

截瘫患者创伤后成长与身心健康的相关研究

陈昕^① 赵鹤亮^② 吕少博^① 郑海英^① 杨玉霞^③

(^①华北理工大学, ^②华北理工大学附属医院, ^③唐山市截瘫疗养院)

摘要: 目的: 探讨截瘫患者创伤后成长与身心健康的影响。方法: 选择唐山市截瘫疗养院、康复村和居家休养的截瘫患者 179 例, 本研究采用创伤后成长评定量表 (C-PTGI)、自测健康评定量表 (SRHMS V1.0) 对患者的创伤后成长与健康情况进行测评。结果: 截瘫患者创伤后成长总分评分与患者自评健康的总分及各维度呈显著正相关 ($P < 0.01$)。创伤后成长的人生感悟、个人力量、新的可能性、与他人关系与自我转变五个维度均与患者自评健康的总分及各维度呈显著正相关 ($P < 0.01$)。结论: 脊髓损伤患者的创伤性成长与患者自我健康感知密切相关。

关键词: 脊髓损伤; 截瘫; 创伤后成长; 心理健康

1 问题提出

脊髓损伤 (spinal cord injury, SCI) 是指由于直接或间接因素导致脊髓受损, 在损害的相应节段出现各种运动、感觉和括约肌功能障碍, 肌张力异常及病理反射等的相应改变, 常造成受伤节段以下运动与感觉功能部分或全部丧失^[1]。而脊髓损伤的主要原因是意外事故, 这导致患者的生活发生突然性的重大改变。并且, 这种损伤致使患者下半身无法活动, 其躯体、心理均遭受严重创伤。研究表明, 脊髓损伤截瘫患者会出现一定程度的创伤后应激障碍和多种情绪问题^[2]。

创伤后应激障碍 (post-traumatic stress disorder, PTSD) 是指暴露于超过正常人所能承受的创伤事件所表现的与创伤有关的插入性思维和记忆, 持续地逃避创伤有关的刺激, 与创伤有关的持续增长的警觉状态^[3]。而 1996 年, Tedeschi 和 Calhoun 提出了创伤后成长 (Posttraumatic Growth, PTG) 的概念, 他们认为创伤后成长是个体对创伤性的负性生活事件和情境进行抗争而体验到的正性心理变化^[4]。一些实证研究都证明脊髓损伤的患者经历着不同程度的创伤后成长^[5]。并且, 认知、行为、个性、环境和人际因素等复杂的因素相互作用致使截瘫患者产生了积极的心理结果^[6]。

为了进一步明确截瘫患者的创伤后成长情况与心理健康状况, 协助截瘫患者心理成长措施的制定, 本研究采用创伤后成长评定量表 (C-PTGI)、自测健康评定量表 (SRHMS V1.0) 对患者的创伤后成长与健康情况进行测评。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选择唐山市截瘫疗养院、康复村和居家休养的截瘫患者 179 例进行问卷调查, 其中女性 93 例 (51.96%), 男性 86 例 (48.04%), 年龄 61.34 ± 4.003 岁。

2.2 研究工具

2.2.1 创伤后成长评定量表 (C-PTGI)

该量表由 Tedeschi 和 Calhoun 编制, 采用汪际等人 (2011) 汉化并修订的简体中文版创伤后成长评定量表 (C-PTGI)^[7]。该量表包括 5 个维度, 共 20 个条目, 各维度分别是人生感悟、个人力量、新的可能性、与他人关系和自我转变。采用 Likert6 级计分, 根据受访者对题目的同意程度将每个条目从“完全没有”到“非常多”分别赋予 0~5 分。条目得分相加为量表总分, 总分为 0~100 分, 得分越高, 表示 PTG 水平越高。本研究中总量表 Cronbach' salpha 系数为 0.857, 各维度 Cronbach' salpha 系数介于 0.839~0.865 之间, 表明具有良好的信度和效度。

2.2.2 自测健康评定量表 (SRHMS V1.0)

