究对象为癌症患者、老年人、青少年和其他群体。常见的干预方法有意义疗法、正念疗法和生命回顾法等[22]。Mohabbat-Bahar 等人[23]在关于乳腺癌患者的讲座中, 进行了以意义治疗作为理论基础的研究, 结果显示干预组的焦虑发生了显著变化, 生命意义感显著增强。Tongeren DR 等[24]研究发现, 生命意义感与患者内心和外界的压力之间存在负相关关系。因此, 提高个体的生命意义感可以缓解患者的压力。Nadia Spike 等[25]进行的相关研究中通过应用意义疗法, 极大地减轻了癌症患者的心理压力, 提高了他们的生活质量。

中国生命意义感研究起步较晚, 目前尚处于初始阶段, 研究集中于癌症、教育、心理学等领域。王璐[26]通过访谈帮助癌症患者回顾过去生活中的重要事件, 重新发现生命的意义, 减少对死亡的恐惧。刘薇等[27]对护理本科生进行的一项调查显示, 学生的灵性照护认知对其生命意义感有积极的预测作用, 加强护理本科生生命价值观教育, 可以增强他们的生命意义感。苗淼等[28]对即将退休的群体进行了纵向调查, 结果显示, 如果个人的社会支持水平较高, 那么他们的生命意义感可以通过提高自我控制能力, 从而缓解焦虑和抑郁等负面情绪, 提高个人幸福感。由此可见, 中国对生命意义感的研究主要集中在癌症、大学生和老年人, 对肺癌患者的生命意义研究相对较少。

5 肺癌患者生命意义感的影响因素

5.1 一般人口学因素

研究发现, 年龄、文化程度、就业状况、家庭收入、医疗费用支付方式、婚姻状况等因素对肺癌患者的生命意义感有一定影响。曹海英[29]等人研究发现, 青中年肺癌病人的生命意义感低于鲁艳等[30, 31]调查的肺癌患者的生命意义感得分, 处于中等水平。原因可能与患者的年龄有关[29]。刘舒[32]等人发现, 文化水平越高, 面对生存困难能力越强, 因此有更多的方法来寻找生命的意义。相反, 受教育程度较低的人对疾病的认识较低, 导致患者身心负担沉重, 生活缺乏

意义。研究发现[32]，良好的就业状况、高收入和有医保报销可以帮助患者接受疾病治疗和康复，增强他们对疾病康复的信心，并在一定程度上提高生命意义感。稳定的资金来源可以提供良好的医疗服务，增强患者的内在信念，增强患者的生命意义感。王李[33]等人研究发现，婚姻状况影响晚期肺癌患者的生命意义和生活质量。这表明有配偶的患者通过婚姻保持稳定的亲密关系，有足够的安全感，经历的孤独、寂寞和无助感较少。这种婚姻关系在提升生命的意义和生活质量方面发挥着重要作用。

5.2 疾病因素

在肺癌病患群体当中，疾病本身的状况是最令人担忧的事情，直接影响患者的生命意义。疾病分期越高，预后越差。患者担心治疗不足或疾病复发，这会降低他们的生命意义感[34]。王丹丹[35]对肺癌患者进行了质性研究，结果表明，治疗的副作用会对患者造成巨大伤害，患者极有可能失去生命意义感。研究表明[36]，与单纯没有慢性病的癌症患者相比，患有慢性病的癌症患者有更大的灵性需求和较低的生命意义水平。

5.3 心理因素

健康、乐观的心态对人的健康有诸多益处，对于肺癌患者来说，拥有积极的心态可以更顽强的对抗疾病。生命意义干预逐渐成为恶性肿瘤患者精神护理不可或缺的一部分，可以缓解抑郁和绝望，恢复对生命和治疗的信心[37]。心理弹性直接影响青中年肺癌患者的生命意义感[29]。高水平的心理弹性有助于调节患者的心理状态，增强正向信念和乐观情绪，完善疾病的应对方法，促进疾病的恢复和预后情况[38, 39]。

