

# 癌症患者益处发现影响因素的范围综述



牛彩丽<sup>1</sup>, 陈亚静<sup>2</sup>, 李淑英<sup>3</sup>, 白林婷<sup>1</sup>, 苗慧<sup>4</sup>, 王雪敏<sup>1</sup>

1. 承德医学院护理学院 (河北承德 067000)
2. 承德医学院附属医院麻醉科 (河北承德 067000)
3. 承德医学院附属医院护理部 (河北承德 067000)
4. 天津中医药大学研究生院 (天津 301617)

**【摘要】目的** 对影响癌症患者益处发现的因素进行范围综述, 利用积极心理学的理念和技术为相关干预研究提供参考。**方法** 检索中国知网、万方、维普、中国生物医学文献数据库 (CBM)、PubMed、Web of Science、Scopus、the Cochrane Library、Embase、CINAHL 数据库中有关癌症患者益处发现的文献, 检索时限为建库至 2024 年 5 月 7 日, 由两名研究者独立进行文献筛选、数据提取及质量评价, 并对纳入文献进行汇总和分析。**结果** 共纳入 41 篇文献, 主要涉及乳腺癌、宫颈癌等。大多数癌症患者益处发现水平不高, 其影响因素包括社会人口学因素、疾病相关因素、心理学因素以及其他因素。**结论** 癌症患者益处发现的影响因素复杂多样, 需进行大样本、多中心的研究以挖掘益处发现的共性问题, 探索各影响因素与益处发现之间的路径关系, 为制定干预措施提供理论框架, 提高癌症患者益处发现水平。

**【关键词】** 癌症; 益处发现; 影响因素; 范围综述

**【中图分类号】** R 730 **【文献标识码】** A

## Influencing factors of benefit finding in cancer patients: a scoping review

NIU Caili<sup>1</sup>, CHEN Yajing<sup>2</sup>, LI Shuying<sup>3</sup>, BAI Linting<sup>1</sup>, MIAO Hui<sup>4</sup>, WANG Xuemin<sup>1</sup>

1. School of Nursing, Chengde Medical University, Chengde 067000, Hebei Province, China
  2. Department of Anesthesiology, Affiliated Hospital of Chengde Medical University, Chengde 067000, Hebei Province, China
  3. Department of Nursing, Affiliated Hospital of Chengde Medical University, Chengde 067000, Hebei Province, China
  4. Graduate School, Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 301617, China
- Corresponding author: CHEN Yajing, Email: cyjgg@126.com

**【Abstract】Objective** To conduct a scoping review of the factors affecting benefit finding in cancer patients, and to provide reference for the related intervention research by utilizing positive psychology concepts and techniques. **Methods** The literature of benefit finding in cancer patients was retrieved from databases, including CNKI, Wanfang Data, VIP, CBM, PubMed, Web of Science, Scopus, the Cochrane Library, Embase, and CINAHL, from the inception of the databases to May 7, 2024. Two researchers independently screened the literature, extracted the data, and evaluated the quality, summarized and analyzed the

DOI: 10.12173/j.issn.1004-4337.202407014

通信作者: 陈亚静, 副主任护师, 硕士研究生导师, Email: cyjgg@126.com

<https://slyyx.whuzhmedj.com/>

included literature. **Results** A total of 41 articles were involved, most of which discussed breast and cervical cancer. Most patients had poor degree of benefit finding, which was affected by sociodemographic factors, disease-related factors, psychological factors, and others. **Conclusion** Cancer patients' benefit finding is influenced by many intricate and diverse factors. To improve the level of benefit finding for cancer patients, multi-center and large-sample researches are needed to identify common issues in benefit finding, explore the pathway and relationship between each influencing factor and benefit finding, and provide a theoretical framework for formulating interventions and improving the level of benefit finding in cancer patients.

**【Keywords】** Cancer; Benefit finding; Influencing factors; Scoping review

癌症是威胁人类生命健康的重大疾病之一，据统计，2020 年全球癌症新发病例数近 1 930 万，预计 2040 年全球癌症负担将增至 2 840 万<sup>[1]</sup>。癌症的诊断及相关治疗作为一种压力源刺激，会给患者带来癌痛、疲劳等生理功能障碍及多种负性情绪，导致患者生活质量下降<sup>[2]</sup>。益处发现指个体在积极应对外界不良环境时所采取的一种认知适应方式，包括个人、社会、心理等多方面的积极改变，是个体在逆境中获得积极成长的过程<sup>[3]</sup>。压力与应对理论认为，个体感知的生理和心理健康与其应激情境的认知评价有关<sup>[4]</sup>。益处发现在改善癌症患者的身心健康结局方面具有积极作用，即可以通过减轻患者的心理负担、增强免疫防御能力、提高疾病适应性，促进患者康复<sup>[5-6]</sup>。本文基于 Arksey 等<sup>[7]</sup>提出的范围综述报告框架，对国内外益处发现的研究现状、影响因素、评估工具进行汇总分析，为今后开展针对不同癌症患者益处发现的研究及基于积极心理学的视角构建综合性心理护理干预方案提供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 纳入与排除标准

纳入标准：①研究对象为癌症患者；②研究主题为癌症患者益处发现的现状、影响因素；③研究方式为使用工具测量患者的益处发现或采用访谈法描述患者的益处发现；④研究类型为原始研究。排除标准：①非中、英文文献；②重复发表文献；③综述或会议摘要；④无法获取全文的文献。

### 1.2 文献检索策略

检索 PubMed、Embase、CINAHL、the Cochrane Library、Web of Science、Scopus、中国生物医学文献数据库 (CBM)、中国知网、维

普和万方数据库，检索时限为建库至 2024 年 5 月 7 日。采用主题词和自由词相结合的检索方式，英文检索词包括 neoplasms/neoplas\*、tumor\*/cancer\*/carcinoma\*/malignan\*/malignant neoplasm、benefit finding/caregiving benefit/perceived benefit/positive feelings/make meaning；中文检索词为癌 / 肿瘤 / 癌症 / 瘤以及益处发现 / 创伤后成长 / 疾病获益感 / 发现意义 / 积极感受。以 PubMed 为例，具体检索策略见框 1。

```
#1 neoplasms [Mesh Terms]
#2 tumor* [Title/Abstract] OR cancer* [Title/Abstract] OR
carcinoma* [Title/Abstract] OR "malignant neoplasm" [Title/
Abstract]
#3 #1 OR #2
#4 "benefit finding" [Title/Abstract] OR "benefit-finding"
[Title/Abstract] OR "benefits of caregiving" [Title/Abstract]
OR "caregiving benefit" [Title/Abstract] OR "perceived
benefit" [Title/Abstract] OR "positive feelings" [Title/
Abstract] OR "make meaning" [Title/Abstract]
#5 #3 AND #4
```

框1 PubMed检索策略

Box 1. Search strategy in PubMed

### 1.3 数据提取与分析

采用 EndNote 20 软件对文献剔除后，由两名研究员独立阅读题目和摘要进行初筛，再阅读全文二次筛选，提取数据并核对，若遇异议，则由第三人决定，确定最终纳入文献。由于纳入文献的研究类型和癌症种类不同，结局指标的测量工具不一，无法对数据进行荟萃分析，因此采用定性方法对结果进行分类描述。资料提取信息包括作者、发表年份、国家、疾病类型、研究类型、测量工具、样本量、影响因素。

## 1.4 文献质量评价

横断面研究采用美国卫生保健质量和研究机构 (Agency for Healthcare Research and Quality, AHRQ) 推荐的 AHRO 评价标准<sup>[8]</sup>进行文献质量评价, 包含 11 项内容, 若项目评估为“否”或“不清楚”则计为 0 分, 评估为“是”则计为 1 分, 总分 0~3 分为低质量、4~7 分为中质量、8~11 分为高质量。队列研究采用纽卡斯尔-渥太华量表 (Newcastle-Ottawa Scale, NOS)<sup>[9]</sup>进行质量评价, 共包含 8 个条目, 涉及研究人群选择、组间可比性和结果测量三个方面, 总分为 9 分, 0~3 分为低质量、4~6 分为中等质量、7 分以上为高质量。质性研究采用 JBI 循证卫生保健中心质性研究质量评价标准<sup>[10]</sup>独立进行评价, 由两名研究者独立评价文献质量, 当意见不一致时, 与第三名研究者共同讨论决定, 评价内容共 10 项, 每项均以“是”“否”“不清楚”进行评价, 研究质量分为低、中、高 3 个等级, 分别为完全不符合、部分符合、完全符合。

