

世界华人消化杂志®

**WORLD CHINESE
JOURNAL OF DIGESTOLOGY**

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2022 年 9 月 28 日 第 30 卷 第 18 期 (Volume 30 Number 18)



18/2022

ISSN 1009-3079



《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议、开放获取和在线出版的学术刊物。本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录。



述评

- 783 代谢相关脂肪性肝病与病毒感染疾病相关性研究进展
池肇春

基础研究

- 795 新型系线式磁控胶囊内镜对猪食管和胃检查的可行性和安全性分析
李燕, 闫婧爽, 闫斌, 孟科

临床研究

- 803 H101对胃癌细胞增殖、迁移、凋亡的调控作用及其相关机制研究
邵苏, 徐鹏飞, 占小平
- 810 非酒精性脂肪性肝病与冠脉斑块稳定性的关系及预后多因素分析
宣骏梅, 李刚, 马建永

文献综述

- 817 抗结核药物性肝损伤中肝细胞死亡方式研究新进展
郭雨晴, 张怡洁, 潘韵芝, 吴妹英, 刘佳, 杨薇
- 823 炎症性肠病患者心理弹性水平及影响因素的研究进展
赵豫鄂, 何细飞, 朱秀琴

消 息

- 794 《代谢相关脂肪性肝病肝外并发症》书讯
802 《世界华人消化杂志》修回稿须知
809 《世界华人消化杂志》参考文献要求

封面故事

李德春, 主任医师, 硕士生导师, 徐州市中心医院放射科主任, 儿童生长发育中心主任. 科技部重点专项评审专家, 江苏省重点专科学科带头人, 江苏省“333工程”高层次人才, 江苏省卫生拔尖人才, 徐州市优秀专家. 获江苏省医学新技术引进奖4项; 徐州市科技进步奖5项; 徐州市医学新技术引进奖6项; 国家实用新型专利4项. 发表中华级论文26篇, SCI论文6篇, 主编专著5部. 重点研究方向为消化道影像、动力与消化道疾病介入治疗.

本期责任人

编务 张砚梁; 送审编辑 张砚梁; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇;
形式规范审核编辑部主任 郭旭; 最终清样审核总编辑 马连生

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(半月刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2022-09-28

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

共同主编

党双锁, 博士, 教授, 研究员, 主任医师, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

郭晓钟, 博士, 教授, 110840, 辽宁省沈阳市, 北部战区总医院消化内科

霍丽娟, 博士, 主任医师, 030001, 山西省太原市, 山西医科大学第一医院消化内科

江学良, 博士, 教授, 250001, 山东省济南市, 山东中医药大学第二附属医院消化中心

田艳涛, 博士, 教授, 主任医师, 100021, 北京市, 国

家癌症中心/中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院胰胃外科

王小众, 博士, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 博士, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 博士, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

[https://www.wjgnet.com/1009-3079/
editorialboard.htm](https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm)

编辑部

王金磊, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: wcjd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路
62号, 远洋国际中心D座903室
电话: +86-10-85381901

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》、《中文科技期刊数据库(CSTJ)》和《超星期刊出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录.

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流.

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明. 本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换.

定价

每期136.00元 全年24期3264.00元

© 2022 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.



EDITORIAL

- 783 Progress in understanding of association between metabolic associated fatty liver disease and viral infectious diseases

Chi ZC

BASIC RESEARCH

- 795 Feasibility and safety of a novel string magnetically controlled capsule endoscopy for esophageal and gastric examination in a porcine model

Li Y, Yan JS, Yan B, Meng K

CLINICAL RESEARCH

- 803 Effects of H101 on proliferation, migration, and apoptosis of gastric cancer cells and underlying mechanisms

Shao S, Xu PF, Zhan XP

- 810 Relationship between nonalcoholic fatty liver disease and coronary plaque stability and risk factors for composite cardiovascular adverse events

Xuan JM, Li G, Ma JY

REVIEW

- 817 Recent advances in research of modes of hepatocyte death in anti-tuberculosis drug-induced liver injury

Guo YQ, Zhang YJ, Pan YZ, Wu MY, Liu J, Yang W

- 823 Progress in research of level of psychological resilience and its influencing factors in patients with inflammatory bowel disease

Zhao YE, He XF, Zhu XQ

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 30 Number 18 September 28, 2022

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, De-Chun Li, Chief Physician, Xuzhou Central Hospital, No. 199 Jiefang South Road, Quanshan District, Xuzhou 221009, Jiangsu Province, China. lidechun7878@sina.com

Indexed/Abstracted by

Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Abstract Journals, Scopus, CNKI, CSTJ and Superstar Journals Database.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Yan-Liang Zhang*

