

肾透析患者的心理弹性及影响因素

谢钧润 陈琰 李敏 刘宏

【摘要】 目的 了解肾透析患者的心理弹性及影响因素,用于指导临床教学。**方法** 使用心理弹性问卷(Connor-Davidson resilience scale, CD-RISC)、简单应对方式问卷(simplified coping style questionnaire, SCSQ)、领悟社会支持量表(perceived social support scale, PSSS)以及正负性情绪量表(positive and negative affect scale, PANAS),对 2013 年 1 至 3 月在西南医院和新桥医院肾内科就诊的 160 名肾透析患者进行问卷调查,共获得有效问卷 156 份,采用二次输入的方式将问卷信息输入计算机,使用 SPSS 18.0 对问卷数据进行单因素方差分析、相关分析及逐步回归分析。**结果** 肾透析患者的心理弹性在性别、肾透析的频率、肾透析时间上的差异没有统计学意义($P>0.05$),在心理弹性和积极情绪上,31~40 岁组明显高于 41~50 岁组($P=0.000$),初中和大专以上学历明显高于小学组($P=0.000$, $P=0.000$),线性回归分析中,心理弹性与社会支持、积极应对、正性情绪呈显著正相关,与负性情绪显著负相关。**结论** 40 岁以上、学历较低的肾透析患者的心理弹性较低、积极应对较少,更容易出现负性情绪,不利于疾病康复和治疗。提高肾透析患者的积极应对、领悟社会支持、正性情绪,降低其负性情绪有利于心理弹性的提高。

【关键词】 肾透析患者; 心理弹性; 社会支持; 正负性情绪; 简易应对方式

【中图分类号】 R395.6

Resilience and influencing factors of kidney dialysis patients Xie Junrun, Chen Long, Li Min, Liu Hong. Department of Military Psychology, School of Psychology, the Third Military Medical University, Chongqing 400038, China

Corresponding author: Liu Hong, Email: lhzhm12@163.com

【Abstract】 Objective To investigate renal dialysis patients' resilience and influencing factors for clinical teaching. **Methods** Connor-Davidson resilience scale(CD-RISC), simplified coping style questionnaire(SCSQ), perceived social support scale(PSSS) and positive and negative affect scale(PANAS) were used for a survey of 160 renal dialysis patients in Xinan Hospital and Xinqiao Hospital (156 valid questionnaires) and the questionnaire information was put into the computer by the two-input mode and was made the questionnaire data analysis, single factor analysis and variance and regression analysis of by SPSS 18.0. **Results** Renal dialysis patients' resilience has no significant difference in gender, frequency of kidney dialysis and kidney dialysis time($P>0.05$), but resilience and positive coping scores of the age group between 31 to 40 were significantly higher than those of the group between 41-50 group($P=0.000$). Taking the education background into consideration, resilience and positive coping scores of junior high school or above education were significantly higher than those of primary school education($P=0.000$, $P=0.000$). Positive emotion, positive coping, and social support were positively correlated with resilience and negative emotions were negatively correlated with resilience in linear regression analysis. **Conclusion** Kidney dialysis patients who are over the age of 40 and less educated may have lower resilience, and less positive coping, more prone to nega-

DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2014.08.019

基金项目:国家自然科学基金(31170994)

作者单位:400038 重庆,第三军医大学心理学院军事心理教研室(谢钧润、陈琰、李敏),西南医院肾内科(刘宏)

通信作者:刘宏,Email: lhzhm12@163.com

tive emotions, which is not conducive to the rehabilitation and treatment of disease. For kidney dialysis patients, improving their positive response, perceived social support and positive mood, and reducing their negative emotions are beneficial to the improvement of their resilience.