## 1.5 益处发现测量工具

益处发现测量工具主要为创伤后成长量表 (Posttraumatic Growth Inventory, PTGI) 和益处发现量表 (Benefit Finding Scales, BFS)。1996 年, Tedeschi 等<sup>[11]</sup>编制了 PTGI, 旨在评估应对创伤性事件时报告的积极变化程度, 量表涵盖 5 个维度和 21 个条目。BFS 由 Antoni 等<sup>[12]</sup>于 2001 年专为乳

腺癌患者设计, 内容包含生活接纳度、人际认知及人生宗旨等方面; 2004 年, Tomich 等<sup>[13]</sup>进一步改进了量表, 简化为单维度, 包含 20 项, 旨在评估诊断后三个月以上的乳腺癌患者益处发现程度, 采用四分制进行评分; 同年, Mohamed 等<sup>[14]</sup>将 BFS 量表分为 4 维度 10 个条目, 采用 Likert5 级评分法; 2005 年, Urcuyo 等<sup>[15]</sup>将 BFS 修订为 6 条目量表, 在乳腺癌中有良好的适用性; 2006 年, Tomich 等<sup>[16]</sup>将 BFS 修订为 14 条目单维度, 以测量癌症患者益处感知的程度, 采用 Likert4 级评分法; 2008 年, Weaver 等<sup>[17]</sup>将 BFS 由 6 个维度修订为 22 个条目; 2010 年, Rinaldis 等<sup>[18]</sup>编制了 16 条目 BFS 量表, 用以评估大肠癌患者的益处发现; 2014 年, 胡晔等<sup>[19]</sup>对 BFS 进行汉化, 评估对象为患病超过 3 个月的乳腺癌患者, 共 19 个条目, 总分为 19~76 分; 2015 年, 刘淳淳等<sup>[20]</sup>经跨文化调试, 将 BFS 转化为 6 维度 22 条目量表; 2015 年, Wang 等<sup>[21]</sup>将 BFS 汉化为中文版, 即单维度 17 条目量表, 采用 5 分评分法, 信效度优异; 同年, 吴臣等<sup>[22]</sup>将其汉化为感知益处量表, 用于评估患者的积极体验。

## 2 结果

### 2.1 文献筛选流程及结果

共检索到文献 2 142 篇, 去重后剩余 1 525 篇, 经逐层筛选后, 最终纳入文献 41 篇。文献筛选流程见图 1。

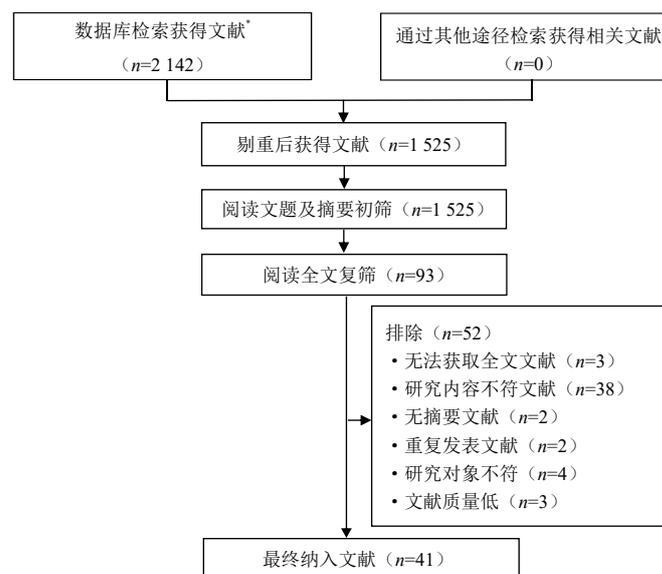


图1 文献筛选流程图

Figure 1. Flowchart of literature screening

注: \*检索的数据库及具体文献检出数为中国知网 (n=572)、万方 (n=309)、维普 (n=63)、CBM (n=178)、CINAHL (n=380)、PubMed (n=487)、the Cochrane Library (n=3)、Embase (n=73)、Scopus (n=7)、Web of Science (n=70)。

## 2.2 纳入文献的基本特征与文献质量评价

共纳入 41 篇文献, 包含定量研究 40 篇和定性研究 1 篇, 其中中文文献 21 篇、英文文献 20 篇, 研究区域分布在中国 ( $n=30$ )、德国 ( $n=3$ )、美国 ( $n=3$ )、澳大利亚 ( $n=2$ )、荷兰 ( $n=1$ )、英国 ( $n=1$ )、新西兰 ( $n=1$ )。发表时间跨度为 2011—2024 年, 样本量为 21~6 952 例。研究类型主要为横断面研究, 研究对象涉及肿瘤放疗患者<sup>[23]</sup>、消化道癌<sup>[24]</sup>、肝癌<sup>[25]</sup>、卵巢癌<sup>[26]</sup>、淋巴瘤<sup>[27]</sup>、甲状腺癌<sup>[28]</sup>、头颈癌<sup>[29-30]</sup>、前列腺癌<sup>[31-32]</sup>、大肠癌<sup>[33-35]</sup>、肺癌<sup>[36-39]</sup>、宫颈癌<sup>[40-44]</sup>、癌症<sup>[45-50]</sup>、乳腺癌<sup>[5, 51-62]</sup>患者。其中 33 篇为中等质量文献、8 篇为高质量文献。纳入文献的基本特征及文献质量评价结果见表 1。

## 2.3 癌症患者益处发现的测量工具使用情况

纳入的研究中, 3 项研究分别使用了 6 项 BFS<sup>[5]</sup>、14 条目 BFS<sup>[34]</sup> 及 16 条目 BFS<sup>[35]</sup>, 3 项研究<sup>[24, 43, 62]</sup> 使用 17 条目 BFS, 16 项研究<sup>[23, 25, 27, 40-42, 51-60]</sup> 使用 19 条目 BFS, 3 项研究<sup>[26, 54, 61]</sup> 使用 20 条目 BFS, 8 项研究<sup>[28, 33, 36-38, 45-47]</sup> 使用 22 条目 BFS, 1 项研究<sup>[48]</sup> 使用感知益处量表, 1 项研究<sup>[39]</sup> 使用 PTGI, 其余研究<sup>[29-32, 49]</sup> 使用德国版 BFS。

## 2.4 癌症患者益处发现的影响因素

国内外癌症患者益处发现的影响因素对比见表 2, 涉及人口学因素、疾病因素、心理因素、社会因素及其他方面。不同类型癌症患者益处发现的影响因素见表 3, 涉及影响因素最全面的为乳腺癌, 之后依次为癌症、宫颈癌、肺癌、大肠癌等。

### 2.4.1 人口学因素

包括性别、年龄、文化程度、婚姻状况、收入水平等。3 项研究<sup>[34, 49-50]</sup> 显示, 性别与益处发现有关; 9 项研究<sup>[23, 27, 32, 36, 41, 50, 57-58, 62]</sup> 表明, 年龄是益处发现的影响因素; 9 项研究<sup>[26-27, 29, 32, 36, 41, 55, 58, 62]</sup> 指出, 文化程度与益处发现相关。婚姻状况<sup>[40-41, 55]</sup>、退休人群<sup>[41]</sup>、宗教信仰<sup>[61]</sup>、月收入<sup>[23, 27, 38, 41]</sup>、居住地<sup>[40]</sup>、医保<sup>[26, 41, 50]</sup>、家庭关系<sup>[26]</sup>、种族<sup>[30, 34]</sup> 均会影响益处发现。

### 2.4.2 疾病相关因素

包括疾病分期、疾病严重程度、确诊时间、治疗方式、化疗及并发症等。5 项研究<sup>[26, 30, 36, 40, 50]</sup> 指出, 疾病分期与益处发现相关; 3 项研究<sup>[31-32, 45]</sup> 发现, 疾病严重程度影响益处发现水平; 1 项研究<sup>[33]</sup> 显示,

疾病症状轻、接受化疗的患者有较低益处发现; 诊断时间<sup>[50]</sup>、治疗方式<sup>[36]</sup>、卡氏评分<sup>[33]</sup>、疾病入侵<sup>[39, 61]</sup>、化疗<sup>[61]</sup>、病程<sup>[33, 40]</sup>、转移<sup>[26]</sup>、癌症压力感知<sup>[39]</sup>、合并症<sup>[33]</sup> 均是影响患者益处发现水平的重要因素。

