

焦點議題 Focus Issues

收稿日期：2025-06-18

接受日期：2025-08-30

乳腺癌患者癌症復發恐懼體驗質性研究的整合分析

周佳^{1,2} 吳文穎^{1,2} 張六一^{1,2} 王思琛^{1*}

【摘要】 目的：整合分析乳腺癌患者癌症復發恐懼（Fear of cancer recurrence, FCR）的心理體驗，旨在為醫護人員在為乳腺癌患者提供相應的護理干預及緩解 FCR 提供依據和參考。方法：檢索 Cochrane Library、PubMed、Embase、Web of Science、Scopus、CINAHL、ProQuest、SinoMed、萬方資料庫、CNKI 和資料庫中關於乳腺癌患者 FCR 體驗的質性研究和混合性研究，檢索時限為建庫至 2025 年 5 月。採用 Joanna Briggs Institute（JBI）循證衛生保健中心質性研究評價工具評價文獻，採用彙集性整合方法分析。結果：共納入 9 篇文獻，提取 4 個主題類屬：1. FCR 表現多樣化（復發恐懼引發多重負性情緒、症狀負擔及對生活的影響、錯誤認知和過度醫療檢查行為）；2. FCR 的觸發機制複雜（醫療檢查的創傷性關聯、周圍人的態度及情緒、自身形象和軀體反應、自身疾病特點與遺傳易感性）；3. 應對策略差異性（避開引起 FCR 的各種壓力源、自我心理調適、生活新常態化的探索）；4. 未得到滿足的需求。結論：本研究整合分析了乳腺癌患者 FCR 的體驗、感受和應對策略，為醫護人員制定干預措施提供了參考。

【關鍵詞】 乳腺癌 復發恐懼 質性研究 整合分析

The Experience of Fear of Cancer Recurrence in Breast Cancer Patients:
A Meta-Synthesis of Qualitative StudiesJia Zhou^{1,2} Wenying Wu^{1,2} Liuyi Zhang^{1,2} Sichen Wang^{1*}

[Abstract] Objective: Systematically evaluate the experience of fear of cancer recurrence (FCR) in breast cancer patients to provide a basis and reference for medical staff in delivering appropriate nursing interventions, thereby alleviating patients' psychological distress related to FCR. Methods: The Cochrane Library, PubMed, Embase, Web of Science, Scopus, CINAHL, ProQuest, SinoMed, Wan fang Data, CNKI, and VIP data were systematically searched for qualitative and mixed studies on the fear of cancer recurrence in breast cancer patients from inception to May 2025. The results were evaluated by using the Australian Quality Assessment Criteria for JBI Evidence-Based Health Care Center and the pooled integration approach to integrate the results. Results: A total of 9 studies were included, synthesized into 4 final integrated theme categories were: 1. FCR shows diversity, (the growth of negative emotions, the burden of symptoms and their impact on life, the occurrence of irrational cognition, misconceptions and excessive medical testing behaviour); 2. Complexity of the FCR triggering mechanism (traumatic associations of medical examinations, attitudes and emotions of people around them, self-image and physical reactions, characteristics of one's own diseases, or genetic predisposition); 3. Differences in coping strategies (avoiding various stressors that cause FCR, self-psychological adjustment, and the exploration of a new normal of life); 4. Unmet needs. Conclusion: This study integrated the experience, feelings and coping strategies of breast cancer patients with FCR, providing a basis and reference for medical staff to develop relevant interventions.

[Key Words] breast cancer fear of recurrence qualitative research meta-synthesis

* 通訊作者 Corresponding author: sichen@kwnc.edu.mo

¹ 澳門鏡湖護理學院 Kiang Wu Nursing College of Macau

² 湖南師範大學 Hunan Normal University

1 前言

美國癌症協會 2023 年資料顯示，乳腺癌全球新發病例 231 萬例，死亡 67 萬例，預計 2070 年新發病例將達 440 萬例，乳腺癌已成為威脅全球女性健康的殺手 (Siegel et al., 2023)。隨著現代醫學的進步，乳腺癌的治療手段取得顯著進展，但由於乳腺癌本身疾病特點，患者雌激素水平較高。另外受中國傳統文化的影響，女性在家庭中扮演著「延續香火、生育子女」的角色，但抗癌治療可能損傷患者的生育能力，導致不孕不育或者延遲生育，增加了患者的焦慮抑鬱情緒，這種對生育能力的不確定性進一步加劇了對癌症復發的恐懼，當患者確診為乳腺癌後，勢必會經歷反復入院、複雜繁瑣的治療過程，種種原因增加了乳腺癌轉移和復發風險，從而使患者產生強烈的復發恐懼感 (李敏麗等, 2018; 袁亞芬、鄭松, 2018; Liu et al., 2025; Pedersen et al., 2021)。復發恐懼 (Fear of recurrence, FCR) 是指患者害怕、擔心或憂慮癌症可能會復發或進展的心理狀態，表現為對疾病的高度擔心、持續關注及對身體症狀的過度警覺，嚴重影響患者身心健康 (Lebel et al., 2016; Soriano et al., 2021)。研究顯示，約 21.8% 的乳腺癌患者存在高水平的 FCR，38.31% 和 39.89% 分別為低、中水平 (Shim et al., 2020)。目前國內外關於乳腺癌患者 FCR 的研究逐漸增多，但單一的質性或量性研究難以反映乳腺癌患者 FCR 的共性體驗。因此，本研究旨在不同文化背景下對乳腺癌患者 FCR 體驗進行 Meta 整合，以深入全面地瞭解患者內心真實體驗，從而為醫護人員制定相關干預措施提供依據。

2 資料與方法

2.1 文獻檢索策略

系統檢索 Cochrane Library、PubMed、Embase、Web of Science、Scopus、CINAHL、ProQuest、SinoMed、萬方資料庫、中國知網和維普資料庫中涉及乳腺癌患者癌症復發恐懼影響因素的質性研究，檢索時限從建庫至 2025 年 5 月。中文檢索詞為：「乳腺癌 / 乳腺腫瘤」、「恐懼 / 擔憂 / 復發 / 進展」、「質性研究 / 定性研究 / 描述性研究 / 訪談 /

現象學 / 小組訪談 / 民族志 / 紮根理論」等。英文檢索詞為：Breast Neoplasm / Breast Tumor / Breast Cancer / Breast Malignant Neoplasm / Breast Malignant Tumor / Mammary Cancer / Human Mammary Neoplasm / Breast Carcinoma”，“fear / worry / recur / relapse / progress / concern”，“qualitative research / qualitative study / descriptive research / interview / phenomenon / grounded theory / focus group / ethnography / narrative”。

2.2 文獻納入和排除標準

納入標準：(1) 研究對象：年齡≥18 歲，經組織病理學確診為乳腺癌；(2) 研究內容：FCR 的體驗、經歷、感受、應對措施等；(3) 研究情景：醫院、患者家中或通過電話、視頻訪談等線上形式；(4) 研究類型：現象學研究、描述性質性研究、民族志研究、紮根理論研究等質性研究方法或混合研究中的質性研究部分。排除標準：(1) 非中、英文文獻；(2) 無法獲取全文、重複發表的文獻；(3) 未單獨提供患者結果的文獻；(4) 定性研究主題無法提取；(5) 綜述、學位論文、會議論文、個案研究等非論著類文獻。

2.3 文獻篩選和資料提取

由 2 名研究者獨立檢索並嚴格按照納排標準篩選文獻，研究者反覆閱讀原始文獻、充分理解、分析和解釋每個研究結果並提取其含義，當有分歧時請求第三名研究者協助判斷，資料提取內容包括作者、年份、國家、研究方法、感興趣的現象、研究場所及研究結果 (Han et al., 2022)。

2.4 方法學品質評價

2 名研究者獨立採用 2024 版 Joanna Briggs Institute (JBI) 證據綜合評價手冊中關於定性研究的評價標準，評價內容共 10 個條目，每個條目以「是」、「否」、「不清楚」或「不適用」評價，若所納文獻滿足全部指標則為 A 級，部分滿足則為 B 級，完全不滿足則為 C 級，有異議時和第 3 名研究者共同討論決定，最終納入品質等級為 A、B 的文獻 (Aromataris et al., 2024)。納入文獻之品質評價結果見表 1。

