

癌症幸存者社会疏离现状及其影响因素的 Meta 分析



潘宇帆, 张淑蓉, 肖 益, 周 越, 孙羽健, 戴 雨, 余雨枫

成都中医药大学护理学院 (成都 610075)

【摘要】目的 系统评价癌症幸存者社会疏离发生情况及其影响因素。**方法** 计算机检索中国生物医学文献数据库 (CBM)、中国知网、万方、维普、Web of Science、PubMed、CINAHL、Embase、the Cochrane Library 数据库中有关癌症幸存者社会疏离发生情况及其影响因素的文献, 检索时限为建库至 2024 年 9 月 21 日, 两名研究人员独立筛选文献、提取数据并进行质量评价, 采用 Stata 16.0 软件进行数据分析。**结果** 共纳入 48 篇文献, 涉及 12 633 例患者。Meta 分析结果表明, 癌症幸存者社会疏离总分为 41.32 (95%CI: 40.18~42.46) 分, 处于中等偏上水平。亚组分析发现, 癌症幸存者的社会疏离状况受疾病类型、地区、文化程度、宗教信仰、家庭人均月收入、肿瘤分期、治疗时间等因素影响, 其中消化系统肿瘤 (43.64, 95%CI: 41.52~45.75)、华东地区 (43.72, 95%CI: 41.99~45.45)、文化程度为初中及以下 (42.47, 95%CI: 40.77~44.18)、无宗教信仰 (39.95, 95%CI: 39.05~40.85)、家庭人均月收入 < 3 000 元 (43.61, 95%CI: 41.24~45.98)、肿瘤分期为 II~IV 期 (41.19, 95%CI: 40.00~42.38)、治疗时间 < 1 年 (43.90, 95%CI: 42.54~45.25) 的癌症幸存者社会疏离评分更高 ($P < 0.05$)。**结论** 癌症幸存者面临较高的社会疏离风险, 医务人员应针对疾病类型、地区、文化程度、宗教信仰、家庭人均月收入、肿瘤分期、治疗时间等风险因素采取个性化的干预措施, 以降低癌症幸存者社会疏离的发生风险。

【关键词】 癌症幸存者; 社会疏离; 现状; Meta 分析

【中图分类号】 R 473.73 **【文献标识码】** A

Social alienation status and its influencing factors among cancer survivors: a Meta-analysis

PAN Yufan, ZHANG Shurong, XIAO Yi, ZHOU Yue, SUN Yujian, DAI Yu, YU Yufeng

School of Nursing, Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu 610075, China

Corresponding author: YU Yufeng, Email: 19902026@cdutcm.edu.cn

【Abstract】Objective To systematically evaluate the occurrence and influencing factors of social alienation among cancer survivors. **Methods** The literature about the occurrence and influencing factors of social alienation among cancer survivors were searched in CBM, CNKI, WanFang Data, VIP, Web of Science, PubMed, CINAHL, Embase, and the Cochrane Library from the establishment of the databases to September 21, 2024. Two researchers independently screened the literature, extracted data, and evaluated the quality. Stata 16.0 software was used for data analysis. **Results** A total of 48 articles were included, involving 12 633 patients. The results of

Meta-analysis showed that the overall social alienation score of cancer survivors was 41.32 (95%CI: 40.18-42.46), which was above the medium level. Subgroup analysis revealed that social alienation among cancer survivors was influenced by disease type, region, education level, religious belief, monthly per capita household income, tumor stage, and treatment time. The cancer survivors who had digestive system tumors (43.64, 95%CI: 41.52-45.75), lived in Eastern China (43.72, 95%CI: 41.99-45.45), with the educational level of junior high school or less (42.47, 95%CI: 40.77- 44.18), had no religious belief (39.95, 95%CI: 39.05-40.85), and had per capita monthly household income <3 000 yuan (43.61, 95%CI: 41.24-45.98), with tumor cancer stage II to IV (41.19, 95%CI: 40.00- 42.38), and treatment duration <1 year (43.90, 95%CI: 42.54-45.25) had a higher social alienation score ($P<0.05$). **Conclusion** Cancer survivors faced a higher risk of social alienation. Medical personnel should take individualized intervention measures according to the disease type, region, education level, religious belief, per capita monthly household income, tumor stage, treatment time and other risk factors to reduce the risk of social alienation in cancer survivors.

【Keywords】 Cancer survivors; Social alienation; Current situation; Meta-analysis

随着人口老龄化和癌症风险因素的增加,癌症的发病率在不断上升;同时,得益于医疗水平的进步,癌症患者的五年生存率也在提高^[1],癌症幸存者的数量持续增多。癌症幸存者是指从癌症确诊之日起直至生命终结的患者^[2]。有研究表明,多数癌症幸存者表现出病耻感、自卑感和歧视知觉,这使得他们拒绝或回避社交,减少与外界的交流,并逐渐脱离社会群体^[3]。社会疏离是个体在社会互动的过程中,因主动或被动原因导致与社会缺乏良好互动沟通,进而产生自我隔离、孤独等负性情绪^[4]。社会疏离状态不仅严重影响患者的生活质量和疾病进展,还给其家庭带来沉重的负担,并引发一系列社会问题^[5]。因此,重视癌症幸存者的社会疏离问题,并帮助他们重新融入家庭和社会生活,对于提高其生存质量至关重要。目前,国内外研究结果存在一定差异且多针对单一病种,尚无法系统全面地了解癌症幸存者社会疏离的整体情况。本研究采用 Meta 分析的方法对癌症幸存者的社会疏离现状进行分析,以期对预防和控制癌症幸存者的社会疏离等心理问题提供参考。本研究已在 PROSPERO 数据库注册(注册号:CRD42023451083)。

1 资料与方法

1.1 纳入与排除标准

1.1.1 纳入标准

①研究对象为年龄 ≥ 18 岁的癌症患者;②研究类型为横断面研究;③研究中明确定义社会疏离,即个体与他人之间的社会联系减少或缺失,

表现为主观的孤独感、社交支持不足或社会联系的断裂;④使用标准化量表或工具,如一般疏离感量表(General Alienation Scale, GAS)、UCLA 孤独感量表(UCLA Loneliness Scale)、Lubben 社交网络量表(Lubben Social Network Scale-6, LSNS-6)等评估社会疏离,并明确报告癌症患者的社会疏离得分或相关影响因素。

1.1.2 排除标准

①会议、摘要、质性研究等;②无主要结局指标、无法获取全文;③重复发表;④非中、英文。

1.2 文献检索策略

采用主题词和自由词相结合的检索方法,检索中国生物医学文献数据库(CBM)、中国知网、万方、维普、Web of Science、PubMed、CINAHL、Embase、the Cochrane Library 数据库,收集从建库至 2024 年 9 月 21 日发表的癌症幸存者社会疏离发生现况及其影响因素的相关文献,并通过文献追溯法补充纳入文献。中文检索词包括癌症、肿瘤、癌、社会疏离、社会隔离、社会异化、社会疏离感、社会孤立、社交隔离。英文检索词包括 cancer*、tumor*、tumour*、carcinom*、malignan*、neoplas*、social alienation*、social isolat*、social breakdown syndrome*。

1.3 文献筛选和数据提取

由两名经过培训的研究员独立筛选文献和提取数据,意见不同时,双方讨论并咨询第三位研究者的意见决定是否纳入。资料提取内容包括第一作者、年份、地区、疾病类型、样本量、测量工具及社会疏离评分、影响因素等。

1.4 文献质量评价

由两名研究者独立使用美国卫生保健质量和研究机构 (Agency for Health Care Research and Quality, AHRQ) [6] 推荐的横断面研究质量评价标准对纳入研究进行质量评价, 共 11 个条目, 总分 11 分, 8~11 分为高质量, 4~7 分为中等质量, 0~3 分为低质量, 意见相左时咨询第三位研究者决定。

1.5 统计分析

采用 Stata 16.0 软件进行统计分析。纳入研究间的异质性用 I^2 值评价, 当 $P > 0.1$, $I^2 \leq 50\%$ 时, 表明研究间异质性较小, 采用固定效应模型; 反之, 则表明研究间异质性显著, 采用随机效应模型。通过逐一剔除文献的方法进行敏感性分析, 使用 Egger's 检验来判断是否存在发表偏倚, 若 $P > 0.05$, 则说明发表偏倚较小。

