

# 育龄期人乳头瘤病毒感染患者体验的质性研究

刘潺<sup>1</sup>, 王富兰<sup>1</sup>, 赵庆华<sup>2</sup>, 肖明朝<sup>3</sup>, 谢莉玲<sup>4</sup>, 曾缓<sup>5</sup>

**摘要:**目的 探讨育龄期人乳头瘤病毒(HPV)感染患者体验,为制订针对性心理干预措施提供参考。方法 采用质性研究方法对12例育龄期 HPV 持续感染患者进行半结构式一对一访谈和焦点小组访谈,运用 Colaizzi 七步分析法分析资料。结果 共提炼出4个主题,即知识来源匮乏、情绪反应、两性关系改变、生活工作失衡感。结论 育龄期 HPV 感染患者面临着沉重的心理压力,其对婚姻家庭社会关系造成了消极影响。医护人员应指导患者及家属消除对 HPV 感染的认知误区,改善患者负性情绪,帮助其回归家庭、工作和社会,促进家庭和谐,保护女性生殖健康。

**关键词:**育龄期; 人乳头瘤病毒; 生殖健康; 心理压力; 生活工作失衡; 真实体验; 质性研究

**中图分类号:**R473.71 **文献标识码:**A **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2021.09.030

**Experience among HPV infected patients in childbearing age: a qualitative study** Liu Chan, Wang Fulan, Zhao Qinghua, Xiao Mingzhao, Xie Liling, Zeng Huan. Gynecological Department, The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China

**Abstract:** **Objective** To explore the experience of human papilloma virus (HPV) infected patients in childbearing age, so as to provide reference for developing targeted psychological intervention measures. **Methods** A qualitative study was conducted using semi-structured one-to-one interview and focus group interview among 12 continuous HPV infected patients in childbearing age, and Colaizzi seven-step analysis method was used to analyze the interview data. **Results** Four themes were extracted: deficiency of knowledge source, emotional response, change of sexual relationship, and sense of imbalance between life and work. **Conclusion** The HPV infected patients in childbearing age suffer from heavy psychological stress, which has a negative impact on marriage, family and social relationship in particular. Medical staff should guide patients and their family members to eliminate the misunderstanding of HPV infection, improve patients' negative emotion, help them return to family, work and society, then promote family harmony and protect reproductive health of the women.

**Key words:** childbearing age; human papilloma virus; reproductive health; psychological stress; imbalance between life and work; real experience; qualitative study

人乳头瘤病毒(Human Papilloma Virus, HPV)是一种好发于生殖系统的常见病毒,根据其致病风险分为低危型和高危型<sup>[1]</sup>。持续感染是指超过12个月的间隔时间内连续2次以上出现同种类型 HPV 阳性<sup>[2]</sup>。研究发现,70%~80%女性有 HPV 潜在感染风险,其中以育龄期和围绝经期女性感染率最高<sup>[3]</sup>。研究表明,高危型 HPV 持续感染与宫颈癌的发生密切相关,约95%的宫颈癌患者感染高危型 HPV<sup>[1,4-5]</sup>。宫颈癌与 HPV 的直接联系加重了育龄期 HPV 持续感染患者的负性情绪,而负性情绪可能降低机体免疫力<sup>[6]</sup>,阻碍病毒转阴<sup>[7]</sup>,两者形成负反馈调节,影响其身心状况。既往研究多关注 HPV 感染的预后<sup>[8]</sup>,尚未针对育龄期 HPV 感染患者的心理进行深入探讨,挖掘 HPV 持续感染对其婚姻家庭和社会生活的影响。为此,本研究采用现象学研究方法,探讨育龄期 HPV 持续感染者体验,为医护人员实施针对性心理

干预提供参考,以促进女性生殖健康。

## 1 对象与方法

**1.1 对象** 2019年6~9月,采用目的抽样法,选取在我院宫颈治疗中心就诊的患者为访谈对象,样本量以信息饱和为准<sup>[9]</sup>。纳入标准:自愿参与本次访谈;年龄18~45岁;HPV持续感染1年以上;语言表达和理解力正常。排除标准:有器质性精神病;患有宫颈癌。本研究共纳入12例患者,年龄23~40(30.33±5.07)岁。文化程度:初中1例,高中2例,大专3例,本科以上6例。婚姻状况:已婚9例,未婚3例。职业:公务员1例,公司职员7例,农民2例,个体经营者2例。持续感染时间12~48个月,平均24.0个月。HPV分型:高危型10例,高危型及低危型同时感染2例。生育意愿:8例受访者表达有生育意愿。生育情况:7例受访者已育1个子女,1例已育2个子女,4例尚未生育。本研究已通过医院伦理委员会批准,并与患者签署知情同意书。访谈对象以P1~P12编号代替姓名,以保护患者隐私。

