

化疗脱发困扰的概念分析

任怡铭, 权海善, 赵漪晴, 王丽敏

摘要: **目的** 界定化疗脱发困扰的概念, 为深入开展相关研究及构建癌症患者化疗脱发困扰干预策略提供参考。 **方法** 系统检索中英文数据库中 与化疗脱发困扰相关的文献, 采用 Walker and Avant 概念分析法进行分析。 **结果** 最终纳入文献 67 篇, 化疗脱发困扰的定义属性为脱发部位不适、负性情绪、日常活动受限、逃避社交; 前因包括性别、宗教信仰、疾病及治疗因素、身体意象、应对方式; 后果包括自尊水平降低、治疗依从性下降、生活质量下降。常用评估工具为化疗脱发困扰量表, 针对性的评估工具较少且尚未有国内本土化的评估工具。 **结论** 目前国内外大多数癌症化疗患者经历脱发困扰且困扰水平较高, 未来研究应立足于临床实践, 着重于本土化评估工具的开发, 并针对不同年龄、性别和癌症类型构建有效的干预策略, 以缓解癌症患者化疗脱发困扰。

关键词: 化疗; 脱发; 脱发困扰; 癌症; 概念分析; 负性情绪; 身体意向; 生活质量

中图分类号: R473.73; R730.5 **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2024.19.045

Conceptual analysis of chemotherapy-induced alopecia distress Ren Yimin, Quan Hai

shan, Zhao Yiqing, Wang Limin. School of Nursing, Yanbian University, Yanji 133000, China

Abstract: **Objective** To define the concept of chemotherapy-induced alopecia distress and provide a reference for in-depth related research and the development of intervention strategies for chemotherapy-induced alopecia distress in cancer patients. **Methods** A systematic search and analysis of literature related to chemotherapy-induced alopecia in Chinese and English databases was conducted using Walker and Avant conceptual analysis. **Results** A total of 67 articles were included in the final literature review. The defining attributes of chemotherapy-induced alopecia distress were discomfort at the alopecia areata, negative emotions, limitations in daily activities, and avoidance of socialization. Antecedents included gender, religious beliefs, disease and treatment factors, body imagery, and coping styles. Consequences included lower levels of self-esteem, decreased treatment adherence, and decreased quality of life. The commonly used assessment tool was the Chemotherapy-induced Alopecia Distress Scale; however, there were fewer specific assessment tools available and no localized assessment tools in China. **Conclusion** Most cancer patients undergoing chemotherapy at home and abroad experience a high level of alopecia distress. Future research should be based on clinical practice, focus on development of localized assessment tools and construct effective intervention strategies tailored to different ages, genders, and types of cancers to alleviate the distress caused by chemotherapy-induced alopecia in cancer patients.

Keywords: chemotherapy; alopecia; alopecia distress; cancer; concept analysis; negative emotions; body image; quality of life

化疗是癌症主要的治疗方式之一, 预计到 2040 年全球首次化疗的癌症患者人数将达 1 500 万^[1]。化疗带来的不良反应会对患者的治疗与生活造成严重的影响, 其中化疗导致的脱发 (Chemotherapy-Induced Alopecia, CIA) 发生率高达 65%, 不仅给患者带来严重的心理困扰^[2-3], 而且可能造成患者拒绝化疗而影响后期治疗^[4-5]。因此, 有必要重视癌症患者化疗脱发困扰问题。然而, 目前国内外学者对化疗脱发困扰的概念尚未达成统一共识, 学者多认为化疗脱发困扰属于症状困扰的范畴^[3,6]或是一种情绪创伤^[7], 亦或是身体、情绪和心理上的不适^[3]等。概念的不统一阻碍了关于化疗脱发困扰相关研究的深入展开, 因此, 本研究采用 Walker and Avant 概念分析法, 对化疗脱发困扰进行分析, 明确定义、解释属性、构建案例、确定前因后果等, 以期为深入开展相关研究及临床干预提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料收集

