

## 煤矿尘肺患者心理与自我和谐和社会支持关系\*

黄进<sup>1</sup>, 易俊<sup>1</sup>, 陈凤琼<sup>2</sup>, 张华东<sup>2</sup>

**摘要:**目的 了解煤矿尘肺患者心理健康的状况,及自我和谐与社会支持对患者心理健康的影响。方法 采用 90 项症状清单、自我和谐量表和社会支持评定量表对重庆某企业煤矿尘肺患者进行问卷调查。结果 212 名煤矿尘肺患者均为男性,年龄在 35~58 岁,平均年龄 46.7 岁;患者 90 项症状清单的总分为(150.92±0.37)分,低于全国常模,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );心理健康与自我和谐和社会支持的多个因子呈明显相关( $P < 0.05$  或  $P < 0.01$ );多元逐步回归分析显示,进入方程的自变量为自我与经验的不和谐、客观支持、总体自我和谐、社会支持总分,其标准化偏回归系数分别为 0.442、-0.215、0.194、-0.086。结论 煤矿尘肺患者心理健康水平普遍低于全国平均水平,心理健康与自我和谐和社会支持有着密切关系。

**关键词:** 煤矿尘肺; 心理健康; 自我和谐; 社会支持

中图分类号: R 598

文献标志码: A

文章编号: 1001-0580(2012)05-0668-02

### Association of mental health with self congruency and social support in coal workers' pneumoconiosis patients

HUANG Jin, YI Jun, CHEN Feng-qiong, et al. Safety Engineering Department, School of Safety Engineering, Chongqing University of Science and Technology (Chongqing 401331, China)

**Abstract:** **Objective** To examine the status of mental health and its relation to self congruency and social support among coal workers' pneumoconiosis (CWP) patients. **Methods** CWP patients from one enterprise in Chongqing city were investigated with Symptom Checklist-90 (SCL-90), Self Consistency and Congruency Scale (SCCS), and Social Support Rating Scale (SSRS). **Results** The 212 CWP patients recruited were male and at age of 35 to 58 years with an average age of 46.7 years. For the patients the total score of SCL-90 was 150.92±0.37 and was lower than that of the national norm with a significant difference ( $P < 0.05$ ). Mental health was significantly correlated with multiple factors of self congruency and social support ( $P < 0.05$  or  $P < 0.01$ ) among the patients. Multiple stepwise regression analyses showed that independent variables included in the equation were self and experience disharmony, objective support, general self congruency, and total score of social support, with the standardized partial regression coefficient of 0.442, -0.215, 0.194, and -0.086, respectively. **Conclusion** The mental health of CWP patients is generally poorer than that of the national average. The mental health and self congruency and social support are closely correlated among the CWP patients.

**Key words:** coal workers' pneumoconiosis; mental health; self congruency; social support

煤尘暴露可引起以煤矿尘肺为主的严重危害工人健康的多种疾病,防治其危害是关系健康的重大公共卫生问题<sup>[1]</sup>。由于目前临床上尚不能根治煤矿尘肺等尘肺病,患者在带病生存过程中,由于病痛等因素会产生各种心理问题<sup>[2]</sup>。本研究调查并分析了重庆市 212 名煤矿尘肺患者的心理健康状况,及自我和谐与社会支持对患者心理健康的影响,旨在为采取有效措施提高心理健康水平提供科学依据。

### 1 对象与方法

1.1 对象 采用整群随机抽样方法抽取 2008 年 1 月至 2009 年 10 月在重庆市疾病预防控制中心确诊的某煤炭生产企业的 212 例煤矿尘肺患者。

1.2 职业病诊断标准 依据质量合格的高千伏后前位 X 射线胸片,参照 GBZ70-2002《尘肺病诊断标准》<sup>[3]</sup>,进行集体诊断。

### 1.3 调查工具

1.3.1 90 项症状清单 (Symptom Checklist-90, SCL-90)<sup>[4]</sup> 该量表包括躯体化、强迫症状、人际关系、抑郁、焦虑、敌对性、恐怖、偏执、精神病性。每项按严重程度采取 5 级评分制,从 1 分代表无症状到 5 分代表症状严重,依次递进。总分即为

