

· 临床论著 ·

## 肺结核患者心理健康状况及影响因素的调查研究

石云芳

**【摘要】目的** 了解肺结核患者的心理健康状况及其心理健康状况的影响因素。**方法** 选取 2012 年 4 月至 2013 年 9 月于本院新诊断的肺结核患者 106 例为病例组, 同期无明显躯体疾病精神疾病的健康体检者为健康对照组, 采用访谈法及自填法, 应用症状自评量表 (SCL-90 量表), 对其进行问卷调查, 了解不同类型肺结核患者的心理健康状况。通过  $t$  检验, 卡方 ( $\chi^2$ ) 检验, 方差分析和多重线性回归分析进行相关性检验, 分析肺结核患者心理健康的影响因素。**结果** 病例组患者 SCL-90 量表项目总分 ( $135.93 \pm 16.57$ ) 高于健康对照组 ( $129.8 \pm 5.04$ ), 主要表现在躯体化、抑郁、焦虑、恐怖和精神病型。单因素分析显示, 性别、咯血、治疗类型、人均收入和是否当地户籍均为肺结核患者心理健康状况的影响因素。多因素多重线性回归分析显示, 是否当地户籍和咯血是影响肺结核患者心理健康状况的最主要因素 (分别为  $t = -3.19$ ,  $P = 0.002$ ;  $t = -2.71$ ,  $P = 0.008$ )。**结论** 肺结核患者心理健康水平差, 主要表现在躯体化、抑郁、焦虑、恐怖和精神病型方面。在研究因素中, 是否当地户籍和咯血是影响肺结核患者心理健康的主要因素。

**【关键词】** 肺结核; 心理健康; 影响因素; SCL-90 量表

**Survey and research on the mental health and the influence factors of patients with pulmonary tuberculosis** SHI Yunfang. Department of Respiration Division, the Third People's Hospital of Jincheng, Jincheng 048000, China

Corresponding author: SHI Yunfang, Email: 390846671@qq.com

**【Abstract】Objective** To investigate the mental health status of patients with different types of pulmonary tuberculosis and the factors which affect the mental health status of those patients. **Methods** Total of 106 cases with pulmonary tuberculosis from April 2012 to September 2013 in our hospital were selected. While 100 cases with no significant physical illness psychiatric healthy subjects were taken as the control group. The factors affecting the psychological health of patients with pulmonary tuberculosis were analyzed by  $t$  test, chi-square test, variance analysis and multiple linear regression analysis, by interviews and self-administered method and symptom checklist 90 (SCL-90 table). **Results** Pulmonary tuberculosis patients with SCL-90 Scale total score was ( $135.93 \pm 16.57$ ), which higher than that of the control group ( $129.8 \pm 5.04$ ), mainly insomatization, depression, anxiety, terror, mental disease type, single factor analysis showed that the factors affecting psychological health status of the patients with pulmonary tuberculosis were gender, hemoptysis, type of treatment, per capita income, whether the impact of local household registration. Multivariate multiple linear regression analysis showed that whether the local household registration, hemoptysis were the most important factors that affect the mental health status of patients with pulmonary tuberculosis ( $t = -3.19$ ,  $P = 0.002$ ;  $t = -2.71$ ,  $P = 0.008$ ). **Conclusions** Mental health problems of patients with pulmonary tuberculosis mainly in somatization, depression, anxiety, terror, mental illness. Whether local household registration and hemoptysis were the main factors that affect the psychological health of patients with pulmonary tuberculosis.

**【Key words】** Pulmonary tuberculosis; Mental health; Influencing factors; SCL-90 scale

近年来, 肺结核疫情呈上升趋势, 其疫情越来越受到全球的重视和关注, 肺结核疾病发病率和病死率呈逐年上升趋势, 但长久以来, 由于局限于

单一生物模式, 人们过多关注的是疾病进展及改善情况, 却较少关注患者的心理健康状况, 随着社会进步, 医学模式发生了转变, 由单纯生物模式进展到生物-心理-社会模式, 要求在临床工作中不应单纯重视躯体疾病, 同时也应关注患者的心理健康。但目前对肺结核的研究虽然在病理生理方面取得了

DOI: 10.3877/cma.j.issn.1674-1358.2014.06.024

作者单位: 048000 晋城市, 山西省晋城市第三人民医院呼吸科 (Email: 390846671@qq.com)

巨大的进步,但心理健康状况方面的资料却比较缺乏。

## 资料与方法

### 一、研究对象

1. 研究对象的选择:选取2012年4月至2013年9月,于本院就诊的肺结核患者106例,其中男性56例,女性50例,上述患者为病例组。选取同期无明显躯体疾病、精神疾病的健康体检者100例为健康对照组,其中男性46例,女性54例。