【Key words】 Renal dialysis patients; Resilience; Social support; Positive and negative affect; Simplified coping style

肾透析是急慢性肾病、急慢性药物或者毒物中毒、肝肾综合征等疾病的肾脏功能替代疗法。患者在肾透析期间活动受限,并且肾透析的治疗费用高,药物使用率高,这给患者在经济及心理上带来了巨大的压力,所以对其心理状态的研究有利于更好地开展以病人为中心的临床服务和临床教学。心理弹性是指个体在遭遇严重的打击、挫折和困境后仍然能保持心理健康的能力,是预测个体在面对困难、不幸和压力时心理健康水平的一个重要指标。Allison 等^[1]对 6 个肾脏中心的研究表明,慢性肾病患者有自我价值感的损伤,意识到不确定的未来以及生理和心理能力的限制,但肾透析患者的心理弹性状况及其影响因素尚不明确,通过对肾透析患者的心理弹性、情绪和应对方式等的调查,探索肾透析患者心理弹性状况及影响因素非常必要,可以为开展肾透析患者人性化关怀及临床医疗和教学实践提供依据和指导。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选择 2013 年 1 至 3 月在西南医院和新桥医院肾内科就诊的 160 名接受肾透析的患者为调查对象,被调查者根据《中国精神障碍分类与诊断标准第 3 版》诊断标准均排除严重精神症状。

1.2 测量工具

1.2.1 Connor-Davidson 心理弹性量表

Connor-Davidson 心理弹性量表 (Connor-Davidson resilience scale, CD-RISC):该问卷包含 25 个项目,采用 5 级评分(0 表示完全不是这样、1 表示很少这样、2 表示有时这样、3 表示经常这样、4 表示几乎总是这样),包括坚韧性、力量、乐观性 3 个因子,所有条目的总分越高表明心理弹性越好。该问卷有良好的信度、效度^[2],本研究使用的指标是问卷总分。

1.2.2 简易应对方式问卷

简易应对方式问卷(simplified coping style ques-

tionnaire, SCSQ):该问卷由积极应对和消极应对 2 个维度构成,用于表明积极应对和消极应对的特点。包括 20 个项目,采用 4 级评分(0 表示不采用、1 表示偶尔采用、2 表示有时采用、3 表示经常采用),重测信度为 0.89, Cronbach's α 系数为 0.90,在城市人群中有良好的效度^[3]。

1.2.3 领悟社会支持量表

领悟社会支持量表(perceived social support scale, PSSS)是强调个体自我理解和自我感受的社会支持量表,含 12 个自评项目,采用 7 级评分(1 表示极不同意、2 表示很不同意、3 表示稍不同意、4 表示中立、5 表示稍同意、6 表示很同意、7 表示极同意),以总分反映个体感受到的社会支持总程度。该量表在临床患者心身症状的研究中有很好的应用^[4]。

1.2.4 正负性情绪量表

正负性情绪量表(positive and negative affect scale, PANAS):包括积极和消极情感体验描述词各 9 个,采用 5 级评分(1 表示非常轻微或根本没有;2 表示很少这样;3 表示有时这样;4 表示经常这样;5 表示非常强烈),评价个体在多大程度上体验到这些词汇所描述的情感。中文修订版本具有良好的区分度,是有效和可靠的测量工具^[5]。

1.3 调查方法

采用方便抽样对肾透析的患者进行现场集体心理测试,在专业的人员指导下,采用统一的指导语,告知测试的目的和具体方法。获得问卷 160 份,有效问卷 156 份。其中男性 86 名、女性 70 名;年龄 21~岁者 27 名,31~岁者 42 名,41~岁者 56 名,51 岁以上者 31 名。

1.4 数据录入及统计处理

采用二次输入的方式将问卷信息输入计算机,确保信息无误,并使用 SPSS 18.0 对不同年龄、不同学历分组的心理弹性及影响因素进行单因素方差分析、对心理弹性及影响因素进行相关分析获得相关系数,通过逐步线性回归分析获得回归方程,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 不同肾透析总时间分组肾透析患者在各个因素上的比较

以肾透析总时间进行分组,进行单因素方差分析,结果表明在不同透析总时间分组中,各因素之间的差异并没有统计学意义($P>0.05$)(表 1)。

2.2 不同年龄组肾透析患者在各个因素上的比较

以年龄段进行分组,进行单因素方差分析,结果表明在不同年龄分组中,心理弹性和积极应对的组间差异有统计学意义($P=0.010, 0.022$),其中 31~岁组肾透析患者的心理弹性和积极应对明显高于 41~岁组($P=0.000, 0.000$),而在消极应对、社会支持、正性情绪、负性情绪上,不同年龄组间的差异没有统计学意义($P>0.05$)(表 2)。

