

慢性乙肝肝硬化患者病耻感、心理弹性及生活质量间的相关性研究

宋艳艳¹, 姜云霞^{1*}, 王敏¹, 马先艳², 李婷婷², 任怡颖²

¹青岛大学护理学院, 山东 青岛

²青岛大学附属医院, 山东 青岛

收稿日期: 2023年2月11日; 录用日期: 2023年3月6日; 发布日期: 2023年3月13日

摘要

目的: 探讨慢性乙肝肝硬化患者病耻感、心理弹性与生活质量间的相关性。方法: 采用便利抽样的方法选取198名慢性乙肝肝硬化患者作为研究对象, 观察患者相关指标。结果: 慢性乙肝肝硬化患者的病耻感得分为(66.21 ± 11.82)分、心理弹性得分为(59.31 ± 16.80)分、生活质量得分为(92.60 ± 19.50)分; 病耻感与心理弹性、生活质量呈显著性负相关关系($P < 0.01$); 心理弹性与生活质量呈显著性正相关关系($P < 0.01$)。结论: 慢性乙肝肝硬化患者生活质量受病耻感及心理弹性的影响, 患者的心理弹性水平越低, 病耻感越高, 生活质量越低, 临床护理人员可以通过将患者的心理弹性提高, 将患者的病耻感显著降低, 从而将患者的生活质量显著提高。

关键词

慢性乙肝肝硬化, 病耻感, 心理弹性, 生活质量, 相关性

Study on the Correlation between Stigma, Resilience and Quality of Life in Patients with Chronic Hepatitis B Cirrhosis

Yanyan Song¹, Yunxia Jiang^{1*}, Min Wang¹, Xianyan Ma², Tingting Li², Yiying Ren²

¹School of Nursing, Qingdao University, Qingdao Shandong

²The Affiliated Hospital of Qingdao University, Qingdao Shandong

Received: Feb. 11th, 2023; accepted: Mar. 6th, 2023; published: Mar. 13th, 2023

*通讯作者: 姜云霞, 硕士, 副教授, 基础护理学教研室主任, 从事临床护理教育相关方向。

文章引用: 宋艳艳, 姜云霞, 王敏, 马先艳, 李婷婷, 任怡颖. 慢性乙肝肝硬化患者病耻感、心理弹性及生活质量间的相关性研究[J]. 临床医学进展, 2023, 13(3): 3356-3361. DOI: 10.12677/acm.2023.133477

Abstract

Objective: To explore the correlation between stigma, resilience and quality of life in patients with chronic hepatitis B cirrhosis. **Methods:** A convenient sampling method was used to select 198 patients with chronic hepatitis B cirrhosis as the research object and observe the relevant indicators of patients. **Results:** The patients with chronic hepatitis B cirrhosis scored (66.21 ± 11.82) on stigma, (59.31 ± 16.80) on the resilience, and (92.60 ± 19.50) on the quality of life. There was a significant negative correlation between stigma and resilience and quality of life ($P < 0.01$); there was a significant positive correlation between resilience and quality of life ($P < 0.01$). **Conclusion:** The quality of life of patients with chronic hepatitis B cirrhosis is affected by stigma and resilience. The lower the level of resilience of patients, the higher stigma and the lower the quality of life. Clinical nurses can improve the quality of life of patients by improving the patients' resilience and reducing stigma.

Keywords

Chronic Hepatitis B Cirrhosis, Stigma, Resilience, Quality of Life, Relevance

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

肝硬化是各种慢性肝病进展至肝脏慢性炎症、弥漫性纤维化、假小叶、再生结节和肝内外血管增殖为特征的病理阶段,在我国,导致肝硬化的病因目前仍以乙型肝炎病毒为主[1]。有研究表明慢性乙型肝炎肝硬化患者在疾病、生活、工作等多方面都面临着不同程度的压力,表现出的心理障碍有所不同,导致生活质量显著降低[2]。对于病耻感而言,其属于社会上一种刻板、消极并且广泛的现象[3],是指患者因为患病后所产生的一些无法避免的特征和社会大众对其传统认知的冲突而遭到他人歧视或者被贬低的一种自我不良体验的感受[4]。心理弹性是个体在面临重大逆境(包括身体疾病)时保持或恢复心理健康的能力[5]。有研究[6] [7]表明,提高患者的心理弹性,可以降低患者的病耻感,提高生活质量。故本研究旨在分析慢性乙型肝炎肝硬化患者病耻感、心理弹性以及生活质量之间的关系,探讨病耻感、心理弹性及生活质量之间的相关性,以对慢性乙型肝炎肝硬化患者的有效护理提供有力依据。

