

MỘT SỐ YẾU TỐ LIÊN QUAN ĐẾN TÌNH TRẠNG STRESS, LO ÂU, TRẦM CẢM Ở BỆNH NHÂN UNG THƯ DẠ DÀY SAU TRUYỀN HÓA CHẤT

Lưu Thị Trang Ngân¹, Trần Minh Hậu¹, Phạm Thị Thu Hằng²

¹Trường Đại học Y Dược Thái Bình

²Viện Ung thư - Bệnh viện Trung ương Quân đội - 108

Chịu trách nhiệm khoa học: **Trần Minh Hậu**

Tác giả liên hệ chính: **Lưu Thị Trang Ngân**

Email: hauytb@gmail.com.vn

Ngày tiếp nhận: 20/02/2023

Ngày phản biện: 27/02/2023

Ngày chấp nhận đăng: 15/06/2023

TÓM TẮT

Mục tiêu: Xác định một số yếu tố liên quan đến tình trạng stress, lo âu và trầm cảm của bệnh nhân ung thư dạ dày sau truyền hóa chất. **Đối tượng** gồm 318 người bệnh ung thư dạ dày đang được điều trị tại Viện Ung thư thuộc Bệnh viện Trung ương Quân đội 108. **Phương pháp** nghiên cứu mô tả qua cuộc điều tra cắt ngang có phân tích. Sử dụng bộ công cụ DASS-21 để đánh giá tình trạng stress, lo âu, trầm cảm đã được khuyến nghị bởi Viện Sức khỏe tâm thần Quốc gia về cách đánh giá. **Kết quả:** Cơ thể người bệnh càng có nhiều phản ứng trong quá trình điều trị thì càng dễ bị stress, lo âu và trầm cảm (với $OR=9,34$; $p<0,05$). Sự hỗ trợ xã hội đối với người bệnh càng ít thì người bệnh càng dễ bị stress, lo âu và trầm cảm (với $OR=9,87$; $p<0,05$). Người bệnh có nhiều áp lực trong công việc gia đình và xã hội thì càng dễ bị stress, lo âu trầm cảm (với $OR=5,87$; $p<0,05$). **Kết luận:** Các yếu tố có liên quan đến trạng thái stress, lo âu, trầm cảm ở người bệnh ung thư dạ dày sau truyền hóa chất gồm: phản ứng của cơ thể trong điều trị; Sự quan tâm giúp đỡ của xã hội; Áp lực công việc gia đình và xã hội.

Từ khóa: Ung thư dạ dày sau truyền hóa chất; Yếu tố liên quan.

1. ĐẶT VẤN ĐỀ

Theo thông báo của Tổ chức y tế thế giới thì ung thư dạ dày chiếm 10% số trường hợp mới mắc và 12% tổng số tử vong do ung thư. Cũng theo Tổ chức Y tế Thế giới - 2008 và trên trang web của Bộ Y tế [1] cho thấy tỷ lệ hiện mắc bệnh ung thư dạ dày ở người Việt Nam nói chung là 18,9/100.000 dân, theo ghi nhận ung thư tại Việt Nam năm 2010, ung thư dạ dày xếp hàng thứ 2 sau ung thư phổi ở nam, và đứng thứ 3 ở nữ sau ung thư vú và ung thư cổ tử cung. Vấn đề ngày càng quan trọng trong ung thư là sự ảnh hưởng đến chất lượng cuộc sống và rối loạn tâm lý như stress, lo âu và trầm cảm ở người bệnh. Đánh giá tình trạng stress, lo âu và trầm cảm hiện nay có nhiều thang đo như Zung; Beck, Hamilton, DASS-21... tuy nhiên với thang đo DASS-21 [7], đây là bộ công cụ đã được khuyến nghị bởi Viện Sức

khỏe tâm thần Quốc gia và được sử dụng khá phổ biến tại các bệnh viện để theo dõi các tình trạng rối loạn tâm lý mạn tính của người bệnh đang được điều trị tại bệnh viện. Chính vì thế, chúng tôi đã sử dụng thang đo DASS-21 để tiến hành đề tài này là hoàn toàn phù hợp với khuyến nghị của Viện Sức khỏe tâm thần Quốc gia nhằm mục tiêu: Xác định một số yếu tố liên quan đến tình trạng stress, lo âu, trầm cảm của người bệnh ung thư dạ dày sau truyền hóa chất.

2. ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

- **Đối tượng nghiên cứu:** bao gồm 318 người bệnh ung thư dạ dày sau truyền hóa chất tại Viện Ung thư thuộc Bệnh viện Trung ương Quân đội - 108.

- **Phương pháp nghiên cứu:** theo phương pháp nghiên cứu mô tả ngang, có phân tích.

Công cụ nghiên cứu là bộ phiếu DASS-21 và cách đánh giá tình trạng stress, lo âu, trầm cảm được khuyến nghị bởi Viện Sức khỏe tâm thần Quốc gia cụ thể như sau [7]:

- Về trạng thái Stress: Bình thường (0-14 điểm); Nhẹ (15-18 điểm); Vừa (19-25 điểm); Nặng (26-33 điểm) và rất nặng (≥ 34 điểm).
- Trạng thái Lo âu: Bình thường (0-7 điểm); Nhẹ (8-9 điểm); Vừa (10-14 điểm); Nặng (15-19 điểm); Rất nặng (≥ 20 điểm)

- Trạng thái Trầm cảm: Bình thường (0-9 điểm); Nhẹ (13-10 điểm); Vừa (14-20 điểm); Nặng (21-27 điểm); Rất nặng (≥ 28 điểm)

- **Xử lý số liệu:** Nhập liệu bằng phần mềm Epidata 3.1. Phân tích số liệu bằng phần mềm STATA 13.1.

3. KẾT QUẢ NGHIÊN CỨU

3.1. Một số đặc điểm của đối tượng nghiên cứu

Bảng 1. Đặc điểm tuổi, giới của đối tượng nghiên cứu (n=318)

Đặc điểm	Tuổi		Giới		Tổng số
	>50	≤ 50	Nam	Nữ	
Số lượng	204	114	61	257	318
Tỷ lệ %	64,2	35,8	19,2	80,8	100,0
<i>Tuổi thấp nhất là 22, cao nhất là 70 tuổi; Trung bình là $52,4 \pm 5,7$ tuổi</i>					

Phần lớn đối tượng từ 50 tuổi trở lên có 204 người chiếm tỷ lệ 64,2%; ít tuổi nhất là 22 và cao nhất là 70 tuổi, trung bình là

$52,4 \pm 5,69$ tuổi; Đối tượng chủ yếu là nữ có 257 người chiếm 80,8%.

Bảng 2. Đặc điểm cá nhân, gia đình và xã hội của đối tượng nghiên cứu (n=318)

Đặc điểm cá nhân	Phản ứng cơ thể		Tình trạng hôn nhân		Người thu nhập chính		Áp lực công việc		Hỗ trợ xã hội	
	Nhiều	Ít	Có vợ/chồng	Độc thân	Có	Không	Có	Không	Ít	Nhiều
Số lượng	94	224	219	99	209	109	219	99	6	312
Tỷ lệ %	29,6	70,4	68,9	31,1	65,7	34,3	68,9	31,1	1,9	98,1

Số đối tượng có nhiều phản ứng trong quá trình điều trị là 94 người chiếm 29,6%. Số sống độc thân (chưa có gia đình, góa, ly hôn, ly thân) chiếm 31,1%. Số là lao động tạo ra nguồn thu nhập chính của gia đình là 209 người chiếm 65,7%. Số

được sự quan tâm hỗ trợ xã hội ít có 6 người chiếm tới 1,9%. Số phải chịu áp lực công việc có 219 người chiếm 68,9%.

3.2. Một số yếu tố liên quan đến trạng thái stress, lo âu, trầm cảm của đối tượng nghiên cứu

Bảng 3. Tỷ lệ rối loạn tâm lý stress, lo âu, trầm cảm theo tuổi, giới (n=318)

Tuổi, giới	Stress		Lo âu		Trầm cảm		Chung	
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
>50 tuổi	23	11,27	40	19,61	25	12,25	23	11,27
≤ 50 tuổi	36	31,57	66	57,89	45	39,47	34	29,82
p	<0,05		<0,05		<0,05		<0,05	
Nam	15	24,60	19	31,15	17	27,87	15	24,60
Nữ	44	17,12	87	33,85	53	20,62	42	16,34
p	>0,05		>0,05		>0,05		>0,05	

Tỷ lệ % đối tượng có rối loạn stress, lo âu, trầm cảm khác nhau theo tuổi: nhóm trên 50 tuổi có tỷ lệ mắc thấp hơn nhóm dưới 50 tuổi với sự khác biệt có ý nghĩa thống kê với $p < 0,05$. Tỷ lệ này tương đương nhau giữa nam và nữ, sự khác biệt chưa có ý nghĩa thống kê với $p > 0,05$.

