

空巢老人原发性高血压患者心理健康状况与生活质量的 相关性研究^{*}

刘雪梅¹, 吴龙玉^{1△}, 朱红春² (1. 重庆市九龙坡区谢家湾街道社区卫生服务中心 400050;
2. 重庆市建设医院 400050)

【摘要】 目的 了解和掌握重庆市九龙坡区社区空巢老人原发性高血压(EH)患者的心理健康水平及其与生活质量的相关性,为制定预防干预措施和实施健康教育提供科学依据。**方法** 以生活质量量表(SF-36)和症状自评量表(SCL-90)为研究工具,分别对重庆市建设医院就诊的 256 例空巢老人 EH 患者的心理健康及生活质量水平进行调查。**结果** 空巢老人 EH 患者生活质量的总体健康得分为(54.32±11.30)分,明显低于国内高血压老人的常模得分;而且, SCL-90 量表总得分为(142.15±18.94)分,也明显高于高血压老人常模分值;等级相关分析(Spearman)结果显示, SCL-90 量表中躯体化、人际关系敏感、抑郁、焦虑 4 个维度与生活质量之间呈正相关,差异有统计学意义($P<0.05$);量表总得分与生活质量得分亦呈正相关,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 空巢老人 EH 患者心理健康和生存质量水平均较低且两者呈正相关,改善患者心理健康水平将有助于提高其生活质量。

【关键词】 原发性高血压; 心理健康; 生活质量; 空巢老人

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.16.022 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2015)16-2354-03

Study on correlation between mental health status and quality of life in empty-nest elderly patients with essential hypertension^{*} LIU Xue-mei¹, WU Long-yu^{1△}, ZHU Hong-chun² (1. Xiejiawan Community Health Service Center of Jiulongpo District, Chongqing 400050, China; 2. Chongqing Construction Hospital, Chongqing 400050, China)

【Abstract】 Objective To understand and master the correlation between the mental health level and quality of life among community empty-nest elderly patients with essential hypertension (EH) in Jiulongpo district of Chongqing city to provide the scientific basis for formulating the preventive and intervention measures and implementing the health education. **Methods** The SF-36 Life Quality Scale (SF-36) and Symptom Checklist-SCL90 Scale (SCL-90) were used as the research tools to conduct the questionnaire survey on the mental health and quality of life among 256 empty-nest elderly patients with EH in our hospital. **Results** In the empty-nest elderly patients with EH, the life quality score was 54.32±11.30, which was significantly lower than that in the norm of domestic hypertensive elderly patients; moreover, the SCL-90 score was 142.15±18.94, which also significantly lower than that of the norm of domestic hypertensive elderly patients; the rank correlation analysis (Spearman) showed that the 4 dimensions of somatization, interpersonal sensitivity, depression and anxiety were positively correlated with the quality of life, the difference was statistically significant ($P<0.05$); the total score in SCL-90 also was positively correlated with the quality of life, the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Mental health and quality of life are lower in empty-nest elderly patients with EH, and there is a positive correlation between mental health and quality of life. Improving the mental health level would be helpful for improving their quality of life.

【Key words】 essential hypertension; mental health; quality of life; empty-nest elderly

原发性高血压(EH)是老年人常见的一种心血管疾病,约占高血压总数的 90%~95%,我国 EH 患者总数现已超过 2 000 万,严重威胁公众健康^[1]。随着人口老龄化的加剧,空巢老人现状日益凸显, EH 的患病状况也备受瞩目^[2]。研究显示,抑郁、焦虑等心理问题是 EH 患者病死率增加的高危因素^[3-4]。空巢老人由于缺乏有效的社会沟通和家庭关怀,获得 EH 相关疾病知识和信息的途径、生活质量水平以及心理健康状况均远低于普通老人,更容易出现 EH 并发症或合并症。据此,本研究以重庆市建设医院收治的 EH 患者为研究对象,探讨心理健康状况与生活质量的相关性,以期为提高空巢老人 EH 患者的生活质量和制定有效的干预措施提供科学依据。

1 资料与方法

1.1 调查对象 以 2010 年 3 月至 2013 年 12 月重庆市建设

医院收治的 260 例 EH 患者为调查对象,所有病例的诊断标准严格依据《高血压诊断标准》执行^[5]。纳入标准:(1)年龄不低于 60 岁;(2)明确诊断为 EH 且时间不低于 1 年;(3)独居或仅为夫妇共同居住,子女探望频率每周不超过 1 次;(4)无罹患其他严重心脑血管疾病或影响生活质量的疾病等;(5)知情同意且积极参与,均签署知情同意书。本研究共调查 260 份问卷,剔除无效问卷,实际回收有效问卷 256 份,有效应答率 98.46%。

