

芦山地震 5 年后雅安市高血压患者心理卫生问题 检出率及其影响因素

张培书¹, 邹开庆¹, 田国娇¹, 王晓丽¹, 巫高美¹, 彭述蓉¹, 高茹^{2*}

(1. 雅安市第四人民医院, 四川 雅安 625000;

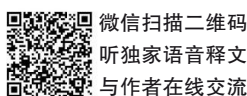
2. 成都市温江区人民医院, 四川 成都 611100

*通信作者: 高茹, E-mail: 154475957@qq.com)

【摘要】目的 了解芦山地震 5 年后雅安市高血压患者心理卫生问题检出率及其影响因素, 为促进地震灾区高血压患者心理健康提供参考。**方法** 采用分层整群随机抽样方法, 于 2018 年 12 月选取雅安市高血压患者 800 例作为研究对象。采用自编居民基本信息调查表收集患者的基本资料, 采用 12 项一般健康问卷 (GHQ-12) 评定患者近期是否存在心理卫生问题, 采用 Logistic 回归分析其影响因素。**结果** 回收有效问卷 744 份 (93.00%), 检出存在心理卫生问题者 79 例 (10.62%)。单因素分析结果显示, 不同婚姻状况 ($P < 0.01$)、家庭人均月收入 ($P = 0.012$)、是否接受社会救助 ($\chi^2 = 25.194, P < 0.01$) 的高血压患者心理卫生问题检出率差异均有统计学意义。Logistic 回归分析显示, 未婚/分居/离异/丧偶 ($OR = 3.879, P = 0.015$) 以及接受社会救助 ($OR = 4.705, P < 0.01$) 是高血压患者存在心理卫生问题的危险因素。**结论** 雅安市高血压患者心理卫生问题检出率较低, 未婚/分居/离异/丧偶者以及接受社会救助的高血压患者心理卫生问题可能更突出。

【关键词】 地震; 高血压; 心理健康状况; 心理卫生问题; 影响因素

开放科学(资源服务)标识码(OSID):



中图分类号: R749

文献标识码: A

doi: 10.11886/scjsws20220518002

Prevalence and influencing factors of mental health problems among hypertensive patients in Ya'an city five years after Lushan earthquake

Zhang Peishu¹, Zou Kaiqing¹, Tian Guojiao¹, Wang Xiaoli¹, Wu Gaomei¹, Peng Shurong¹, Gao Ru^{2*}

(1. The Fourth People's Hospital of Ya'an, Ya'an 625000, China;

2. Wenjiang District People's Hospital of Chengdu, Chengdu 611100, China

*Corresponding author: Gao Ru, E-mail: 154475957@qq.com)

【Abstract】Objective To analyze the prevalence and influencing factors of mental health problems among hypertensive patients in Ya'an city five years after the Lushan earthquake, so as to provide references for promoting the mental health of hypertensive patients in earthquake-stricken areas. **Methods** Stratified random cluster sampling method was adopted to select 800 hypertensive patients in Ya'an city in December 2018. The general information of patients were collected via a self-designed questionnaire, and their mental health problems were assessed via the 12-item General Health Questionnaire (GHQ-12). Then Logistic regression analysis was applied to explore the influencing factors. **Result** A total of 744 valid questionnaires (93.00%) were obtained, and mental health problems were detected in 79 cases (10.62%). Univariate analysis denoted that the detection rate of mental health problems yielded statistical difference among patients of different marital status ($P < 0.01$), family per capita monthly income ($P = 0.012$) and social assistance recipients ($\chi^2 = 25.194, P < 0.01$). Logistic regression analysis indicated that the unmarried/separated/divorced/widowed status ($OR = 3.879, P = 0.015$) and social assistance recipients ($OR = 4.705, P < 0.01$) were risk factors for mental health problems among hypertensive patients. **Conclusion** The detection rate of mental health problems is low among hypertensive patients in Ya'an city, while the unmarried/separated/divorced/widowed and social assistance recipients may suffer more serious mental health problems.