本研究采用许军等 (2002) 自编的自测健康评定量表 (SRHMS V1.0)^[8]。该量表由自测生理健康、心理健康和社会健康三个评定子量表组成, 共包括 10 个维度, 48 个条目。采用模拟线性评分法, 每个条目下面给出一条 10cm 长的线, 由本人在自己认为适当的位置划上标记, 从而进行定量化测量。48 个条目中正向评分的条目有 38 条, 反向评分的条目有 10 条。3 个子量表及量表总分理论最高值分别为 170 分、150 分、120 分和 440 分, 理论最小值均为 0 分, 最后将粗得分换算成终得分 (计算公式为终得分 = 实际粗得分 / 理论最高分 $\times 100$), 最终得分越高, 即个体健康状况越好。本研究中总量表 Cronbach' salpha 系数为 0.842, 各维度 Cronbach' salpha 系数介于 0.850~0.861 之间, 表明具有良好的信度和效度。

2.3 数据分析

利用 SPSS22.0 统计软件对数据进行分析。

3 结果

3.1 创伤后成长与患者健康间的相关分析

表 1 创伤后成长与患者健康间的相关 ($n=179$)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
人生感悟	1								
个人力量	0.640**	1							
新的可能性	0.523**	0.516**	1						
与他人关系	0.249**	0.195**	0.308**	1					
自我转变	0.568**	0.516**	0.461**	0.327**	1				
心理健康	0.361**	0.321**	0.271**	0.182*	0.243**	1			
生理健康	0.398**	0.372**	0.320**	0.258**	0.325**	0.343**	1		
社会健康	0.385**	0.331**	0.267**	0.231**	0.263**	0.494**	0.369**	1	
创伤后成长	0.854**	0.757**	0.726**	0.495**	0.823**	0.373**	0.450**	0.399**	1

注: * $p < 0.05$, ** $p < 0.01$, *** $p < 0.001$, 下同。

本研究经 Pearson 相关性分析显示, 截瘫患者创伤后成长总分评分与患者自评健康的总分及各维度呈显著正相关 ($P < 0.01$)。创伤后成长的人生感悟、个人力量、新的可能性、与他人关系与自我转变五个维度均与患者自评健康的总分及各维度呈显著正相关

($P < 0.01$)。该结果表明, 脊髓损伤患者的创伤性成长与患者自我健康感知密切相关。

3.2 创伤后成长与患者健康各维度间的相关分析

表2 创伤后成长与患者健康各维度间的相关 (n=179)

	心理症状与 负性情绪	认知功能	角色活动与 社会适应	正向情绪	社会资源与 社会接触	社会支持	身体症状与 器官功能	日常生活功能	身体活动功能
人生感悟	0.248**	0.261**	0.358**	0.334**	0.257**	0.257**	0.235**	0.227**	0.434**
个人力量	0.245**	0.164*	0.278**	0.311**	0.231**	0.239**	0.248**	0.245**	0.277**
新的可能性	0.219**	0.123	0.291**	0.251**	0.144	0.186*	0.201**	0.209**	0.271**
与他人关系	0.102	0.156*	0.128	0.190*	0.169*	0.231**	0.246**	0.146	0.076
自我转变	0.103	0.168*	0.172*	0.340**	0.224**	0.180*	0.235**	0.176*	0.280**

根据表2结果显示,截瘫患者创伤成长的人生感悟、个人力量、新的可能性三个维度评分与患者自评健康各维度评分均呈正相关 ($P < 0.01$); 与他人关系这一维度只与患者的认知功能、正向情绪、社会资源与社会接触、社会支持和身体症状与器官功能这五个维度存在正相关 ($P < 0.05$); 自我转变这一维度与除心理症状与负性情绪以外的六个维度存在正相关 ($P < 0.05$)。该结果表明截瘫患者创伤后成长与其心理健康、身体恢复、社会功能增长等均有密切的关系,其中人生感悟、个人力量、新的可能性与自我转变四个维度的关系最为密切。

