创伤手术患者458例心理健康状态调查

廖建梅[1],任 辉[2],魏静蓉[3] (第三军医大学:1. 西南医院护理部;2. 护理学院;3. 西南医院消毒供应中心,重庆 400038)

[摘 要] **目的** 探讨创伤手术患者的心理健康状态。**方法** 采用SCL-90对五所医院的458名创伤术后患者进行调查。**结果** 创伤手术患者SCL-90各因子分和总均分都高于正常人,除强迫症状外,都有显著性差异($P<0.05$);年龄、住院时间、损伤部位、损伤程度不同,创伤手术患者的心理健康问题存在显著差异;但与患者性别关系不大。**结论** 创伤手术患者心理状态较差,存在较多心理健康问题,护理过程中要加以关注。

[关键词] 创伤;手术;心理健康

[中图分类号] R619.5;R395.9 [文献标识码] A [文章编号] 1672-5042(2010)03-0188-02

Investigation on mental health status of trauma surgery in 458 cases

LIAO Jian-mei, REN Hui, WEI Jing-rong (Department of Hospital Nursing, Southwest Hospital, Third Military Medical University, Chongqing 400038, China)

Abstract: Objective To investigate the mental health status of trauma surgery patients. **Methods** symptom check list 90 (SCL-90) was used to evaluate the mental health status among 458 trauma surgery patients. **Results** The scores of the respective factors of SCL-90 were all higher than norms. There were significant differences in the total score and the scores of the factors except the factor of obsessive-compulsive($P<0.05$). Significant difference comes from difference of patient's age, days of hospitalization, injured regions and injured severity. The result was little to do with gender. **Conclusion** The mental health status of the trauma surgery patients is poor . There are nuch psychological problem. It should be carefully in nursing processes.

Keywords: trauma; surgery; mental health

近年来各类突发事故不断发生,这使得创伤已成为"世界的第一公害"[1],受伤的急剧变化使患者心理受到具大冲击,可能引起系列心理问题[2]。手术是创伤患者的主要治疗方式之一,手术本身也是一种心理应激,可影响患者身心健康。为了解创伤手术患者的心理健康状态,给护士有效实施心理护理提供依据,笔者采用症状自评量表(SCL-90)[3]对5所医院458名创伤手术患者实施调查,了解创伤手术患者的心理健康状态。

1 资料与方法

1.1 对象

2009年1月8日至9月16日五所医院的在院术后创伤患者487例,颅脑伤70例,胸腹伤49例,脊柱伤49例,四肢伤290例,均16岁以上、合作、能正确表达自己的意愿。发出问卷487份,回收有效问卷458份,其中,男348例,女110例,年龄16~87岁,平均41.37岁,住院1~280 d,平均22.81 d。ISS(损伤严重度)评分1~52分,平均9.38分。

1.2 方法

1.2.1 调查工具 主要有:①基本信息表,含患者诊断、住院天数、年龄、性别等;②SCL-90有90个条目,由躯体化、抑郁等9个因子组成,每个条目采用Likert 5级评分。

1.2.2 调查方法 针对创伤术后患者发放问卷487份,回收有效问卷458份。量表由病人自评,对文化程度低、不懂量表内容者,由调查者逐条念出让病人评定。调查前统一量表内容、解说词及方法。

1.2.3 统计分析 采用SPSS 10.0建立数据库进行处理,$P<0.05$有显著性意义。

2 结果

2.1 创伤患者与中国常模比较

统计结果显示(表1),创伤术后患者SCL-90各因子分、总均分和阳性项目数均高于全国常模组,除强迫症状外,均存在显著性差异($P<0.05$)。

2.2 组间比较

年龄、住院时间、损伤严重度、损伤部位组间比较,SCL-90部分因子分有显著性差异,性别组间无显著差异性。按年龄分16~34岁、35~60岁、大于60岁三组比较,躯体化、焦虑、恐怖、偏执、精神病性、总均分具有显著性差异,最小显著差法(LSD)多重比较显示,大于60岁组显著高于其他两组

[作者简介] 廖建梅(1974-),女,重庆市人,主管护师,硕士,主要从事护理心理及管理方面的研究。电话:(023)68754093,E-mail:syd_ljm@163.com

[通讯作者] 任 辉(1962-),女,主任护师。电话:(023)68752360,E-mail:renhui@163.com

[收稿日期] 2010-02-19 [修回日期] 2010-03-02

($P<0.05$)。住院时间组间比较,住院大于 7 d 组躯体化、强迫、抑郁、焦虑、精神病性、总均分明显高于住院小于或等于 7 d 组($P<0.05$)。损伤部位不同,躯体化、强迫、抑郁有显著性差异,LSD 法多重比较显示,脊柱伤躯体化、强迫明显高于四肢伤及颅脑伤($P<0.05$);脊柱伤、颅脑伤抑郁明显高于四肢伤($P<0.05$),见表 2。按损伤严重度比较,躯体化、强迫、抑郁、焦虑、敌对性具有显著性差异($P<0.05$),重度伤(ISS > 16 分)明显高于轻中度伤(ISS≤16 分)。

