

慢性病患者心理一致感的研究进展*

朱燕珍, 黄琴, 章玉玲, 朱海萍

(江西省人民医院内分泌, 江西南昌, 330006)

[关键词] 慢性病; 心理一致感; 护理

[中图分类号] R47 [文献标识码] A [文章编号] 1671-8283(2017)12-0063-05 [DOI] 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.12.016

Sense of coherence in patients with chronic diseases: a literature review

Zhu Yanzhen, Huang Qin, Zhang Yuling, Zhu Haiping//Modern Clinical Nursing, -2017, 16(12):63.

(Dept.of Endocrinology, Jiangxi Provincial People's Hospital, NanChang,330006,China)

[Key words] chronic disease; sense of coherence; nursing

慢性病又称慢性非传染性疾病,主要包括心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病以及糖尿病四大类。2015年全球3 950万人死于慢性病,占总死亡人数的70%^[1]。我国慢性病死亡率为533/10万,占总死亡人数的86.6%^[2]。慢性病患者也存在着一定的心理问题,这对患者疾病的转归产生严重的不良影响^[3]。目前,国内外对慢性病的心理健康方面的研究多集中在对引起疾病的不良因素的研究,而对促进健康的积极因素的研究较少。心理一致感作为当前积极心理学领域研究的热点,已被证明是提高慢性病患者生活质量的潜在资源^[4]。本文对国内外慢性病患者的心理一致感研究进行综述,旨在为开展提高慢性病患者心理一致感的有效干预,促进患者身心健康及提高其生活质量提供依据,现报道如下。

1 心理一致感定义

心理一致感在20世纪70年代后期由以色列心理学家ANTONOVSKY^[5]提出,国内也有译作“心

[基金项目] *本课题为江西省卫生计生委科技计划立项课题,项目编号为20155080;江西省卫生计生委中医药科研立项课题,项目编号为2016A110。

[收稿日期] 2017-08-02

[作者简介] 朱燕珍(1992-),女,江西吉安人,护师,硕士在读。

[通信作者] 朱海萍,女,本科,主任护师,硕士导师,E-mail:373656533@qq.com。

理统合感”或者“心理凝聚感”。1987年ANTONOVSKY^[6]在基于健康促进理论的基础上提出了有益健康模型理论,认为健康是一个可测量的连续体,其中一端是健康,另一端是疾病,个体在这一连续体中的位置受制于其心理一致感水平,即个体的身心健康主要是由其心理一致感决定,并将其定义为个体自身一种对生活普遍和持久的认知倾向性,他同时也提出这种认知倾向能够综合体现出个体对内外环境中的应激,自己应对压力所具有的资源,以及对生活意义的感知;强调人们应该关注促进健康和保持健康的有利因素,而不是引起疾病的因素。心理一致感属于积极心理学的范畴,是个体心理保护机制中重要的组成部分,对维持和促进患者的身心健康显得尤为重要。心理一致感由三部分组成:①可理解感,即来自生活环境内外的刺激是结构化的、可预测的、能够解释的;②可控制感,即个体能够运用可获得的资源应对这些刺激;③意义感,即这些内外刺激或挑战是值得我们花时间和精力去应对,是有价值的^[6]。研究表明^[7],心理一致感与个体的情绪、生理健康、疾病预防、心理健康、应对能力等很多方面都有密切的联系,它可以说是个体身心健康的一个灵敏指示器。

2 心理一致感的测评

ANTONOVSKY^[6]构建了心理一致感量表(sense

of coherence-29, SOC-29), 又称生命取向问卷, 用来衡量人们对生活事件的乐观或悲观反应。该量表由 29 个条目组成, 包括可理解感(11 项)、可控制感(10 项)、意义感(8 项)4 个维度, 主要用于评估人们处于压力状态下是如何看待生活, 怎样认识和利用他们的应对资源来保持和改善他们的健康。SOC-13 量表是 SOC-29 量表^[6]的简易版, 其包括可理解感(4 项)、可控制感(5 项)、意义感(4 项)3 个维度。ERIKSSON 等^[8]研究发现, SOC-29 和 SOC-13 两个心理一致感量表均有较好的信度、效度及灵敏度。目前, 44 个国家有 15 种不同版本获得应用。2005 年我国学者包蕾萍等^[9]结合本国文化对 SOC-13 量表进行修订, 证明中文版 SOC-13 量表项目与总分的相关性在 0.40~0.64 范围, 量表的重测信度为 0.61, 内部一致性系数为 0.76, 具有较好的信度、效度及项目区分度。国外有学者提出^[10], SOC-13 量表的某些项目对量表信度、效度有一定影响, 强调对于不同慢性病患者有必要重新对量表进行评估; 并发现测量病态肥胖者的心一致感, 删除项目 1 后形成的 SOC-12 量表比 SOC-13 量表具有更好的心理测量学特性。