Review Editor: *Yan-Liang Zhang*

Production Editor: *Yan-Liang Zhang*

English Language Editor: *Tian-Qi Wang*

Proof Editor: *Xu Guo*

Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date September 28, 2022

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

CO-EDITORS-IN-CHIEF

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, The Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xiao-Zhong Guo, Professor, Department of Gastroenterology, North Theater General Hospital, Shenyang 110840, Liaoning Province, China

Li-Juan Huo, Chief Physician, Department of Gastroenterology, The First Hospital of Shanxi Medical University, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Digestive Center of The Second Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan 250001, Shandong Province, China

Yan-Tao Tian, Professor, Chief Physician, National Cancer Center/Department of Pancreatic and Gastric Surgery, Cancer Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences and Peking Union Medical College, Beijing

100021, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Jin-Lei Wang, Director

World Chinese Journal of Digestology

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: wjcd@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc

7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton, CA 94566, USA

Telephone: +1-925-3991568

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<https://www.wjgnet.com>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China
Telephone: +86-10-85381901

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 136 Yuan for each issue

RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2022 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <https://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

炎症性肠病患者心理弹性水平及影响因素的研究进展

赵豫鄂, 何细飞, 朱秀琴

赵豫鄂, 何细飞, 朱秀琴, 华中科技大学同济医学院附属同济医院护理部 湖北省武汉市 430030

赵豫鄂, 主管护师, 研究方向为消化系统疾病护理, 护理管理。

基金项目: 华中科技大学同济医学院附属同济医院中青年基金, No. 2019D10.

作者贡献分布: 本综述由赵豫鄂完成; 朱秀琴、何细飞指导及审校。

通讯作者: 朱秀琴, 主任护师, 430030, 湖北省武汉市硚口区解放大道1095号, 华中科技大学同济医学院附属同济医院护理部. 389660474@qq.com

收稿日期: 2022-07-06

修回日期: 2022-08-20

接受日期: 2022-09-20

在线出版日期: 2022-09-28

Progress in research of level of psychological resilience and its influencing factors in patients with inflammatory bowel disease

Yu-E Zhao, Xi-Fei He, Xiu-Qin Zhu

Yu-E Zhao, Xi-Fei He, Xiu-Qin Zhu, Nursing Department of Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430030, Hubei Province, China

Supported by: Youth Fund of Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology, No. 2019D10.

Corresponding author: Xiu-Qin Zhu, Chief Nurse, Nursing Department of Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, No. 1095 Jiefang Avenue, Qiaokou District, Wuhan 430030, Hubei Province, China. 389660474@qq.com

Received: 2022-07-06

Revised: 2022-08-20

Accepted: 2022-09-20

Published online: 2022-09-28

Abstract

Patients with inflammatory bowel disease (IBD) are often accompanied by varying degrees of anxiety or depression. These negative emotions may increase the frequency and severity of IBD attacks and form a vicious cycle. Psychological resilience is a kind of ability that reflects an individual's ability to maintain a good state in the face of suffering and crisis. A higher level of psychological resilience is helpful for IBD patients to improve their psychological state, and actively adapt to and treat the disease. This article reviews the level of psychological resilience and its influencing factors in IBD patients.

© The Author(s) 2022. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Inflammatory bowel disease; Psychological resilience; Influencing factors

Citation: Zhao YE, He XF, Zhu XQ. Progress in research of level of psychological resilience and its influencing factors in patients with inflammatory bowel disease. Shijie Huaren Xiaohua Zazhi 2022; 30(18): 823-828

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v30/i18/823.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v30.i18.823>

摘要

炎症性肠病(inflammatory bowel disease, IBD)患者常伴随不同程度焦虑或抑郁, 此类负性情绪又可能增加IBD发作频率和严重程度, 形成恶性循环。心理弹性是一种反应个体在面对苦难和危机时, 保持良好状态的能力。较高水平心理弹性有助于IBD患者改善心理状态, 积极适应及治疗疾病。本文就IBD患者心理弹性水平及影响因素进行综述。

© The Author(s) 2022. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 炎症性肠病; 心理弹性; 影响因素

核心提要: 炎症性肠病(inflammatory bowel disease, IBD)患者的负性情绪源于疾病, 亦可增加疾病发作频率和严重程度. 提升心理弹性, 有助于患者积极应对IBD. 经调查IBD患者心理弹性水平显著低于常模. 本篇旨在探究心理弹性影响因素, 为拟定IBD患者心理弹性改善策略提供支持.

