

卫生预防·论著

退休老人心理社会应激因素与身体健康状况关系的研究

卢抗生¹, 姜乾金², 闻吾森³

(1. 解放军杭州疗养院心理科, 浙江 杭州 310007; 2. 浙江大学医学院医学心理教研室, 浙江 杭州 310031;
3. 杭州市萧山区人民医院, 浙江 杭州 310013)

摘要:目的 探讨退休老年群体心身健康与心理社会因素的关系。方法 对 298 例退休老人施测艾森克人格问卷、特质应对问卷、生活事件量表和 90 项症状自评量表, 以及做有关身体和血液生化学检查。分析各心理社会因素分别与心理健康水平的相关性, 并以心理症状总量分为应变变量作多元逐步回归分析, 以寻找老人心理健康水平受哪些心理社会应激因素的影响; 同时, 统计和分析老人身体健康水平受心理社会因素影响的可能性。结果 生活事件、消极应对和情绪不稳定个性特征三项心理应激因素与心理症状各种量分之间有正相关 ($P < 0.01$), 积极应对和外向个性两项心理应激因素与心理症状各种量分之间有负相关 ($P < 0.01$); 多元逐步回归分析以情绪不稳定性、积极应对、消极应对三项进入方程; 情绪不稳定性(N 分)、消极应对和 SCL-90 总分等心理社会指标与血小板功能、血甘油三脂和载脂蛋白 B 等指标有部分相关; 患有心血管病、糖尿病和慢性支气管炎等疾病的退休老人存在较多的消极心理社会因素, 包括内向和情绪不稳定、心理痛苦症状多和消极的应对方式等。结论 应对方式和个性特征是影响退休老人心理健康水平的主要因素; 消极的心理社会因素可能对老年的心血管系统有直接的和不良的生物化学影响, 与老年身体疾病也可能存在互为因果的关系。

关键词: 退休老人; 心理健康; 身体健康; 心理社会因素

Study on the relation between psycho-social factors and health in elders LU Kang-sheng, JIANG Qian-jin, WEN Wu-sen. Department of Medical Psychology, Hangzhou Sanatorium of PLA 310007

Abstract: Objective To explore the relation between the psychosomatic health and psychosocial factors in retired older. Method 298 retired older were investigated with Eysenck Personality Questionnaire, Symptom Check List 90 (SCL-90), Elderly's Copy Style Questionnaire, Life Event Scale (LES), physical examination and biochemical test. Using multiple-regression techniques and correlation analysis predicted effect of psychosocial factors on mental health and relation between physical health and psychosocial factors. Result LES, Negative Coping (NC) and Neuroticism have positive correlation with SCL-90 ($P < 0.01$), Positive Coping (PC) and Extraversion have negative correlation with SCL-90 ($P < 0.01$). The multiple-regression analysis indicate: NC and Neuroticism contributed significantly to SCL-90, But PC can decrease the scores of SCL-90. Neuroticism, NC and SCL-90 were partly related to platelet function, TG and apo-B. The retired elders with diabetes, chronic bronchitis and cardiovascular system disease have higher scores in Neuroticism NC and SCL-90 and less scores in Extroversion than the normal retired elders. Conclusion Coping style and personality were main factors affecting mental health in retired older. The negative psychosocial factors would have a direct and bad effect on physical health in retired older.

Key words: Retired older; Mental health; Physical health; Psychosocial factor

中图分类号: R359.1 文献标识码: A 文章编号: 1005-8559(2002)03-313-03

从现代心理应激理论来看, 各种与应激作用^[1,2,7]过程各环节有关的心理健康因素如生活事件、应对方式、个性特征和社会支持等可能通过心身中介机制会对老年人的身体健康起重要作用。同时, 老年人往往患有不同的身体疾病, 由于症状、期望和治疗的不同也会给老人带来不同的心理体验直至对整个心理环境造成不同的影响。为综合探索退休老年群体心、身健康相互作用的规律, 我们特作以下研究。

对象与方法

一、对象

在老年大学取样 298 例, 平均退休 (8.83 ± 5.13) 年, 平均年龄 (62.24 ± 6.86) 岁。其中男 66 例, 女 232 例。

二、方法

1. 一般项目 记录年龄、性别 (男 = 1, 女 = 0)、文化程度 (小学 = 1, 初中 = 2, 高中 = 3, 大学以上 = 4) 和退休年限 (年)。