表 1 文獻方法學品質評價結果 (n=9)

納入文獻	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	品質等級
Nuseibeh et al., 2024	是	是	是	是	是	是	否	是	是	是	B
Savard et al., 2024	是	是	是	是	是	否	否	是	是	是	B
Butler et al., 2023	是	是	是	是	是	是	是	是	是	是	A
Hong & Shin, 2021	是	是	是	是	是	否	是	是	是	是	B
Lai et al., 2019	是	是	是	是	是	是	是	是	是	是	A
Şengün İnan & Üstün, 2019	是	是	是	是	是	否	是	是	是	是	B
Thewes et al., 2016	是	是	是	是	是	否	否	是	是	是	B
De Vries et al., 2014	是	是	是	是	是	否	否	是	是	是	B
Johnson Vickberg, 2001	不清楚	是	是	是	是	否	否	是	是	是	B

注：① 研究在哲學或理論定位與方法論選擇之間是否具有的一致性；② 研究方法與研究問題或目標是否一致；③ 研究方法和資料收集方法之間是否相符；④ 研究方法與資料呈現和分析之間是否一致；⑤ 研究方法與結果解釋之間是否一致；⑥ 是否有對研究者文化背景或理論立場的說明；⑦ 是否討論了研究人員對研究的影響以及反之亦然；⑧ 是否充分代表了參與者，以及在適當情況下他們的意見；⑨ 該研究是否符合當前倫理標準，對於近期研究，是否有適當機構批准的倫理證據；⑩ 研究報告中的結論是否源自對資料的分析或解釋。

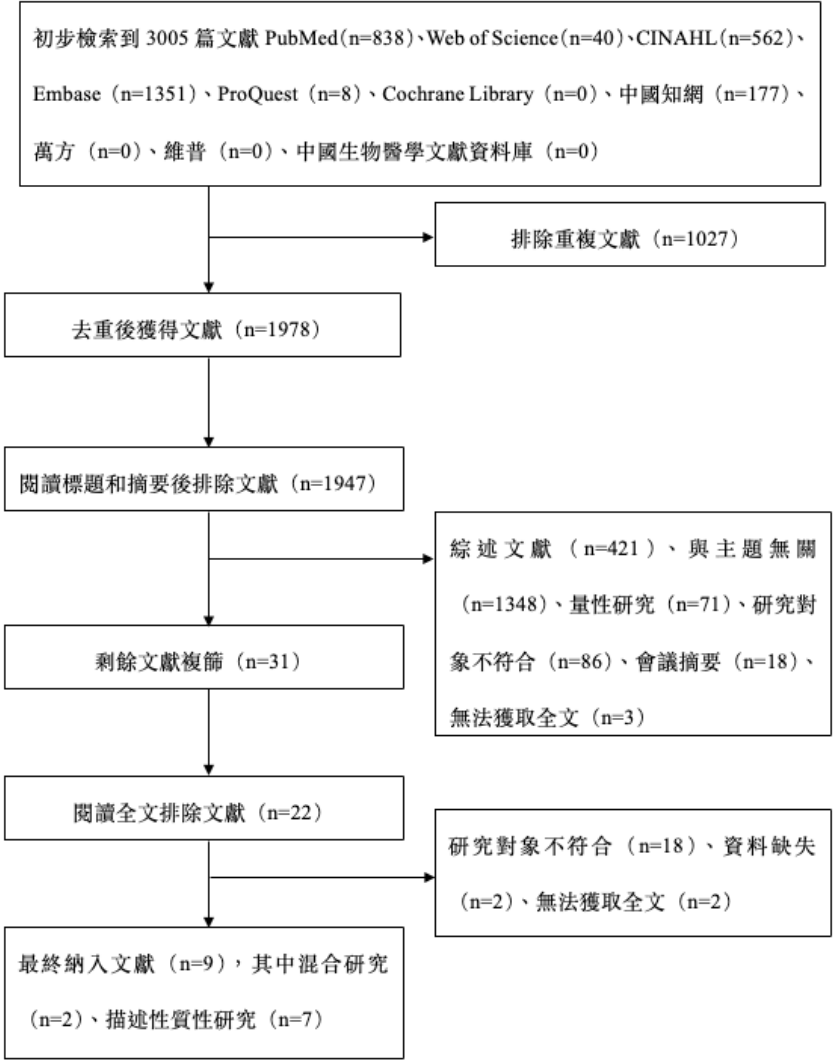


圖 1 PubMed 的檢索策略

表 2 納入文獻基本特徵 (n=9)

納入文獻	國家	資料收集方法	感興趣的現象	研究場所	主要研究結果
Nuseibeh et al., 2024	美國	半結構訪談	在 Randomized Controlled Trial (RCT) 基礎上，研究者通過線上視訊會議的方式並用 3 個開放式問題瞭解乳腺癌患者 FCR 的性質和應對機制	線上視訊訪談	3 個主題：復發恐懼影響日常生活；應對策略；患者需求
Savard et al., 2024	加拿大	焦點小組訪談 / 半結構化訪談	乳腺癌倖存者對 FCR 的體驗	線上視訊訪談	9 個主題：FCR 作為決定進行預防性手術的因素；FCR 的恐懼頻率和嚴重程度；FCR 後果；增加 FCR 的因素；降低 FCR 的因素；預防性手術對降低 FCR 的短期影響；提供針對攜帶 BRCA1/2 突變的乳腺癌倖存者 FCR 干預措施的相關性；應包含在為 BRCA1/2 突變攜帶者提供的心理干預中的主題；針對 FCR 的心理干預時機
Butler et al., 2023	澳大利亞	混合研究 / 半結構化訪談	乳腺癌倖存者對 FCR 的體驗和應對策略	電話訪談	8 個主題：心理困擾、嚴重程度以及對 FCR 的認識；癌症易感性和觸發因素；功能障礙；提供安慰和應對；對資訊和資源的需求；來自癌症健康專業人士的溝通和護理；文化與文化安全
Hong & Shin, 2021	韓國	混合研究 / 半結構訪談	不同 FCR 水準的乳腺癌患者的經歷	醫院	4 個主題：FCR 特徵；應對 FCR；健康相關的生活方式管理；開始新的正常生活
Lai et al., 2019	中國臺灣	描述性質性研究 / 焦點小組訪談	乳腺癌患者 FCR 體驗	醫院	3 個主題：陷入不安；默默忍受；假裝若無其事
Şengün İnan & Üstün, 2019	土耳其	描述性質性研究 / 半結構訪談	乳腺癌患者 FCR 的相關體驗	家中	4 個主題：恐懼的性質；恐懼的觸發因素；對生活的影響；應對
Thewes et al., 2016	澳大利亞、加拿大	超驗現實主義定性方法	比較 2 種不同 FCR 水準的乳腺癌患者應對 FCR 的差異	電話訪談	3 個主題：應對策略；不同 FCR 水準的患者應對恐懼的方式存在差異；最深的恐懼
De Vries et al., 2014	荷蘭	焦點小組訪談	乳腺癌患者應對 FCR 的策略	醫院	2 個主題：以問題為導向的應對策略；以情緒為導向的應對策略
Johnson Vickberg, 2001	美國	描述性質性研究 / 半結構訪談	乳腺癌患者對癌症復發可能性的想法和感受	醫院	4 個主題：害怕復發；女性恐懼的本質；FCR 的觸發因素；復發恐懼的應對

2.5 Meta 整合方法

以系統評價和薈萃分析的 PRISMA 報告規範為基礎，採用元合成方法整合和呈現定性研究結果 (Moher et al., 2009 ; Walsh & Downe, 2005)。定性研究的整合是研究者在理解其哲學思想和方法的先決基礎上，通過反復閱讀納入文獻並提取主題和隱含意義，進行歸納總結並形成新的類別，最終整合成新結果。通過綜合新結果，可以對特定的現象給予更深刻和實質性的解釋，創造新的視角和「第三級」發現，提供更具影響力和說服力的最終結論 (Sandelowski et al., 2007)。研究者在中英文資料庫檢索相關文獻，並使用主題合成法提取和批判性評估資料，該方法基於 Thomas & Harden 等 (2008) 提出的三個步驟，即對文字逐行編碼、發展描述性主題和生成分析性主題。