3 慢性病患者心理一致感水平

心理一致感最初常用于儿童、青少年、护士等研究群体。近年来, 更多的研究将心理一致感应用到慢性病患者的研究中, 比如糖尿病、帕金森、各类心血管疾病、慢性肺部疾病、癌症等人群, 且研究发现^[11], 慢性病患者的心理一致感水平与其自我管理能力相关。APERS 等^[4]对青少年先天性心脏病患者心理一致感的研究中发现, 仅有 27% 的患者始终保持较高水平的心理一致感。LINDBLAD^[12]调查结果显示, 乳腺癌患者的心理一致感平均得分为(67.2±13.4)分, 处于中等偏低水平, 同时证实心理一致感对原发性乳腺癌患者的疾病进展、乳腺癌死亡率和全因死亡率有预测价值。EKMAN 等^[13]对 84 例老年心力衰竭患者的调查结果显示, 其心理一致感的平均得分为(72.4±8.9)分, 处于中等水平。2017 年简爱华等^[14]调查 118 例老年帕金森患者的心理一致感水平, 结果显示, 老年帕金森患者的心理一致感得分为(52.27±9.30)分, 处于

低水平。以上提示, 慢性病患者的心理一致感水平尚有待提高。

4 影响慢性病患者心理一致感的相关因素

4.1 社会人口学因素

多项探讨社会人口学因素对慢性病患者心理一致感影响因素的研究都因地区、人群、测量工具等差异而使结果不尽相同。FERREIRA 等^[15]对失代偿性心力衰竭患者的研究显示, 心理一致感在性别上无统计学差异。LINDMARK 等^[16]却提出, 在同一年龄段中男性的心理一致感水平显著高于女性。李振云等^[17]指出, 年龄越大、个人的生活阅历越高、心理更成熟的患者心理一致感水平也越高。但是 RAMFELT 等^[18]的研究发现, 大肠癌患者的心理一致感与年龄之间并无明显相关性。家庭成员的经济收入状况与患者的心理一致感呈显著正相关关系^[19]。受教育程度高的患者, 其心理一致感水平相对较高^[20]。但 MERAKOU 等^[21]研究发现, 受教育程度较低的患者其心理一致感得分近乎是受过高等教育患者的 3 倍。

4.2 生活质量

研究表明^[22], 提高心理一致感是有效改善慢性病患者生活质量的一种手段。SARENMALM 等^[23]研究发现, 女性乳腺癌患者心理一致感与生活质量呈显著正相关, 即心理一致感越强其生活质量越高, 并指出二者之间的关系与疾病或治疗的阶段无关。APERS 等^[4]对 429 例青少年先天性心脏病患者调查发现, 更强的心理一致感 (sense of coherence, SOC) 和更好的感知身体健康是提高患者生活质量的潜在资源。EKMAN 等^[13]2002 年对老年重症慢性心力衰竭患者的健康相关生活质量及心理一致感的研究也取得相同结果。

4.3 社会支持

社会支持是指来自家庭、亲属、朋友、同事等个人和组织给予的精神和物质上的帮助和支持, 以及个体对社会支持的利用程度。研究表明^[24], 社会支持与心理一致感二者之间存在密不可分的关联。有学者^[25~26]对乳腺癌患者进行问卷调查, 证明社会支持对乳腺癌患者的心理一致感起着促进作用, 提高乳腺癌患者的心理一致感水平, 帮助其建

立对抗疾病的信心,促进和保持患者的健康。简爱华等^[14]的调查研究发现,老年帕金森患者的心理一致感总分及各维度得分均与社会支持呈正相关。KUROWSKA 等^[27]通过研究 83 例卵巢癌与睾丸癌患者的一致性和社会支持的相关性发现,接受治疗的睾丸癌患者得到的情绪和信息支持显著高于卵巢癌患者,他们的心理一致感尤其是可理解性也较高。LANGE LAND 等^[28]对 107 例有精神问题但处于稳定状态的人进行调查,结果表明社会支持能够预测心理一致感的变化,并认为社会支持是改变心理一致感的最重要的决定因素,提高社会支持对有精神疾患的人来说,是提升其心理一致感的重要方式。