【Keywords】 Earthquake; Hypertension; Mental health status; Mental health problems; Influencing factors

高血压是我国最常见的慢性病之一, 是引起心血管疾病最主要的危险因素^[1], 在各类慢性病中是

导致死亡第 1 位、疾病负担第 3 位的疾病^[2]。《中国心血管健康与疾病报告 2020 概要》显示, 我国现有高血压患者约 2.45 亿人^[3]。2012 年-2015 年, 我国 18 岁及以上居民高血压粗患病率为 27.9%, 并随年

基金项目: 雅安市科技计划项目 (项目名称: 芦山 4·20 地震后雅安地区精神障碍现状调查及干预对策研究, 项目编号: 2018yyjskf04)

龄的增长呈上升趋势^[4]。高血压是典型的心身疾病,心理因素在该疾病的发生、发展、转归过程中均有重要影响^[5-6],而高血压给患者带来的躯体不适、功能受损以及随之产生的负性情绪又促使患者精神心理疾病的发生或加剧,导致躯体疾病和精神心理问题互相影响,形成恶性循环^[7]。相关研究显示,高血压患者心理健康状况较差^[8],抑郁、焦虑等心理问题较突出^[9]。雅安市在2008年-2013年经历了5·12汶川地震和4·20芦山地震。研究表明,地震等重大创伤性事件对受灾人群心理健康状况的影响可持续多年^[10-11]。4·20芦山地震后,对灾区人群心理健康状况的研究主要集中在社区普通居民^[12]和老年人群^[13-14],尚未对社区管理的高血压患者的心理卫生问题进行研究。故本研究旨在探讨4·20芦山地震5年后,雅安市社区管理的高血压患者这一特殊群体的心理卫生问题及其影响因素,为促进地震灾区高血压患者心理健康提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象

纳入雅安市六县二区(芦山县、天全县、宝兴县、荥经县、汉源县、石棉县、雨城区、名山区)社区管理的高血压患者为研究对象。于2018年12月采用分层整群随机抽样方法进行抽样:①从雅安市153个乡镇(或街道)中随机抽取33个乡镇(或街道);②在被抽取的33个乡镇(或街道)中随机抽取27个村(或社区);③将27个村(或社区)登记在册的高血压患者序号作为代表数字,采用随机数字表法在各村(或社区)中随机抽取29例患者;④在27个村(或社区)中再随机抽取17个,并在各村(或社区)登记在册的患者中再随机抽取1例。纳入标准:①年龄 ≥ 18 岁;②社区卫生服务中心或乡镇卫生院管理的高血压患者;③意识清楚、智能正常;④自愿参与本研究并配合调查。排除标准:①伴精神疾病、语言障碍或认知障碍者;②3次入户调查无法找到抽取的样本则考虑为脱落,以同一社区性别相同、年龄差距2岁以内的高血压患者为替代样本。符合纳入标准且不符合排除标准共800例。本研究经雅安市第四人民医院医学伦理委员会审查通过[审批号:(2018)科研第(10)号]。

1.2 调查工具

采用自编居民基本信息调查表收集高血压患者的基本资料,包括姓名、性别、年龄、婚姻状况、民

族、居住地、受教育程度、家庭人均月收入以及是否接受社会救助。

采用12项一般健康问卷(12-item General Health Questionnaire, GHQ-12)评定高血压患者近期是否存在心理卫生问题。共12个条目,每个条目回答选项为4个,采用“0-0-1-1”计分(即在4个回答选项中作答1项,选择前两个选项计0分,选择后两个选项计1分),总评分范围0~12分(≥ 3 分为存在心理卫生问题),评分越高表明心理卫生问题越严重^[15]。GHQ-12已广泛运用于流行病学调查和社区人群心理障碍的筛查,信度和效度较好^[16]。

1.3 评定方法及质量控制

于2019年1月-5月进行入户调查,调查人员为精神专科医院医护人员,在调查前邀请专家进行统一培训,培训后一致性检验 $\alpha=0.875$ 。调查当天由社区卫生服务中心工作人员或居委会工作人员引导,在获得调查对象知情同意后进行入户调查。调查过程中,由调查人员对各问题含义进行解读,不使用诱导性或暗示性语言,避免调查对象理解出现偏倚,每位被试测评耗时约10~20 min。调查质控人员对每天回收的问卷进行审核并剔除不合格的问卷。剔除标准:①问卷作答存在明显的逻辑错误;②所有问题均选同一个答案;③一份问卷中漏填题项超过3个。

