

·心理康复·

# 个体化截瘫矫形器对脊髓损伤患者心理影响的相关性研究

邵秀芹<sup>1</sup> 冯 珍<sup>1,2</sup> 胡伟红<sup>1</sup> 尹秀玲<sup>1</sup>

脊髓损伤(spinal cord injury, SCI)患者常因突然的意外事故而致肢体瘫痪,生活不能自理,利用现代医学和护理手段,早期规范的康复介入并配置截瘫矫形器不仅可明显提高患者日常生活活动能力和步行功能<sup>[1]</sup>,而且通过训练帮助患者树立康复的信心,有助于将患者的注意力从关注疾病转移到关注其他可为的事情上来。临床SCI康复过程中,患者精神上的需求远远超过对治疗的要求,为了探讨个体化截瘫矫形器对患者积极参与康复功能训练及改善患者心理状态的相关性,对2004年9月—2010年12月在我科住院的32例SCI患者进行调查,现报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择资料完整的SCI患者32例,男26例,女6例,年龄(33.72±10.65)岁。其中学生4例,工人13例,农民15例,干部2例;车祸伤22例,占68.75%;高处坠落伤10例,占31.25%;文化程度:大学以上2例,中专3例,高中11例,初中10例,小学及以下6例。1例装配往复步行矫形器(RGO);2例装配Walkabout;9例装配双侧髌膝踝足矫形器(HKAFO);4例装配单侧髌膝踝足矫形器(HKAFO);6例装配双侧膝踝足矫形器(KAFO);2例一侧装配髌膝踝足矫形器HKAFO,另一侧装配踝足矫形器(AFO);8例装配双侧踝足矫形器(AFO)。

### 1.2 主要观察指标

独立生活能力、心理状态恢复情况。

### 1.3 评定方法及标准

1.3.1 评定方法:①入院时、穿戴矫形器时和矫形器后3个月,汉密顿焦虑量表、忧郁量表评定;②入院时及矫形器后3个月健康状况调查问卷<sup>[2]</sup>(the short form-36 health survey, SF-36)评定;③入院时、穿戴矫形器时和矫形器后3个月功能独立性评价量表(functional independent measures, FIM)<sup>[3]</sup>评估患者躯体功能恢复情况。

1.3.2 评分标准:①汉密顿忧郁量表<sup>[3]</sup>共24项,按量表评分总分<8分:正常;8—20分:可能有抑郁症;20—35分:肯定有抑

郁症;>35分:严重抑郁症。②汉密顿焦虑量表<sup>[3]</sup>共14项,按量表评分总分<7分,无焦虑;≥7分,可能有焦虑;≥14分,肯定有焦虑;≥21分,明显有焦虑;≥29分,严重有焦虑。③SF-36包括36个条目,含生理功能、生理职能、躯体疼痛、总体健康、活力、社会功能、情感职能、精神健康8个分量表,涉及躯体和精神两方面。按各条目的权重,得到分量表的粗积分,再转换为0—100的标准分。分数越高,表明该方面的功能状况越好,生存质量越高。应用李俊等<sup>[4]</sup>的“四川省城乡居民SF-36评价参考值”2249例调查结果中的China criterion作为常模。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS17.0软件进行统计分析。计量资料用均数±标准差表示,比较采用配对t检验和单样本t检验, P<0.05为差异有显著性意义。

## 2 结果

32例患者入院时与穿戴矫形器时和穿戴矫形器时与矫形器后3个月焦虑、忧郁、FIM得分情况比较,差异均有极显著性意义(P<0.01),见表1。入院时与穿戴矫形器3个月后SF-36生存质量的8个分量表得分比较,用单样本t检验,P<0.01,差异均有极显著性意义;穿戴矫形器3个月后得分与健康人常模比较,采用单样本t检验,其中生理功能(physical functioning, PF)、生理职能(role-physical, RP)、躯体疼痛(bodily pain, BP)、社会功能(social functioning, SF)、情感职能(role-emotional, RE)差别均有极显著性意义, P<0.01;总体健康(general health, GH)、精力(vitality, VT)差异有显著性, P<0.05;精神健康(mental health, MH)差异无显著性, P>0.05,穿戴矫形器前后SF-36生存质量评分比较表2。

表1 患者入院、穿戴矫形器时和矫形器后3个月得分比较

	入院	戴矫形器时	戴矫形器后3个月
FIM	35.81±18.48	63.18±20.88 <sup>①</sup>	81.09±15.97 <sup>②</sup>
焦虑	13.41±6.09	9.31±3.97 <sup>①</sup>	6.31±2.25 <sup>②</sup>
忧郁	16.91±8.31	10.37±5.06 <sup>①</sup>	6.41±2.47 <sup>②</sup>

与入院时比较:①P<0.01;戴矫形器后3个月与矫形器时比较:②P<0.01

表2 穿戴矫形器前后生命质量评分比较

( $\bar{x} \pm s$ )