2. 肺结核患者入选标准和排除标准:入选标准:①经临床确诊为肺结核患者,肺结核的诊断参照中国疾病预防控制中心结核病预防控制中心2008年拟定标准;②有自主判断能力;③具有阅读,理解汉语的能力;④愿意参加本课题研究。

排除标准:①伴有糖尿病、高血压、慢性阻塞性肺疾病、慢性乙型肝炎、丙型肝炎和脑血管等疾病;②在患肺结核前已诊断为焦虑、抑郁或1个月内有不良生活事件;③因视力、听力和智力原因不能很好沟通及配合者。

### 二、调查内容

结核病患者一般状况调查表:内容包括性别、年龄、文化程度、户籍,咯血、治疗类型(初治,复治)、是否了解肺结核相关知识以及人均收入。健康者一般状况调查表:内容包括性别、年龄、文化程度、户籍以及人均收入。

### 三、调查方法

调查方法采用面对面询问方式进行问卷调查,其中症状自评量表填写要求:①独立完成,不受其他人影响的自我评定;②评定时间范围:现在或最近1周;③每次评定一般在30 min内完成;④避免错填,漏填。

### 四、统计学处理

所有数据均采用SPSS 17.0软件进行统计分析,

计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,计量资料采用 $t$ 检验,计数资料采用 $\chi^2$ 检验,多组样本间数据比较采用单因素方差分析,同时进行多重线性回归分析统计方法分析影响肺结核患者心理健康的危险因素,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 结 果

### 一、病例组与健康对照组SCL-90量表的评定结果

病例组患者SCL-90项目总分( $135.93 \pm 16.57$ )高于健康对照组SCL-90项目总分( $130.14 \pm 10.13$ ),在躯体化、抑郁、焦虑、恐怖和精神病型方面,差异具有统计学意义,见表1。

### 二、肺结核患者心理健康状况影响的单因素分析

不同特征肺结核患者SCL-90量表总分进行比较,结果显示,有是否咯血、性别、有无当地户籍、治疗类型和经济收入等因素有统计学意义,见表2。

### 三、肺结核患者心理健康状况影响因素的多重线性回归分析

以SCL-90总分为因变量,单因素分析时有统计学意义的影响因素为自变量,采用逐步法进行多重线性回归分析,结果显示,是否当地户籍和咯血是肺结核患者心理健康状况的主要危险因素,见表3。

## 讨 论

肺结核是本世纪危害人类健康的重要传染病之一,世界范围内,我国是结核病高负担国家之一,发病人数居第二位,仅次于印度<sup>[1]</sup>。

随着医学模式的转变,心理、社会因素对疾病转归的影响越来越受到重视,研究表明,在肺结核发病中心理因素起着一定的诱发作用,心理健

表 1 病例组与健康对照组SCL-90量表的评定结果(分,  $\bar{x} \pm s$ )

影响因素	病例组(106例)	健康对照组(100例)	$t$	$P$
躯体化	$1.84 \pm 0.27$	$1.58 \pm 0.21$	6.52	$< 0.01$
强迫症状	$1.65 \pm 0.12$	$1.62 \pm 0.13$	0.32	$> 0.05$
人际关系	$1.55 \pm 0.16$	$1.71 \pm 1.01$	-1.50	$> 0.05$
抑郁	$1.84 \pm 0.19$	$1.69 \pm 0.19$	5.36	$< 0.01$
焦虑	$1.84 \pm 0.24$	$1.60 \pm 0.25$	6.94	$< 0.01$
敌对	$1.49 \pm 0.14$	$1.46 \pm 0.18$	0.96	$> 0.05$
恐怖	$1.47 \pm 0.19$	$1.35 \pm 0.15$	4.88	$< 0.01$
偏执	$1.41 \pm 0.19$	$1.45 \pm 0.23$	-1.22	$> 0.05$
精神病型	$1.48 \pm 0.16$	$1.42 \pm 0.20$	2.35	$< 0.05$
合计	$135.93 \pm 16.57$	$130.14 \pm 10.13$	2.82	$< 0.01$

