

# 第一章緒論

## 第一節 研究動機與重要性

由於醫療水準的提升、社會經濟的進步與公共衛生的改善，疾病的型態已由過去急性傳染性疾病轉為慢性疾病所取代。近十年來，惡性腫瘤始終位居國人十大死因之首，而隨著檳榔種植面積、產量及消費人口的大幅增加，與嚼食檳榔相關的口腔癌的病例亦不斷提升。口腔癌在 2003 年起迄今已升至台灣地區男性主要癌症死因的第四位，其中尤以頰黏膜癌所佔的比例最高，為台灣地區與檳榔相關最具代表性的口腔癌症。

口腔是人們說話、進食、吞嚥、咀嚼、分泌唾液等生活功能之重要器官。罹患口腔癌的病患，往往造成其生活品質及家庭生活深刻且嚴重的衝擊。過去有關口腔癌的研究大多著重在致病機轉與治療方式上的探討，希望能達到預防口腔癌的發生及提高口腔癌患者的存活率。不管是生命存活率或是疾病相關存活率，一直是癌症治療成功或失敗的唯一指標。雖然高存活率仍然是癌症治療的首要目標，但卻無法評估病人經歷治療後的生活品質。對於癌症病患而言，有些病人雖然存活，卻失去了良好的生活品質。我們期望不單單只是延續生命而已，更需要追求治療後生活品質的提升。根據世界衛生組織的定義，健康為『身體、心理和社會適應方面處於完好的狀態，不僅是沒有疾

病』，意指有疾病的人，在良好的照顧、復建及社會支持下，仍然可以過著健康的生活。

在過去的十年當中，良好的健康相關生活品質被當作是癌症治療的第二個重要目標，並被廣泛運用在全身其他癌症治療當中。健康相關生活品質評量表是一個有系統的工具用來評估並量化病人主觀對於生活品質改變的感覺，而這些量化的資料分析有助於之後的臨床治療選擇及研究。

口腔癌病患經治療後，對病人而言，其生命或生活品質有何影響，如心理層面的感受性，自身如何調整面對顏面的缺陷及個人情緒狀態的表現與生活上的變異等，是值得深入探討與研究其相關性。環顧生活品質的相關研究文獻顯示社會支持是生活品質的一個重要預測因子，鑑因國內尚未有人針對口腔癌患者術後社會支持與生活品質之關係探討，故激起研究者探討之動機。

本研究主要想了解口腔癌患者在接受手術後其社會支持與生活品質之關係，藉此提供衛生主管機構、醫療單位及病患家庭針對其需求，能給予適切的照護與衛生教育，減輕病患因疾病所帶來之痛苦，進而提升其生活品質。

## 第二節 研究目的

本研究之主要目的分述如下：

- 一、 瞭解研究對象的個人背景因素（社會人口學變項、疾病特性）、社會支持及生活品質的現況。
- 二、 探討研究對象的個人背景因素分別與社會支持及生活品質間的關係。
- 三、 探討研究對象社會支持與生活品質之間的關係。
- 四、 探討研究對象的個人背景因素、社會支持對生活品質之預測力。

## 第三節 研究問題

依據研究目的，本研究欲回答下列問題：

- 一、 研究對象的個人背景因素、社會支持及生活品質的分佈情形如何？
- 二、 研究對象社會支持是否會受個人背景因素之不同的影響？
- 三、 研究對象生活品質是否會受個人背景因素之不同的影響？
- 四、 研究對象的社會支持與生活品質之間是否有關係？

#### 第四節 研究假設

根據上述的待答問題，本研究假設如下。

1. 研究對象的社會支持會因個人背景因素之不同有顯著差異。
2. 研究對象的生活品質會因個人背景因素之不同而有顯著差異。
3. 研究對象的社會支持與生活品質之間呈顯著的相關。

#### 第五節 相關名詞界定

本研究有關名詞的操作性定義界定如下：

##### 一、 口腔癌病患：

係指收案期間為 96 年 3 月至 96 年五月，在兩所教學醫院(台大、亞東醫院) 口腔顎面外科，接受手術治療後之口腔癌病患。

##### 二、 社會支持：

係指本研究自編『社會支持量表』，測量結果，也就是代表個人經由社會網絡中所提供之支持功能。其量表分為兩部分(一)社會支持來源：包括家人、親戚或朋友、醫療專業人員、宗教人士等四種。

(二)社會支持類型：包括情緒性支持、訊息性支持與實質支持等三種。所得分數愈高，代表社會支持程度愈多；分數愈低則反之

##### 三、 生活品質：

係指以口腔癌健康相關生活品質量表所測得之分數，代表生活

品質，其量表是以研究對象主觀評量近一個月生活中所感受的困擾程度，分為8個問題層面（疼痛問題、進食問題、感覺問題、言語問題、社交進食問題、社交接觸問題、身體功能問題、心理情緒問題），所得分數愈高表示生活品質愈差，分數愈低則反之。

## 第六節 研究限制

1. 本研究以立意取樣方式選擇台北市、台北縣各一所醫學中心為收案醫院，因此其研究結果無法推論至所有口腔癌的病患。
2. 本研究採問卷施測方式進行，屬事後回憶，可能因回憶偏差造成結果之偏差。
3. 本研究為一橫斷性研究，研究的缺點在變項之間的因果關係上無法提供明確的證明。