90 个项目的得分总和。总分超过 160 分表明测试者可能存在着某种心理障碍。任一因子得分 > 2 分为阳性,表明可能存在着该因子所代表的心理障碍。

1.3.2 自我和谐量表 (Self Consistency and Congruence Scale, SCCS)<sup>[5]</sup> 该量表包含 3 个分量表:自我与经验的不和谐、自我的灵活性、自我的刻板性,共有 35 个题项,采用 Likers 5 级记分制,即从完全不符合到完全符合的评定,计算总分的得分越高,自我和谐性越低。

1.3.3 社会支持评定量表 (Social Support Rating Scale, SSRS)<sup>[6]</sup> 该量表包含 3 个维度:客观支持 3 条、主观支持 4 条、社会支持利用度 3 条。客观支持即客观的、可见的支持;主观支持即精神和情感上的支持;支持利用度是个体对客观支持和主观支持的利用程度。总得分和各分量表得分越高,表明得到的社会支持越好。

1.4 统计分析 所有数据采用 SPSS 13.0 进行统计分析。两样本均数比较采用  $t$  检验,影响因素分析采用 Pearson 相关性分析和多元逐步回归。 $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

### 2 结果

2.1 一般情况 212 例患者均为男性,年龄 35~58 岁,平均年龄 46.7 岁,其中 35~45 岁 104 例,占 49.06%,45~55 岁 79 例,占 37.26%,≥55 岁 29 例,占 13.68%。

2.2 煤矿尘肺患者 SCL-90 得分与全国常模<sup>[4]</sup>比较(表 1) 与全国常模比较,在躯体化、强迫症状、抑郁、焦虑、恐怖、偏执、精神病性、总分的差异均有统计学意义( $P < 0.05$ ),在人

\* 基金项目:重庆市医学科计划项目(2008-1-31)

作者单位:1.重庆科技学院安全工程学院安全工程教研室,重庆 401331;2.重庆市疾病预防控制中心职业卫生所

作者简介:黄进(1979-),男,四川泸州人,讲师,博士在读,研究方向:职业病防治及卫生毒理学

际关系和敌对性的差异无统计学意义。

表 1 患者 SCL-90 得分与全国常模比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

项 目	被调查者 ( $n=212$ )	常模 ( $n=1\ 388$ )	$t$ 值
躯体化	1.68 ± 0.43	1.37 ± 0.48	9.621 2 <sup>a</sup>
强迫症状	1.92 ± 0.54	1.62 ± 0.58	7.077 0 <sup>a</sup>
人际关系	1.70 ± 0.55	1.65 ± 0.61	1.125 6
抑郁	1.82 ± 0.62	1.50 ± 0.59	7.305 2 <sup>a</sup>
焦虑	1.88 ± 0.49	1.39 ± 0.43	13.772 7 <sup>a</sup>
敌对性	1.52 ± 0.51	1.46 ± 0.55	1.493 3
恐怖	1.81 ± 0.43	1.23 ± 0.41	19.059 0 <sup>a</sup>
偏执	1.66 ± 0.58	1.43 ± 0.57	5.459 4 <sup>a</sup>
精神病性	1.40 ± 0.38	1.29 ± 0.42	3.595 1 <sup>a</sup>
总 分	150.92 ± 0.37	129.60 ± 0.32	794.809 0 <sup>a</sup>