作者单位: 延边大学护理学院 (吉林 延吉, 133000)

任怡铭: 女, 硕士在读, 护士, 1547563097@qq.com

通信作者: 权海善, hsqun@ybu.edu.cn

收稿: 2024-05-08; 修回: 2024-07-10

plasms, neoplasia, solid tumors, malignancy, carcinoma; drug therapy, pharmacotherapy, chemotherapy; baldness, alopecia, hair loss, alopecia distress, chemotherapy-induced alopecia; chemotherapy hair loss distress, alopecia distress。中文检索词: 癌症, 癌肿, 肿瘤, 实体瘤; 化疗, 药物治疗, 药物疗法; 脱发, 秃发, 化疗性脱发; 脱发困扰; 化疗脱发困扰。检索 PubMed、Web of Science、Science Direct、Medline、Cochrane Library 等英文数据库以及中国知网、万方数据知识服务平台、维普网、中国生物医学文献服务系统等中文数据库, 同时检索纳入文献的相关参考文献, 检索时限为建库至 2023 年 12 月。文献纳入标准: 研究对象为癌症患者, 以化疗脱发困扰为主要研究内容, 涉及化疗脱发困扰的定义属性、前置因素、后置影响、测评工具等, 语言为中文和英文文献。排除标准: 重复发表、无法获取全文的文献。本研究共检索出 6 193 篇文献, 导入到 NoteExpress。由 2 名研究者根据纳入与排除标准, 首先通过独立阅读题目和摘要进行初步筛选, 然后获取全文进一步筛选。筛选意见不合时, 与第 3 名研究者讨论并达成一致意见, 最终纳入 67 篇文献, 其中中文文献 16 篇, 英文文献 51 篇。

1.2 文献分析 采用 Walker and Avant 概念分析模型^[8]对化疗脱发困扰的概念进行分析,该方法由 8 个步骤组成。①选定概念;②明确分析目的,避免在研究中对概念不准确使用;③明确概念在文献中的应用;④明确定义属性;⑤构建范例;⑥构建临界或相反案例;⑦分析概念的前因后果;⑧讨论实证测评工具。

2 概念分析

2.1 化疗脱发困扰的词源解释 化疗脱发困扰的英文翻译为 Chemotherapy-Induced Alopecia (CIA) distress,它是由化疗性脱发和困扰两个亚概念组成,化疗脱发是指化疗药物在杀灭肿瘤细胞时导致毛发正常生长部位失去部分或全部毛发,即头发、眉毛、睫毛、腋毛、阴毛等部位毛发的脱落^[9]。《牛津字典》(第 10 版)中对 distress 的相关解释为:①极度担心或不快乐的感觉乃至巨大的精神痛苦;②身体疼痛和努力的状态,尤其是呼吸困难。《现代汉语词典》(第 7 版)中对困扰解释为围困并搅扰或使处于困境而难以摆脱。综上,可将化疗脱发困扰概念阐述为癌症患者在治疗过程中,由于化疗导致毛发正常生长的部位失去部分或全部毛发而产生极度担心或不快乐的感觉甚至巨大的精神痛苦,也包括生理上的不适与疼痛。