4.4 应对方式

应对方式是指个体在面对来自内外环境刺激时所采取得应对策略。研究表明^[29],遇事倾向于采取积极应对方式而不是回避态度的个体具有更高水平的心理一致感,他们通常将压力视为具有积极意义的挑战。相反,采取回避方式的个体通常将困难视为威胁。赵海燕等^[30]通过调查 508 例 2 型糖尿病患者的心理一致感与应对方式的关系发现,心理一致感水平较高的糖尿病患者在疾病的自我管理过程中往往更能识别并利用自身所拥有的疾病相关知识、技能以及其他可利用的各种资源,通过选择恰当的应对策略来面对,从而可有效处理疾病管理过程中出现的压力和应激。SIAH 等^[31]的研究也同样发现,心理一致感较强的患者更加会选择适宜的应对策略维持或促进其生活质量的提高。

4.5 抑郁

抑郁是慢性病患者常见的合并症之一^[32]。悲伤、失落或烦躁等情绪都是抑郁的表现,它们常常伴随着躯体和认知的改变,并显著影响人们正常功能的发挥。DRAGESET 等^[33]对 60 例养老院老年癌症患者进行质性与量性相结合研究发现,心理一致感水平较高的患者其抑郁症状也较少,并指出提高患者的心理一致感水平能有效减轻其抑郁感。DRAGESET 等^[34]在 2012 年的一个研究也得出了类似结论。黄蕾等^[35]对 145 例脑卒中患者进行调查,结果表明患者脑卒中后抑郁水平与心理一

致感呈显著负相关,即心理一致感水平越高其抑郁水平越低。李红杰等^[36]对 586 例肿瘤介入科患者进行调查发现,心理一致感可以中介部分心理压力对抑郁症状的影响,减少抑郁症的发生。

4.6 健康行为

健康行为是指个体为维持健康或促进健康达到自我实现或满足而采取的一系列积极行为活动^[37]。因健康行为的预防价值,使其成为人类健康不可或缺的因素。研究表明^[38],高血压、糖尿病、脑卒中等慢性病患病率逐年上升均与行为危险因素的增多有着密切关系。MARZEC 等^[39]通过对烟瘾患者的心理一致感与健康行为的调查发现,烟瘾患者中健康行为率较高的人比低健康行为率低的人心理一致感水平更高,心理一致感对男性烟瘾患者采取健康行为的过程中起着不可忽视的作用。SILAROVA 等^[40]在调查冠心病患者心理一致感与其健康相关行为的关系时发现,心理一致感是非吸烟,戒烟,更健康的营养行为和低酒精消费行为的有效预测因子。一项对高血压患者的调查也指出^[41],心理一致感水平越高患者其健康促进行为越好。这可能是心理一致感越强的患者能够很好地认识到积极预防、治疗疾病,促进并保持良好的生活方式具有重要意义,从而更倾向于采取促进健康的行为。

5 展望

慢性病状况是反映国家经济社会发展、卫生保健水平和人口健康素质的重要指标之一。随着慢性病在全球范围内的迅速增长,寻求健康的工作和生活方式至关重要。据目前国内外的研究结果来看,高水平的心理一致感是促进慢性病患者身心健康的,提高其幸福感和生活质量的潜在资源。但纵观国内外对慢性病患者心理一致感的研究,大多数是探讨患者心理一致感相关因素的横断面研究,且研究周期较短。国内有学者针对大学生^[42]、护士^[43]提出了有效提高其心理一致感的干预措施,但对慢性病患者心理一致感的干预性研究比较少见。因此,在未来的研究中,研究者应该考虑时间对患者心理一致感的影响,进行深入的纵向研究。此外,应在现有研究基础上,制订出提高慢性病患

