

行政院國家科學委員會專題研究計畫 期末報告

遮瑕修容於改善女性頭頸癌病人外觀毀損與社交功能之成效(GM07)

計畫類別：個別型
計畫編號：NSC 101-2629-B-255-002-
執行期間：101年08月01日至102年07月31日
執行單位：長庚學校財團法人長庚科技大學護理系

計畫主持人：陳淑卿
共同主持人：黃炳勝、林倩?、宋素卿、陳姿吟、黃俊源
計畫參與人員：五專級-專任助理人員：邵惠芸
大專生-兼任助理人員：陳映軒
大專生-兼任助理人員：曾珮茹

公開資訊：本計畫涉及專利或其他智慧財產權，2年後可公開查詢

中華民國 102年08月06日

中文摘要：本研究主要目的為：(一) 評估女性頭頸癌病人憂鬱、自尊、社交功能及臉部毀損程度。(二) 探討女性頭頸癌病人身體心像預測因子。研究採橫斷式相關性研究設計，以‘醫院焦慮憂鬱量表-憂鬱次量表’、‘自尊量表’、‘社交焦慮量表’、‘身體心像量表’、‘毀損量表’、‘身體活動功能’及‘基本資料表’收集資料。收案地點於北部某醫學中心放射腫瘤科門診及癌症中心，針對符合收案條件之女性頭頸癌病人進行方便取樣。研究資料以描述性統計及逐步迴歸等方式進行分析，共收得 105 位個案，研究結果發現：(一) 女性頭頸癌病人有輕度的臉部毀損、輕度至中度的憂鬱、自尊、社交害怕。(二) 女性頭頸癌病人越害怕社交、憂鬱程度越高、距離放射線治療結束時間越短，其對於身體心像有較負向的關切。

中文關鍵詞：女性、頭頸癌、臉部毀損、身體心像、憂鬱、自尊、社交焦慮。

英文摘要：The purposes of this study were to (1) examine the level of depression, self-esteem, social anxiety, and facial disfigurement; (2) examine the predictors associated with body image in women with head and neck cancer. A cross-sectional and correlational design was used to collect data for this study, conducted at radiation outpatient department and oncology center in northern Taiwan. A set of questionnaires was used to measure depress, self-esteem, social anxiety, body image, facial disfigurement, performance status, and demographic and disease-related information. Stepwise regression was conducted to determine significant factors related to body image. A total of one hundred and five eligible subjects were recruited in first year. Women had mild facial disfigurement, mild-to-moderate levels of depression, self-esteem, and social anxiety. Higher social anxiety, depression, and shorter time since completed RT were associated with greater body image concerns.

英文關鍵詞：Women, Head and neck cancer, Disfigurement, Body image, Depression, Self-esteem, Social anxiety.

國科會專題研究計畫成果報告撰寫格式

101 年 1 月 4 日本會第 348 次學術會報修正通過

一、說明

國科會基於學術公開之立場，鼓勵一般專題研究計畫主持人發表其研究成果，但主持人對於研究成果之內容應負完全責任。計畫內容及研究成果如涉及專利或其他智慧財產權、違異現行醫藥衛生規範、影響公序良俗或政治社會安定等顧慮者，應事先通知國科會不宜將所繳交之成果報告蒐錄於學門成果報告彙編或公開查詢，以免造成無謂之困擾。另外，各學門在製作成果報告彙編時，將直接使用主持人提供的成果報告，因此主持人在繳交報告之前，應對內容詳細校對，以確定其正確性。

成果報告繳交之期限及種類(期中進度報告及期末報告)，應依本會補助專題研究計畫作業要點及專題研究計畫經費核定清單之規定辦理。至報告內容之篇幅，期中進度報告以 4 至 10 頁為原則，期末報告不得少於 10 頁。

二、報告格式：依序為封面、目錄、中英文摘要及關鍵詞、報告內容、參考文獻、計畫成果自評、可供推廣之研發成果資料表、附錄。

(一)報告封面：請至本會網站 (<http://www.nsc.gov.tw>) 線上製作(格式如附件一)。

(二)中、英文摘要及關鍵詞 (keywords)。

(三)報告內容：包括前言、研究目的、文獻探討、研究方法、結果與討論(含結論與建議)……等。

(四)計畫成果自評部分：請就研究內容與原計畫相符程度、達成預期目標情況、研究成果之學術或應用價值(簡要敘述成果所代表之意義、價值、影響或進一步發展之可能性)、是否適合在學術期刊發表或申請專利、主要發現或其他有關價值等，作一綜合評估，並請至本會網站線上製作(格式如附件二)。

