

· 论著 ·

老年急性脑梗死rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现水平的影响因素分析*

张彩霞* 王琳 韦兆吉

开封市中心医院老年病科(河南 开封 475000)

【摘要】目的 分析老年急性脑梗死(ACI)患者重组组织型纤溶酶原激活剂(rt-PA)静脉溶栓治疗后益处发现水平的影响因素。方法 选取2021年1月至2024年1月医院收治的107例接受rt-PA静脉溶栓治疗的老年ACI患者进行横断面研究。记录研究所需资料,采用多元线性回归分析老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现的影响因素。结果 107例患者治疗后益处发现量表总分为(44.54±6.97)分,各条目均分为(2.34±0.37)分。单因素分析显示,不同年龄、文化程度、家庭人均月收入、心理弹性、社会支持的老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现量表评分比较($P<0.05$)。多元线性回归分析显示,年龄、文化程度、家庭人均月收入、心理弹性、社会支持均为老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现水平的影响因素($P<0.05$)。结论 年龄、文化程度、家庭人均月收入、心理弹性、社会支持均为老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现的影响因素。

【关键词】急性脑梗死; 静脉溶栓; 益处发现; 影响因素

【中图分类号】R743.33

【文献标识码】A

【基金项目】河南省医学科技攻关项目(联合共建)计划(LGHJ20230794)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2025.1.012

Analysis of Factors Influencing the Level of Benefit Discovery after Intravenous Thrombolytic Therapy of rt-PA in Elderly Patients with Acute Cerebral Infarction*

ZHANG Cai-xia*, WANG Lin, WEI Zhao-ji.

Department of Geriatrics, Kaifeng Central Hospital, Kaifeng 475000, Henan Province, China

Abstract: *Objective* To analyze the factors influencing the level of benefit discovery after intravenous thrombolytic therapy with recombinant tissue plasminogen activator (rt-PA) in elderly patients with acute cerebral infarction (ACI). *Methods* 107 elderly ACI patients who received rt-PA intravenous thrombolytic therapy from January 2021 to January 2024 were selected for a cross-sectional study. Clinical data questionnaire, benefit finding Scale, psychological resilience scale and perceptive social support scale were used to investigate. Multiple linear regression was used to analyze the influencing factors of benefit finding after rt-PA intravenous thrombolytic therapy in elderly ACI patients. *Results* The total score of rt-PA after intravenous thrombolytic therapy in 107 elderly ACI patients was (44.54±6.97), and each item was (2.34±0.37). Univariate analysis showed that there were statistical significant differences in rt-PA benefit finding scale scores among elderly ACI patients with different ages, educational levels, per capita monthly family income, mental resilience and social support ($P<0.05$). Multiple linear regression analysis showed that age, education level, per capita monthly family income, mental resilience and social support were all factors influencing the level of benefit finding after rt-PA intravenous thrombolytic therapy in elderly ACI patients ($P<0.05$). *Conclusion* Age, education level, per capita monthly family income, mental resilience and social support are all factors influencing the benefit of rt-PA intravenous thrombolytic therapy in elderly ACI patients.

Keywords: Acute Cerebral Infarction; Intravenous Thrombolysis; Benefit Discovery; Influencing Factor

急性脑梗死(ACI)是危害老年群体健康的重大疾病,临床主要采用rt-PA静脉溶栓治疗,可有效疏通患者堵塞血管,使缺血、坏死组织重新获得血流灌注^[1]。但ACI患者经治疗后会存在后遗症,不仅会给患者生活带来不便,还会加重患者心理负担^[2]。既往研究多集中于疾病所带来的负面影响,而近年来随着积极心理学的逐渐兴起,研究发现个体在遭受疾病等压力性事件时也会获得一些积极、正向的改变,即益处发现^[3]。益处发现可促进患者积极应对负面情绪,增加生命意义感,促进疾病康复^[4]。益处发现受多种因素的影响,而现阶段国内关于益处发现的研究多集中于慢性病、癌症患者,关于老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现的相关报道较少。基于此,本文分析老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现水平的影响因素。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2021年1月至2024年1月医院收治的107例接受rt-PA静脉溶栓治疗的老年ACI患者进行研究。