2.2 化疗脱发困扰概念在文献中的应用 20 世纪 80 年代开始,与化疗相关的脱发及其带来的社会心理问题越来越受到国内外学者的关注。1993 年,Batchelor^[10]和 Munzone 等^[11]发现,对于癌症化疗患者脱发虽然不会危及生命,却也代表“公开的耻辱感”,应对脱发有时比失去乳房更痛苦。2009 年林丽燕等^[12]指出,乳腺癌患者化疗脱发困扰的产生与脱发引起的形象改变或对日常活动的影响有关。可看出学界开始探讨化疗脱发困扰所致后果及其引发原因,但尚未针对性地提出其概念内涵。Choi 等^[3]认为,化疗脱发困扰为身体、情绪和心理上的不适,于 2014 年首次提出化疗脱发困扰的概念及范畴。但也有不同的研究结果,如张青月等^[6]、Cong 等^[7]认为化疗脱发困扰是一种情绪创伤,是脱发给癌症患者带来的不愉快情感体验,忽略了其身体方面的困扰;部分学者认为化疗脱发除了会给癌症患者带来心理困扰外,还会带来身体方面的困扰,如随着头皮、眉毛、睫毛、鼻毛及阴毛的脱落,患者会感到头皮发痒、眼睛干燥、鼻腔发干、外阴发红而造成排尿困难等^[13-14];Rhodes 等^[15]认为,化疗脱发困扰是癌症患者在治疗过程中产生症状困扰的具体化,即癌症患者感知到化疗脱发给身心造成的困扰、痛苦或不安。综合以上观点,本研究认为化疗脱发困扰是指癌症患者在治疗过程中,由于化疗使毛发在正常生长的部位部分或全部脱落而导致的生理、心理上的不适感以及消极情绪状态。

2.3 化疗脱发困扰的定义属性

2.3.1 脱发部位不适 体表的毛发对人体起到一定的保护作用^[16],毛发脱落会给脱发部位带来不适。

Pierrisnard 等^[13]研究显示,85% 的女性癌症患者在化疗期间出现脱发,其中 67% 的女性出现眉毛或睫毛脱落。患者头发脱落时,会感到头皮发痒或针刺感;阴毛脱落使得外阴发红而造成排尿困难;鼻毛消失会降低对吸入空气的冷热敏感性,并导致鼻腔发干^[6]。另外失去眉毛和睫毛会使眼睛失去保护,导致物体碎片或异物进入眼睛的风险增加,造成眼睛干涩流泪或发炎^[14]。

2.3.2 负性情绪 化疗脱发困扰是脱发给癌症患者带来的不愉快的情绪体验^[6]。化疗脱发会改变癌症患者原来的身体形象,导致患者产生难过、苦恼、无助等负性情绪。刘圣霞^[17]调查发现,乳腺癌患者脱发后很长一段时间都会经历恐惧、痛苦以及羞耻的情绪体验。Boland 等^[18]指出,再生后的头发在发色和发质等方面都与最初的头发不同,部分患者会对新生头发感到陌生和厌恶,继而产生持续性的社会心理上的消极及抵触情绪。

2.3.3 日常活动受限 患者认为化疗脱发是对自己“肿瘤患者”身份的固化,脱发暴露了自己的隐私,使得日常活动都暴露在癌症的病耻感^[19]之下。另外,社会对癌症的负面刻板印象会加重患者的日常活动受限程度,即使采取遮蔽保护措施,患者仍然会感到羞耻^[20],并且部分患者会害怕佩戴的假发被看穿或意外掉落,因此拒绝在家里和医院之外的地方活动^[17],导致购物、游玩及在外就餐等基本的日常活动受到限制。

2.3.4 逃避社交 头发是社会身份的一种象征,患者表示失去头发后也失去了社交能力^[16]。化疗脱发带来的形象改变会使患者被迫受到外界的关注而难以与他人进行正常社交^[21],大部分患者表示脱发后不愿再和家人以外的人接触,也有患者表示因害怕他人异样的目光而逃避沟通,造成社交障碍^[6]。还有患者会担心自己脱发后的形象不被家人或伴侣所接纳,甚至遭到排斥,因此更加封闭自己^[21]。

2.4 构建案例

2.4.1 构建典型案例 经典概念分析法允许在某些情况下由分析人员构建案例^[22]。如王女士,48 岁,已婚,乳腺癌患者,初中文化程度,之前从事销售工作。遵医嘱采用多西他赛+表柔比星+环磷酰胺方案化疗。在化疗开始后 1~2 周,王女士感到头皮刺痛和瘙痒(脱发部位不适),随后出现脱发现象,王女士对此感到极为困扰并表示非常焦虑和难以接受(负性情绪)。化疗进行到 1 个月左右时,脱发达到最严重的程度,王女士不得不剃光头发,剃光之后王女士变得更加自卑,不愿意照镜子,对化疗产生抵触心理,并变得格外敏感,与人的交流越来越少(逃避社交),除定时到医院接受治疗外,王女士拒绝外出活动,使得基本的日常生活都受到影响(日常活动受限)。在王女士病情好转、化疗结束后,头发开始重新生长,但新生的头发变白,发质也与之之前的头发不同,王女士仍感