(五)頁碼編寫：請對摘要及目錄部分用羅馬字 I、II、III……標在每頁下方中央；報告內容至附錄部分請以阿拉伯數字 1.2.3……順序標在每頁下方中央。

(六)附表及附圖可列在文中或參考文獻之後，各表、圖請說明內容。

(七)可供推廣之研發成果資料表：

1.研究計畫所產生之研發成果，應至國科會科技研發成果資訊系統 (STRIKE 系統，<https://nscnt66.nsc.gov.tw/strike/>) 填列研發成果資料表(如附件三)，循執行機構行政程序，由研發成果推廣單位(如技轉中心)線上繳交送出。

2.每項研發成果填寫一份。

(八)若該計畫已有論文發表者(須於論文致謝部分註明補助計畫編號)，得作為成果報告內容或附錄，並請註明發表刊物名稱、卷期及出版日期。若有與執行本計畫相關之著作、專利、技術報告、或學生畢業論文等，請在參考文獻內註明之。

三、計畫中獲補助赴國外或大陸地區移地研究差旅費、出席國際學術會議差旅費或國際合作研究計畫出國差旅費者，須依規定分別撰寫出國心得報告(其中，獲補助出席國際學術會議差旅費者須另附發表之論文)，並至本會網站線上繳交電子檔，出國心得報告格式如附件四、五、六。

四、報告編排注意事項

(一)版面設定：A4 紙，即長 29.7 公分，寬 21 公分。

(二)格式：中文打字規格為每行繕打(行間不另留間距)，英文打字規格為 Single Space。

(三)字體：以中英文撰寫均可。英文使用 Times New Roman Font，中文使用標楷體，字體大小以 12 號為主。

行政院國家科學委員會補助專題研究計畫 成果報告
 期中進度報告

遮瑕修容於改善女性頭頸癌病人外觀毀損與社交功能之成效

(GM07)

計畫類別： 個別型計畫 整合型計畫

計畫編號：NSC100-2629-B-255-002-

執行期間：101 年 8 月 1 日至 102 年 7 月 31 日

執行機構及系所：長庚學校財團法人長庚科技大學護理系

計畫主持人：陳淑卿

共同主持人：黃俊源、宋素卿、陳姿吟、黃炳勝、林倩好

計畫參與人員：邵惠芸、陳映軒、曾珮茹

成果報告類型(依經費核定清單規定繳交)： 精簡報告 完整報告

本計畫除繳交成果報告外，另須繳交以下出國心得報告：

赴國外出差或研習心得報告

赴大陸地區出差或研習心得報告

出席國際學術會議心得報告

國際合作研究計畫國外研究報告

處理方式：除列管計畫及下列情形者外，得立即公開查詢

涉及專利或其他智慧財產權， 一年 二年後可公開查詢

中 華 民 國 102 年 8 月 6 日

報告內容

中文摘要

本研究主要目的為：(一) 評估女性頭頸癌病人憂鬱、自尊、社交功能及臉部毀損程度。(二) 探討女性頭頸癌病人身體心像預測因子。研究採橫斷式相關性研究設計，以“醫院焦慮憂鬱量表-憂鬱次量表”、“自尊量表”、“社交焦慮量表”、“身體心像量表”、“毀損量表”、“身體活動功能”及“基本資料表”收集資料。收案地點於北部某醫學中心放射腫瘤科門診及癌症中心，針對符合收案條件之女性頭頸癌病人進行方便取樣。研究資料以描述性統計及逐步迴歸等方式進行分析，共收得 105 位個案，研究結果發現：(一) 女性頭頸癌病人有輕度的臉部毀損、輕度至中度的憂鬱、自尊、社交害怕。(二) 女性頭頸癌病人越害怕社交、憂鬱程度越高、距離放射線治療結束時間越短，其對於身體心像有較負向的關切。

關鍵詞：女性、頭頸癌、臉部毀損、身體心像、憂鬱、自尊、社交焦慮。

Abstract

The purposes of this study were to (1) examine the level of depression, self-esteem, social anxiety, and facial disfigurement; (2) examine the predictors associated with body image in women with head and neck cancer. A cross-sectional and correlational design was used to collect data for this study, conducted at radiation outpatient department and oncology center in northern Taiwan. A set of questionnaires was used to measure depression, self-esteem, social anxiety, body image, facial disfigurement, performance status, and demographic and disease-related information. Stepwise regression was conducted to determine significant factors related to body image. A total of one hundred and five eligible subjects were recruited in first year. Women had mild facial disfigurement, mild-to-moderate levels of depression, self-esteem, and social anxiety. Higher social anxiety, depression, and shorter time since completed RT were associated with greater body image concerns.

