

· 医学心理学 ·



住院病人的心 理 行 为 反 应

218例临床调查和分析

浙江医科大学 姜乾金 黄 丽 刘小青

探索我国各种病人的心理行为特点及其临床适应过程，掌握其中的某些规律，对于医学各项工作，都有重要的现实意义。本文将218例临床病人的心理行为特点调查情况及其初步结果作一介绍，并就临床行为医学调查的一些问题做适当的讨论。

材料、方法和初步结果分析

在本校几种附属医院调查成年住院病人218例，主要是内科病人，少数属外、妇、口腔等科非手术病人。将结果进行综合分析，并进行必要的归类，如病人选择的反映情绪体验的词汇分别归入“紧张”（含恐惧）、“抑郁”、“坦然”三大类心理反应。凡同一类内出现几个肯定答案的，均只算一个。结果如下：

1. 一般结果 218例中男121，女97；平均年龄38（16~62）岁；平均已住院天数28天；病人职业包括工人82人、知识分子37人、干部33人、农民21人、职员19人、学生11人，及其他15人；由急诊室收入住院者106例；初次住院者99例。

2. 病人入院时的心理反应 178例病人住院时有各种情绪体验（82%）。其中有紧张焦虑体验者137例（63%），具有忧郁失望等明显退缩性心理反应体验者也有97例（44%），只有40例（18%）认为自己能够泰然处之。心理反应是否发生和发生的种类与住院次数关系不明显；由急诊室

入院者较易发生心理反应（ $P<0.01$ ），但非急诊入院者的抑郁情绪体验却比急诊入院者明显（ $P<0.05$ ），这可能跟两种病人的疾病性质以及入院气氛不同有关；女性病人较男性病人也报告有较多心理反应（ $P<0.05$ ）。住院病人的心理反应原因，主要是关于疾病本身的各种问题，但有关医院环境、医护人员态度和个人家庭、学习工作等问题也是重要的原因。可见，对刚入院病人，医务人员如能围绕“疾病”立即采取措施和安排好整个医疗环境，改进态度，将有利于减轻病人的心理压力，减轻病人心理反应的发生。

3. 病人住院期间心理适应的动态过程 住院第一周约有 $\frac{1}{3}$ 病人即79例在心理上已达到适应（36%），其中急诊入院者比普通门诊入院者易适应（ $P<0.01$ ）；两次以上住院的“老病人”较初次住院者易适应（ $P<0.01$ ）。心理适应的理由主要是由于病情好转（30%），但病人对医务人员的信任和得到及时的治疗（22%）、对病情的了解（10%）等也是心理适应的重要原因。入院一周后心理上仍未能适应的病例亦约占 $\frac{1}{3}$ ，计64例，其中普通入院病人和初次住院病相对较多（ $P<0.05$ ），心理未能适应的原因与入院时情况类似。

住院过程中，病人的心理反应性质随时间延展，也逐渐由紧张焦虑为主转为以抑郁为主，这一点与冠心病人进入监护病房后的心理演变过程相类似。（见讨论）

4. 人格与病人心理反应的关系 艾森克人格测定结果，无心理反应组的N量表分较低 ($P < 0.05$)，说明情绪不稳定者心理反应发生率高些。其余量表分未见有甚大差异。

5. 疾病种类、职业和年龄与心理反应的关系 不同心理反应组之间，疾病种类和病人职业分布无统计学意义的差异。这说明，上述各组之间的各项结果具有一定可比性和代表性。同一类心理反应组内比较，似乎农民的心理适应较差，教师和技术人员则相反；外科非手术病人未适应的病例也较多，但均无统计意义。这方面详细结果，有待更多的病例调查。年龄越低，心理反应程度较高。

6. 病人行为改变分析 120名接受调查的病人有89例 (74%) 自我报告较病前有不同程度的行为改变主要表现活动减少、依赖增高和情绪不稳定 (易发脾气) 等几个方面。还可以看出，心理反应和行为改变有一定的正相关，但性别、入院方式和住院次数多少与行为改变的关系不太明显，即无统计学意义的差异。

关于临床病人心理调查若干讨论

一、医学中的一个现实问题 从上述调查结果可以看出，人得了病，除了躯体的病变，大部人还会有一系列心理和行为上的改变。这是由于个人健康受到损害、安全需要遭到威胁之结果。由于医院是个特殊的环境场所，具有独特的语言、习惯和生活方式，因而病人在住院以后心理上还会产生陌生感并加强原有的焦虑情绪。临幊上各种病人的心理行为反应是不同的，在情绪体验方面，有的人以焦虑为主，有的人以抑郁失望为主；在行为方面，有的不安，有的淡漠，也有的表现“无所谓”。住院病人心理行为反应随时问延长和治疗的进展，还可逐渐演变，有