### 2.4.3 心理特征

包括乐观、自我效能、自我表露、心理弹性、希望、抑郁、病耻感等。4 项研究<sup>[29, 49, 59, 62]</sup> 显示, 乐观的患者益处发现水平高; 8 项研究<sup>[23-24, 43, 51-54, 56]</sup> 表明自我效能是益处发现的保护因素; 4 项研究<sup>[37, 40-41, 52]</sup> 发现心理弹性有利于益处发现; 2 项研究<sup>[28, 54]</sup> 显示, 自我表露与益处发现呈正相关; 希望<sup>[27, 38]</sup>、连贯感<sup>[28]</sup>、高侵入性思维<sup>[49]</sup>、气质混合型<sup>[33]</sup> 可能影响益处发现水平。负性情绪, 如抑郁<sup>[5, 32, 48, 53, 55]</sup>、病耻感<sup>[42]</sup>、疾病感知<sup>[28, 39]</sup>、心理痛苦<sup>[33-34, 47]</sup> 是益处发现的危险因素; 1 项研究<sup>[31]</sup> 显示, 心理痛苦促进益处发现。

### 2.4.4 社会环境因素

包括社会支持、社会限制、情感支持、生活质量、亲密关系等。14 项研究<sup>[24, 27, 35, 37-38, 41, 44-46, 49, 52-53, 57, 62]</sup> 表明, 社会支持与益处发现水平有关, 社会限制<sup>[49]</sup>、情感支持<sup>[29]</sup>、社会功能及疲倦<sup>[23]</sup>、时间推移<sup>[48]</sup>、生活质量<sup>[30]</sup>、照顾者<sup>[58]</sup>、与伴侣生活<sup>[29]</sup>、家庭亲密度与适应性<sup>[43]</sup>、亲密关系<sup>[51, 54]</sup> 均是益处发现的重要因素; 1 项研究<sup>[43]</sup> 指出, 症状负担与益处发现呈负相关。

### 2.4.5 其他因素

包括认知情绪调节策略、应对方式、锻炼时间、自理能力、保乳、认知评价等。接受、重新关注计划<sup>[24]</sup>、积极情绪<sup>[56]</sup>、面对或回避应对<sup>[5, 47, 59]</sup>、方法或解决问题为导向的应对<sup>[35, 39, 60]</sup>、积极应对<sup>[60]</sup>、锻炼时间<sup>[40, 45]</sup>、生活完全自理<sup>[58]</sup>、保乳<sup>[55, 58]</sup>、正向认知评价<sup>[44]</sup>、善于反思病因, 获取疾病知识<sup>[44]</sup> 均影响益处发现。回避应对<sup>[45]</sup>、屈服应对<sup>[47, 57]</sup>、侵袭性症状<sup>[59]</sup>、威胁评价<sup>[35]</sup> 是益处发现的主要影响因素。

## 3 讨论

由于益处发现的测量工具、条目数、分值划分不同, 患者样本量不一致, 使得纳入研究的益处发现水平存在一定差异, 大部分人群益处发现处于中等偏下水平。目前, 癌症患者益处发现常用量表包括 19 项及 22 项版本 BFS。

表1 纳入文献基本特征及文献质量评价结果 (n=41)  
Table 1. Characteristics of the included literature and the results of literature quality evaluation (n=41)

作者	国家	发表年份 (年)	样本量 (例)	疾病 类型	测评 工具	研究 类型	影响因素	文献质量 等级
瞿海梅等 <sup>[23]</sup>	中国	2023	321	肿瘤(放疗)	④	横断面研究	年龄、月收入、自我效能、社会功能、疲倦	中
白玉玲等 <sup>[24]</sup>	中国	2023	284	消化道癌症	③	横断面研究	自我效能、社会支持、认知情绪调节策略	中
王蕊蕊等 <sup>[25]</sup>	中国	2022	75	肝癌	④	横断面研究	正念水平	中
林丽等 <sup>[26]</sup>	中国	2019	80	卵巢癌	⑤	横断面研究	文化程度、医保方式、家庭关系、肿瘤分期、转移	中
白敏等 <sup>[27]</sup>	中国	2022	110	淋巴瘤	④	横断面研究	年龄、文化程度、月收入、希望、社会支持	中
Zhang等 <sup>[28]</sup>	中国	2024	280	甲状腺癌	⑥	横断面研究	连贯感、自我表露、疾病感知	高
Llewellyn等 <sup>[29]</sup>	英国	2013	103	头颈癌	⑦	队列研究	文化程度、乐观、情感支持、与伴侣生活、应对方式	高
Cavell等 <sup>[30]</sup>	新西兰	2016	92	头颈癌	⑦	队列研究	种族、肿瘤分期、生活质量、应对方式	中
Jahnen等 <sup>[31]</sup>	德国	2023	2 298	前列腺癌	⑦	横断面研究	疾病严重程度、心理痛苦、复发、生活质量	中
Lassmann等 <sup>[32]</sup>	德国	2020	4 252	前列腺癌	⑦	横断面研究	年龄、文化程度、疾病严重程度、抑郁	中
贾磊 <sup>[33]</sup>	中国	2020	220	大肠癌	⑥	横断面研究	合并症、病程、疾病严重程度、卡氏评分、心理痛苦、气质类型	中
Zimmaro等 <sup>[34]</sup>	美国	2021	133	大肠癌	⑩	队列研究	性别、种族、癌症类型、心理痛苦	高
Rinaldis等 <sup>[35]</sup>	澳大利亚	2012	1 276	大肠癌	②	队列研究	威胁评估、社会支持、应对方式	中
谢艳秋 <sup>[36]</sup>	中国	2020	312	肺癌	⑥	横断面研究	年龄、文化程度、肿瘤分期、治疗方式、症状负担	中
陈晨等 <sup>[37]</sup>	中国	2022	301	肺癌	⑥	横断面研究	心理弹性、社会支持	中
Zhao等 <sup>[38]</sup>	中国	2023	286	肺癌	⑥	横断面研究	月收入、希望、社会支持	中
Thornton等 <sup>[39]</sup>	美国	2012	118	肺癌	①	队列研究	癌症类型、疾病侵入、癌症相关压力感知、应对方式	中
聂倩等 <sup>[40]</sup>	中国	2020	288	宫颈癌	④	横断面研究	婚姻状况、居住地、既往史、病程、肿瘤分期、体力活动	中
马丽娟等 <sup>[41]</sup>	中国	2020	230	宫颈癌	④	横断面研究	年龄、文化程度、月收入、婚姻状况、职业、医保方式、肿瘤分期、心理弹性、社会支持	中
杨芬燕等 <sup>[42]</sup>	中国	2020	128	宫颈癌	④	横断面研究	病耻感	中
张丽岩等 <sup>[43]</sup>	中国	2018	239	宫颈癌	③	横断面研究	自我效能、家庭亲密度与适应性	中
Sun等 <sup>[44]</sup>	中国	2022	21	宫颈癌	⑫	质性研究	信息、较强素质、社会支持、认知评价	中