2.2 不同学历组肾透析患者在各因素上的比较

以学历程度进行分组,进行单因素方差分析,结果表明在不同年龄分组中,心理弹性、积极应对和积极情绪组间差异有统计学意义($P=0.015, 0.020, 0.011$),其中初中和大专以上学历的透析患者心理弹性和积极应对明显高于小学组($P=0.000, 0.000$),而在消极应对、社会支持、正性情绪、负性情绪上,不同年龄组间的差异无统计学意义($P>0.05$)(表 3)。

2.3 各因素对心理弹性总分的相关分析

相关分析表明肾透析患者的心理弹性与社会支持、积极应对、消极应对、正性情绪呈显著正相关, ($r=0.538, 0.778, 0.339, 0.570, P=0.000$), 与负性情绪显著负相关($r=-0.404, P=0.000$)(表 4)。

2.4 各因素对心理弹性总分的逐步回归分析

以积极应对、消极应对、领悟社会支持、正性情

表 1 肾透析总时间心理弹性总分、积极应对、正性情绪、负性他人、正性自己的差异比较(分, $\bar{x} \pm s$)

肾透析总时间	心理弹性	积极应对	消极应对	社会支持	正性情绪	负性情绪
<0.5 年($n=53$)	49.60 ± 19.20	20.89 ± 8.26	9.96 ± 4.48	55.98 ± 17.47	23.43 ± 8.14	21.66 ± 8.35
0.5~ 年($n=36$)	45.64 ± 20.72	19.08 ± 7.81	9.56 ± 3.96	56.94 ± 14.54	20.69 ± 7.26	23.50 ± 8.08
1~ 年($n=34$)	53.44 ± 19.54	21.59 ± 7.58	10.24 ± 3.63	59.94 ± 11.64	24.65 ± 7.23	23.21 ± 7.55
3~ 年($n=33$)	41.15 ± 21.06	17.24 ± 8.35	10.45 ± 4.70	55.24 ± 13.80	22.12 ± 6.58	22.52 ± 8.10
F 值	2.392	2.392	2.392	2.392	2.392	2.392
P 值	0.071	0.071	0.071	0.071	0.071	0.071

表 2 不同年龄肾透析患者在心理弹性、积极应对、正性情绪、负性他人、正性自己的差异比较(分, $\bar{x} \pm s$)

年龄(岁)	心理弹性	积极应对	消极应对	社会支持	正性情绪	负性情绪
21~($n=27$)	47.93 ± 14.48	21.89 ± 6.87	10.74 ± 4.12	56.63 ± 14.25	25.30 ± 5.64	23.19 ± 7.78
31~($n=42$)	55.29 ± 17.11	22.14 ± 7.13	10.07 ± 4.26	61.14 ± 12.49	23.79 ± 7.52	19.98 ± 6.67
41~($n=56$)	41.55 ± 21.63	17.66 ± 8.27	9.75 ± 4.55	53.00 ± 15.45	20.98 ± 7.43	23.73 ± 8.37
51~($n=31$)	48.52 ± 23.20	18.94 ± 9.15	9.87 ± 3.68	58.48 ± 16.13	22.52 ± 8.44	23.61 ± 8.02
F 值	3.889	3.317	0.35	2.623	2.415	2.127
P 值	0.01	0.022	0.789	0.053	0.069	0.099
多重比较结果	b>c	b>c	-	-	-	-

注: b: $\geq 30\sim 40$, c: $\geq 40\sim 50$, -: 组间差异没有统计学意义, 未进行多重比较

表 3 不同学历肾透析患者在心理弹性、积极应对、正性情绪、负性他人、正性自己的差异比较(分, $\bar{x} \pm s$)

学历	心理弹性	积极应对	消极应对	社会支持	正性情绪	负性情绪
小学($n=17$)	35.06 ± 16.52	16.00 ± 5.82	9.35 ± 4.33	50.71 ± 16.88	17.47 ± 8.06	23.41 ± 9.31
初中($n=41$)	52.20 ± 18.63	19.93 ± 7.16	10.37 ± 4.65	57.95 ± 11.10	23.49 ± 6.15	20.68 ± 7.08
高中/中专($n=41$)	45.00 ± 21.65	18.27 ± 9.04	9.39 ± 4.21	54.10 ± 15.73	22.39 ± 7.79	24.59 ± 7.45
大专及以上学历($n=57$)	50.28 ± 20.11	22.09 ± 8.14	10.46 ± 3.87	60.04 ± 15.43	24.16 ± 7.47	22.32 ± 8.49
F 值	3.587	3.390	0.739	2.447	3.840	1.723
P 值	0.015	0.020	0.530	0.066	0.011	0.165
多重比较结果	b>a; d>a	d>a	-	-	b>a; d>a	-