2 结果

2.1 文献筛选结果

计算机检索出相关文献 3 160 篇, 通过文献追溯法获得 4 篇。根据纳排标准对文献逐步筛选, 最终纳入 48 篇文献 [7-54]。文献筛选流程见图 1。

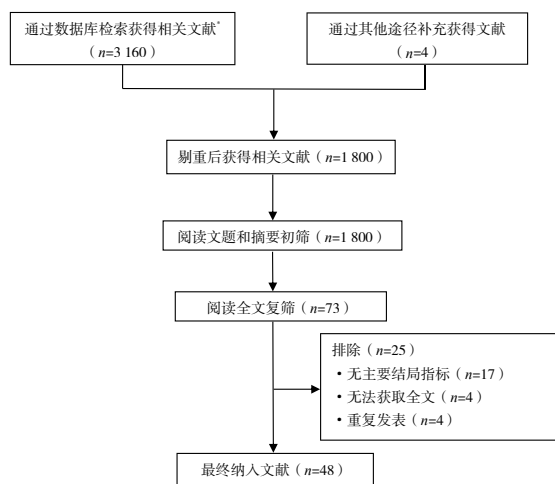


图1 文献筛选流程图

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 ($n=98$)、万方 ($n=289$)、维普 ($n=26$)、CBM ($n=145$)、PubMed ($n=712$)、Web of Science ($n=612$)、Embase ($n=1 079$)、the Cochrane Library ($n=108$)、CINAHL ($n=91$)。

2.2 纳入文献基本特征及质量评价

共纳入 48 篇横断面研究, 样本总量为 12 633 例。6 篇 [7, 13, 28, 30, 52, 54] 文献为高质量、42 篇 [8-12, 14-27, 29, 31-51, 53] 为中等质量。所有文献均报道

了患者的社会疏离得分, 其中 36 篇报告了患者社会疏离的影响因素。文献基本特征及质量评价得分见表 1。

2.3 Meta分析结果

2.3.1 社会疏离现状

将 42 篇 [9-11, 16-54] 采用 GAS 量表测量癌症幸存者社会疏离得分的文献合并进行定量分析, 结果显示各研究间异质性较高 ($I^2=99.0\%$, $P < 0.001$), 社会疏离得分为 41.32 (95%CI: $40.18 \sim 42.46$), 社会疏离得分森林图见图 2。此外, 2 项研究 [8, 15] 采用 UCLA 孤独感量表测量癌症幸存者的社会疏离情况, 得分分别为 (38.98 ± 9.31) 和 (38.90 ± 12.00) 分。1 项研究 [12] 采用 UCLA 量表 (第 3 版) 进行测量, 得分为 (25.80 ± 2.00) 分。2 项研究 [13-14] 采用 LSNS-6 社交网络量表, 得分分别为 (13.20 ± 5.70) 和 (12.45 ± 3.91) 分。1 项 [7] 来自美国的调查采用 7 项孤独感量表进行评估, 得分为 (13.60 ± 6.70) 分。

2.3.2 癌症幸存者社会疏离评分的亚组分析

亚组分析显示, 消化系统肿瘤 (43.64 , 95%CI: $41.52 \sim 45.75$)、华东地区 (43.72 , 95%CI: $41.99 \sim 45.45$)、文化程度为初中及以下 (42.47 , 95%CI: $40.77 \sim 44.18$)、无宗教信仰 (39.95 , 95%CI: $39.05 \sim 40.85$)、家庭人均月收入 $< 3 000$ 元 (43.61 , 95%CI: $41.24 \sim 45.98$)、肿瘤分期为 II~IV 期 (41.19 , 95%CI: $40.00 \sim 42.38$)、治疗时间 < 1 年 (43.90 , 95%CI: $42.54 \sim 45.25$) 的癌症幸存者社会疏离评分更高 ($P < 0.05$), 而性别、年龄、婚姻状态、职业状态、居住地、居住方式、放化疗史、合并慢性病等影响因素差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 见表 2。

2.3.3 癌症幸存者社会疏离评分的Meta回归分析

因亚组分析合并结果存在显著异质性, 因此为进一步探讨异质性来源, 将有意义的影响因素作为协变量进行 Meta 回归, 结果提示文化程度、宗教信仰、肿瘤分期、治疗时间可能是研究异质性的主要来源, 见表 3。

2.4 敏感性分析

通过逐一剔除纳入文献进行敏感性分析, 所得肿瘤幸存者社会疏离评分波动在 $39.98 \sim 42.62$ 分, 结果未发生明显改变, 提示本研究结果的稳定性较好。

表1 纳入文献的基本特征
Table 1. Basic characteristic of the included literature

第一作者	发表年份	调查国家/地区	肿瘤类型	样本量	测量工具	社会疏离得分	影响因素	质量评分	质量评价等级
Adams ^[7]	2018	美国	-	182	7项孤独感量表	13.60 ± 6.70	-	8	高
王硕 ^[8]	2020	山东	乳腺癌	228	UCLA孤独感量表	38.98 ± 9.31	②③④⑥⑦⑧⑪⑫	6	中
刘玉瑶 ^[9]	2021	广东	肺癌	228	GAS	42.66 ± 7.96	③⑫	7	中
苏闪闪 ^[10]	2021	河南	乳腺癌	220	GAS	34.43 ± 5.35	②③④⑦⑧⑩⑬	7	中
杨艳 ^[11]	2021	陕西	前列腺癌	210	GAS	44.48 ± 11.57	①③④⑥⑧	7	中
Kavalali ^[12]	2021	土耳其	-	347	UCLA孤独感量表 (第3版)	25.80 ± 2.00	-	7	中
Kosugi ^[13]	2021	日本	-	334	LSNS-6	13.20 ± 5.70	-	8	高
Liu ^[14]	2021	黑龙江	乳腺癌	389	LSNS-6	12.45 ± 3.91	-	7	中
Miaskowski ^[15]	2021	美国	-	606	UCLA孤独感量表	38.90 ± 12.00	-	6	中
端木艳丽 ^[16]	2022	河南	结直肠癌	242	GAS	43.73 ± 11.71	①③④⑦⑧⑨⑫⑬	6	中
李雪坤 ^[17]	2022	河南	乳腺癌	302	GAS	40.32 ± 8.77	③④⑤⑥⑦⑧⑩⑪	7	中
梁亚清 ^[18]	2022	广东	宫颈癌	363	GAS	41.98 ± 6.81	①③⑦⑧⑩⑫	6	中
钱素莹 ^[19]	2022	北京、江苏	胃癌	245	GAS	45.62 ± 5.44	①③④⑥⑦⑧⑩	7	中
邵李姣 ^[20]	2022	河南	结直肠癌	319	GAS	40.12 ± 8.73	①③④⑥⑦⑨⑫⑬	7	中
王芬 ^[21]	2022	山东	结直肠癌	277	GAS	44.67 ± 12.32	③⑫⑬	7	中
武士莹 ^[22]	2022	山东	肺癌	311	GAS	42.82 ± 6.24	①②③	7	中
张爱萍 ^[23]	2022	河南	乳腺癌	338	GAS	41.23 ± 10.17	-	7	中
张建玲 ^[24]	2022	新疆	血液系统肿瘤	312	GAS	39.53 ± 7.24	-	6	中
陈会娜 ^[25]	2023	河南	肺癌	153	GAS	43.11 ± 6.98	①②④⑥⑦⑧⑨⑩⑪⑫	5	中
陈丽 ^[26]	2023	福建	结直肠癌	212	GAS	45.55 ± 5.72	①③⑦⑧⑩	6	中
付杰 ^[27]	2023	天津	甲状腺癌	206	GAS	32.07 ± 4.87	-	6	中
郭丽萍 ^[28]	2023	山东	结直肠癌	123	GAS	39.75 ± 7.57	①③④⑤⑥⑦⑩⑫	8	高
郝丽敏 ^[29]	2023	山西	卵巢癌	194	GAS	35.35 ± 6.72	①③④⑩	6	中
何青林 ^[30]	2023	河南	卵巢癌	286	GAS	40.22 ± 4.97	①②③④⑥⑦⑧⑩⑪	8	高
李春燕 ^[31]	2023	山东	结直肠癌	267	GAS	35.22 ± 8.73	①③④⑧	7	中
李洁美 ^[32]	2023	山东	血液系统肿瘤	164	GAS	44.87 ± 6.79	①③④⑧⑨	7	中
李坤华 ^[33]	2023	福建	胃癌	186	GAS	45.39 ± 6.55	①③④⑦⑧⑪⑫	7	中
刘艳粉 ^[34]	2023	河南	乳腺癌	317	GAS	38.12 ± 8.82	-	7	中
王永波 ^[35]	2023	河南	甲状腺癌	206	GAS	39.39 ± 4.93	①②③④⑥⑧⑩	7	中

