

· 论著 ·

70 例肺结核患者心理特征分析

任彦微 徐慧 宋小东

(辽宁省大连市结核病医院 大连 116033)

摘要: **目的** 研究肺结核患者的心理健康状况,为完善肺结核综合治疗提供社会心理学依据。**方法** 采用症状自评量表(SCL-90)对 70 例肺结核病人进行评定。**结果** 肺结核病人偏执、人际关系均分低于国内常模,有显著性差异($0.05 > P > 0.01$)。余项因子均分及阳性项目数明显高于常模,以躯体化、精神病性、焦虑、忧郁为突出($P < 0.01$);女性心理障碍严重程度高于男性($P < 0.05$),中年组抑郁程度超过青、老年组($P < 0.05$);文化程度在高中及以上者的心理障碍程度均超过初中及以下者($P < 0.05$)。病程长组心理障碍程度高于病程短组($P < 0.05$)。**结论** 肺结核患者心理健康状况较差,广度大,在进行躯体治疗时应实施针对性心理干预和支持性心理治疗。

关键词: 结核,肺;心理障碍;症状自评量表(SCL-90)

Analysis of psychological character of 70 pulmonary tuberculosis cases

Ren Yanwei, Xu Hui, Song Xiaodong, et al.

Dalian Tuberculosis Hospital of Liaoning Province, Dalian 116033, China

Abstract: Objective To study psychological status of the pulmonary tuberculosis and provide social-psychological base for perfect the comprehensive support for tuberculosis treatment. **Methods** Symptom Check List 90(SCL-90)questionnaire, were used to investigate 70 case of tuberculosis patient. **Results** Positive factors (SCL-90) of the pulmonary tuberculosis patients were significantly higher than standard modle ($0.05 > P > 0.01$), especially somatization, depression and anxiety ($P < 0.05$). The psychological disturbances of the female were more serious than those of males ($P < 0.05$). The degree of depression in middle aged group is higher than that in the young and ones ($P < 0.05$). The disturbances among the educated were more setious than these with little education ($P < 0.05$). There was much different in the state of mind in the length of sickness ($P < 0.05$). **Conclusion** The scope of the mental disturbances of TB patient is serious and wide. The psychosocial intervention is necessary alone with the chemical treatment

Key words: Pulmonary tubecculosis; Psychological disturbance; Symptom check-list 90(SCL-90)

肺结核为慢性传染病,近年来其疫情上升的趋势备受全球关注,随着科学的发展,社会心理学与人体健康和疾病的关系日益为人们所重视,多项研究表明,慢性疾病的种类、病情严重程度、个体心理特征和社会环境因素等均不同程度地影响慢性病人的心理反应。本文旨在了解肺结核患者的心理健康状况及心理社会因素的综合评价,为今后探索适合肺结核病人的心理治疗方法及制定区域性结核病控制决策提供相关的社会心理学依据。

对象与方法

一、研究对象

我们对大连市结核病医院 2001 年 1 月—2003 年 1 月 70 例住院肺结核患者进行调查,男性 47 例,女性 23 例,年龄 19~65 岁,平均(37.56 ± 15.85)岁。青年组:19~35 岁,39 例;中年组:36~55 岁,18 例;老年组:56~65 岁,13 例。疗程 1 个月~20 年,平均 5.43 年,其中 <1 年 25 例,1~5 年 22 例,5~10 年 10 例,>10 年 13 例,文化程度在初中及以下 39 例,高

中及以上 31 例。

二、方法

采用自编基本情况问卷及症状自评量表(SCL-90)^[1]对 70 例肺结核患者进行测试,由医生使用统一指导语,患者独立或在指导下填写调查问卷。

三、症状自评量表(SCL-90)^[1]

该量表 90 条项目,分 9 个因子,每个因子反映病人某方面症状痛苦情况,每条项目评定分 5 级:0 = 从无;1 = 轻度;2 = 中度;3 = 相当重;4 = 严重。量表总分 = 90 个项目得分总和;总均分 = 总分/90;因子分 = 组成某一因子的各项目总分/组成某一因子的项目数。

四、统计方法

对研究对象心理评估结果的所有数据资料进行整理,应用 SPSS10.0 软件建立数据库,采用 *t* 检验对各项指标均数进行统计分析。

结 果

一、70 例肺结核患者 SCL-90 因子得分总体描述见表 1

表 1 70 例肺结核患者 SCL-90 因子分总体描述

项目	肺结核病人	国内常模
躯体化	1.8 ± 0.51 ^{a)}	1.37 ± 0.48
强迫	1.6 ± 0.51	1.62 ± 0.58
人际关系	1.49 ± 0.47 ^{b)}	1.65 ± 0.61
抑郁	1.71 ± 0.53 ^{a)}	1.50 ± 0.59
焦虑	1.58 ± 0.50 ^{a)}	1.39 ± 0.43
敌对性	1.65 ± 0.53	1.46 ± 0.55
恐怖	1.32 ± 0.35	1.23 ± 0.41
偏执	1.38 ± 0.33	1.43 ± 0.57
精神病性	1.41 ± 0.42 ^{b)}	1.29 ± 0.42
阳性项目数	33.98 ± 16.93	2.49 ± 18.41