纳入标准:符合ACI诊断标准^[5];顺利完成rt-PA静脉溶栓治疗;年龄≥60周岁;签订研究知情同意书。排除标准:有精神病史;合并恶性肿瘤。本研究经医院医学伦理委员会批准。

1.2 方法

1.2.1 临床资料收集 采用自制临床资料调查表收集患者资料,包括性别(男、女)、年龄(<75岁,≥75岁)、居住地(农村、城镇)、文化程度(文盲或小学,初中或中专,高中及以上)、婚姻状况(有配偶、无配偶)、职业状况(在职,无业,退休)、家庭人均月收入(<5000元,5000~8000元,>8000元)、医疗支付方式(自费,医保)。

1.2.2 益处发现水平评估 采用中文版益处发现量表,该量表包括19个条目,采用Likert 4级评分法,量表评分范围19~76分,评分越高提示益处发现水平越高^[6]。该量表的Cronbach's α 系数为0.911。

1.2.3 心理弹性评估 采用Connor^[7]等编制的心理弹性量表评估,该量表包括3个维度,共25个条目,采用Likert 5级评分法,其中选项“从不”计0分,“很少”计1分,“有时”计2分,“经常”计3分,“一直”计4分,量表评分范围0~100分。该量表的Cronbach's α 系数为0.875。

1.2.4 社会支持评估 采用Zimet^[8]等编制的领悟社会支持量表评估,该量表3个维度,共12个条目,其中选项“极不同意”计1分,“很不同意”计2分,“稍不同意”计3分,“中立”计4

【第一作者】张彩霞,女,主管护师,主要研究方向:老年疾病护理。E-mail:zcaixia2024@163.com

【通讯作者】张彩霞

分,“稍同意”计5分,“很同意”计6分,“极同意”计7分,量表评分范围12~84分。该量表的Cronbach's α 系数为0.887。

1.2.5 调查方法 严格按照纳入、排除标准对接受rt-PA静脉溶栓治疗的老年ACI患者进行筛选,详细说明调查目的及要求,征得同意后发放问卷进行一对一调查。答题时间限制在30min内,完成问卷后当场回收。

1.3 观察指标 (1)老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现量表评分。(2)老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现水平的单因素分析。(3)老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现的回归分析。

1.4 统计学方法 采用SPSS软件分析数据,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验,多组间比较采用单因素方差分析,采用多元线性回归分析老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现水平的影响因素,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 益处发现量表评分 107例老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现量表总分为(44.54 $\pm$ 6.97)分,各条目均分为(2.34 $\pm$ 0.37)分。

2.2 老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现水平的单因素分析 不同性别、居住地、婚姻状况、居住状况、医疗支付方式的老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现量表评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);不同年龄、文化程度、家庭人均月收入、心理弹性、社会支持的老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现量表评分比较($P<0.05$)。见表1。

2.3 老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现水平的回归分析 将老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现量表总分作为因变量,将表2中差异有统计学意义的变量作为自变量并赋值。见表2。分析显示,年龄、文化程度、家庭人均月收入、心理弹性、社会支持均为老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现水平的影响因素($P<0.05$)。回归方程: $Y=26.249+2.313X_1+2.213X_2+2.436X_3+1.258X_4+1.925X_5$ 。见表3。

表1 老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现水平的单因素分析(分)