1.2 调查方法 采用问卷的方式进行调查。自行设计的问卷在正式调查前均经过小组和专家论证,并通过预调查的方式修改和完善。调查表均由患者自行填写,填写前调查员均对其详细解释问卷及填写注意事项。对于无法自行填写的患者由调查员采用一对一的方式协助完成。所有调查员均通过统一培

^{*} 基金项目:重庆市卫生和计划生育委员会科技计划项目(2013-2-248)。

作者简介:刘雪梅,女,主治医师,本科,主要从事高血压人群管理方面的工作。△ 通讯作者, E-mail:1937383705@qq.com。

训,熟悉和掌握研究的目的、具体方案及调查流程。所有问卷填写完毕后均当场立即回收。问卷主要包含 3 个部分。(1)人口学资料:采用自行设计的调查问卷对所有患者进行调查,内容包括年龄、性别、病程、文化程度、婚姻状况、子女探望频率、经济状况、有无糖尿病、冠心病等其他慢性疾病、医疗支出等。(2)生活质量评定表:采用健康调查简表即 SF-36 生活质量量表,检测项目包括生理功能(PF)、生理职能(RP)、社会功能(SF)、躯体疼痛(BP)、活力(VT)、情感职能(RE)、心理健康(MH)、总体健康(GH)8 个项目,每个项目总分共计 100 分,分数越高代表生活质量越高,身体健康状况越好。(3)症状自评量表-SCL90:量表检测内容共有 90 个条目,分为 9 个分量表,包括躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执和精神病性。每 1 个项目均采取 1~5 级评分,统计指标为总分和因子分,其中阳性症状均分=(总分-阴性项目数)/阳性项目数,代表受试对象在“有症状”项目中的平均得分。

1.3 统计学处理 所有问卷资料由 2 名调查人员独立运用 Epidata3.0 软件双录入并建立数据库;同时设置合理数值范围和逻辑检查项;校正时若出现逻辑错误,以查看原始资料的方式进行更正。采用 SPSS17.0 软件对数据进行处理及统计学分析,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料采用百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $\alpha=0.05$ 为检验水准, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 人口学资料分析 256 例空巢老人 EH 患者中,男 138 例(53.91%),女 118 例(46.09%);年龄 60~<70 岁、70~<80 岁、≥80 岁所占比例分别为 65.23%(167/256)、27.34%(70/256)、7.42%(19/256)。其他一般资料信息见表 1。

表 1 研究对象一般人口学资料

指标	构成比[n(%)]	
居住情况	独居	195(76.17)
	夫妇同居	61(23.83)
子女探望频率	每周 1 次	32(12.50)
	每 2 周 1 次	82(32.03)
	每月 1 次	101(39.45)
	1 月以上 1 次	41(16.02)
文化程度	初中以下	124(48.44)
	高中或中专	86(33.59)
	大专及以上	46(17.97)
经济收入	<5 万/年	210(82.03)
	≥5 万/年	46(17.97)
医疗费用支出方式	自费	20(7.81)
	公费	51(19.92)
	医保	185(72.27)
病程	<10 年	167(65.23)
	≥10 年	89(34.77)
是否因病住院	是	32(12.50)
	否	224(87.50)

2.2 空巢老人 EH 患者生活质量状况 空巢老人 EH 患者

SF-36 量表中,PF(71.15±10.36)分,RP(46.39±12.13)分,SF(61.22±11.58)分,BP(64.14±10.46)分,VT(51.95±15.29)分,RE(36.41±8.28)分,MH(58.56±10.12)分,GH(54.32±11.30)分,明显低于国内高血压老人的常模,差异有统计学意义($P<0.05$)^[6]。见表 2。

2.3 空巢老人 EH 患者心理健康状况 SCL-90 量表总得分为(142.15±18.94)分;阳性症状为(2.15±0.68)分,明显高于国内常模,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 3。

表 2 空巢老人 EH 患者 SF-36 量表得分情况($\bar{x} \pm s$,分)

项目	EH 患者得分	国内常模	P
PF	71.15±10.36	80.17±11.85	<0.05
RP	46.39±12.13	54.91±10.73	<0.05
SF	61.22±11.58	71.49±10.89	<0.05
BP	64.14±10.46	77.31±12.35	<0.05
VT	51.95±15.29	60.73±14.82	<0.05
RE	36.41±8.28	41.12±10.33	<0.05
MH	58.56±10.12	66.38±11.85	<0.05
GH	54.32±11.30	61.53±10.91	<0.05