康水平差,导致机体免疫系统功能失常,细胞免疫及体液免疫功能下降,导致结核菌的活化而患结核病<sup>[2]</sup>,研究发现疾病的发生、发展、转归和疗效与患者的免疫功能密切相关<sup>[3]</sup>。张河川<sup>[4]</sup>研究表明肺结核患者心理健康状况差,以抑郁、焦虑和恐惧等为主要表现,由肺结核所引起的糖尿病、高血压和咯血等严重并发症不仅危及躯体健康,也严重影响患者的心理健康。抑郁和焦虑以及不良的社会心理因素是初治结核病患者失败的重要原因之一,必须引起重视<sup>[5]</sup>。患有肺结核疾病的患者心理健康状况差,心理问题较多,不仅需要治疗身体疾病,还应重视细菌感染以外心理疾病的治疗,只有这样才能促使疾病尽早康复,根据WHO的调查,在一般人群中,因患慢性病而造成一定的躯体和心理功能缺损,影响社会适应者约占8%<sup>[6]</sup>。有学者认为心理因素影响肺结核患者的进展和转归<sup>[7]</sup>。本研究结果显示肺结核患者与健康对照组比较心理健康水平差,主要表现在躯体化、抑郁、焦虑和精神病型方面,与相关研究结果是一致的,肺结核患者心理健康状况水平较低,可能原因为:肺结核本身具有的传染性,对患者是一种重要的身心刺激,由于肺结核患者要面对各种各样的现实问题,如担心疾病复

发,病情加重,担心传染家人和他人,及社会对传染病的歧视致社交活动减少,学习、劳动能力下降,经济的影响和医疗费用的担忧<sup>[8]</sup>,以上因素均可导致肺结核患者出现焦虑、恐怖、头痛和心痛等症状。肺结核单因素分析显示,性别、不同咯血状态、不同经济水平、治疗类型和有无当地户籍是肺结核患者的影响因素,进一步进行多元线性回归分析发现是否当地户籍和咯血是影响患者心理健康状况的最主要影响。当患者咯血时,极度恐惧、急于求助,出现烦躁和悲观等心理状态,不能遵守大咯血患者必需绝对卧床的治疗措施,并由于紧张致交感神经兴奋,肾上腺素和去甲肾上腺素分泌增多,血压升高,咯血不易控制<sup>[9]</sup>。此次研究结果显示,流动人口心理健水平比当地户籍患者心理健康水平差,提示流动人口结核病患者特别是需要隔离治疗的,由于离开家庭、亲人和朋友,不同程度的会感到孤独和失落<sup>[10]</sup>,提示流动人口更是需要心理干预和心理支持的弱势群体,是肺结核综合防治中心理干预的重点人群<sup>[11]</sup>。本研究结果显示,经济水平不是肺结核患者心理健康水平的最主要影响因素,与国内研究不符,考虑可能是由于目前国家医保政策的实行,医疗费用的下降,对医疗费用的担心较以往有所缓减。治疗类型也不是影响心理健康的主要因素,可能是初治肺结核患者由于刚罹患传染病,有恐惧心理,心理上不能接受,而由于病情经久不愈,长期影响工作,学习生活,另复治肺结核患者中有相当大一部分是由于耐药菌感染所致,治疗费用明显增加,心理健康状况也受到很大影响,所以治疗类型不是影响肺结核患者心理健康状况的主要因素。目前,我国对肺结核患者实行免费药物及医保政策<sup>[12]</sup>,但仅此措施难以完全改善患者的心理状态,在临床工作中,医护人员应重视患者的心理疏导<sup>[13]</sup>,耐心详细向患者说明肺结核的传播途径、临床特点、隔离措施、治疗方法和治疗过程中的不良反应,若规律治疗绝大多数肺结核可以治愈,使患者对自己的病情充分了解,树立信心,配合医生积极治疗,保持乐观豁达的心态,面对现实,接受现实,进行自我心理调节来消除恐惧和悲观感觉。

本研究由于样本数有限和时间限制,未进行心理健康状况与居住条件,患病时间长短、病情变化情况、耐药及非耐药和婚姻状况等影响因素未涉

表 2 不同特征肺结核患者SCL-90量表总分的比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

项目	SCL-90总分	t	P
性别			
男	134.09 ± 11.08	-2.864	< 0.01
女	140.28 ± 11.14		
了解结核病相关知识			
了解	133.81 ± 17.67	-1.84	> 0.05
不了解	139.58 ± 14.39		
不同文化程度方面			
大专及以上	137.52 ± 13.62	0.93	> 0.05
高中/中专及以下	134.51 ± 18.84		
治疗类型			
初治	133.37 ± 18.39	2.212	< 0.05
复治	141.23 ± 9.63		
咯血状态			
有	146.49 ± 12.78	4.35	< 0.01
无	131.96 ± 16.15		
年龄			
≥ 12~< 40岁	137.39 ± 10.13	2.20	> 0.05
≥ 40~< 60岁	137.29 ± 13.62		
≥ 60	128.37 ± 29.31		
经济收入			
人年均收入 > 2万	129.16 ± 17.00	-4.72	< 0.01
人年均收入 < 2万	143.43 ± 12.41		
有无当地户籍			
有	132.91 ± 17.08	3.47	< 0.01
无	146.33 ± 8.83		

