

行政院國家科學委員會補助專題研究計畫成果報告

強化乳癌高危險群婦女採取 乳癌篩檢行為介入活動之成效探討 (I)

Effectiveness of intervention to enhance breast cancer
screening behaviors among high risk women (I)

計畫類別：個別型計畫

計畫編號：NSC - 89 - 2314 - B - 038 - 074

執行期間： 89 年 8 月 1 日至 90 年 7 月 31 日

計畫主持人：陳品玲

共同主持人：吳志雄

執行單位：台北醫學大學護理學系

中 華 民 國 90 年 10 月 26 日

行政院國家科學委員會專題研究計畫成果報告

強化乳癌高危險群婦女採取 乳癌篩檢行為介入活動之成效探討 (I)

Effectiveness of intervention to enhance breast cancer
screening behaviors among high risk women (I)

計畫編號：NSC 89-2314-B-038-074

執行期限：89年8月1日至90年7月31日

主持人：陳品玲

台北醫學大學護理學系

共同主持人：吳志雄

台北醫學大學醫學系

計劃參與人員：羅雪、許雅

台北醫學大學護理學研究所

一、 中文摘要

乳癌是婦女常見的癌症之一，目前乳癌已躍升為臺灣地區婦女第二常見癌症及女性癌症死因之第四位。鑑於乳癌對國人的健康危害日漸嚴重，衛生署已將乳癌防治列入重點癌症防治計劃。由於乳癌之初始預防實質效果有限，而且早期乳癌的存活率極高，因此如何促使乳癌高危險群婦女採取乳癌篩檢行為，將有助於延長患者生命、提高生活品質。

本研究之目的為探討個別化介入措施是否會強化高危險婦女的乳癌篩檢行為。將乳癌患者之一級女性血親隨機分配為實驗組及對照組，實驗組進行個別化介入措施處置門診，包括乳癌危機處置諮商、衛生教育訓練課程及系統化的乳癌篩檢過程。並追蹤比較個別化介入措施實施一年後，實驗組與對照組採取乳癌篩檢行為的差異。

89學年度已完成收集146名乳癌患者之一等女性血親的基本資料，其家族史並已輸入電腦完成家系圖之繪製。本研究之研究工具係採專家效度，並完成收集31名乳癌高危險群之前驅測試。各子量表之Cronbach's Alpha coefficient 介於

0.53-0.78。下一年度將持續進行個別化介入措施處置門診，並追蹤比較個別化介入措施的成效。

關鍵詞：乳癌，高危險群，乳癌篩檢行為

Abstract:

Breast cancer is one of the most common cancers of women. It is now the second-leading female cancer incidence and the forth-leading female cancer mortality in Taiwan. Based on its impact of women's health, the development of breast cancer prevention program has been encouraged by the Department of Health. Because the effect of primary prevention of breast cancer is limited and the survival is very good for early breast cancer, how to enhance breast cancer screening behaviors among high-risk group will be a key issue to prevent breast cancer.

An interventional study has been conducted to evaluate the effectiveness of program to enhance breast cancer screening behaviors among high risk group using risk management, educational program and systematic screening program. Breast

cancer screening behaviors will be followed for one year in two groups after intervention.

One hundred and forty six high-risk women whose breast cancer relatives participated in a previous study has been recruited and randomly assigned into interventional group and control group. Content validity and internal consistency of questionnaire were evaluated in a pilot study of 31 samples. Cronbach's Alpha coefficients were 0.53-0.78.

Keywords: breast cancer, high-risk group, breast cancer screening behaviors

二、緣由與目的

近年來，乳癌對臺灣婦女的健康威脅逐漸升高。使得如何有效防治乳癌成為婦女健康的重要議題之一。由三段五級的預防觀點來看乳癌防治，目前已知的危險因子諸如月經史、懷孕史、家族史、肥胖與飲食習慣等等僅能解釋大約百分之四十至百分之五十的乳癌發生機轉（Miller, 1992；Madigan et al., 1995），因此乳癌的初段預防實質成效相當有限。但是乳癌如果早期發現，五年內存活率可達85%。由此得見，現階段乳癌防治的基石，應推乳癌篩檢之執行，以期早期發現使乳癌患者得以獲得適切的治療。

疾病篩檢的對象是針對沒有臨床癥狀的民眾，因此一般民眾對於篩檢的參與常常缺乏動機而興致缺缺。高達53%至69%的婦女並未遵從建議定期執行乳房攝影術（Horton, Cruess & Romans, 1996；Kottke et al., 1995, Wyn, Brown & Yu, 1996）。臨床乳房檢查及乳房自我檢查的遵從率也不高（Frazier, Jiles & Mayberry, 1996；Micky, Durski, Worden & Danigelis, 1995；Gray, 1990；Lierman et al., 1994）。

