· 论著 ·

慢性病毒性乙型肝炎心理弹性现状及其相关影响因素分析

郑燕香*

莆田学院附属医院(福建 莆田 351100)

【摘要】目的 探析慢性病毒性乙型肝炎患者心理弹性的相关影响因素。**方法** 前瞻性研究, 选取2021年4月至2023年4月医院收治的慢性病毒性乙型肝炎患者90例作为研究对象, 心理弹性量表(CD-RISC)调查心理弹性, 线性回归分析慢性病毒性乙型肝炎患者心理弹性的影响因素。**结果** 90例慢性病毒性乙型肝炎患者心理弹性评分平均(57.50±6.55)分; 经单因素分析, 疾病接受度低下、希望水平低下、家庭月收入<5000元以及自我效能低下的慢性病毒性乙型肝炎患者CD-RISC评分低于疾病接受度良好、希望水平良好、家庭月收入≥5000元以及自我效能良好的患者($P<0.05$); 线性回归分析结果显示, 疾病接受度、希望水平、家庭月收入以及自我效能是慢性病毒性乙型肝炎患者心理弹性的相关影响因素($P<0.05$)。**结论** 慢性病毒性乙型肝炎患者心理弹性水平相对较低, 疾病接受度、希望水平、家庭月收入以及自我效能是其心理弹性的相关影响因素。

【关键词】 慢性病毒性乙型肝炎; 心理弹性

【中图分类号】 R512.6+2

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2024.12.034

Analysis of Psychological Resilience Status and Related Influencing Factors in Patients with Chronic Viral Hepatitis B

ZHENG Yan-xiang*

Affiliated Hospital of Putian University, Putian 351100, Fujian Province, China

Abstract: Objective To explore the relevant influencing factors of psychological resilience in patients with chronic viral hepatitis B. **Methods** A prospective study selected 90 patients with chronic viral hepatitis B admitted to hospitals from April 2021 to April 2023 as the research subjects. The psychological resilience scale (CD-RISC) was used to investigate psychological resilience, and linear regression was used to analyze the influencing factors of psychological resilience in patients with chronic viral hepatitis B. **Results** The average psychological resilience score of 90 patients with chronic viral hepatitis B was (57.50 ± 6.55) points. According to univariate analysis, patients with chronic viral hepatitis B who have low disease acceptance, low hope level, monthly family income < 5000 yuan, and low self-efficacy have lower CD-RISC scores than patients with good disease acceptance, good hope level, monthly family income ≥ 5000 yuan, and good self-efficacy ($P<0.05$). The results of linear regression analysis showed that disease acceptance, hope level, monthly household income, and self-efficacy were the relevant influencing factors of psychological resilience in patients with chronic viral hepatitis B ($P<0.05$). **Conclusion** The psychological resilience level of patients with chronic viral hepatitis B is relatively low, and disease acceptance, hope level, monthly family income, and self-efficacy are related influencing factors of their psychological resilience.

Keywords: Chronic Viral Hepatitis B; Psychological Resilience

慢性病毒性乙型肝炎具有难根治、病程长以及传染性高等特征, 患者往往存在较大的心理负担, 产生暴躁、焦虑等负面情绪^[1]。心理弹性主要反映个体面对生活中困境时的适应过程, 即面对困难时的反弹能力, 研究提出良好的心理弹性有助于提高患者疾病适应能力, 改善患者生存质量^[2]。由此可知, 及早对慢性病毒性乙型肝炎患者实施针对性心理弹性改善措施, 有助于提高疾病治疗依从性, 利于病情控制。尽管国内有关心理弹性研究较多, 但大多集中于地震、肿瘤以及车祸等重大应激事件, 难以以为临床制定干预措施提供参考^[3-4]。鉴于此, 本研究将分析慢性病毒性乙型肝炎患者心理弹性的相关影响因素。

1 资料与方法

1.1 研究对象 纳入2021年4月至2023年4月医院收治的慢性病毒性乙型肝炎患者90例作为研究对象。

纳入标准: 符合诊断标准^[5]; 均于本院治疗, 且进程顺利; 意识清晰, 可维持基础的交流; 依从性良好。排除标准: 既往存在肝脏创伤史、手术史者; 肝癌、胃癌等恶性肿瘤者; 认知功能障碍, 不能独立完成调查问卷者。

1.2 方法

1.2.1 心理弹性评估方法 采用Connor-Davidson心理弹性量表(CD-RISC)^[6]评估, 乐观性、力量以及坚韧性3个维度, 共计25个条目, 每条0-4级, 0-100分, 分数越高证实患者心理弹性越好。

