

· 论著 ·

青年高血压脑出血术后心理状态调查分析*

河南省南阳市中心医院神经外科三病 (河南 南阳 473000)

韩 丹

【摘要】目的 调查分析青年高血压脑出血(HCH)术后心理状态。方法 回顾性分析2018年3月~2019年3月于我院进行手术治疗的67例青年HCH患者作为疾病组,选取同期于我院进行体检的60例健康成年人作为健康组,通过焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)测评两组的心理状态,通过疾病组的性别、年龄、文化程度、户籍类型以及个人年收入的差别等不同社会学特征进行划分,再对筛选出的上述可疑变量进行多因素logistic回归分析,探讨影响青年HCH术后心理状态的独立危险因素。结果 疾病组术后SAS和SDS评分高于健康组($P < 0.05$),39例(58.21%)出现了轻度焦虑/抑郁情况;多因素logistic回归分析结果显示,性别、文化程度、户籍类型以及个人年收入水平是影响青年HCH患者术后心理状态的独立影响因素($P < 0.05$)。结论 青年HCH患者术后易出现轻微程度的焦虑/抑郁情绪,心理状态受多种因素影响,其中性别、文化程度、户籍类型以及个人年收入水平是其独立危险因素。

【关键词】高血压脑出血;青年;心理状态

【中图分类号】R743.2; R544.1

【文献标识码】A

【基金项目】河南省科技攻关计划基金资助项目(编号:201602209)

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.02.010

Investigation and Analysis on Postoperative Psychological Status of the Youth with Hypertensive Cerebral Hemorrhage*

HAN Dan. Three Neurosurgery Diseases in Nanyang Central Hospital, Nanyang 473000, Henan Province, China

【Abstract】Objective To investigate and analyze postoperative psychological status of the youth with hypertensive cerebral hemorrhage(HCH). Methods A retrospective analysis was performed on 67 young HCH patients who underwent surgery in the hospital from March 2018 to March 2019, and they were enrolled as disease group. 60 healthy adults who underwent physical examination in the hospital in the same period were enrolled as healthy group. Self-Rating Anxiety Scale (SAS) and Self-rating Depression Scale (SDS) were applied to evaluate psychological status of both groups. Division was conducted according to different sociological features in disease group such as gender, age, education level, household registration type, and individual annual income. The above screened suspicious variables were given multivariate Logistic regression analysis. The independent risk factors influencing postoperative psychological status of young HCH patients were explored. Results After surgery, SAS and SDS scores in disease group were higher than those in healthy group ($P < 0.05$). There were 39 (58.21%) cases with mild anxiety/depression. The results of multivariate Logistic regression analysis showed that gender, education level, household registration type and individual annual income level were independent risk factors influencing postoperative psychological status of young HCH patients ($P < 0.05$). Conclusion After surgery, young HCH patients are prone to mild anxiety/depression. The psychological status is affected by many factors. Gender, education level, household registration type and individual annual income are independent risk factors.

【Key words】Hypertensive Cerebral Hemorrhage; Youth; Psychological Status

高血压脑出血(HCH)是一种高血压病最为严重的并发症,其发病率呈年轻化的趋势,具有起病急、病情重、死亡率高的特点,目前针对发病后6~24h内的重症患者及时进行外科手术治疗不仅能够显著提升其抢救成功率,还能有助于促进其神经功能恢复^[1],但相关研究发现,部分患者术后易出现焦虑、抑郁等负面情绪,不仅严重影响其生活质量,还不利于其预后^[2]。基于此,本研究旨在通过回顾性分析于我院进

行手术治疗的67例青年HCH患者的术后心理状态,并探讨其影响因素,为临床干预提供指导和依据,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 疾病组资料来源于2018年3月~2019年3月于我院进行手术治疗的67例青年HCH

患者。纳入标准：(1)经过头颅CT检查并结合病史，确诊为HCH；(2)符合外科手术适应证；(3)年龄为20周岁至40周岁；(4)术后意识清晰，具有一定的认知和理解能力；(5)临床资料完整。排除标准：(1)非高血压病引起的脑出血；(2)脑干、大脑深部出血；(3)精神障碍或癫痫病史；(4)内分泌疾病、血液性疾病或恶性肿瘤病史；(5)长期卧床或生活无法自理。本研究共纳入67例青年HCH患者作为病例组，其中男37例，女30例，年龄24~36岁，平均 (30.14 ± 3.23) 岁，出血部位为脑叶21例，基底核46例；健康组资料来源于同期于我院进行体检的60例健康成年人，其中男33例，女27例，年龄22~37岁，平均 (29.96 ± 3.35) 岁，两组性别、年龄基本资料比较，

差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法与观察指标 (1)根据焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)测评两组的心理状态，其中SAS和SDS均各有20项，每项最高分为4分，各项得分相加后总粗分最高分为80分，根据总粗分 $\times 1.25$ 换算出标准分，标准分 < 53 分为无焦虑/抑郁，53~62分为轻度焦虑/抑郁，63~72分为中度焦虑/抑郁， ≥ 73 分为重度焦虑/抑郁；(2)由专人收集疾病组的一般资料，并通过Excel2019软件进行汇总，根据其是否患有心理异常状态比较其性别、年龄、文化程度、户籍类型以及个人年收入等资料的差异；(3)对上述单因素分析筛选出的具有统计学意义的变量进行多因素logistic回归分析。

1.3 统计学方法

采用SPSS18.0统计学软件进行数据分析，计数资料采用例数表示，用 χ^2 检验，计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，组间比较采用t检验，多因素分析采用logistic回归模型， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组SAS和SDS评分比较 疾病组术后的血清SAS和SDS评分均高于健康组，差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表1。