续表1

第一作者	发表年份	调查国家/地区	肿瘤类型	样本量	测量工具	社会疏离得分	影响因素	质量评分	质量评价等级
吴洁 ^[36]	2023	福建	结直肠癌	302	GAS	39.32 ± 3.74	①②③⑦⑬	6	中
相龙丹 ^[37]	2023	山东	结直肠癌	226	GAS	44.00 ± 4.76	-	7	中
徐兴娜 ^[38]	2023	天津	乳腺癌	203	GAS	36.52 ± 7.79	①	7	中
严雪 ^[39]	2023	甘肃	妇科癌症	463	GAS	39.20 ± 4.16	①③④⑤⑥⑧⑩⑪⑬	6	中
余华香 ^[40]	2023	江西	膀胱癌	206	GAS	42.44 ± 3.16	①③④⑥⑦⑧⑫⑬	6	中
郑薇 ^[41]	2023	北京	肺癌	328	GAS	36.59 ± 4.66	-	7	中
周溢 ^[42]	2023	广西	鼻咽癌	200	GAS	37.47 ± 2.88	①②③④⑥⑦⑧⑩⑪	7	中
陈花 ^[43]	2024	湖南	口腔癌	147	GAS	39.40 ± 7.15	②③⑩⑪⑫	7	中
黄蓉 ^[44]	2024	湖南	宫颈癌	132	GAS	39.76 ± 6.52	①②④⑩⑪	7	中
赖必英 ^[45]	2024	福建	宫颈癌	327	GAS	46.84 ± 10.45	①③④⑥⑦⑪	7	中
秦海肖 ^[46]	2024	河南	卵巢癌	120	GAS	36.29 ± 6.85	①②③④⑦⑩	6	中
覃美华 ^[47]	2024	广西	乳腺癌	194	GAS	40.24 ± 8.26	①②③④⑥⑦⑧⑩	7	中
王颖 ^[48]	2024	天津	宫颈癌	175	GAS	44.38 ± 8.64	①⑪	6	中
吴吉敏 ^[49]	2024	湖北	血液系统肿瘤	226	GAS	41.50 ± 6.62	④⑥⑦	7	中
吴平 ^[50]	2024	湖北	肝癌	702	GAS	46.74 ± 7.42	-	7	中
赵国珍 ^[51]	2024	江苏	结直肠癌	100	GAS	50.58 ± 5.54	①③⑦⑧⑪	5	中
赵海迪 ^[52]	2024	江苏	结直肠癌	240	GAS	46.52 ± 6.34	①②④⑥⑧⑪	8	高
周娟 ^[53]	2024	新疆	宫颈癌	330	GAS	43.17 ± 6.97	①	6	中
Fang ^[54]	2024	山东	前列腺癌	245	GAS	44.13 ± 7.24	①③④⑦⑧⑨	8	高

注：-未报道；GAS, General Alienation Scale, 一般疏离感量表；LSNS-6, Lubben Social Network Scale-6, Lubben社交网络量表；①性别；②年龄；③文化程度；④婚姻状态；⑤宗教信仰；⑥职业状态；⑦家庭人均月收入；⑧居住地；⑨居住方式；⑩肿瘤分期；⑪放疗历史；⑫治疗时间；⑬合并慢性病。

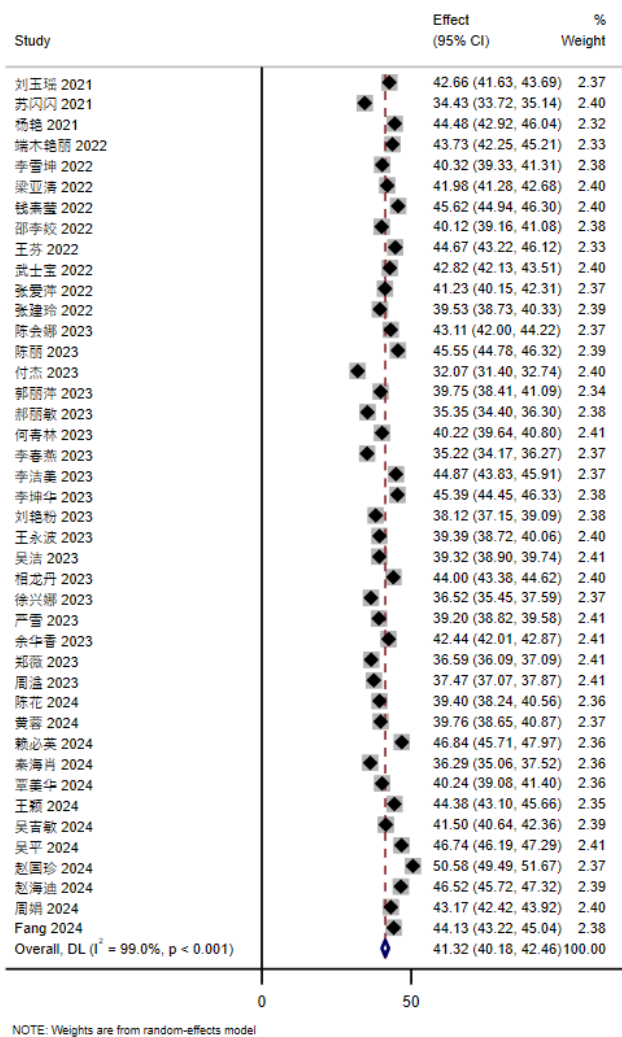


图2 癌症幸存者社会疏离得分森林图
Figure 2. Forest plot of overall social alienation scores among cancer survivors

2.5 发表偏倚检验

使用 Egger's 检验进行发表偏倚检验，结果显示， $t=1.50$ ， $P=0.141$ ，提示发表偏倚的可能性较小。

3 讨论

社会疏离在癌症幸存者中的重要性已引起全球学者的广泛关注。然而，不同国家的研究在测量工具上存在显著差异。国外研究普遍采用 UCLA 孤独感量表和 LSNS-6 社交网络量表等工具评估癌症幸存者的社会疏离和孤独感，结果显示，不同程度的社会疏离现象，如美国^[15]和中国^[8]的研究采用 UCLA 孤独感量表调查发现癌症幸存者存在轻度孤独感，而土耳其^[12]的研究则显示其存在中重度孤独感。此外，两项来自亚洲的研究采用 LSNS-6 量表进行调查，结果表明癌症幸存者普遍面临社会疏离^[13-14]。尽管这些研究揭示了癌症幸存者的孤独感和社会疏离现象，但关于具体的社会疏离得分的报告相对较少，且各研究所使用的测量工具不同。因此，本研究未对国外研究进行定量合并分析。本研究主要纳入中文文献，这些文献大多采用较为统一的测量工具，如吴霜等^[55]翻译修订的 GAS 量表。合并分析结果显示，癌症幸存者的社会疏离评分为41.32（95%CI：40.18~42.46），高于量表中间分值37.50^[9]，表明其社会疏离水平处于中等偏上水平。虽然不同国家的研究在工具和关注点上存在差异，但所有研究均表明癌症幸存者面临较

表2 癌症幸存者社会疏离评分的亚组分析

Table 2. Subgroup analysis of social alienation scores among cancer survivors

变量	纳入研究数	异质性检验		效应模型	社会疏离评分 (95%CI)	组间P值
		I ² 值	P值			
疾病类型						<0.001
乳腺癌	6 ^[10, 17, 23, 34, 38, 47]	97.1%	<0.001	随机	38.46 (36.12, 40.80)	
肺癌	4 ^[9, 22, 25, 41]	99.0%	<0.001	随机	41.28 (37.46, 45.10)	
妇科肿瘤	9 ^[18, 29-30, 39, 44-46, 48, 53]	98.1%	<0.001	随机	40.79 (38.94, 42.64)	
头颈部肿瘤	4 ^[27, 35, 42-43]	98.9%	<0.001	随机	37.07 (33.93, 40.21)	
消化系统肿瘤	13 ^[16, 19-21, 26, 28, 31, 33, 36-37, 50-52]	98.9%	<0.001	随机	43.64 (41.52, 45.75)	
泌尿系统肿瘤	3 ^[11, 40, 54]	86.9%	<0.001	随机	43.57 (42.15, 44.99)	
血液系统肿瘤	3 ^[24, 32, 49]	96.9%	<0.001	随机	41.95 (39.04, 44.87)	
地区						0.003
华北	5 ^[27, 29, 38, 41, 48]	98.7%	<0.001	随机	36.95 (33.80, 40.10)	
华中	14 ^[10, 16-17, 20, 23, 25, 30, 34-35, 43-44, 46, 49-50]	98.6%	<0.001	随机	40.31 (38.38, 42.24)	
华东	14 ^[21-22, 26, 28, 31-33, 36-37, 40, 45, 51-52, 54]	98.6%	<0.001	随机	43.72 (41.99, 45.45)	
华南	4 ^[9, 18, 42, 47]	98.3%	<0.001	随机	40.57 (37.71, 43.43)	

