

- [4] Beattie MS, Bresnahan JC, Komon J, et al. Endogenous repair after spinal cord contusion injuries in the rat[J]. *Experimental Neurology*, 1997, 148(2):453.
- [5] 金华, 吴文源, 张明园. 中国正常人 SCL-90 评定结果的初步分析[J]. *中国神经精神疾病杂志*, 1986, 12(5):261.
- [6] 汪向东, 王希林, 马弘. 心理卫生评定量表手册(增订版)[M]. 北京: 中国心理卫生杂志出版社, 1999:31.
- [7] 久留一郎. 有关心理创伤后的应激障碍(PTSD)的心理学研究[C]. 九州心理学会第51回大会发表论文集.
- [8] 杜鹃, 李韵, 牛娟, 等. 医学生心理健康、应对方式与创伤后应激反应的相关研究[J]. *中国临床心理学杂志*, 2008, 16(2):183.
- [9] 汪涛, 李敏, 陈铁流, 等. “5.12”地震后灾区民众应激状况与心理健康调查[J]. *重庆医学*, 2009, 38(11):1343—1344.
- [10] 张永东, 张文蔚, 赵虎. 交通事故罹患者心理应激反应与应对方式的相关研究[J]. *中国行为医学科学*, 2006, 15(5):453—454.
- [11] Calea S, Nandi A, Vlahov D. The epidemiology of post-traumatic stress disorder after disaster disasters[J]. *Epidemiol REV*, 2005, 27:78.
- [12] 马军, 刘永义, 王志钢, 等. SARS 流行对社区人群心理卫生影响的调查分析[J]. *中国健康心理学杂志*, 2004, 12(4):260.
- [13] 董惠娟, 顾建华, 杨彦波. 印度洋地震海啸中国大陆受灾者心理状况调查与分析[J]. *中国综合临床*, 2007, 23(2):147.
- [14] 胡荣华, 葛明贵. 对408名城市农民工心理健康状况的调查[J]. *中国卫生事业管理*, 2008, 237(3):197—198.
- [15] 刘衍华. 春节返乡农民工心理健康调查[J]. *现代预防医学*, 2006, 33(10):1926—1927.
- [16] 李靖. 认知行为取向危机干预的效果及影响因素[J]. *中国行为医学科学*, 2005, 14(3):265—265.
- [17] Koemur M, Zavasnik A. Patients experience of the therapeutic process in a crises intervention unit[J]. *Crises*, 1991, 12(1):6981—6981.
- [18] Ljudith SB. 翟书涛, 译. 认知疗法: 基础与应用[M]. 北京: 中国轻工业出版社, 2001:5—45.
- [19] 胡佩诚. 心理治疗[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2006:98—175.
- [20] 林孟平. 小组辅导与心理治疗[M]. 香港: 香港商务, 2000:25—28.

·心理康复·

住院康复脑卒中患者照料者的心理健康状态的问卷调查

杨湘英¹ 徐 雯² 徐月花¹

由于脑卒中患者具有很高的致残率,约40%的患者会遗留中重度肢体运动功能障碍及认知功能障碍而丧失自我照料能力而需要家人或亲友的照顾。从中国的传统文化来说,对患病的家人进行照顾是其他家庭成员的责任,尤其强调以患者配偶,长子及其配偶应承担主要的照料任务,而其他子女也常需要分担部分照料任务。而这种以家庭成员为主的照料者,往往会因为缺乏相关专业训练和知识,不能得到应有社会资源的支持而出现难以满足被照料者需求的情况,从而使家庭照料者承受较大压力并进而对其自身的心理和身体健康产生不利影响^[1]。本文旨在通过横断面问卷调查的方式描述住院康复脑卒中患者的家庭照料者的压力及其心理健康状态,以为后续干预研究提供基础。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2009年4月—2011年12月期间入住我科接受康复治疗的脑卒中患者及相应的家庭照料者各120例。入选标准:①卒中患者符合1995年全国第4次脑血管会议对脑卒中的诊断标准^[2];②无严重的其他脏器疾病;③患者和家庭照料者愿意接受问卷调查并签署知情同意书;④照料者年龄>18岁,能够书面或口头理解量表或问卷的内容。排除标准:①老年性或血管性痴呆患者;②既往有精神疾病诊断的患者和照料者;③家庭照料者患各种严重疾病。

