

探析医务社工介入患者焦虑情绪的影响因素及实现路径--以桂林医学院第二附属医院慢性病住院患者为例

罗倩苗 唐宇婷 覃泱达 龚富 韦文秀
桂林医学院 广西桂林 541000

摘要: 医务社工是具备基础医学知识及社会工作专业理论技能的工作人员, 社工介入慢性病患者焦虑情绪的干预方法, 顺应了医疗服务模式向生物-心理-社会医学模式转变的要求, 满足病人医疗需求的同时, 增加人文关怀, 缓解患者由对疾病的恐惧而引起的焦虑情绪。本研究选取全科病房和疼痛科病房的住院病人为问卷发放对象, 对二附院的410名患者进行问卷调查, 针对30名住院患者进行半结构化访谈, 分析影响患者焦虑情绪的因素以及解决路径。运用生命回顾疗法及认知行为疗法, 探究合理的实现路径, 为后续介入慢性病患者焦虑情绪的治疗提供借鉴。

关键词: 社工介入; 慢性病患者; 焦虑情绪; 社会工作实务方法

To explore the influencing factors and realization ways of medical social workers' intervention in patients' anxiety -- A case study of hospitalized patients with chronic diseases in the Second Affiliated Hospital of Guilin Medical College

Qianmiao Luo, Yuting Tang, YangDa Qin, Fu Gong, Wenxiu Wei
Guilin Medical College, Guilin 541000, China

Abstract: Medical social workers are workers with basic medical knowledge and professional theoretical skills of social work. The intervention method of social workers to intervene in the anxiety of patients with chronic diseases conforms to the requirements of the transformation of medical service model to the bio-psycho-social medical model. While meeting the medical needs of patients, they increase humanistic care and relieve the anxiety caused by the fear of disease. In this study, the inpatients in the general practice ward and the pain ward were selected as the subjects of questionnaire distribution, 410 patients in the second affiliated hospital were surveyed by questionnaire, 30 inpatients were interviewed by semi-structured method, and the factors affecting the anxiety of patients and the solutions were analyzed. Life review therapy and cognitive behavioral therapy were used to explore a reasonable realization path, providing reference for the subsequent intervention of chronic disease patients with anxiety.

Keywords: Social worker intervention; Patients with chronic diseases; Anxiety; Practical methods of social work

慢性病患者病种多样复杂, 患病人群主要以老年慢性病患者为主。老年阶段人群身体器官衰退明显, 加上不合理的饮食结构, 老年人慢性病患率为社会全体人群平均水平的4.2倍。^{〔1〕} 该症状表现为身体功能减弱, 伴随明显的焦虑情绪和自我认知管理意识下降, 进而影响患者康复效果和生存质量。医务社会工作者作为医护人员的“好助手”“好朋友”, 主要在医疗卫生服务领域开展的以“助人

”为宗旨的非临床服务, 在医患沟通、心理辅导、争取经济援助等方面发挥积极作用。本研究尝试通过医务社工对慢性病住院患者进行个案及小组介入, 为患者提供灵性关怀, 着重于为患者提供心理援助, 缓解患者因疾病而产生的焦虑情绪, 转变患者对疾病的错误认知, 提高患者治疗的依从性。

一、研究对象和方法

1. 研究对象

采用抽样调查的方法, 选取2020年—2022年桂林医学院第二附属医院250名住院的慢性病患者, 研究对象具体资料包括8个层面, 分别是性别、年龄、居住地、婚姻状况、学历、工作状况、月收入 and 患病时间。研究对象纳入标准: 所患疾病为慢性病, 认知正常, 能够正常交流, 愿意配合调查研究者。

2. 研究方法

(1) 调查工具

①焦虑自评量表 本研究采用William W. K. Zung编制的焦虑自评量表, 目的是调查研究对象的焦虑程度, 筛选出合适的研究对象做进一步的介入。实际发放问卷410份, 回收有效问卷250份, 有效回收率为60.9%。

②焦虑情绪影响因素访谈提纲 针对患者的访谈内容主要包括: 患者的基本信息、经济收入水平、对疾病的态度及认知状况等。目的是探究其影响因素和解决措施

二、样本分析情况

1. 焦虑总得分占比

表1 焦虑总得分占比

	N	百分比%	最小值	最大值	均值	中位数	标准差
不焦虑	119	47.60%	33	59	40.689	40	4.704
轻度焦虑	103	41.20%	50	59	54.617	55	2.901
中度焦虑	23	9.20%	60	69	63.869	64	2.302
重度焦虑	5	2.00%	70	75	71.8	71	2.167
总计	250	100.00%	33	75	49.18	50	9.557

表1中总样本量250份。据表1数据显示, 全科住院患者普遍存在焦虑情绪, 轻度焦虑占比41.2%, 中度焦虑占比9.20%, 重度占比为5%, 存在社工介入患者焦虑情绪的必要性。