Bảng 4. Liên quan giữa tuổi, giới với trạng thái stress, lo âu, trầm cảm (n=318)

Yếu tố tuổi, giới		Có rối loạn		Không rối loạn		OR 95%CI	p
		<i>n</i>	%	<i>n</i>	%		
Tuổi	≤ 50	23	20,2	91	79,8	0,85 0,47 - 1,52	>0,05
	> 50	34	16,7	170	82,3		
Giới	Nam	15	24,6	46	75,4	1,58 0,81 - 3,07	>0,05
	Nữ	42	16,3	215	83,7		

Kết quả trên chỉ ra rằng chưa thấy sự khác biệt về mối liên quan giữa tuổi, giới với trạng thái stress, lo âu, trầm cảm ở đối tượng nghiên cứu với $p > 0,05$.

Bảng 5. Liên quan giữa yếu tố bản thân, gia đình và xã hội với trạng thái stress, lo âu, trầm cảm (n=318)

Các yếu tố bản thân, gia đình và xã hội		Có rối loạn		Không rối loạn		OR 95% CI	p
		<i>n</i>	%	<i>n</i>	%		
Tình trạng hôn nhân	Độc thân	18	18,6	81	81,4	1,17 0,64 - 2,13	>0,05
	Có vợ/chồng	39	17,8	180	82,2		
Người thu nhập chính	Có	37	17,7	172	82,3	0,95 0,52 - 1,74	>0,05
	Không	20	18,9	89	81,1		
Phản ứng của cơ thể	Nhiều	4	66,7	2	33,3	9,34 1,67 - 52,3	<0,05
	ít	53	16,9	259	83,1		
Áp lực công việc	Có	36	36,4	63	63,6	5,87 3,21 - 10,75	<0,05
	Không	21	9,6	198	90,4		
Hỗ trợ xã hội	ít	5	83,3	1	16,7	9,87 2,27 - 53,4	<0,05
	Nhiều	52	16,3	260	83,8		

Những yếu tố có liên quan nhiều đến trạng thái stress, lo âu và trầm cảm có ý nghĩa $p < 0,05$ bao gồm: Bản thân người bệnh có nhiều phản ứng trong quá trình điều trị; Nhóm đối tượng nhận được ít sự hỗ trợ xã hội; Nhóm có áp lực công việc. Còn các yếu tố khác chưa thấy liên quan với $p > 0,05$.

4. BÀN LUẬN

Qua nghiên cứu trên 318 đối tượng là người bệnh ung thư dạ dày sau truyền hóa chất tại Viện Ung thư thuộc Bệnh viện Trung ương Quân đội 108 cho thấy đối tượng chủ yếu là nữ giới chiếm tới 80,8%. Độ tuổi trung bình của đối tượng nghiên cứu là $52,4 \pm 5,7$ và chủ yếu người bệnh trên 50 tuổi có 204 người chiếm 64,2%, người có tuổi thấp nhất là 22 tuổi và cao

nhất là 70 tuổi. Kết quả này cũng cho thấy cao hơn so với một số kết quả của những nghiên cứu khác [2], [6] nhưng phù hợp với tình trạng bệnh ung thư chung và ung thư dạ dày nói riêng. Về tình trạng hôn nhân gia đình cho thấy đại bộ phận là có gia đình và sống chung với vợ/chồng có 219 người chiếm 68,9%, tuy nhiên số chưa kết hôn, sống độc thân do ly hôn, ly thân và góa cũng chiếm tỷ lệ khá cao 31,1%, đây là đối tượng đáng chú ý do tâm lý, tinh thần luôn bị ảnh hưởng nhất là khi bị bệnh nặng hiểm nghèo thì càng làm cho họ bị sa sút và chịu nhiều áp lực trong cuộc sống cũng như trong quá trình điều trị bệnh. Trong điều kiện người bệnh lại là người có vai trò tạo kinh tế chính trong gia đình (có 209 người chiếm 65,7%), điều này càng làm cho gia