1.2 问卷调查方法

DOI:10.3969/j.issn.1001-1242.2012.12.015

1 杭州市第一人民医院, 杭州市浣纱路261号, 310006; 2 杭州市小河湖墅地段社区卫生服务中心

作者简介:杨湘英,女,护士;收稿日期:2012-08-31

调查问卷首先进行人口学一般特征调查,项目包括年龄、性别、婚姻状况(单身、鳏居、离婚或已婚),与被照料者关系(配偶,儿子,儿媳,女儿,女婿,其他),受教育水平(初中及以下,高中及以上),照料时间(小时/天),有无旁人协助,是否有寻求心理辅导等。

照料者负担指数(caregiver strain index, CSI)是由Robinson编制、经姜小鹰等于2006年修订^[3]。该量表共有13个项目,从社交、经济、身体、工作和心理方面对照料者的压力进行测定。每个题目以“是”或“否”回答,得分为0—13分,得分≥7分表示有照料压力,分数越高说明压力越大。

症状自评量表(the self-report symptom inventory, symptom check-list 90, SCL-90)是以Derogatis编制的Hopkin's症状清单(HSCL1973)为基础,包含90个项目,每个项目按1—5级评分的精神症状自评表,基本上是用来衡量门诊患者自觉症状的严重程度。分值越高表明心理健康水平越低^[4]。

1.3 统计学分析

应用SPSS15.0统计软件对数据进行建档和描述性统计分析。

2 结果

2.1 照料者与被照料者一般资料及人口统计学资料

见表1。大部分照料者为女性已婚者,平均年龄为59岁,每周总照料时间长达50h以上。绝大部分照料者为患者的配偶,其次分别为患者的儿子和女儿;有近40%的照料者

能从旁人得到一定协助。

2.2 照料者负担感分析及SCL-90评分

家庭成员照料者负担指数CSI平均得分为 8.85 ± 3.51 ，高于压力临界分数7分，即有无照料压力的界限。其中120位照料者中CSI得分 ≥ 7 分的照料者有95位，所占比例为79.2%，表示大部分照料者感受到了压力。另外由表1可见，即便120位照料者中有95位照料者存在着明显的照顾压力，但主动寻求心理辅导的却仅有1人。

SCL-90评分结果显示照料者躯体化(1.47 ± 0.43)、强迫症状(1.43 ± 0.49)、人际关系敏感(1.54 ± 0.53)、抑郁(1.57 ± 0.51)、焦虑(1.47 ± 0.63)、敌对(1.50 ± 0.47)、恐怖(1.47 ± 0.47)、偏执(1.43 ± 0.49)、精神病性(1.44 ± 0.48)及总分(147.32 ± 30.23)各方面得分均高于国人常值，提示照料者存在明显的心理问题。

表1 研究对象一般情况

研究变量	照料者(n=120)	被照料者(n=120)
年龄(岁, $\bar{x} \pm s$)	59.31 \pm 12.47	69.65 \pm 10.48
性别		
男(n, %)	41(34.17%)	66(55.00%)
女(n, %)	79(65.83%)	54(45.00%)
婚姻状况		
单身(n, %)	7(5.83%)	2(1.67%)
鳏居(n, %)	2(1.67%)	9(7.50%)
离婚(n, %)	3(2.50%)	1(0.83%)
已婚(n, %)	108(90.00%)	108(90.00%)
与被照料者关系		
配偶(n, %)	82(68.30%)	不适用
儿子(n, %)	18(15.00%)	不适用
儿媳(n, %)	4(3.33%)	不适用
女儿(n, %)	12(10.00%)	不适用
女婿(n, %)	3(2.50%)	不适用
其他(n, %)	1(0.83%)	不适用
受教育水平		
初中及以下	30(25.00%)	42(35.00%)
高中及以上	90(75.00%)	78(65.00%)
照料时间(小时/天, $\bar{x} \pm s$)	9.47 \pm 5.03	不适用
有旁人协助(n, %)	46(38.33%)	不适用
有寻求心理辅导(n, %)	1(0.83%)	不适用

