

精神疾病患者自我复原力的研究进展

王晓丹

延边脑科医院 吉林延吉 133000

【摘要】目的 了解国内外关于精神疾病患者自我复原力的研究进展,为以后的研究提供理论依据。**方法** 应用文献分析法,对精神疾病患者的自我复原力概念、测评工具、影响因素、对身心健康的影响等进行综述。**结果** 自我复原力研究的焦点在于患有精神疾病的个体在疾病和障碍的限制中达到良好适应和进一步成长。对精神疾病患者自我复原力的研究体现在自身恢复能力与保护性资源的研究视角,对于精神疾病的预防和康复具有重要意义。**结论** 今后仍需要更多地探讨精神疾病患者自我复原力的研究以及进一步开展针对精神疾病患者的自我复原力干预研究。

【关键词】 精神疾病;自我复原力;综述

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 04-193-02

自我复原力(ego-resiliency)是指人在能够应对日常生活经历、乐趣、挑战与困难的个人性格特征^[1]。随着积极心理学的快速发展,自我复原力的研究不再集中于儿童青少年群体,也开始逐渐扩展到其他人群^[2]。自我复原力作为人的发展阶段中是否能够成功适应的重要因素,高的自我复原力可以有效控制自己行为,这对精神疾病患者的健康水平与生活质量起到重要作用。因此,本研究对国内外有关精神疾病患者自我韧性研究现状进行综述,为后期的研究提供理论依据。

1 自我复原力的概念

复原力(resilience)目前多译为心理弹性、心理韧性、回复力、抗逆力等,是面对困难和压力时,自我适应的精神力^[4]。复原力是一种抽象、多维的概念,多数研究者倾向于视为动态的发展过程。从20世纪六七十年代开始研究到随后的快速发展,研究者们也延展出其他的内容,指出自我主宰着人的冲动防御机制,人的行为还受个体内在因素和外在环境因素交互作用的影响^[5]。

自我(ego)是弗洛伊德的人格结构理论中的与本我(id)、超我(super ego)三个不同又相互作用的概念,本我是一组不协调的本能倾向;超我起着批判性和道德化的作用;而自我是在本我和超我的欲望之间进行调解的有组织的、现实的部分。自我的现实原则是一种调节机制,使个人延迟满足眼前的需要和乐趣。在现实世界中有效地行动。自我也表示一系列心理功能,如判断、宽容、现实测试、控制、计划、防御、信息合成、智力功能和记忆等。当自我无法帮助我们组织思想时,人的内心产生激烈的冲突,随之可能就会发展出一系列的异常或病态的行为^[6]。

2 精神疾病患者自我复原力的测评工具

2.1 自我复原力量表

ER89量表是Block & Kremen(1996)编制的适用于成人的量表,也是第一个自我韧性测量量表。该量表总共14个条目,包括了自我韧性的结构成分,得分越高,表示自我韧性水平越好,其Cronbach's α 系数为0.76,5年后男性和女性的重测信度分别是0.51和0.67^[1]。ER89量表中文版由于肖楠和张建新(2007)进行修订,其Cronbach's α 系数为0.77^[8]。

2.2 精神疾病患者韧性量表

精神疾病患者韧性量表是Yoo(2018)针对精神疾病患者编制的量表,主要反映精神疾病患者的特性与经验。该量表共15个条目,包括能力强化、战略发展、强韧性、乐观性等4个维度,采用5级评分,从1(很不符合)到5(很符合),得分越高,说明心理韧性水平越高,其总量表Cronbach's α 系数为0.93,分量表的Cronbach's α 系数为0.66-0.85^[9]。该量表具有较强的针对性,但在国内的精神疾病患者中需要进一步验证。

国内一些研究中,崔向军等^[13]对150名恢复期精神疾病患者进行调查,高的自我复原力精神疾病患者病耻感程度较低;李丽娜^[14]等对96名女性精神疾病患者进行调查,发现病耻感对自我复原力有显著的负相关,并且有子女的患者较于无子女的患者相比有较高的社交能力;陈美玉^[15]等的研究中,对精神分裂症患者进行小组音乐治疗,发现可以降低其焦虑,提高自我复原力水平;李杰^[16]的研究中,抑郁症患者的自我复原力、社会支持水平低于健康人群,并与生活质量存在正相关关系,提示提高自我复原力和增加社会对社会支持利用能够改善其生活质量。

因此,强化自我复原力的保护性因素,对危险因素采取有效干预具有重要意义。

3 自我复原力及其保护性因素对精神疾病患者身心健康的影响

国内外的相关研究发现,精神疾病患者的自我复原力及其保护性因素会影响其健康水平和健康结局。Vracotas等^[17]对105名精神分裂症患者的研究发现,自尊对于患者的痛苦体验程度也具有一定影响;Palmier-Claus等^[18]对首发精神分裂症患者进行6周地随访后发现,积极自我概念的提升与阴性症状的缓解有一定关系,强调了早期干预的重要性,并建议在精神分裂症患者首次入院后6周内增强自尊的干预可以改善随后的阴性症状。而且还指出,在疾病的早期阶段,针对病耻感等对自尊有不利影响的因素进行认知行为干预后可以改善其社会关系。

在国内,唐凤^[19]等对45名住院抑郁症患者调查发现,自我复原力的自强因子可以显著地预测抑郁症的短期病情改善程度,抑郁症患者自我复原力水平越差,入院前后的疾病严重程度就越高。