Keywords: Women, Head and neck cancer, Disfigurement, Body image, Depression, Self-esteem, Social anxiety.

前言

頭頸癌是常見的致死性癌症之一，全世界為第五位，在亞洲地區為常見的腫瘤，男性多於女性，根據不同其比率約 2:1 至 15:1 (Boyle & Levin, 2008)，根治性切除及重建是頭頸癌主要的治療(Bessell, Glenny, Furness, et al., 2011)，然而，外科切除會破壞解剖構造導致不同程度的身心困擾，其由是臉部毀損(Dropkin, 1989; West, 1977)，臉部毀損對女性病人的衝擊更大，可能影響其身體心像。身體心像困擾經常與情緒困擾有關並導致喪失自尊(Dropkin, 1989; Breitbart & Holland, 1988)、憂鬱(Davies Davies, & Delpo, 1986; Espie, Freedlander, & Campsie, 1989)及人際失能(West, 1977)。在存活期階段臉部毀損評估及遮瑕修容是特殊照護臉部重建的方法，可以促進女性病人對疾病的因應與正向調適。

研究目的

- 一、評估女性頭頸癌病人憂鬱、自尊、社交功能及臉部毀損程度。
- 二、探討女性頭頸癌病人臉部毀損預測因子。

文獻查證

頭頸癌的治療會導致臉部毀損(Dropkin, 1989)，毀損是指個體的外觀受到傷害，可能來自疾病或治療，研究指出頭頸癌病人接受外科手術治療後，約有 57%經歷到重度的毀損(King, Kenny, & Shiell, et al., 2000)。

King 等人(2000)指出年輕的女性病人有較高的身體心像問題，社會支持亦影響身體心像(Broeckel, Thors, & Jacobson, et al., 2002)，年齡、婚姻狀態、手術方式及距離治療結束時間等會影響臉部毀損。

研究方法

一、研究場所及對象

本研究計畫，以橫斷式相關性研究設計 (cross-sectional correlational design) 研究法收集方式，採方便取樣選取北部某醫學中心放射腫瘤科門診及癌症中心門診接受手術切除及重建及放射線治療之女性頭頸癌病患為研究對象，針對符合收案之癌症病人進行收案，研究對象選取之條件如下：

- 一、經切片診斷為頭頸的女性病患。
- 二、新診斷、先前未接受治療的病患。
- 三、接受手術及放射線治療治療的口腔癌病患。
- 四、年齡 18-70 歲，意識清楚，可以國、台溝通，同意參與本研究並簽署同意書者。
- 五、完成治療至少三個月以上。
- 六、身體活動功能 ≥ 60 。

二、研究工具

- (1) 醫院焦慮憂鬱量表 - 憂鬱次量表 (Hospital Anxiety and Depression Scale

- (HADS)–Depression Subscale)(Zigmond & Snaith, 1983)。
- (2)自尊量表(Rosenberg self-esteem scale, RSE)(Rosenberg, 1965)。
- (3)社交焦慮量表(Liebowitz Social Anxiety Scale, LSAS)(Liebowitz, 1987)。
- (4)身體心像量表(Body Image Scale, BIS)(Hopwood, Fletcher, Lee, et al., 2001)。
- (5)毀損量表(Observer-rated disfigurement scale, ORDS)(Katz, Irish, Devins, et al., 2011)。
- (6)身體活動功能(Karnofsky's performance status index, KPS)(Karnofsky, Abelmann, Craver, et al., 1948)。
- (7)基本資料表(background information form)。

研究結果

一、基本資料與疾病特質

本一年研究共邀請 105 位女性頭頸癌病患參與本研究，平均年齡為 50.07 歲 (SD=9.46)，皆為女性病患(100%)，大多數病患在生病之前有工作，佔 72.4% (n=76)，多數的病患已婚，佔 76.2% (n=80)，教育程度以高中佔 31.4% (n=33)較多，有 82.0% (n=86) 有宗教信仰，其中以佛教及道教居多。

疾病特質方面，多數病人為第四期(41.9%, n=44)，頭頸癌部位以鼻咽癌(53.3%, n=56)居多，有 69 位(65.7%)病人接受放射線治療合併化學治療，病人接受放射線治療的平均劑量為 6937.14cGy (SD=521.33cGy)。

二、女性頭頸癌病患接受治療後臉部毀損、憂鬱、自尊、社交、身體心像

臉部毀損總平均得分為 1.54，憂鬱總平均得分為 3.75，自尊總平均得分為 16.27，害怕社交次量表總平均得分為 6.34，其中害怕社交總平均得分為 3.22，害怕參與社交總平均得分為 3.12，迴避社交次量表總平均得分為 7.32，其中迴避社交總平均得分為 3.62，迴避參與社交總平均得分為 3.74，身體心像總平均得分為 4.50。