注: a  $P < 0.05$ 。

2.3 自我和谐与心理健康的关系(表 2) 与自我与经验的不和谐呈明显正相关的有: 躯体化、强迫症状、抑郁、焦虑、精神病性、总分, 与自我的刻板性呈明显正相关的有: 强迫症状、敌对性、恐怖, 与自我的灵活性呈明显正相关的有: 躯体化、人际关系、精神病性、总分, 与总体自我和谐呈明显正相关的有: 强迫症状、抑郁、焦虑、恐怖、精神病性、总分( $P < 0.05$  或  $P < 0.01$ )。

表 2 自我和谐与心理健康的相关性分析 ( $r$  值)

项 目	自我与经验的不和谐	自我的刻板性	自我的灵活性	总体自我和谐
躯体化	0.193 <sup>a</sup>	0.105	0.169 <sup>a</sup>	0.147
强迫症状	0.411 <sup>a</sup>	0.241 <sup>a</sup>	0.158	0.296 <sup>a</sup>
人际关系	0.094	0.160	0.201 <sup>a</sup>	0.144
抑郁	0.482 <sup>b</sup>	0.133	0.149	0.265 <sup>a</sup>
焦虑	0.514 <sup>b</sup>	0.159	0.102	0.341 <sup>b</sup>
敌对性	0.108	0.227 <sup>a</sup>	0.138	0.132
恐怖	0.144	0.217 <sup>a</sup>	0.153	0.166 <sup>a</sup>
偏执	0.098	0.104	0.152	0.124
精神病性	0.285 <sup>a</sup>	0.149	0.182 <sup>a</sup>	0.222 <sup>a</sup>
总 分	0.266 <sup>a</sup>	0.144	0.174 <sup>a</sup>	0.219 <sup>a</sup>

注: a  $P < 0.05$  b  $P < 0.01$ 。

2.4 社会支持与心理健康的关系(表 3) 与客观支持呈明显负相关的是: 躯体化、强迫症状、抑郁、焦虑、恐怖、总分, 与主观支持呈明显负相关的是: 强迫症状、人际关系, 与社会支持利用度呈明显负相关的是: 躯体化、强迫症状、抑郁、焦虑、恐怖、总分, 与社会支持总分呈明显负相关的是: 躯体化、强迫症状、抑郁、焦虑、恐怖、总分。

表 3 社会支持与心理健康的相关性分析 ( $r$  值)

项 目	客观支持	主观支持	社会支持利用度	社会支持总分
躯体化	-0.371 <sup>a</sup>	-0.103	-0.142	-0.218 <sup>a</sup>
强迫症状	-0.259 <sup>a</sup>	-0.344 <sup>b</sup>	-0.131	-0.182 <sup>a</sup>
人际关系	-0.110	-0.169 <sup>a</sup>	-0.082	-0.147
抑郁	-0.479 <sup>b</sup>	-0.134	-0.151	-0.245 <sup>a</sup>
焦虑	-0.388 <sup>b</sup>	-0.159	-0.207 <sup>a</sup>	-0.203 <sup>a</sup>
敌对性	-0.149	-0.133	-0.192 <sup>a</sup>	-0.156
恐怖	-0.177 <sup>a</sup>	-0.095	-0.131	-0.163 <sup>a</sup>
偏执	-0.102	-0.153	-0.257 <sup>a</sup>	-0.189 <sup>a</sup>
精神病性	-0.147	-0.124	-0.236 <sup>a</sup>	-0.158
总 分	-0.297 <sup>a</sup>	-0.158	-0.161	-0.199 <sup>a</sup>

注: a  $P < 0.05$  b  $P < 0.01$ 。

持利用度呈明显负相关的是: 焦虑、敌对性、偏执、精神病性, 与社会支持总分呈明显负相关的是: 躯体化、强迫症状、抑郁、焦虑、恐怖、偏执、总分( $P < 0.05$  或  $P < 0.01$ )。

