DOI:10.16016/j.1000-5404.2002.04.040

影响，进而影响红细胞的形态。膜胆固醇含量增加，形成卵磷脂胆固醇复合物，在富含胆固醇的膜内引起非一致性的改变，造成细胞轮廓的不规则[4]。同时膜胆固醇含量增加，膜近表面的碳链区域的运动降低[6]，限制了膜的侧方运动，使膜处于一种膨胀状态，细胞变形性能力和通过较小孔径的滤过能力降低[7]。本研究结果发现肺心病患者红细胞膜胆固醇明显增高，磷脂明显降低，形态异常的红细胞明显增多，呈靶状、口形、球形及棘状红细胞，且部分互相粘连呈串状或簇状。说明膜胆固醇磷脂含量对红细胞形态有较大的影响，红细胞形态学的改变可能是导致红细胞变形能力降低，血液粘滞度增加的原因之一。

以上结果提示，红细胞膜磷脂降低，胆固醇及胆固醇/磷脂比值升高，是引起红细胞膜流动性降低、红细胞形态异常的基本因素。红细胞膜流动性降低及形态异常与肺心病肺动脉高压的形成和加重可能有一定关系，有待进一步研究。

参考文献：

[1] 刘 平，沈寒放，张蔚东. 慢性肺心病血浆过氧化物歧化酶活力对红细胞膜流动性的影响[J]. 第三军医大学学报，1997，20(4)：366－368.
[2] 松 青，蒲惠卿，林克椿. 蜂王精对大鼠红细胞膜流动性的影响[J]. 北京医学院学报，1983，15(4)：249－252.
[3] 上海市医学化验所主编. 临床生化检验[M]. 上海：上海科学技术出版社，1978. 182.
[4] 朱惠莲，王身笏，许月初，等. 单纯性肥胖症儿童血脂、红细胞膜脂及其流动性的研究[J]. 营养学报，1999，21(3)：303－309.
[5] Cantain B, Bdrun L D, Gagen C, *et al*. ? Alterations ? in erythrocyte ? membrane lipid composition and fluidity? in primary lipoprotein lipase deficiency[J]. Biochim Biophys Acata, 1992, 1 139(1－2)：25－31.
[6] Vaderkool J S, FischkoffB C, CooperR A. Fluorescent probe analysis of the lipid architecture of natural? and experimental cholesterol-rich membranes [J]. Biochemistry, 1974, 13：1 589－1 595.
[7] Cooper R A. Anemia with spur cells：? a? red cell ? defect acquired in serum and modified in the circulation[J]. J Clin Invdst, 1969, 48：1 820－1 831.

（编辑 薛国文）

个案与短篇

文章编号：1000-5404(2002)04-0466-02

先心病小儿父母的心理卫生状况调查分析

Investigation of psychological features on parents of children suffering congenital heart disease

刘晓蓉，赵聪敏，于若谷，刘 立 （第三军医大学附属新桥医院儿科，重庆 400037）

为了解先心病患儿父母的心理特征，我们采用SCL-90症状自评量表对我院住院的先心病儿童的父母进行了测评，并与成人常模相比较[1]，报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象

选择我院心血管外科2001年9月至2001年10月住院的50名先心病儿童的父母（父24人，母26人）为测评对象。年龄22～37（平均28.8±3.8）岁。文化程度为大学8人，高中18人，初中19人，小学5人。职业为干部10人，科技人员4人，教师3人，工人16人，下岗职工5人，待业3人，农民9人。

1.2 方法

SCL-90量表法由90个项目组成，反映9个因子的存在情况（躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病症）。由医生告知调查目的，详细说明量表的评定方法，并在同一指导语下对家长施测。症状的严重度分为“无”；“轻度”；“中度”；“偏重”；“严重”。