4 研究展望

随着社会经济的发展和复杂的社会关系的复杂,精神疾病的发病

作者简介:王晓丹(1980-),女,吉林省延吉人,主管护师,本科,研究方向:精神科护理。

率也在逐年上升。关注精神疾病患者的自我复原力, 强调在疾病和障碍的限制中能够良好适应和成长, 丰富了理论研究的范畴, 为以后的干预研究具有积极的意义。然而, 目前该领域的研究还存在不足。首先, 精神疾病患者的自我复原力在健康限制中受多层面的交互作用影响, 今后仍需要进一步对自我复原力进行探讨, 对干预措施的研究有待发展; 其次, 研究对象是已被诊断的患病人群, 由于精神疾病的病因未明, 以目前的医学发展水平是无法彻底根治, 如何对超高危人群和高危人群能够达到有效预防, 对已患病人群提高康复效果是值得进一步深入探讨的方向。因此, 护理人员帮助精神疾病患者带着疾病生活, 并尽力充分发挥其个人能力和保护性资源提高生活质量是现阶段的重要目标。

参考文献

[1]Block J, Kremen A M. IQ and ego-resiliency: conceptual and empirical connections and separateness.[J]. Journal of Personality & Social Psychology, 1996, 70(2):349-361.

[2]Jeong, Won Y, Kim, et al. A Concept Analysis of Ego-resiliency[J]. Korean Journal of Adult Nursing, 2015, 27(6):644-655.

[3] 陈佳丽. 精神科护理安全隐患与防范措施[J]. 黑龙江科学, 2017, 8(16):18-19.

[4] 雷鸣, 戴艳, 肖宵, 等. 心理复原的机制: 来自特质性复原力个体的证据[J]. 心理科学进展, 2011, 19(6):874-882.

[5] 焜, 潮, 小野寺, 敦子, Ushio H, et al. A review of the studies on ego-resiliency[J]. 目白大学心理学研究 = Mejiro journal of psychology, 2014, 10:71-92.

[6] 唐凤, 雷威, 陈晶, 等. 心理弹性与抑郁症患者症状严重程度及其疗效之间的相关性研究[J]. 泸州医学院学报, 2017, 40(4):410-413.

[7] 王梦娇, 宋丽萍, 宋保利, 等. 抑郁症患者心理弹性、防御机制与抑郁的相关性分析[J]. 中国健康心理学杂志, 2017, 25(2):165-168.

(上接第 189 页)

静脉化疗因素的研究. 中国实用护理杂志, 2006, 22(32): 46-47.

[2] 乔爱珍, 苏迅, 外周中心静脉导管技术与护理[M]. 北京: 人民军医出版社, 2010:1.

[3] 袁忠, 李旭英. 564 例恶性肿瘤患者经外周静脉穿刺中

心导管置管时并发症发生原因及对策. 中华现代护理杂志, 2010, 16(2):172-175.

[4] 沈定玉. 异位经外周静脉置入中心静脉导管复位方法研究. 中华现代护理杂志, 2010, 16(10): 1213-1215.

[5] 李彩霞, 周萍, 石彩晓, 等. 拔出部分导丝用于 PICC 的复位[J]. 中华护理杂志, 2012, 47(5):475-476.

(上接第 190 页)

检者对护理工作也提出不一样要求, 为了向体检者提供更加优质护理服务, 就需要从不同体检者健康管理需求出发, 为体检者提供更加全面和细致的服务, 使体检总体满意度得到显著提升。而想要达到这一效果, 就需要健康管理护士具备较高职业素养、扎实护理基础和技术、良好协调沟通能力等, 才能够灵活扮演多元化角色, 使体检者总体满意度得到提高^[3]。本次研究中, 观察组实施多元化护理干预体检总体满意度(90.0%)要高于对照组(68.0%), 组间对比差异 $p < 0.05$ 。

综上, 健康管理中心护士需要坚持与时俱进, 通过强化自

身专业素质和树立良好护理形象, 不断适应护理工作多元化角色转变, 使体检者总体满意度得到提高。

参考文献

[1] 喻莎. 健康管理中心护理人员人文关怀品质及影响因素的效果分析[J]. 养生保健指南, 2019, (25):205.

[2] 肖艳. 多元化视角下健康管理中心护士角色定位对提高体检满意度的影响分析[J]. 心理医生, 2018, 24(9):8-10.

[3] 韦富清. 多元化视角下健康管理中心护士角色定位对提高体检满意度的影响体会[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(20):38-39.

(上接第 191 页)

(四) 把握思想动态, 强化自我教育。

外界环境的变化直接影响着医务人员的思想情绪、工作态度、工作质量等, 医院管理者在进行思想政治教育时要突出道德重点, 强调医务人员自我学习、终身学习的理念, 特别

是要把握职工思想动态, 因时因地制宜, 同时注重实践检验在思想道德建设中的重要性, 将实践与理论相结合, 强化职工自我思想道德教育的氛围和能力, 这不仅对增强医务人员自我评价能力和综合素养有积极作用, 还对构建和谐医患关系、提升医疗机构的竞争力有重要意义。

(上接第 192 页)

[6] 韦迪, 刘翔宇, 灵性照顾能力量表的汉化及信度效度检验[J]. 中国护理管理, 2017, 17(12):1610-1615

[7] 谢海燕, 李梦奇, 王颖, 中文版患者对护士提供灵性照护的需求量表信效度初步检验[J]. 中国护理管理, 2017(5).

[8] Tiew L H, Creedy D K, Chan M F. Student nurses' perspectives of spirituality and spiritual care.[J]. Nurse Educ Today, 2013, 33(6):574-579.

[9] Shah S, Frey R, Shipman K, Gardiner F, Milne H. A survey to explore health care staff perceptions of spirituality and care working in a singledistrict area in New Zealand. Eur J Integr Med 2018;22:1-9.

[10] Austin P, MacLeod R, Siddall P, McSherry W, Egan R. Spiritual care training is needed for clinical and non-clinical staff to manage patients' spiritual needs. J Study Spiritual 2017;7:50-63.