的从焦虑转向抑郁，有的则逐渐达到适应。因此，病人心理行为反应是医学中的一个客观现实问题，应该给以应有重视。

二、心理行为反应的多种影响因素 病人的心理行为反应特点，以及住院后达到适应的时间长短，均与许多因素有关。首先，疾病的性质和严重程度，如内科和外科、急性病和慢性病、一般疾病和绝症、初发病和复发病、手术前和手术后等，常有不同的心理行为反应和不同的适应过程。例如，对于冠心病心肌梗塞这类特定病人，Cassem等⁽¹⁾曾通过调查和评定证明，病人一进入冠心病监护病房 (Coronary Care Unit, CCU)，心理行为即发生剧烈变化。进院第一、二天病人以焦虑反应为主，产生焦虑的原因除疼痛等自身症状作用外，CCU环境也起重要作用。进院第三、四天以后，焦虑渐渐被抑郁所代替。有的人提出心肌梗塞病人的这种抑郁心理在躯体症状消失后半年内仍可存在。又如，关于濒死病人的心理变化过程，有人根据对200例病人的分析，认为弥留过程可以分成五个不同的心理行为反应时相⁽²⁾。再如，外科手术病人也有特殊的心理行为反应过程⁽³⁾。本次调查虽然主要局限于内科普通病人，且例数还较少，尚难按病种进行详细分类分析，但整体上看，还是能得出部分结果来。如急诊入院和普通入院、住院次数的不同 (部分反应疾病的性质)，他们的心理反应性质和适应特点就不同。

病人的人格特征、年龄、性别、过去经验、知识水平以及民族、文化等也都是心理行为反应的重要影响因素，其中部分内容在本文结果中已得到反映。

由于我国的社会文化环境等条件与外国的不同，我国病人的心理行为反应也与国外病人有很大的差别。因此，要较全面地认识目前我国病人的心理行为特点，光

靠照搬是不行的，主要应该开展我们自己的广泛调查工作。

三、心理行为调查工作在医学中的意义 现代心身医学研究已证明，病人心理行为改变能影响病人的主诉和临床表现，也通过心身中介机制影响疾病的发展和转归，就是说，它可以影响诊断、治疗和医生—病人之间交往效果等整个疾病过程。正如生物医学通过对人体结构和生理机能的研究来认识病因和指导治疗一样，探索住院病人心理行为反应特点及其适应过程，认识其中的一些规律，将有助于医学各项工作，包括临床医疗、医院管理、医学教育等工作的开展。这也是新的医学模式对医务工作者（包括未来的医务工作者）的一项基本要求。新模式要求医务工作者不但要认识病人的“病”，即病人的生物属性，还要认识“病人”，即病人的心理、社会属性。Kimball在对医学的心理社会研究问题进行评价时提出目前的十条公式，其中第九条就提到，医生应该注意病人的一些心理行为反应，并允许和鼓励病人表达这些感受，认为这将有助于对疾病的治疗⁽¹⁾。很明显，一个临床工作者不能认识病人的心理行为反应特点，是不能算是十全十美的。

通过对病人心理行为反应的调查研究，将有助于寻找某些临床问题的具体解决办法，从而直接为病人服务。例如在外科领域，术前恐惧和焦虑是普遍存在的问题。这种情绪反应可反过来影响痛阈，使得手术时疼痛感觉和情绪反应增强而影响手术效果。据 Wardle 对牙科病人的分析，术前恐惧和焦虑主要由于对疼痛的准备心理所造成⁽⁴⁾。为了帮助病人减少术前心理行为反应，多年来人们在手术前后对病人采用了多种多样的心理学技术，诸如心理教育、行为训练，甚至用放电影的

方法，结果不少方法被证明能减轻手术后的痛苦体验和促进手术治疗效果⁽³⁾。我们近年来与市一院部分同志一起进行的工作，也完全证明了这一点。

对病人进行心理行为适应调查，也有利于促进其他各项医学工作的开展，例如，为心理护理工作指明方向、有助于科学地制订医院建设和管理规划。在医学教育中，则为理论教学，特别是医学心理学教学提供实际证据。

小 结

本工作调查了省级医院 218 例住院病人，证明住院病人普遍存在不同程度的心理反应和行为改变（82% 和 74%）。病人初入院时以紧张焦虑为主，以后如果未能适应则逐渐转变为以抑郁为主。住院病人心理适应过程较长，以内科病人为主的本组病例一周以内适应者仅占 1/3。除了病情因素以外，医护人员认真及时的治疗，保持良好的医患关系，以及改善医院环境等措施，也是加快病人心理适应的重要条件。初步分析了其他各种因素，如年龄、性别、是否急诊、住院次数、人格特点、疾病种类、职业等对住院病人心理行为反应及其适应过程的影响。最后就有关临床病人的心理行为调查之若干问题进行了讨论。

参 考 资 料

- (1) Kimball C P, Biopsychosocial Approach to the patient, Baltimore, Williams, 1981
- (2) Norton JC, Introduction to Medical Psychology, N. Y., F. P., P 169, 1982
- (3) 姚乾金：外科手术病人的辅助行为治疗（综述），《外国心理学》1985第2期
- (4) Wardle J, Brit J Med Psycho 1982, 55: 119