觉自己和其他人不一样,困扰情绪仍然存在。

2.4.2 构建临界案例 临界案例是指包含部分定义属性的案例。如孙女士,36 岁,已婚,乳腺癌患者,本科学历,职业为教师。孙女士在医生的建议下接受化疗,化疗后 1 周出现了脱发现象,孙女士对此感到焦虑和不安(负性情绪)。在医护人员的帮助下,孙女士了解到脱发是化疗后的普遍现象。在家人的陪伴和积极开导下,孙女士不再对此感到焦虑。随后为了减轻脱发带来的生理不适,孙女士剃光了头发,经医护人员的推荐选择适合的假发。家人的积极鼓励和自身的乐观心理使孙女士接受了自己脱发后的新形象,并通过佩戴假发或帽子、围巾等方法回归到正常的社交生活。化疗结束后,孙女士的头发重新生长,她也积极学习相关的知识,保护新生头发,更好地适应新形象。

2.5 化疗脱发困扰的前因

2.5.1 性别 研究指出,无论男性和女性癌症患者都会遭受化疗脱发困扰,区别在于不同性别的学生对于脱发的关注点、接受程度以及处理方式不同^[23]。男性会更加关注体毛的脱落影响男子气概,并因此产生相关的心理困扰^[24]。女性则较少关注体毛,她们更关注的是失去头发后,就会失去女性魅力,因此多数女性患者会选择化妆和佩戴假发来掩饰脱发情况^[23]。有研究认为化疗脱发对女性癌症患者造成的困扰和影响更为明显和突出^[25],因为男性对脱发的接受度更高,并且男性更善于用幽默的方式应对脱发引起的身体形象的变化^[23]。但也有研究指出,男性与女性在化疗脱发困扰程度上不存在差异^[24],因此性别的影响有待进一步分析研究。

2.5.2 宗教信仰 宗教信仰在癌症患者疾病心理社会适应过程中起到重要作用,正确的宗教应对可以帮助患者改善身心健康^[26]。但是部分患者患病后在从众心理的影响下信仰宗教,却不能深入地理解其内涵,对于信仰的理解出现偏差,将现在的患病看作是对以往过错的惩罚和报应,因此该部分患者的心理负担更大,化疗脱发困扰程度也更高^[4]。

2.5.3 疾病及治疗因素 张青月^[6]调查发现,癌症患者化疗脱发困扰程度受化疗方案的影响,采用多西他赛+表柔比星+环磷酰胺化疗方案的患者由于脱发程度较高而表现出更高的困扰水平。Choi 等^[3]调查发现,在重度、中度和无脱发患者中发生高化疗脱发困扰可能性的患者分别占 72.8%、19.6% 和 7.6%。从维莲^[5]与 Lernieux 等^[27]也同样发现癌症患者脱发程度越高,化疗脱发困扰程度越严重。另外,在化疗初期就出现脱发时,患者会经历头发迅速脱落这一过程,这将对其内心产生极大的冲击,使得患者对自身外表产生不愉快的感受,化疗脱发困扰水平高,但随着患病时间的延长,患者对疾病的适应性增强,对脱发的接受度也逐渐提高,化疗脱发困扰水平也会相对降低^[26]。

2.5.4 身体意象 身体意象主要是指个体对自我外在形象的看法和评价^[28]。对于女性,头发往往被视作是性别和魅力的体现。脱发可能会显著影响个人的外观,进而导致她们对自身形象自我评价显著降低,而身体意象水平越低,更容易遭受化疗脱发困扰^[29]。研究发现,通过化妆美容疗法可以修饰乳腺癌患者的身体外表,达到满意的视觉效果,以帮助患者正确地看待自我外表,提高身体意象,进而有效改善化疗脱发困扰^[6]。