续表1

作者	国家	发表年份 (年)	样本量 (例)	疾病 类型	测评 工具	研究 类型	影响因素	文献质量 等级
Qiu等 <sup>[45]</sup>	中国	2022	319	癌症	⑥	横断面研究	疾病严重程度、锻炼时间、社会支持、应对方式	中
Rong等 <sup>[46]</sup>	中国	2023	233	癌症	⑥	横断面研究	灵性、社会支持	中
Liu等 <sup>[47]</sup>	中国	2018	351	癌症	⑥	横断面研究	痛苦、应对方式	中
Zhu等 <sup>[48]</sup>	荷兰	2018	241	癌症	⑧	队列研究	抑郁、时间推移	高
Dunn等 <sup>[49]</sup>	澳大利亚	2011	439	癌症	⑦	横断面研究	性别、乐观、侵入性思维、社会支持、社会限制	中
Liu等 <sup>[50]</sup>	德国	2021	6 952	癌症	⑨	横断面研究	年龄、性别、癌症类型、肿瘤分期、复发、确诊时间	中
Wen等 <sup>[51]</sup>	中国	2017	148	乳腺癌	⑩	横断面研究	抑郁、应对方式	中
宋江艳等 <sup>[51]</sup>	中国	2022	302	乳腺癌	④	横断面研究	亲密关系、自我效能	中
牛杰等 <sup>[52]</sup>	中国	2019	156	乳腺癌	④	横断面研究	心理弹性、自我效能、社会支持	中
康乃馨等 <sup>[53]</sup>	中国	2019	293	乳腺癌	④	横断面研究	抑郁、自我效能、社会支持	中
吴丹馨等 <sup>[54]</sup>	中国	2019	278	乳腺癌	④	横断面研究	自我表露、自我效能、亲密关系	中
唐茂婷等 <sup>[55]</sup>	中国	2018	216	乳腺癌	④	横断面研究	文化程度、婚姻状况、能否保乳、抑郁	高
张瑞芹等 <sup>[56]</sup>	中国	2018	298	乳腺癌	④	横断面研究	自我效能、积极情绪	高
吕琦等 <sup>[57]</sup>	中国	2017	214	乳腺癌	④	横断面研究	心理弹性、社会支持、应对方式	中
米沙 <sup>[58]</sup>	中国	2017	253	乳腺癌	④	横断面研究	年龄、文化程度、照顾者、家庭支持、自理程度、能否保乳	高
梅雅琪等 <sup>[59]</sup>	中国	2016	300	乳腺癌	④	横断面研究	乐观、应对方式、侵袭性症状	中
Bi等 <sup>[60]</sup>	中国	2021	486	乳腺癌	④	队列研究	灵性、疾病应对水平	中
Conley等 <sup>[61]</sup>	美国	2020	305	乳腺癌	⑤	队列研究	疾病侵入、宗教、化疗	高
Wang等 <sup>[62]</sup>	中国	2015	404	乳腺癌	③	队列研究	年龄、文化程度、乐观、社会支持、认知情绪调节策略	中

注：①PTGI；②16条目BFS；③17条目BFS；④19条目BFS；⑤20条目BFS；⑥22条目BFS；⑦德国17条目BFS；⑧感知益处量表；⑨德国简短BFS；⑩6项BFS；⑪14条目BFS；⑫BI质性研究质量评价标准。

表2 国内外癌症患者益处发现的影响因素

Table 2. Factors influencing the benefit finding in domestic and foreign cancer patients

影响因素	亚组因素	国内研究 支持数	国外研究 支持数	影响因素	亚组因素	国内研究 支持数	国外研究 支持数	
人口学	年龄	5	3	心理特征	病耻感	1	0	
	学历	6	3		自我效能	8	0	
	婚姻	3	0		心理弹性	4	0	
	退休	1	0		侵入性思维	0	1	
	收入	3	1		连贯感	0	1	
	居住	1	0		疾病感知	0	1	
	医保	2	0		社会支持	7	7	
	家庭关系	1	0		社会环境	社会限制	0	1
	性别	0	3			情感支持	0	1
	宗教	0	1			疲倦	0	1
	种族	0	2			生活质量	0	2
			照顾者	0		1		
疾病相关	疾病分期	3	2	与伴侣生活	0	1		
	疾病严重程度	1	3	家庭亲密度与适应性	1	0		
	化疗	1	1	亲密关系	2	0		
	手术治疗	1	0	其他	认知情绪调节策略	1	1	
	卡氏评分	1	0		应对方式	2	8	
	病程	2	0		锻炼时间	1	1	
	转移	1	0		积极情绪	1	0	
	合并症	1	0		自理	1	0	
	疾病侵入	0	2	保乳	2	0		
	压力感知	0	1	侵袭性症状	1	0		
	乐观	1	3	认知评价	0	1		
心理特征	自我表露	1	1	获取疾病知识	0	1		
	希望	1	1	威胁评价	0	1		
	心理痛苦	1	3					
	抑郁	2	3					
	气质类型	1	0					

表3 不同种类癌症患者益处发现的影响因素

Table 3. Factors influencing the benefit finding in patients with different types of cancer

研究对象	国内研究	国外研究	影响因素
	(数)	(数)	
肿瘤患者	1	0	年龄、月收入、自我效能、社会功能、疲倦
消化道癌	1	0	自我效能、社会支持、认知情绪调节策略
肝癌	1	0	正念水平
卵巢癌	1	0	文化程度、医保方式、肿瘤分期、转移、家庭关系

续表3

研究对象	国内研究 (数)	国外研究 (数)	影响因素
淋巴瘤	1	0	年龄、文化程度、月收入、希望、社会支持
甲状腺癌	0	1	连贯感、自我表露、疾病感知
前列腺癌	0	2	年龄、文化程度、疾病严重程度、复发、心理痛苦、抑郁、生活质量
头颈癌	0	2	种族、肿瘤分期、文化程度、乐观、情感支持、与伴侣生活、生活质量、应对方式
大肠癌	1	2	性别、种族、癌症类型、合并症、病程、疾病严重程度、卡氏评分、心理痛苦、气质类型、社会支持、威胁评估、应对方式
肺癌	2	2	年龄、文化程度、肿瘤分期、治疗方式、癌症类型、疾病侵入、癌症相关压力感知、症状负担、心理弹性、社会支持、月收入、希望、应对方式
宫颈癌	4	1	年龄、文化程度、月收入、婚姻状况、职业、医保方式、肿瘤分期、既往史、病程、体力活动、心理弹性、自我效能、病耻感、社会支持、家庭亲密度与适应性、信息、较强素质、认知评价
癌症	0	6	年龄、性别、癌症类型、肿瘤分期、复发、确诊时间、疾病严重程度、时间推移、乐观、抑郁、痛苦、灵性、侵入性思维、社会支持、社会限制、锻炼时间、应对方式
乳腺癌	9	4	年龄、文化程度、照顾者、婚姻状况、能否保乳、宗教、化疗、疾病侵入、侵袭性症状、乐观、抑郁、灵性、积极情绪、心理弹性、自我表露、亲密关系、自我效能、家庭支持、自理程度、社会支持、亲密关系、认知情绪调节策略、应对方式

本研究发现,在人口学上,收入水平、婚姻及家庭关系对癌症患者益处发现的结论一致,但性别、年龄及文化程度与其关联仍存在差异。两项研究<sup>[34,49]</sup>发现女性益处发现水平更高,与张海茹等<sup>[63]</sup>的研究结果一致,可能与女性倾向于采取以情绪为中心的应对方式,且遵医性优于男性有关。Liu 等<sup>[50]</sup>发现男性头颈癌患者益处发现水平更高,原因可能是放疗导致患者面颈部形象改变,女性较男性更关注外貌,提示要对女性患者提供心理支持;而王丹阳等<sup>[64]</sup>发现性别与益处发现并无关系,这可能与研究对象中男女比例不同有关,提示未来在选择样本时需考虑男女比例。大部分研究表明,年轻患者生活负担小,抗压能力与承受痛苦能力较强,益处发现水平较高;而高龄患者因机体衰老,经历与健康相关生活事件数量较多,导致益处发现水平下降<sup>[50,58]</sup>。但也有学者认为,年龄越大,人生阅历越丰富,越能接受生活中的变故,也越容易发现益处<sup>[27,65]</sup>。有研究显示文化程度高的患者益处发现水平较高<sup>[24]</sup>,与 Jansen 等<sup>[66]</sup>的研究结果不一致,究其原因,高文化程度患者获取疾病信息渠道较多,减少了盲目恐惧,从而发现更多有益面<sup>[27]</sup>,而低文化程度

患者成长空间更大,面对创伤事件可能会采取宗教应对的方式<sup>[66]</sup>,提示医护人员应根据患者文化程度制定健康宣教方式,增强其治疗信心。因此,在开展研究时应充分考虑混杂因素,提供更加精准和有效的心理干预。

有研究表明,早期癌症患者因症状轻及生存预期高,能积极面对生活,其益处发现水平高<sup>[36]</sup>;但也有部分学者认为,晚期癌症患者可能因身心痛苦而重新审视信念,努力寻找益处<sup>[30,67]</sup>。贾磊<sup>[33]</sup>发现疾病越重,患者负面情绪会增加,使其难以发现益处;Qiu 等<sup>[45]</sup>发现疾病严重性与益处发现呈正相关,原因可能在于患者的主观感知与疾病病理阶段不同,该差异可能是因为研究是在疾病发展的不同时期、不同时间点上测量的益处发现。在乳腺癌和女性结直肠癌患者中,诊断时间与中高益处发现呈正相关,但在男性结直肠癌中呈负相关<sup>[50]</sup>,原因可能是女性经历的生活事件与身体变化有关,如分娩或更年期等,其可能更敏感地感知到压力的变化,并对创伤经历有更多的心理和生物反应,而男性结直肠癌患者在诊断时已为晚期,且病情进展迅速、治疗依从性差,其益处发现水平较低。病程长的患