表 3 空巢老人 EH 患者 SCL-90 量表总得分和各因子得分情况($\bar{x} \pm s$,分)

维度	条目数	EH 患者得分	国内常模	P
躯体化	12	1.44±0.38	0.85±0.24	<0.05
强迫症状	10	1.62±0.42	1.01±0.31	<0.05
人际关系敏感	9	1.93±0.41	1.14±0.42	<0.05
抑郁	13	1.59±0.36	1.02±0.28	<0.05
焦虑	10	1.52±0.40	1.15±0.38	<0.05
敌对	6	1.54±0.44	0.98±0.31	<0.05
恐怖	7	1.42±0.36	1.13±0.24	<0.05
偏执	6	1.53±0.42	1.05±0.32	<0.05
精神病性	10	1.33±0.29	0.92±0.18	<0.05
其他	7	1.20±0.21	0.42±0.10	<0.05
总得分	90	142.15±18.94	90.52±13.76	<0.05
阳性症状均分		2.15±0.68	0.81±0.15	<0.05
阳性项目数		14.87±3.52	10.36±2.85	<0.05

2.4 心理健康与空巢老人 EH 患者生活质量的相关性 Spearman 相关性分析结果显示,SCL-90 量表中躯体化、人际关系敏感、抑郁、焦虑 4 个维度与生活质量之间呈负相关,差异有统计学意义($P<0.05$);总得分与生活质量得分亦呈现负相关,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 4。

表 4 空巢老人 EH 患者心理健康状况与生存质量的相关性

维度	PF	RP	SF	BP	VT	RE	MH	GH
躯体化	-0.287*	-0.076	-0.131	-0.084	-0.232*	-0.311*	-0.224*	-0.185*
强迫症状	-0.054	-0.051	-0.066	-0.124	-0.051	-0.065	-0.084	-0.042
人际关系敏感	-0.870	-0.052	-0.163	-0.301*	-0.268*	-0.274*	-0.167*	0.014
抑郁	-0.022	-0.236*	-0.235*	-0.019	-0.259*	-0.383*	-0.084	0.326
焦虑	-0.301*	-0.101	-0.221*	-0.356*	-0.251*	-0.236*	-0.072	0.084

续表 4 空巢老人 EH 患者心理健康状况与生存质量的相关性

维度	PF	RP	SF	BP	VT	RE	MH	GH
敌对	−0.046	−0.052	−0.106	−0.029	−0.051	−0.051	−0.055	−0.032
恐怖	−0.151	−0.277 *	−0.276 *	−0.326 *	−0.121	−0.120	−0.152	−0.124
偏执	−0.124	−0.089	−0.108	−0.037	−0.082	−0.092	−0.057	0.004
精神病性	−0.016	−0.091	−0.123	−0.101	−0.151	−0.131	−0.062	−0.021
其他	−0.028	−0.065	−0.072	−0.038	−0.132	−0.098	−0.071	−0.053
总得分	−0.263 *	−0.401 *	−0.250 *	−0.416 *	−0.444 *	−0.507 *	−0.531 *	−0.281 *

注:维度与检测项目比较,* $P<0.05$ 。

3 讨 论

症状自评量表 SCL-90 分别从感觉、情绪、思维、行为生活习惯、人际关系、饮食、睡眠等多个方面予以调查,是目前作为了解研究对象心理健康水平的一项有效评定工具^[7-9]。SF-36 则是一项主要针对人群生活质量进行量化评估的量表,从生理和心理两个方面,8 个维度进行综合考量,对于系统评价慢性疾病对生活质量的^[10-11]影响提供高效、准确的评价方式。据此,本研究同时利用上述 2 种量表对空巢老人 EH 患者进行调查,结果发现,纳入研究的空巢老人 EH 患者的心理健康状况和生活质量水平均普遍较低,均明显低于国内常模,而且 SCL-90 得分越高的 EH 患者,生活质量越差,二者有明显的负相关。该结果直接反映了心理状态的稳定、良好的情绪和生活心态对于空巢老人的疾病康复起着至关重要的作用。同时,研究结果也充分提示,社会和家庭其他成员应积极地给予空巢老人 EH 患者更多的关爱和支持,促进其提高对生活的满意度,保障良好的心理状况。这些举措对于罹患 EH 等慢性非传染性疾病的患者有着潜在的改善效果,该结论亦与既往报道结论基本一致^[12-13]。