2.5.5 应对方式 Frith 等^[30]发现,与不了解脱发的癌症患者相比,了解脱发情况的患者更能适应并有效应对脱发带来的影响,化疗脱发困扰水平也更低。积极的应对方式可以降低患者的化疗脱发困扰水平,如主动面对化疗脱发可以帮助患者积极寻求医护人员或社会的帮助,解决疑惑,缓解化疗脱发困扰;值得注意的是,此时短暂回避也是一种积极的应对方式,可以帮助患者暂时脱离困境,使负性情绪得到缓冲,减缓化疗脱发困扰。

2.6 化疗脱发困扰的后果

2.6.1 自尊水平降低 头发被认为是一种社会身份的象征^[31],化疗脱发困扰会降低女性魅力及自尊水平^[6];化疗脱发会暴露患病的隐私,使“肿瘤患者”的身份被过度强化^[32],患者会遭受他人异样的眼光,这可能会对他们的自尊心造成负面影响。Vidhya 等^[33]对癌症患者化疗后的自尊水平进行了研究,结果显示脱发与自尊水平密切相关,出现化疗脱发的患者其自尊心更低。还有一项研究提示,妇科肿瘤患者的化疗脱发在很大程度上影响自尊,即使化疗结束头发再生,其困扰情绪也依旧存在,自尊水平也未见提升^[20]。

2.6.2 治疗依从性下降 化疗脱发引发的身体形象改变会加重患者的心理负担,尤其对于女性患者,一定程度上会影响抗肿瘤治疗的进程。研究发现,高达 14% 的患者由于难以接受脱发而拒绝化疗^[4]。Saraswat 等^[34]一项关于化疗脱发对成人社会心理影响的研究发现,部分患者因为对化疗脱发感到担忧,因此在决定是否再次接受化疗时表现出犹豫不决。

2.6.3 生活质量下降 化疗脱发会给患者的脱发部位带来不适,改变身体意象,产生自卑心理,加上限制患者的日常活动和社交,最终会导致生活质量下降^[30]。Cho 等^[29]也证明化疗脱发困扰程度越高,生活质量水平越差。Choi 等^[3]发现,化疗脱发困扰与抑郁水平呈正相关,与生活质量水平呈负相关。

2.7 化疗脱发困扰的测评工具

2.7.1 记忆症状评估量表(The Memorial Symptom Assessment Scale, MSAS) Portenoy 等^[35]于 1994 年开发。量表分为身体症状、心理症状和总困扰指数 3 个子量表,共 32 个条目,分别对癌症化疗患者过去 1 周内出现的 32 种症状进行评估,其中有 1 个条目用于评估脱发所致症状的严重程度及困扰程度。严重

程度采用4级评分法,困扰程度采用Likert 5级评分法,二者的平均值即为患者脱发所致症状得分,得分越高表示症状的严重程度及困扰越严重。3个子量表的Cronbach's α 系数为0.58~0.88^[35]。我国学者将其汉化并在癌症患者中进行检验^[36],其结构效度与原量表保持一致,总量表Cronbach's α 系数为0.87。郑长花等^[37]使用该量表对妇科恶性肿瘤患者在化疗期间的症状体验进行调查,发现脱发的严重程度和困扰程度均较高。

2.7.2 化疗脱发困扰量表 (Chemotherapy-induced Alopecia Distress Scale, CADS) 2014年Cho等^[29]开发了首个特异性量表,并在乳腺癌患者中得到验证,目前该量表已被翻译为汉语^[5,6,38]、英语^[39]、日语^[40]、印地语^[41]等多种语言。量表包括生理、情感、日常活动和社会关系4个维度共17个条目,采用4级评分法,得分越高,说明化疗脱发困扰水平越高,Cronbach's α 系数为0.95。张青月^[6]、孙晓文^[38]及从维莲^[5]分别对该量表进行了汉化,Cronbach's α 均>0.7。