3 結果

3.1 文獻檢索結果

見圖 1，文獻篩選流程圖。

3.2 納入文獻基本特徵

納入文獻基本特徵見表 2，最終納入 2 篇 A 級文獻，7 篇 B 級文獻。

3.3 結果

3.3.1 類屬 1：FCR 表現多樣化

子類屬 1：復發恐懼引發多重負性情緒，如害怕或擔心疾病復發（「即使現在已經 7 年了，我仍然經常害怕復發。」、「我不讓癌症復發的可能性影響我的生活和生活方式，但我總是會有那麼一絲揮之不去的擔憂，擔心它可能會復發。」）、對疾病預後的不確定性（「所以我們把它通過手術切除，但是，現在如果它回來了怎麼辦？」），癌症復發恐懼讓患者感受到巨大壓力（「恐懼讓我突然哭泣，這既尷尬又壓力很大。有時會讓我完全動彈不得，持續 5 到 10 分鐘。」），因為復發的壓力患者害怕重返工作崗位（「我害怕重新回到工作中，當我工作時，我不得不感到壓力……如果我再次得癌症該怎麼辦？」），獨自面對疾病復發時的孤單感（「我很害怕，因為我在應對疾病時一直獨自一人。我知道當疾病復發時，我會孤身一人。」）(Butler et al., 2023 ;

Hong & Shin, 2021 ; Nuseibeh et al., 2024 ; Savard et al., 2024 ; Şengün İnan & Üstün, 2019)。此外，患者害怕子女會遺傳癌症（「我總是很恐懼。我想知道癌症是否會出現在我的女兒或兒子身上。」），從而對家人出現內疚感（「我的感覺是，我為遺傳了那個基因而感到內疚。看到家人也感到如此擔心，這對我來說真的很內疚。」），並表達了對不能見證家人重要里程碑時刻的遺憾（「我想起不能陪伴我的孩子，不能看著他們結婚，以及所有這些人生里程碑，我還想到如果我過早去世，丈夫會再娶……我想像不到自己如果不能早日退休，將無法享受退休生活。」），更有甚者產生對死亡的恐懼心理（「我可能會死。這就是它可能帶來的結果。我還沒有準備好面對這一切。」）(Johnson Vickberg, 2001 ; Savard et al., 2024 ; Şengün İnan & Üstün, 2019 ; Thewes et al., 2016)。

子類屬 2：症狀負擔及對生活的影響。FCR 普遍為患者帶來症狀負擔，如對軀體症狀的過度警覺引起失眠（「當我晚上睡覺時，我對自己的身體變得過於敏感，我整晚都睡不著。」）、筋疲力盡感（「我告訴自己：天哪，我真的筋疲力盡了。」）、痛苦（「我只擔心痛苦，如果能停止痛藥，我就安心了。」）、過度的復發恐懼引起患者更年期（「我不再認出自己了，因為它觸發了我的更年期。」）(Johnson Vickberg, 2001 ; Savard et al., 2024 ; Şengün İnan & Üstün, 2019)。同時也影響患者日常生活，如產生社交回避（「我將自己與他人隔離開來，這完全影響了我的生活，即使人們想見我，我也從來沒有見過他們。」）、工作中斷導致的經濟壓力（「目前，復發恐懼影響了我的日常生活，因為如果我又要接受任何治療，我不確定是否能負擔得起休假的時間。這確實讓我經濟上承受了很大壓力。」）、降低患者生活品質（「我見過人們死於癌症，那是他們死亡的部分，不是生命終結讓我感到恐懼，而是沒有生活品質，我認為那真的很可怕。」）等 (Nuseibeh et al., 2024 ; Şengün İnan & Üstün, 2019 ; Thewes et al., 2016)。儘管 FCR 帶來的負面影響居多，但少部分患者也會將 FCR 作為健康生活的動力源泉（「這激勵我保持健康習慣，例如

吃 5 份水果和蔬菜，鍛煉，以及少喝酒，它也激勵我保持心理健康和身體健康。」）(Nuseibeh et al., 2024)。

子類屬 3：錯誤認知和過度醫療檢查行為。面對 FCR，患者的想法各不相同。部分患者認為一旦癌症復發就無法治癒（「我知道……如果復發，通常就無法治癒了。」），且會死於癌症（「我害怕再次發生，這就意味著死亡。」）；只要切除患癌部位，癌症復發轉移的風險就會減少（「我認為乳腺癌是一種不在體內的癌症，當你切除乳房時，它們認為轉移的風險就很小。」）(De Vries et al., 2014；Johnson Vickberg, 2001；Şengün İnan & Üstün, 2019)。儘管患者病情已好轉，但 FCR 心理使得患者出現非計劃性的醫療檢查行為（「醫生告訴我沒事了，但我每天都去醫院檢查幾次我的乳房。」）(Nuseibeh et al., 2024)。

3.3.2 類屬 2：FCR 的觸發機制複雜

子類屬 1：醫療檢查的創傷性關聯。患者既往因癌症接受住院治療，經歷手術、放化療及各類醫療檢查所帶來的痛苦和心理創傷，使其對醫院產生難以忘懷的刻板印象，便會觸發 FCR 心理。如當患者進入到治療室時（「他們讓我在房間裡等了大約半小時，我開始非常緊張。我當時想，你能不能快點結束，因為我快要瘋了。」），見到醫生時（「當我去看醫生時……，醫院又把這一切帶回來了。」），當醫生為患者做檢查時（「我必須做骨掃描和 CT 掃描，就是為了檢查是否已經轉移……我想那是一周半以來最糟糕的一周，我感覺自己因為這件事變得非常焦慮恐懼……」），當患者見到曾經使用過的醫療物品時（「看到局部麻醉貼片時會感到一陣焦慮。」），甚至聞到食物的味道都會引起對化療的不良回憶（「化療病房對面有一個咖啡館，從自助餐廳傳來的氣味讓我想起了化療的時候。」）(Butler et al., 2023；Johnson Vickberg, 2001；Savard et al., 2024；Şengün İnan & Üstün, 2019)。

子類屬 2：旁人的態度及情緒。患者對 FCR 的反應強度往往受到旁人對該疾病的認知態度和情緒的影響，以下種種因素均會影響患者恐懼水平。如當見到癌症患者時（「我在放射科工作，所以幾乎每天都會見到癌症患者，很難不去去多想。」），聽

到他人討論起該疾病時（「我並非整天都在想這件事。但當聽到有人生病時，我就會想起癌症，我會感到緊張。」），聽到同伴（「所有這些事情讓我感到不安，當我聽到同伴的故事時，我總是擔心同樣的事情可能會發生在我身上。」），或熟人的不幸消息時（「不久前，我朋友的丈夫因癌症去世了，我感到悲傷，我腦海裡有個聲音……我在想自己會不會是下一個。」），即使是鄰居善意的提醒，也會影響患者心理狀態（「我的一個鄰居對我感覺很好我感到驚訝，她告訴我，每次她看到我時，我看起來都很好。她補充說，我一定會擺脫癌症，我已經感覺很好了，她不必再提醒我的病。」），丈夫漠視的態度也會加重復發的恐懼，使患者感到無助和憤怒（「我生病時，我丈夫根本沒有幫助我，我對他感到生氣，現在他也以同樣的方式對待我，如果我再次生病怎麼辦？」）(Lai et al., 2019；Hong & Shin, 2021；Nuseibeh et al., 2024；Şengün İnan & Üstün, 2019)。

