

缺氧缺血性脑病恢复期患儿家长家庭亲密度适应性及负性情感的相关性

邓维丽

惠州市第一人民医院儿科, 广东 惠州 516001

摘要:目的 观察分析缺氧缺血性脑病恢复期患儿父母家庭亲密度、家庭适应性及负面情绪的关系。方法:于 2019 年 08 月--2020 年 08 月随机抽选 94 例缺氧缺血性脑病恢复期患儿家长作为观察对象,收集其基础资料信息,利用 FACES II 家庭亲密度适应性量表评价患儿家长家庭亲密度与家庭适应性,同时采用 SDS 抑郁量表、SAS 焦虑量表评价患儿家长负性情感。探讨二者之间的关系。结果:通过 Pearson 相关性分析,患儿家长负性情感与实际家庭亲密度适应性表现为负性关系,与家庭亲密度适应性不满意度表现为正性关系($p < 0.05$)。结论:临床应当高度重视缺氧缺血性脑病患儿家庭功能,及时有效干预患儿家长心理状况,使其良好应对患儿生病情况。

关键词:缺氧缺血性脑病恢复期患儿;家庭亲密度;家庭适应性;负性情感

缺氧缺血性脑病在临床中比较多见,好发于新生儿群体中,与脑组织血氧不足导致的脑部器质性疾病有关,不仅会引起神经功能障碍,而且还会增大患儿死亡风险^[1]。缺血缺氧性脑病患儿治疗时间长,且临床疗效与患儿实际病情程度、家长心理状态具有密切的关系。现阶段临床中关于缺氧缺血性脑病患儿的治疗护理报道较多,却甚少报道患儿家长身心状况^[2]。基于此,为了及时有效干预患儿家长,促使患儿更好的康复,本研究特此观察分析了患儿家长负性情感与家庭亲密度适应性的关系,以供临床参考。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

本研究观察对象为 94 例缺氧缺血性脑病恢复期患儿家长,均于 2019 年 08 月--2020 年 08 月纳入,其中 47 例男性和 47 例女性,年龄 21-36 岁,均龄(29.6±5.8)岁;55 例高中以下文化,39 例高中及以上文化;20 例城镇,60 例农村,14 例城市。缺氧缺血性脑病患儿中,50 例男性和 44 例女性,月龄 2-12 个月,均龄(8.5±1.6)个月。入组标准:主要照顾患儿的母亲或者是父亲,能够正常交流沟通,具有一定的理解能力、阅读能力;遵循自愿参与原则,已经签署知情同意书;缺氧缺血性脑病患儿经过临床治疗处于恢复期。排除标准:患儿中枢神经系统严重畸形;患儿严重感染;先心病患儿;近 12 周内家里发生过严重负性事件。本研究符合《世界医学协会赫尔辛基宣言》相关要求。

1.2 方法

收集患儿及其家长的基本资料信息,比如性别、年龄、患病程度、患儿家长文化水平等等。利用 FACES II 家庭亲密度适应性量表(信效度 0.69-0.86),包括两部分,一是家庭亲密度(理想家庭亲密度、实际家庭亲密度、亲密度不满意度),二是家庭适应性(理想适应性、实际适应性、适应性不满意度),结合 5 级评分法对各项项目实施评价,5 分总是、4 分经常、3 分有时候、2 分偶尔、1 分不是。理想与实际的差值越大越不满意。利用 SDS 抑郁量表、SAS 焦虑量表对患儿家长负性情感进行评价,二者均以>55 分为临界值,超过 55 分,则说明患儿家长负性情感体验越严重。

1.3 数据统计处理

将本课题研究获得的计数资料与计量资料导入 spss22.0 统计学软件中并进行数据检验处理,用 t 检验服从正态分布的($x \pm s$)计量资料,方差分析多组间数据;通过 Pearson 进行相关性分析。组间差异经 P 值进行判定,检验水准 α 设置为 0.05,统计学意义判定标准以($P < 0.05$)为主。

2 结果

2.1 患儿家长负性情感评分

本研究 94 例患儿家长 SDS 抑郁心理评分为(60.3±5.5)分;SAS 焦虑心理评分为(58.5±7.1)分。

2.2 患儿家长家庭亲密度与适应性评分

家庭亲密度:理想家庭亲密度(77.4±7.7)分、实际家庭亲密度(63.6±11.5)分、亲密度不满意度(13.8±8.6)分。

家庭适应性:理想适应性(55.4±5.8)分、实际适应性(43.6±9.6)分、适应性不满意度(12.1±5.7)分。

2.3 相关性分析 见表 1

表 1 患儿家长负性情感与家庭亲密度适应性关系(r 值)

负性情感	理想家庭亲密度	理想适应性	实际家庭亲密度	实际适应性	亲密度不满意度	适应性不满意度
焦虑	-0.112	-0.123	-0.358	-0.378	0.355	0.289
抑郁	-0.111	-0.125	-0.341	-0.346	0.323	0.306
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

缺氧缺血性脑病具有较高的发病率,十分不利于患儿健康成长。本研究观察发现,缺氧缺血性脑病患儿家长普遍存在不同程度的负性情感,由此可见患儿家长心理健康状况较差。原因分析:患儿治疗时间长、恢复时间长,给家庭带来了巨大的经济负担;家长对缺氧缺血性脑病的了解不足,故而更容易产生严重的焦虑抑郁情绪^[3]。本研究通过 Pearson 相关性分析,患儿家长负性情感与家庭亲密度适应性具有密切的关系($p < 0.05$)。提示家庭亲密度、家庭适应性越差,患儿家长负性情感体验就会越严重。究其原因:父母结婚时间较短,缺乏长时间的磨合,难以在突发应激源的情况下很好的适应。家庭亲密度适应性越好,就越能够为患儿家长提供更多的支持,使患儿家长获得更多的亲情帮助,进而精心照顾患儿,促使患儿早日康复^[4]。因此,对于缺氧缺血性脑病患儿家长的负性情感以及家庭状况,临床应当及时给予正确指导、合理干预,充分发挥其家庭功能作用,以此来消除应激反应,减轻患儿家长焦虑抑郁程度。

总而言之,临床有效治疗缺氧缺血性脑病患儿的同时,还应当对其家长身心健康给予高度关注,同时辅以高效的干预措施,进而加快患儿康复进程。

参考文献

- [1]单胜华,安采华,张颖颖,等.高危儿父母心理状况及护理干预的研究进展[J].中国医药指南,2019,17(13):37-38.
- [2]王惠萍,陈华英,郭彩云,等.脑瘤患儿及其父母心理状态的调查[J].国际精神病学杂志,2016,43(04):665-667+671.
- [3]单胜华,闫泽雨,张宝珍,等.HIE 恢复期患儿家长情绪与家庭亲密度适应性的相关性研究[J].护理研究,2016,30(16):1957-1961.
- [4]周彩峰,谢俊房,武恒双,等.家庭亲密度适应性与先天性心脏病术后患儿父母焦虑、抑郁的相关性分析[J].中国实用护理杂志,2014,30(11):32-35.