

住院肺炎患儿父母心理资本现状及影响因素

王桂平¹ 阚宝甜^{2*} 刘玉茹¹ 张琪¹

1. 山东大学护理与康复学院 山东济南 250012

2. 山东大学齐鲁医院 山东济南 250012

摘要:目的:了解住院肺炎患儿父母心理资本现状,探讨其影响因素,为制定干预策略提供依据。方法:采用方便抽样法选取2024年10月-2025年1月临沂市某三级甲等医院住院的202例肺炎患儿父母为研究对象,采用一般资料调查问卷、积极心理资本问卷(PPQ)、简式亲职压力量表(PSI-SF)对住院肺炎患儿父母进行横断面调查。结果:住院肺炎患儿父母PPQ总评分为(111.17±15.10),PPQ总评分与PSI-SF总评分呈负相关($R = 0.78, 0.77, P < 0.01$),患儿年龄($\beta = 0.57, P < 0.01$)、父母职业($\beta = 0.30, P < 0.01$)、付费方式($\beta = -0.12, P < 0.01$)是心理资本的独立影响因素,可解释总变异的77%。结论:住院肺炎患儿父母心理资本处于中等水平,父母的亲职压力越高,心理资本水平越低。

关键词:肺炎;心理资本;父母;亲职压力

肺炎是指健康儿童的肺实质感染^[1,2],是学龄前儿童常见的呼吸道疾病,也是5岁以下儿童死亡的主要原因^[3-6]。通过治疗^[7],但仍有一部分比例患儿可进展为重症肺炎,甚至出现肺部或其他系统的后遗症^[8,9]。患儿年龄小,免疫功能不完善,易反复发作且进行性加重,使患儿父母心理问题凸显^[10],产生焦虑、抑郁等负性情绪,不利于患儿的治疗和康复^[11,12]。心理资本(PsyCap)由Luthans^[13]等提出,也称为积极心理资本,包括自我效能,韧性,乐观和希望四个方面^[14-16]。研究^[17-24]显示,心理资本能有效提升家长的心理健康水平,降低父母的亲职压力,利于患儿康复。近年来,关于心理资本的研究多集中在企业员工、护士等职业人群或成人病患中^[25-29],针对于患儿父母的相关研究较少,本研究通过调查肺炎住院患儿父母的心理资本现状,探讨其影响因素,为肺炎患儿家长制定针对性的心理护理提供依据。

1 资料和方法

1.1 研究对象

选取2024年10月-2025年1月临沂市某三级甲等医院住院的202例肺炎患儿父母为研究对象。纳入标准:①符合《儿童社区获得性肺炎诊疗规范(2019年版)》的患儿父母②年龄≥18周岁③具备读写、认知、理解和沟通交流能力,能够独立完成问卷④签署知情同意书,自愿参加本研究;排除标准:①患儿住院期间有其他突发重大事件者②家庭中已

有一方参与本研究③患儿病情不稳定或出现危急情况。本研究已通过伦理委员会审批,审批号为QTL-YXLL-2024086。

1.2 研究工具

1.2.1 一般资料调查问卷

采用自制问卷收集资料。包括患儿年龄、性别、疾病类型等共12个条目。

1.2.2 积极心理资本问卷(Positive Psychological Capital Questionnaire, PPQ)

用来测量患儿父母的心理资本水平。由张阔^[30]在2010年编制的本土化量表。包含自我效能、韧性、乐观、希望4个维度,26个条目;采用Likert 7级评分法,总分越高,表明心理资本水平越高。问卷卷Cronbach's α 系数为0.90。

1.2.3 简式亲职压力量表(Parenting Stress Index- Short Form, PSI-SF)

Abidin^[32]在1980编制,翁毓秀^[33]汉化并修订。量表包含亲职愁苦、亲子互动失调、困难儿童三个维度。采用Likert 5级评分法,分数越高,表明亲职压力较高。量表Cronbach's α 系数为0.91。