2.7.3 绘画结合简易版疾病感知问卷 (The Brief Illness Perception Questionnaire, B-IPQ) 由Broadbent等^[42]编制。van Alphen等^[43]对问卷进行调整,将原问卷中的“疾病”一词全部改为“脱发”,用于了解癌症患者对化疗脱发的感知情况。调整后的问卷共包括8个条目,其中1个条目为开放性问题,采用10级评分法,得分越高表示癌症患者对脱发感知越消极。van Alphen等^[43]采用了让患者绘画的方式了解与脱发对身体的影响,绘画结合调整后的B-IPQ有助于全面评估脱发对患者心理和身体的整体影响。

2.7.4 头发-生活质量问卷 HAIR Quality of Life (HAIR-QoL) 2023年van den Hurk等^[44]以所有类型癌症患者为对象开发HAIR-QoL初版问卷,用于评估化疗脱发对癌症患者日常生活的影响程度。Winstanley等^[45]对该问卷进行验证,最终将问卷归纳为对外观变化的担忧、自我形象、对脱发的准备、脱发对您和他人的影响4个维度,共22个条目和2个单独条目,均采用4级评分法。该量表具有良好的心理测量特性,为研究癌症患者因化疗脱发所遭受的心理困扰提供了可靠的测评工具。目前问卷的最终条目和信效度在进一步确定和检验中,尚未查到使用该问卷进行的研究,且未报道有汉化版。

3 小结

本文选用Walker and Avant概念分析法,明晰了癌症患者化疗脱发困扰的概念属性,包括脱发部位不适、负性情绪、日常活动受限、逃避社交。前因有性别、宗教信仰、疾病及治疗因素、身体意象、应对方式。后果会导致患者的自尊水平降低、治疗依从性下降、生活质量下降。目前国内外多数癌症化疗患者经历化疗脱发困扰,且困扰水平较高。国内关于化疗脱发困扰的研究尚处于起步阶段,未来应拓展多中心、大

样本的研究,开发本土化工具,针对不同年龄、性别和癌症类型构建有效的干预策略,以缓解化疗脱发困扰。

参考文献:

- [1] Wilson B E, Jacob S, Yap M L, et al. Estimates of global chemotherapy demands and corresponding physician workforce requirements for 2018 and 2040: a population-based study[J]. *Lancet Oncol*, 2019, 20(6): 769-780.
- [2] Rossi A, Fortuna M C, Caro G, et al. Chemotherapy-induced alopecia management: clinical experience and practical advice[J]. *J Cosmet Dermatol*, 2017, 16(4): 537-541.
- [3] Choi E K, Kim I, Chang O, et al. Impact of chemotherapy-induced alopecia distress on body image, psychosocial well-being, and depression in breast cancer patients: impact of CIA distress on psychological health in BC patients[J]. *Psychooncology*, 2014, 23(10): 1103-1110.
- [4] Freitas-Martinez A, Shapiro J, Goldfarb S, et al. Hair disorders in patients with cancer[J]. *J Am Acad Dermatol*, 2019, 80(5): 1179-1196.
- [5] 从维莲. 化疗脱发困扰量表的汉化修订及在乳腺癌患者中的应用[D]. 广州: 南方医科大学, 2020.
- [6] 张青月. 中文版乳腺癌化疗脱发困扰量表的信效度检验及其临床应用[D]. 天津: 天津医科大学, 2018.
- [7] Cong W, Wu Y, Liu L, et al. A Chinese version of the chemotherapy-induced alopecia distress scale based on reliability and validity assessment in breast cancer patients[J]. *Support Care Cancer*, 2020, 28(9): 4327-4336.
- [8] Walker L O, Avant K C. Strategies for theory construction in nursing[M]. 6th ed. New York: Pearson, 2019: 165-184.
- [9] 肖星婷, 钱婷婷, 王娴, 等. 化疗所致脱发的影响因素及防治措施的研究进展[J]. *循证护理*, 2022, 8(18): 2474-2478.
- [10] Batchelor D. Hair and cancer chemotherapy: consequences and nursing care: a literature study[J]. *Eur J Cancer Care (Engl)*, 2001, 10(3): 147-163.
- [11] Munzone E, Bagnardi V, Campennì G, et al. Preventing chemotherapy-induced alopecia: a prospective clinical trial on the efficacy and safety of a scalp-cooling system in early breast cancer patients treated with anthracyclines[J]. *Br J Cancer*, 2019, 121(4): 325-331.
- [12] 林丽燕. 乳腺癌患者化疗后症状体验及其与化疗前预期、焦虑的相关性研究[D]. 广州: 中山大学, 2009.
- [13] Pierrisnard C, Baciuchka M, Mancini J, et al. Body image and psychological distress in women with breast cancer: a French online survey on patients' perceptions and expectations[J]. *Breast Cancer*, 2018, 25(3): 303-308.
- [14] Smith K, Winstanley J, Boyle F, et al. Madarosis: a qualitative study to assess perceptions and experience of Australian patients with early breast cancer treated with taxane-based chemotherapy[J]. *Support Care Cancer*, 2018, 26(2): 483-489.
- [15] Rhodes V A, McDaniel R W, Homan S S, et al. An instrument to measure symptom experience: symptom occurrence and symptom distress[J]. *Cancer Nurs*, 2000,