đình và bản thân họ có những khó khăn không chỉ trong cuộc sống thường ngày mà nhất là khi họ bị bệnh nặng, hiểm nghèo, chi phí lớn cho chữa bệnh nên đây là điều đáng chú ý trong công tác chăm sóc và điều trị cho họ. Mặc dù người bệnh đang là những người mắc bệnh hiểm nghèo tuy nhiên không ít người vẫn phải lo cho gia đình, người thân bởi vì họ chính là những người lao động chính, tạo thu nhập chủ yếu phục vụ cuộc sống của gia đình đồng thời phục vụ cho công tác điều trị bệnh của bản thân chính vì vậy họ cũng vẫn phải chịu áp lực công việc nhưng chủ yếu là công việc gia đình còn công việc xã hội thì hầu hết là không còn tham gia nữa. Các đối tượng là những người bệnh ung thư đã truyền hóa chất đều là những trường hợp hiểm nghèo nên luôn được trợ cấp xã hội, tuy nhiên mức độ trợ cấp xã hội khác nhau tùy từng trường hợp cụ thể vì điều đó còn phụ thuộc vào điều kiện của địa phương, điều kiện bản thân trước khi bị bệnh, ví dụ nếu họ là công chức viên chức nhà nước hoặc công nhân có được đóng bảo hiểm xã hội thì họ có đầy đủ mọi chế độ do Nhà nước đảm bảo mà cụ thể là có bảo hiểm hỗ trợ nên đỡ nhiều về mặt kinh tế cho bản thân và gia đình.

Phân tích một số yếu tố liên quan đến tình trạng stress, lo âu và trầm cảm ở bệnh nhân ung thư dạ dày sau truyền hóa chất. Từ kết quả nghiên cứu đã xác định được tỷ lệ người bệnh mắc các rối loạn tâm lý stress, lo âu và trầm cảm riêng biệt, tuy nhiên trong số đó có 57 đối tượng là đồng thời có rối loạn tâm lý trong cả 3 trạng thái stress, lo âu và trầm cảm, từ đó chúng tôi đánh giá các yếu tố liên quan đến trạng thái chung này trên đối tượng được nghiên cứu là người bệnh ung thư dạ dày sau truyền hóa chất. Sở dĩ hầu hết những người bệnh gặp stress trong cuộc sống bản thân hoặc gia đình họ thì thường kèm theo cả trạng thái lo âu và nếu kéo dài thì đa số đối tượng này chịu những áp lực lớn kéo dài cuối cùng dẫn đến trạng thái trầm cảm, chính vì vậy nên trong nghiên cứu

này chúng tôi nghiên cứu và xác định những yếu tố liên quan đến đối tượng có rối loạn đồng thời cả 3 trạng thái stress, lo âu và trầm cảm và gọi chung là có rối loạn tâm lý.

Khi phân tích từng yếu tố riêng biệt liên quan đến trạng thái stress, lo âu và trầm cảm cho thấy yếu tố phản ứng của cơ thể trong quá trình điều trị, thì đây là vấn đề có liên quan nhiều và chặt chẽ nhất với trạng thái stress, lo âu và trầm cảm, những người này có nguy cơ mắc rối loạn stress, lo âu và trầm cảm nhiều gấp 9,3 lần những đối tượng khác ($OR=9,34$), sự khác biệt có ý nghĩa thống kê với $p<0,05$. Kết quả này của chúng tôi cũng rất phù hợp với kết quả nghiên cứu của một số tác giả khác [2], [3], [4]. Vấn đề này chúng tôi cho rằng với cá nhân người có trạng thái cơ địa hoặc dễ mẫn cảm sẽ rất hay xúc động khi phải đối mặt với các vấn đề tác động từ môi trường đến cơ thể đó chính là do trạng thái tâm lý cá nhân hoặc do phản ứng cá biệt của từng cơ thể khác nhau, do đó đây là một trong những yếu tố có liên quan chặt chẽ với trạng thái tâm lý của họ [8]. Tương tự như yếu tố phản ứng cơ thể thì yếu tố có liên quan nhiều đến trạng thái tâm lý của những người bệnh nói chung và đối tượng trong nghiên cứu này là vấn đề bảo trợ xã hội. Khi người bệnh bị bệnh hiểm nghèo thì vấn đề trợ cấp xã hội không những là nguồn động viên lớn cho bản thân và gia đình họ mà còn làm giảm bớt gánh nặng về mặt kinh tế đang khó khăn của gia đình. Sự quan tâm của xã hội ít hoặc không kịp thời cũng là yếu tố có ảnh hưởng nhiều và rõ rệt đến trạng thái tâm lý như stress, lo âu và trầm cảm ($OR=2,37$) $p<0,05$, kết quả này của chúng tôi cũng cho thấy khá tương đồng với kết quả nghiên cứu của Nguyễn Thị Thùy Linh và một số tác giả khác [5], [9]. Một trong những yếu tố chúng tôi thấy có liên quan đến trạng thái tâm lý của những người bệnh chính là áp lực công việc của người bệnh cũng được coi là yếu tố ảnh hưởng khá nhiều đến trạng thái tâm lý của họ ($OR: 5,87$) với $p<0,05$ [4], mặc dù