2.5 患者心理健康的多因素分析 将心理健康为因变量, 自我和谐和社会支持为自变量进行多元逐步回归分析, 检验水准  $\alpha_{\lambda} \leq 0.10$   $\alpha_{\text{出}} \geq 0.15$ 。结果显示, 进入方程的自变量为自我与经验的不和谐、客观支持、总体自我和谐、社会支持总分, 其标准化偏回归系数分别为 0.442、-0.215、0.194、-0.086。

### 3 讨 论

本研究结果显示, 煤矿尘肺患者心理健康水平普遍低于全国平均水平。这与薛希爱<sup>(7)</sup>、张建芳<sup>(8)</sup>等研究结果一致。煤矿尘肺患者常常产生一些消极的、负面的心理问题, 导致身体健康状况恶化, 反过来又影响心理健康, 导致患者心理健康水平明显降低<sup>(9)</sup>。本研究结果表明自我和谐和社会支持对心理健康存在影响。就其原因分析可能是患者带病生活过程中出现的困扰和不便, 使患者出现了主观自我与客观自我、理想自我和现实自我的分化, 自我和谐发生紊乱, 导致心理健康水平明显下降<sup>(10)</sup>。朋友、同事、伙伴、党团、工会等个人或社会组织对患者给予的精神或物质上的帮助和支持, 会使患者感到心理的安慰和精神的依靠<sup>(11)</sup>, 有助于患者维持心理健康水平。Scott 等<sup>(12)</sup>研究表明, 让患者感受到的外界支持越多, 患者的心理健康水平越高。

因此, 要提高患者的心理健康水平, 必须从维持患者带病生活时的自我和谐状态, 以及在生活、就医等诸多方面给予患者更多的关心和帮助入手, 采取综合措施, 使患者带病生活过程中保持健康的心理状态。

### 参 考 文 献

- (1) 靳清汉, 李庆海, 谢少华, 等. 煤矿工人与煤矿尘肺患者氧化应激水平比较[J]. 中国公共卫生 2008 24(12): 1479-1471.
- (2) 何江江, 徐凌忠, 周成超, 等. 威海市居民身心健康状况及影响因素分析[J]. 中国公共卫生 2008 24(10): 1253-1255.
- (3) 中华人民共和国卫生部. GBZ70-2002 尘肺诊断标准[S]. 北京: 法律出版社 2002: 36-43.
- (4) 姜乾金. 医学心理学[M]. 北京: 人民卫生出版社 2005: 64-97.
- (5) 吴刚, 郭秀丽, 张淑媛, 等. 大学新生心理健康与自我和谐关系[J]. 中国公共卫生 2008 24(11): 1287-1288.
- (6) 黄永, 王君锋, 杨林胜, 等. 建筑行业农民工生存质量及影响因素分析[J]. 中国公共卫生 2008 24(6): 717-719.
- (7) 薛希爱. 煤矿尘肺病人的心理特征及护理[J]. 中外医疗 2009, 28(9): 169.
- (8) 张建芳, 董楠, 魏晓鹏, 等. 煤矿尘肺患者强迫症状分析[J]. 职业与健康 2008 24(23): 2510-2512.
- (9) Van der Steey AFW, De Vries J, Roukema JA. Anxious personality and breast cancer: possible negative impact on quality of life after breast-conserving therapy[J]. World J Surg 2010 34(7): 1453-1460.
- (10) Rohan AM, Booske BC, Remington PL. Using the Wisconsin County Health Rankings to catalyze community health improvement[J]. J Public Health Manag Pract 2009 15(1): 24-32.
- (11) Okura T, Heisler M, Langa KM. The association of cognitive function and social support with glycemic control in adults with diabetes[J]. J Am Geriatr Soc 2009 57(10): 1816-1824.
- (12) Brown SC, Mason CA, Lonbard JL, et al. The relationship of built environment to perceived social support and psychological distress in Hispanic elders: the role of "eyes on the street" [J]. J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci 2009 64B(2): 234-246.

收稿日期: 2011-02-25

(宋艳萍编辑 解学魁校对)