表 3 肺结核患者心理健康状况影响因素的多重线性回归分析

变量	偏回归系数	95% CI	标准化偏回归系数	t	P
户籍	-8.633	-13.997~-3.268	-0.302	-3.19	0.002
咯血	-6.558	-11.355~-1.762	-0.256	-2.71	0.008

注:是否当地户籍:否=0,是=1;是否咯血:否=0,是=1

及, 尚有待深入研究。

### 参考文献

- 1 张明岛, 陈富国主编. 医学心理学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1998:91-104.
  - 2 李慧静. 肺结核患者焦虑和抑郁情绪相关因素调查[J]. 河南预防医学杂志, 2012, 5(12):334-336.
  - 3 李长玉, 李殿云, 王会茹. 初治菌阳肺结核病人T淋巴细胞亚群水平的变化[J]. 中国防痨杂志, 1990, 12(3):21-22.
  - 4 张河川. 30例肺结核患者心理健康及生活事件的配对研究[J]. 中国校医, 2000, 14(8):253-255.
  - 5 徐俊冕, 严和毅, 苏复, 等. 医学心理学[M]. 上海: 上海医科大学出版社, 1990:143-144.
  - 6 刘立虎. 阜新地区初治涂阳肺结核患者的健康量表评分调查[J]. 中国民族医学, 2010, 22(12):1509-1512.
  - 7 文香淑. 心理因素在肺结核发病中的作用研究[J]. 黑龙江医药科学, 1999, 22(5):17-18.
  - 8 仓龙卿, 仓彦, 彭爱梅, 等. 支扩大咯血病人的心理状况及对止血治疗的影响[J]. 中国心理卫生杂志, 2002, 16(9):602-604.
  - 9 沈鱼纯主编. 精神病学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1995:161-162.
  - 10 李福梅, 于京平, 王淑平, 等. 威海市37例流动人口肺结核病人心理障碍分析[J]. 社区卫生服务, 2012, 28(6):847-848.
  - 11 成君, 张慧, 李仁忠, 等. 肺结核患者心理健康状况及影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2011, 27(4):389-390.
  - 12 朱林, 李拯民, 范若兰, 等. 心理社会因素与青年肺结核发病关系的调查研究[J]. 中国防痨杂志, 1996, 18(2):61-63.
  - 13 唐秋苹, 程灶火, 袁爱华, 等. SCL-90在中国的应用与分析[J]. 中国临床心理学杂志, 1999, 7(1):16-18.
- (收稿日期: 2014-02-20)  
(本文编辑: 孙荣华)

石云芳. 肺结核患者心理健康状况及影响因素的调查研究[J/CD]. 中华实验和临床感染病杂志: 电子版, 2014, 8(6): 837-840.

· 消息 ·

### 《中国肝脏病杂志(电子版)》征稿启事

《中国肝脏病杂志(电子版)》为卫生部主管、人民卫生出版社主办、首都医科大学附属北京地坛医院承办的肝脏病学专业学术电子期刊, 是一本在载体形式上与纸媒体相互补充的多媒体光盘期刊(CD-ROM)。本刊以电子期刊特有的表现形式, 运用影视语言 and 多媒体技术登载有关肝脏病的专业论著、专家讲坛、临床病理讨论及学术会议等, 图文声像并茂, 是广大肝脏病工作者了解当前学科前沿、掌握最新技术的有效工具。本刊内容主要包括各种肝脏病的病原学、流行病学、免疫学、临床诊断及预防的实践经验和研究成果, 以及本领域新技术、新方法的重要进展。本刊常设的主要栏目有述评、专家讲座、论著、指南、继续医学教育、经验交流、短篇报道、综述、临床病理讨论、设备技术介绍、国内外学术动态等。

本刊特色栏目:

- (1)继续医学教育(视频);
- (2)临床病理讨论(病例分析、典型图像分析、专家点评)。

本刊的办刊宗旨是:

贯彻党和国家的卫生工作方针政策, 贯彻理论与实践、普及与提高相结合的办刊方针, 紧跟国际医学发展趋势, 及时反映我国肝脏病临床和科研工作的重大进展, 促进国内外肝脏病学学术交流。

本杂志为季刊, 16开, 逢季末月20日出版。每期定价20元, 全年定价80元。

本刊为中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊)收录, 且拥有中华人民共和国新闻出版总署等多种网上查询路径。

通讯地址: 北京市朝阳区京顺东街8号《中国肝脏病杂志(电子版)》编辑部

邮编: 100015

电话: 010-84322058

传真: 010-84322059

网址: www.j-ditan.com

Email: editordt@163.com