

· 临床论著 ·

肝炎后肝硬化患者失眠状态的心理特征研究

张素美 李照文 李鲁英

【摘要】 目的 研究肝炎后肝硬化患者失眠状态的心理特征。**方法** 采用症状自评量表(SCL-90)测量两组患者的身心健康状况。**结果** 实验组 SCL-90 症状自评总均分、阳性项目均分高于对照组($P < 0.05$),实验组焦虑症状较对照组明显,差异有显著性($P < 0.01$)。**结论** 长期失眠可导致肝炎后肝硬化患者睡眠生理和心理状态紊乱,出现焦虑症状,对其生活质量有较大影响。

【关键词】 肝硬化;失眠;心理特征

Study on psychological features of insomnia state in patients with hepatocirrhosis after hepatitis ZHANG Su-mei, LI Zhao-wen, LI Lu-ying. Department of Infectious Diseases, Taiyuan City Centre Hospital, Taiyuan 030009, China
Corresponding author: ZHANG Su-mei, Email: fenfan8536@163.com

【Abstract】 Objective To explore the psychological features of insomnia state in patients with hepatocirrhosis after hepatitis. **Methods** Symptom self-assess Capacity List (SCL-90) was applied to evaluate the physical and mental health of the patients. **Results** The SCL-90 average score of general and positive items in experimental group were higher than that in control group($P < 0.05$); it was easy to result in anxiety in experiment group than in control group($P < 0.01$). **Conclusions** Long-term insomnia could result in anxiety and the disorder in sleeping physiology and spirit in patients with hepatocirrhosis after hepatitis, which has a great influence on patients' life quality.

【Key words】 Hepatocirrhosis; Insomnia state; Psychological features

肝炎后肝硬化患者遭受长期的疾病折磨、焦虑可引起不同程度的睡眠障碍,导致医疗费用增加,带来很大危害,成为影响患者生活质量的重要原因。因此,本研究对本院 2007 ~ 2010 年就诊的 60 位肝炎后肝硬化患者进行心理状态调查,以探讨其心理特征变化。

资料和方法

一、研究对象

实验组为 38 名失眠的肝炎后肝硬化患者,其中男 30 例,女 8 例,平均年龄 45.3 ± 5.8 岁,诊断符合 2000 年全国第十次传染病与寄生虫病学术会议及 2005 年第十一次肝病学会与感染病学术会议修订的诊断标准^[1-2];患者失眠包括入睡困难、睡眠深度或频度过短、早醒及睡眠时间不足或质量差等。对照组为来自同一医院 22 例不伴失眠的肝硬化患者,其中男 18 例,女 4 例,平均年龄 40.5 ± 3.8 岁,睡眠正常,上床后 0.5 h 内入睡,醒后无疲乏困倦感。将混杂因素如并发症腹水、肝功能异常等在两组间进行匹配,以消除混杂因素的干扰。

二、方法

1. 评定工具:采用症状自评量表^[3-4] (SCL-90) 评定研究对象身心健康状况。SCL-90 包括 9 个因子,每一个因子反映个体某方面的症状,通过因子积分可了解症状分布特点。当个体在某一因子得分大于 2 时,即超出正常均分,则该个体在这一方面可能存在心理健康问题。根据量表的因子积分、均分和总分了解受试者身心状况。

2. 调查方法:采用研究对象自评方法^[5]。

三、统计学分析

采用 SPSS 11.0 统计软件,以 t 检验对结果进行分析, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

结 果

一、两组 SCL-90 评分比较

实验组和对照组 SCL-90 评分结果见表 1。两组相比,实验组较对照组存在明显的躯体化症状($P < 0.05$),人际敏感($P < 0.05$),明显的焦虑情绪及精神病性症状($P < 0.01$)。实验组 SCL-90 总均分、阳性项目分、阳性项目均分均高于对照组($P < 0.05$),表明肝炎后肝硬化失眠患者心理健康状况较差,存在一定的心理问题。

表 1 两组 SCL-90 评分比较($\bar{x} \pm s$)

	例数	躯体化	强迫症状	人际敏感	抑郁	焦虑	敌对	恐怖
实验组	38	1.65 ± 0.56	1.83 ± 0.57	1.88 ± 0.65	1.84 ± 0.70	1.73 ± 0.73	1.70 ± 0.61	1.34 ± 0.46
对照组	22	1.31 ± 0.28	1.64 ± 0.49	1.46 ± 0.46	1.48 ± 0.42	1.31 ± 0.33	1.50 ± 0.55	1.22 ± 0.32
t 值		2.443	1.696	2.447	2.465	2.920	1.687	1.494
P 值		<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.01	>0.05	>0.05
		偏执	精神病性	附加项目	SCL-90 总均分	阳性项目分	阳性项目均分	
实验组		1.63 ± 0.62	1.65 ± 0.64	1.80 ± 0.48	1.66 ± 0.59	40.48 ± 22.73	2.45 ± 0.54	
对照组		1.43 ± 0.40	1.31 ± 0.33	1.40 ± 0.36	1.36 ± 0.41	27.68 ± 19.67	2.13 ± 0.25	
t 值		1.885	2.315	3.758	2.639	2.446	2.216	
P 值		>0.05	<0.01	<0.01	<0.05	<0.05	<0.05	