者因应激事件作用减弱,益处发现水平较低<sup>[40]</sup>,然而, Garland 等的研究发现,病程与益处发现水平呈正相关,因患者通过信息搜寻及疾病知识扩充等途径来减轻心理压力<sup>[68]</sup>。复发、转移、有合并症常导致患者产生恐惧,增加其负担,使其很难看到疾病积极的一面。化疗时患者会出现紧张感<sup>[48]</sup>,这会严重影响其应对能力,进而影响益处发现。但另有学者发现,化疗次数越多,益处发现水平越高<sup>[30]</sup>,原因可能是随化疗次数的增加,患者对癌症接受度逐渐增强,重获了战胜疾病的信念。因此,医护人员需重点关注接受化疗者的治疗副作用及感受,并针对其症状提供个体化管理建议,给予健康教育,按时评估病情,增进益处发现。

本研究还发现,积极态度有助于患者应对疾病挑战,提高生活满意度,促进益处发现;相反,消极态度可能导致抑郁及病耻感等,阻碍益处发现。自我表露能增强自我意识和控制感,进而正向预测益处发现:混合质型患者能平和面对疾病,益处发现稳步提升;抑郁质型患者则较孤僻敏感,益处发现水平较低。牛杰等发现,C型人格行为模式是患者益处发现的危险因素,会降低机体免疫力<sup>[69]</sup>。心理弹性、希望等正向评价有助于患者接纳疾病,提示医护人员应多关注悲观情绪较多的患者,鼓励其表达内心想法,深入挖掘患者的心理变化,采用认知行为治疗、积极心理干预等方法,激发其内在力量,增加益处体验。

高社会支持患者益处发现水平较高,因家庭给予更多精神支持和生活照顾,可以鼓励个人寻找优势,提高社会适应性,提示医护人员需满足患者情感与信息需求,提供诊疗信息、照护经验分享等支持。高度亲密关系有助于患者适应疾病,减少心理痛苦<sup>[38]</sup>。必要时可采用以夫妻模式为基础的相互沟通干预<sup>[70]</sup>,为患者提供指导策略。医护人员要引导患者寻求社会支持网络,减轻其孤独感;同时需加强公众对癌症的认知,提高社会对患者的接纳度,减少不必要的歧视。

综上所述,癌症患者益处发现的影响因素涉及社会人口学、疾病特征、心理特质等多方面,医护人员应评估患者益处发现的程度,协助患者建立自我认知,积极面对现实生活。本研究存在一定局限性:一是仅纳入中、英文研究,存在语言偏倚,影响因素可能受到个体认知水平、社会经济水平等影响,且本研究未进行荟萃分析;二

是纳入文献的指标缺乏客观指标的检测;三是纳入研究多为横断面研究,研究证据说服力有待提升。建议未来开展多中心、大样本的纵向及干预性研究,明确其动态变化,深入研究因素间的相互作用机制,同时开展质性研究了解患者益处发现体验,帮助其树立正确的健康观念,为提高生命质量提供可靠依据。

## 参考文献

- 1 Sung H, Ferlay J, Siegel RL, et al. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries[J]. *CA Cancer J Clin*, 2021, 71(3): 209–249. DOI: [10.3322/caac.21660](https://doi.org/10.3322/caac.21660).
- 2 Zhang MM, Yang YJ, Su D, et al. A randomized controlled trial of a guided self-disclosure intervention to facilitate benefit finding in Chinese breast cancer patients: study protocol[J]. *J Adv Nurs*, 2019, 75(8): 1805–1814. DOI: [10.1111/jan.14042](https://doi.org/10.1111/jan.14042).
- 3 Taylor S. Adjustment to threatening events—A theory of cognitive adaptation[J]. *American Psychologist*, 1983, 38(11): 1161–1173. DOI: [10.1037//0003-066x.38.11.1161](https://doi.org/10.1037//0003-066x.38.11.1161).
- 4 李峥, 刘宇. 护理学研究方法 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012.
- 5 Wen KY, Ma XS, Fang C, et al. Psychosocial correlates of benefit finding in breast cancer survivors in China[J]. *J Health Psychol*, 2017, 22(13): 1731–1742. DOI: [10.1177/1359105316637839](https://doi.org/10.1177/1359105316637839).
- 6 Manne SL, Kashy DA, Virtue S, et al. Acceptance, social support, benefit-finding, and depression in women with gynecological cancer[J]. *Qual Life Res*, 2018, 27(11): 2991–3002. DOI: [10.1007/s11136-018-1953-x](https://doi.org/10.1007/s11136-018-1953-x).
- 7 Arksey H, O'Malley L. Scoping studies: towards a methodological framework[J]. *Int J. Social Research Methodology*, 2005, 8(1): 19–32. DOI: [10.1080/1364557032000119616](https://doi.org/10.1080/1364557032000119616).
- 8 曾宪涛, 刘慧, 陈曦, 等. Meta 分析系列之四: 观察性研究的质量评价工具 [J]. *中国循证心血管医学杂志*, 2012, 4(4): 297–299. [Zeng XT, Liu H, Chen X, et al. Forth part of series of Meta-analysis: quality evaluation tools for observational study[J]. *Chinese Journal of Evidence-Based Cardiovascular Medicine*, 2012, 4(4): 297–299.] DOI: [10.3969/j.1674-4055.2012.04.004](https://doi.org/10.3969/j.1674-4055.2012.04.004).