文献来源: 赵豫鄂, 何细飞, 朱秀琴. 炎症性肠病患者心理弹性水平及影响因素的研究进展. 世界华人消化杂志 2022; 30(18): 823-828

URL: <https://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v30/i18/823.htm>

DOI: <https://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v30.i18.823>

0 引言

炎症性肠病(inflammatory bowel disease, IBD)包括溃疡性结肠炎(ulcerative colitis, UC)和克罗恩病(Crohn's disease, CD)两种类型, 是一组病因和发病机制尚不明确的慢性非特异性肠道炎症, 青壮年多见^[1,2]. 全球范围内IBD患病率仍在持续上升^[3], 目前美国IBD患者人数超300万, 欧洲国家患病总人数高达250万, 我国IBD患者人数不断上升, 发病率居于亚洲第一^[4], 预计到2025年我国患者数可能超过150万^[5,6]. IBD患者由于腹痛、腹泻、黏液脓血便等症状, 加之长期用药, 如使用激素、免疫抑制剂、生物制剂、肠内营养等治疗及外科手术等, 极易造成身体形象的改变以及高额治疗费用, 致使该疾病患者普遍存在焦虑、抑郁等心理问题, 而负性情绪又可能增加IBD发作频率和严重程度, 形成恶性循环^[7,8]. 因此医务人员有必要帮助日渐增多的IBD患者调整心态, 积极面对疾病. 心理弹性也被称为心理韧性、心理复原力等, 是一种反应个体在面对苦难和危机时, 适应并积极做出改变从而应对压力, 保持良好心理状态的能力, 对帮助患者适应及治疗疾病均具有重要的作用^[9,10]. 有横断面调查发现心理弹性水平越高, IBD患者的焦虑、抑郁水平越低^[11], 疾病的活动度、手术率越低, 生活质量越高^[12], 提升患者的心理弹性已经上升为疾病潜在治疗目标之一. 截至目前, 有关卒中、糖尿病、风湿性关节炎等慢性疾病以及各类型肿瘤患者的心理弹性研究越来越多, 而关于IBD患者心理弹性的相关研究却报道较少. 本研究通过查阅文献, 综合分析IBD患者心理弹性水平及影响因素, 以及心理弹性的研究现状, 希望对今后拟定提升IBD患者心理弹性干预策略, 促进身心健康, 提高患者生活质量具有一定参考价值.

1 心理弹性概述

1.1 概念 目前, 国内外将心理弹性定义为3类: 能力性、结果性及过程性定义. 三者中, 过程性定义认为个体的心理弹性水平可伴随所处环境、个人经历等不断变化. 目前, 越来越多的学者更认可这一定义. 美国心理学会对心理弹性定义是个体能正确面对和较好地适应创伤、逆境、威胁、悲剧或其他重大压力的过程, 即面对消极经历的反弹或复原能力. 心理弹性发展至今, 虽然没有明确的定义, 但可以明确的是必须具备以下2个关键要素: 以逆境、创伤、压力、疾病等为前提; 心理上的积极适应为结果^[13], 且两者间相互影响.

1.2 心理弹性测量的工具

1.2.1 Connor-Davidson心理弹性量表(Connor-Davidson resilience scale, CD-RISC): 该量表于2003年由Connor等^[14]美国杜克大学学者基于特质论的认识编制的心理弹性问卷, 该问卷以自评方式进行, 共25个项目, 量表采用从0(从不)到4(一直如此)5级评分法, 总分越高, 则表明个体的心理弹性水平越高. Cronbach's α 系数为0.89, 重测信度0.87. 到目前为止, CD-RISC已被翻译成70多种不同的语言, 是迄今为止使用最广泛的心理弹性量表. 该量表的中文版由我国学者于肖楠^[15]修订, 并进一步将量表分为三个维度: 坚韧性(13个条目)、力量性(8个条目)和乐观性(4个条目), 中文版量表经检验具有较好的信效度^[16]. 中文版CD-RISC的优势在于能根据患者评估得分划分为高、低心理弹性组, 识别高风险人群. 且该量表应用范围广泛, 目前已被应用于多种不同职业、多种系统疾病、不同年龄层次以及经历巨大创伤后的患者等, 具备极强的普适性.

Connor-Davidson心理弹性量表简化版10(10-item CD-RISC)是Campbell等^[17]从CD-RISC的25个条目中提取10个条目, 构成了CD-RISC的简化版10, Cronbach's α 系数为0.85, 有良好的结构效度. 该量表采用0(从不)到4(总是)5级评分. 总分由各条目得分相加, 满分40分, 得分越高, 表明心理弹性水平越高. 中文版由Wang等^[18]翻译并进行修订, 其Cronbach's α 为0.91, 同一人群2周后重测信度为0.90, 适合在我国成年人中应用, 且与CD-RISC相比更为简便. 10-item CD-RISC目前也已经被应用于IBD患者, 经验证具备良好的信效度^[12]. 目前使用CD-RISC或其简化版进行IBD患者心理弹性调查较为常见^[12,19-21], 在IBD患者心理弹性调查时, 两量表之间具备可替代性.

