

不同病情程度住院患者心理状况调查与比较

韩金丽 玛利亚·吾拉依 庞双艳

(石河子大学第一附属医院重症医学一科新疆石河子 832008)

摘要: 目的: 了解不同病情程度住院患者的心理状况以及不同病情程度对患者心理的影响。方法: 于 2019 年 3 月~7 月在石河子大学医学院第一附属医院采取问卷调查及访谈的形式对临床内科、外科六个科室新入院住院患者按病情程度不同分层取样, 分为危重病、急性病、常规手术、慢性病四组进行心理状况的调查与比较。结果: 在各病情分组的 SAS、SDS 结果的方差分析中, 总体来讲, 四组间的 SAS、SDS 总分 $P \leq 0.05$ 。结论: 不同病情程度的患者的心理状况是不同的, 慢性病组与危重病组患者的心理状况最接近, 心理状况亦最差。

关键词: 不同病情程度; 住院患者; 心理状况

Investigation and comparison of psychological status of inpatients with different degrees of illness

Han jinli maliya · wulayi pang shuangyan

(First Department of Critical Medicine, First Affiliated Hospital of Shihezi University, Xinjiang Shihezi, 832008)

【Abstract】 Objective: To understand the psychological status of hospitalized patients with different degrees of illness and the influence of different degrees of illness on patients' psychology. Methods: From March to July 2019, in the First Affiliated Hospital of Medical College of Shihezi

University, questionnaires and interviews were conducted to investigate and compare the

psychological status of the newly admitted inpatients in the six major departments of clinical medicine and surgery by stratified sampling according to the degree of illness. They were divided into four groups: critical illness, acute illness, routine surgery and chronic illness. Results: in the analysis of variance of SAS, SDS scores of each disease group, in general, the total score of SAS, SDS $P \leq 0.05$. Conclusion: the psychological status of patients with different degrees of illness is different. Among the four groups of patients in the routine operation group, the acute disease group, the chronic disease group and the critical illness group, and the psychological status is also the worst.

【Key words】 different degree of illness; hospitalized patients; psychological status

患者的心理状况对患者的病情转归、康复有着非常重要的影响。近年来, 越来越多的学者对某种或某类疾病的患者进行了心理状况及影响因素的调查^[1-9], 但对不同病情患者的心理状况却鲜少放在一起进行研究和比较, 笔者为了了解不同病情程度住院患者的心理状况以及不同病情程度对患者心理的影响, 对石河子大学第一附属医院不同病情程度的住院患者进行了心理状况调查与比较, 并进行分析, 为医务人员预防、识别、诊断及处理不同病情程度患者的心理问题提供依据及借鉴内容。现将调查结果报告如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选择石河子大学第一附属医院临床外科(选取肝胆外科、胃肠乳腺外科、关节外科三个科室)、内科(选取消化内分泌科、心血管科包括心内一科和心内二科三个科室)共六个科室 2019 年 3 月~7 月新入院住院患者作为调查对象。发放问卷 258 份, 收回完整有效问卷 234 份, 有效率 90.69%。其中男 125 人, 占 53.4%, 女 109 人, 占 46.6%, 年龄 16~86 岁, 平均为 54.49 ± 13.42 岁; 以汉族为主, 均能熟练的用汉语进行交流。

纳入标准: 年龄在 16 岁以上、有正常交流能力、能阅读文字或可以正确回答问题并愿意配合的患者。**排除标准:** 临终、体质过于虚弱、有意识或精神障碍等不能填写问卷的患者、不合作者、入院 24 小时内手术的患者以及一年内因相同病因或疾病入院的患者。

1.2 工具

1. 2. 1 焦虑自评量表(Self-rating Anxiety Scale, SAS)^[10] 包括 20 个项目, 每个项目按症状出现的频度分为四级评分, 分别为偶尔或无, 有时, 经常, 总是。统计指标采用标准分。

1. 2. 2 抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale, SDS)^[10] 包括 20 个项目, 每个项目按症状出现的频度分为四级评分, 分别为偶尔或无, 有时, 经常, 总是。统计指标采用标准分。

1.3 方法

本研究按病情程度不同分层取样并结合访谈, 将患者分为慢性病组, 急性病组, 常规手术组, 危重病组, 因上述分层有一定的交叉, 根据病情程度对患者心理影响, 按照危重病、急性病、常规手术、慢性病的顺序, 能划入前一组的则不往后一组划分, 即如患

者是危重病同时又兼有其它情况, 纳入危重病组。各病情组的划分标准依照各科临床特点, 由临床医师确定。采用问卷调查和访谈相结合的方法进行调查, 每位患者于入院 24h 内进行一般情况及焦虑自评量表、抑郁自评量表两份问卷的调查。

因调查科室较多, 为保证质量, 未同时收集六个科室的病人, 而是设两个科室为一组, 进行为期一个月的调查, 完成后再进行下一组的调查。为保证危重、急诊病人的调查数量, 单独用一个月的时间着重在六个科室进行危重、急诊病人的调查。整个调查过程由调查者在病房完成, 调查时严格遵照样本的纳入和排除标准, 根据病人的情况, 对有一定文化、能自行书写者向其说明填写问卷的方法由病人自己完成问卷; 文盲或活动受限的患者由调查者为其诵读每个条目后根据病人的回答填写, 问卷完成后检查问卷的完整性, 对有空缺或遗漏者, 当场补全。