1.3 统计学处理

50名父母SCL-90各因子分与常模比较采用 t 检验，并由SPSS软件协助处理。

2 结果

2.1 SCL-90测试结果

50名父母SCL-90测试结果，各因子平均分见表1。从表1可以看出，先心病儿童父母的多项因子分，包括人际关系、抑郁、焦虑、敌对性、偏执，均显著高于正常成人常模。表明先心病儿童父母存在明显的心理问题，尤其是人际关系、焦虑、抑郁和敌对性突出。

表1 先天性心脏病儿童父母SCL-90各因子分与常模比较

	常模(n=1388)	先天性心脏病儿童父母(n=50)	P
躯体化	1.37±0.48	1.50±0.71	＞0.05
强迫	1.62±0.58	1.76±0.77	＞0.05
人际关系	1.65±0.51	2.06±0.65	＜0.01
抑郁	1.50±0.59	1.80±0.57	＜0.01
焦虑	1.39±0.43	1.90±0.76	＜0.01
敌对性	1.48±0.56	2.02±0.77	＜0.01
恐怖	1.23±0.41	1.32±0.65	＞0.05
偏执	1.43±0.57	1.66±0.66	＜0.05
精神病性	1.29±0.42	1.28±0.76	＞0.05

2.2 症状阳性项目

以症状严重程度中度以上作为阳性项目，以患儿父母人数进行统计，阳性症状的前10个症状见表2。

（下转469页）

作者简介：刘晓蓉（1972－），女，重庆市人，医师，主要从事小儿体智障碍早期干预方面的研究。电话：(023)68755602

收稿日期：2001-12-26；修回日期：2002-03-14

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

简化了手术步骤, 术后 1 年和 5 年血管累积通畅率可达 90%和 70%以上[5]。③ 静脉动脉化转流手术: 适用于各种非手术或其它手术治疗无效的但深静脉通畅的下肢动脉主干广泛闭塞、远侧无良好流出道的严重缺血者。其模式是为动脉→静脉→静脉。但转流后静脉回流障碍, 静脉瓣膜对动脉血的阻挡作用及窃血影响手术的成功, 远期效果不理想。

3.2.3　动脉腔内血管介入治疗　① 经皮腔内血管形成术(PTA)1974 年 Gruntzing 发明了球囊扩张导管, 目前已广泛用于临床, 在下肢动脉硬化闭塞症中主要用于股动脉段病变, 通过向球囊注射造影剂和加压充盈球囊对狭窄的血管进行治疗, PTA 对病变长度局限在 2 ~5 cm 效果较好, PTA 早期并发症是血管痉挛、弹性回缩、撕裂的内膜和夹层形成, 后期纤维细胞和平滑肌细胞的增生仍可导致血管再狭窄。但 PTA 创伤小, 效果好, 能重复操作与手术效果相当, 易被患者接受。② 腔内支架移植血管成形术 为弥补 PTA 扩张后再狭窄而设计, 目前血管支架有二类, 即球囊扩张支架和自动膨胀型支架, 依靠机械扩张, 防止血管狭窄扩张后因弹性回缩、血管痉挛等所致的狭窄。但膝以下动脉作支架移植很少应用。③ 超声消融血栓 通过机械破碎, 空穴作用等原理选择性作用于低张性组织如粥样斑块、血栓等消融, 而对含大量胶原、弹性基质的动脉壁则无损伤作用, 消融后产生的细小颗粒小于 7 μm 可以通过毛细血管网进行代谢, 不引起远端动脉血栓。④ 激光血管成形术(LA)利用激光能量即热能、光电消融、电机械和光化学等作用于组织, 使碳化、蒸发、凝固坏死, 能对阻塞的血管打开一通道, 并发症是穿孔、远端血栓形成和血管痉挛等。

3.2.4　腰交感神经切除术　手术可缓解肢体血管的收缩力, 促进侧支循环的建立, 改善下肢血供, 但主要改善皮肤血液供应, 而对肌肉血循环改善不明显, 适用于动脉闭塞位置较低, 远端流出道不佳, 不宜行动脉重建术者。

3.2.5　截肢术　应根据具体病情确定截肢平面。如足趾坏疽、足掌部无明显感染可行截趾术或保留跟骨之截肢术。如踝部及小腿下段明显缺血可行小腿中上 1/3 截肢或大腿中下 1/3 截肢。本组 6 例小腿中上 1/3 截肢者伤口愈合不佳而再次高平面截肢。以本组情况看, 截肢平面至少应远离缺血区 10 cm 以上, 术时应根据残端血供情况, 准确选择截肢平面。

参考文献:

[1] 潘松龄. 动脉粥样硬化闭塞症的自然病程与手术指征[J]. 中国实用外科杂志, 1998, 18(9): 520－521.