者心理一致感的有效干预措施，为医护人员和社区工作者的工作提供依据。

参考文献：

- [1] WORLD HEALTH ORGANIZATION.Global Health observatory (GHO) date:NCD mortality and morbidity [EB/OL].(2017-04-10) [2017-06-28].http://www.who.int/gho/ncd/mortality_morbidity/en/.
- [2] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会.国新办《中国居民营养与慢性病状况报告(2015)》新闻发布会文字实录 [EB/OL]. (2015-06-30) [2017-06-28].<http://www.nhfpc.gov.cn/xcs/s3574/201506/6b4c0f873c174ace9f7f11fd4f6f8d9.shtml>.
- [3] PARREIRA V F, KIRKWOOD R N, TOWNS M, et al. Is there an association between symptoms of anxiety and depression and quality of life in patients with chronic obstructive pulmonary disease? [J].Canadian Respiratory Journal Journal of the Canadian Thoracic Society,2015, 22(1):37-41.
- [4] APERS S, MOONS P, GOOSSENS E, et al. Sense of coherence and perceived physical health explain the better quality of life in adolescents with congenital heart disease [J].European Journal of Cardiovascular Nursing, 2013, 12(5):475-483.
- [5] ANTONOVSKY A. Health , stress , and coping [M].San Francisco:Jossey-Bass , 1979:1.
- [6] ANTONOVSKY A. Unraveling the mystery of health [M]. San Francisco: Jossey-Bass , 1987:1.
- [7] 胡朋利. 不同心理一致感个体情绪自我图式及对情绪信息注意偏向特点研究 [D].重庆:西南大学,2013.
- [8] ERIKSSON M, LINDSTR B. Validity of Antonovsky's sense of coherence scale: a systematic review [J].Journal of Epidemiology & Community Health, 2005, 59(6):460-466.
- [9] 包蕾萍,刘俊升.心理一致感量表(SOC-13)中文版的修订 [J].中国临床心理学杂志,2005,13(4):399-401.
- [10] LERDAL A, FAGERMOEN M S, BONSAKSEN T, et al. Rasch analysis of the sense of coherence scale in a sample of people with morbid obesity - a cross-sectional study [J].Bmc Psychology, 2014, 2(1):1-11.
- [11] 赵海燕,隋树杰,徐龙猛.2型糖尿病患者自我管理行为与心理一致感的相关性 [J].现代临床护理,2015,14(2):13-16.
- [12] LINDBLAD C.Sense of coherence (soc) in women treated for breast cancer and its relation to treatment outcome [D].Sweden:Karolinska Institutet, 2016.
- [13] EKMAN I,FAGERBERG B, LUNDMAN B. Health -related quality of life and sense of coherence among elderly patients with severe chronic heart failure in comparison with healthy controls [J].Heart & Lung the Journal of Acute & Critical Care,2002,31(2):94.
- [14] 简爱华,郑燕兰,叶燕飞,等.老年帕金森病患者心理一致感水平及其影响因素 [J].现代临床护理,2017,16(2):42-45.
- [15] FERREIRA V M, SILVA L N, FURUYA R K, et al. Self-care , sense of coherence and depression in patients hospitalized for decompensated heart failure [J].Revista Da Escola De Enfermagem Da U S P,2015,49 (3):387-393.
- [16] LINDMARK U, STENSTR M U, GERDIN E W,et al. The distribution of "sense of coherence"among Swedish adults:a quantitative cross-sectional population study [J]. Scand J Public Health,2010,38(38):1-8.
- [17] 李振云,王爱敏,李婷,等.老年冠心病患者心理一致感的现状及影响因素分析 [J].护理学报,2016,23(18):17-21.
- [18] RAMFELT E, LANGIUS A, B J RVELL H, et al.Treatment decision-making and its relation to the sense of coherence and the meaning of the disease in a group of patients with colorectal cancer [J].European Journal of Cancer Care , 2000, 9(3):158-165.
- [19] 张静,马小琴.永久性结肠造口患者心理一致感水平调查分析 [J].护理学杂志,2013,28(6):78-80.
- [20] 窦婉君,李惠萍,杨娅娟,等.农村乳腺癌患者化疗期心理一致感的相关因素 [J].中国心理卫生杂志,2016, 30(2):91-96.
- [21] MERAKOU K, KOUTSOURI A, ANTONIADOU E, et al. Sense of coherence in people with and without type 2 diabetes mellitus: an observational study from Greece [J] Mental Health in Family Medicine,2013, 10(1):3-13.
- [22] MOONS P, NOREKVI T M. Is sense of coherence a pathway for improving the quality of life of patients who grow up with chronic diseases? a hypothesis [J]. European Journal of Cardiovascular Nursing Journal of the Working Group on Cardiovascular Nursing of the European Society of Cardiology, 2006, 5(1):16-20.
- [23] SARENMALM E K, BROWALL M, PERSSON L O, et al.Relationship of sense of coherence to stressful events, coping strategies,health status, and quality of life in women with breast cancer [J].Psycho-Oncology,2013, 22(1):20-28.
- [24] HONG E S. Family sense of coherence among parents of children with disabilities: focusing on social support, optimism and couple collaboration [J].Special Education Research,2016, 15(1):95-120.