注: a: 小学, b: 初中, c: 高中/中专, d: 大专及以上学历; -: 组间差异没有统计学意义, 未进行多重比较

表 4 心理弹性、社会支持、积极应对、消极应对、正性情绪、负性情绪的相关性

项目	弹性	社会支持	积极应对	消极应对	正性情绪	负性情绪
心理弹性	1					
社会支持	0.538 ^a	1				
积极应对	0.778 ^a	0.525 ^a	1			
消极应对	0.339 ^a	0.297 ^a	0.444 ^a	1		
正性情绪	0.570 ^a	0.272 ^a	0.575 ^a	0.152	1	
负性情绪	-0.404 ^a	-0.285 ^a	-0.363 ^a	0.032	-0.300 ^a	1

注:^a $P<0.01$

表 5 各因素对心理弹性总分的逐步多元回归分析

投入变量顺序	多元相关系数	R^2 值	ΔR^2 值	F 值	ΔF 值	B 值	β 值
截距						2.044	
1. 积极应对 (x_1)	0.778	0.606	0.606	236.843	236.843	1.376	0.550
2. 社会支持 (x_2)	0.793	0.629	0.023	129.857	9.617	0.236	0.173
3. 正性情绪 (x_3)	0.808	0.653	0.024	95.553	10.618	0.473	0.175
4. 负性情绪 (x_4)	0.814	0.662	0.009	74.032	3.935	-0.259	-0.102

绪、负性情绪对心理弹性进行逐步回归分析,结果显示(表 5):积极应对、领悟社会支持总分、正性情绪、负性情绪进入回归方程,回归模型的多元相关系数为 0.814,决定系数(R^2 值)为 0.662,回归方程为: $Y_1=1.376x_1+0.236x_2+0.473x_3-0.259x_4+2.044$ 。

3 讨论

肾透析是一种慢性的应激,一些肾透析患者会出现焦虑、抑郁、担忧、看不到希望等负性情绪体验,产生过多的负性情绪影响心身健康。在不同肾透析频率和肾透析总时间上,肾透析患者的心理弹性、负性情绪并没有统计学意义。这与国内的研究不一致,邓志兰等^[6]人关于肾透析患者抑郁情绪的调查表明,开始透析的 6 个月内患者抑郁的发生率明显高于维持透析时间超过 6 个月的患者。尽管两个研究是不一致的,分析其可能的原因是虽然心理弹性是个体的相对稳定特性,是心理健康的一个预测因素;但由于治疗时间相对较长,存在着长期的应激,影响心理健康的水平;而且影响肾透析患者的心理健康的因素有很多,如家庭收入,年龄,学历。另一个方面是此研究的样本量相对较少,尤其是半年以上的患者人数相对较少体现不出差异,在今后的研究中需要进一步关注。

不同年龄和不同学历的肾透析患者在心理弹性和积极应对上有差异有统计学意义,尤其年龄在 31~40 岁之间患者的心理弹性和积极应对明显高于 41~50 岁的患者,学历大专及以上学历患者的心理弹性、积极应对、正性情绪明显高于学历为小学的患者。

这提示,在临床实践中应该更加关注 40 岁以上学历较低的肾透析患者,因为他们的心理弹性较低,积极应对较少,更容易出现负性情绪,不利于疾病康复和治疗。

根据各因素对心理弹性总分的逐步回归分析表明,肾透析患者的心理弹性与积极应对、领悟社会支持、正性情绪正相关,与负性情绪负相关。即,积极应对越多,社会支持越多、正性情绪越多、负性情绪越少的肾透析患者,其心理弹性越高。结果启示,在肾透析临床教学中应启发学生,要多关注积极应对方式较少的肾透析病人,教会他们一些积极应对的方法;关注社会支持较少的肾透析病人,可以组织肾透析病人进行团体训练,增加其社交网络 and 人际交往;积极引导患者的正性情绪,降低患者的消极情绪,鼓励肾透析患者记录生活中的积极事件,记录积极的看法,学会看到消极事件的积极意义等。

