

专科文献

在线投稿 稿件查询 期刊阅读

搜索: 请输入您想要的信息 搜索 高级搜索

您当前位置: 首页 >> 专科文献 >> 心血管科

心血管科

高血压患者A型行为与心理卫生状况的关系

发表时间: 2011-11-22 10:47:31 来源: 创新医学网医学编辑部推荐

作者: 郭克锋 作者单位: 第四军医大学唐都医院康复医学科, 陕西 西安 710038

【摘要】目的探讨高血压患者的A型行为以及由A型行为带来的心理卫生问题。方法: 对高血压(125例)和非高血压(81例)两组患者进行比较研究, 心理学量表采用A型行为问卷和精神卫生自评量表(SCL-90), 并对两组进行比较研究。结果: 高血压组的A型行为者81例, 占64.8%;非高血压组A型行为者19例, 占23.5%。两组比较有显著性差异($P<0.05$)。SCL-90测定结果为: 高血压组与非高血压组比较, 人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对, 偏执和强迫均有非常显著性差异($P<0.05\sim<0.01$)。高血压患者存在明显的心理卫生症状, 按出现达到中等及以上痛苦水平(因子分72)的人数(%)计, 依次为焦虑、人际关系敏感、偏执、敌对、强迫等;而非高血压组心理卫生状况较好。结论: 高血压患者大多为A型行为, 并且有明显的心理卫生问题, 对高血压的预防和治疗, 应注重患者的人格因素和给予心理健康方面的教育和指导。

【关键词】 A型行为,高血压,心理卫生

Abstract: Objective: To discuss the A type behaviors and the mental health problems in hypertension patients. Methods: The comparative study was performed between hypertension patients group (125 cases) and no hypertension patients group (81 cases). A type behaviors questionnaire and SCL-90 were adopted for detected mental health condition. Results: Hypertension patients with A type behaviors were 81 cases, accounting 64.8%; no hypertension patients with A type behaviors were 19 cases, accounting 23.5%; there was significant difference between two groups ($P<0.05$). According examined result of SCL-90: the factors of interpersonal sensitivity, depression, anxiety, hostility, paranoia and compulsion significantly increased ($P<0.05\sim<0.01$) in hypertension patients group, compared with no hypertension patients group. There were conspicuous mental health symptom in hypertension group, according numbers (%) of patients appearance agent score >2 (moderately painful level), the agent was anxiety, interpersonal sensitivity, paranoia, hostility and compulsion in order. Conclusion: Most hypertension patients have A type behaviors, and have obvious mental health problems. For hypertension, the patients' personality factor should be emphasized and the education on mental health should be given.

Key words: A type behaviors; Hypertension; Mental health

A型行为与高血压的关系, 国内外早已有比较肯定的报道[1, 2]。A型行为的个体具有其独特的个性特征, 这些个性特征决定了个体的行为和思维方式, 直接影响个体的心理卫生状况。对高血压的预防和治疗, 仅仅依靠药物治疗是不够的, 应该从心理角度入手, 了解患者的个性特征和心理卫生状况, 以便有针对性采取心理干预措施, 以达到缓解患者的心理压力, 矫正患者的不良个性和情绪状态, 预防高血压的发生, 阻止高血压的发展, 减少并发症的发生。

特色服务 Serves


- 在线投稿
- 投稿指南
- 绿色通道
- 特色专区
- 服务流程
- 常见问题
- 编辑中心
- 期刊阅读

期刊约稿

- 中国社区医师
- 医学信息
- 吉林医学
- 按摩与康复医学
- 临床合理用药杂志

推荐期刊

吉林医学



- 期刊介绍
- 在线阅读
- 在线订阅
- 在线投稿

论文修改实例

1.1 一般资料

随机调查206例门诊患者,其中原发性高血压患者125例(男67例,女58例),年龄26~62,平均(50.4±12.8)岁。非高血压患者81例(男53例,女28例),年龄25~63,平均(51.3±13.2)岁。高血压的诊断标准参照世界卫生组织(WHO)关于高血压的诊断标准:坐位收缩压 ≥ 140 mmHg,舒张压 ≥ 90 mmHg,均为原发性高血压。排除标准为:患有肾脏、内分泌疾患,周围血管病变及精神疾患。所有研究对象均具有6年以上文化程度,且有较好的接受能力和理解能力,能很好地配合调查。研究设为两组:高血压组和非高血压组。

1.2 方法

1.2.1 A型行为问卷测试:采用张伯源的“A型行为问卷”对两组患者进行评定[3]。该量表有60个问答题,只需给予肯定后否定的回答。量表分为3个分量表,即TH(时间紧迫感)、CH(争强好胜、怀有戒心、无端敌意)、L(掩饰,用于真实性校对)。TH分量表的测试患者是否有时间紧迫感与急躁;CH分量表的测试患者是否有争强好胜、无端敌意和缺乏耐心;L分量表测试患者是否有掩饰性。 $L \geq 7$ 分的患者具有掩饰性,回答问题不可靠,表示量表无效,不能进行分析和进入研究组。 $TH+CH \geq 28$ 分为A型行为者; $TH+CH \leq 26$ 分为B型行为者; $TH+CH=27$ 分为中间型。