## 1.2 方法

**1.2.1 资料收集方法** 采用质性研究方法,进行半结构式一对一访谈及焦点小组访谈,以确保资料收集的完整性。根据研究目的,在文献回顾,专家咨询

作者单位:重庆医科大学附属第一医院 1. 妇科 2. 护理部 3. 泌尿外科 4. 一分院护理部(重庆,400016);5. 重庆医科大学公共卫生与管理学院  
刘潺:女,硕士在读,学生

通信作者:王富兰, WFL3076@163.com

科研项目:重庆市科学技术协会计划项目(KP2018028)

收稿:2020-12-07;修回:2021-01-25

及 2 次预访谈基础上确定访谈提纲。一对一访谈提纲包括:①您是通过哪些途径来了解 HPV 的? ②当您得知感染 HPV 时,有什么感受呢? ③您现在心理状态是怎样的呢? 整个过程您的心理是怎么变化的? ④感染 HPV 之后对您的家庭、工作、生活造成了什么压力和影响呢? ⑤您采取了哪些方式来改善这种状态? 您希望得到哪些帮助呢? 访谈前与患者多次接触,提前告知患者研究目的和保密原则,建立充分信任的良好关系。访谈地点选择安静、舒适的门诊办公室,避免外界干扰。首先对患者进行一对一访谈,每次访谈时间 30~40 min。然后以焦点小组的形式再次对患者进行深入访谈,访谈提纲如下:①感染 HPV 后您愿意向别人倾诉内心感受吗? 是通过什么方式呢? ②家庭、工作单位、社会给您提供了哪些支持? ③您自己是怎么应对感染 HPV 所带来的变化? 通过微信及电话的方式与受访者预约,6 例受访者为一组,分为 2 组,在连续 2 个周六下午于科室的示教室进行焦点小组访谈。由心理治疗师及研究者依据访谈提纲进行提问和深入探讨,鼓励受访者在团体中彼此交谈,更真诚地倾诉内心体验,最后给予心理疏导,每次 40~60 min,共 4 次。访谈全程录音,仔细观察并记录受访者表情变化和肢体语言,确保访谈资料的完整性。整个研究过程中,研究者对理论前见和个人偏见进行悬置,避免先入为主的判断,倾听、体验、反思,以逐步接近事物本质,了解患者真实体验。

**1.2.2 资料分析方法** 访谈结束后 24 h 内将录音转录为文字,由 2 名研究成员反复仔细阅读资料,在充分熟悉访谈资料的基础上,采用 Colaizzi 七步分析法<sup>[10]</sup>独立分析,选取可能有意义的、感兴趣的陈述,避免信息遗漏。之后反复浓缩提炼,产生编码,汇集观点,形成其真实体验主题。若有异议,交由研究小组成员讨论得出结果。

## 2 结果

**2.1 相关知识来源匮乏** 大部分患者表示缺乏获取 HPV 相关知识的途径,如病毒特点、传播、治疗方式及危害性等知识主要从互联网查询获得,可能导致信息不准确,容易产生误解,增加心理负担,希望得到医护人员的专业指导。P5:“不太清楚这个病毒是什么,也不知道问谁,只能在网上查,说可能会得宫颈癌!希望医生看病的时候多说点(相关知识),我相信他们说的。”P7:“我完全不知道自己应该做什么,根本没有头绪,每次看病时间太短了,医生又没有时间仔细给我讲这些,想对医生说点悄悄话都没有机会。”

### 2.2 情绪反应

**2.2.1 否认与怀疑、消极悲观** 当得知感染 HPV 时,多数受访者表现出对检查结果的否认与怀疑,难以接受这一事实。P6:“2017 年体检时查出感染 HPV,当时很紧张,我不相信自己会得这个病(哭

泣)。”P9:“当时查出来心里就很乱,是不是检查错了? 我怎么会感染此病毒?”持续病毒感染使部分患者产生沉重的心理负担,出现消极悲观情绪及厌世感。P12:“检查出来这个,我觉得自己像被判了死刑一样,几年之后就会得宫颈癌,跑不脱(逃不掉)。”P9:“我不怕死,就是怕治疗期间生不如死的折磨。”