1.4 统计方法

采用Epidata 3.1双人录入数据,使用SPSS 22.0进行统计分析。计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,符合正态分布的计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示。单因素分析采用 χ^2 检验或Fisher精确检验,采用Logistic回归分析心理卫生问题的影响因素。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 高血压患者心理卫生问题检出率单因素分析

共发放问卷800份,回收800份,剔除不合格问卷56份,回收有效问卷744份,有效问卷回收率为93.00%。其中,男性318例(42.74%),女性426例(57.26%);年龄 (65.32 ± 12.06) 岁;共检出存在心理卫生问题者79例(10.62%)。单因素分析显示,不同婚姻状况($P<0.01$)、家庭人均月收入($P=0.012$)、是否接受社会救助($\chi^2=25.194, P<0.01$)的高血压患者心理卫生问题检出率差异均有统计学意义。见表1。

表 1 高血压患者心理卫生问题检出率单因素分析

Table 1 Univariate analysis of the detection rate of mental health problems in hypertensive patients

项 目	存在心理卫生问题者 检出情况[n(%)]	χ^2 /Fisher 检验	P
性别	男性(n=318)	29(9.12)	1.315
	女性(n=426)	50(11.74)	
年龄	18~44岁(n=30)	4(13.33)	-
	45~59岁(n=199)	19(9.55)	
	≥60岁(n=515)	56(10.87)	
婚姻状况	未婚/分居/离异/丧偶(n=17)	7(41.18)	-
	已婚/再婚/同居(n=727)	72(9.90)	
民族	汉族(n=695)	74(10.65)	-
	少数民族(n=49)	5(10.20)	
居住地	城镇(n=215)	24(11.16)	0.094
	乡村(n=529)	55(10.40)	
受教育程度	小学及以下(n=490)	60(12.24)	-
	初中(n=188)	12(6.38)	
	高中或中专(n=47)	4(8.51)	
	大专及以上(n=19)	3(15.79)	
家庭人均月收入	<1 000元(n=450)	60(13.33)	-
	1 000~1 999元(n=158)	14(8.86)	
	2 000~2 999元(n=81)	3(3.70)	
	≥3 000元(n=55)	2(3.64)	
是否接受社会救助	是(n=28)	11(39.29)	25.194
	否(n=716)	68(9.50)	

2.2 回归分析

以是否存在心理卫生问题为因变量,以单因素分析中差异有统计学意义的因素为自变量,纳入 Logistic 回归模型进行分析。结果显示,未婚/分居/

离异/丧偶(OR=3.879, P=0.015)以及接受社会救助(OR=4.705, P<0.01)是高血压患者存在心理卫生问题的危险因素。回归方程:Logit(P)=-2.289+1.356×婚姻状况+1.549×是否接受社会救助。见表 2。

表 2 高血压患者心理卫生问题的 Logistic 回归分析

Table 2 Logistic regression analysis of mental health problems in hypertensive patients

变 量	β	SE	Wald χ^2	P	OR	95% CI
常数	-2.289	0.129	312.456	<0.010	0.101	
婚姻状况	1.356	0.558	5.902	0.015	3.879	1.299~11.580
是否接受社会救助	1.549	0.435	12.697	<0.010	4.705	2.007~11.028

注:婚姻状况,未婚/分居/离异/丧偶=0,已婚/再婚/同居=1;是否接受社会救助,否=0,是=1

3 讨 论

本研究为 4·20 芦山地震后 5 年对雅安市社区管理的高血压患者心理卫生问题的调查,结果显示,雅安市高血压患者的心理卫生问题检出率为 10.62%,接近宁波市(14.02%)^[17]的检出率结果,低于绵阳市(21%)^[7]、上海市(34.3%)^[18]及山东省(35.1%)^[19]的检出率结果。检出率存在较大差异可能与调查工具、调查区域、调查时间以及调查样本等因素有关。本研究中,高血压患者心理卫生问题检出率较低,可能是因为灾后国家对受灾群众高度关注,给予心理支持、物质支持等,灾后重建的政策