1.3 资料收集

采用现场调查法,采用统一话术向研究对象解释,征得同意后分发问卷,匿名填写,约20-30min当场回收问卷并检查,双人进行数据录入。本次调查共发放问卷210份,

回收问卷 200 份,有效回收率为 95.23%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS27.0 进行统计分析。计量资料以表示,计数资料以频数(N)和百分比(%)表示,采用 t 检验,方差分析进行心理资本影响因素探究;采用 Pearson 相关分析法分析心理资本与亲职压力的相关性。检验水准 $\alpha = 0.05$, $P \leq 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同特征的住院肺炎患儿父母心理资本评分比较

表 1 不同一般资料的住院患儿父母心理资本得分比较(, N=200)

项目	例数 (%)	PPQ 总评分	F/t	P/P'	LSD	
患儿性别	男	109 (54.5)	111.76 ± 15.11	0.60	0.55	
	女	91 (45.5)	110.46 ± 15.14			
患儿年龄	≤ 1 岁	50 (25.0)	92.12 ± 5.69	375.20	< 0.01	①<②<③
	1-3 岁	105 (52.5)	111.72 ± 6.40			
	> 3 岁	45 (22.5)	131.04 ± 9.02			
疾病类型	大叶性肺炎	34 (17.0)	108.18 ± 14.09	0.86	0.43	
	支原体肺炎	97 (48.5)	112.10 ± 13.93			
	毛细支气管肺炎	69 (34.5)	111.33 ± 17.08			
患儿是否为独生子女	是	61 (30.5)	114.10 ± 17.25	1.68	0.10	
	否	139 (69.5)	109.88 ± 13.93			
父母性别	男	54 (27.0)	111.22 ± 14.08	0.03	0.98	
	女	146 (73.0)	111.15 ± 15.51			
父母年龄	① 20-30 岁	87 (43.5)	100.60 ± 11.72	72.16	< 0.01	①<②
	② 31-40 岁	103 (51.5)	120.74 ± 11.83			
	③ 41-50 岁	10 (5.0)	113.27 ± 5.06			
民族	汉	196 (98.0)	111.01 ± 15.20	-1.08	0.28	
	其他	4 (2.0)	119.25 ± 5.32			
父母学历	初中及以下	45 (22.5)	110.86 ± 16.34	1.37	0.26	
	高中 / 中专	59 (29.5)	113.79 ± 14.44			
	大专	28 (14.0)	106.96 ± 13.46			
	本科及以上学历	68 (34.0)	110.75 ± 15.38			
父母职业	工人 / 农民	62 (31.0)	98.84 ± 7.71	110.47	< 0.01	①<②<④
	公职人员	25 (12.5)	113.92 ± 4.21			
	个体	100 (50.0)	117.40 ± 10.83			
	医务人员	13 (6.5)	135.85 ± 10.02			
居住地	农村	67 (33.5)	112.4 ± 16.18	0.87	0.39	
	城镇	133 (66.5)	110.51 ± 14.55			
付费方式	医保 / 农合	168 (84.0)	113.83 ± 13.10	47.52	< 0.01	①<②
	自费	21 (10.5)	86.24 ± 2.64			
	商业保险	11 (5.5)	118.09 ± 13.47			
家庭人均月收入	< 2000	14 (7.0)	109.17 ± 13.25	0.87	0.42	
	2000-5000	83 (41.5)	112.86 ± 15.96			
	> 5000	103 (51.5)	110.29 ± 14.82			

2.2 住院肺炎患儿父母心理资本影响因素的多元回归分析

以心理资本总评分为因变量,将心理资本单因素分析中有统计学意义的作为自变量进行多元线性回归分析,结果显示,患儿年龄($\beta = 0.57$, $P < 0.01$)、父母职业($\beta = 0.30$, $P < 0.01$)、付费方式($\beta = -0.12$, $P < 0.01$)是住院肺炎患儿父母心理资本总评分的独立影响因素,可解释总变异的 77%,见表 2。