- 23(1):49-54.
- [16] 肖星婷,王娟,穆文方,等. 乳腺癌患者化疗所致脱发症状体验的质性研究[J]. 上海护理,2022,22(9):27-31.
- [17] 刘圣霞. 叙事护理对乳腺癌化疗患者脱发困扰、心理痛苦、病耻感及生活质量的干预研究[D]. 济南:山东大学,2023.
- [18] Boland V, Brady A M, Drury A. The physical, psychological and social experiences of alopecia among women receiving chemotherapy: an integrative literature review[J]. Eur J Oncol Nurs,2020,49:101840.
- [19] 马志华,杜云红,李娟,等. 癌症患者病耻感的影响因素及干预研究进展[J]. 医药高职教育与现代护理,2023,6(5):456-461.
- [20] Ishida K, Ishida J, Kiyoko K. Psychosocial reaction patterns to alopecia in female patients with gynecological cancer undergoing chemotherapy[J]. Asian Pac J Cancer Prev,2015,16(3):1225-1233.
- [21] 古钰君,张国增,冯宪凌,等. 癌症患者化疗所致脱发心理体验质性研究的 Meta 整合[J]. 中华护理杂志,2022,57(7):872-879.
- [22] 李晴歌,胡嘉乐,郑窑文,等. 概念分析方法及在护理研究中的应用[J]. 护理学杂志,2018,33(4):100-102.
- [23] Trusson D, Quincey K. Breast cancer and hair loss: experiential similarities and differences in men's and women's narratives[J]. Cancer Nurs,2021,44(1):62-70.
- [24] Paterson C, Kozlovskaja M, Turner M, et al. Identifying the supportive care needs of men and women affected by chemotherapy-induced alopecia? A systematic review[J]. J Cancer Surviv,2021,15(1):14-28.
- [25] 杨慧,陆颖,黄海欣. 肿瘤患者化疗药物所致脱发的防治研究进展[J]. 肿瘤预防与治疗,2020,33(2):196-202.
- [26] Almaraz D, Saiz J, Moreno Martín F, et al. What aspects of religion and spirituality affect the physical health of cancer patients? A systematic review[J]. Healthcare (Basel),2022,10(8):1447.
- [27] Lernieux J, Maunsell E, Provencher L. Chemotherapy-induced alopecia and effects on quality of life among women with breast cancer: a literature review[J]. Psychooncology,2008,17(4):317-328.
- [28] Cash T F, Smolak L. Body image: a handbook of science, practice, and prevention[M]. 2nd ed. New York, Guilford Publications,2012:490.
- [29] Cho J, Choi E K, Kim I R, et al. Development and validation of Chemotherapy-induced Alopecia Distress Scale (CADS) for breast cancer patients[J]. Ann Oncol,2014,25(2):346-351.
- [30] Frith H, Harcourt D, Fussell A. Anticipating an altered appearance: women undergoing chemotherapy treatment for breast cancer[J]. Eur J Oncol Nurs,2007,11(5):385-391.
- [31] 白仁杰. 头发的隐喻: 中国人头发象征意义研究综述[J]. 河北北方学院学报(社会科学版),2017,33(4):46-50.
- [32] 翁慧雯,李映红. 化疗脱发对女性患者身体意象及生命质量的影响[J]. 现代医院,2017,17(1):151-153,156.
- [33] Vidhya S, Sherina M S, Rampal L, et al. Self-esteem among cancer patients receiving chemotherapy in selected[J]. Med J Malaysia,2019,74(5):405-412.