Hicks 等人[40]发现，积极的情绪诱导可以显著增强个体对生命意义的感知，包括听快乐的音乐到写快乐的回忆，再到阅读报纸上有趣的内容。

5.4 社会支持

拥有良好的社会支持关系患者，可以提高面对疾病的能力，有效减轻心理负担，从而提高生命意义感。阿迪兰 阿斯木[41]对晚期癌症患者的质性研究表明，社会支持可以通过物质和精神两种形式出现，而家庭支持为患者提供了了强大的心灵慰藉和精神助力，在某些情况下鼓励患者生存。苗淼[28]等研究发现，个人

从家人、朋友或其他人那里获得的支持，有助于进一步增强他们的生命意义感。根据中国学者刘艳华等[42]的研究成果，增加癌症晚期患者生命意义感的保障要素是社会支持。

6 提高肺癌患者生命意义感的干预措施

6.1 家庭支持

家庭支持是指以家庭为中心的方式，包括满足和尊重家庭成员的个性化需求，并给予有发展障碍的家庭成员帮助。它可以分为三个部分：经济支持、情感支持和生活照顾[43]。研究表明[44, 45]，家庭支持是癌症患者生命意义体验的最重要来源，家庭功能良好的患者能够更强烈地感受到生命意义的存在，从而产生更高的希望水平。当这类人群在面对死亡时，可以保持正常的心理功能或快速恢复，并加强对绝望等不良情绪的克制[31]。研究发现[29]，已婚者的生命意义感高于未婚、离婚或离异者，这或许和在配偶的支持下给患者带来的幸福感和好心情有关，使患者感受到生命的美好，提醒患者对生命充满热情和探索[46]。

6.2 生命意义干预

生命意义干预是一种通过回顾、评价、总结患者的生活经历，来唤起对过去美好回忆的过程，以此可以减少抑郁、焦虑和绝望，促进癌症患者的心理健康，改善他们的心理状态，进而发现新的生命意义[47]。研究表明[48]，生命意义干预有助于改善癌症患者的心理和精神健康。王晓洁[49]等对 72 例晚期肺癌患者进行了生命意义干预，发现生命意义干预可以帮助患者在不同的疾病场景中体验和发现自己的生命意义，进而提高自尊和主观幸福感。生命意义干预是一种新的积极有效的心理和精神干预方法，是临床护理领域的一种新干预方法，可应用于癌症患者的护理[49]。

6.3 人生回顾

人生回顾是一种心理和精神干预措施，可以通过回顾、评估和重构患者的生活经历，重建和分析生命旅程中未解决的冲突，帮助患者发现生命的新意义[50]。在对患者进行生活回顾性访谈后，可以了解他们的人生观、价值观和世界观，纠正和重建他们的负面价值

观,促进患者能够更好地应对和治疗疾病[51]。人生回顾关怀护理联合商调音乐,有助于增强肺癌终末期患者的生命意义和自尊,改善睡眠质量,提高他们的生活质量[52]。

7 小结与展望

生命意义感可以帮助肺癌患者调整心理状态,促进身心健康,提高患者的生活质量。目前,中国针对肺癌患者的生命意义感的研究却为数不多。另外,为患者提供合适的生命意义感的干预措施,可以让患者感受到生命的美好,提高自尊和幸福感,帮助患者更好的治疗疾病。然而对于此类的干预研究较少。未来期待相关机构关注肺癌患者的生命意义感,提高患者的生命意义,为临床医护人员提供有力支持。