住院肺炎患儿父母心理资本总评分为(111.17 ± 15.10)。

年龄在三岁以上的肺炎患儿家长心理资本总评分高于年龄在三岁及三岁以下的患儿家长,差异有统计学意义($P < 0.01$)。年龄在 30 及 30 岁以下的患儿父母总评分低于 31-50 岁的父母,差异有统计学意义($P < 0.01$)。评分最高的患儿父母职业为医务人员,其次为个体和公职人员,最低者为工人或农民,差异均有统计学意义($P < 0.01$)。见表 1。

表 2 住院肺炎患儿父母心理资本影响因素的多元回归分析

变量	β	SE	β'	t	p	VIF
常量	84.99	3.06		27.78	< 0.01	
患儿年龄	4.80	0.41	0.57	11.58	< 0.01	2.11
父母职业	4.53	0.82	0.30	5.50	< 0.01	1.56
付费方式	-3.50	0.97	-0.12	-3.61	< 0.01	1.02

注: $R^2 = 0.78$ 调整 $R^2 = 0.77$ $F = 172.47$ $P < 0.01$

2.3 相关分析

对住院肺炎患儿父母心理资本与亲职压力进行 Pearson 相关分析,心理资本与亲职压力总均分相关系数为 -0.705 ,呈负相关 ($P < 0.01$)。心理资本总分及其各个维度与亲职愁苦呈负相关 ($P < 0.01$),亲职压力中的亲子互动失调与心理资本总分及心理资本中的韧性、希望、乐观维度呈负相关 ($P < 0.01$),困难儿童与心理资本总分及其希望维度呈负相关 ($P < 0.05$),见表 3。

表 3 住院肺炎患儿父母心理资本与亲职压力的相关分析

项目	PSI-SF			
	亲职压力总分	亲职愁苦	亲子互动失调	困难儿童
心理资本总分	-0.705a	-0.657a	-0.419a	-0.163b
自我效能	-0.262a	-0.268a	-0.127	-0.004
韧性	-0.372a	-0.308a	-0.274a	-0.051
希望	-0.454a	-0.410a	-0.216a	-0.177b
乐观	-0.428a	-0.434a	-0.236a	-0.128

注: PSI-SF 简式亲职压力量表; a $P < 0.01$; b $P < 0.05$

3 讨论

3.1 住院肺炎患儿父母心理资本状况

住院肺炎患儿父母心理资本总得分及其各个维度得分处于中等水平,与牛敏瑞^[18]等研究结果水平相当,低于王佳^[17]对父母心理资本研究结果。可能与本次调查时间节点为肺炎高发期,床位紧张,护士未能及时有效的对家长进行宣教,父母较为焦虑对疾病认识不足有关,建议在临床工作中,护理管理者应当根据住院病人量合理安排分配人力资源,及时有效的对患儿家长进行充分宣教,减轻焦虑及对疾病的不确定感。

3.2 住院肺炎患儿父母心理资本水平存在人口学差异

患儿年龄是影响住院肺炎患儿父母心理资本的因素,与王佳^[17]的研究结果一致,其原因可能为父母年龄年轻,育儿经验不足,发生肺炎往往对于家长来说是第一次经历,从而会担心疾病预后,随着患儿年龄的增长,家长育儿经验增加,生活阅历积累,对一些突发状况有一定的准备,心理调节能力增强,能够有效利用自身和社会资源调节不良情绪。本研究中,心理资本受到父母职业的影响,与陈杰杰^[21]研究结果一致,可能因为父母若为医务人员,对于肺炎能够评估患儿病情并做出一定的干预,故心理资本得分最高,其次,公职人员或个体工作人员拥有更高层次的教育,能够利用资源有针对性的进行搜索,从而减少了疾病不确定感和恐惧