**2.2.2 病耻感** HPV 可通过皮肤-皮肤、皮肤-黏膜或黏膜-黏膜的接触传播,并不一定是性传播<sup>[11]</sup>。但是公众认为 HPV 感染就是由于不洁性生活造成的,患者得知感染 HPV 后深感耻辱,且难以启齿。P5:“害怕老公说自己性行为不检点,就想把这个病隐瞒起来,以免影响(夫妻)信任度和感情。”P8:“不想与同事聊我得病的事,担心讲了他们会乱说。”

**2.2.3 迷茫中坚信** 持续感染患者需长期用药治疗,长时间治疗使患者感到迷茫,对能否转阴产生怀疑。但对治愈仍怀期待,积极配合治疗。P8:“一直用药,用了两年还没转阴,感觉花了很多钱又没有效果(哽咽)。中途曾想放弃治疗,但又心有不甘。”P11:“多了解这方面知识,我相信坚持治疗总有一天会转阴的,要有这种坚定的信心。”

### 2.3 两性关系改变

**2.3.1 联想猜疑** 性传播是 HPV 主要传播路径,对感染源的疑惑是夫妻间联想猜疑的导火索,猜测是否由对方出轨导致感染,影响两性关系。P8:“也不晓得是不是他在外面乱来,不然我怎么会感染。”P7:“这个病我连我老公都没说。一方面担心他说我在外面乱来,另一方面我又怕是他乱来给我染上的。”

**2.3.2 抵触性生活** 出于对病情恶化及交叉感染的担心,加之对配偶的怀疑,使患者对性生活出现恐惧抵触心理,性生活质量明显降低。P9:“我不敢过性生活,特别担心对方被感染。”P5:“现在还是不想同房,是没有兴趣。医生说了只要有性生活,就有可能交叉感染。”P10:“现在根本不想那个(同房)了,如果他强迫我就和他离婚。”

**2.3.3 孕育生命与加重病情的冲突感** 育龄期患者由于对癌症的恐惧和心理压力,减少性生活频率,担忧怀孕会加重病情或传染给胎儿,导致患者不敢怀孕,生育需求无法得到满足。P4:“2019 年寒假怀孕了,但因感染 HPV 肯定不能要,就去做了人流。”P8:“我今年才 24 岁,没结婚也没生孩子,很担心会影响以后的生育。”P2:“我都 30 岁了,还没要孩子,家里一直在催,我又担心怀孕会使病情恶化,不敢要。要是一直不转阴,年纪大了该怎么办?”

### 2.4 工作生活失衡感

**2.4.1 频繁诊治与工作的矛盾** HPV 持续感染患者治疗周期长,频繁诊治会影响正常的工作。P10:“我家离医院比较远,过来 1 次要几个小时,且每次复查都要往医院跑 3、4 趟,请假都不好请,领导对我都有意见了,真难啊……”P11:“医生说要我定期复查,

坚持每天去跑步,提高免疫力。而我下班已经很累了,回去就想躺着,没有精力去锻炼了。我没办法处理好治病和工作的冲突,现在辞职了……”

**2.4.2 社交活动受限** 部分受访者担心朋友同事在背后议论自己,而与其疏远,主动减少社交活动,甚至对自己的父母、丈夫或男友也隐瞒病情,出现自我孤立。P6:“朋友请我去聚会,一想到这个病,我都不敢去,怕他们议论我。”P7:“回家后自己一个人憋在心里,也不想告诉家人,不希望他们来过多地关心我、同情我,甚至指责我。”

**2.4.3 经济压力沉重** 目前尚无有效的方法治疗 HPV,临床多采用干扰素作为基础治疗,HPV 持续感染患者治疗周期长,加之反复检查,费用较高,其经济负担较重。P10:“我一想到这个病……想到以后还要花钱,也不敢用钱。检查、用药,花了那么多钱一直都没好。钱也花光了(擦眼泪)。”P11:“治疗花费较高,再加上半年一次的检查,家里还有小孩和老人要养,太贵了,我都想放弃了。”