支持力度较大^[14]。

单因素分析显示,不同婚姻状况、家庭人均月收入以及是否接受社会救助的高血压患者心理卫生问题检出率差异均有统计学意义(P<0.05或0.01),不同性别、年龄、民族、居住地、受教育程度者心理卫生问题检出率差异均无统计学意义(P均>0.05)。已婚/再婚/同居者心理卫生问题检出率低于未婚/分居/离异/丧偶者,与既往研究结果一致^[20-21],可能是因为配偶陪伴者其社会支持度较高,面对负性事件时,可利用更多的社会资源调节自身情绪;无配偶陪伴的高血压患者因缺乏倾诉对象与家庭支持,

会更多地体验到孤独与无助,可能更易出现心理卫生问题。家庭人均月收入<1 000元的高血压患者心理卫生问题检出率更高,与丁燕等^[22]研究结果一致。可能是因为低收入群体迫于经济压力,往往更容易忽视自身健康,对疾病采取忍耐的态度,从而加重心理负担;低收入的高血压患者家庭成员之间的相互关心、照顾可能更少,家庭亲密度可能更低,导致其更容易出现心理卫生问题^[23]。接受社会救助的高血压患者心理卫生问题检出率较高,与王玉等^[24]研究结果一致。可能是因为接受社会救助者在应激过程中的积极主动性不足,较少使用解决问题和求助等积极的应对方式,对社会支持的利用度较低,从而容易出现心理卫生问题。

Logistic 回归分析显示,未婚/分居/离异/丧偶以及接受社会救助是高血压患者存在心理卫生问题的危险因素。无配偶陪伴者发生心理卫生问题的风险更高,有配偶相伴的患者面对疾病时情绪更稳定。已婚/再婚/同居是心理健康的保护因素,与既往研究一致^[25-26]。接受社会救助者在社会中受尊重的情感体验差,对社会支持的利用度低,导致心理健康水平较低^[24]。因此,应重视对该类人群心理健康的干预,帮助社会救助对象建立强有力的社会支持系统和积极的应对方式,及早发现弱势群体心理健康方面的问题,预防躯体疾病与心理疾病叠加而可能导致的严重后果。

综上所述,芦山4·20地震5年后,雅安市高血压患者心理卫生问题检出率相对较低,未婚/分居/离异/丧偶以及接受社会救助可能是心理卫生问题的危险因素。本研究局限性在于:①横断面研究,对影响因素研究的证据级别较低;②本研究为流行病学调查,在研究设计时未考虑是否多病共存、血压控制分类以及用药情况等对高血压患者心理健康状况可能产生影响的因素,在后续研究中需进一步完善。

参考文献

- [1] 隋辉,陈伟伟,王文.《中国心血管病报告2015》要点解读[J]. 中国心血管杂志, 2016, 21(4): 259-261.
Sui H, Chen W, Wang W. Interpretation of the Chinese Cardiovascular Disease Report 2015 [J]. Chinese Journal of Cardiovascular Medicine, 2016, 21(4): 259-261.
- [2] 赵艳. 高血压疾病管理的风险预测与控制决策研究[D]. 上海: 东华大学, 2020.
Zhao Y. Study on risk prediction and control decision of hypertension disease management [D]. Shanghai: Donghua

University, 2020.