感,临床中护理人员要用通俗易懂的语言或多种形式比如图文结合等对患儿父母进行宣教,尤其是文化程度较低的工人或农民。付费方式也影响心理资本的水平,与既往研究^[15,21]结果一致,家庭条件一般或没有医保的家长会面临一定的经济压力,从而出现情绪失调等问题,医保或新农合会缓解一部分因医疗费用带来的心理压力,提高心理积极性。

3.3 住院肺炎患儿父母心理资本与亲职压力的关系

本研究显示,住院肺炎患儿父母心理资本水平与亲职压力呈负相关,即亲职压力得分越高,心理资本水平越低。为提高住院患儿父母的心理资本水平,护理人员在临床工作中应当做好患儿父母的心理护理,注意倾听、沟通患儿家长的心声,鼓励心理压力大的患儿家属学会利用有效资源倾诉和排解情绪,从而协调亲子关系,减轻亲职压力,提升心理资本水平,积极乐观面对生活。

4 结论

综上所述,住院肺炎患儿父母心理资本处于中等水平,患儿年龄、父母职业及付费方式是心理资本的独立影响因素,心理资本与父母的亲职压力呈负向相关,本研究为横断面研究,难以论证心理资本随时间的变化轨迹,未来可进行追踪研究,探讨心理资本随时间的变化规律;其次本研究只在一所医院进行研究,样本量有限,可开展多中心大样本的调查,进一步探索心理资本的影响因素。

参考文献:

- [1] 刘金荣,赵成松,赵顺英.《儿童社区获得性肺炎诊疗规范(2019年版)》解读[J].中国实用儿科杂志,2020,35(03):185-187.
- [2] Meyer Sauter P M. Childhood community-acquired pneumonia.[J]. European journal of pediatrics, 2024,183(3):1129-1136.
- [3] le Roux D M, Zar H J. Community-acquired pneumonia in children - a changing spectrum of disease.[J]. Pediatric radiology, 2017,47(11):1392-1398.
- [4] 张少欣.社区获得性肺炎流行病学及血清降钙素原进展[J].中国城乡企业卫生,2019,34(02):23-25.
- [5] 邹映雪,赵顺英,刘瀚旻.儿童重症肺炎临床预警及早期决策专家共识[J].全科医学临床与教育,2023,21(04):292-295.
- [6] 唐芳,余静.儿童社区获得性肺炎病原体流行病学研

究进展 [J]. 临床医学研究与实践, 2022,7 (05) :187-190.

[7]Lovera D, Arbo A. Treatment of childhood complicated community-acquired pneumonia with amoxicillin/sulbactam.[J]. Journal of chemotherapy (Florence, Italy), 2005,17(3):283-288.

[8]周丽, 王淼, 董晓艳. 5 岁及以下儿童社区获得性肺炎进展为重症肺炎的流行病学特点 [J]. 上海医学, 2023,46 (07) :465-470.

[9]Shi H, Wang T, Zhao Z, et al. Prevalence, risk factors, impact and management of pneumonia among preschool children in Chinese seven cities: a cross-sectional study with interrupted time series analysis.[J]. BMC medicine, 2023,21 (1) :227.

[10]郭璐. 支气管肺炎患儿父母心理状态现状及影响因素分析 [J]. 妇儿健康导刊, 2024,3 (06) :192-195.

[11]裴亚. 心理护理对于肺炎患儿家长的应用效果观察 [J]. 临床医学工程, 2021,28 (06) :841-842.

[12]赵红丽. 路径健康管理对肺炎患儿家长心理状态影响效果分析 [J]. 临床医药实践, 2019,28 (09) :709-711.

[13]Luthans F, Broad J D. Positive psychological capital to help combat the mental health fallout from the pandemic and VUCA environment.[J]. Organizational dynamics, 2022,51 (2) :100817.