a) *P* < 0.01; b) *P* < 0.05

由表 1 可以看出, SCL-90 各因子均分与常模比较明显增高,其中以躯体化、抑郁、焦虑、精神病性为显著,有统计学差异(*P* < 0.05)。

二、不同性别、年龄、文化程度肺结核患者 SCL-90 测定见表 2、3、4

由表 2、4 可以看出,女性阳性项目数,总分及均分皆高于男性,有显著性差异, (*P* < 0.05),说明女性肺结核患者心理障碍程度明显高于男性患者,中年组阳性项目总分及均分皆高于青、老年组,统计学有显著差异(*P* < 0.05),显示中年组抑郁症突出,具有高中

及其以上程度者的阳性项目数、总分及均分皆高于初中及其以下程度者,有统计学差异(*P* < 0.05),说明文化程度高的患者其心理障碍程度较为严重。

表 2 不同性别肺结核患者 SCL-90 测定($\bar{x} \pm s$)

项目	男(53)	女(17)
躯体化	1.72 ± 0.46	2.0 ± 0.64 ^{a)}
强迫	1.56 ± 0.48	1.76 ± 0.55
人际关系	1.41 ± 0.50	1.69 ± 0.33
抑郁	1.62 ± 0.50	1.8 ± 0.58
焦虑	1.49 ± 0.40	1.88 ± 0.64
敌对性	1.47 ± 0.49	1.85 ± 0.48 ^{a)}
恐怖	1.25 ± 0.3	1.51 ± 0.41 ^{a)}
偏执	1.33 ± 0.32	1.54 ± 0.33 ^{a)}
精神病性	1.38 ± 0.37	1.50 ± 0.50
阳性项目数	30.50 ± 15.42	39.77 ± 15.88 ^{a)}
阳性项目总分	12.34 ± 31.30	146.38 ± 30.24
阳性项目分	3.55 ± 0.67	2.67 ± 0.89

a) *P* < 0.05

表 3 不同年龄肺结核患者 SCL-90 测定($\bar{x} \pm s$)

项目	青年(39)	中年(18)	老年(13)
躯体化	1.71 ± 0.64	2.14 ± 0.49	1.69 ± 0.55
强迫	1.67 ± 0.36	1.87 ± 60.64	1.6 ± 0.66
人际关系	1.50 ± 0.49	1.53 ± 0.4	1.38 ± 0.39
抑郁	1.61 ± 0.45	2.02 ± 1.61	1.69 ± 0.61 ^{a)}
焦虑	1.55 ± 0.44	1.69 ± 0.65	1.85 ± 0.43
敌对性	1.64 ± 0.58	1.57 ± 0.45	1.26 ± 0.37
恐怖	1.33 ± 0.36	1.38 ± 0.37	1.19 ± 0.25
偏执	1.42 ± 0.32	1.43 ± 0.32	1.20 ± 0.33
精神病性	1.43 ± 0.43	1.53 ± 0.41	1.28 ± 0.37
阳性项目数	30.31 ± 17.08	38.23 ± 15.5	28.25 ± 15.34 ^{b)}
阳性项目总分	129.5 ± 30.76	157.23 ± 35.67	134.25 ± 38.56
阳性项目分	2.54 ± 0.46	2.8 ± 0.38	2.2 ± 0.99 ^{a)}

a) *P* < 0.05; b) *P* < 0.01

表 4 不同文化程度肺结核患者 SCL-90 测定($\bar{x} \pm s$)

项目	文化程度	
	< 初中(39)	> 高中(31)
躯体化	1.72 ± 0.50	1.95 ± 0.50
强迫	1.50 ± 0.44	18.6 ± 0.53 ^{a)}
人际关系	1.32 ± 0.33	1.72 ± 0.54 ^{b)}
抑郁	1.67 ± 0.56	1.76 ± 0.49
焦虑	1.56 ± 0.57	1.63 ± 0.38
敌对性	1.39 ± 0.38	1.76 ± 0.63 ^{a)}
恐怖	1.28 ± 0.34	1.38 ± 0.35
偏执	1.33 ± 0.34	1.45 ± 0.32
精神病性	1.39 ± 0.41	1.45 ± 0.32
阳性项目数	27.45 ± 14.72	41.62 ± 15.68 ^{b)}
阳性项目总分	134.5 ± 30.05	146.90 ± 52.33
阳性项目分	2.32 ± 0.51	2.66 ± 0.67 ^{a)}

a) *P* < 0.05; b) *P* < 0.01

3.不同病程肺结核患者 SCL-90 测定(表 5)

表 5 不同病程肺结核患者 SCL-90 测定($\bar{x} \pm s$)