续表2

变量	纳入研究数	异质性检验		效应模型	社会疏离评分 (95%CI)	组间P值
		I ² 值	P值			
西北	4 ^[11, 24, 39, 53]	97.5%	<0.001	随机	41.52 (39.22, 43.83)	0.761
性别						
男	18 ^[11, 16, 19-20, 22, 25-26, 28, 31-33, 35-36, 40, 42, 51-52, 54]	97.7%	<0.001	随机	41.50 (40.16, 42.83)	
女	27 ^[16, 18-20, 22, 25-26, 28-33, 35-36, 38-40, 42, 44-48, 51-53]	97.9%	<0.001	随机	41.78 (40.52, 43.04)	0.995
年龄 (岁)						
<45	5 ^[22, 35, 43, 46, 52]	99.0%	<0.001	随机	39.48 (34.30, 44.67)	
45~59	4 ^[22, 43, 46, 52]	93.4%	<0.001	随机	39.71 (36.33, 43.09)	
≥60	9 ^[10, 25, 30, 36, 42-44, 47, 52]	96.1%	<0.001	随机	39.51 (37.52, 41.49)	0.033
文化程度						
初中及以下	27 ^[9-11, 16-22, 26, 28-32, 35-36, 39-40, 42-43, 45-47, 51, 54]	98.7%	<0.001	随机	42.47 (40.77, 44.18)	
高中或中专	23 ^[9-11, 16-18, 20, 22, 26, 28-32, 35-36, 39-40, 42-43, 46, 51, 54]	96.9%	<0.001	随机	39.99 (38.55, 41.44)	
大专及以上	27 ^[9-11, 16-22, 26, 28-33, 35-36, 39-40, 42-43, 45, 47, 51, 54]	95.9%	<0.001	随机	39.67 (38.21, 41.13)	0.073
婚姻状态						
已婚	24 ^[10-11, 16-17, 19-20, 25, 28-33, 35, 39-40, 42, 44-47, 49, 52, 54]	98.7%	<0.001	随机	40.55 (39.08, 42.01)	
未婚/其他	24 ^[10-11, 16-17, 19-20, 25, 28-33, 35, 39-40, 42, 44-47, 49, 52, 54]	89.0%	<0.001	随机	42.23 (41.12, 43.34)	<0.001
宗教信仰						
有	3 ^[17, 28, 39]	0%	0.817	固定	37.40 (36.32, 38.49)	
无	3 ^[17, 28, 39]	64.2%	0.061	随机	39.95 (39.05, 40.85)	0.266
职业状态						
在职	15 ^[11, 17, 19-20, 25, 28, 30, 35, 39-40, 42, 45, 47, 49, 52]	97.3%	<0.001	随机	40.92 (39.42, 42.42)	
非在职/其他	15 ^[11, 17, 19-20, 25, 28, 30, 35, 39-40, 42, 45, 47, 49, 52]	98.8%	<0.001	随机	42.43 (40.23, 44.62)	0.021
家庭人均月收入 (元)						
<3 000	19 ^[10, 16-17, 19-20, 25-26, 28, 30, 33, 36, 40, 42, 45-47, 49, 51, 54]	98.7%	<0.001	随机	43.61 (41.24, 45.98)	
3 000~5 000	18 ^[10, 16-17, 19-20, 25-26, 28, 30, 33, 36, 40, 42, 46-47, 49, 51, 54]	97.0%	<0.001	随机	40.89 (39.32, 42.46)	
>5 000	19 ^[10, 16-20, 25-26, 28, 30, 33, 36, 40, 42, 46-47, 49, 51, 54]	94.2%	<0.001	随机	39.72 (38.34, 41.10)	0.446
居住地						
农村	20 ^[10-11, 16-19, 25-26, 30-33, 35, 39-40, 42, 47, 51-52, 54]	97.4%	<0.001	随机	42.19 (40.90, 43.49)	
城镇	20 ^[10-11, 16-19, 25-26, 30-33, 35, 39-40, 42, 47, 51-52, 54]	98.1%	<0.001	随机	41.40 (39.844, 42.97)	0.415
居住方式						
独居	5 ^[16, 20, 25, 32, 54]	71.6%	0.007	随机	43.84 (41.37, 46.30)	
非独居	5 ^[16, 20, 25, 32, 54]	91.0%	<0.001	随机	42.59 (40.90, 44.29)	0.037
肿瘤分期						
I期	15 ^[10, 17-19, 25-26, 28-30, 35, 39, 43-44, 46-47]	96.8%	<0.001	随机	37.70 (35.60, 39.80)	
II~IV期	16 ^[10, 17-19, 25-26, 28-30, 35, 39, 42-44, 46-47]	97.0%	<0.001	随机	41.19 (40.00, 42.38)	0.248
放化疗史						
有	12 ^[17, 25, 30, 33, 39, 42-45, 48, 51-52]	99.0%	<0.001	随机	42.97 (40.71, 45.24)	
无	8 ^[17, 25, 30, 33, 39, 43-45]	94.0%	<0.001	随机	41.09 (38.83, 43.35)	0.008
治疗时间 (年)						
<1	10 ^[9, 16, 18, 20-21, 25, 28, 33, 40, 43]	93.4%	<0.001	随机	43.90 (42.54, 45.25)	
≥1	7 ^[9, 16, 18, 20, 25, 33, 40]	94.0%	<0.001	随机	40.81 (38.96, 42.65)	0.159
合并慢性病						
是	7 ^[10, 16, 20-21, 36, 39-40]	98.4%	<0.001	随机	41.75 (39.15, 44.35)	
否	7 ^[10, 16, 20-21, 36, 39-40]	97.4%	<0.001	随机	39.42 (37.47, 41.37)	

表3 癌症幸存者社会疏离评分的Meta回归分析

Table 3. Meta-regression analysis of social alienation scores among cancer survivors

协变量	β值	SE	95%CI	t值	P值
肿瘤类型	-0.203	0.361	-0.934~0.527	-0.56	0.576
地区	0.159	0.496	-0.843~1.162	0.32	0.750

续表3

协变量	β 值	SE	95%CI	t值	P值
文化程度	-1.276	0.609	-2.489~-0.064	-2.10	0.039
宗教信仰	2.554	0.774	0.404~4.704	3.30	0.030
家庭人均月收入	-1.383	0.695	-2.777~0.010	-1.99	0.052
肿瘤分期	1.354	0.484	0.381~2.327	2.80	0.007
治疗时间	-3.103	1.209	-5.679~-0.5270	-2.57	0.021

高的社会疏离风险。

就疾病类型而言，患有消化系统肿瘤的癌症幸存者社会疏离水平最高。原因可能是部分消化系统肿瘤患者接受了造口治疗，正常排便方式和排便通道的改变使其感到尴尬、自卑和羞耻，进而减少社交活动，甚至排斥社交^[56]。此外，肠造口自我护理难度较大，容易引发皮肤刺激、感染等并发症^[57]，在社交场合中被他人歧视和误解，导致患者回避社交，影响其回归社会。总之，癌症和造口手术引起的污名化和自我污名化是消化系统肿瘤患者社会疏离的重要原因。因此，医护人员、患者家属乃至社会应重点关注此人群，给予他们更多的关怀和包容。就调查地区而言，华东地区癌症幸存者社会疏离发生风险最高，可能与华东地区城市化程度高、人口密度大，人际关系较为疏远有关^[58]；也可能与华东地区生活成本较高，癌症幸存者因疾病收入减少、开支增大，从而减少社交活动有关。

本研究发现，癌症幸存者的文化程度越低，社会疏离发生风险越高，这与 Ayik 等^[59]的研究结果一致。原因可能是文化程度低的患者健康素养较低，信息获取能力有限，对疾病的认知和接受度较差，可能会经历无助和孤独等负面情绪，并表现出冷漠和拒绝等行为^[60]。另外，文化程度较低的患者往往自我效能感较低，缺乏面对疾病的信心，他们可能更加倾向于被动接受现实，而非积极寻求社会支持或康复资源^[61]。本研究还发现，有宗教信仰的癌症幸存者社会疏离得分较低，可能是由于宗教信仰对患者而言是一种坚定的精神寄托，为生活提供了支撑和意义，即使在面对癌症时也能寻求自洽。此外，家庭人均月收入也是癌症幸存者社会疏离的影响因素之一，家庭人均月收入水平低的患者，社会疏离感程度越重，这与何春燕等^[62]的研究结果一致。低收入家庭的癌症患者