项目	入院	矫形器三个月后	健康人	入院与矫形器3个月比较		矫形器3个月与健康人比较	
				<i>t</i>	<i>P</i>	<i>t</i>	<i>P</i>
PF	2.03 ± 5.06	7.03 ± 7.49	90.62 ± 15.40	-4.64	<0.01	-49.50	<0.01
RP	6.25 ± 20.08	15.63 ± 24.38	79.51 ± 34.70	-3.22	<0.01	-13.23	<0.01
BP	50.44 ± 24.38	61.59 ± 20.13	85.61 ± 18.37	-5.69	<0.01	-3.11	<0.01
GH	53.03 ± 18.36	64.63 ± 20.02	69.55 ± 21.32	-7.40	<0.01	-2.27	<0.05
VT	50.78 ± 26.28	65.78 ± 18.19	70.29 ± 17.07	-6.82	<0.01	-2.14	<0.05
SF	18.18 ± 29.52	51.95 ± 29.12	86.85 ± 17.28	-4.45	<0.01	-4.02	<0.01
RE	28.12 ± 43.26	43.75 ± 40.98	76.45 ± 38.47	-3.95	<0.01	-3.98	<0.01
MH	61.91 ± 15.52	72.63 ± 11.58	72.65 ± 16.81	-6.71	<0.01	-0.12	>0.05

### 3 讨论

SCI患者从受伤入院到最终回归社会这一较长时间治疗中,表现出明显的焦虑忧郁等不良心理状况,为了提高患者的生存质量,改善他们因身体疾病引起的心理障碍,护理人员依照患者和家属的心理变化实施相应的心理康复护理,有助于改善焦虑忧郁等不良心理,促进患者的心理康复<sup>[6]</sup>,帮助他们重新认识自我,理智地对待生活。

SCI患者随着康复治疗的介入,各项功能训练计划目标的落实,根据SCI患者损伤平面、程度及康复训练效果,选择装配个性化截瘫矫形器,对ADL能力的提高有积极作用<sup>[7]</sup>,患者明显看到了康复训练的价值和意义,在行为方面能积极配合康复治疗,情绪稳定,患者焦虑、恐惧和抑郁情绪基本消失,经常能见到愉快的表情。患者对生活的满意度和对伤残生活的态度,与他们对残疾的心理适应和心理认知水平有很大的关系<sup>[7]</sup>。本组患者焦虑、忧郁、FIM的得分情况显示,穿戴矫形器后3个月与入院时和穿戴矫形器时比较,差异均有极显著性意义( $P < 0.01$ ),说明功能的恢复与心理变化相互促进,随着日常生活中自理程度的提高,患者积极从事一些力所能及的工作,并参与社会活动,促进患者身心康复。

SF-36从身体、心理、社会、精神健康状况多个维度评价患者生存质量,是目前国际最为常用的生存质量标准化测量工具之一。本研究采用SF-36评价患者穿戴矫形器后的生存质量显示:矫形器3个月与入院时SF-36生存质量的8个分量表得分比较,差异均有极显著性意义,说明患者能正确认识残疾和残疾后的人生价值,重新找回人生的幸福感,

坦然面对残疾和未来<sup>[8]</sup>。从患者穿戴矫形器3个月后SF-36生存质量的8个分量表得分与健康人常模比较中,虽躯体健康方面比较有显著差异,这也是SCI患者无法改变的客观现实,但精神健康差异无显著性。个体的社会支持越多,心理状态就越好,提高个体对社会支持利用度有利于提高其生存质量<sup>[9]</sup>。

### 参考文献

- [1] 冯珍,杨初燕. 个体化截瘫行走支具对脊髓损伤患者功能的影响[J]. 中国康复医学杂志, 2010, 25(9): 854—857.
- [2] 李春波,何燕玲. 健康状况调查问卷(SF-36)的介绍[J]. 国外医学·精神病学分册, 2002, 29: 116—119.
- [3] 纪树荣主编. 康复医学[M]. 第2版. 北京: 高等教育出版社, 2010. 91.
- [4] 李俊,李宁秀,李秉瑜. 生命质量评价量表SF-36中国量化标准研究[J]. 华西医科大学学报, 2001, 32(1): 36—38.
- [5] 余小梅,王楚怀,周玉萍,等. 颈髓损伤患者的心理状况及其心理护理效果观察[J]. 中国康复医学杂志, 2008, 23(11): 1038—1040.
- [6] 唐丹,李奎成,裴国献,等. 重心移动式截瘫步行矫形器对脊髓损伤患者日常生活活动能力及生存质量的影响[J]. 中国康复医学杂志, 2009, 24(11): 985—988.
- [7] 刘松怀,李建军. 中英两国四肢瘫患者生活满意度、生活质量及心理状况比较[J]. 中国康复理论与实践, 2004, 10(10): 604—605.
- [8] 宓忠祥,刘松怀,祁长风. 脊髓损伤患者的心理问题及康复策略[J]. 中国康复理论与实践, 2003, 9(2): 97—99.
- [9] 黄楚君,陈楚玲. 颈髓损伤并四肢瘫痪患者的社会支持、心理状态与生活质量的相关性[J]. 广东医学, 2010, 31(9): 1187—1190.

## 更正

本刊2012年第3期第285页所载论文——《“乳酸穿梭”背景下的运动性疲劳中枢机制研究新进展》的第一作者杨东升的工作单位应为: 1 浙江工业大学 体育科学研究中心, 2 北京师范大学 体育与运动学院, 后者漏写, 特此更正!

本刊编辑部