2. 信效度分析

(1) 信度

本研究采用SAS焦虑自评量表, 测量Cronbach's α 系数数值为0.738, 提示这20个题目具有较高的内在一致性。

(2) 效度

KMO 取样适切性量数。		0.782
Bartlett 的球形度检验	卡方	1358.372
	df	190
	Sig.	0.000

表2 KMO 和 Bartlett 特检验

本研究对250份SAS焦虑自评结果进行KMO and Bartlett球形检验, KMO统计量为0.782, 偏相关性很弱, 非常适合因子分析, Bartlett球形检验 $P < 0.01$, 也提示适于因子分析。

三、焦虑情绪的影响因素

1、经济缺乏

表3 不同的月收入对焦虑总得分的差异性分析

	A1 (n=51)	A2 (n=77)	A3 (n=87)	A4 (n=35)	F值	P值
	M±SD	M±SD	M±SD	M±SD		
焦虑总得分	55.69±8.011 ^a	47.58±9.076	48.63±9.421 ^b	44.57±8.607	13.058	<0.001

注: A1=1500元以下、A2=1600元~2500元、A3=2600元~3500元、A4=3600元以上;
a表示A1与A2、A3、A4比较, $P < 0.05$; b表示A3与A4比较, $P < 0.05$;

从上表可知, 不同月收入水平对于焦虑总得分均呈现显著性 ($P < 0.05$), 意味着不同月收入水平对焦虑总得分有着差异性。此外, 结合访谈资料整理分析结果, 当患者的经济收入不足以支撑其治疗费用的情况下, 患者就会产生焦虑的情绪。患者经济基础的缺失, 伴随身体疾病的折磨, 个人的心理防御机制无法应对。

2、社会支持

表4 陪护与焦虑总分的高低分组的独立样本t检验分析

是否陪护	N	Mean±SD	T	P
是	68	1.324±0.471	3.237	0.002
否	68	1.103±0.306		

在两组方差相等的基础上, 进行t检验, 得到 $t=3.237$, $P=0.002 < 0.05$, 因此应拒绝原假设 H_0 , 认为有陪护与无陪护的焦虑得分之间有显著差异。另外结合访谈资料分析, 比较多个案主社会支持系统的构成, 可知当患者的社会支持系统越完善, 其对抗疾病的信心越大。家庭幸福美满, 丈夫或妻子的陪伴与照顾, 朋友们的关心, 成功治愈病友鼓励更能使患者产生积极的态度面对疾病, 焦虑情绪也会随之减少。

3、精神状态表现

表5 全科老年慢性病住院患者精神状态的相关性分析

	Mean	SD	混合因子	运动性紧张的客观表现	植物神经功能紊乱	焦虑心情
焦虑总得分	49.18	9.557	-	0.752**	0.244**	0.641**

注: **表示 $P < 0.001$

为了了解慢性病住院患者的焦虑总得分与各维度的关系, 将焦虑总得分与各维度进行了 Pearson 相关性分析,

结果发现焦虑总得分与维度二、维度四具有强相关性。据此可知,当患者产生不幸预感、静坐不能、多汗、睡眠障碍,发作的频率愈多,则患者焦虑情绪的程度越大。且当患者常莫名感到害怕、惊恐等此类情绪,则患者焦虑情绪会加深。结合访谈资料整理分析可知,当患者处于紧张、压力的环境中,患者产生消极情绪的可能性越大。尤其是处于压抑的病房中,患者更容易产生焦虑情绪。

4、总结

结合以上数据显示,全科慢性病住院患者普遍存在焦虑情绪,研究具有价值。通过差异性及相关性分析,可知影响患者产生焦虑情绪的重要因素分别是月收入、陪护、精神状态这三个因子。此外,通过访谈资料的整理分析,影响因素可分为三个层面,第一,基于个人层面的经济、认知、身体健康程度;第二,基于社会支持层面的家属和亲友的支持;第三,基于医院层面的医护人员的态度以及与患者沟通病情的程度,都是影响患者焦虑情绪产生的重要因素。综合以上两种资料收集方法,本研究发现,经济、社会支持、患者精神状态是最为主要的影响因素。

四、介入服务实现路径

1、重建人际关系,推动专业服务

良好关系建立是开展社工服务的前提和关键因素,在医务社会工作领域,存在双主体服务对象,不仅是患者本身,而是包含医护人员。只有与双主体建立良好的专业关系,才能促进社工专业优势发挥以及服务顺利开展。利用半结构访谈拉近与服务对象之间的距离,通过日常与医生查房,了解患者的身体状况以及情绪状况。同时与科室的医护人员,尤其是护士长建立良好的合作关系,展现医务社工的专业优势,获取其信任。医务社工于服务对象而言,仍然是“局外人”,礼品、日常唠嗑成为联系社工与服务对象之间的纽带,通过赠送小礼品以及半结构访谈,减弱两者之间的陌生感,促进专业关系建立,使社会工作服务介入能够更加顺利。