面临更大的经济压力，包括支付医疗费用、康复治疗费用等。这些经济负担可能带来巨大的心理压力，导致患者更容易出现焦虑、抑郁等情绪问题^[63]，从而减少与外界的互动，增加社会疏离感。

本研究结果显示，与 I 期患者相比，处于 II~IV 期的癌症患者社会疏离风险较高。癌症患者的身体功能通常随着疾病进展而显著下降，癌细胞的侵袭导致身体机能逐渐衰退，表现为严重的癌因性疲乏，患者丧失了进行活动和社交的基本身体能力，故而逐渐与周围环境脱轨^[64]。在心理方面，中晚期癌症患者在面对负面情绪时，因害怕给亲人或朋友造成负担，可能更倾向于孤立自己，不愿与他人分享自己的恐惧和忧虑^[65]。治疗时间 < 1 年的患者社会疏离更加严重，可能是因为癌症治疗早期患者受到诊断带来的心理冲击和对未来的不确定性影响，从而产生自我封闭，随着治疗时间延长，患者对于疾病及相关治疗的适应能力和接受度将会提高^[18]。值得一提的是，性别、年龄、婚姻状态、职业状态、居住地、居住方式、放化疗史、合并慢性病等因素在定量合并分析中显示无统计学意义，因此它们是否为癌症幸存者社会疏离的影响因素有待今后的研究进一步探究。

本 Meta 分析存在一定的局限性：首先，研究间异质性较高，由于纳入的文献在研究设计、样本特征和测量工具等方面存在显著差异，从而降低了研究结果的可靠性；其次，纳入的国外研究数量较少且因测量工具不一致，无法进行有效的定量合并，使得对国外癌症幸存者社会疏离水平的全面理解受到影响；最后，多数研究为区域性研究，缺乏多中心和大样本研究，可能导致合并后的社会疏离评分受到特定地理和文化因素的影响。

本研究系统性地评估了癌症幸存者的社会疏离水平及其影响因素。结果显示，癌症幸存者普

遍存在较高的社会疏离感。社会疏离感的形成与多种因素密切相关,其中文化程度低、无宗教信仰、家庭人均月收入低、肿瘤分期在Ⅱ~Ⅳ期以及治疗时间少于1年的癌症幸存者面临更高的社会疏离风险。未来的研究应集中于统一评估工具,以更全面地了解全球癌症幸存者的社会疏离状况,并制定针对性的干预措施,以改善其心理健康和生活质量。通过更多的多中心、大样本研究,深入探讨影响癌症幸存者社会疏离的其他潜在因素,从而为临床实践提供更有效的指导。

参考文献

- Allemani C, Matsuda T, Di Carlo V, et al. Global surveillance of trends in cancer survival 2000–14 (CONCORD-3): analysis of individual records for 37513025 patients diagnosed with one of 18 cancers from 322 population-based registries in 71 countries[J]. *Lancet*, 2018, 391(10125): 1023–1075. DOI: [10.1016/S0140-6736\(17\)33326-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(17)33326-3).
- Dietmann ME. Nurse faculty beliefs and teaching practices for the care of the cancer survivor in undergraduate nursing curricula[J]. *J Cancer Educ*, 2017, 32(4): 764–770. DOI: [10.1007/s13187-016-1074-6](https://doi.org/10.1007/s13187-016-1074-6).
- Hasan Shiri F, Mohtashami J, Nasiri M, et al. Stigma and related factors in Iranian people with cancer[J]. *Asian Pac J Cancer Prev*, 2018, 19(8): 2285–2290. DOI: [10.22034/APJCP.2018.19.8.2285](https://doi.org/10.22034/APJCP.2018.19.8.2285).
- 李晶晶, 张培莉, 侯晓雅. 肺癌幸存者社会疏离评估工具及影响因素的研究进展[J]. *护理研究*, 2022, 36(18): 3319–3323. [Li JJ, Zhang PL, Hou XY. Research progress on assessment tools and influencing factors of social isolation among lung cancer survivors[J]. *Chinese Nursing Research*, 2022, 36(18): 3319–3323.] DOI: [10.12102/j.issn.1009-6493.2022.18.023](https://doi.org/10.12102/j.issn.1009-6493.2022.18.023).
- Zheng Z, Song R, Zhao Y, et al. An investigation of the level of stigma and the factors influencing it in the rehabilitation of young and middle-aged stroke patients—a cross-sectional study[J]. *BMC Neurol*, 2023, 23(1): 139. DOI: [10.1186/s12883-023-03189-4](https://doi.org/10.1186/s12883-023-03189-4).
- Zeng X, Zhang Y, Kwong JS, et al. The methodological quality assessment tools for preclinical and clinical studies, systematic review and meta-analysis, and clinical practice guideline: a systematic review[J]. *J Evid Based Med*, 2015, 8(1): 2–10. DOI: [10.1111/jebm.12141](https://doi.org/10.1111/jebm.12141).
- Adams RN, Mosher CE, Winger JG, et al. Cancer-related loneliness mediates the relationships between social constraints and symptoms among cancer patients[J]. *J Behav Med*, 2018, 41(2): 243–252. DOI: [10.1007/s10865-017-9892-5](https://doi.org/10.1007/s10865-017-9892-5).
- 王硕, 刘培培, 吕利明. 乳腺癌患者社会疏离现状及其影响因素的研究[J]. *解放军护理杂志*, 2020, 37(12): 5–9. [Wang S, Liu PP, Lyu LM. Social isolation and influencing factors among breast cancer survivors[J]. *Military Nursing*, 2020, 37(12): 5–9.] DOI: [10.3969/j.issn.1008-9993.2020.12.002](https://doi.org/10.3969/j.issn.1008-9993.2020.12.002).
- 刘玉瑶, 翁芳燕, 张晓芳, 等. 肺癌幸存者社会疏离现状及影响因素调查分析[J]. *护理学杂志*, 2021, 36(15): 63–66. [Liu YY, Weng LY, Zhang XF, et al. Status of social isolation among lung cancer survivors: the influencing factors[J]. *Journal of Nursing Science*, 2021, 36(15): 63–66.] DOI: [10.3870/j.issn.1001-4152.2021.15.063](https://doi.org/10.3870/j.issn.1001-4152.2021.15.063).
- 苏闪闪, 郑蔚, 康婷婷, 等. 康复期老年乳腺癌患者疏离感现状及影响因素分析[J]. *解放军护理杂志*, 2021, 38(8): 34–37. [Su SS, Zheng W, Kang TT, et al. Status quo of alienation in convalescent elderly patients with breast cancer and its influencing factors[J]. *Military Nursing*, 2021, 38(8): 34–37.] DOI: [10.3969/j.issn.1008-9993.2021.08.010](https://doi.org/10.3969/j.issn.1008-9993.2021.08.010).
- 杨艳, 康福霞, 吴东娟, 等. 中老年前列腺癌根治术后患者社会疏离现状及其影响因素分析[J]. *现代临床护理*, 2021, 20(3): 22–26. [Yang Y, Kang FX, Wu DJ, et al. Social alienation and the influencing factors in old and middle-aged patients after radical prostatectomy[J]. *Modern Clinical Nursing*, 2021, 20(3): 22–26.] DOI: [10.3969/j.issn.1671-8283.2021.03.004](https://doi.org/10.3969/j.issn.1671-8283.2021.03.004).
- Kavalalı Erdoğan T, Koç Z. Loneliness, death perception, and spiritual well-being in adult oncology patients[J]. *Cancer Nurs*, 2021, 44(6): E503–E512. DOI: [10.1097/ncc.0000000000000930](https://doi.org/10.1097/ncc.0000000000000930).
- Kosugi K, Nishiguchi Y, Miura T, et al. Association between loneliness and the frequency of using online peer support groups among cancer patients with minor children: a cross-sectional web-based study[J]. *J Pain Symptom Manage*, 2021, 61(5): 955–962. DOI: [10.1016/j.jpainsymman.2020.09.035](https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2020.09.035).
- Liu B, Wu X, Shi L, et al. Correlations of social isolation and anxiety and depression symptoms among patients with breast cancer of Heilongjiang province in China: the mediating role of social support[J]. *Nurs Open*, 2021, 8(4): 1981–1989. DOI: [10.1002/nop2.876](https://doi.org/10.1002/nop2.876).
- Miaskowski C, Paul SM, Snowberg K, et al. Loneliness and symptom burden in oncology patients during the COVID-19 pandemic[J]. *Cancer*, 2021, 127(17): 3246–3253. DOI: [10.1002/cncr.33603](https://doi.org/10.1002/cncr.33603).
- 端木艳丽, 陈晓娟, 齐琳娜, 等. 郑州市 242 例老年结直肠癌肠造口患者社会疏离现状及影响因素分析[J]. *现代预防医学*, 2022, 49(16): 3014–3018. [Duanmu YL, Chen XJ, Qi LN, et al. Current status of social alienation and its influencing factors in 242 elderly patients with colostomy of colorectal cancer in Zhengzhou city[J]. *Modern Preventive Medicine*, 2022, 49(16): 3014–3018.] DOI: [10.20043/j.cnki.MPM.202108576](https://doi.org/10.20043/j.cnki.MPM.202108576).
- 李雪坤. 中青年乳腺癌患者社会疏离现状及影响因素的作用路径研究[D]. 郑州: 郑州大学, 2022. [Li XK. Study on the social alienation status of young and middle-aged breast cancer patients and the pathways influencing factors[D]. Zhengzhou: Zhengzhou University, 2022.] DOI: [10.27466/d.cnki.gzzdu.2022.004014](https://doi.org/10.27466/d.cnki.gzzdu.2022.004014).
- 梁亚清, 林艳, 黄林玲, 等. 宫颈癌幸存者社会疏离感现状及影响因素研究[J]. *护理学杂志*, 2022, 37(16): 64–67. [Liang