2. 艾森克人格问卷 (成人)^[3] 陈仲庚修订, 分为 P (精神质), N (神经质), E (内外向), L (掩饰性) 四个量

分。

3. 老年特质应对问卷^[4] 卢抗生编制, 分 PC (积极应对) 和 NC (消极应对) 两个量分。

4. 生活事件量表^[5] 张明园修订, 选取其中 54 条与老年人相关的条目, 按常模计算每人的生活事件变化单位 (LCU)。

5. 90 项症状自评量表 (SCL-90)^[6] 记录 9 个因子分 (F1-F9) 及总分 (total), 以总分代表个体的心理健康水平。

6. 检测身体健康情况 通过问卷和病历调查各被试的患病情况; 利用健康体检测定被试血脂等生化指标。

三、统计

所有量表请被试读懂指导语后自己完成, 核查问卷, 统一评分, 所有数据在微机上用 SPSS 软件包处理。

结 果

一、本组退休老年群体身体健康情况

疾病情况调查结果: 健康 41 例, 患病 257 例, 其

中主要有高血压 91 例、冠心病 75 例、胆道病 51 例、胃肠病 45 例、呼吸系病 33 例、糖尿病 18 例和癌症 7 例,每人患 1 至 5 种病不等,说明老人患病情况较严重。各种血液生化检查结果基本符合老年群体情况,未有特殊发现。

二、不同身体疾病在心理社会应激因素方面的差异

不同疾病的心理社会因素比较见表 1,其中某些疾病病人与健康人之间存在心理社会因素方面的差异

表 1 不同身体疾病在心理社会应激因素方面的差异

分组	人数	LCU	NC	PC	P
健康者	41	159.95 ± 121.60	28.63 ± 9.20	39.50 ± 7.38	2.74 ± 1.50
高血压	88	141.53 ± 132.97	27.33 ± 8.11	37.50 ± 7.57	2.57 ± 1.94
冠心病	74	138.34 ± 111.22	31.13 ± 7.96	37.23 ± 8.65	3.06 ± 2.52
胆道病	50	156.34 ± 108.24	29.76 ± 8.28	38.74 ± 7.90	2.91 ± 1.70
肠胃病	44	171.02 ± 128.63	30.11 ± 8.45	39.02 ± 7.11	3.19 ± 2.41
气管炎	33	130.24 ± 95.75	27.88 ± 9.21	37.88 ± 8.20	4.06 ± 4.08
糖尿病	18	170.35 ± 121.37	32.83 ± 8.43	38.00 ± 8.49	2.25 ± 1.44

续表 1 不同身体疾病在心理社会因素方面方面的差异

分组	人数	E	N	Total
健康者	41	12.90 ± 4.53	6.97 ± 4.18	1.39 ± 0.29
高血压	88	11.89 ± 4.09	8.84 ± 4.74*	1.48 ± 0.32*
冠心病	74	10.97 ± 4.36*	9.55 ± 4.56**	1.58 ± 0.38**
胆道病	50	11.56 ± 4.83	7.82 ± 3.95	1.46 ± 0.39
肠胃病	44	11.60 ± 5.17	8.39 ± 4.76	1.46 ± 0.31
气管炎	33	10.48 ± 4.37*	8.73 ± 5.86	1.47 ± 0.39
糖尿病	18	11.44 ± 4.83	10.29 ± 4.54**	1.55 ± 0.32*

** 与健康组比较差异非常显著 ($P < 0.01$); * 差异显著 ($P < 0.05$)

三、心理社会应激因素对心理健康的影响

心理健康指标总分 (Total) 与 E、LCU、N、NC、P、PC 相关系数为 -0.2141 ($P < 0.01$)、 0.1623 ($P < 0.01$)、 0.6050 ($P < 0.01$)、 0.3556 ($P < 0.01$)、 0.0633 ($P > 0.05$)、 -0.2583 ($P < 0.01$)。然后我们以 Total 为因变量,以与之相关有显著性意义的心理

表 2 血液生化指标与心理社会应激因素的关系

	plt($n = 269$)	pct($n = 269$)	pdw($n = 269$)	mpv($n = 269$)	TG($n = 281$)	apo-B($n = 61$)
N	0.1810**	0.1436*	-0.1244*	-0.0955	0.1331*	0.1316
NC	0.0574	0.0254	-0.1418*	-0.0672	0.0867	0.0229
Total	0.0341	0.0598	-0.0142	0.0347	0.0428	0.3489**
E	0.0109	0.0327	-0.0303	0.0384	0.0093	-0.0384
LCU	0.1007	0.0710	-0.0728	0.0594	0.0148	0.0352
P	-0.0226	-0.0453	0.0090	0.0308	-0.0111	0.0682
PC	-0.1010	-0.1040	-0.0562	0.0172	-0.0208	-0.0131

** 相关程度达非常显著水平 ($P < 0.01$); * 相关程度达显著水平 ($P < 0.05$)

讨 论

按照应激理论,不同的刺激都会产生一定的反应,这些反应包括生理的和心理的反应,而这些生理心理的反应,又可能作为应激源,反过来影响机体,产生新的反应。当这一过程形成循环时,就很难辨认那个是因那个是果了。