讨 论

失眠是指相当一段时间内对睡眠质量不满意的心理状态^[6-7]。睡眠障碍为失眠症的主要表现,可表现为初段失眠(入睡困难)、中段失眠(睡眠浅、易醒)、末段失眠(早醒),也可表现为多梦、无睡眠感、睡后仍感乏力等,上述症状亦可混合存在。睡眠障碍达到一定程度(每周至少 3 次并持续 1 个月以上,精神活动效率下降,妨碍社会功能等)即可诊断为失眠症。肝炎后肝硬化患者由于长期的疾病折磨、焦虑引起不同程度的睡眠障碍^[8-9]。因此,肝炎后肝硬化患者睡眠障碍的治疗十分重要^[10-11]。

睡眠除可消除疲劳、恢复精力和体力外,还可提高免疫力,增强抵抗疾病的能力,对于保护心理健康与维护正常心理活动是很重要的。短时间睡眠不佳会导致注意力涣散,而长时间则可导致不合理的思考等异常。失眠不仅是一种睡眠生理紊乱过程,还是一种心理紊乱过程,往往伴有许多心理症状和情绪障碍,尤其是抑郁、焦虑等不良情绪。此研究显示,实验组 SCL-90 总均分高于对照组,说明患失眠症的肝炎后肝硬化患者心理健康较差,存在一定的心理问题,主要表现为躯体不适、焦虑等。这与肝硬化病程迁延不愈且随着病情进展,肝功能进一步损害,并发症增加,同时患者缺乏相关的知识以及治疗费用昂贵有关。

睡眠障碍是影响肝炎后肝硬化患者生活质量的重要因素之一,采用有效的方法改善患者的睡眠状况有着重要意义^[12]。但过分强调卧床休息和睡眠时间可能会加重患者的心理压力^[13-14]。因此,针对患者疾病不同时期的特点及个体差异,医护人员应与患者共同制定休息-睡眠-饮食-自理计划,积极做好睡眠障碍的治疗,提高患者的睡眠质量^[15-16]。

参 考 文 献

- 1 中华医学会传染病与寄生虫病学分会、肝病学分会. 病毒性肝炎防治方案. 中华传染病杂志, 2001, 19(1): 56-62.
- 2 中华医学会肝病学分会、中华医学会感染病学分会. 慢性乙型肝炎防治指南. 中华传染病杂志, 2005, 23(1): 421-431.
- 3 汪向东, 王希林, 马弘, 等. 心理卫生评定量表手册. 中国心理卫生杂志, 1999, 13(增): 31-35.
- 4 王登峰, 周帆. 症状检查表(SCL-90)在非临床群体中的构想效度. 西南大学学报(社会科学版), 2010, 36(2): 1-7.
- 5 王登峰. 自我和谐量表的编制. 中国临床心理学杂志, 1994, 2(1): 19-22.
- 6 毛洪祥. 认知疗法治疗慢性失眠症的对照研究. 中国健康心理学杂志, 2010, 18(6): 655.
- 7 郭勇, 王洪菊, 侯秀梅. 原发性失眠症患者 D 型人格与社会支持的相关研究. 四川精神卫生, 2010, 23(1): 20.
- 8 刘平安. 心理干预对 40 例肝硬化腹水患者抑郁情绪的影响. 中医药导报, 2010, 16(3): 81-82.
- 9 曹振环, 邹梦娜, 陈新月. 丙型肝炎病毒感染至肝硬化的影响因素分析. 中华实验和临床感染病杂志(电子版), 2009, 3(1): 38-43.
- 10 王新敏, 李春波, 沈照在, 等. 慢性乙型肝炎患者焦虑抑郁与肝功能的关系. 中华实验和临床感染病杂志(电子版), 2009, 3(4): 41-43.
- 11 管雪芬, 谢莉萍, 沈利平. 肝硬化患者的健康指导. 中国实用医药, 2010, 5(12): 243.
- 12 常爱娟. 96 例肝硬化患者的心理分析和护理干预. 中国社区医师, 2010, 12(242): 221.
- 13 常玉华, 韩芳. 回访式健康教育在肝硬化出院患者中的应用. 中国误诊学杂志, 2010, 10(2): 486-487.
- 14 朱艾征. 影响肝硬化患者预后的多因素分析. 中国实用医药, 2010, 5(10): 47-48.
- 15 陈芳. 乙肝后肝硬化患者焦虑抑郁状态及相因素的调查分析. 齐鲁护理杂志, 2010, 16(3): 5-7.
- 16 李建明, 李姐, 张素英. 综合医院内科住院病人焦虑抑郁状况研究. 中国健康心理学杂志, 2010, 18(3): 257-260.

(收稿日期:2011-04-02)

(本文编辑:孙荣华)

张素美,李照文,李鲁英. 肝炎后肝硬化患者失眠状态的心理特征研究[J/CD]. 中华实验和临床感染病杂志:电子版,2011,5(3):329-332.