2. 对象与方法

2.1. 研究对象

将青岛某三级甲等医院消化内科、肝病科 2019 年 2 月至 2021 年 5 月收治的慢性乙型肝炎肝硬化患者 198 例作为研究对象;纳入标准:① 对于乙型肝炎肝硬化疾病诊断标准均符合,患者慢性乙型肝炎肝硬化病程均 > 1 年;② 年龄 ≥ 18 周岁;③ 精神正常,无智力障碍,意识清楚,足够的视觉和听力敏锐度,能阅读文字或正确回答问题,能合作者;④ 患者知情同意,自愿参与研究。排除标准:① 因患严重疾病不能独立完成调查者;② 患者患有其他传染性疾病、精神疾病及癌症等如肺结核、艾滋病、精神分裂、大肠癌等影响患者受歧视状况的因素;③ 不配合调查者。

2.2. 研究方法

2.2.1. 调查工具

1) 一般资料调查表

合理完成一般资料调查表创建, 对患者的疾病治疗以及一般资料实施收集。对被调查者的年龄、性别、文化程度以及婚姻情况等进行合理统计调查。

2) 社会影响量表(Social Impact Scale, SIS)

本研究采用 SIS 量表对患者的病耻感实施测量。主要包括条目 24 个, 维度共包括 4 个。主要体现为经济歧视、社会排斥、社会隔离以及内在羞耻感几方面。量表总分是 4 个维度分数之和, 总分 96 分, 得分越高, 说明病耻感越强。

3) 中文版心理弹性量表(Connor-Davidson Resilience Scale, CD-RISC)

本研究采用中文版 CD-RISC 量表来测量患者的心理弹性水平。该量表包含 25 个条目, 分为 3 个维度: 力量性、坚韧性、乐观性。总分 100 分, 得分越高, 说明患者的心理弹性水平越高。

4) SF-36 生活质量量表(The MOS Item Short from Health Survey, SF-36)

该量表包含了 8 个维度 36 个条目 2 大类: 包括生理功能(physical functioning, PF)、生理职能(role limitations due to physical health, RP)、躯体疼痛(bodily pain, BP)、总体健康(general health perceptions, GH)、活力(vitality, VT)、社会功能(social functioning, SF)、情感职能(role limitations due to emotional problems, RE)、精神健康(mental health, MH), 前 4 个维度归为躯体健康(physical component summary, PCS), 后 4 个维度归为精神健康(mental component summary, MCS)。总分为 149 分, 分值越高, 代表患者的生活质量越好。

2.2.2. 资料收集方法

就本次研究内容、目的以及系列待完成项目展开认真介绍, 并且需要做好资料保密工作。获得患者知情同意后向患者发放问卷。

2.3. 统计学方法

本次研究的数据分析利用统计学软件 SPSS22.0 展开, 分别利用 X^2 检验、t 检验完成计数资料以及计量资料统计, 并以 $n(\%)$ 、表示, 最终 $P < 0.05$ 证明呈现出明显差异。

3. 结果

3.1. 198 例研究对象一般资料

男性 131 (66.2%)人, 女性 67 (33.8%)人, 年龄在 34~89 岁, 平均年龄为(59.56 ± 10.56)岁; 病程 ≤ 5 年 139 (70.2%)人, >5 年 59 (29.8%)人; 婚姻状况: 已婚 190 人(96.0%)人, 其他 8 (4.0%)人; 文化程度: 初中及以下 133 (67.1%)人, 高中及以上 65 (32.9%)人; 目前自我照护情况: 完全能自理 142 (71.7%)人, 部分自理 56 (28.3%)人; 药费支付情况中职工医保 77 (38.9%)人, 居民医保 73 (36.9%)人, 其他 48 (24.2%)人; 家庭人均月收入: 1000~3000 元 79 (39.9%)人, 3001~5000 元 82 (41.4%)人, 其他 37 (18.6%)人; 未合并其他慢性疾病的患者 153 (77.3%)人。

3.2. 198 例研究对象病耻感、心理弹性、生活质量现状分析

本研究中慢性乙肝肝硬化患者病耻感得分为(66.28 ± 15.31)分, 心理弹性得分(59.31 ± 16.80)分, 生活质量得分(95.55 ± 23.91)分。见表 1。

Table 1. Statistics of all patients' sense of shame score, resilience score and quality of life score (n = 197)**表 1.** 所有患者的病耻感评分、心理弹性评分、生活质量评分统计(n = 197)