参考文献

- [1] 程丕叶,焦娜娜,梁妍娇. 强化呼吸功能训练对肺癌患者放疗后肺功能及生活质量的影响 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2022, 29(09): 1077-1080.
<https://doi.org/10.13455/j.cnki.cjcor.2022.09.14>
- [2] 支修益, 吴一龙, 马胜林, 等. 原发性肺癌诊疗规范(2011年版) [J]. 中国肺癌杂志, 2012, 15(12): 677-688..
<https://doi.org/10.3779/j.issn.1009-3419.2012.12.01>
- [3] 中华医学会肿瘤学分会, 中华医学会杂志社. 中华医学会肺癌临床诊疗指南 (2023 版) [J]. 中华医学杂志, 2023, 103(27): 2037-2074.
<https://doi.org/10.3760/cma.j.cn112137-20230510-00767>
- [4] 余祎玮, 洪静芳, 宋永霞, 等. 晚期肺癌患者姑息照护需求及其影响因素分析 [J]. 护士进修杂志, 2023, 38(13): 1221-1225. <https://doi.org/10.16821/j.cnki.hsxx.2023.13.015>
- [5] 陈莉莉, 张惠霞, 刘玉琴, 等. 某三甲肿瘤专科医院 2015~2019 年肺癌住院费用及影响因素分析 [J]. 甘肃医药, 2022, 41(05): 428-430+436.
<https://doi.org/10.15975/j.cnki.gsyy.2022.05.005>
- [6] 新华社. 中共中央国务院印发《“健康中国2030”规划纲要》 [J]. 中华人民共和国国务院公报, 2016(32): 5-20.
- [7] GUERRERO-TORRELLES M, MONFORTE-ROYO C, RODRÍGUEZ-PRAT A, et al. Understanding meaning in life interventions in patients with advanced disease: a systematic review and realist synthesis [J]. Palliative medicine, 2017, 31(9): 798-813. <https://doi.org/10.1177/0269216316685235>
- [8] BREITBART W, POPPITO S, ROSENFELD B, et al. Pilot randomized controlled trial of individual meaning-centered psychotherapy for patients with advanced cancer [J]. J Clin Oncol, 2012, 30(12): 1304-1309.
<https://doi.org/10.1200/jco.2011.36.2517>
- [9] 姚吕鑫. 肺癌患者及照顾者生命意义水平及其影响因素研究 [D]. 华北理工大学, 2023.
<https://doi.org/10.27108/d.cnki.ghelu.2023.000762>.
- [10] 郑晓, 娄小平, 杜亚泽, 等. 终末期肾脏病患者生命意义感的现状及影响因素分析 [J]. 中华护理杂志, 2022, 57(20): 2502-2506.
<https://doi.org/10.3761/j.issn.0254-1769.2022.20.010>
- [11] Czekierda K, Banik A, Park C L, et al. Meaning in life and physical health: systematic review and meta-analysis [J]. Health Psychol Rev, 2017, 11(4): 387-418.
<https://doi.org/10.1080/17437199.2017.1327325>
- [12] Frankl VE. Man ^ search for meaning [M]. Simon and Schuster, 1985.
- [13] Wong PTP. Meaning therapy: An integrative and positive existential psychotherapy [J]. Journal of Contemporary, 2010, 40(2): 85-9. <https://doi.org/10.1007/s10879-009-9132-6>
- [14] Thomas LP, Meier EA, Irwin SA. Meaning-centered psychotherapy: a form of psychotherapy for patients with cancer [J]. Current psychiatry reports, 2014, 16(10): 488.
<https://doi.org/10.1007/s11920-014-0488-2>
- [15] 陈玲玉, 宋广文. 加强大学生生命意义感教育的必要性和实效性研究 [J]. 河北大学成人教育学院学报, 2019, 21(02): 125-128. <https://doi.org/10.13983/j.cnki.jaechu.2019.02.021>
- [16] Steger M F, Frazier P, Oishi S, et al. The meaning in life questionnaire: assessing the presence of and search for meaning in life. [J]. Journal of counseling psychology, 2006, 53(1): 80. <https://doi.org/10.1037/0022-0167.53.1.80>
- [17] 刘思斯, 甘怡群. 生命意义感量表中文版在大学生群体中的信效度 [J]. 中国心理卫生杂志, 2010, 24(6): 478-482.
<https://doi.org/10.3969/j.issn.1000-6729.2010.06.021>
- [18] 夏浩志. 乳腺癌患者生命意义量表编制及初步应用 [D]. 天津医科大学, 2015. <https://doi.org/10.7666/d.D776959>
- [19] 万崇华, 孟琼, 汤学良, 等. 癌症患者生命质量测定量表 FACT-G 中文版评介 [J]. 实用肿瘤杂志, 2006, 21(1): 77-80. <https://doi.org/10.3969/j.issn.1001-1692.2006.01.027>
- [20] 武永胜. 晚期癌症患者生命意义量表的初步编制及评价 [D]. 南宁: 广西医科大学, 2009.
<https://doi.org/10.7666/d.y1463132>
- [21] Reker G T, Peacock E J. The Life Attitude Profile (LAP): A multidimensional instrument for assessing attitudes toward life [J]. 1981, 13(3): 264-273.
<https://doi.org/10.1037/h0081178>