họ là người bệnh đang được điều trị nhưng bản thân họ là nguồn lao động chính tạo ra thu nhập cho gia đình, bản thân họ ngoài những đợt điều trị thì họ phải lo cho cuộc sống của gia đình, học hành của con nên đó chính là yếu tố luôn tác động đến trạng thái tâm lý dẫn đến tình trạng rối loạn lo âu và có thể dẫn đến trầm cảm là khó tránh khỏi. Tất cả những điều này chúng tôi cho rằng có lẽ những đối tượng này đồng thời có nhiều áp lực gia đình phối hợp nên mặc dù họ đang là bệnh nhân nhưng đồng thời họ vẫn phải lo cho gia đình, học hành của con cái, suy nghĩ cho công việc và những vấn đề liên quan khác trong cuộc sống gia đình và quan hệ xã hội nên họ luôn trong tình trạng lo lắng, suy nghĩ không chỉ bệnh tật của bản thân mà còn cả những vấn đề khác, trong khi đó sự quan tâm bảo trợ xã hội lại không được trú trọng, vấn đề này cũng cho kết quả tương tự như một số kết quả và đánh giá của các nghiên cứu khác đã đề cập [5]. Qua nghiên cứu, chúng tôi thấy rằng vấn đề cần thiết phối hợp điều trị và cải thiện cuộc sống cả tinh thần và vật chất cho người bệnh là rất quan trọng, điều này cần có sự quan tâm không chỉ gia đình mà còn của xã hội là cực kỳ cần thiết nhằm giải quyết vấn đề tâm lý cũng như góp phần làm dịu bớt khó khăn về vật chất kinh tế cho bản thân và gia đình người bệnh.

Trong những yếu tố mà chúng tôi nghiên cứu và phân tích thì những vấn đề như tuổi, giới chúng tôi chưa thấy có liên quan nhiều và chặt chẽ gây ra trạng thái rối loạn tâm lý stress, lo âu và trầm cảm, sự khác biệt đều chưa có ý nghĩa thống kê với $p>0,05$ [8]. Tương tự như vậy thì những yếu tố như tình trạng hôn nhân thấy có liên quan nhưng chưa chặt chẽ với $p>0,05$. Điều này chúng tôi thấy cũng là hợp lý logic và tương đối phù hợp với kết quả và nhận xét của một số nghiên cứu của các tác giả khác [2], [6] khi nghiên cứu về vấn đề này.

KẾT LUẬN

Một số yếu tố liên quan đến tình trạng rối loạn tâm lý stress, lo âu, trầm cảm

của người bệnh ung thư dạ dày sau truyền hóa chất được xác định là:

- Cơ thể người bệnh càng có nhiều phản ứng trong quá trình điều trị thì càng dễ bị stress, lo âu và trầm cảm (với $OR=9,34$; $p<0,05$). Sự hỗ trợ xã hội đối với người bệnh càng ít thì càng dễ bị rơi vào trạng thái stress, lo âu và trầm cảm (với $OR=9,87$; $p<0,05$). Người bệnh có nhiều áp lực trong công việc gia đình và xã hội thì càng dễ bị stress, lo âu và trầm cảm (với $OR=5,87$; $p<0,05$).