健康包括了生理健康和心理健康,本研究显示个性与应对方式是影响心理健康的中介因素,其中不稳定情绪、积极应对、消极应对的作用尤其重要。同时我

们还发现心理社会因素对生理健康可能有直接的影响,我们发现消极的心理社会因素如消极应对、不稳定个性和较低的心理健康水平,与退休老人的血小板功能、甘油三脂和载脂蛋白 B 等血液生化指标有部分相关,显示消极的心理社会因素对老年心血管系统的影响可能更为直接。

心理社会因素与疾病的相关性则提示:患有不同疾病的老人在各种心理社会应激因素方面存在一定差异,特别是患有心血管病、糖尿病和慢性支气管炎等疾

社会变量作自变量进行回归分析,最后筛选出 N、NC、PC 三个对 Total 影响有显著意义的变量,组成回归方程: $Total = 1.2538 + 0.0397N + 0.0048NC - 0.0066PC$,复相关系数 $R = 0.6348$, $R^2 = 0.4028$,意味着由这三者可以解释心理健康变化的 40.28%。

四、血液生化指标与心理社会应激因素的关系

部分血液生化指标与各心理社会应激因素的相关系数见表 2。其中血小板计数 (plt)、血小板压积 (pct)、平均血小板体积 (mpv)、血小板分布宽度 (pdw)、甘油三脂 (TG) 和载脂蛋白 apo-B 与情绪稳定性 (N 分)、消极应对和 SCL-90 总分等心理社会因素有部分相关。其余如血压、血细胞、血蛋白、血糖、肝功能以及高密度脂蛋白、低密度脂蛋白等生化指标与心理社会因素均未见有相关性。故未列入表中。这一结果显示,消极的心理社会因素可能对老年身体的生理、生化过程有影响,其中对心血管系统的影响可能最为直接。

我们还发现心理社会因素对生理健康可能有直接的影响,我们发现消极的心理社会因素如消极应对、不稳定个性和较低的心理健康水平,与退休老人的血小板功能、甘油三脂和载脂蛋白 B 等血液生化指标有部分相关,显示消极的心理社会因素对老年心血管系统的影响可能更为直接。

心理社会因素与疾病的相关性则提示:患有不同疾病的老人在各种心理社会应激因素方面存在一定差异,特别是患有心血管病、糖尿病和慢性支气管炎等疾

病的退休老人存在较多的消极心理因素,包括内向和情绪不稳定、心理痛苦症状多和消极的应对方式等。我们可以认为由于不良心理社会因素的影响引起机体生理健康、心理健康的改变,生理健康的改变可以直接导致疾病的发生、发展;而心理健康的改变,也会引起生理健康的改变,最终引发各种疾病。而疾病本身作为应激又反过来影响机体生理心理健康。当然这种身体疾病和心理社会因素之间的因果关系在具体的个体身上可能是完全相反的。但一般地认为,人格因素、特质应对方式是稳定的、具有跨时空的一致性,因此,就群体而言,是不良的心理社会因素导致疾病的发生或加重。

本研究结果提示,针对退休老年群体中的不同疾病病人以及个体不良的心理社会应激因素,开展相应的老年心理卫生工作,将对老年心身保健起重要作用。

【参考文献】

[1] Bifulco A, Brown GW. Cognitive coping response to crises and

onset of depression. *Social Psychiatry Psychiatric Epidemiol*, 1996, 31(3~4):163~172.

- [2] Uemura S, Saiki C, Murayama R. Relation among life style, social network, blood pressure and serum lipids in the elderly [J]. *Nippon Eiseigaku Zasshi*, 1996, 50(6):1057~1066.
- [3] 陈仲庚. 艾森克人格问卷的项目分析[J]. *心理学报*, 1983, 2:211~218.
- [4] 卢抗生, 姜乾金, 祝一虹. 中老年人的应对方式初探[J]. *中国心理卫生杂志*, 2000, 14(2):93~95.
- [5] 张明园, 樊彬, 蔡国钧. 生活事件量表[J]. *中国神经精神疾病杂志*, 1987, 13(2):70~73.
- [6] 金华, 吴文源, 张明园. 中国正常人 SCL-90 评定结果的初步分析[J]. *中国神经精神疾病杂志*, 1986, 12(5):260~263.
- [7] 姜乾金, 祝一虹, 王守谦. 心理社会应激因素与多项心身健康指标的相关性分析[J]. *中国行为医学科学*, 1996, 5(4):200~202.

作者简介:卢抗生(1962-),男,浙江台州人,副主任医师,主要从事医学心理学工作。

收稿日期:2001-10-27

编辑校对:林立