项目	病 程(年)			
	< 1(25)	1~ 5(22)	5~ 10(10)	> 10(13)
躯体化	1.65 ± 0.41	1.68 ± 0.43	1.66 ± 0.39	1.70 ± 0.34
强迫	1.39 ± 0.24	1.40 ± 0.36	1.41 ± 0.31	1.39 ± 0.37
人际关系	1.31 ± 0.39	1.39 ± 0.47	1.50 ± 0.48	1.80 ± 0.57 ^{a)}
抑郁	1.47 ± 0.45	1.52 ± 0.50	1.62 ± 0.58	1.91 ± 0.74 ^{b)}
焦虑	1.40 ± 0.43	1.43 ± 0.47	1.53 ± 0.44	1.64 ± 0.45
敌对性	1.41 ± 0.43	1.46 ± 0.51	1.48 ± 0.48	1.50 ± 0.50
恐怖	1.25 ± 0.35	1.27 ± 0.38	1.29 ± 0.40	1.30 ± 0.41
偏执	1.34 ± 0.28	1.36 ± 0.45	1.37 ± 0.46	1.38 ± 0.44
精神病性	1.34 ± 0.34	1.36 ± 0.40	1.38 ± 0.43	1.39 ± 0.45
阳性项目数	25.89 ± 13.62	27.20 ± 15.41	28.06 ± 15.84	29.0 ± 16.45 ^{a)}
阳性项目总分	132.24 ± 36.54	134.3 ± 32.21	135.67 ± 35.78	139.46 ± 31.18
阳性项目分	1.91 ± 0.64	2.00 ± 0.65	2.16 ± 0.67	2.20 ± 0.68

a) $P < 0.01$; b) $P < 0.05$

表 5 显示,病程长的患者在阳性项目、人际关系、抑郁方面评分明显高于病程短者,有显著性差异($P < 0.05$)。

讨 论

在 20 世纪 70 年代我国已将 SCL-90 用于临床研究,籍以评估躯体疾病时的心理状态并与国内常模比较^[2],实践证明该量表的效度与真实性较高,本资料的评定结果显示其一定特征。

近年来,随着医学模式的转变,人们普遍重视了心理因素在疾病中的作用。研究认为心理不良可引起免疫功能下降,主要表现在 T 细胞^[3]。结核病是以变态反应为主的慢性传染病,其发生、发展与转归与药物疗效在一定程度上取决结核患者的免疫功能的变化^[4]。

本研究显示,肺结核患者 SCL-90 阳性项目数高于常模($P < 0.01$),说明肺结核病人的总体心理健康水平差,以躯体化、抑郁、焦虑为突出。SCL-90 评定女性患者的躯体化、敌对性、恐怖、偏执高于男性,分析由于女性性腺分泌和生理过程引起的性激素间的不平衡导致水钠潴留或儿茶酚胺类激素减少,容易致烦闷、焦虑和抑郁等精神症状出现^[5],另一方面也说明女性心理承受能力差,对疾病反应较为敏感。本资料显示文化程度高的患者心理障碍的广度与深度都超过文化程度低者,在人际关系有显著性差异,可能系文化程度高的患者社会活动机会多。中年组患者的各因子均分明显高于青年组与老年组,说明中年组患者由于正处于肩负家庭、生活与工作重担时期,心理活动发展成熟而又复杂,如子女升学、赡养父母等,患肺结核后其心理负担重,其身

心反应——抑郁心境易突出表现。

SCL-90 评定病程长组患者的各因子均分明显高于病程短组,以人际关系、抑郁为著,分析其病程长,治疗效果慢,加之具有传染性,需长期服药治疗,饮食营养要求高,造成患者家庭经济困难,使得患者心理压力,而且持久,导致患者抑郁、适应环境及日常社会交往能力降低。

综上所述,肺结核病人心理健康状态较差,与年龄、性别、文化程度及病程等诸多方面有密切关系,而心理状况又直接或间接影响诊疗配合程度和病情转归,提示临床医生在对肺结核病人进行躯体治疗时应考虑患者的心理健康状况等因素的影响,针对肺结核患者不同形式心理障碍予以适当的心理干预、心理支持及认知行为治疗,多辅予解释、指导和鼓励,清除和降低患者不良情绪反应,建立和谐医患关系,帮助患者树立战胜疾病的信念,提高患者心理健康水平和疾病的治愈率。

参考文献:

1 汪向东.心理卫生评定量表手册[J].中国心理卫生杂志,1993,(s):31-41
2 金华,吴文源,张明园.中国正常人 SCL-90 评定结果的初步分析[J].中国神经精神疾病杂志,1986,12(5):260-263
3 徐俊冕.医学心理学(第 2 版)[M].上海:上海医科大学出版社出版,1996:2-43
4 李长玉,李殿云,王会茹.初治菌阳病人 T 淋巴细胞亚群水平的变化[J].中国防痨杂志,1990,13(6):21-22
5 沈鱼屯,主编.精神病学(第 3 版)[M].北京:人民卫生出版社,1995:161