项目	总分范围	得分范围	总分($\bar{x} \pm s$)
病耻感总分	24~96	38~90	66.21 ± 11.82
社会排斥	9~36	13~36	25.22 ± 4.69
经济歧视	3~12	4~12	7.76 ± 2.43
内在羞耻感	5~20	7~20	15.57 ± 3.49
社会歧视	7~28	10~26	17.66 ± 3.85
心理弹性总分	0~100	21~91	60.01 ± 16.80
坚韧性	0~52	13~49	30.73 ± 9.16
力量性	0~32	4~29	19.42 ± 5.71
乐观性	0~16	1~14	9.84 ± 2.76
生活质量总分	36~149	38~132	92.60 ± 19.50
生理机能(PF)	10~30	11~30	22.40 ± 5.22
生理职能(RP)	4~8	4~8	5.61 ± 1.75
躯体疼痛(BP)	2~11	4~10	7.88 ± 1.85
总体健康(GH)	5~25	5~24	13.29 ± 4.19
精力(VT)	4~24	3~20	12.61 ± 3.24
社会功能(SF)	2~10	2~10	7.63 ± 1.75
情感职能(RE)	3~6	3~6	5.32 ± 1.46
精神健康(MH)	5~30	4~25	17.87 ± 4.38

3.3. 相关性分析

对于慢性乙肝肝硬化患者而言,其自身病耻感同心理弹性、生活质量呈显著性负相关($P < 0.01$),心理弹性与生活质量呈显著性正相关($P < 0.01$)。见表 2。

Table 2. Correlation analysis of various items in patients with chronic hepatitis B cirrhosis (n = 197)**表 2.** 慢性乙肝肝硬化患者各项目相关性分析(n = 197)

项目	病耻感	心理弹性	生活质量
病耻感	1		
心理弹性	-0.566**	1	
生活质量	-0.547*	0.549**	1

**在 0.01 级别(双尾),相关性显著。

4. 讨论

4.1. 慢性乙肝肝硬化患者病耻感、心理弹性现状

本研究显示,慢性乙肝肝硬化患者病耻感得分为 66.21 ± 11.82 分,处于较高水平,通过查阅文献关于慢性乙肝肝硬化患者的病耻感的研究较少,但以往对慢性乙型肝炎的患者研究表明其病耻感处于较高

水平[8] [9], 比直肠永久性造口患者病耻感(61.5 ± 11.2 分)稍高[10]。本研究慢性乙肝肝硬化患者心理弹性水平处于较低水平, 与于静静[11]等研究的肝硬化患者的心理弹性水平(57.80 ± 8.69 分)是相当的。分析原因, 可能与大多数群众仍不知晓乙肝病毒的传播途径, 仍认为只要接触乙肝病人就会感染并得乙型肝炎, 致使慢性乙肝肝硬化患者病耻感严重, 甚至对自己的家人隐瞒自己的病情, 并讳疾忌医, 耽误疾病治疗。

4.2. 相关性分析

4.2.1. 慢性乙肝肝硬化患者自身病耻感同心理弹性表现出的相关性

本研究中显示: 慢性乙肝肝硬化患者的病耻感与心理弹性呈负相关, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。说明慢性乙肝肝硬化患者呈现出较高的心理弹性水平, 对应表现出较低的病耻感水平。同黄秀文[12]获得一致的研究结论。在心理学领域中, 心理弹性属于关键指标, 其对于个体针对外界环境变化而产生的行为变化以及心理变化可以充分反映。此种状态具有伸缩空间, 在环境发生变化情形下, 其对于患者针对环境表现出的适应能力以及动态调节能力可以有效反映[12] [13] [14]。如患者呈现出较高的心理弹性, 则需要以良好心境以及情绪针对疾病的不可预见性加以面对, 对于外界产生的嘲讽、排挤以及歧视给予正确应对, 将负性情绪显著减少, 将病耻感显著减轻。在临床护理工作期间, 需要就保健预防知识以及健康宣教认真讲解, 将患者的认知水平显著提高。通过情感沟通方式的合理运用, 将患者的心理素质显著提高, 将患者积极向上的信念以及面对困难的信心显著提高, 将患者的病耻感显著降低, 将患者的生活质量显著提高。

4.2.2. 慢性乙肝肝硬化患者病耻感与生活质量的的相关性

本研究中显示: 慢性乙肝肝硬化患者的病耻感与生活质量表现出负相关特点, 二者呈现出显著差异($P < 0.05$)。从而证明, 对于慢性乙肝肝硬化患者而言, 其呈现出越高的病耻感, 则表现出较低的生活水平。同李科瑾等[15]关于淋巴瘤患者的研究结果一致。本研究中病耻感总分及各维度均与患者的生活质量总分及各维度呈负相关。对于病耻感而言, 在慢性病患者中, 属于较为常见的心理应激反应, 不但源于自我感知, 而且也产生于他人产生的歧视感。如患者的病耻感较强, 在慢性乙肝肝硬化患者疾病进展至出现明显症状, 并且自理能力受到限制需要他人帮忙照顾时, 则会呈现出严重的自卑心理, 表现出非常强的自我羞耻感。对外在的排斥力以及歧视感产生影响, 从而无法对现实积极面对, 无法对治疗耐心接受, 拒绝与他人沟通。并且在治疗期间, 往往较为被动, 从而无法对治疗给予积极配合, 自觉身体情况呈现出显著降低后, 系列不适症状呈现出显著增加, 对治疗效果产生严重影响, 导致生活质量明显降低。