子類屬 3：自身形象和軀體反應。癌症帶來的病痛折磨讓患者對身體的微妙變化異常敏感，出現對軀體症狀的過度警覺行為，任何五官能察覺到的不適或異樣均會引發患者復發恐懼心理。如看到自身形象受損時感到不安（「我乳房上的凹陷令人不安。它讓人想起了那種病。」），摸到硬塊便懷疑是腫瘤（「有一天我摸到這裡，感覺非常硬，我立刻坐下來，心想，天哪，我又多了一個腫瘤。」），身體出現輕微不適症狀便會陷入恐慌（「所以很明顯，一旦我出現輕微的症狀，無論是在頭部還是其他地方，持續一兩天，或者如果它不尋常，我就會立即開始考慮它，那時我很快就會陷入恐慌狀態。」），即使是輕微頭痛，患者也會懷疑癌症復發（「而且我甚至只是有點頭痛，就會想，哦，可能是腦瘤，它可能在我腦裡復發了。」）(Butler et al., 2023；Johnson Vickberg, 2001；Savard et al., 2024；Şengün İnan & Üstün, 2019)。

子類屬 4：自身疾病特徵與遺傳易感性。當家族中有癌症病史的患者，可能攜帶遺傳基因突變，使其對癌症復發的風險有更高的警覺性（「復發恐懼與我們的遺傳易感性密切相關，所以我認為，在被告知存在基因突變之後，這種恐懼才會出現。」）。

遺傳性家族癌症史同樣會引起患者恐懼心理（「我聯繫了家人，發現一個表親患有乳腺癌，另一個阿姨和我的奶奶都患有乳腺癌，我總是在想，我能活多久。」）（Butler et al., 2023 ; Savard et al., 2024）。此外，患者自身疾病因素也是重要觸發因素，如患者的腫瘤性質（「我並不是每天都為此擔心，我之所以擔心是因為我的兩個腫瘤是侵襲性的。」）、合併慢性病史（「我患有糖尿病還有其他一些心理健康問題和身體健康問題。當你把这些事情都考慮在一起時，我會想也許這就是為什麼我感到疲憊，但它仍然會進入你的腦海，讓你懷疑癌症可能以不同的形式復發。」），或在特定的環境下，使得部分患者罹患乳腺癌的風險增高，加上自身疾病因素更加劇了患者對癌症復發風險的看法（「作為原住民和患有糖尿病是我擔心的兩個突出問題，因為在那個特定類別中，乳腺癌的發病率非常高。嗯，出於某種原因，原住民更常患乳腺癌。」）（Butler et al., 2023 ; Johnson Vickberg, 2001）。

3.3.3 類屬 3：應對方式差異性

子類屬 1：避開引起 FCR 的各種壓力因素。患者會主動避開可能引發壓力和恐懼的因素，以積極應對。包括避開工作壓力而選擇辭職（「我認為當我感到壓力時，我可能會對再次發生產生更嚴重的恐懼。這就是我離開工作的原因。」），或試圖用高強度的工作麻痹自己（「我的工作讓我非常忙碌，我用它來逃避思考我的癌症復發。為了保持我的頭腦忙碌，我的工作周已經從 45 小時擴展到遠超過 65 小時。」）、認知回避（「我儘量不去想復發。」）、找自己喜歡做的事情分散注意力以逃避恐懼（「專注於散步或戶外活動對我有效，只要避開它就好。」）、隱瞞自己內心的真實想法和感受（「就連我的父母都不知道這件事，我的同學、朋友，還有我的弟弟也都不知道。我想永遠保守這個秘密……」）、避開醫療檢查的壓力（「拒絕做超聲檢查，因為害怕檢查結果。」）、主動切除乳房以規避復發風險（「鑒於如果我不切除乳房，它有 85% 的可能會復發，這是一個顯而易見的選擇。」）、避開人際交往的壓力（「通過不與我媽媽保持聯繫，我避免了壓力並應對我的恐懼。」），以及高水平 FCR 的患者會試圖避開與癌症相關的網路、電視等資訊壓力

等（「我不看電視劇或以患病患者為題材的癌症相關節目。當偶然看到時，我會感到焦慮，所以我會換台並避開它。」）（De Vries et al., 2014 ; Hong & Shin, 2021 ; Johnson Vickberg, 2001 ; Lai et al., 2019 ; Nuseibeh et al., 2024 ; Savard et al., 2024 ; Şengün İnan & Üstün, 2019）。

子類屬 2：自我心理調適。儘管 FCR 給患者帶來多方面的負性體驗，但患者依然在逆境中尋求積極意義並展現出自我調適行為。如向專業人員尋求心理諮詢（「所以，我有些擔心，就給癌症委員會打了電話尋求諮詢，那裡有一位非常優秀的心理學家。」）、樹立堅定信念，相信癌症不會復發（「我只是覺得自己很幸運，因為我有信心它不會再復發……」）、改變以往的消極態度，努力保持樂觀開朗的心態，專注於當下（「我努力保持積極心態，專注於已經取得的積極成果。」）、接納自己患病事實（「被診斷出癌症後，我總是很緊張，因為我不知道它什麼時候會復發，但現在，我在某種程度上接受了癌症。」）、直面恐懼（「我通過面對恐懼來應對恐懼，而不是逃避恐懼。」）、與癌症共存，思考生命的意義（「我仍然覺得我的身體某個地方可能還有癌細胞，我覺得我必須和癌症共存。生命不是永恆的，所以每一天都如此珍貴，我不斷思考如何讓餘生過得快樂。」）。此外患者通過運動來宣洩內心不良情緒（「有時候我會變得非常憤怒，我通過運動來表達這種憤怒，在運動中，我可以釋放我的天性。」），或通過祈禱的方式（「祈禱或哭泣，然後我會去洗手間，打開水龍頭，坐在那裡祈禱。」），通過上述方法以達到自我調適的目的，以便更好地維持心理狀況（Butler et al., 2023 ; De Vries et al., 2014 ; Hong & Shin, 2021 ; Johnson Vickberg, 2001 ; Nuseibeh et al., 2024 ; Şengün İnan & Üstün, 2019）。

子類屬 3：生活新常態化的探索。乳腺癌患者的 FCR 心理體驗具有複雜性和動態性，部分患者在經歷恐懼與不確定的同時，也在逐步探索適應疾病後的「生活新常態化」。這包括尋求家人（「多虧了我的家人，我才能戰勝癌症。我特別感激我的丈夫，他幫助了我很多。」）和同事（「我的同事們在我的新工作場所都很支持我。因此，FCR 沒有什麼能佔

據我的思想。」)的支持鼓勵、發展興趣愛好(「我其實想嘗試畫畫,我阿姨說這很有療愈作用。」)、養成健康的飲食和運動習慣(「我以前忙的時候經常不吃飯,但現在儘量按時吃飯。聽說新鮮水果和蔬菜對身體好,所以我現在吃得比以前多了。生病之後,我開始打高爾夫和做普拉提,我覺得通過運動可以緩解我的焦慮。」)、與有相同經歷的病友相互交談分享個人經驗(「與正在經歷同樣事情的人交談是件好事,他們和我這個年齡段的人差不多,我發現這也有幫助。」)(Butler et al., 2023; Hong & Shin, 2021; Savard et al., 2024; Şengün İnan & Üstün, 2019)。此外專科醫生的支持能減少患者復發恐懼感(「我從不讓醫生(全科醫生)檢查,直接去看專科醫生,因為那樣可以避免很多焦慮,因為醫生其實並不瞭解情況,通常如果我能夠預約上,就會去看專科醫生,然後我的恐懼就都消除了。」),對醫護人員的信任使得患者主動求醫(「去年我去做檢查時,醫生最初只做了鉅靶檢查。我說我想做超聲檢查,因為我的乳腺癌在鉅靶上無法看到,我立即就做了超聲檢查。」),並展現出良好的遵醫行為(「醫生讓我吃藥我就吃,我要為自己負責。」)(De Vries et al., 2014; Thewes et al., 2016)。