2.2 青年HCH患者术后心理状态单影响因素分析

67例青年HCH患者根据心理状态是否异常分为正常组(SAS和SDS标准分均 < 53 分)28例和异常组(SAS或SDS标准分 ≥ 53 分)39例，其中疾病组心理状态与性别、文化程度、户籍类型以及个人年收入明显相关，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表2。

2.3 影响青年HCH患者术后心理状态的多因素logistic回归分析

以青年高血压脑出血患者术后是否心理状态异常为因变量(心理状态正常=0，心理状态异常=1)，对以上述有统计学意义的因素：性别(女=0，男=1)、文化程度(高中及以下=0，大

(下转第72页)

表1 两组SAS和SDS评分比较[n, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	SAS(分)	SDS(分)
疾病组	67	54.03 $\pm$ 3.48	53.64 $\pm$ 3.36
健康组	60	48.29 $\pm$ 3.11	49.12 $\pm$ 4.14
t	—	9.955	6.784
P	—	0.000	0.000

表2 青年HCH患者术后心理状态单影响因素分析(n)

影响因素	例数	心理状态是否异常		χ^2/Uc	P
		正常组	异常组		
性别	男性	37	20	5.108	0.024
	女性	30	8		
年龄	20~29岁	32	13	0.034	0.853
	30~40岁	35	15		
文化程度	初中及以下	18	5	2.360	0.018
	高中及中专	37	14		
	大专及以上	12	9		
户籍类型	农业户籍	38	11	5.953	0.015
	城镇户籍	29	17		
个人年收入	<5万元	11	4	2.160	0.031
	5~10万元	23	6		
	11~15万元	24	11		
	>15万元	9	7		

表3 影响青年HCH患者术后心理状态的多因素logistic回归分析

因素	β 值	SE	Wald χ^2 值	P值	OR值	95%CI
性别	0.544	0.263	4.278	0.039	1.723	0.668~4.445
文化程度	0.492	0.235	4.383	0.037	1.636	0.625~4.277
户籍类型	0.278	0.123	5.108	0.024	1.320	0.442~3.946
年收入	0.315	0.154	4.184	0.041	1.370	0.462~4.064

专及以上=1)、户籍类型(农业户籍=0, 城镇户籍=1)和个人年收入水平(≤ 10 万元=0, > 10 万元=1)为自变量并进行赋值, 纳入Logistic回归模型, 结果显示, 性别、文化程度、户籍类型以及个人年收入水平是影响青年高血压脑出血患者术后心理状态的独立影响因素($P < 0.05$), 见表3。

3 讨 论

目前临床针对青年HCH患者多采用手术予以治疗, 但在术后需要进行较长时间的康复治疗进行恢复神经功能, 但由于康复周期较长, 部分患者由于对疾病缺乏正确的认知, 导致术后易出现不同程度的焦虑、抑郁等心理障碍, 不仅容易对康复效果起到影响, 还易引发再出血等并发症的产生^[3]。

本次研究发现, 疾病组在术后与健康组相比, 均有轻微程度的焦虑、抑郁等情况($P < 0.05$), 这是由于其在术后会伴有不同程度的失语或偏瘫等后遗症, 给患者自身以及家庭带来了较为严重的经济和精神负担, 同时生理上的改变导致易产生过度的焦虑不安等情绪, 因而相比较健康体检者而言, 会更容易产生一定的心理障碍, 据黄文芳等^[4]研究发现, HCH患者在术后均会产生不同程度的意识障碍以及焦虑、抑郁情绪, 与其研究结果一致; 通过多因素logistic回归分析后发现, 性别、文化程度、户籍类型以及个人年收入水平是影响青年HCH患者术后心理状态异常的独立

影响因素($P < 0.05$), 可能由于女性较为敏感, 情绪更易受到外界刺激导致产生波动, 从而产生抑郁、悲观、失望的不良情绪; 文化程度较低的患者对于疾病的认知程度以及康复治疗的重要性认知不足, 易产生焦虑、恐惧等不良情绪; 农业户籍以及个人年收入较低的患者由于经济和观念问题, 会在患病后优先考虑治疗费用以及家庭生计问题, 故在术后容易产生焦虑等不良情绪, 据陈莉^[5]等研究发现, HCH患者的文化程度、家庭经济情况等均会对其术后产生抑郁心理起到影响, 结论与本研究一致。

综上所述, 青年HCH患者术后均存在轻微焦虑或抑郁的负面心理状态, 容易受到性别、文化程度、户籍类型以及个人年收入水平的影响。

参考文献

- [1]王红琳, 刘晓飞, 杨红, 等. 早期心理护理干预对高血压脑出血患者术后康复疗效研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(01): 240-242.
- [2]朱燕珍, 赵晶. 心理护理干预对高血压脑出血患者术后心理状态及生活质量的影响[J]. 中国现代医生, 2017, 55(21): 161-164.
- [3]蒲卫虹, 张琴, 何小玉, 等. 基于人性化理念的心理护理对高血压脑出血术后患者焦虑状态和满意度的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2017, 44(03): 546-548.
- [4]黄文芳, 余慧兰, 雷艳, 等. 循证护理对高血压性脑出血患者焦虑抑郁情绪的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2017, 44(02): 322-324.
- [5]陈莉, 吕建国, 陈仕芬, 等. 高血压性脑出血患者术后抑郁危险因素 Logistic 回归分析[J]. 山西医药杂志, 2015, 44(12): 1339-1341.