参考文献

- [1] Allison T, Paul H, Germaine W, et al. Experiences and perspectives of adolescents and young adults with advanced CKD[J]. American Journal of Kidney Diseases, 2013, 61(3): 375-384.
- [2] Peng L, Li J, Li M, et al. Application of resilience scale for adults in Chinese army[J]. J Third Mil Med Univ, 2011, 33(19): 2081-2084. (in Chinese)
[彭李, 李军, 李敏, 等. 成人心理弹性量表在陆军中的应用[J]. 第三军医大学学报, 2011, 33(19): 2081-2084.]
- [3] Xie YN. A preliminary study about reliability and validity of simplified coping style questionnaire[J]. Chinese Journal of Clinical

神经病学国际会议申请探讨

牟君 杨泽松 谢鹏

【摘要】 参加国际会议有助于获取学科领域最新进展,是重要的交流渠道和合作平台。笔者以自己参加在新加坡举行的第七届亚太神经生化会议为例,就国际会议的分类、获取会议信息的途径、参会流程、如何获取会议资助、办理护照和签证,以及行前准备进行了总结,供大家参考。

【关键词】 国际会议; 神经病学; 会议资助

【中图分类号】 R741

How to apply for the neurological international conferences? Mu Jun, Yang Zesong, Xie Peng.
Department of Neurology, the First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China

Corresponding author: Yang Zesong, Email: zesongyang@126.com

【Abstract】 Participating in the international conferences helps to get the latest progress in certain areas. It provides important channels of communication and platform for cooperation. The article summarized the categories of international conferences, access to it, way to apply for it, how to apply for financial support, visa and passport, as well as preparations before. The author's experience attending the seventh Asia-Pacific conference neurochemistry (APSN) held in Singapore, may offer some help for reference.

【Key words】 International conference; Neurology; Financial support

参加国际会议有助于获取学科领域最新进展,是重要的交流渠道和合作平台,也可为展示自己、获得进一步深造机会创造条件。对每一个学者来

说,特别是在读研究生,都是非常渴望的。然而许多年轻学者,对如何获取国际会议信息、申请参加会议、得到会议资助,知之甚少,以至错失良机,甚为可惜。笔者曾参加在新加坡举行的第七届亚太神经生化会议 (APSN),有些收获,供大家参考。

1 国际会议的分类

国际会议一般分为以下几种:①conference,专

DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2014.08.020

基金项目:国家自然科学基金 (81371310)

作者单位:400016 重庆医科大学附属第一医院神经内科 (牟君、谢鹏),血液内科 (杨泽松)

通信作者:杨泽松,Email: zesongyang@126.com

Psychology, 1998, 6(2): 114-115. (in Chinese)

[解亚宁. 简易应付方式量表信度和效度的初步研究[J]. 中国临床心理学杂志, 1998, 6(2): 114-115.]

- [4] Huang L, Jiang QJ, Ren WH. Correlation between coping style, social support and psychosomatic symptoms in cancer patients[J]. Chinese Mental Health Journal, 1996, 10(4): 160-161. (in Chinese)

[黄丽, 姜乾金, 任蔚红. 应对方式、社会支持与癌症病人心身症状的相关性研究[J]. 中国心理卫生杂志, 1996, 10(4): 160-161.]

- [5] Qiu L, Zheng X, Wang YF. Revision of the positive affect and negative affect scale[J]. Chinese Journal of Applied Psychology,

2008, 14(3): 249-254. (in Chinese)

[邱林, 郑雪, 王雁飞. 积极情感消极情感量表(PANAS)的修订[J]. 应用心理学, 2008, 14(3): 249-254.]

- [6] Deng ZL, Zheng JF, Chen CY. Analysis on factors influencing depression of the patients subject to persistent hemodialysis[J]. Journal of Nursing Science, 2006, 21(9): 44-45. (in Chinese)
- [邓志兰, 郑洁芳, 陈彩云. 维持性血液透析患者抑郁情绪影响因素调查分析[J]. 护理学杂志, 2006, 21(9): 44-45.]

(收稿日期:2014-03-26)

(本文编辑:蔡骏翔)