- Các yếu tố tuổi, giới, tình trạng hôn nhân của người bệnh ít ảnh hưởng đến trạng thái stress, lo âu và trầm cảm, sự khác biệt chưa có ý nghĩa thống kê với $p>0,05$.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

- Bộ Y Tế (2015).** Ung thư sẽ tăng mạnh ở Việt Nam trong 5 năm tới. Tại [webhttp://moh.gov.vn/news/Pages/ChuongTrinhMucTieuQuocGiaYTE.aspx?ItemID=3038](http://moh.gov.vn/news/Pages/ChuongTrinhMucTieuQuocGiaYTE.aspx?ItemID=3038).
- Cao Tiến Đức (2012).** Nghiên cứu đặc điểm lâm sàng, rối loạn lo âu và trầm cảm ở người bệnh ung thư dạ dày. *Tạp chí Tâm thần học*. T2. 787.
- Cao Xuân Lộc, et al. (2019).** Psychological effects of advanced care on patients received endoscopic astric cancer resection. *Medicine*. 98(41).
- Nguyễn Thị Thùy Linh, Lê Thị Hương (2019).** Hiệu quả can thiệp cải thiện tình trạng dinh dưỡng và chất lượng cuộc sống ở bệnh nhân ung thư đường tiêu hóa điều trị hóa chất tại bệnh viện Đại học Y Hà Nội năm 2017-2018. *Tạp chí Nghiên cứu Y học*. Đại học Y Hà Nội.
- Nguyễn Thị Thùy Linh (2015).** Thực trạng lo âu, trầm cảm và nhu cầu hỗ trợ tâm lý xã hội của người bệnh ung thư vú điều trị tại một số bệnh viện ở Hà Nội năm 2015. Luận văn thạc sỹ y tế công cộng. Viện đào tạo Y học dự phòng và Y tế công cộng. Đại học Y Hà Nội.

- 6. Nguyễn Kim Lưu, Dương Trung Kiên (2015).** Nghiên cứu hội chứng trầm cảm ở bệnh nhân ung thư mới được phát hiện. Tạp chí Y dược học Quân sự.
- 7. Viện Sức khỏe tâm thần Quốc gia (2017).** Thang đánh giá Lo âu - Trầm cảm - Stress (DASS-21). [cited 2017 25/11]; Available from: <http://nimh.gov.vn/trac-nghiem-tam-ly/28-cac-trac-nghiem/151-thang-danh-gia-lo-au-tram-cam-stress-dass-21.html>
- 8. Lee K.E. and K.H. Lim (2019).** Mediation effect of adaptation on the quality of life in patients with gastric cancer undergoing gastrectomy: a structure equation model. Asian Nursing Research. 13(1): 38-46.
- 9. Necula L. et al. (2019).** Recent advances in gastric cancer early diagnosis. World journal of gastroenterology. 25(17): 2029.

ABSTRACT**IDENTIFYING SOME FACTORS RELATED TO STRESS, ANXIETY, DEPRESSION
OF GASTRIC CANCER PATIENTS AFTER CHEMOTHERAPY****Luu Thi Trang Ngan¹, Tran Minh Hau¹, Pham Thi Thu Hang²**¹Thaibinh University of Medicine and Pharmacy²Cancer Institute of the 108 Military Central Hospital

Subjects: Including 318 gastric cancer patients being treated at the Cancer Institute of the 108 Military Central Hospital from June to December 2021. **Objective:** To identifying a number of factors related to stress, anxiety, depression of gastric cancer patients after chemotherapy. **Method:** describe through an analytical cross-sectional survey. Toolkit: DASS-21, which has been recommended by the National Institute of Mental Health for record and assessment. **Results:** Factors related to stress, anxiety, depression of gastric cancer patients after chemotherapy including: - The patients who have much patient's body reacts during treatment, the more prone to stress, anxiety and depression (OR=9.34; $p<0.05$). The less social support for the patient, the more susceptible the patient were to stress, anxiety and depression (OR=9.87; $p<0.05$). Patients who have much pressure in family life and social work were more prone to stress, anxiety and depression (OR=5.87; $p<0.05$). **Conclusion:** Factors related to stress, anxiety and depression include: body's response to treatment; Family and work pressure; Social support.

Keywords: Gastric cancer after chemotherapy; Related factors.