- YQ, Lin Y, Huang LL, et al. Research on status and influencing factors of social alienation in cervical cancer survivors[J]. Journal of Nursing Science, 2022, 37(16): 64–67.] DOI: [10.3870/j.issn.1001-4152.2022.16.064](https://doi.org/10.3870/j.issn.1001-4152.2022.16.064).
- 19 钱素莹, 郝伶俐, 魏秀芹, 等. 胃癌患者负性自动思维在社会疏离感与抑郁间的中介作用[J]. 消化肿瘤杂志(电子版), 2022, 14(2): 209–214. [Qian SY, Hao LL, Wei XQ, et al. Mediating effect of negative automatic thinking on social alienation and depression in patients with gastric cancer[J]. Journal of Digestive Oncology (Electronic Version), 2022, 14(2): 209–214.] DOI: [10.3969/j.issn.1674-7402.2022.02.019](https://doi.org/10.3969/j.issn.1674-7402.2022.02.019).
- 20 邵李姣, 王俊霞, 吴田瑞, 等. 肠造口患者社会疏离现状及影响因素分析[J]. 护理学报, 2022, 29(15): 19–23. [Shao LJ, Wang JX, Wu TR, et al. Analysis of social distancing status and influencing factors in patients with enterostomy[J]. Journal of Nursing, 2022, 29(15): 19–23.] DOI: [10.16460/j.issn1008-9969.2022.15.019](https://doi.org/10.16460/j.issn1008-9969.2022.15.019).
- 21 王芬, 于海燕, 张淑娟, 等. 肠造口患者社会疏离感现状及影响因素研究[J]. 护理学杂志, 2022, 37(14): 40–43. [Wang F, Yu HY, Zhang SJ, et al. Social isolation and influencing factors among colorectal cancer patients with an ostomy[J]. Journal of Nursing Science, 2022, 37(14): 40–43.] DOI: [10.3870/j.issn.1001-4152.2022.14.040](https://doi.org/10.3870/j.issn.1001-4152.2022.14.040).
- 22 武士宝, 贾婷. 中青年肺癌病人疏离感现状及影响因素分析[J]. 循证护理, 2022, 8(19): 2659–2662. [Wu SB, Jia T. Analysis on the status quo and influential factors of alienation in young and middle-aged lung cancer patients[J]. Chinese Evidence-based Nursing, 2022, 8(19): 2659–2662.] DOI: [10.12102/j.issn.2095-8668.2022.19.021](https://doi.org/10.12102/j.issn.2095-8668.2022.19.021).
- 23 张爱萍, 段素伟. 社会疏离在康复期乳腺癌患者癌症复发恐惧与睡眠质量间的中介效应[J]. 护理学报, 2022, 29(13): 66–70. [Zhang AP, Duan SW. The mediating effect of social distancing on fear of cancer recurrence and sleep quality in convalescent breast cancer patients[J]. Journal of Nursing, 2022, 29(13): 66–70.] DOI: [10.16460/j.issn1008-9969.2022.12.066](https://doi.org/10.16460/j.issn1008-9969.2022.12.066).
- 24 张建玲, 韩春霞, 何玉, 等. 异基因造血干细胞移植后长期幸存者衰弱与社会疏离感现状及影响因素分析[J]. 护理学杂志, 2022, 37(11): 21–23. [Zhang JL, Han CX, He Y, et al. Frailty and social isolation in long-term survivors after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation: the influencing factors[J]. Journal of Nursing Science, 2022, 37(11): 21–23.] DOI: [10.3870/j.issn.1001-4152.2022.11.021](https://doi.org/10.3870/j.issn.1001-4152.2022.11.021).
- 25 陈会娜. 非小细胞肺癌幸存者社会疏离感水平的影响因素分析[J]. 中国民康医学, 2023, 35(22): 5–7. [Chen HN. Analysis of influencing factors of social alienation in non-small cell lung cancer survivors[J]. Medical Journal of Chinese People's Health, 2023, 35(22): 5–7.] DOI: [10.3969/j.issn.1672-0369.2023.22.002](https://doi.org/10.3969/j.issn.1672-0369.2023.22.002).
- 26 陈丽, 陈思, 詹巧惠. 结直肠癌幸存者社会疏离现状以及影响因素分析[J]. 医学理论与实践, 2023, 36(7): 1232–1235. [Chen L, Chen S, Zhan QH. Social distancing in colorectal cancer survivors and its influencing factors[J]. The Journal of Medical Theory and Practice, 2023, 36(7): 1232–1235.] DOI: [10.19381/j.issn.1001-7585.2023.07.059](https://doi.org/10.19381/j.issn.1001-7585.2023.07.059).
- 27 付杰. 甲状腺癌术后 131I 隔离治疗患者孤独感现状及影响因素研究[J]. 天津护理, 2023, 31(1): 55–59. [Fu J. The status and influencing factors of loneliness in patients undergoing 131I isolation treatment after thyroid cancer surgery[J]. Tianjin Journal of Nursing, 2023, 31(1): 55–59.] DOI: [10.3969/j.issn.1006-9143.2023.01.013](https://doi.org/10.3969/j.issn.1006-9143.2023.01.013).
- 28 郭丽萍, 霍玉青, 傅秋华. 中青年结直肠癌患者社会疏离现状及其影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2023, 29(23): 3189–3193. [Guo LP, Huo YQ, Fu QH. Current situation of social alienation and its influencing factors among young and middle-aged patients with colorectal cancer[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2023, 29(23): 3189–3193.] DOI: [10.3760/cma.j.cn115682-20230301-00769](https://doi.org/10.3760/cma.j.cn115682-20230301-00769).
- 29 郝丽敏, 韩文萍, 韩慧琴, 等. 卵巢癌术后化疗病人社会疏离现状及影响因素研究[J]. 护理研究, 2023, 37(10): 1713–1718. [Hao LM, Han WP, Han HQ, et al. Status quo and influencing factors of social alienation in ovarian cancer patients accepting postoperative chemotherapy[J]. Chinese Nursing Research, 2023, 37(10): 1713–1718.] DOI: [10.12102/j.issn.1009-6493.2023.10.004](https://doi.org/10.12102/j.issn.1009-6493.2023.10.004).
- 30 何青林. 卵巢癌患者社会疏离与疾病感知及应对方式的关系研究[D]. 郑州: 河南大学, 2023. [He QL. Research on relationship among social alienation, disease perception and coping style in patients with ovarian cancer[D]. Zhengzhou: Henan University, 2023.] DOI: [10.27114/d.cnki.ghnau.2023.001771](https://doi.org/10.27114/d.cnki.ghnau.2023.001771).
- 31 李春燕. 结直肠癌造口患者心理灵活性对社会疏离的影响: 心理痛苦的中介效应和社会支持的调节效应[D]. 济南: 山东大学, 2023. [Li CY. The influence of psychological flexibility on social isolation among colostomy patients: the mediating role of psychological distress and the moderating role of social support[D]. Jinan: Shandong University, 2023.] DOI: [10.27272/d.cnki.gshdu.2023.005271](https://doi.org/10.27272/d.cnki.gshdu.2023.005271).
- 32 李洁美, 田汝香, 李秋环. 恶性血液病患者社会疏离现状及影响因素[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(13): 2352–2355. [Li JM, Tian RX, Li QH. Status and influencing factors of social distancing in patients with hematologic malignancies[J]. International Journal of Nursing, 2023, 42(13): 2352–2355.] DOI: [10.3760/cma.j.cn221370-20201230-00575-1](https://doi.org/10.3760/cma.j.cn221370-20201230-00575-1).
- 33 李坤华, 林翠琴, 陈素燕. 胃癌幸存者社会疏离现状及其影响因素分析[J]. 实用中西医结合临床, 2023, 23(12): 1–4, 9. [Li KH, Lin CQ, Chen SY. Analysis of social isolation status and its influencing factors among gastric cancer survivors[J]. Practical Clinical Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, 2023, 23(12): 1–4, 9.] DOI: [10.13638/j.issn.1671-4040.2023.12.001](https://doi.org/10.13638/j.issn.1671-4040.2023.12.001).
- 34 刘艳粉, 魏亚楠, 郑晓娜. 社会疏离感在过渡期乳腺癌患者自我表露与孤独感间的中介效应[J]. 海南医学, 2023, 34(15): 2237–2241. [Liu YF, Wei YN, Zheng XN. Mediating effect of social alienation between self-disclosure and loneliness