而且族群中女性罹患乳癌的危險性並非均勻分佈。為了提高乳癌篩檢率的成效，選擇高危險群作為乳癌篩

檢計劃的對象是相當合理的考量。許多的流行病學證據持續指出乳癌家族史是罹患乳癌的一個重要指標（Ottman et al., 1986；King et al., 1984；Andrieu et al., 1994；1995；Sellers et al., 1994；Zoe et al., 1994；Houlston and Peto, 1995）。對於這些高危險群的婦女，應規劃較常人更為嚴謹的乳癌篩檢計劃。

可惜即使是高危險群婦女執行乳癌篩檢的情況亦不如預期。Kirschner等人（1988）發現乳癌患者的血親中，只有37%的婦女曾經接受乳房攝影術檢查。與一般婦女相比，高危險群婦女採取乳癌篩檢的行為並不突出（Kaplan et al., 1991；Champion, 1992；Costanza et al., 1992）。甚且，有些研究結果發現乳癌高危險群的乳癌篩檢比率比一般婦女還低（Lynch et al., 1989）。

相較於西方國家，臺灣地區的婦女對乳癌篩檢的認知及主動參與度都相當低。以台北市及台北縣為例，只有8.4%的人曾定期自我檢查乳房，其中執行方式正確的個案不到30%（Chie et al., 1992）。高達95.4%的40歲以上婦女從來沒有執行過乳房攝影術（鍾，1994）。導致臺灣女性乳癌發現的期別集中於、期與美國的60%為第一期有相當差距。

台灣本土研究中，多數著重於一般族群執行乳癌篩檢（鍾，1994；吳等，1995；蘇等，1996；張等，1996）或是乳癌患者本身執行乳房自我檢查以預防復發（鄭，1995），鮮有著墨於乳癌患者之一等女性血親這類高危險族群執行乳癌篩檢的相關因素探討。

所有的篩檢計劃都必須由個案採取實際的行動才有意義。因此許多學者嘗試以相關的健康行為理論來解釋婦女採取乳癌次段預防的篩檢行為，希望能找出解釋篩檢行為的因子，進而改變其行為模式。其中以健康信念模式為研究主流。因此，本研究藉由提供乳癌高危險群的婦女完整的健康危機評估，提供個別化的因應

處置建議及系列性的篩檢服務，透過行動的線索強化其認知本身罹患乳癌的機率，增強（reinforce）篩檢意念以建立她們的篩檢行為模式。

三、 結果與討論

本研究以先前參與國科會專題研究計劃案“乳癌之環境因子與基因遺傳之互動探討”中的 205 個乳癌患者的一級女性血親為研究對象。符合本研究選樣條件者共計 399 人，其中 13 名患者母親、92 名患者姊妹及 41 名患者女兒已提供個人資料（回收率為 37%）。這些資料均已輸入電腦，並藉 Progeny software 繪製成家系圖。資料輸入系統已建立，可透過 Gail model (Gail et al., 1989) 分析高危險群的罹病機率作為下一年度危機處置門診之諮商內容。

本研究之研究工具係參考Kash等人（1992）及Cull等人（1998），針對高危險群婦女所發展之乳癌防治行為評估問卷，再考量本土國情加以修訂而成一結構式問卷，除了分析高危險族群採取乳癌篩檢行為的影響因素及評估處置門診之成效外，並藉以評估實驗組與對照組參與研究前對乳癌認知、遺傳認知、健康信念及篩檢行為是否有所差異。問卷效度採用專家效度，邀請七位國內具腫瘤研究、行為科學背景的專家，依問卷的目的、內容的適切性、文字敘述是否切題、文字表達是否清晰明確、內容的涵蓋面是否完整等各方面提供專家意見並據以修改問卷內容。

本研究以郵寄問卷方式回收 31 位乳癌患者之一等女性血親所填寫之研究問卷，計算各子量表之 Cronbach's Alpha coefficient 以檢定其內在一致性（internal consistency）。前趨試驗結果顯示各子量表之 Cronbach's Alpha coefficient 介於 0.53-0.78。

下一年度將持續進行個別化介入措施處置門診，並追蹤比較個別化介入措施的成效。

四、 計劃成果自評

本研究係以介入性研究設計（Interventional study design）來進行個別化介入措施強化乳癌高危險群執行乳癌篩檢行為之探討。第一年之專題計劃（NSC89-2314-B-038-074）以招募研究對象、籌設資料輸入系統、繪製家系圖以及設計問卷為主，第二年之專題計劃（NSC90-2314-B-038-025）以持續進行個別化介入措施處置門診，並追蹤比較個別化介入措施的成效為主。目前第一年計劃已完成，第二年計劃則持續進行中，俟第二年計劃完成後，將可做為護理專業人員評估乳癌高危險族群採取篩檢行為及發展適當、合宜之健康促進計劃的考量依據，以期提高國人乳房預防保健之觀念及正確措施，實際落實早期診斷、早期治療的乳癌防治理想，以維護全民健康之福祉。

五、 參考文獻

1. Champion V. L. (1992). Compliance with guidelines for mammography screening. *Cancer Detect Prev* 16, 253-258.
2. Chie W. C., Cheng K. W., Fu C. H., Yen L. L. (1992). A study on women's practice of breast self-examination in Taiwan. *Prev Med*, 22, 1-9.
3. Costanza M. E., Stoddard A., Gaw V. P., Zapka J. G. (1992). The risk factors of age and family history and their relationship to screening mammography utilization. *J Am Geriatr Soc* 40, 774-778.
4. Frazier E., Jiles R., & Mayberry R. (1996). Use of screening mammography and clinical breast examinations among black, Hispanic, and white women. *Prev Med* 25, 118-125.