1.2.2 心理卫生状况测试:心理卫生状况测试采用精神卫生症状自评量表(LCL-90)[4],该量表有90个项目组成,分为5级评分(从0-4级)0=从无,1=轻度,2=中度,3=相当重,4=严重;评定的时间为近一周的时间,由患者根据自己的实际情况自行评定。评定分析时分为9个因子,即躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性。病情划界的分数为2,因子分=2为中度痛苦水平。

1.3 统计分析

采用SPSS 10.0统计分析软件包进行。计量资料以均数±标准差($\pm s$)表示,显著性测验方法为t检验。

2 结果

2.1 A型行为测试结果比较

高血压组的A型行为者81例,占64.8%;非高血压组A型行为者19例,占23.5%。两组比较 $P < 0.05$,有显著性差异。高血压组B型行为者18例,占14.4%;非高血压组B型行为者51例,占63%;两组比较 $P < 0.05$,有显著性差异。高血压组中间型行为者26例,占20.8%;非高血压组中间型行为者11例,占13.6%;两组比较 $P > 0.05$,没有差异。

2.2 SCL-90测试结果比较

结果显示高血压患者心理卫生状况不良,主要表现在人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、偏执和强迫。

2.3 高血压组与非高血压组心理卫生状况总体比较

以SCL-90各因子分2分为划界分,进行分析,高血压组与非高血压组各因子达到中等痛苦水平以上的人数及百分率。高血压患者存在明显的心理卫生症状,按百分率高低依次为焦虑、人际关系敏感、偏执、敌对、强迫等。而非高血压组心理卫生状况较好。

3 讨论

现代医学模式充分强调社会、心理因素在疾病发生、发展中的作用。高血压是一种明确的身心疾病,其发病与社会、心理因素明显相关。随着社会竞争的日益加剧,人们的心理压力在不断的加大,加之缺乏应有的心理卫生常识,人们的心理问题和心理疾病在不断增多,高血压等相关心身疾病也有明显增多的趋势。高血压的发生发展与A型行为有明显的关系,而A型行为者又常常会出现诸多的心理卫生问题,这些心理卫生问题的出现往往会直接导致高血压患者出现一些意外情况,如心肌梗死、脑出血等疾病[4~6]。

A型行为者出现心理问题的主要原因是,患者在认知、情感、意志与行为等方面出现偏差,在对事物的认知和处理过程中往往消极的成分比较多,患者常常容易激动、暴躁、缺乏耐心、过度的敌意,无形中给自己带来烦恼、焦虑、偏执等心理行为,不利于患者的血压稳定,甚至会出现致死意外。

本研究提示,高血压患者大多为A型行为者,他们往往争强好胜、时间紧迫感明显,从内分泌角度看,体内交感神经兴奋,血浆去肾上腺素浓度升高,导致血管收缩、血压升高。患者心理问题较多,依次为:焦虑、人际关系敏感、偏执、敌对、强迫等。不良的心理卫生状况,使患者血压持续升高,而持续升高的血压又会加重患者的不良情绪反应[7, 8]。

人的性格改造并非易事,而培养良好的心理状况是完全可以做到的,从研究的结果看,对高血压患者不但要用好恰当的降压药物,同时要给予良好的心理卫生指导,加强教育,使患者明确自身疾病的人格因素,和由于人格因素而带来的心理卫生问题,培养患者良好的心理卫生环境。必要时可以给予适当的抗焦虑药物,给与患者适当的心理干预,使保持情绪稳定、学会心理放

松、重塑性格行为，以改善病情。

【参考文献】

- [1]张伯源·心血管病人之心身反应特点的研究[J].心理学报, 1985(3): 314-319.
- [2]杨菊贤·心理行为因素与心血管疾病的发生发展[J].心血管康复医学杂志, 2001, 10(5): 396-398.
- [3]张明园·精神科手册[M].上海: 上海科学技术出版社, 1999: 415-425.
- [4]聂效云, 刘梅颜, 陈红, 等·A型行为与原发高血压的关系探讨[J].中国医药导刊, 2004, 6(1): 34-35.
- [5]杨菊贤, 张杨·心理行为因素与心血管疾病的发生发展[J].中国行为医学科学, 2002, 11(2): 121-122.
- [6]霍金芝, 朱圣陶, 吴春奕, 等·高血压与A型行为表达的探讨[J].中国心理卫生杂志, 2002, 16(12): 873-874.
- [7]廖德祥, 杨成梯, 张斌, 等·情绪在高血压患者降压疗效中的影响[J].中国心理卫生杂志, 2002, 16(12):867-868.
- [8]郭克锋, 王海伟, 郭珊·高血压患者的生活满意度与心理健康水平的关系[J].心血管康复医学杂志, 2007, 16(1): 9-12.

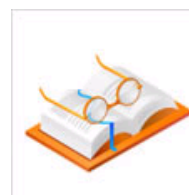
最热点



考试宝典-高分练兵场



揭秘论文“低价”根源



医学编辑中心



邮箱投稿视频教程

相关文章



▶ 高血压患者A型行为与心理卫生状况的关系

2011-11-22

- 加入收藏夹
- 复制给朋友
- 分享到外站

评论内容

请文明上网，文明评论。

发表评论 重置

▲ 上一页

当前第1页, 共1页

▼ 下一页