1.2.2 一般资料调查问卷 包括: 疾病接受度[采用疾病接受度评估量表^[7]评估, 主要描述疾病造成的苦难和限制, 每个条目以1-5

分评估, 分值8-40分。分数越高表示患者的接受程度越高。根据得分情况进行分级, 8-19分表示患者接受度低下, >19分为接受度良好]、文化程度(初中及以下、高中及以上)、性别(男、女)、年龄(≥60岁、<60岁)、家庭月收入(≥5000元、<5000元)、自我效能[一般自我效能感量表^[8]调查, 有10个条目, 分值10-40分。分界值为23分, 得分<23分为低水平, ≥23分为高水平。]、希望水平(低下、良好, 用Herth希望量表^[9]评估患者希望水平, 该表包含12个条目, 分值12-48分, 其中12-23分归为希望水平低下, >23分为良好)。

1.3 统计学方法 采用SPSS 25.0软件, 计数资料使用n和%表示; 计量资料用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, 组间比较使用独立样本t检验, 慢性病毒性乙型肝炎患者心理弹性的相关影响因素以线性回归分析; 双侧检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 慢性病毒性乙型肝炎患者心理弹性水平现状 经统计, 90例慢性病毒性乙型肝炎患者心理弹性评分范围43-75分, 平均(57.50±6.55)分。

2.2 慢性病毒性乙型肝炎患者心理弹性水平单因素分析 经单因素分析, 疾病接受度低下、希望水平低下、家庭月收入<5000元以及自我效能低下的慢性病毒性乙型肝炎患者CD-RISC评分低于疾病接受度良好、希望水平良好、家庭月收入≥5000元以及自我效能良好者($P<0.05$); 其他不同资料特征慢性病毒性乙型肝炎患者CD-RISC评分比较, 差异不明显($P>0.05$)。见表1。

2.3 慢性病毒性乙型肝炎患者心理弹性水平多因素分析 将表1

【第一作者】郑燕香, 女, 副主任护师, 主要研究方向: 临床护理。E-mail: zheng7873yx@163.com

【通讯作者】郑燕香

中比较存在差异的变量为自变量(表2),将慢性病毒性乙型肝炎患者CD-RISC评分作为因变量,线性分析显示,疾病接受度、希望

水平、家庭月收入以及自我效能是慢性病毒性乙型肝炎患者心理弹性的相关影响因素($P<0.05$)。见表3。

表1 慢性病毒性乙型肝炎患者心理弹性水平对比

资料	n	CD-RISC评分(分)	t值	P	
文化程度	初中及以下	47	56.80±6.15	1.063	0.291
	高中及以上	43	58.27±6.97		
性别	男	50	56.70±6.44	1.311	0.193
	女	40	58.50±6.79		
年龄	≥60岁	52	56.66±6.21	1.484	0.141
	<60岁	38	58.65±6.38		
疾病接受度	低下	41	54.20±5.87	4.446	<0.001
	良好	49	60.26±6.88		
希望水平	低下	38	53.80±5.74	4.713	<0.001
	良好	52	60.20±6.78		
家庭月收入	<5000元	46	52.70±5.48	7.422	<0.001
	≥5000元	44	62.52±7.01		
自我效能	低下	40	53.88±5.97	4.620	<0.001
	良好	50	60.40±7.15		

表2 自变量说明与赋值

自变量	变量说明	赋值情况
疾病接受度	分类变量	低下=“1”,良好=“0”
希望水平	分类变量	低下=“1”,良好=“0”
家庭月收入	分类变量	<5000元=“1”,≥5000元=“0”
自我效能	分类变量	低下=“1”,良好=“0”

表3 慢性病毒性乙型肝炎患者心理弹性的相关影响因素的线性回归分析结果

变量	B值	β值	标准误	B值的95%CI	t	P
疾病接受度	4.915	0.374	1.817	1.304-8.526	2.705	0.008
希望水平	5.000	0.376	1.838	1.347-8.653	2.721	0.008
家庭月收入	5.016	0.385	1.865	1.310-8.722	2.690	0.009
自我效能	5.293	0.403	1.876	1.565-9.021	2.822	0.006

3 讨论

慢性病毒性乙型肝炎早期缺乏特异性症状,随着疾病进展,其临床症状不断出现,并且相较于常规慢性疾病,病毒性乙型肝炎具有较强的传染性,患者需频繁往返医院进行抽血检查和规律性用药,以遏制病情进展,在此过程中患者易产生烦躁、焦虑等多种负面情绪,导致心理压力负荷不断增加,难以积极面对病情进展,降低其生活质量。研究指出,心理弹性能够协助患者调节自身心态,促使其采取积极的方式面对疾病及临床治疗,对于改善患者预后具有积极意义^[10]。因此,及早提高慢性病毒性乙型肝炎患者心理弹性水平具有积极意义。