- in breast cancer patients during the transitional period[J]. Hainan Medical Journal, 2023, 34(15): 2237–2241.] DOI: [10.3969/j.issn.1003-6350.2023.15.024](https://doi.org/10.3969/j.issn.1003-6350.2023.15.024).
- 35 王永波, 王永琳, 王培霞, 等. 青年甲状腺乳头状癌放射性碘治疗患者社会疏离感现状及影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2023, 29(32): 4404–4408. [Wang YB, Wang YL, Wang PX, et al. Analysis of the status quo and influencing factors of social alienation in young adults undergoing radioactive iodine therapy for papillary thyroid carcinoma[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2023, 29(32): 4404–4408.] DOI: [10.3760/cma.j.115682-20221129-05738](https://doi.org/10.3760/cma.j.115682-20221129-05738).
- 36 吴洁. 直肠癌术后肠造口患者社会疏离现状及影响因素分析[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(36): 106–109. [Wu J. Social alienation and influencing factors among enterostomy patients of rectal cancer[J]. The Medical Forum, 2023, 27(36): 106–109.] DOI: [10.19435/j.1672-1721.2023.36.036](https://doi.org/10.19435/j.1672-1721.2023.36.036).
- 37 相龙丹. 结直肠癌幸存者社会疏离与自我表露及家庭弹性的关系研究[D]. 济南: 山东中医药大学, 2023. [Xiang LD. Research on correlation among social alienation, self-disclosure, family resilience in colorectal cancer survivors[D]. Jinan: Shandong University of Traditional Chinese Medicine, 2023.] DOI: [10.27282/d.cnki.gsdzu.2023.000319](https://doi.org/10.27282/d.cnki.gsdzu.2023.000319).
- 38 徐兴娜, 贾双鸿, 赵吉娜. 自我倡权在女性乳腺癌幸存者创伤后成长和社会疏离间的中介效应[J]. 中国实用护理杂志, 2023, 39(20): 1576–1581. [Xu XN, Jia SH, Zhao JN. The mediating effect of self-advocacy between posttraumatic growth and social isolation among female breast cancer survivors[J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2023, 39(20): 1576–1581.] DOI: [10.3760/cma.j.cn211501-20220819-02627](https://doi.org/10.3760/cma.j.cn211501-20220819-02627).
- 39 严雪. 妇科癌症患者社会疏离现状及影响因素作用路径研究[D]. 兰州: 兰州大学, 2023. [Yan X. Study on the current situation, influencing factors, and pathways of social isolation inpatients with gynecological cancer[D]. Lanzhou: Lanzhou University, 2023.] DOI: [10.27204/d.cnki.glzhu.2023.002785](https://doi.org/10.27204/d.cnki.glzhu.2023.002785).
- 40 余华香, 龚雅琳, 黄伟, 等. 膀胱癌根治术后尿路造口患者社会疏离感现状及影响因素分析[J]. 实用临床医学, 2023, 24(6): 109–114. [Yu HX, Gong YL, Huang W, et al. Social alienation and its influencing factors in patients with urostomy after radical bladder cancer surgery[J]. Practical Clinical Medicine, 2023, 24(6): 109–114.] DOI: [10.13764/j.cnki.lcsy.2023.06.029](https://doi.org/10.13764/j.cnki.lcsy.2023.06.029).
- 41 郑薇, 高禹舜, 李星凯, 等. 肺癌共病患者的社会疏离感现状和影响因素的研究[J]. 中国医学前沿杂志(电子版), 2023, 15(7): 60–63. [Zheng W, Gao YS, Li XK, et al. A study of the current situation and factors influencing social alienation in patients with lung cancer comorbidities[J]. Chinese Journal of the Frontiers of Medical Science (Electronic Version), 2023, 15(7): 60–63.] DOI: [10.12037/YXQY.2023.07-13](https://doi.org/10.12037/YXQY.2023.07-13).
- 42 周溢, 杨丽, 梁秋婷, 等. 鼻咽癌幸存者社会疏离感现状及影响因素分析[J]. 中国实用护理杂志, 2023, 39(1): 59–64. [Zhou Y, Yang L, Liang QT, et al. Social alienation of survivors of nasopharyngeal cancer and its influencing factors[J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2023, 39(1): 59–64.] DOI: [10.3760/cma.j.cn211501-20220424-01279](https://doi.org/10.3760/cma.j.cn211501-20220424-01279).
- 43 陈花, 苏红辉, 刘亮, 等. 家庭功能与心理弹性在口腔癌皮瓣移植患者病耻感和社会疏离间的中介作用[J]. 军事护理, 2024, 41(4): 33–36, 40. [Chen H, Su HH, Liu L, et al. Mediation effect of family functioning and psychological resilience between stigma and social alienation among patients with flap transplantation[J]. Military Nursing, 2024, 41(4): 33–36, 40.] DOI: [10.3969/j.issn.2097-1826.2024.04.009](https://doi.org/10.3969/j.issn.2097-1826.2024.04.009).
- 44 黄蓉. 宫颈癌患者社会疏离感调查及影响因素分析[J]. 智慧健康, 2024, 10(6): 16–19. [Huang R. Social distancing survey and influencing factors analysis of cervical cancer patients[J]. Smart Healthcare, 2024, 10(6): 16–19.] DOI: [10.19335/j.cnki.2096-1219.2024.06.005](https://doi.org/10.19335/j.cnki.2096-1219.2024.06.005).
- 45 赖必英. 中青年宫颈癌病人社会疏离感现状及影响因素[J]. 循证护理, 2024, 10(12): 2198–2202. [Lai BY. Status and influencing factors of social alienation in young and middle-aged cervical cancer patients[J]. Chinese Evidence-based Nursing, 2024, 10(12): 2198–2202.] DOI: [10.12102/j.issn.2095-8668.2024.12.022](https://doi.org/10.12102/j.issn.2095-8668.2024.12.022).
- 46 秦海肖, 高明, 张素兰. 中青年卵巢癌术后化疗患者社会疏离与养育忧虑状况调查及影响因素分析[J]. 临床心身疾病杂志, 2024, 30(4): 80–84. [Qin HS, Gao M, Zhang SL. Investigations of social alienation and parenting concerns among young and middle-aged ovarian cancer patients undergoing postoperative chemotherapy and analyses of influencing factors[J]. Journal of Clinical Psychosomatic Diseases, 2024, 30(4): 80–84.] DOI: [10.3969/j.issn.1672-187X.2024.04.017](https://doi.org/10.3969/j.issn.1672-187X.2024.04.017).
- 47 覃美华, 邓玉燕, 周燕燕, 等. 乳腺癌幸存者社会疏离与未满足需求的相关性分析[J]. 心理月刊, 2024, 19(15): 27–30. [Qin MH, Deng YY, Zhou YY, et al. Correlation between social alienation and unmet needs of breast cancer survivors[J]. Psychologies, 2024, 19(15): 27–30.] DOI: [10.19738/j.cnki.psy.2024.15.007](https://doi.org/10.19738/j.cnki.psy.2024.15.007).
- 48 王颖, 赵术宙, 曹元杰, 等. 青年宫颈癌放射治疗患者社会疏离感与病耻感的相关性研究[J]. 天津护理, 2024, 32(3): 297–300. [Wang Y, Zhao SZ, Cao YJ, et al. Study on the correlation between social alienation and stigma in young patients with cervical cancer undergoing radiotherapy[J]. Tianjin Journal of Nursing, 2024, 32(3): 297–300.] DOI: [10.3969/j.issn.1006-9143.2024.03.009](https://doi.org/10.3969/j.issn.1006-9143.2024.03.009).
- 49 吴吉敏, 闫琼, 许玲, 等. 中青年血液肿瘤幸存者社会疏离感现状及其影响因素研究[J]. 心理月刊, 2024, 19(1): 6–9. [Wu JM, Yan Q, Xu L, et al. Research on status and influencing factors of social alienation in young and middle aged survivors with hematologic malignancies[J]. Psychologies, 2024, 19(1): 6–9.] DOI: [10.19738/j.cnki.psy.2024.01.002](https://doi.org/10.19738/j.cnki.psy.2024.01.002).
- 50 吴平, 章晓云, 杨彩丽, 等. 安全感在肝癌患者心理弹性与社会疏离间的中介作用[J]. 护理与康复, 2024, 23(3): 58–61. [Wu P, Zhang XY, Yang CL, et al. The mediating effect of sense of security on psychological resilience and social alienation in patients with liver cancer[J]. Journal of Nursing