3 讨论

本研究对照料康复治疗阶段脑卒中患者的亲属的压力状况和心理健康状态进行了横断面调查,结果表明大部分(79.2%)照料者感受到了明显的照料压力和较低的心理健康水平,与国外^[5]、台湾^[6]的类似研究基本一致,研究提示,脑卒中患者的家庭照料者都存在显著增高的心理压力和明显的心理问题和症状,尤其是台湾的研究,因为大陆和台湾具有相似的文化背景,从而具有更大的借鉴意义。我们还发现,大部分的照料者(近70%)为患者的配偶,而包括儿子、儿媳、女儿和女婿在内的子女照料者仅占约30%。这可能是与大陆30余年前开始的城市居民仅生育一个孩子的状况有一定关系,因为这些30—40岁间的青壮年承担了较多的社会角

色而无法分担家庭责任,从而使更多的照料责任转移到患者的配偶身上。

虽然本文尚未分析心理压力的来源,但从现有数据推测,心理压力的产生来自其他家庭成员或亲友的协助非常有限,以及超长时间的照料或工作时间有一定关系,因为我们发现仅有不到40%的照料者能得到来自旁人的协助,而且主要照料者每天的平均照料时间长达约9.5h。此外,脑卒中患者往往遗留肢体运动功能障碍、言语功能障碍及认知、行为功能障碍。既往针对Alzheimer病的相关研究已经发现,照料认知功能障碍的患者会额外显著增加照料者的心理压力;也有研究发现卒中患者的心理学改变,比如依赖性、易激惹性及不成熟行为都是引起照料者心理压力的重要因素^[7]。社会或来自其他家庭成员的支持也是舒缓照料者压力的重要因素,而受限于医疗资源的局限性,脑卒中患者的住院治疗时间已经出现缩短趋势,也在另一方面加重了患者家属寻求其他治疗资源的压力^[8]。另外,我们也发现,即便有高达79.2%的照料者出现了明显增高的心理压力,但主动寻求心理辅导的仅有1例。因此,社会包括医疗机构有必要采取措施给予脑卒中患者的照料者一定的心理支持,以缓解其压力并进而改善心理症状。

本文所采用的评估工具和量表已经在国内各种研究中的应用,其信效度都已经得到了较好的证明^[9],因此所采集的数据应具有较高的可信度。但是本文尚未涉及照料者心理压力和心理健康状态之间的关系。

参考文献

- [1] Williams AL, McCorkle R. Cancer family caregivers during the palliative, hospice, and bereavement phases: a review of the descriptive psychosocial literature[J]. Palliat Support Care, 2011, 9(3): 315—325.
- [2] 中华医学会神经科学会. 各类脑血管病诊断要点[J]. 中华神经科杂志, 1996, 29(6): 379—380.
- [3] 姜小鹰, 王丽霞. 脑卒中照顾者压力量表中文版的测试研究[J]. 中国实用护理杂志, 2006, 22(12): 1—2.
- [4] 姜涌, 王艳丽, 张秀君. 住院抑郁症患者亲属心理健康状况调查分析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2011, 9(2): 159—160.
- [5] Das S, Hazra A, Ray BK, et al. Burden among stroke caregivers: results of a community-based study from Kolkata, India [J]. Stroke, 2010, 41(12): 2965—2968.
- [6] CY Huang, VD Sousa, SJ Perng, et al. Stressors, social support, depressive symptoms and general health status of Taiwanese caregivers of persons with stroke and Alzheimer's disease[J]. Journal of Clinical Nursing, 2009, 18(4): 502—511.
- [7] Stella F, Canonici AP, Gobbi S. Attenuation of neuropsychiatric symptoms and caregiver burden in Alzheimer's disease by motor intervention: a control trial [J]. Clinics (Sal Paulo), 2011, 24(8): 1353—1360.
- [8] Tang ST, Liu TW, Lai MS, et al. Discrepancy in the preference of place of death between terminally ill cancer patients and their primary family caregivers in Taiwan[J]. Social Science and Medicine, 2005, (61): 1560—1566.
- [9] 王玉龙, 申继亮. 脑卒中患者功能独立性与家庭照料者负担感的关系: 以社会支持为中介变量和调节变量[J]. 心理科学, 2012, 35(1): 238—242.