- [3] 中国心血管健康与疾病报告编写组. 中国心血管健康与疾病报告2020概要[J]. 中国循环杂志, 2021, 36(6): 521-545.
The Writing Committee of the Report on Cardiovascular Health and Diseases in China. Report on cardiovascular health and diseases burden in China: an updated summary of 2020 [J]. Chinese Circulation Journal, 2021, 36(6): 521-545.
- [4] Wang Z, Chen Z, Zhang L, et al. Status of hypertension in China: results from the China hypertension survey, 2012-2015 [J]. Circulation, 2018, 137(22): 2344-2356.
- [5] 潘芳, 吉峰. 心身医学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 95-97.
Pan F, Ji F. Psychosomatic medicine [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2007: 95-97.
- [6] 杨国红, 杨宁, 李玉明. 精神压力相关高血压的识别与处理[J]. 中国临床医生杂志, 2022, 50(4): 391-393.
Yang G, Yang N, Li Y. To identify and handle stress related to hypertension [J]. Chinese Journal for Clinicians, 2022, 50(4): 391-393.
- [7] 王慧玲, 李玉梅, 崔乾辉, 等. 四川省某市慢性病患者的心理健康状况及相关因素分析[J]. 成都医学院学报, 2021, 16(1): 107-111.
Wang H, Li Y, Cui Q, et al. Analysis of mental health status and related factors of chronic disease patients in a city of Sichuan province [J]. Journal of Chengdu Medical College, 2021, 16(1): 107-111.
- [8] 王岩, 魏薇, 任玉茹, 等. 心理健康对高血压患病率的影响[J]. 医学信息, 2016, 29(1): 343.
Wang Y, Wei W, Ren Y, et al. The influence of mental health on the prevalence of hypertension [J]. Medical Information, 2016, 29(1): 343.
- [9] 罗宗, 央娜, 张志强, 等. 原发性高血压病患者血清Hcy水平与焦虑抑郁程度的相关性研究[J]. 实用预防医学, 2018, 25(9): 1095-1097.
Luo Z, Yang N, Zhang Z, et al. Relationship between serum Hcy level and anxiety and depression in patients with essential hypertension [J]. Practical Preventive Medicine, 2018, 25(9): 1095-1097.
- [10] 杨一, 石远鹏, 张晓林. 汶川地震灾后心理干预研究进展与展望[J]. 成都理工大学学报(社会科学版), 2019, 27(5): 61-68.
Yang Y, Shi Y, Zhang X. Progress in researches on psychological intervention after Wenchuan earthquake [J]. Journal of Chengdu University of Technology (Social Science Edition), 2019, 27(5): 61-68.
- [11] Newnham EA, Gao X, Tearne J, et al. Adolescents' perspectives on the psychological effects of natural disasters in China and Nepal[J]. Transcult Psychiatry, 2020, 57(1): 197-211.
- [12] 高茹, 吴俊林, 张炳智, 等. 芦山地震后5年雅安市受灾居民心理健康状况及其相关因素[J]. 中国心理卫生杂志, 2021, 35(5): 423-428.
Gao R, Wu J, Zhang B, et al. Mental health status of disaster