本研究结果显示,90例慢性病毒性乙型肝炎患者心理弹性评分平均(57.50±6.55)分,提示慢性病毒性乙型肝炎患者心理弹性水平相对较低,线性回归分析结果显示,疾病接受度、希望水平、家庭月收入以及自我效能是慢性病毒性乙型肝炎患者心理弹性的相关影响因素。原因在于:疾病接受度:疾病接受度泛指患者对疾病带来变化的接受程度,疾病接受度较高者能够坦然接受疾病带来的生活改变,善于发现生活中的良性变化,并基于当前现状主动寻找可以解决问题的方法,疾病适应能力良好,心理弹性水平良好。而疾病接受度较低者不能正视自身病情,注意力专注于疾病本身,时常处于自卑、无助的消极状态当中,加重心理负担,导致心理弹性水平较低。希望水平:希望水平良好者对人生持乐观态度,对未来充满希望,在面对自身病情发展时愿意积极应对,认为通过自身努力疾病能够有效控制,心理弹性水平较高。而希望水平较低者则对未来生活充满悲观,认为疾病无法治愈、无法控制,更倾向于选择逃避和屈服,易加重自身负面情绪,一定程度上降低了心理弹性水平。家庭月收入:家庭月收入较高者可享受到高质量的医疗资源,在临床治疗设备及治疗方案上有更多的选择,并且此类患者通常健康意识较高,患病后可约束自身不良生活习惯,心理弹性水平自然较高。而家庭月收入较低者经济状况较差,且此类患者多从事体力劳动,受疾病影响工作能力下降,工作报酬也相对减少,治疗费用相对较高,导致心理弹性水平下降。自我效能:自我效能是一种自我调节因子,良好的自我效能可协助患者在疾病带来的变化中快速识别并做出有效应对,往往会采取积极应对方式,主动配合临床治疗,利于提高患者心理弹性水平。而自我效能较低者则缺乏面对困境的信心和勇气,认为自身缺乏疾病抵抗能力,心理敏感性较高,

其感受到的负面情绪较多,进而加剧心理不良应激反应,降低心理弹性。

基于以上因素,建议采取以下措施:首先,增加交流频次,加强与患者沟通病情和治疗方案,并采用正向词汇肯定患者付出的努力,协助患者调节自身情绪。其次,医护人员在制定患者的诊治方案及护理措施时需从患者经济承受能力出发,制定个性化的治疗方案,并且有条件的医疗机构还可联合公益组织开展贫困家庭公益活动,尽可能减轻患者经济负担。最后,院方还可鼓励患者家属多与患者交流沟通,改善心理弹性。

总结以上,慢性病毒性乙型肝炎患者心理弹性水平相对较低,疾病接受度、希望水平、家庭月收入以及自我效能是其心理弹性的相关影响因素。

参考文献

- [1] 湛春仙,唐博,郑新成.人性化护理对慢性乙型肝炎患者负面情绪、治疗效果及生活质量的影响[J].解放军预防医学杂志,2019,37(5):170-172.
- [2] 张宇,陶秋云,徐小群,等.日间手术模式下腹腔镜手术患者术前心理弹性现状的调研与分析[J].中国妇幼保健,2020,35(7):1302-1305.
- [3] 李慧媛,张杰,吕萌萌,等.心理弹性在中晚期非小细胞肺癌患者自我感受负担与抑郁情绪间的中介作用[J].中华行为医学与脑科学杂志,2019,28(7):597-602.
- [4] 刘桂霞,张慧,孟云.化疗肺癌患者自我感受负担与疾病感知、疾病不确定感、心理弹性的关系[J].中国心理卫生杂志,2019,33(11):816-821.
- [5] 中华医学会肝病学会,中华医学会感染病学分会.慢性乙型肝炎防治指南(2019年版)[J].中华肝脏病杂志,2019,27(10):1335-1356.
- [6] 张丹梅,熊梅,李彦章.心理弹性量表简版在社区老年人中的信效度检验[J].中华行为医学与脑科学杂志,2022,31(4):942-946.
- [7] 赵雯雯.中文版疾病接受度量表的信效度评价[J].中华现代护理杂志,2018,24(22):2652-2655.
- [8] 马曼,艾自胜,石志道.一般自我效能感量表在中老年2型糖尿病患者中的信效度检验[J].同济大学学报(医学版),2022,43(4):515-520.
- [9] Nikoloudi M, Tsilika E, Parpa E, et al. Herth Hope Index: a psychometric evaluation study within a sample of Greek patients with cancer[J]. Indian J Palliat Care, 2021, 27(3): 367-374.
- [10] 郑雪露,高伟,程俊卿,等.积极视角下晚期癌症患者心理弹性变化过程及影响因素的描述性现象学研究[J].现代临床护理,2022,21(5):20-26.

(收稿日期:2023-11-25)

(校对编辑:翁佳鸿)