本研究 Spearman 相关分析结果也显示,空巢老人 EH 患者出现人际关系敏感、焦虑、抑郁和恐怖等不良心理问题的情况。结合现有研究结果,笔者认为,影响空巢 EH 老人生活质量主要有以下三个方面:(1)长期的独居生活容易产生空巢综合征,这不仅造成 EH 患者更易出现各种并发症或合并症,也是诱发患者出现心理问题的影响因素^[14];(2)研究对象是老人,其生理机能和生活自理能力随着年龄的增加而逐步下降,导致了老年患者生活质量的降低;(3)EH 疾病本身对患者生活质量产生的影响,加之缺乏社会支持或关爱,导致了老年 EH 患者更容易滋生各种不良生活情绪,影响生活质量,进而导致疾病的治疗和康复过程受到严重干扰^[15-17]。因此,针对本研究的结果,笔者提出以下三点建议以期帮助 EH 患者心理的康复和生活质量的提升:(1)从社会的角度,应积极鼓励宣传空巢老人的健康保健和促进问题,建立和完善空巢老人的健康教育体系,尤其是针对罹患慢性疾病的空巢老人,社会应更多地给予支持和关爱;(2)从社区的角度,应增加空巢老人的文化娱乐活动,形成常规化;同时开展社区义诊、对口帮扶等行动,减轻疾病的负担;(3)从家庭的角度,应倡导子女尊重老人、经常探望老人,满足老人对精神生活的需求,感受到亲人的关怀和温暖。只有改善了心理健康的状况,才能够进一步促进高血压等慢性疾病的康复。

参考文献

[1] 王丽娟,周家蓬,温绍君.原发性高血压的遗传学应用进展[J].中华医学杂志,2013,93(4):314-316.
[2] 杨伟民,刘书红,李瑞莲.社区干预对空巢老年高血压患者用药依从性的影响[J].中国老年学杂志,2011,31

(12):2298-2299.
[3] 董莉莉,魏军平.高血压发病相关社会心理因素研究述评[J].中国中医基础医学杂志,2014,20(8):1176-1178.
[4] 段书,肖晶,赵水平,等.心理社会因素在高血压中的作用及其研究进展[J].中华高血压杂志,2008,16(12):1065-1067.
[5] 郭艺芳.2014 年美国成人高血压治疗指南(JNC8)要点[J].实用心脑血管病杂志,2014,22(8):52.
[6] 刘江生,马琛明,涂良珍,等.“中国心血管病人生活质量评定问卷”及其常模的测定[J].心血管康复医学杂志,2012,21(2):105-112.
[7] 唐红英.高血压治疗依从性量表和态度与信念量表的编制及重庆市常模的建立[D].重庆:第三军医大学,2011.
[8] Urbán R,Kun B,Farkas J,et al. Bifactor structural model of symptom checklists: SCL-90-R and Brief Symptom Inventory (BSI) in a non-clinical community sample[J]. Psychiatry Res,2014,216(1):146-154.
[9] 齐啸,李秋凤.原发性高血压患者心理弹性状况与人格及心理健康的关系调查[J].中国实用神经疾病杂志,2014,17(15):43-44.
[10] Adorno ML,Brasil-Neto JP. Assessment of the quality of Life through the SF-36 questionnaire in patients with chronic nonspecific low back pain[J]. Acta Ortopedica Brasileira,2013,21(4):202-207.
[11] Matcham F,Scott IC,Rayner L,et al. The impact of rheumatoid arthritis on quality-of-life assessed using the SF-36:a systematic review and meta-analysis[J]. Semin Arthritis Rheum,2014,44(2):123-130.
[12] 步霄,贾师捷,朱喜红,等.心理干预对高血压合并脑梗死患者负性情绪及生活质量的影响[J].现代生物医学进展,2014,14(17):3325-3327.
[13] 魏细花.心理护理干预对老年高血压患者生活质量及遵医行为的影响[J].吉林医学,2014,35(21):4719-4720.
[14] 李雪丽.老年空巢综合征的相关因素及护理干预[J].广东医学,2010,31(7):919-920.
[15] 亓小燕,戴俊明,尉敏琦,等.高血压患者社会支持、药物治疗依从性与血压控制的关系[J].中华高血压杂志,2014,22(1):36-41.
[16] 闫香华,蔺子,李娉,等.哈萨克族高血压患者心血管反应与领悟社会支持的关系研究[J].中国全科医学,2013,16(13):1502-1505.
[17] 孙景贤.我国农村空巢老人心理问题及社区护理对策[J].全科护理,2014,7(22):2030-2032.