- victims in Ya'an city and its related factors at 5-year after Lushan earthquake[J]. Chinese Mental Health Journal, 2021, 35(5): 423-428.
- [13] 李家忠, 彭述蓉, 黄培辉, 等. 芦山地震后 6 年雅安市城市老年人抑郁症状检出情况及影响因素[J]. 四川精神卫生, 2021, 34(6): 550-554.
- Li J, Peng S, Huang P, et al. Depressive symptoms detection among the urban elderly in Ya'an city and its influencing factors six years after Lushan earthquake [J]. Sichuan Mental Health, 2021, 34(6): 550-554.
- [14] 彭述蓉, 林晶霞, 李家忠, 等. 芦山地震后 5 年雅安城市老人的认知功能及相关因素[J]. 中国心理卫生杂志, 2021, 35(4): 328-332.
- Peng S, Lin J, Li J, et al. Cognitive function and related factors in elderly people in Ya'an city after Lushan earthquake [J]. Chinese Mental Health Journal, 2021, 35(4): 328-332.
- [15] 蔡淑君, 史文佳, 徐涛, 等. 新冠肺炎治愈者的心理健康及睡眠质量状况调查[J]. 中国心理卫生杂志, 2022, 36(6): 539-544.
- Cai S, Shi W, Xu T, et al. Mental health and sleep quality in patients recovered from COVID-19 [J]. Chinese Mental Health Journal, 2022, 36(6): 539-544.
- [16] 章健民, 石其昌, 徐方中, 等. 12 项一般健康问卷假阳性和假阴性率及其相关因素[J]. 中国心理卫生杂志, 2010, 24(2): 116-121.
- Zhang J, Shi Q, Xu F, et al. False positive rate and false negative rate of the 12-item General Health Questionnaire and related factors [J]. Chinese Mental Health Journal, 2010, 24(2): 116-121.
- [17] 陈向宇, 香梅, 李辉, 等. 社区管理高血压患者心理健康状况及其影响因素分析[J]. 中国慢性病预防与控制, 2018, 26(6): 416-420.
- Chen X, Xiang M, Li H, et al. Analysis on mental health status and influencing factors in hypertensive patients managed by community [J]. Chinese Journal of Prevention and Control of Chronic Diseases, 2018, 26(6): 416-420.
- [18] 任慧, 盛新春, 高俊岭, 等. 社区高血压患者社会资本与心理健康的关系[J]. 中国慢性病预防与控制, 2014, 22(3): 272-275.
- Ren H, Sheng X, Gao J, et al. Relationship between social capital and mental health of patient with hypertension in community [J]. Chinese Journal of Prevention and Control of Chronic Diseases, 2014, 22(3): 272-275.
- [19] 张新益, 周成超, 景正月, 等. 山东省高血压患者心理健康状况与社会经济地位的关系研究[J]. 中国卫生事业管理, 2019, 36(3): 219-223.
- Zhang X, Zhou C, Jing Y, et al. Studying on the relationship between mental health and socioeconomic status among hypertensive patients in Shandong [J]. Chinese Health Service Management, 2019, 36(3): 219-223.
- [20] 杨喜平, 叶春. 不同婚姻状态护理人员心理健康状况调查分析[J]. 成都医学院学报, 2020, 15(6): 781-783.
- Yang X, Ye C. Investigation and analysis of mental health status of nurses in different marital status [J]. Journal of Chengdu Medical College, 2020, 15(6): 781-783.
- [21] 夏挺松, 邱奕冰, 林佰敏, 等. 深圳市企业接触正己烷工人心理健康状况及影响因素[J]. 中国社会医学杂志, 2020, 37(3): 284-287.
- Xia T, Qiu Y, Lin B, et al. Mental health status and its influencing factors among workers exposed to n-hexane in industrial enterprises of Shenzhen city [J]. Chinese Journal of Social Medicine, 2020, 37(3): 284-287.
- [22] 丁燕, 徐凌忠, 王兴洲, 等. Kessler10 量表在农村居民心理健康状况中的评价研究[J]. 中国卫生事业管理, 2009, 26(9): 632-633, 641.
- Ding Y, Xu L, Wang X, et al. Evaluating the mental health status of rural residents based on scale of Kessler 10 [J]. Chinese Health Service Management, 2009, 26(9): 632-633, 641.
- [23] 刘于, 张文艳, 张梦, 等. 社区低收入高血压患者生活质量及其影响因素分析[J]. 护理学杂志, 2021, 36(6): 97-100.
- Liu Y, Zhang W, Zhang M, et al. Quality of life and its influencing factors in community-dwelling, low-income patients with hypertension [J]. Journal of Nursing Science, 2021, 36(6): 97-100.
- [24] 王玉, 朱世辉, 贾立平, 等. 受助人员心理健康状况社会支持及应付方式的对照研究[J]. 神经疾病与精神卫生, 2006, 6(5): 369-371.
- Wang Y, Zhu S, Jia L, et al. A comparative study of mental health status and social support and coping style of assisted persons [J]. Journal of Neuroscience and Mental Health, 2006, 6(5): 369-371.
- [25] 申义忠, 袁帅, 刘靖雯, 等. 综合医院非精神科住院患者心理健康状况调查[J]. 四川精神卫生, 2021, 34(6): 533-539.
- Shen Y, Yuan S, Liu J, et al. Mental health status among non-psychiatric inpatients in a general hospital [J]. Sichuan Mental Health, 2021, 34(6): 533-539.
- [26] 朱光, 秉岩, 刘丽娟. 上海市某区老年高血压患者焦虑状况及其影响因素[J]. 四川精神卫生, 2022, 35(1): 26-30.
- Zhu G, Bing Y, Liu L. Prevalence and influencing factors of anxiety status among elderly hypertensive patients in a district of Shanghai [J]. Sichuan Mental Health, 2022, 35(1): 26-30.

(收稿日期:2022-05-18)

(本文编辑:戴浩然)