3.3.4 類屬 4: 未得到滿足的需求

乳腺癌因其疾病的特殊性,患者常面臨 FCR 困擾,這種心理負擔長期影響患者身心健康和疾病預後,儘管現有醫療體系主要聚焦於疾病治療和生理功能恢復,但患者在心理支援、醫療資訊獲取、社會關係維繫以及個性化護理服務等方面的多元化需求尚未得到充分關注和滿足,許多患者渴望獲得更多社會支援,如可靠的資訊資源(「但那是在之後,當你回到正常生活時,當你出現症狀時,當有一些事情讓你思考它時,然後你沒有任何資訊,你不知道該向誰求助,或者根本沒有任何東西。」)。儘管醫護人員建議患者避免自行上網查閱疾病相關資訊,以免加劇對病情復發的擔憂,但患者仍迫切希望獲取更多疾病相關知識(「你知道,他們告訴我的第一件事就是,不要在谷歌上搜索任何東西。但這是最想做的事情,因為我想要瞭解更多。」)。患者表示醫護人員更關注治療本身,而忽略了其心理需求(「癌症護理團隊通常會詢問你最近怎麼樣

以及我正在服用的藥物。通常我會帶著問題清單去,但關於我的焦慮和壓力.....我從沒主動提過,也許我應該提,但他們從未真正關心過我的實際狀況.....」)、渴望醫療資源(「我經常問我的醫生:『為什麼別人做了這麼多檢查,而我連一項檢查都沒有做過?』,醫生說:『哦.....你已經是一個非常健康的人了,你不需要做檢查,你現在很好。』。」「)、社交需求(「.....所以就我而言,人際接觸才是重要的。」)、渴望經濟獨立,減少對他人的依賴(「我真的很不想依賴任何人,我也不想一直拖下去,變得越來越無能.....,但我還想自己有足夠的錢,在生病時能養活自己。」)、渴望同伴交流,用自己的經驗和感受幫助病友以更好地應對 FCR(「更深入地瞭解我自己的恐懼和感受,並學會在癌症病史中不僅生存,而且茁壯成長。我希望我的參與能幫助那些將來被診斷出乳腺癌的人,並幫助專業人士識別和更好地支持那些被診斷出乳腺癌的人,以適當的方式應對這些恐懼。」)以及提高恐懼管理能力的需求(「學會更好地管理我的恐懼,提高我的生活品質。」)(Butler et al., 2023; Lai et al., 2019; Nuseibeh et al., 2024; Savard et al., 2024; Thewes et al., 2016)。

4 討論

4.1 乳腺癌患者的 FCR 存在多維度表現

乳腺癌 FCR 主要表現為負性情緒滋生、症狀負擔及對生活的影響、出現非理性認知和非計劃性的醫療檢查行為等,患者在此期間經歷了生理、心理和社會功能的變化,導致患者身心不適,嚴重影響其日常生活和工作。研究發現,乳腺癌患者的 FCR 心理並非靜態,而是受疾病階段、治療進程、心理社會因素等作用呈動態變化(Schapira et al., 2022)。因此醫護人員應及時動態評估乳腺癌患者的 FCR 心理,並根據出現的具體症狀給予針對性的干預措施,以促進身心康復。復發恐懼使患者將「可能復發」的概率無限放大,甚至身體的微小變化也能引起患者的警覺,形成「非黑即白」的認知模式。本研究發現患者的非理性認知和過度警覺行為尤為突出,這提示患者對疾病復發的認知存在偏差,上述表現與癌症威脅解釋模型提出的「當人們

將模糊的身體症狀誤解為復發跡象時，可能會出現「臨床上有意義的復發恐懼」一致 (Pradhan et al., 2022)。ABC 情緒理論認為事件本身與負面情緒無直接關聯，而是源自個體對事物的錯誤認知所致，對事件產生心理應激反應。相關研究也證實，軀體症狀與個體的認知模式和情緒狀態存在關聯 (He et al., 2023; Zainal & Newman, 2023)。Maheu 等 (2023) 採用認知存在療法對癌症患者進行心理干預，該干預包括認知重構、識別 FCR 的跡象和症狀、漸進式肌肉放鬆訓練、正念練習、隨訪護理等方式說明癌症患者「重新走上正軌」。結果顯示，患者的焦慮、抑鬱、FCR 心理及身體症狀均有明顯改善。因此，醫護人員可嘗試用心理干預療法以糾正患者對 FCR 的非理性認知，及時關注並疏導患者負性情緒，引導其反思非理性想法，在軀體症狀和心理狀態方面綜合解決患者 FCR，促進 FCR 的轉歸和提高患者生活品質。

4.2 FCR 的觸發因素

乳腺癌患者 FCR 的觸發因素複雜，這些觸發因素不僅獨立作用於患者的 FCR 心理，還通過複雜的交互作用共同影響患者的情緒和行為反應。疾病常識模型指出，內部刺激和外部刺激會啟動與 FCR 相關的認知反應，患者的復發風險感知會根據疾病表徵而增加 (Horwood et al., 2024)。本研究中當乳腺癌患者受到外部刺激（醫療檢查的創傷性關聯、周圍人的態度及情緒）和內部刺激（自身形象和軀體反應和疾病特點與遺傳易感性）時，就會陷入焦慮、抑鬱等負性情緒，從而加重復發恐懼。因此，針對患者「創傷性記憶」的泛化提示，醫護人員應優化患者的就診體驗，及時給予心理疏導，借鑒國外先進的正念減壓療法或認知重構幫助患者區分「正常生理反應」與「疾病信號」，減少錯誤歸因，為有遺傳性基因突變的乳腺癌患者提供基因諮詢明確個體化的風險，以減少 FCR 心理。

4.3 強化積極應對策略，促進創傷後成長

患者應對 FCR 的策略主要分為 2 類，一種是恐懼－回避型，表現為避開引起 FCR 的各種壓力源和找到自己喜歡做的事來轉移注意力，既往研究表明，恐懼－回避型應對策略雖能暫緩負面情緒，但會強化負面思維的強迫性和侵入性，而採用積極應對的

方法則能減輕患者的復發恐懼感 (Oztas et al., 2022)。Zhang 等 (2023) 基於自我調節執行功能模型探討了乳腺癌患者元認知、應對方式與 FCR 間的關係。結果顯示，FCR 與不良元認知和消極應對方式呈正相關。因此，醫護人員應鼓勵患者直面恐懼，協助其建立積極的生活態度，促進在疾病中的適應和成長，減少適應不良，更快地恢復正常生活。另一種是積極適應型，乳腺癌患者面對 FCR 帶來的痛苦和挑戰後，首先是回避，隨後便開始出現對自我、對疾病、對變化的接納，積極心理調適，產生樂觀向上的改變，並展現對生活新常態化的探索，這一過程有助於患者重建內心平衡，以幫助患者更好地應對未來的挑戰，從而促進身心康復，與既往研究結果一致 (龔遠莎等, 2022)。

4.4 重視患者內心需求，構建全方位的社會支援體系

乳腺癌患者渴望得到可靠的資訊資源、疾病相關知識、渴望來自醫護人員、同伴等全方位的社會支援需求。研究顯示，乳腺癌患者的 FCR 水準與社會支持呈負相關，良好的社會支持能直接減輕 FCR (Yu et al., 2022)。構建全方位的社會支持體系有助於患者更多地獲取醫療資訊和醫療資源，通過專業人士的指導，患者能獲得疾病相關的知識和技能以提高管理恐懼能力，更好地應對 FCR 症狀；同伴支持能讓患者通過經驗交流和互相鼓勵，增強患者與社會的情感連接，發揮同伴效應，增強戰勝疾病的信心和動力。一項系統評價顯示，基於互聯網的團體同伴支援干預在乳腺癌患者的壓力管理、生活品質及健康行為方面展現良好的效果 (Hu et al., 2019)。此外，患者還希望經濟獨立，減少對他人的依賴，甚至部分患者由於 FCR 導致工作中斷。因此，建議國家層面應建立健全社會保障體系，通過減免部分醫療費用，發放臨時失業救助金、增加女性乳腺癌患者的工作崗位等，以幫助患者面對經濟壓力，重返工作崗位。