- 9 Stang A. Critical evaluation of the Newcastle–Ottawa scale for the assessment of the quality of nonrandomized studies in meta–analyses[J]. *Eur J Epidemiol*, 2010, 25(9): 603–605. DOI: [10.1007/s10654-010-9491-z](https://doi.org/10.1007/s10654-010-9491-z).
- 10 JBI. Critical appraisal checklist for qualitative research [EB/OL]. <https://jbi.global/critical-appraisal-tools>
- 11 Tedeschi RG, Calhoun LG. The Posttraumatic Growth Inventory: measuring the positive legacy of trauma[J]. *J Trauma Stress*, 1996, 9(3): 455–471. DOI: [10.1007/bf02103658](https://doi.org/10.1007/bf02103658).
- 12 Antoni MH, Lehman JM, Kilbourn KM, et al. Cognitive–behavioral stress management intervention decreases the prevalence of depression and enhances benefit finding among women under treatment for early–stage breast cancer[J]. *Health Psychol*, 2001, 20(1): 20–32. DOI: [10.1037/0278-6133.20.1.20](https://doi.org/10.1037/0278-6133.20.1.20).
- 13 Tomich PL, Helgeson VS. Is finding something good in the bad always good? Benefit finding among women with breast cancer[J]. *Health Psychol*, 2004, 23(1):16–23. DOI: [10.1037/0278-6133.23.1.16](https://doi.org/10.1037/0278-6133.23.1.16).
- 14 Mohamed NE, Böhmer S. Die deutsche version der Benefit Finding Skala: ihre psychometrischen Eigenschaften bei Tumorpatienten[J]. *Zeitschrift für Medizinische Psychologie*, 2004, 13(2): 85–91. [https://xueshu.baidu.com/usercenter/paper/show?paperid=a9db897557ca7bbd1d2d346a0ef91827&site=xueshu\\_se&hitarticle=1](https://xueshu.baidu.com/usercenter/paper/show?paperid=a9db897557ca7bbd1d2d346a0ef91827&site=xueshu_se&hitarticle=1).
- 15 Urcuyo KR, Boyers AE, Carver CS, et al. Finding benefit in breast cancer: relations with personality, coping, and concurrent well–being[J]. *Psychology & Health*, 2005, 20(2): 175–192. <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/08870440512331317634?src=recsys>.
- 16 Tomich PL, Helgeson VS. Cognitive adaptation theory and breast cancer recurrence: are there limits?[J]. *J Consult Clin Psychol*, 2006, 74(5): 980. DOI: [10.1037/0022-006x.74.5.980](https://doi.org/10.1037/0022-006x.74.5.980).
- 17 Weaver KE, Llabre MM, Lechner SC, et al. Comparing unidimensional and multidimensional models of benefit finding in breast and prostate cancer[J]. *Qual Life Res*, 2008, 17(5): 771–781. DOI: [10.1007/s11136-008-9348-z](https://doi.org/10.1007/s11136-008-9348-z).
- 18 Rinaldis M, Pakenham KI, Lynch BM. Relationships between quality of life and finding benefits in a diagnosis of colorectal cancer[J]. *Br J Psychol*, 2010, 101(2): 259–275. DOI: [10.1348/000712609X448676](https://doi.org/10.1348/000712609X448676).
- 19 胡晔, 黄娟, 张婷, 等. 乳腺癌患者益处发现评定量表的信效度检验 [J]. *中国实用护理杂志*, 2014, 30(33): 27–29. [Hu Y, Huang J, Zhang T, et al. Reliability and validity of the Benefit Finding Scale for breast cancer patients[J]. *Chinese Journal of Practical Nursing*, 2014, 30(33): 27–29.] DOI: [10.3760/cma.j.issn.1672-7088.2014.33.008](https://doi.org/10.3760/cma.j.issn.1672-7088.2014.33.008).
- 20 刘淳淳, 张兰凤, Gudenkauf L. 癌症患者疾病获益感量表的跨文化调适 [J]. *中华护理杂志*, 2015, 50(5): 561–566. [Liu ZZ, Zhang LF, Gudenkauf L. Cross–cultural adaptation of the Benefit Finding Scale (BFS) in Chinese Cancer Patients[J]. *Chinese Journal of Nursing*, 2015, 50(5): 561–566.] DOI: [10.3761/j.issn.0254-1769.2015.05.010](https://doi.org/10.3761/j.issn.0254-1769.2015.05.010).
- 21 Wang Y, Zhu X, Yi J, et al. Benefit finding predicts depressive and anxious symptoms in women with breast cancer[J]. *Qual Life Res*, 2015, 24(11): 2681–2688. DOI: [10.1007/s11136-015-1001-z](https://doi.org/10.1007/s11136-015-1001-z).
- 22 吴臣, 崔玉珍, 董建丽, 等. 中文版乳腺癌患者感知益处评估量表的信效度检验 [J]. *中华护理杂志*, 2015, 50(11): 1400–1403. [Wu C, Cui YZ, Dong JL, et al. The reliability and validity of Chinese version of perceived benefits of diagnosis and treatment of breast cancer[J]. *Chinese Journal of Nursing*, 2015, 50(11): 1400–1403.] DOI: [10.3761/j.issn.0254-1769.2015.11.026](https://doi.org/10.3761/j.issn.0254-1769.2015.11.026).
- 23 瞿海梅, 杜敏, 陈亭, 等. 肿瘤放疗患者益处发现现状及其影响因素分析 [J]. *成都医学院学报*, 2023, 18(2): 233–238. [Zhai HM, Du M, Chen T, et al. Current status of benefit finding in cancer patients undergoing chemoradiotherapy and its influencing factors[J]. *Journal of Chengdu Medical College*, 2023, 18(2): 223–238.] DOI: [10.3969/j.issn.1674-2257.2023.02.021](https://doi.org/10.3969/j.issn.1674-2257.2023.02.021).
- 24 白玉玲, 王小梅, 张静. 认知情绪调节策略、自我效能及社会支持对消化道癌症患者益处发现影响的路径分析 [J]. *中国社会医学杂志*, 2023, 40(1): 67–71. [Bai YL, Wang XM, Zhang J. A path analysis of impacts of cognitive emotion regulation strategies, self–efficacy and social support on benefit finding in patients with digestive tract cancer[J]. *Chinese Journal of Social Medicine*, 2023, 40(1): 67–71.] DOI: [10.3969/j.issn.1673-5625.2023.01.016](https://doi.org/10.3969/j.issn.1673-5625.2023.01.016).
- 25 王蕊蕊, 李靖, 张媛媛. 原发性肝癌患者腹腔镜术后益处发现与正念水平的关系 [J]. *河南医学研究*,

- 2022, 31(10): 1832–1835. [Wang RR, Li J, Zhang YY. Relationship between benefit finding and mindfulness level after laparoscopic surgery in patients with primary hepatic carcinoma[J]. *Henan Medical Research*, 2022, 31(10): 1832–1835.] DOI: [10.3969/j.issn.1004-437X.2022.10.023](https://doi.org/10.3969/j.issn.1004-437X.2022.10.023).
- 26 林丽, 姜晓娟, 张翠萍. 化疗期卵巢癌患者益处发现水平及影响因素研究[J]. *中国妇幼保健*, 2019, 34(21): 4860–4863. [Lin L, Jiang XJ, Zhang CP. Study on the level of benefit finding and its influencing factors in female patients with ovaries cancer during chemotherapy[J]. *Maternal and Child Health Care of China*, 2019, 34(21): 4860–4863.] DOI: [10.7620/zgfybj.j.issn.1001-4411.2019.21.06](https://doi.org/10.7620/zgfybj.j.issn.1001-4411.2019.21.06).
- 27 白敏, 苏丽萍, 郭晓静, 等. 淋巴瘤患者益处发现现状及其影响因素分析[J]. *中华现代护理杂志*, 2022, 28(28): 3955–3959. [Bai M, Su LP, Guo XJ, et al. Current status of benefit finding and its influencing factors in lymphoma patients[J]. *Chinese Journal of Modern Nursing*, 2022, 28(28): 3955–3959.] DOI: [10.3760/cma.j.cn115682-20220205-00539](https://doi.org/10.3760/cma.j.cn115682-20220205-00539).
- 28 Zhang X, Huang T, Sun D, et al. Illness perception and benefit finding of thyroid cancer survivors: a chain mediating model of sense of coherence and self-disclosure[J]. *Cancer Nurs*, 2024. DOI: [10.1097/ncc.0000000000001347](https://doi.org/10.1097/ncc.0000000000001347).
- 29 Llewellyn CD, Horney DJ, McGurk M, et al. Assessing the psychological predictors of benefit finding in patients with head and neck cancer[J]. *Psychooncology*, 2013, 22(1): 97–105. DOI: [10.1002/pon.2065](https://doi.org/10.1002/pon.2065).
- 30 Cavell S, Broadbent E, Donkin L, et al. Observations of benefit finding in head and neck cancer patients[J]. *Eur Arch Otorhinolaryngology*, 2016, 273(2): 479–485. DOI: [10.1007/s00405-015-3527-7](https://doi.org/10.1007/s00405-015-3527-7).
- 31 Jahnen M, Bayer P, Meissner VH, et al. Benefit finding in men affected by prostate cancer prior to and following radical prostatectomy—a cross-sectional study with a stratified sample[J]. *BMC Cancer*, 2023, 23(1): 508. DOI: [10.1186/s12885-023-11018-7](https://doi.org/10.1186/s12885-023-11018-7).
- 32 Lassmann I, Dinkel A, Marten-Mittag B, et al. Benefit finding and perceived severity of the disease in long-term prostate cancer survivors[J]. *The Journal of Urology*, 2020, 203(Supplement 4): e20. DOI: [10.1097/JU.0000000000000816.020](https://doi.org/10.1097/JU.0000000000000816.020).
- 33 贾磊. 化疗期大肠癌患者益处发现现状及影响因素研究[D]. 上海: 上海中医药大学, 2020. [Jia L. Study on the benefit finding and its associated factors among colorectal cancer patients during chemotherapy[D]. Shanghai: Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, 2020.] DOI: [10.27320/d.cnki.gszzyu.2020.000421](https://doi.org/10.27320/d.cnki.gszzyu.2020.000421).
- 34 Zimmaro LA, Deng M, Handorf E, et al. Understanding benefit finding among patients with colorectal cancer: a longitudinal study[J]. *Support Care Cancer*, 2021, 29(5): 2355–2362. DOI: [10.1007/s00520-020-05758-6](https://doi.org/10.1007/s00520-020-05758-6).
- 35 Rinaldis M, Pakenham KI, Lynch BM. A structural model of the relationships among stress, coping, benefit-finding and quality of life in persons diagnosed with colorectal cancer[J]. *Psychol Health*, 2012, 27(2): 159–177. DOI: [10.1080/08870441003768047](https://doi.org/10.1080/08870441003768047).
- 36 谢艳秋. 肺癌患者益处发现、症状负担与生活质量相关性研究[D]. 郑州: 郑州大学, 2020. [Xie YQ. Study on the correlation between Lung cancer patients benefit findings, symptom burden and quality of life[D]. Zhengzhou: Zhengzhou University, 2020.] DOI: [10.27466/d.cnki.gzzdu.2020.004390](https://doi.org/10.27466/d.cnki.gzzdu.2020.004390).
- 37 陈晨, 陈园园, 刘欣怡, 等. 心理弹性在扬州市肺癌患者社会支持与益处发现间的作用分析[J]. *医学与社会*, 2022, 35(11): 101–105. [Chen C, Chen YY, Liu XY, et al. Analysis of effect of psychological resilience between social support and benefit finding among patients with lung cancer in Yangzhou[J]. *Medicine and Society*, 2022, 35(11): 101–105.] DOI: [10.13723/j.yxysh.2022.11.019](https://doi.org/10.13723/j.yxysh.2022.11.019).
- 38 Zhao M, Jiang Y, Xu G, et al. The mediating effect of hope level between social support and benefit finding in patients with advanced lung cancer[J]. *Cancer Nurs*, 2023. DOI: [10.1097/ncc.0000000000001295](https://doi.org/10.1097/ncc.0000000000001295).
- 39 Thornton AA, Owen JE, Kernstine K, et al. Predictors of finding benefit after lung cancer diagnosis[J]. *Psychooncology*, 2012, 21(4): 365–373. DOI: [10.1002/pon.1904](https://doi.org/10.1002/pon.1904).
- 40 聂俏, 杨弋. 宫颈癌幸存者益处发现现状及其影响因素分析[J]. *全科护理*, 2020, 18(32): 4513–4515. [Nie Q, Yang Y. Current status of benefit finding and its influencing factors in cervical cancer survivors[J]. *Chinese General Practice Nursing*, 2020, 18(32): 4513–4515.] DOI: [10.1097/ncc.0000000000001295](https://doi.org/10.1097/ncc.0000000000001295).