因素		例数	益处发现量表总分	t/F值	P值
性别	男	57	45.04 $\pm$ 7.37	0.780	0.437
	女	50	43.98 $\pm$ 6.51		
年龄	<75岁	56	42.23 $\pm$ 6.85	3.816	<0.001
	$\geq$ 75岁	51	47.08 $\pm$ 6.23		
居住地	农村	58	43.97 $\pm$ 6.71	0.931	0.354
	城镇	49	45.22 $\pm$ 7.27		
文化程度	文盲或小学	52	42.25 $\pm$ 6.85	8.323	<0.001
	初中或中专	48	46.02 $\pm$ 6.14		
	高中及以上	7	51.43 $\pm$ 6.68		
婚姻状况	有配偶	85	44.81 $\pm$ 6.79	0.786	0.434
	无配偶	22	43.50 $\pm$ 7.70		
居住状况	独居	14	43.43 $\pm$ 6.01	0.640	0.524
	非独居	93	44.71 $\pm$ 7.11		
家庭人均月收入	<5000元	51	42.02 $\pm$ 6.79	11.321	<0.001
	5000~8000元	41	45.44 $\pm$ 6.18		
	>8000元	15	50.67 $\pm$ 5.27		
医疗支付方式	自费	12	43.33 $\pm$ 4.52	0.907	0.376
	医保	95	44.69 $\pm$ 7.22		
心理弹性	较差	21	40.19 $\pm$ 7.04	9.429	<0.001
	一般	29	42.83 $\pm$ 6.63		
	良好	31	45.00 $\pm$ 5.90		
	优秀	26	49.42 $\pm$ 5.55		
社会支持	低水平	23	39.74 $\pm$ 7.01	10.485	<0.001
	中等水平	48	44.56 $\pm$ 6.39		
	高水平	36	47.58 $\pm$ 6.06		

表3 老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现水平的多元线性回归分析

因素	B值	标准误	β 值	t值	P值	95%CI
常量	26.249	2.356	-	11.141	<0.001	21.575~30.923
年龄	2.313	1.160	0.167	1.994	0.049	0.012~4.614
文化程度	2.213	0.939	0.195	2.357	0.020	0.350~4.076
家庭人均月收入	2.436	0.806	0.249	3.023	0.003	0.837~4.034
心理弹性	1.258	0.589	0.192	2.135	0.035	0.089~2.427
社会支持	1.925	0.818	0.203	2.355	0.020	0.304~3.547

注: $R^2=0.405$, 调整后 $R^2=0.375$, $F=13.728$, $P<0.001$

表2 自变量赋值表

自变量	变量说明	赋值情况
年龄(X1)	分类变量	<75岁=1, $\geq$ 75岁=2
文化程度(X2)	分类变量	文盲或小学=1, 初中或中专=2, 高中及以上=3
家庭人均月收入(X3)	分类变量	<5000元=1, 5000~8000元=2, >8000元=3
心理弹性(X4)	分类变量	较差=1, 一般=2, 良好=3, 优秀=4
社会支持(X5)	分类变量	低支持=1, 中等支持=2, 高支持=3

3 讨论

益处发现是个体身处逆境时,对创伤性事件进行认知重塑并积极寻找益处的认知适应过程^[9]。本研究结果显示,107例老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现量表总分(44.54 ± 6.97)分,各条目均分为(2.34 ± 0.37)分,提示老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现水平有待提高。

为探讨患者益处发现的影响因素,本研究进行回归分析,发现年龄、文化程度、家庭人均月收入、心理弹性、社会支持均其益处发现的影响因素。分析原因:(1)年龄。随着患者年龄增长,其生活经历、阅历更加丰富,患者心智也更成熟,可理性看待疾病,控制自身情绪波动,凭借着自身较强的适应力及复原力去应对疾病,调和行为与观念的冲突,有助于促进积极改变的发生^[10]。因此,临床可根据老年ACI患者的不同年龄段提供相应的支持,帮助患者正确认识ACI,从而积极应对疾病带来的改变。(2)文化程度。受教育程度决定健康素养,受教育程度高,健康素养越高,故文化程度高患者不仅能积极配合治疗、康复,还具有更强的自主学习能力,善于利用自己的知识与以往经验,主动收集ACI及rt-PA静脉溶栓的相关资料,不盲目恐惧;另一方面,文化程度较高的患者角色适应更快,其创伤后成长水平和韧性较高,能够正确地面对疾病应激,理性思考创伤性事件给生命带来的意义,重拾对生活和未来的信心,因而益处发现水平较高^[11]。因此,临床应重视对文化程度低患者的健康宣教,提高其对疾病相关知识的掌握情况。(3)家庭人均月收入。家庭收入低的患者害怕给家庭带来负担,负罪感较重,从而较难产生认知及行为上的积极改变,益处发现水平较低^[12]。因此,临床医务人员应加强对家庭人均月收入较低患者的关注,提供社会支持,给予适当的心理疏导和情感支持,帮助患者正确、积极面对疾病,提高益处感知能力。(4)心理弹性。心理弹性是个体在面对重大压力时所表现出的适应和应对的能力^[13]。心理弹性优秀的患者能控制情绪,积极寻找应对疾病的方法,自我效能较高,能够促进患者实现创伤后成长,提高益处发现^[14]。故临床应做好老年ACI患者的心理疏导工作,加强其心理弹性的锻炼,通过实施认知行为干预、叙事护理等帮助患者建立正确认知,提升益处发现。(5)社会支持。家庭、朋友等社会支持水平越高,患者获得的人力、物质帮助越多,可满足其对爱与归属感的追求,提高患者自我价值感;此外,良好的社会支持可为患者提供重要的情感缓冲,使其获得较好的精神慰藉,从而激发个人潜力,引导患者对疾病产生积极看法,促进健康行为,获得高水平的益处发现^[15]。因此,医务人员应关注患者的社会支持系统,为患者家属、亲友等提供健康指导,鼓励其多陪伴、关心患者,为患者提供精神与物质上的支持和帮助,减少患者孤独感,使其感受到更多积极变化。