5 研究優勢和局限

本研究納入的 9 篇文獻，其來自多個不同的國家和不同的文化背景，涵蓋了乳腺癌患者 FCR 的多方面體驗，提供了較為全面的視角，研究結果為醫

護人員制定個性化的心理干預措施提供了依據。但本研究納入的文獻多來自發達國家，僅 1 篇來自中國臺灣，可能導致文化差異未被充分考慮。另外，本文僅納入 9 篇文獻，樣本量相對較小，可能影響結果的普適性。最後，儘管研究團隊選擇以中文撰寫並投稿至中文期刊，但整合結果主要基於西方文化背景的研究，其對中國內地的臨床實踐指導意義需進一步驗證，我國對乳腺癌 FCR 的相關研究尚處於探索階段，未來應加強對本土文化背景下乳腺癌患者 FCR 體驗的探討。

6 小結與建議

本研究採用質性研究整合分析方法對乳腺癌患者 FCR 的心理體驗進行了深入探討，為今後制定個性化的復發恐懼干預方案提供了循證依據。共納入 9 項研究，提取 4 個主題類屬，10 個子類屬，但中國內地並未有乳腺癌患者 FCR 體驗的質性研究，因此整合結果的代表性及推廣性有一定局限。但也說明目前針對我國乳腺癌患者 FCR 的質性研究開展較少，建議未來我國學者可採用質性研究方法，並融合量性研究，進一步探討我國文化背景下乳腺癌患者的 FCR 體驗，以豐富該領域的研究。

參考文獻

- 李敏麗、孫慧敏、邵雨娜、黃婧雯 (2018)。育齡期乳腺癌患者化療相關閉經體驗的現象學研究。《護理學雜誌》，33 (12)，4-7。
- 袁亞芬、鄭松 (2018)。育齡期女性癌症患者的家庭親密度與適應性及其對生育憂慮的影響。《中國護理管理》，18 (12)，1719-1723。
- 龔遠莎、陳偉、原凌燕、張興瑜 (2022)。食管癌病人術後真實體驗及需求的 Meta 整合。《全科護理》，20 (20)，2742-2748。
- Aromataris, E., Lockwood, C., Porritt, K., Pilla, B., Jordan, Z. (2024). *JBIM Manual for Evidence Synthesis*. JBI. <https://doi.org/10.46658/JBIMES-24-01>
- Butler, T., Smith, B., Pilatti, K., Brown, B., Anderson, K., Morris, B., & Garvey, G. (2023). Fear of cancer recurrence among aboriginal and Torres Strait Islander women diagnosed with breast cancer. *Current Oncology*, 30(3), 2900–2915. <https://doi.org/10.3390/curroncol30030222>
- De Vries, J., Den Ouden, B. L., Jacobs, P. M. E. P., & Roukema, J. A. (2014). How breast cancer survivors cope with fear of

- recurrence: a focus group study. *Supportive Care in Cancer*, 22(3), 705–712. <https://doi.org/10.1007/s00520-013-2025-y>
- Han, P., Duan, X., Wang, L., Zhu, X., & Jiang, J. (2022). Stress and coping experience in Nurse Residency Programs for new graduate nurses: a qualitative meta-synthesis. *Frontiers in Public Health*, 10, 979626. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.979626>
- He, R., He, X., Su, Y., Wang, Y., Liang, T., Cui, Z., & Zhang, L. (2023). Effect of ABC theory model on negative emotion of young patients with breast cancer during treatment. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 16, 1883–1888. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S405564>
- Hong, S. J., & Shin, N.-M. (2021). Fear of cancer recurrence in Korean women after breast cancer treatment: a mixed methods study. *European Journal of Oncology Nursing*, 54, 102010. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2021.102010>
- Horwood, M., Loades, M. E., Kosir, U., & Davis, C. (2024). Illness perceptions, fear of cancer recurrence, and mental health in teenage and young adult cancer survivors. *Journal of Pediatric Hematology/Oncology Nursing*, 41(1), 44–55. <https://doi.org/10.1177/27527530231190378>
- Hu, J., Wang, X., Guo, S., Chen, F., Wu, Y., Ji, F., & Fang, X. (2019). Peer support interventions for breast cancer patients: a systematic review. *Breast Cancer Research and Treatment*, 174(2), 325–341. <https://doi.org/10.1007/s10549-018-5033-2>
- Johnson Vickberg, S. M. (2001). Fears about breast cancer recurrence: interviews with a diverse sample. *Cancer Practice*, 9(5), 237–243. <https://doi.org/10.1046/j.1523-5394.2001.009005237.x>
- Lai, W. S., Shu, B. C., & Hou, W. L. (2019). A qualitative exploration of the fear of recurrence among Taiwanese breast cancer survivors. *European Journal of Cancer Care*, 28(5), e13113. <https://doi.org/10.1111/ecc.13113>
- Lebel, S., Ozakinci, G., Humphris, G., Mutsaers, B., Thewes, B., Prins, J., Dinkel, A., Butow, P., & University of Ottawa Fear of Cancer Recurrence Colloquium attendees. (2016). From normal response to clinical problem: definition and clinical features of fear of cancer recurrence. *Supportive Care in Cancer*, 24(8), 3265–3268. <https://doi.org/10.1007/s00520-016-3272-5>
- Liu, C., Chen, L., Zheng, J., Yu, X., Gao, H., Qiu, L., & Liu, C. (2025). Latent profiles of fear of cancer recurrence in breast cancer patients of reproductive age and associations with reproductive concerns. *Journal of Advanced Nursing*, 81(6), 3013–3024. <https://doi.org/10.1111/jan.16450>
- Maheu, C., Lebel, S., Bernstein, L. J., Courbasson, C., Singh, M., Ferguson, S. E., Harris, C., Jolicoeur, L., Baku, L., Muraca, L., Ramanakumar, A. V., Lamonde, F., Lefebvre, M., Tomei, C., Mutsaers, B., Secord, S., Power, J., Drummond, N., Hébert, M., & Wani, R. J. (2023). Fear of cancer recurrence therapy (FORT): a randomized controlled trial. *Health Psychology*, 42(3), 182–194. <https://doi.org/10.1037/hea0001253>
- Moher, D., Liberati, A., Tetzlaff, J., Altman, D. G., & PRISMA Group. (2009). Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: the PRISMA statement. *PLoS Medicine*, 6(7), e1000097. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>