1.4 统计方法

将所收集的资料应用“上海惠诚心理测验软件”将原始资料进行转化, 再用 SPSS 17.0 统计软件进行统计学处理, 定性资料采用百分率、构成比描述, 定量资料采用均数和标准差($\bar{x} \pm s$)描述, 全部检验均为双侧检验, $P \leq 0.05$ 时有统计学意义。主要采用描述性统计、方差分析的统计方法, 在本次研究的组间比较中, 方差齐时采用 LSD 法, 方差不齐时采用 Tamhane 法。

2 结果

表 2-1 不同病情程度住院患者各病情分组的 SAS、SDS 结果的方差分析及组间比较($\bar{x} \pm s$) 分量表

	①危重病组 n=52	②急性病组 n=47	③常规手术 组 n=63	④慢性病组 n=72	F	P
焦虑自评量表	42.73 ± 9.99	40.25 ± 10.11	33.94 ± 6.96	39.57 ± 10.27	8.766	0.000**
抑郁自评量表	44.30 ± 11.32	39.33 ± 10.22	33.42 ± 6.84	40.96 ± 11.90	11.081	0.000**

(下转第 81 页)

(上接第 32 页)

续表

分量表	组间两两比较结果 P 值					
	①比②	①比③	①比④	②比③	②比④	③比④
焦虑自评量表※	0.798	0.000**	0.450	0.003**	1.000	0.002**
抑郁自评量表※	0.151	0.000**	0.542	0.007**	0.968	0.000**

 * $P \leq 0.05$, ** $P \leq 0.01$, ※方差分析

由上表可知,在各病情分组的 SAS、SDS 评分结果的方差分析中,总体来讲,四组间的 SAS、SDS 总分 $P \leq 0.05$ 。

3 讨论

由各病情分组间的方差分析可知,四组间均有部分量表达到了统计学差异,表明不同病情程度的患者的心理状况是不同的,由表 2-1 中的各组均数可知,危重病组的 SAS、SDS 均高于其余各组,表明危重病患者较其他各组心理状况更差,从 SDS 结果总分可知,其心理状况由轻至重依次为常规手术组、急性病组、慢性病组、危重病组,从 SAS 总分上急性病组排位略有不同,较慢性病组分数略高,但也未达到统计学差异,这与我们传统的认知略有不同,大部分人会认为慢性病患者心理状况会优于急性病患者,但本研究却得出了不同的结论,这可能与急性病的特点有关,急骤发病如高热、心脑血管病、休克、出血、剧痛等,由于发病急,有些患者尚未做出情绪反应或者没有时间仔细思考,已经得到医护人员的救治,心理活动时间相对较短。

综上所述,不同病情程度的患者的心理状况是不同的,在常规手术组、急性病组、慢性病组、危重病组四组患者中,以常规手术组患者的心理状况最好,慢性病组与危重病组患者的心理状况最接

近,心理状况亦最差。不论病情轻重,医务人员在促进患者身体康复的同时,还应减少患者的不良心理反应,真正做到生物-心理-社会医学模式的转变。

参考文献:

[1]罗娟,刘隽,黄磊等.非酒精性脂肪性肝病住院患者心理健康状况及其影响因素[J].实用临床医药杂志,2022,26(14):31-37

[2]闫伟颖,李群.糖尿病视网膜病变住院患者心理健康状况及其影响因素[J].国际护理学杂志,2023,42(1):28-31

[3]许雪芬,杨晚霞,陈泽伟.乳腺癌患者心理健康状况调查及影响因素分析[J].中国城乡企业卫生,2020,35(3):75-77

[4]常晶晶,何平,路光平.个性化心理护理对骨伤患者心理健康状况的影响[J].农垦医学,2016,38(2):260-262

[5]刘彩华,王月琴.住院老年慢性病患者焦虑抑郁状况调查及相关因素分析[J].农垦医学,2011,33(3):252-254

[6]李硕,李育玲,徐勇等.综合医院住院病人心理健康状况及其影响因素[J].护理研究,2021,35(7):1290-1294

[7]申义忠,袁帅,刘靖雯,等.综合医院非精神科住院患者心理健康状况调查[J].四川精神卫生,2021,34(6):533-539

[8]刘婷,洪婧,姚尤红.老年住院患者的心理健康状况及护理对策分析[J].实用临床护理学电子杂志,2021,6(7):20-22

[9]张宗雷,马荣.新型冠状病毒肺炎疫情影响下冠心病患者心理健康状况调查[J].心理月刊,2021(2):139-140

[10]郭念峰主编.国家职业资格培训教程《心理咨询师》(三级)[M].北京:民族出版社,2005:191-198

第一作者简介:韩金丽,女,副主任护师,硕士研究生学历,从事心理学临床应用研究。