综上所述,年龄、文化程度、家庭人均月收入、心理弹性、社会支持均为老年ACI患者rt-PA静脉溶栓治疗后益处发现的影响因素。

参考文献

- [1] 龙潭, 况立强. 阿替普酶与尿激酶溶栓治疗急性脑梗死患者的效果比较[J]. 中国民康医学, 2022, 34(22): 136-138, 142.
- [2] 黄丹, 李淑芳. 脑梗死患者溶栓治疗后心理韧性 with 应对方式的关系[J]. 河南医学研究, 2022, 31(3): 499-502.
- [3] 龚艳琳, 邵欣悦, 陈静, 等. 维持性血液透析患者益处发现体验的质性研究[J]. 中华护理杂志, 2024, 59(2): 164-169.
- [4] 常子梦, 王佳丽, 丑静, 等. 结直肠癌患者肠造口早期益处发现与生活质量相关性分析[J]. 护理学杂志, 2022, 37(19): 75-77.
- [5] 中华医学会神经病学分会, 中华医学会神经病学分会脑血管病学组. 中国急性缺血性脑卒中诊治指南2018[J]. 中华神经科杂志, 2018, 51(9): 666-682.
- [6] 胡晔. 乳腺癌患者益处发现评定量表的信效度检验[J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30(33): 27-29.
- [7] Connor KM, Davidson JR. Development of a new resilience scale: the Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC)[J]. Depress Anxiety, 2003, 18(2): 76-82.
- [8] Zimet GD, Powell SS, Farley GK, et al. Psychometric characteristics of the multidimensional scale of perceived social support[J]. J Pers Assess, 1990, 55(3): 610-617.
- [9] 陈颂歌, 殷月, 刘娜, 等. 首次PCI术后患者益处发现与生活质量的纵向研究[J]. 中国临床护理, 2022, 14(3): 171-174.
- [10] 张海茹, 刘瑶, 艾茂梅, 等. 泸州市住院老年慢性病患者益处发现现状及影响因素分析[J]. 职业与健康, 2023, 39(21): 2949-2952.
- [11] 赵倩, 李思琦, 金梦杰, 等. 老年骨质疏松性髋部骨折术后患者益处发现现状及影响因素分析[J]. 新疆医科大学学报, 2022, 45(8): 918-922, 929.
- [12] 陈萍, 杨振, 张会君. 社区老年慢性病患者益处发现的潜在剖面分析及其影响因素[J]. 护理研究, 2022, 36(23): 4300-4305.
- [13] 殷双齐, 郭月红, 李彦卓. 急性脑梗死急诊静脉溶栓治疗患者心理弹性与应对方式的关系[J]. 河北医药, 2022, 44(3): 420-422, 426.
- [14] 李蕊蕊, 邱贺双, 王娟. 胃食管反流患者益处发现水平现状及影响因素分析[J]. 上海护理, 2022, 22(3): 33-37.
- [15] 刘玉霞, 陈健敏, 赖金满, 等. 肠造口患者益处发现水平及其影响因素研究[J]. 中国实用护理杂志, 2021, 37(23): 1785-1791.

(收稿日期: 2024-06-25)

(校对编辑: 江丽华)