- 10.12104/j.issn.1674-4748.2020.32.040.
- 41 马丽娟, 林丽, 苏建萍, 等. 影响宫颈癌放疗患者“益处发现”水平的因素[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(17): 2-4. [Ma LJ, Lin L, Su JP, et al. Factors influencing the level of "benefit discovery" in patients with chemoradiotherapy for cervical cancer[J]. Contemporary Medical Symposium, 2020, 18(17): 2-4.] DOI: [10.3969/j.issn.2095-7629.2020.17.002](https://doi.org/10.3969/j.issn.2095-7629.2020.17.002).
- 42 杨芬燕, 蔡静, 刘琴, 等. 青年宫颈癌患者术后病耻感及益处发现的相关性分析[J]. 中国医药导报, 2020, 17(6): 70-72, 76. [Yang FY, Cai J, Liu Q, et al. Correlation analysis of postoperative stigma and benefit finding in young patients with cervical cancer[J]. China Medical Herald, 2020, 17(6): 70-72, 76.] <https://d.wanfangdata.com.cn/periodical/ChlQZXJpb2RpY2FsQ0hJTmV3UzIwMjQwNzA0Eg95eWN5engyMDIwMDYwMTkaCGI2ZjlobnFv>
- 43 张丽岩, 宋旭生, 王文博, 等. 自我效能在宫颈癌患者家庭亲密度与适应性和益处发现间中介效应[J]. 中国公共卫生, 2018, 34(1): 111-113. [Zhang LY, Song XS, Wang WB, et al. Mediating effect of self-efficacy on correlation between family adaptability, cohesion and benefit finding among cervical cancer patients[J]. Chinese Journal of Public Health, 2018, 34(1): 111-113.] DOI: [10.11847/zggws1115167](https://doi.org/10.11847/zggws1115167).
- 44 Sun L, Liu K, Li X, et al. Benefit-finding experiences of cervical cancer survivors in rural Yunnan province, China: a qualitative study[J]. Nurs Open, 2022, 9(6): 2637-2645. DOI: [10.1002/nop2.962](https://doi.org/10.1002/nop2.962).
- 45 Qiu X, Zhang K, Zhang Y, et al. Benefit finding and related factors of patients with early-stage cancer in China[J]. Int J Environ Res Public Health, 2022, 19(7): 4284. DOI: [10.3390/ijerph19074284](https://doi.org/10.3390/ijerph19074284).
- 46 Rong H, Yin M, Ren P, et al. Spirituality as a mediator between social support and benefit finding among advanced cancer patients[J]. Cancer Nurs, 2023, 46(4): E230-E237. DOI: [10.1097/ncc.0000000000001134](https://doi.org/10.1097/ncc.0000000000001134).
- 47 Liu Z, Zhang L, Cao Y, et al. The relationship between coping styles and benefit finding of Chinese cancer patients: the mediating role of distress[J]. Eur J Oncol Nurs, 2018, 34:15-20. DOI: [10.1016/j.ejon.2018.03.001](https://doi.org/10.1016/j.ejon.2018.03.001).
- 48 Zhu L, Ranchor AV, Helgeson VS, et al. Benefit finding trajectories in cancer patients receiving psychological care: predictors and relations to depressive and anxiety symptoms[J]. Br J Health Psychol, 2018, 23(2): 238-252. DOI: [10.1111/bjhp.12283](https://doi.org/10.1111/bjhp.12283).
- 49 Dunn J, Occhipinti S, Campbell A, et al. Benefit finding after cancer: the role of optimism, intrusive thinking and social environment[J]. J Health Psychol, 2011, 16(1): 169-177. DOI: [10.1177/1359105310371555](https://doi.org/10.1177/1359105310371555).
- 50 Liu Z, Thong MSY, Doeg D, et al. Prevalence of benefit finding and posttraumatic growth in long-term cancer survivors: results from a multi-regional population-based survey in Germany[J]. Br J Cancer, 2021, 125(6): 877-883. DOI: [10.1038/s41416-021-01473-z](https://doi.org/10.1038/s41416-021-01473-z).
- 51 宋江艳, 高雅琴, 韩雪莹, 等. 自我效能感在乳腺癌患者亲密关系和益处发现之间的中介作用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2022, 43(5): 490-494. [Song JY, Gao YQ, Han XY, et al. Mediating effect of self-efficacy on correlation between intimacy and benefit finding among breast cancer patients[J]. Journal of Qiqihar Medical University, 2022, 43(5): 490-494.] DOI: [10.3969/j.issn.1002-1256.2022.05.021](https://doi.org/10.3969/j.issn.1002-1256.2022.05.021).
- 52 牛杰, 崔娟, 王杰敏, 等. 化疗期乳腺癌患者自我效能、社会支持和心理弹性对益处发现影响的路径分析[J]. 中国医药导报, 2019, 16(32): 140-143. [Niu J, Cui J, Wang JM, et al. Pathway analysis of the effects of self-efficacy, social support and mental resilience on benefit discovery in breast cancer patients undergoing chemotherapy[J]. China Medical Herald, 2019, 16(32): 140-143.] <https://www.cnki.com.cn/Article/CJFDTotal-YYCY201932035.htm>
- 53 康乃馨, 张瑞芹, 罗艳艳, 等. 领悟社会支持、运动自我效能、抑郁对康复期乳腺癌患者益处发现的影响[J]. 中国健康心理学杂志, 2019, 27(11): 1714-1718. [Kang NX, Zhang RQ, Luo YY, et al. Impact of perceived social support, exercise self-efficacy, and depression on the benefit finding of breast cancer patient in convalescence[J]. China Journal of Health Psychology, 2019, 27(11): 1714-1718.] DOI: [10.13342/j.cnki.cjhp.2019.11.028](https://doi.org/10.13342/j.cnki.cjhp.2019.11.028).
- 54 吴丹燕, 李惠萍, 肖婷, 等. 自我表露对乳腺癌患者益处发现的影响: 亲密关系和自我效能感的链式中介作用[J]. 中国临床心理学杂志, 2019, 27(2): 388-391, 387. [Wu DY, Li HP, Xiao T, et al. Self-disclosure and benefit finding in patients of breast cancer: chain mediating effect of intimacy and self-efficacy[J]. Chinese Journal of Clinical Psychology, 2019, 27(2): 388-391, 387.] DOI: [10.16128/](https://doi.org/10.16128/)