三、女性頭頸癌病患接受治療後身體心像的預測因子

以逐步迴歸探討可以預測女性頭頸癌病患身體心像的重要因子，結果顯示害怕社交、憂鬱、距離放射線治療結束時間可以預測身體心像。女性頭頸癌病人越害怕社交、憂鬱程度越高、距離放射線治療結束時間越短，其對於身體心像有較負向的關切，且達統計上顯著差異。

討論

本研究發現病人在放射線治療後存活期階段有外觀毀損及身體心像的問題，社交功能、憂鬱情緒及距離治療結束時間等與身體心像的相關性極高。呼應文獻所提，強化社交功能及情緒狀態，促進正向自我概念可協助病患在存活期的對疾病的適應。

結論

整體而言，女性頭頸癌病患於存活期階段存在身體心像的問題，社交功能障礙、憂鬱越高、治療結束時間越短病人感受到越強烈的身體心像改變。

建議

根據本階段研究結果擬發展強化社交功能的方案，包括：遮瑕修容、儀態修容等方案，提供病患衛教指導以強化其正向的身體心像。

參考資料

1. Boyle P, Levin B, eds. World cancer report. International Agency for Research on Cancer, 2008.
2. Bessell A, Glenny AM, Furness S, et al., Interventions for the treatment of oral and oropharyngeal cancers: surgical treatment. *Cochrane Database Syst Rev* 2011; **9**: CD006205.
3. Dropkin MJ. Coping with disfigurement and dysfunction after head and neck cancer surgery: A conceptual framework. *Semin Oncol Nurs* 1989; **5**: 213–219.
4. West DW. Social adaptation patterns among cancer patients with facial disfigurements resulting from surgery. *Arch Phys Med Rehabil* 1977; **58**: 473–479.
5. Breitbart W, Holland J. Psychosocial aspects of head and neck cancer. *Semin Oncol* 1988; **15**: 61–69.
6. Davies ADM, Davies C, Delpo MC. Depression and anxiety in patients undergoing diagnostic investigations for head and neck cancers. *Br J Psychiat* 1986; **149**: 491–493.
7. Espie CA, Freedlander E, Campsie LM, et al. Psychological distress at follow-up after major surgery for intra-oral cancer. *J Psychosom Res* 1989; **3**: 441–448.
8. Gamba A, Romano M, Grosso IM, et al. Psychosocial adjustment of patients surgically treated for head and neck cancer. *Head Neck* 1992; **14**: 218–223.
9. King MT, Kenny P, Shiell A, et al. Quality of life three months and one year after first treatment for early stage breast cancer: Influences of treatment and patient characteristics. *Qual Life Res* 2000; **9**: 789 – 800.
10. Broeckel JA, Thors CL, Jacobson PB, et al. Sexual functioning in long-term breast cancer survivors treated with adjuvant chemotherapy. *Breast Cancer Res Treat* 2002; **75**: 241–248.
11. Zigmond AS, Snaith RP. The hospital anxiety and depression scale. *Acta Psychiatr Scand.* 1983; **67**: 361–370.
12. Rosenberg M. Society and the adolescent self-image. Princeton, NJ: Princeton University Press, 1965.
13. Liebowitz MR. Social Phobia. *Mod Probl Pharmacopsychiatry* 1987; **22**: 141–173.
14. Hopwood P, Fletcher I, Lee A, et al. A body image scale for use with cancer patients. *Eur J Cancer* 2001; **37**: 189–197.
15. Katz MR, Irish JC, Devins GM, et al. Reliability and validity of an observer-rated disfigurement scale for head and neck cancer patients. *Head Neck* 2000; **22**: 132–141.
16. Karnofsky DA, Abelmann WH, Craver LF, et al. The use of the nitrogen mustards in the palliative treatment of carcinoma with particular reference to bronchogenic. *Cancer* 1948; **1**: 634–656.