2、营造愉快氛围,减轻患者精神负担

愉快的氛围可以具有放松身心的效果,病房是一个被标榜为“痛苦”的场域,当个人踏入此场域,从“正常人”转变为“病患”,心情也会随即改变。为此,营造温暖、愉快的氛围,是至关重要的。游戏作为一种社工服务介入手段,针对营造积极活动氛围有明显效果。召集患者集体涂抹扇子、共同制作“心愿树”的活动,放松身心,转

变对病房环境的错误看法。在涂抹扇子的过程中,患者通过自由选择扇子图案以及涂抹颜色,沉浸在此过程中,能够放松身心,缓解不良情绪。“心愿树”同样是承载着服务对象美好心愿的载体,通过文字的形式将内心最美好的夙愿表达出来,燃起对未来美好生活的信心。从而可迅速接受、适应病房生活,更加利于病情的恢复。

3、回顾往事,重新解构人生意义(生命疗法)

生命回顾疗法对人生经历中一些未被解决的矛盾、问题进行剖析与重整,从而帮助个体发现自我价值、重构生命意义。^[2]采用生命回顾疗法对服务对象进行治疗,帮助其回顾自己的辉煌过往,通过“然后呢”“怎么样”“你觉得”等引导词,鼓励服务对象积极解构人生有意义的事件,发现自我价值,重拾对抗病魔的信心,重新对自己燃起信心和希望。经过实践,笔者认为该疗法针对全科病房的慢性病住院患者是具有借鉴意义的。

4、学习成功示例,丰富知识(认知)

班杜拉的社会学习理论认为人们可以通过观察学习,将他人的经验转化为自己的经验认识。笔者通过召集患者观看病友成功对抗病魔事迹的视频,并且在播放视频的同时向其普及疾病的基本知识,以及其纠正患者对待疾病的误区,使患者增强对疾病负面认知的辨别力。同时,观看视频的过程不只是习得经验的过程,也可以被其中所表达出来的氛围所渲染,积极抗争疾病的精神可通过“传染”的形式,感染服务对象,使其建立积极的心态对抗病魔,提高对治疗的信心。

5、转变患者错误认知,重拾生活信心

认知行为疗法是指通过改变服务对象错误的认知模式,从而引导服务对象建立正确积极认知的方法。有研究结果表明,基于正念的治疗能降低患者抑郁风险,提高其洞察力,增强责任感、自信心、自怜和自我宽恕等。^[3]处于焦虑情绪中的个人,常伴随着对疾病的错误认知,社会对于病患污名化的歧视,使遭受疾病折磨的人备受煎熬。本研究通过以认知行为疗法为依托,促进组服务对象们相互交流、分享对抗疾病的经验。邀请专业的医疗专家,普及疾病专业知识以及注意事项,告知其疾病是人体机能的正常现象,而非患上疾病就一无是处,从而降低对疾病的恐惧感以及对治疗的消极态度,扭转其对于疾病错误的认知。

五、结束语

本研究主要是针对慢性病患者的焦虑情绪开展全人关怀服务, 通问卷调查以及访谈发现患者存在的问题和需求, 运用生命回顾疗法、认知行为疗法为指引, 通过个案以及小组工作介入, 探索适合慢性病患者改善其焦虑情绪的方法, 为日后社工介入慢性病患者焦虑情绪的研究提供一定的借鉴。研究的不足在于慢性病患者的住院日数短, 难以按照正规实验假设进行干预效果的反复前后测对比。并且, 对于患者的经济需求, 由于研究者身份为高校学生, 无法为其链接经济上的援助, 只着重于全科慢性病患者情绪及认知上的改善。其次, 受医院体制内制度的限制, 医务社工专业性受限, 为了正确发挥社工的专业能力, 医院应配备专业社工人员, 获取科室的支持和配合, 满足患者多层次的需求。

参考文献

[1]王瑞, 金润浩. 老年人健康管理的研究前沿和热点[J]. 中国初级卫生保健, 2021, 35(02):13-15.

[2]许飘, 张一奇. 生命回顾疗法介入老年科患者集体记忆困境的实务路径——以上海市徐汇区中心医院为例[J]. 中国社会工作, 2021(27):28-32.

[3]Zhang T, Lu L, Didonna F, et al. Mindfulness-based cognitive therapy for unmedicated obsessive-compulsive disorder: a randomized controlled trial with 6-month follow-up[J]. Front Psychiatry, 2021, 12:661807.

第一作者简介: 罗倩苗(2000年8月), 女, 壮族, 广西河池人, 法学本科生, 社会工作(医学方向)专业, 主要从事医学社会工作研究

通讯作者: 赵阳, 1980年6月, 女, 满, 辽宁省沈阳市, 助理研究员, 博士学位, 桂林医学院, 人文与管理学院。研究方向: 心理学、社会福祉学方向

基金项目: 大学生创新创业项目名称“医务社工介入对患者焦虑情绪的影响——以桂林医学院第二附属医院全科住院患者为例”(202010601128)