- Nuseibeh, B. Z., Hoy, M. S., Panoch, J. E., Gowan, T. M., Buckles, D. M., Schwarz, M. E., & Johns, S. A. (2024). "Getting Out of a Dark Place": a qualitative exploration of the impact, current coping, and what people with breast cancer hope to gain by participating in a fear of recurrence clinical trial. *Supportive Care in Cancer*, 32(12), 776. <https://doi.org/10.1007/s00520-024-08976-4>
- Oztas, B., Ugurlu, M., & Kurt, G. (2022). Fear of cancer recurrence and coping attitudes of breast cancer survivors. *European Journal of Cancer Care*, 31(6), e13742. <https://doi.org/10.1111/ecc.13742>
- Pedersen, R. N., Esen, B. Ö., Mellemejkær, L., Christiansen, P., Ejlersen, B., Lash, T. L., Nørgaard, M., & Cronin-Fenton, D. (2021). The incidence of breast cancer recurrence 10-32 years after primary diagnosis. *Journal of the National Cancer Institute*, 114(3), 391–399. <https://doi.org/10.1093/jnci/djab202>
- Pradhan, P., Sharpe, L., Butow, P., Coutts-Bain, D., & Heathcote, L. C. (2022). Does interpretation bias moderate the relationship between pain and fear of cancer recurrence? *Health Psychology*, 41(11), 874–883. <https://doi.org/10.1037/hea0001217>
- Sandelowski, M., Barroso, J., & Voils, C. I. (2007). Using qualitative metasummary to synthesize qualitative and quantitative descriptive findings. *Research in Nursing & Health*, 30(1), 99–111. <https://doi.org/10.1002/nur.20176>
- Savard, J., Filion, C., Brearty, C. M., Caplette-Gingras, A., Chiquette, J., & Dorval, M. (2024). Fear of cancer recurrence in breast cancer survivors carrying a BRCA1/2 mutation: a qualitative study. *Cancer Medicine*, 13(1), e6889. <https://doi.org/10.1002/cam4.6889>
- Schapira, L., Zheng, Y., Gelber, S. I., Poorvu, P., Ruddy, K. J., Tamimi, R. M., Peppercorn, J., Come, S. E., Borges, V. F., Partridge, A. H., & Rosenberg, S. M. (2022). Trajectories of fear of cancer recurrence in young breast cancer survivors. *Cancer*, 128(2), 335–343. <https://doi.org/10.1002/cncr.33921>
- Şengün İnan, F., & Üstün, B. (2019). Fear of recurrence in Turkish breast cancer survivors: a qualitative study. *Journal of Transcultural Nursing*, 30(2), 146–153. <https://doi.org/10.1177/1043659618771142>
- Shim, E. J., Jeong, D., Lee, S. B., & Min, Y. H. (2020). Trajectory of fear of cancer recurrence and beliefs and rates of medication adherence in patients with breast cancer. *Psycho-Oncology*, 29(11), 1835–1841. <https://doi.org/10.1002/pon.5497>
- Siegel, R. L., Miller, K. D., Wagle, N. S., & Jemal, A. (2023). Cancer statistics, 2023. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 73(1), 17–48. <https://doi.org/10.3322/caac.21763>
- Soriano, E. C., Otto, A. K., LoSavio, S. T., Perndorfer, C., Siegel, S. D., & Laurenceau, J.-P. (2021). Fear of cancer recurrence and inhibited disclosure: testing the social-cognitive processing model in couples coping with breast cancer. *Annals of Behavioral Medicine*, 55(3), 192–202. <https://doi.org/10.1093/abm/kaaa043>
- Thewes, B., Lebel, S., Seguin Leclair, C., & Butow, P. (2016). A qualitative exploration of fear of cancer recurrence (FCR) amongst Australian and Canadian breast cancer survivors. *Supportive Care in Cancer*, 24(5), 2269–2276. <https://doi.org/10.1007/s00520-015-3025-x>
- Thomas, J., & Harden, A. (2008). Methods for the thematic synthesis of qualitative research in systematic reviews. *BMC Medical Research Methodology*, 8, 45. <https://doi.org/10.1186/1471-2288-8-45>
- Walsh, D., & Downe, S. (2005). Meta-synthesis method for qualitative research: a literature review. *Journal of Advanced Nursing*, 50(2), 204–211. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2005.03380.x>
- Yu, Z., Sun, D., & Sun, J. (2022). Social support and fear of cancer recurrence among Chinese breast cancer survivors: the mediation role of illness uncertainty. *Frontiers in Psychology*, 13, 864129. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.864129>
- Zainal, N. H., & Newman, M. G. (2023). A cross-lagged prospective network analysis of depression and anxiety and cognitive functioning components in midlife community adult women. *Psychological Medicine*, 53(9), 4160–4171. <https://doi.org/10.1017/S0033291722000848>
- Zhang, H., Lin, Z., Li, T., Kong, M., Li, J., Wu, W., & He, Z. (2023). The association between metacognition, coping style and fear of cancer recurrence among postmastectomy patients: a cross sectional study. *European Journal of Oncology Nursing*, 67. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2023.102460>

附件 1 中英文資料庫檢索結果

总库177

中文1

外文176

学术期刊86

学位论文88

会议1

报纸0

图书0

标准0

成果1

学术辑刊0

特色期刊1

检索范围: 总库 (主题: 乳腺癌) OR (主题: 乳腺肿瘤) AND (主题: 恐惧) OR (主题: 担忧) OR (主题: 焦虑) OR (主题: 复发) OR (主题: 进展) AND (主题: 质性研究) OR (主题: 定性研究) OR (主题: 描述性研究) OR (主题: 访谈) OR (主题: 现象学) OR (主题: 小组访谈) OR (主题: 民族志) OR (主题: 扎根理论)

共找到 177 条结果 1/9

排序: 相关性 发表时间 被引 下载 综合 显示 20

1

Correction to: Coping strategies for fear of cancer recurrence among breast cancer survivors: a systematic review and thematic synthesis of qualitative studies.

Abbas Mardani; Maryam Maleki; Nasrin Hanifi; Hannele Turunen; Mojtaba Vaismoradi

Supportive care in cancer: official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer

2025-05-21

外文期刊

17

1

2

3

4

5

6

总库83

中文1

外文82

学术期刊79

学位论文3

会议0

报纸0

年鉴0

图书0

专利0

标准0

成果1

检索范围: 总库 (主题: 乳腺癌(模糊)) OR (主题: 乳腺肿瘤(模糊)) AND (主题: 恐惧(模糊)) OR (主题: 担忧(模糊)) OR (主题: 焦虑(模糊)) OR (主题: 复发(模糊)) OR (主题: 进展(模糊)) AND (主题: 质性研究(模糊)) OR (主题: 定性研究(模糊)) OR (主题: 描述性研究(模糊)) OR (主题: 访谈(模糊)) OR (主题: 现象学(模糊)) OR (主题: 小组访谈(模糊)) OR (主题: 民族志(模糊)) OR (主题: 扎根理论(模糊))

共找到 83 条结果 1/5

排序: 相关性 发表时间 被引 下载 综合 显示 20

1

A qualitative behavior management intervention for breast cancer survivors: Results from the ForTitude study.

Leila Sheikhnezhad; Hadi Hassankhani; Erika Metzler; Saeed Zohreh Sanaati; Mohammad Hasan Sahebighagh

Supportive care in cancer: official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer

2025-07-28

外文期刊

17

1

2

3

4

知網採用主題檢索 (n=177)

万方数据 WANGFANG DATA 知识服务平台

智研平台

湖南师范大学

登录/注册

高级检索

专业检索

作者发文检索

文献类型: 清除

期刊论文

学位论文

会议论文

专利

中外标准

科技成果

法律法规

科技报告

地方志

检索信息:

题名或关键词: 乳腺癌OR乳腺肿瘤

与

题名或关键词: 恐惧OR担忧OR复发OR进展

与

题名或关键词: 质性研究OR定性研究OR描述性研究OR访谈OR现象学OR小组访谈OR民族志

发表时间: 不限

至今

智能检索: 中英文扩展

主题词扩展

检索

检索历史

检索表达式 (中英文扩展): 题名或关键词:(乳腺癌OR乳腺肿瘤) and 题名或关键词:(恐惧OR担忧OR复发OR进展) and 题名或关键词:(质性研究OR定性研究OR描述性研究OR访谈OR现象学OR小组访谈OR民族志)

萬方 (n=0)

知網採用篇名檢索 (n=83)

VIP 维普资讯

首页

产品服务

知识脉络

期刊大全

充值

会员

帮助

登录

注册

高级检索

专业检索

作者发文检索

文献类型: 全选

期刊论文

学位论文

会议论文

专利

标准

检索信息:

篇名: 乳腺癌OR乳腺肿瘤

AND

篇名: 恐惧OR担忧OR复发OR进展

AND

篇名: 质性研究OR定性研究OR描述性研究OR访谈OR现象学OR小组访谈OR民族志OR扎根理论

时间范围: 开始日期 至 结束日期

检索扩展: 同义词扩展

中英文扩展

重置条件

检索

检索历史

全部

中文

外文

期刊论文

学位论文

会议论文

专利

标准

报纸

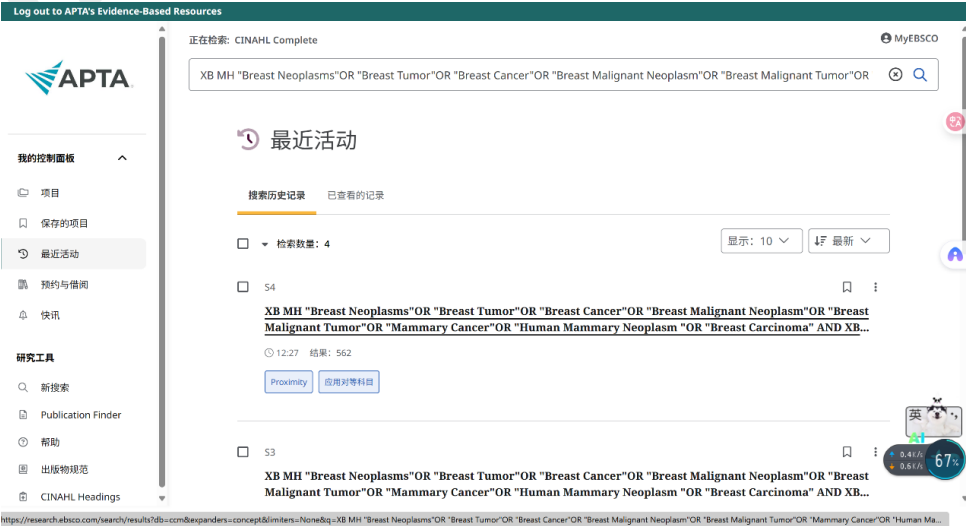
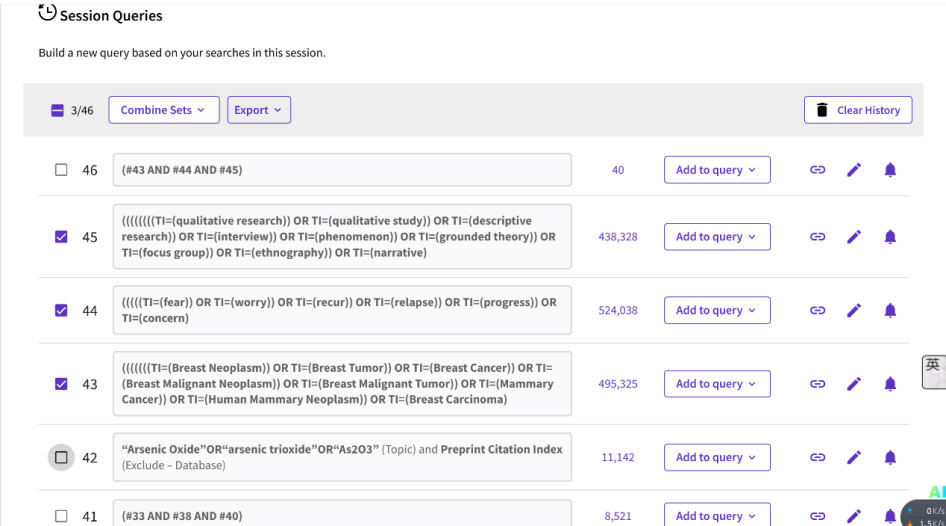
維普 (n=0)



Search	Actions	Details	Query	Results	Time
#5	...	>	Search: (((("Breast Neoplasms"[Mesh]) OR ((((((breast tumor[Title/Abstract]) OR (Breast Cancer[Title/Abstract])) OR (Breast Malignant Neoplasm[Title/Abstract])) OR (Breast Malignant Tumor[Title/Abstract])) OR (Mammary Cancer[Title/Abstract])) OR (Human Mammary Neoplasm[Title/Abstract])) OR (Breast Carcinoma[Title/Abstract])))) AND ((((((fear[Title/Abstract]) OR (worry[Title/Abstract]) OR (recur[Title/Abstract]) OR (relapse[Title/Abstract]) OR (progress[Title/Abstract])) OR (concern[Title/Abstract])) AND ((((((qualitative research[Title/Abstract]) OR (qualitative study[Title/Abstract])) OR (descriptive research[Title/Abstract])) OR (interview[Title/Abstract])) OR (phenomenon[Title/Abstract]) OR (grounded theory[Title/Abstract])) OR (focus group[Title/Abstract])) OR (ethnography[Title/Abstract])) OR (narrative[Title/Abstract]))))	838	23:08:22
#4	...	>	Search: ((((((qualitative research[Title/Abstract]) OR (qualitative study[Title/Abstract])) OR (descriptive research[Title/Abstract])) OR (interview[Title/Abstract])) OR (phenomenon[Title/Abstract])) OR (grounded theory[Title/Abstract])) OR (focus group[Title/Abstract])) OR (ethnography[Title/Abstract])) OR (narrative[Title/Abstract]))	681,665	23:06:41
#3	...	>	Search: ((((((fear[Title/Abstract]) OR (worry[Title/Abstract])) OR (recur[Title/Abstract])) OR (relapse[Title/Abstract])) OR (progress[Title/Abstract])) OR (concern[Title/Abstract]))	929,901	23:04:48
#2	...	>	Search: ((((((breast tumor[Title/Abstract]) OR (Breast Cancer[Title/Abstract])) OR (Breast Malignant Neoplasm[Title/Abstract])) OR (Breast Malignant Tumor[Title/Abstract])) OR (Mammary Cancer[Title/Abstract])) OR (Human Mammary Neoplasm[Title/Abstract])) OR (Breast Carcinoma[Title/Abstract]))	404,006	23:03:11
#1	...	>	Search: "Breast Neoplasms"[Mesh] Sort by: Most Recent	370,736	23:00:45

中國生物醫學文獻資料庫 (n=0)

PubMed (n=838)



Web of Science (n=40)

CINAHL (n=562)

所选条目 0		合并	AND	OR	✕ 删除	保存	👁 显示 所有详情	导出全部搜索 ▼				
☐	集 ▼	检索							数据库	结果	保存检索/ 提醒	其他操作
☐	S6	⊕ [S2] AND [S3] AND [S4]							10 个 数据库	8	保存检索/ 提醒 ▼	其他 操作 ▼
☐	S5	⊕ [S1] AND [S2] AND [S3] AND [S4]							10 个 数据库	0	保存检索/ 提醒 ▼	其他 操作 ▼
☐	S4	⊕ title(qualitative research) OR title(qualitative study) OR title(descriptive research) OR title(interview) OR title(phenomenon) OR title(grounded theory) OR title(focus group) OR title(ethnography) OR title(narrative)							10 个 数据库	122,283	保存检索/ 提醒 ▼	其他 操作 ▼
☐	S3	⊕ title(fear) OR title(worry) OR title(recur) OR title(relapse) OR title(progress) OR title(concern)							10 个 数据库	66,829	保存检索/ 提醒 ▼	其他 操作 ▼
☐	S2	⊕ title(Breast Neoplasm) OR title(Breast Tumor) OR title(Breast Cancer) OR title(Breast Malignant Neoplasm) OR title(Breast Malignant Tumor) OR title(Mammary Cancer) OR title(Human Mammary Neoplasm) OR title(Breast Carcinoma)							10 个 数据库	46,966	保存检索/ 提醒 ▼	其他 操作 ▼
☐	S1	⊕ title("Breast Neoplasm" or "Breast Tumor") AND title("fear" or "worry") AND title("qualitative research" or "qualitative study")							10 个 数据库	0	保存检索/ 提醒 ▼	其他 操作 ▼

ProQuest (n=8)

6 X
AND
7 X
AND
8 X

Change all operators ▼
Clear
Show results >

Search History
Saved Searches

□

9 TITLE ("breast neoplasm" or "breast tumor" or "breast cancer" or "breast malignant neoplasm" or "breast malignant tumor" or "mammary cancer" or "human mammary neoplasm" or "breast carcinoma") and (TITLE ("fear" or "worry" or "recur" or "relapse" or "progress" or "concern")) and (TITLE ("qualitative research" or "qualitative study" or "descriptive research" or "interview" or "phenomenon" or "grounded theory" or "focus group" or "ethnography" or "narrative"))

[Show less ▲](#)

29 results

Set alert

More

■

8 TITLE ("qualitative research" or "qualitative study" or "descriptive research" or "interview" or "phenomenon" or "grounded theory" or "focus group" or "ethnography" or "narrative")

[Show less ▲](#)

379,053 results

Set alert

More

■

7 TITLE ("fear" or "worry" or "recur" or "relapse" or "progress" or "concern")

355,617 results

Set alert

More

■

6 TITLE ("breast neoplasm" or "breast tumor" or "breast cancer" or "breast malignant neoplasm" or "breast malignant tumor" or "mammary cancer" or "human mammary neoplasm" or "breast carcinoma")

[Show less ▲](#)

321,653 results

Set alert

More

Scopus (n=29)