- [25] 沈琴,李惠萍,杨娅娟,等.乳腺癌患者心理一致感对社会支持与创伤后成长的中介作用[J].中国健康教育,2016,32(12):1099-1102.
- [26] 李静,孙丽媛,阎玲.乳腺癌患者家庭功能、社会支持对心理一致感的影响研究[J].实用医学杂志,2015,31(18):3091-3094.
- [27] KUROWSKA K, KOWALCZYK E. Sense of coherence (SOC) and social support in patients with the diagnosis of ovarian carcinoma or testicular cancer[J].Nursing Topics, 2011,19(3):329-334.
- [28] LANGELAND E, WAHL A K.The impact of social support on mental health service users' sense of coherence: a longitudinal panel survey[J]. International Journal of Nursing Studies, 2009,46(6):830-837.
- [29] KUROWSKA K, ZACHULSKA E. Sense of coherence and coping styles in women after hysterectomy[J].Current Gynecologic Oncology,2013,11(1):42-54.
- [30] 赵海燕,隋树杰,徐龙猛.2型糖尿病患者心理一致感与应对方式的相关性研究[J].护理研究,2014,28(8):2724-2726.
- [31] SIAH P C, TAN S H. Relationships between sense of coherence, coping strategies and quality of life of parents of children with autism in Malaysia: a case study among Chinese parents[J].2016,27(1):78-91.
- [32] ALBRECHT J S, HUANG T Y, PARK Y, et al.New episodes of depression among medicare beneficiaries with chronic obstructive pulmonary disease [J].International Journal of Geriatric Psychiatry, 2016,31(5):441-449.
- [33] DRAGESET J,EIDE G E,HAUGE S.Symptoms of depression, sadness and sense of coherence (coping) among cognitively intact older people with cancer living in nursing homes—a mixed-methods study[J].Peer J, 2016, 4(3):2096-2112.
- [34] DRAGESET J,ESPEHAUG B,KIRKEVOLD M.The im-
- pact of depression and sense of coherence on emotional and social loneliness among nursing home residents without cognitive impairment a questionnaire survey [J].Journal of Clinical Nursing,2012,21(7-8):965-974.
- [35] 黄蕾,娄小平,王爱霞.脑卒中后抑郁与心理一致感及社会支持的相关性[J].中国老年学杂志,2016,36(18):4614-4616.
- [36] 李红杰,胡鸿涛,刘佳,等.心理一致感在肿瘤介入患者心理压力与抑郁症状间的中介作用[J].中华现代护理杂志,2017,23(4):461-465.
- [37] PENDER N J,MURDAUSH L,DARSON M.Health promotion in nursing practice [M].5th ed.New Jersey:Pearson Prentice Hall,2006:37.
- [38] 陈蕾,李曼,李文霞,等.社区老年人慢性病与生活方式调查及分层护理模式构想[J].中国全科医学杂志,2013,16(9):1012-1015.
- [39] MARZEC A, ANDRUSZKIEWICZ A, BANASZKIWICZ M, et al.Sense of coherence of as a predictor of health behaviors in a group of smokers[J].Poblem y Pielegnarswia, 2014,22(2):123 - 129.
- [40] SILAROVA B, NAGYOVÁ I, ROSENBERGER J, et al. Sense of coherence as a predictor of health-related behaviours among patients with coronary heart disease[J]. European Journal of Cardiovascular Nursing, 2014,13 (4):345-356.
- [41] 周剑君,陈松芳.心理一致感、健康促进行为对高血压患者服药依从性的影响[J].中国现代医生,2015,53 (8):134-136.
- [42] 魏虹,章周炎.团体辅导对改善大学生心理一致感的实验研究[J].浙江传媒学院学报,2015,22(2):134-138.
- [43] 金苗.品管圈在提高CCU护士心理一致感中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2016,22(4):110-112.

[本文编辑:刘晓华]

·编读往来·

禁止一稿多投

“一稿多投”是指作者把自己的一部作品同时或者先后发给不同的出版社或其他媒体,即多次使用同一作品的行为。对科技期刊来说,一篇投稿的录用需要经过初审、外审、定稿等多个流程,同时需要编辑花费大量的时间和精力进行修改,如果作者同时向多个刊物投稿,必将导致大量的重复性劳动和编辑资源浪费,将严重伤害科技期刊和广大作者的利益。敬请各位作者慎重选择投稿刊物,并确定前一次投稿已被退稿后再行改投。

[本刊编辑部]