- [22] Manco N, Hamby S. A Meta-Analytic Review of Interventions That Promote Meaning in Life [J]. *AmJ Health Promot*, 2021, 35(6): 866-873.
<https://doi.org/10.1177/0890117121995736>
- [23] MOHABBAT-BAHAR S, GOLZARI M, MORADI-JOO M, et al. Efficacy of grouplogotherapy on decreasing anxiety in women with breast cancer [J]. *Iranian Journal of Cancer Prevention*, 2014, 7(3): 165-170. <https://doi.org/6254>
- [24] Van Tongeren DR, Hill PC, Krause N, et al. The mediating role of meaning in the association between stress and health [J]. *Annals of Behavioral Medicine: A Publication of The Society of Behavioral Medicine*, 2017, 51(5): 775—781.
<https://doi.org/10.1007/s12160-017-9899-8>
- [25] Nadia Spek, Femke Jansen, Karen Holtmaat, et al. Cost - utility analysis of meaningcentered group psychotherapy for cancer survivors. 2018, 27(7): 1772-1779.
<https://doi.org/10.1002/pon.4726>
- [26] 王露. 重塑生命意义: 生命回顾对缓解癌症患者死亡恐惧的干预研究 [D]. 南京理工大学, 2018.
<https://doi.org/CNKI:CDMD:2.1018.313043>
- [27] 刘薇, 吕博雅, 王滢雯, 李晓洋, 黄真真, 梅永霞, 张振香, 张春慧, 郭二锋. 护理本科生灵性照护认知和生命意义感的相关性 [J]. *护理研究*, 2021, 35(23): 4199-4203.
<https://doi.org/10.12102/j.issn.1009-6493.2021.23.011>
- [28] 苗淼, 朱菡, 甘怡群. 临退休个体生命意义感对于心理健康的影响: 有中介的调节模型 [J]. *中国临床心理学杂志*, 2018, 26(02): 341-346.
<https://doi.org/10.16128/j.cnki.1005-3611.2018.02.028>
- [29] 曹海英, 王红霞, 张琰, 等. 青中年肺癌病人生命意义感的影响因素及路径分析 [J]. *全科护理*, 2023, 21(26): 3624-3628.
<https://doi.org/10.12104/j.issn.1674-4748.2023.26.006>
- [30] 鲁艳, 卢层层, 左彭湘. 肺癌患者家庭复原力与生命质量、自我效能及生命意义感的相关性分析 [J]. *农垦医学*, 2021, 43(1): 37-41.
- [31] 徐瑞, 李秋芳, 郭菲菲, 等. 生命意义寻求和体验在肺癌患者家庭功能与死亡焦虑间的中介效应 [J]. *解放军护理杂志*, 2021, 38(10): 16-19.
<https://doi.org/10.3969/j.issn.1008-9993.2021.10.005>
- [32] 刘舒, 刘培培, 张凯. 非小细胞肺癌放疗患者生命意义感现状与其癌症自我管理效能感量表评分的关系探讨 [J]. *肿瘤基础与临床*, 2022, 35(01): 54-56.
<https://doi.org/10.3969/j.issn.1673-5412.2022.01.012>
- [33] 王李, 罗懋, 廖力, 等. 晚期肺癌患者生命意义和生活质量现状及相关因素分析 [J]. *实用预防医学*, 2018, 25(09): 1117-1121.
<https://doi.org/10.3969/j.issn.1006-3110.2018.09.028>
- [34] 陈艳萍, 韩月玲, 郑高洁, 等. 结直肠癌患者术后生命意义现状影响因素分析 [J]. *中华现代护理杂志*, 2021, 27(16): 2169-2173.
<https://doi.org/10.3760/cma.j.cn115682-20201229-06937>
- [35] 王丹丹. 肺癌患者化疗期间的症状群与生活质量研究 [D]. 第四军医大学, 2013. <https://doi.org/10.7666/d.D357635>
- [36] Büssing A, Zhai XF, Peng WB. Psychosocial and spiritual needs of pa-tients with chronic diseases: validation of the Chinese version of theSpiritual Needs Questionnaire [J]. *J Integer Med*, 2013, 11 (2): 106 -115.
<https://doi.org/10.3736/jintegrmed2013020>
- [37] 高冉, 史铁英, 李艳娇, 等. 乳腺癌患者生命意义感对创伤后成长的影响 [J]. *中国护理管理*, 2018, 18(3) : 373-377.
<https://doi.org/10.3969/j.issn.1672-1756.2018.03.019>
- [38] 谭华玉, 黎光明. 大学生生命意义感与无聊状态的关系——心理弹性的中介效应 [J]. *教育学术月刊*, 2019(2): 92-97.
<https://doi.org/10.16477/j.cnki.issn1674-2311.2019.02.011>
- [39] HARMSC A, COHEN L, POOLEY J A, et al. Quality of life and psychological distress in cancer survivors: the role of psycho-social resources for resilience [J]. *Psycho-Oncology*, 2019, 28(2): 271-277. <https://doi.org/10.1002/pon.4934>
- [40] Hicks J A, Trent J, Davis W E, et al. Positive affect, meaning in life, and future time perspective: An application of socio-emotional selectivity theory. [J]. *Psychology & Aging*, 2012, 27(1): 181-189. <https://doi.org/10.1037/a0023965>
- [41] 阿迪兰 阿斯木. 癌症晚期患者生命意义感影响因素及重构研究 [D]. 上海: 上海师范大学, 2021.
<https://doi.org/10.27312/d.cnki.gshsu.2021.002265>
- [42] 刘艳华, 卢美玲, 罗志芹. 晚期癌症患者生命意义感现状及影响因素分析 [J]. *天津护理*, 2019, 27(01): 36-40.
<https://doi.org/10.3969/j.issn.1006-9143.2019.01.010>
- [43] 迟星云, 朱晓莉, 宋桂芳, 等. 脑卒中患者家庭支持现状及影响因素调查分析 [J]. *中国实用护理杂志*, 2010, 26(29): 84-85.
<https://doi.org/10.3760/cma.j.issn.1672-7088.2010.10.085>
- [44] USLU-SAHANE, TERZIOGLU F, KOÇG. Hopelessness, death anxiety, and social support of hospitalized patients with gynecologic cancer and their caregivers [J]. *Cancer Nurs*, 2019, 42(5): 373-380. <https://doi.org/10.1097/NCC.0000000000000622>
- [45] 胡少华, 王维利, 左雪峰, 等. 老年肝癌患者希望水平在家庭功能与生活质量间的中介作用 [J]. *中国临床心理学杂志*, 2016, 24(3): 540-543.
<https://doi.org/10.16128/j.cnki.1005-3611.2016.03.035>
- [46] 黄灵. 大肠癌术后病人正念、压力知觉与生命意义感的相关性研究 [D]. 延吉: 延边大学, 2019.