[2] 段志泉, 罗英伟, 张　平. 下肢缺血性疾病的药物治疗[J]. 中国实用外科杂志, 18(9): 521－523.

[3] Tsurumi Y, Takeshita S, Chen D, *et al*. Direct intramusular gene transfer of naked DNA encoding vasular endothelial growth factor augments ollateral development and lissue perfusion[J]. circulation, 1996, 94(12): 3 281.

[4] Oertli D, Wigger P, Landmannt J, *et al*. Long-term results after open and semiclosed thrombendarterectomy for aortoiliac occlusive disease[J]. Eur J Vase Endovasc Surg, 1996, 11(5): 432.

[5] 王深明, 王劲松. 下肢动脉粥样硬化闭塞症治疗的现状与展望[J]. 中国实用外科杂志, 1998, 18(9): 558－561.

(编辑　陈聪连)

(上接 466 页)

表 2　先心病患儿父母 SCL-90 前十个阳性症状条目

	例数(n=50)	百分率(%)
容易烦恼和激动	48	96
忘记性大	47	94
感到紧张或容易紧张	46	92
不能集中注意力	46	92
自己不能控制地大发脾气	45	90
过分担忧	44	88
经常责怪自己	43	86
难以做出决定	43	86
对事物不感兴趣	42	84
感到对别人神经过敏	40	80

3　讨论

先心病是胎儿时期心脏血管发育异常而致的畸形, 是一种常见的先天性疾病, 发病率约为出生活产婴儿的 7‰~8‰[1]。随着社会的进步和医疗技术的提高, 越来越多的先心病患儿得到了及时的诊治。但由于先心病常出现严重并发症, 严重和复杂畸形者多早期夭亡, 这对患儿家长是一个巨大的刺激, 加之其巨额诊疗负担更加重了家长的沮丧、忧愁和烦恼, 这些不良反应或多或少影响了他(她)们心理的健康。本研究 90 项症状清单(SCL-90)的调查结果和列出的父母前十个阳性症状特点表明, 先心病儿童父母的多项因子分均显著高于正常成人常模, 存在着广泛的心理问题, 且心理健康状况较差, 尤其在人际关系、焦虑、抑郁、敌对性方面更为突出, 与相关文献[3]报道一致。在长期对大量先心患儿的救治中, 我们发现, 患儿父母的心理健康问题对患儿的全面治疗起着举足轻重的作用, 尤其对年长儿影响更大。随着医学模式向生物－社会－心理转化, 对我们广大医务工作者提出了更高的要求, 因此, 只有充分了解患儿父母的心理特点, 才能给予必要的心理支持, 尤其是针对阳性症状进行有目的心理健康教育, 以减轻、消除他们的心理障碍。同时, 医护人员在充分认识患儿家长心理的基础上, 制定相应策略, 对提高临床服务质量, 改善医患关系将起到积极的作用。

关键词: 先心病; 儿童; 父母; SCL-90 量表
中图法分类号: R395.6　　文献标识码: B

参考文献:

[1] 张明园. 精神科评定量表手册[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社. 1993. 16－25.

[2] 许积德. 小儿内科学. 3 版[M]. 北京: 人民卫生出版社. 1995. 172－173.

[3] Perrin E C, Lewkowicz C, Young M H, *et al*. Concordance among fathers, mothers and pediatricians about unmet needs of children with chronic health conditions[J]. Pediatrics, 2000, 105(13): 277－285.

(编辑　陈聪连)

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net