4.2.3. 慢性乙肝肝硬化患者生活质量与心理弹性的相关性分析

此次研究中, 对于慢性乙肝肝硬化患者而言, 其生活质量同心理弹性表现出显著的相关性。说明慢性乙肝肝硬化患者的心理弹性水平越高, 其生活质量越好。这与张毓珍[16]等的研究结果相仿, 通过基于Snyder 希望理论对肝硬化腹水患者开展健康教育可以提高患者的心理弹性水平, 帮助其重拾治疗信心, 从而提高生活质量。所以在临床具体工作期间, 对于心理状况评估需要给予充分重视, 依据结果, 选择对应的措施给予护理干预, 能够于生活中, 对自身生命意义给予感悟, 将患者的心理弹性提高, 能够以乐观、执行以及坚强态度, 面对疾病造成的系列困扰, 将患者的心理压力减轻, 将患者的生活质量显著提升。

参考文献

- [1] 葛均波, 徐永健, 王辰. 内科学[M]. 第9版. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 405.

- [2] 李红哲, 张利霞, 张会, 等. 慢性乙肝患者心理弹性与生存质量相关性研究[J]. 中华全科医学, 2015, 13(8): 1278-1279, 1359.
- [3] 李利平, 孙建萍, 吴红霞, 等. 慢性病患者病耻感的研究现状[J]. 解放军护理杂志, 2020, 37(3): 75-78.
- [4] Phelan, S.M., Griffin, J.M., Jackson, G.L., Zafar, S.Y., Hellerstedt, W., Stahre, M., Nelson, D., Zullig, L.L., Burgess, D.J. and van Ryn, M. (2013) Stigma, Perceived Blame, Self-Blame, and Depressive Symptoms in Men with Colorectal Cancer. *Psycho-Oncology*, 22, 65-73. <https://doi.org/10.1002/pon.2048>
- [5] 陈丽, 邓乐英, 周萍. 基于信息-动机-行为技巧模型的护理干预对银屑病患者病耻感及心理弹性水平的影响[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(7): 953-956.
- [6] 张小丽. 医护一体化管理模式对强直性脊柱炎患者心理弹性及病耻感的影响[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(7): 965-969.
- [7] 刘敏, 张会君. 老年女性尿失禁病人社交焦虑与病耻感、心理弹性水平的相关性研究[J]. 全科护理, 2021, 19(15): 2022-2026.
- [8] 金铭. 慢性乙型肝炎病毒感染者病耻感体验及其影响因素研究[D]: [硕士学位论文]. 济南: 山东大学, 2021.
- [9] 王婷. 慢性乙型肝炎病毒感染者病耻感现状与社会支持及自尊的相关研究[D]: [硕士学位论文]. 长春: 吉林大学, 2017.
- [10] 林琼, 赖雯娟, 林御贤, 杨成程. 直肠癌永久性造口患者的病耻感与适应水平、生活质量的相关性[J]. 护理管理杂志, 2017, 17(10): 727-729.
- [11] 于静静, 郑丽平. 肝硬化患者心理弹性水平及影响因素分析[J]. 护理与康复, 2021, 20(8): 12-15. <https://doi.org/10.3969/j.issn.1671-9875.2021.08.003>
- [12] 黄秀文. 糖尿病足患者病耻感与心理弹性调查及影响因素分析[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(16): 129-133. <https://doi.org/10.16658/j.cnki.1672-4062.2022.16.129>
- [13] 李建妹. 结构式心理干预对宫颈癌患者病耻感和心理弹性及自我效能的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(A3): 114-115, 121.
- [14] 卢美玲. 共情护理结合激励式护理对糖尿病伴肺结核患者病耻感及心理弹性的影响[J]. 中国老年保健医学, 2020, 18(6): 149-151.
- [15] 李科瑾, 智晓旭, 孟爱凤, 等. 淋巴瘤患者病耻感与生活质量的相关性研究[J]. 护理学杂志, 2022, 37(21): 76-78. <https://doi.org/10.3870/j.issn.1001-4152.2022.21.076>
- [16] 张毓珍, 张雪俊, 张毓桓. Snyder 希望理论在肝硬化腹水患者健康教育中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(1): 93-98. <https://doi.org/10.3760/cma.j.cn115682-20200608-03799>