5. Gail, M. H., Brinton, L. A., Byar, D. P., Corle, D. K., Green, S. B., Schirer, C., Mulvihill, J. J. (1989). Projecting individualized probabilities of developing breast cancer for white females who are being examined annually. JNCI, 81:24,1879-1886.
6. Gray M. (1990). Factors related to practice of breast self-examination in rural women. Cancer Nursing 13, 100-107.
7. Horton J. A., Cruess D. F. Romans M.C. (1996). Compliance with mammography screening guidelines: 1995 mammography attitudes and usage study report. Women's Health Issues 6, 239-245.
8. Houlston R. S. and Peto J. (1995). Genetics and the common cancers. In Eeles R, Ponder B, Easton D, Horwich (Eds): Genetic predisposition to cancer, Chapman and Hall, London.
9. Kaplan K. M., Weinberg G. B., Small A., Herndon J. L. (1991). Breast cancer screening among relative of women with breast cancer. Am J Public Health 81, 1174-1179.
10. Kash K. M., Holland J. C., Halper M. S., Miller D. G. (1992). Psychological distress and surveillance behaviors of women with a family history of breast cancer. J Natl Cancer Inst, 84, 24-30.
11. King M-C., Lee G. M., Spinner N. B., Thomson G., Wrensch M. R. (1984). Genetic epidemiology. Ann Rev Public Health, 5, 1-52.
12. Kottke T. E., Trapp M. A. Fores M. M. Kelly A. W., Jung S., Novotony P. J., Panser L. A. (1995). Cancer screening behaviors and attitudes of women in southeastern Minnesota. JAMA 273, 1099-1105.
13. Krischer J. P., Cook B., Weiner R. S. (1988). Identification and screening of women at high risk of breast cancer. Cancer detect Prev 13, 65-74.
14. Lierman L., Young H., Powell-Cope G., Gerogiadou F., Benoliel J. (1994). Effects of education and support on breast self-examination in older women. Nursing Research 43, 158-163.
15. Lynch H. T., Watson P., Lynch J.F. (1989). Epidemiology and risk factors. Clin Obstet Gynecol 32, 750-757.
16. Madigan MP, Ziegler RG, Benichou J. Byrne C. Hoover RN. (1995). Proportion of breast cancer cases in the United States explained by well-established risk factors. Journal of the National Cancer Institute 87(22):1681-5.
17. Mickyey R., Durski J., Worden J., Danigelis N. (1995). Breast cancer screening and associated factors for low-income African-American women. Prev Med 24, 467-476.
18. Miller BA, Ries LAG, Hankey BF, Kosary CL, Edwards BK eds. (1992). Cancer statistics review: 1973-1989. Bethesda, Md: National Cancer Institute, NIH publication , 92-2789.
19. Ottman R., Pike M. C., King M-C., Casagrande J. T., Henderson B. E. (1986). Familial breast cancer in a population-based series. Am J Epidemiol, 123, 15-21.
20. Sellers T. A., Potter J. D., Rich S. S., Drinkard C. R., Bostick R. M., Kushi L. H., Zheng W., Folsom A. R. (1994). Familial clustering of breast and prostate cancers and risk of postmenopausal breast cancer. Journal of the National Cancer Institue, 86(24), 1860-5.
21. Wyne R., Brown E. R., Yu H. (1996). Women's use of preventive health services. In M. M. Falik & K. S. Collins (Eds.). Women's health, the commonwealth fund survey (pp. 49-75.). Baltimore, MD: Johns Hopkins University Press.
22. Zou B., Shen F. M., Shen Z. Z. (1994). Genetic epidemiology and a matched case-control study of bilateral breast

- cancer in Shanghai. Chinese Journal of Preventive Medicine, 28(2)72-4.
23. 吳南宏、盧豐華、張翠珍等。(1995)。乳房自我檢查衛生教育對婦女乳房自我檢查知識動機及技巧之影響。 中華公共衛生雜誌。14：5，407-416。
 24. 蘇秀娟、黃璉華。(1996)。團體教學課程對工廠女性員工乳房自我檢查知識、健康信念與行為之影響。 護理研究季刊。4：4，363-374。
 25. 張翠珍、盧豐華、吳南宏等。(1996)。乳房自我檢查衛生教育效果評量。 中華公共衛生雜誌。15：4，391-401。
 26. 鄭素月。(1995)。乳癌手術後病人執行乳房自我檢查情況之研究。 護理研究季刊。3：1，67-78。
 27. 鍾聿琳。(1994)。四十歲以上婦女對乳癌的知識態度行為之調查研究。 國立台北護專學報。11，1-31。