- [j.cnki.1005-3611.2019.02.036](https://j.cnki.1005-3611.2019.02.036).
- 55 唐茂婷, 张寸, 张琳, 等. 乳腺癌患者益处发现的影响因素分析 [J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(27): 3272-3275. [Tang MT, Zhang C, Zhang L, et al. Influencing factors of benefit finding among breast cancer patients[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2018, 24(27): 3272-3275.] DOI: [10.3760/cma.j.issn.1674-2907.2018.27.012](https://doi.org/10.3760/cma.j.issn.1674-2907.2018.27.012).
  - 56 张瑞芹, 孙翠勇, 康乃馨, 等. 康复期乳腺癌患者积极情绪与自我效能感及益处发现的关系 [J]. 广东医学, 2018, 39(12): 1865-1868. [Zhang RQ, Sun CY, Kang NX, et al. The relationship of positive emotions to self-efficacy and benefit findings in breast cancer patients undergoing convalescence[J]. Guangdong Medical Journal, 2018, 39(12): 1865-1868.] DOI: [10.3969/j.issn.1001-9448.2018.12.027](https://doi.org/10.3969/j.issn.1001-9448.2018.12.027).
  - 57 吕琦, 刘沫. 化疗期乳腺癌患者益处发现水平及其影响因素探究 [J]. 现代预防医学, 2017, 44(14): 2537-2540, 2548. [Lyu Q, Liu M. Study on the level of benefit finding and its influencing factors in female patients with breast cancer during chemotherapy[J]. Modern Preventive Medicine, 2017, 44(14): 2537-2540, 2548.] <https://d.wanfangdata.com.cn/periodical/ChlQZXJpb2RpY2FsQ0hJTmV3UzIwMjQwNzA0Eg94ZHlmeXgyMDE3MTQwMTBaCGlydG53eXF0>
  - 58 米沙. 乳腺癌患者益处发现、症状负担与生命质量的相关性研究 [D]. 延边: 延边大学, 2017. [Mi S. A study on the correlation between breast cancer patients benefit finding, symptom burden and quality and quality of life[D]. Yanbian: Yanbian University, 2017.] <https://d.wanfangdata.com.cn/thesis/ChhUaGVzaXNOZXdTmJAyNDA5MjAxNTB3MjU3USCFkzMjcwMTM4GhmdnDN6MjZvbW%3D%3D>
  - 59 梅雅琪, 李惠萍, 杨娅娟, 等. 乳腺癌患者益处发现及相关因素 [J]. 中国心理卫生杂志, 2016, 30(6): 413-417. [Mei YQ, Li HP, Yang YJ, et al. Related factors of benefit finding in patients with breast cancer[J]. Chinese Mental Health Journal, 2016, 30(6): 413-417.] DOI: [10.3969/j.issn.1000-6729.2016.06.003](https://doi.org/10.3969/j.issn.1000-6729.2016.06.003).
  - 60 Bi W, Wang H, Yang G, et al. A longitudinal cohort study on benefit finding evolution in Chinese women breast cancer survivals[J]. Sci Rep, 2021, 11(1): 20640. DOI: [10.1038/s41598-021-99809-5](https://doi.org/10.1038/s41598-021-99809-5).
  - 61 Conley CC, Small BJ, Christie J, et al. Patterns and covariates of benefit finding in young Black breast cancer survivors: a longitudinal, observational study[J]. Psychooncology, 2020, 29(7): 1115-1122. DOI: [10.1002/pon.5398](https://doi.org/10.1002/pon.5398).
  - 62 Wang Y, Zhu X, Yang Y, et al. What factors are predictive of benefit finding in women treated for non-metastatic breast cancer? A prospective study[J]. Psychooncology, 2015, 24(5): 533-539. DOI: [10.1002/pon.3685](https://doi.org/10.1002/pon.3685).
  - 63 张海茹, 刘瑶, 艾茂梅, 等. 泸州市住院老年慢性病患者益处发现现状及影响因素分析 [J]. 职业与健康, 2023, 39(21): 2949-2952, 2958. [Zhang HR, Liu Y, Ai MM, et al. Current status and influencing factors of benefit finding of hospitalized elderly patients with chronic diseases in Luzhou City[J]. Occupation and Health, 2023, 39(21): 2949-2952, 2958.] DOI: [10.13329/j.cnki.zyyjk.2023.0530](https://doi.org/10.13329/j.cnki.zyyjk.2023.0530).
  - 64 王丹阳, 许琳, 张晓梅. 丹东市某医院糖尿病患者心理韧性在家庭支持及益处发现间的中介作用分析[J]. 医学与社会, 2018, 31(12): 72-75. [Wang DY, Xu L, Zhang XM. Intermediary role of psychological resilience in family support and benefit discovery of diabetic patients in a hospital of Dandong City[J]. Medicine and Society, 2018, 31(12): 72-75.] DOI: [10.13723/j.yxysh.2018.12.024](https://doi.org/10.13723/j.yxysh.2018.12.024).
  - 65 郝珏, 冯玉, 张莉娟, 等. 维持性血液透析患者益处发现现状及其影响因素研究 [J]. 成都医学院学报, 2023, 18(2): 239-242. [Hao Y, Feng Y, Zhang LJ, et al. Status of benefit finding in maintenance hemodialysis patients and its influencing factors[J]. Journal of Chengdu Medical College, 2023, 18(2): 239-242.] DOI: [10.3969/j.issn.1674-2257.2023.02.022](https://doi.org/10.3969/j.issn.1674-2257.2023.02.022).
  - 66 Jansen L, Hoffmeister M, Chang-Claude J, et al. Benefit finding and post-traumatic growth in long-term colorectal cancer survivors: prevalence, determinants, and associations with quality of life[J]. Br J Cancer, 2011, 105(8): 1158-1165. DOI: [10.1038/bjc.2011.335](https://doi.org/10.1038/bjc.2011.335).
  - 67 彭青, 李雪, 张雪, 等. 112 例宫颈癌术后化疗期患者创伤后成长水平及影响因素分析 [J]. 护理学报, 2018, 25(3): 5-10. [Peng Q, Li X, Zhang X, et al. Status and influence factors of posttraumatic growth in cervical cancer patients Receiving Chemotherapy[J]. Journal of Nursing, 2018, 25(3): 5-10.] DOI: [10.16460/j.issn1008-9969.2018.03.005](https://doi.org/10.16460/j.issn1008-9969.2018.03.005).
  - 68 Garland SN, Valentine D, Desai K, et al. Complementary and alternative medicine use and benefit finding among cancer patients[J]. J Altern Complement Med, 2013,

19(11): 876–881. DOI: [10.1089/acm.2012.0964](https://doi.org/10.1089/acm.2012.0964).

69 牛杰, 崔娟, 杨科, 等. C 型人格行为模式对乳腺癌术后病人心理弹性及益处发现水平的影响 [J]. 护理研究, 2020, 34(20): 3606–3610. [Niu J, Cui J, Yang K, et al. Effect of type C personality behavior pattern on psychological resilience and benefit finding level of breast cancer patients after surgery[J] Chinese Nursing Research, 2020, 34(20): 3606–3610.] DOI: [10.12102/](https://doi.org/10.12102/j.issn.1009-6493.2020.20.007)

[j.issn.1009-6493.2020.20.007](https://doi.org/j.issn.1009-6493.2020.20.007).

70 Zhou J, Wang Z, Chen X, et al. Mutual communication intervention for colorectal cancer patient–spousal caregiver dyads: a randomized controlled trial[J]. Br J Health Psychol, 2024, 29(4): 855–876. DOI: [10.1111/bjhp.12734](https://doi.org/10.1111/bjhp.12734).

收稿日期: 2024 年 07 月 02 日 修回日期: 2024 年 09 月 19 日  
本文编辑: 王雅馨 黄 笛

引用本文: 牛彩丽, 陈亚静, 李淑英, 等. 癌症患者益处发现影响因素的范围综述[J]. 数理医药学杂志, 2024, 37(11): 859–872. DOI: [10.12173/j.issn.1004-4337.202407014](https://doi.org/10.12173/j.issn.1004-4337.202407014).  
Niu CL, Chen YJ, Li SY, et al. Influencing factors of benefit finding in cancer patients: a scoping review[J]. Journal of Mathematical Medicine, 2024, 37(11): 859–872. DOI: [10.12173/j.issn.1004-4337.202407014](https://doi.org/10.12173/j.issn.1004-4337.202407014).