4 讨论

本研究发现,截瘫患者的创伤后成长与患者的心理健康、生理健康与社会健康均存在显著正相关,其中创伤后成长与患者心理健康的相关性最高。这表明,虽然多数由于意外事故导致的脊髓瘫痪会给患者带来严重的身体残疾、糟糕的负性心理影响和不良的人及社会体验,但患者也能从创伤中体验到积极的心理意义。究其原因,可能是患者逐渐适应了瘫痪下的身体活动功能和日常生活形式,同时随着患者病情的稳定,其社会资源与社会接触也逐渐增加,社会支持回升,这都使得患者的情绪与认知更加稳定,进而产生积极的心理体验。

从个体角度来看,一方面,从遭受损伤到逐渐接受截瘫的过程中,患者的思想一步步发生着改变,越来越能够承受现实情况,心态也越来越平和。研究表明,有不少处于康复期的患者会表现出对当下生活的欣赏,表示能从既往的人生经历中获益并制订全新的人生规划^[9,10]。这些正性情绪可以促进病人对创伤的全新认知构建,减少负性情绪的产生,最终促进病人在创伤后重建积极的心理。另一方面,随着医学手段的增加与医疗服务质量的提高,不少患者恢复良好,病情的稳定使得患者的恐惧、敏感、多疑等负面情绪有所缓解。从社会生活角度来看,患者得到的社会支持、社会资源与社会接触是创伤性成长的重要因素。家属的关心、医护人员的负责以及社会的帮助都令患者们逐渐适应突发事件带来的生活变化。

因此,在脊髓损伤的截瘫患者治疗康复阶段,医护人员还应加强日常生活护理和基础护理、加大对患者并发症及压疮等的预防与治疗,提高医疗服务质量,使患者从根本上对自己的生理健康提高信心,进而产生良好的心态对待生活^[11]。同时,患者家属与医护人员应加强对患者心理的关注,对患者进行正性、积极的心理引导,提供良好的社会支持,鼓励患者主动调整自己对于疾病的认识,以

积极的态度面对未来的生活。此外,社会相关部门应加大对截瘫患者的关注,构建完善的社会支持体系,方便截瘫患者的日常出行,以便引导病人可以更好的参与到社会生活中,进一步提升其社会生活适应能力。

参考文献

- [1]李强,章耀华,刘晓磊,等. 脊髓损伤患者心理健康状况调查及相关因素分析[J]. 中国临床医生杂志, 2018, 46(12):1462-1465.
- [2]张艳,冯海霞,刘忠,等. 脊髓损伤截瘫住院患者心理状况调查[J]. 神经损伤与功能重建, 9(4):2.
- [3]杨晓云,杨宏爱,刘启贵,杨丽珠. 创伤后应激检查量表平民版的效度、信度及影响因素的研究[J]. 中国健康心理学杂志, 2007, 15(1):6-9.
- [4]童尧,周宇彤,杨寅,等. 癌症病人创伤后成长及影响因素现状调查[J]. 中国临床心理学杂志, 2012(01):80-83+87.
- [5]解海霞,王岩,沈沉,等. 创伤性脊髓损伤患者不同心理结局及其相关性研究[J]. 中国康复医学杂志, 2018, 033(010):1217-1220.
- [6]Griffiths H C, Clinpsy D, Kennedy P. Continuing With Life As Normal: Positive Psychological Outcomes Following Spinal Cord Injury[J]. Topics in Spinal Cord Injury Rehabilitation, 2012, 18(3):241-252.
- [7]汪际. 创伤后成长评定量表及其意外创伤者常模的研制[D]. 第二军医大学, 2011.
- [8]许军,谭剑,王以彭,胡敏燕. 自测健康评定量表修订版(SRHMS V1.0)的考评[J]. 中国心理卫生杂志, 2003(05):301-305.
- [9]刘菲,朱晓萍,赵一琼,李晓悦,尹小兵. 脊髓损伤患者创伤后成长体验的质性研究[J]. 现代临床护理, 2018, 17(08):37-41.
- [10]王艳波,汪际,戴敏辉,刘晓虹. 工伤致脊髓损伤患者的创伤后成长体验[J]. 中华护理杂志, 2011, 46(06):608-610.
- [11]张小彦. 截瘫患者生存质量调查及应对[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(21):2844+2849.

课题: 河北省教育厅青年基金 (SQ191114)