[14]贾春悦, 魏红云, 金芳. 幼儿教师心理资本的现状调查——以辽宁省为例 [J]. 教育观察, 2021,10 (16) :85-87.

[15]林姿含, 李静. 糖尿病视网膜病变病人心理资本研究现状 [J]. 护理研究, 2024,38 (18) :3272-3277.

[16]阮春风, 周利迦. 新入职护士规培期心理资本现况及其影响因素 [J]. 全科护理, 2022,20 (04) :544-546.

[17]王佳. 尿道下裂患儿父母心理资本现状及影响因素分析 [D]. 电子科技大学, 2024.

[18]牛敏瑞, 董树婉, 汪惠才, 等. 白血病患儿家长积极心理资本现状及其影响因素 [J]. 四川精神卫生, 2023,36 (05) :460-465.

[19]Qiao X, Yu Z, Fan Y, et al. Effects of parents' psychological capital on subjective perception and rehabilitation among prelingual deaf children with cochlear implants during inclusive education.[Z]. 2022: 45, 822-823.

[20]Cai W, Yao H. The effect of parental psychological capital on young children' s social skills based on structural

equation modelling[J]. Applied Mathematics and Nonlinear Sciences, 2024,9 (1) .

[21]陈杰杰. 乳腺癌患者的心理资本现状及干预研究[D]. 延安大学, 2021.

[22]Zou J, Liu Y. Perceived stress, positive psychological capital and health literacy in patients with multiple chronic conditions: A structural equation modelling.[J]. Journal of clinical nursing, 2024.

[23]李海香, 熊凤霞, 谭敏珍, 等. 早产儿父亲亲职压力与积极心理资本、社会支持的相关性 [J]. 临床与病理杂志, 2020,40 (12) :3235-3242.

[24]丁梅梅, 周轶鹏, 王晓宇, 等. 肾病综合征患儿母亲亲职压力现状及相关研究 [J]. 护士进修杂志, 2024,39 (04) :390-394.

[25]Hazan-Liran B, Miller P. Psychological capital' s mediation of anxiety-related patterns of thinking and academic adjustment among university students.[J]. Journal of American college health : J of ACH, 2023:1-11.

[26]Abbas A, Ekowati D, Suhariadi F, et al. Human Capital Creation: A Collective Psychological, Social, Organizational and Religious Perspective.[J]. Journal of religion and health, 2024,63 (3) :2168-2200.

[27]DeMott B, Aziz S, Wuensch K, et al. Labor of love, or love of labor? Psychological capital' s mitigating role in the relationship between workaholism and work stress.[J]. Work (Reading, Mass.), 2023,74 (1) :341-352.

[28]马俊杰, 冯会玲, 王硕, 等. 护士心理资本类别及与团队工作重塑的关系 [J]. 护理学杂志, 2024,39 (17) :75-80.

[29]臧星星. 急性心肌梗死患者心理资本现况及影响因素 [J]. 心血管病防治知识, 2024,14 (03) :76-79.

[30]张阔, 张赛, 董颖红. 积极心理资本: 测量及其与心理健康的关系 [J]. 心理与行为研究, 2010,8 (01) :58-64.

[31]Harms P D, Krasikova D V, Luthans F. Not Me, But Reflects Me: Validating a Simple Implicit Measure of Psychological Capital.[J]. Journal of personality assessment, 2018,100 (5) :551-562.

[32]Abidin R R. Parenting stress and the utilization of pediatric services.[J]. Children' s health care : journal of the

Association for the Care of Children's Health, 1983,11(2):70-73.
[33]翁毓秀. 亲职压力量表[M]. 台北:心理出版社,2003:76-78.

作者简介:

王桂平(1990—),女,汉,山东大学护理与康复学

院在读硕士研究生,研究方向急危重症护理。

通讯作者:

阚宝甜(1969—),女,汉,本科,研究方向全科护理、临床护理。