國科會補助專題研究計畫成果報告自評表

請就研究內容與原計畫相符程度、達成預期目標情況、研究成果之學術或應用價值（簡要敘述成果所代表之意義、價值、影響或進一步發展之可能性）、是否適合在學術期刊發表或申請專利、主要發現或其他有關價值等，作一綜合評估。

1. 請就研究內容與原計畫相符程度、達成預期目標情況作一綜合評估

- 達成目標
- 未達成目標（請說明，以 100 字為限）
- 實驗失敗
 - 因故實驗中斷
 - 其他原因

說明：

2. 研究成果在學術期刊發表或申請專利等情形：

- 論文：已發表 未發表之文稿 撰寫中 無
- 專利：已獲得 申請中 無
- 技轉：已技轉 洽談中 無
- 其他：（以 100 字為限）

3. 請依學術成就、技術創新、社會影響等方面，評估研究成果之學術或應用價值（簡要敘述成果所代表之意義、價值、影響或進一步發展之可能性）（以500字為限）

本研究該階段發現女性頭頸癌病人在治療後有身體心像的問題，社交焦慮、憂鬱、距離治療結束時間與身體心像有關，根據該階段研究結果將發展遮瑕修容與儀態修容方案協助病人適應存活期的生活。

國科會補助計畫衍生研發成果推廣資料表

日期:2013/08/06

國科會補助計畫	計畫名稱: 遮瑕修容於改善女性頭頸癌病人外觀毀損與社交功能之成效(GM07)
	計畫主持人: 陳淑卿
	計畫編號: 101-2629-B-255-002- 學門領域: 性別主流科技計畫
無研發成果推廣資料	

101 年度專題研究計畫研究成果彙整表

計畫主持人：陳淑卿		計畫編號：101-2629-B-255-002-					
計畫名稱：遮瑕修容於改善女性頭頸癌病人外觀毀損與社交功能之成效(GM07)							
成果項目		量化			單位	備註（質化說明：如數個計畫共同成果、成果列為該期刊之封面故事...等）	
		實際已達成數（被接受或已發表）	預期總達成數（含實際已達成數）	本計畫實際貢獻百分比			
國內	論文著作	期刊論文	0	0	100%	篇	
		研究報告/技術報告	0	0	100%		
		研討會論文	0	0	100%		
		專書	0	0	100%		
	專利	申請中件數	0	0	100%	件	
		已獲得件數	0	0	100%		
	技術移轉	件數	0	0	100%	件	
		權利金	0	0	100%	千元	
	參與計畫人力 （本國籍）	碩士生	0	0	100%	人次	
		博士生	0	0	100%		
		博士後研究員	0	0	100%		
		專任助理	1	0	100%		
國外	論文著作	期刊論文	1	0	100%	篇	
		研究報告/技術報告	0	0	100%		
		研討會論文	0	0	100%		
		專書	0	0	100%		章/本
	專利	申請中件數	0	0	100%	件	
		已獲得件數	0	0	100%		
	技術移轉	件數	0	0	100%	件	
		權利金	0	0	100%	千元	
	參與計畫人力 （外國籍）	碩士生	0	0	100%	人次	
		博士生	0	0	100%		
		博士後研究員	0	0	100%		
		專任助理	0	0	100%		

<p>其他成果 (無法以量化表達之成果如辦理學術活動、獲得獎項、重要國際合作、研究成果國際影響力及其他協助產業技術發展之具體效益事項等，請以文字敘述填列。)</p>	獲得國科會 102 年度「補助大專校院延攬特殊優秀人才措施」、長庚研究獎勵
--	---------------------------------------

	成果項目	量化	名稱或內容性質簡述
科 教 處 計 畫 加 填 項 目	測驗工具(含質性與量性)	0	
	課程/模組	0	
	電腦及網路系統或工具	0	
	教材	0	
	舉辦之活動/競賽	0	
	研討會/工作坊	0	
	電子報、網站	0	
	計畫成果推廣之參與(閱聽)人數	0	

國科會補助專題研究計畫成果報告自評表

請就研究內容與原計畫相符程度、達成預期目標情況、研究成果之學術或應用價值（簡要敘述成果所代表之意義、價值、影響或進一步發展之可能性）、是否適合在學術期刊發表或申請專利、主要發現或其他有關價值等，作一綜合評估。

1. 請就研究內容與原計畫相符程度、達成預期目標情況作一綜合評估

達成目標

未達成目標（請說明，以 100 字為限）

實驗失敗

因故實驗中斷

其他原因

說明：

2. 研究成果在學術期刊發表或申請專利等情形：

論文： 已發表 未發表之文稿 撰寫中 無

專利： 已獲得 申請中 無

技轉： 已技轉 洽談中 無

其他：（以 100 字為限）

3. 請依學術成就、技術創新、社會影響等方面，評估研究成果之學術或應用價值（簡要敘述成果所代表之意義、價值、影響或進一步發展之可能性）（以 500 字為限）

本研究該階段發現女性頭頸癌病人在治療後有身體心像的問題，社交焦慮、憂鬱、距離治療結束時間與身體心像有關，根據該階段研究結果將發展遮瑕修容與儀態修容方案協助病人適應存活期的生活。