- [34] Saraswat N, Chopra A, Sood A, et al. A descriptive study to analyze chemotherapy-induced hair loss and its psychosocial impact in adults: our experience from a tertiary care hospital[J]. Indian Dermatol Online J,2019,10(4):426-430.
- [35] Portenoy R K, Thaler H T, Kornblith A B, et al. The Memorial Symptom Assessment Scale: an instrument for the evaluation of symptom prevalence, characteristics and distress[J]. Eur J Cancer,1994,30A(9):1326-1336.
- [36] Cheng K K, Wong E M, Ling W M, et al. Measuring the symptom experience of Chinese cancer patients: a validation of the Chinese version of the memorial symptom assessment scale[J]. J Pain Symptom Manage,2009,37(1):44-57.
- [37] 郑长花,张美芬,刘可. 妇科恶性肿瘤患者化疗期间症状体验的调查[J]. 护理学杂志,2010,25(4):24-27.
- [38] 孙晓文,李军涛,张文莹. 乳腺癌化疗所致脱发压力量表的汉化及信效度检验[J]. 中华现代护理杂志,2019,25(2):167-172.
- [39] Kraehenbuehl L, Kang D, Bang A S, et al. Validation and responsiveness of the English version of the Chemotherapy-Induced Alopecia Distress Scale (CADS) in breast cancer patients[J]. Support Care Cancer,2024,32(6):369.
- [40] Aoyama Y, Hoshino E, Shimomura A, et al. Reliability and validity of the Japanese version of the Chemotherapy-induced Alopecia Distress Scale[J]. Breast Cancer,2024,31(2):234-242.
- [41] Jagadish P, Rane V, Bhargava P, et al. Chemotherapy-induced alopecia: can we measure the level of distress in oncology patients? (The ALDO Study)[J]. South Asian J Cancer,2023,12(4):390-393.
- [42] Broadbent E, Petrie K J, Main J, et al. The brief illness perception questionnaire[J]. J Psychosom Res,2006,60(6):631-637.
- [43] van Alphen K, Versluis A, Dercksen W, et al. Giving a face to chemotherapy-induced alopecia: a feasibility study on drawings by patients[J]. Asia Pac J Oncol Nurs,2020,7(2):218-224.
- [44] van den Hurk C, Libreros-Peña L, Winstanley J, et al. The HAIR-QoL measure part 1: what are the quality of life issues for people with cancer with chemotherapy-induced alopecia? [J]. Measurement and Evaluations in Cancer Care,2023,1:100002.
- [45] Winstanley J, Libreros-Peña L, Schaffrin-Nabe D, et al. The HAIR-QoL measure part 2: validation of an instrument to measure of the severity and impact of chemotherapy-induced alopecia (CIA) [J]. Measurement and Evaluations in Cancer Care,2023,1:100003.

(本文编辑 黄辉,吴红艳)