- [47] AHN S H, AN Y L, YOO Y S, et al. Effects of a short -term life review on spiritual well -being, depression, and anxiety in terminally ill cancer patients [J]. J Korean Acad Nurs, 2012, 42(1): 28-35. <https://doi.org/10.4040/jkan.2012.42.1.28>
- [48] YEK M H, OLENDZKI N, KEKECS Z, et al. Presence of meaning in life and search for meaning in life and relationship to health anxiety [J]. Psychol Rep, 2017, 120(3): 383-390. <https://doi.org/10.1177/0033294117697084>
- [49] 王晓洁, 刘美芳, 鲍永霞. 生命意义干预对晚期肺癌患者自尊与幸福感的影响 [J]. 现代临床护理, 2018, 17(07): 33-38. <https://doi.org/10.3969/j.issn.1671-8283.2018.07.007>
- [50] 孙丽军. 基于微信平台的晚期癌症患者家庭参与式人生回顾干预方案的构建与评价 [D]. 福州: 福建医科大学, 2019. <https://doi.org/10.27020/d.cnki.gfjyu.2019.000093>
- [51] 潘素群, 陆勤, 丘爱平. 人生回顾联合生命陪伴对肺癌晚期接收姑息治疗患者临床护理观察 [J]. 西部中医药, 2022, 35(04): 135-138. <https://doi.org/10.12174/j.issn.2096-9600.2022.04.32>
- [52] 陆蕊, 孙荣莲. 人生回顾关怀护理联合商调音乐对终末期肺癌病人生命意义感与自尊水平的影响分析 [J]. 全科护理, 2024, 22(12): 2301-2304. <https://doi.org/10.12104/j.issn.1674-4748.2024.12.029>