- and Rehabilitation, 2024, 23(3): 58–61.] DOI: [10.3969/j.issn.1671-9875.2024.03.012](https://doi.org/10.3969/j.issn.1671-9875.2024.03.012).
- 51 赵国珍, 蒋彩华, 杨明, 等. 肠癌化疗患者的社会疏离感现状及影响因素[J]. 国际精神病学杂志, 2024, 51(2): 610–612, 616. [Zhao GZ, Jiang CH, Yang M, et al. The current status of social dissociation in colorectal cancer patients with chemotherapy and its influencing factors[J]. Journal of International Psychiatry, 2024, 51(2): 610–612, 616.] DOI: [10.13479/j.cnki.jip.2024.02.045](https://doi.org/10.13479/j.cnki.jip.2024.02.045).
 - 52 赵海迪, 姚翠. 结直肠癌永久性造口患者社会疏离感与病耻感、社会支持的相关性[J]. 皖南医学院学报, 2024, 43(2): 176–179. [Zhao HD, Yao C. Correlation between social alienation, stigma and social support in colorectal cancer patients with permanent stoma[J]. Acta Academiae Medicinae Wannan, 2024, 43(2): 176–179.] DOI: [10.3969/j.issn.1002-0217.2024.02.019](https://doi.org/10.3969/j.issn.1002-0217.2024.02.019).
 - 53 周娟, 陈丹, 李博雅, 等. 中青年宫颈癌患者社会疏离与元认知在症状困扰和癌症复发恐惧中的链式中介作用[J]. 中华全科医学, 2024, 22(1): 10–13. [Zhou J, Chen D, Li BY, et al. The chain mediating effect of social alienation and metacognition on symptom distress and fear of cancer recurrence in young and middle-aged patients with cervical cancer[J]. Chinese Journal of General Medicine, 2019, 22(1): 10–13.] DOI: [10.16766/j.cnki.issn.1674-4152.003319](https://doi.org/10.16766/j.cnki.issn.1674-4152.003319).
 - 54 Fang X, Ren K, Li Y, et al. Prevalence and influencing factors of social alienation among elderly patients undergoing radical prostatectomy for prostate cancer[J]. Curr Urol, 2024, 18(2): 98–103. DOI: [10.1097/cu9.0000000000000243](https://doi.org/10.1097/cu9.0000000000000243).
 - 55 吴霜, 李彦章, 赵小淋, 等. 一般疏离感量表在老年人中的信度和效度分析[J]. 成都医学院学报, 2015, 10(6): 751–754. [Wu S, Li YZ, Zhao XL, et al. Reliability and validity of the generalized social of alienation scale among the elderly[J]. Journal of Chengdu Medical College, 2015, 10(6): 751–754.] DOI: [10.3969/j.issn.1674-2257.2015.06.031](https://doi.org/10.3969/j.issn.1674-2257.2015.06.031).
 - 56 Adam R, Nair R, Duncan LF, et al. Treatment burden in individuals living with and beyond cancer: a systematic review of qualitative literature[J]. PLoS One, 2023, 18(5): e0286308. DOI: [10.1371/journal.pone.0286308](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0286308).
 - 57 李瑶, 汪欢, 张思思, 等. 基于 CiteSpace 的肠造口护理研究热点可视化分析[J]. 护理学杂志, 2024, 39(13): 31–35. [Li Y, Wang H, Zhang SS, et al. Visualization analysis of research hotspots in enterostomy care based on CiteSpace[J]. Journal of Nursing Science, 2024, 39(13): 31–35.] DOI: [10.3870/j.issn.1001-4152.2024.13.031](https://doi.org/10.3870/j.issn.1001-4152.2024.13.031).
 - 58 Yang J. Economic synergistic development of Guangdong–Hong Kong–Macao greater bay area urban agglomeration: based on composite system[J]. Comput Intell Neurosci, 2022, 2022: 7677188. DOI: [10.1155/2022/7677188](https://doi.org/10.1155/2022/7677188).
 - 59 Ayik C, Ozden D, Cenan D. Relationships among spiritual well-being, adjustment, and quality of life in patients with a stoma: a cross-sectional, descriptive study[J]. Wound Manag Prev, 2019, 65(5): 40–47. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31364994/>
 - 60 Gao Y, Yuan L, Pan B, et al. Resilience and associated factors among Chinese patients diagnosed with oral cancer[J]. BMC Cancer, 2019, 19(1): 447. DOI: [10.1186/s12885-019-5679-0](https://doi.org/10.1186/s12885-019-5679-0).
 - 61 Rivera E, Corte C, DeVon HA, et al. A systematic review of illness representation clusters in chronic conditions[J]. Res Nurs Health, 2020, 43(3): 241–254. DOI: [10.1002/nur.22013](https://doi.org/10.1002/nur.22013).
 - 62 何春燕, 郭丝锦, 林亚玮, 等. 女性乳腺癌患者社会疏离特征及预测指标的研究[J]. 护理学报, 2022, 29(13): 6–11. [He CY, Guo SJ, Lin YW, et al. Characteristics and predictors of social isolation in female breast cancer patients[J]. Journal of Nursing, 2022, 29(13): 6–11.] DOI: [10.16460/j.issn1008-9969.2022.13.006](https://doi.org/10.16460/j.issn1008-9969.2022.13.006).
 - 63 Yin R, Xu S, Zhu J, et al. Risk factors for negative emotions in patients undergoing radical resection of hilar cholangiocarcinoma and their influence on prognosis[J]. Int J Gen Med, 2023, 16: 5841–5853. DOI: [10.2147/IJGM.S440469](https://doi.org/10.2147/IJGM.S440469).
 - 64 李书, 周洁, 李楠楠. 癌症晚期患者症状群研究现状[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2020, 27(S1): 297–298. [Li S, Zhou J, Li NN. Research status of symptom groups in patients with advanced cancer[J]. Chinese Journal of Cancer Prevention and Treatment, 2020, 27(S1): 297–298.] <https://www.cqvip.com/doc/journal/980834296>
 - 65 Brock H, Dwinger S, Bergelt C, et al. Peer2Me – evaluation of a peer supported program for adolescent and young adult (AYA) cancer patients: study protocol of a randomised trial using a comprehensive cohort design[J]. BMC Cancer, 2024, 24(1): 788. DOI: [10.1186/s12885-024-12547-5](https://doi.org/10.1186/s12885-024-12547-5).

收稿日期: 2024 年 08 月 28 日 修回日期: 2025 年 01 月 19 日
 本文编辑: 张 苗 黄 笛

引用本文: 潘宇帆, 张淑蓉, 肖益, 等. 癌症幸存者社会疏离现状及其影响因素的 Meta 分析[J]. 数理医药学杂志, 2025, 38(5): 366–377. DOI: [10.12173/j.issn.1004-4337.202408282](https://doi.org/10.12173/j.issn.1004-4337.202408282).
 Pan YF, Zhang SR, Xiao Y, et al. Social alienation status and its influencing factors among cancer survivors: a Meta-analysis[J]. Journal of Mathematical Medicine, 2025, 38(5): 366–377. DOI: [10.12173/j.issn.1004-4337.202408282](https://doi.org/10.12173/j.issn.1004-4337.202408282).