表 1 创伤手术患者 SCL-90 各因子分与中国常模比较($\bar{x}\pm s$)

因子	创伤患者($n=458$)	常模组($n=1\,388$)
躯体化	1.68 ±0.60#	1.37 ±0.48
强迫	1.66 ±0.64	1.62 ±0.58
人际关系	1.58 ±0.63*	1.65 ±0.51
抑郁	1.63 ±0.65#	1.50 ±0.59
焦虑	1.61 ±0.61#	1.39 ±0.43
敌对性	1.56 ±0.65*	1.48 ±0.56
恐怖	1.55 ±0.69#	1.30 ±0.41
偏执	1.52 ±0.64#	1.43 ±0.57
精神病性	1.54 ±0.59#	1.29 ±0.42
总均分	1.61 ±0.57#	1.44 ±0.49
阳性项目数	41.74±22.20#	27.45±19.32

*:与常模组比较,$P<0.05$;#:与常模组比较,$P<0.01$

3 讨论

本研究结果显示,创伤手术患者 SCL-90 的 9 个因子分和总均分、阳性项目数均高于全国常模,除强迫症状外均有显著差异性($P<0.05$)。说明创伤手术患者心理状况较差,存在明显的心理健康问题,尤其是在躯体化、人际关系敏感、抑郁、敌对性、焦虑、恐怖、偏执、精神病性等方面更为突出。可能由于突然遭受创伤,疼痛、环境、手术、担心身体致残、害怕死亡及对相关事件的负罪感,面临工作与生活环境改变、人际关系等多方面的压力,使患者容易产生焦虑、抑郁等系列心理问题,影响其心理健康状况,提示临床护理工作者对其应给予高度重视[3]。

本研究还显示,创伤手术患者 SCL-90 各因子分进行年龄、住院时间、损伤严重度、受伤部位组间比较有显著差异。不同年龄创伤手术患者躯体化、焦虑、恐怖、偏执、精神病性的因子分和总均分具有显著性差异,60 岁以上组显著高于其他两组($P<0.05$)。

不同住院时间患者的躯体化、强迫、抑郁、焦虑、精神病性、总均分具有显著性差异($P<0.05$),住院大于 7 d 者明显高于住院小于 7 d 者。不同损伤严重度患者,躯体化、强迫症状、抑郁、焦虑、敌对、总均分具有显著性差异($P<0.05$),重度伤组显著高于轻中度伤组。不同部位损伤患者在躯体化、强迫症状、抑郁等因子分具有显著性差异($P<0.05$),脊柱伤组躯体化、强迫症状因子分明显高于四肢伤组及颅脑伤组;脊柱伤、颅脑伤抑郁因子明显高于四肢伤组,表明创伤手术患者的心理健康状况受多种因素的影响,个体差异较大。因此,在临床护理工作中,要把握这些规律特点,进行有效的心理评估后,针对不同的创伤手术患者给予个性化的人文关怀及心理护理。并积极探索有效的护理措施,设法减轻或消除患者的负性情绪及心理负担,满足其生理、心理、社会等方面的需求,帮助其树立恢复健康的信心,提高心理健康水平,促进身心的全面康复和生活质量的改善。

表 2 创伤手术患者 SCL-90 因子分损伤部位、损伤严重度组间比较($\bar{x}\pm s$)

因子	损伤部位				损伤严重度	
	颅脑伤组($n=70$)	胸腹伤组($n=49$)	脊柱伤组($n=49$)	四肢伤组($n=290$)	ISS≤16 分($n=385$)	ISS > 16 分($n=71$)
躯体化	1.71 ±0.61	1.80 ±0.57	1.95 ±0.67*	1.61 ±0.58	1.58 ±0.57	1.78 ±0.60△
强迫	1.79 ±0.68	1.68 ±0.59	1.83 ±0.74*	1.60 ±0.61	1.63 ±0.62	1.84 ±0.70△
抑郁	1.75 ±0.78#	1.63 ±0.59	1.84 ±0.76#	1.56 ±0.60	1.59 ±0.63	1.84 ±0.74△
焦虑	1.69 ±0.68	1.63 ±0.51	1.78 ±0.67	1.56 ±0.59	1.58 ±0.60	1.78 ±0.62△
敌对性	1.67 ±0.72	1.59 ±0.57	1.66 ±0.73	1.51 ±0.62	1.52 ±0.62	1.74 ±0.74△

*:与四肢伤及颅脑伤组比较,$P<0.05$;#:与四肢伤比较,$P<0.01$;△:与 ISS≤16 分比较,$P<0.05$

[参考文献]

[1] 沈 岳,蒋耀光. 实用创伤救治[M]. 北京:人民军医出版社,2005. 91.

[2] 孙 澈,屈纪富,王钰姝. 车祸应激致患者心理健康状态的改变与分析[J]. 局解手术学杂志,2009,18(5):307 - 308.

[3] 汪向东,王希林,马 弘. 心理卫生评定量表手册[M]. 北京:中国心理卫生杂志社,1999. 31 - 35.

(编辑:左艳芳)