### 3 讨论

**3.1 重视疾病知识宣教,使患者建立正确认知** 传统观念认为 HPV 感染代表着乱交和性生活不洁,这让患者深感耻辱,拒绝透露自身病情,也无处宣泄负性情绪,独自承受身心折磨。本研究中大部分受访者表现出猜疑配偶、抵触性生活的行为,使性生活频率和质量明显降低,对两性关系造成消极影响,导致两性关系紧张。出于对自身及胎儿健康的顾虑,部分 HPV 持续感染患者不敢怀孕,生育计划未能实现,这可能激化夫妻与婆媳矛盾,影响家庭和谐。此外,患者在得知感染 HPV 后迫切地需要了解疾病相关知识,包括 HPV 与宫颈癌的关系、传播途径、治疗方式、疫苗接种等,这与 O'Connor 等<sup>[12]</sup>研究结果一致。患者主要依赖于从互联网获取疾病相关信息,缺乏医护人员的专业指导,知识和信息获取途径匮乏。知识缺乏、互联网舆论让患者对 HPV 缺乏了解甚至产生误解,HPV 持续感染与宫颈癌的直接关系更加剧了患者焦虑、恐惧、羞耻等负性情绪。因此,医护人员应重视疾病知识宣教,了解患者需求,引导育龄期 HPV 持续感染者建立正确认知,在患者就诊及随访期间分发健康宣教手册,依托微信平台或互联网进行延续护理干预,为患者及其配偶提供专业知识指导,减轻因有效信息支持不足造成的误解和猜忌。同时促使患者密切配合治疗,以提高治疗效果,促进身体康复。医护人员还应积极对健康人群开展 HPV 疫苗知识普及,增强女性“治未病”的健康理念,做到未病先防,以预防 HPV 感染。

**3.2 培养积极体验并促进家庭婚姻和谐** 《“健康中国 2030”规划纲要》<sup>[13]</sup> 提出,要提高妇女常见病筛查率和早诊早治率,加大对重点人群心理问题早期发现和及时干预力度,促进育龄期女性身心健康。但医护

人员多注重药物治疗,忽略了患者心理创伤。本研究发现,育龄期 HPV 持续感染患者存在否认与怀疑、消极悲观、病耻感等情绪反应,影响患者身心健康。而持续的负性情绪会降低 CD4<sup>+</sup> 和 NK 细胞数量,导致免疫力减弱,HPV 病毒复制增加,不易转阴,形成负反馈调节<sup>[6-7]</sup>。医护人员应关注育龄期 HPV 持续感染者心理状况,通过互联网或者电话与患者保持联系,及时了解其心理变化,帮助患者调整心态,改善负性情绪;开展宫颈疾病心理门诊,提供私密空间,借助音乐治疗、正念干预等方式对患者及其伴侣进行针对性心理辅导,帮助其疏散负性情绪,培养积极体验<sup>[14-15]</sup>,有利于提升身心体验,改善两性关系,健全家庭关系,促进家庭婚姻关系和谐。

**3.3 构建支持网络并提供社会支持** 育龄期 HPV 持续感染患者处于职业发展期,频繁的诊治导致其经济负担过重及生活工作失衡,其社交行为发生改变,迫切需要得到医院、家庭、社会的支持。倡导建立医护人员—患者—社会层面的三位一体支持网络。首先医护人员应完善知识系统,主动为患者提供专业指导;其次为患者搭建同伴支持小组,通过病友之间的倾诉与鼓励,建立情绪宣泄渠道。组织召开病友会亦有利于医护人员对其进行更好的管理和关怀,针对其心理压力可借助团体音乐治疗、认知行为疗法等帮助患者提高心理调适与社会适应能力。此外,医护人员应通过线上线下相结合,医院—社区—家庭三元联动方式,借助讲座、义诊、宣传册、远程咨询等形式加强对 HPV 知识的科普宣传,提高群众 HPV 相关知识。建议完善门诊医保制度,借助两癌(宫颈癌、乳腺癌)筛查、慈善基金会活动等社会力量减轻患者经济负担,关爱育龄期女性,促进女性生殖健康。

### 4 小结

本研究对育龄期 HPV 持续感染者进行深入访谈,提炼出知识来源匮乏、情绪反应、两性关系改变、生活工作失衡感 4 个主题。医护人员应加强此类人群的健康促进,加强对患者及家属进行 HPV 感染相关知识教育,特别关注患者心理体验,及时开展针对性心理干预,改善负性情绪,促进家庭、婚姻、社会和谐。由于本研究仅针对患者进行访谈,存在一定局限性,今后可纳入其家属共同开展访谈,从多层面多角度了解该类患者及伴侣的真实体验。

#### 参考文献:

- [1] Jimenez A M, Moulick A, Bhowmick S, et al. One-step detection of human papilloma viral infection using quantum dot-nucleotide interaction specificity[J]. *Talanta*, 2019,205:120111-120118.
- [2] Stensen S, Kjaer S K, Jensen S M, et al. Factors associated with type-specific persistence of high-risk human papillomavirus infection: a population-based study[J]. *Int J Cancer*, 2016,138(2):361-368.