1.2.2 炎症性肠病心理弹性量表(resilience scale for inflammatory bowel Disease, RS-IBD): 2018年, 我国学者罗丹以Kumpfer心理韧性框架为指导, 经过质性研究

构建炎症性肠病疾病心理弹性模型条目池, 进而采用德尔菲专家咨询法研制适用于中国IBD患者的心理弹性量表(RS-IBD)^[22]. 该量表包含6个维度: 疾病自我管理、困难主动应对、积极认知、情绪调控、家庭支持和病友支持共计25个条目, 采用5级评分法(0-4分), 总分0-100分, 该量表总Cronbach's α 值为0.941, 具备良好的信度. 量表研制成功后被应用于湖南地区及南京地区IBD患者调查, 两研究均验证该量表具备良好的信度^[23,24].

1.2.3 心理弹性量表(resilience scale, RS): 该量表由美国护理学家Wagnild等^[25], 以24名成功适应人生重大负性事件的质性研究为基础, 后期通过810名社区老年人为样本研究编制而成的心理弹性自评量表, 共25个条目, 包含个人能力和对自我与生活的接受2个维度. 该量表采用Likert7级计分, 1分(不同意)到7分(同意), 总分25-175分, Cronbach's α 系数波动在0.85-0.91^[26]. 尽管RS量表源于对女性的访谈, 但在随后对青少年和年轻人的调查分析^[27], 以及在53-95岁的成年人样本中, RS证明了足够的可靠性和结构效度^[25]. RS被认为是具较强普适性的心理弹性评估工具^[28]. 2019年一位韩国学者将该量表应用于IBD患者心理弹性调查中, 经检验该量表在该研究中的Cronbach's α 为0.90, 可靠性较高^[29].

我国学者晃粉芳^[30]对该量表中文版进行翻译修订, 目前已经演变出多个版本. 在一项研究中分别选取5个条目(RS-5)和11个条目(RS-11)构成简化的心理弹性量表, 并进行了验证^[31]. 对RS-11的分析显示, Cronbach's α 系数为0.86, 只有一个潜在因子. RS-5 Cronbach's α 为0.80. 两表均具备一定的可靠程度. 简化后的RS量表尚无应用于IBD患者的报道, 其信效度有待进一步验证.

1.2.4 简明弹性应对量表(brief resilient coping scale, BRCS): 简明弹性应对量表(BRCS)是一个仅有4项条目的自评量表, 最初在两个类风湿性关节炎成人样本($n=90$ 和 $n=140$)中研发^[32]. 每个条目的得分范围为1到5, 总得分范围为4到20. 合并两样本后, 心理弹性的平均值为 14.81 ± 2.95 , 内部一致性为0.69, 较为可靠. 一项面向362名西班牙大学生的调查研究考察了BRCS的心理测量学特性^[33], 获得Cronbach's α 系数为0.67, 项目间相关性为0.38至0.52, 相对偏低. 该量表尚无应用于IBD患者的调查报道.

1.2.5 自我弹性量表(ER89): Block等^[34]编制的自我弹性量表(ER89), 主要用于测量心理弹性内在保护性因素, 反应个体根据挫折和应激情境的需要而调整自己行为的能力. 该自评量表共14个项目, 条目较少且条目内容易于理解, 采用4级评分, 从1(很不符合)到4(很符合), 总分越高反应心理弹性水平越高. 该量表英文版

的内部一致性系数为0.76, 间隔5年的再测信度系数是0.67(女性)和0.51(男性), 目前使用范围较广.

1.2.6 其他量表: 此外, Friberg等^[35]研制有成人心理弹性量表(resilience scale for adults, RSA). RSA用37个项目测量了5个弹性领域, 即个人能力、个人结构、社会能力、社会支持和家庭凝聚力, 它最初是在精神科门诊病人的样本上进行测试的, 该量表在护士、军校大学生中验证具有良好的信效度. Smith等^[36]研制的简明心理弹性量表(the brief resilience scale, BRS), 最初是在心脏康复和纤维肌痛患者的样本上进行测试的. 两量表均以自评的方式进行评估.

上述量表中, CD-RISC以及其简化量表普适性最强, 目前应用最为广泛, 在面向IBD患者心理弹性调查经验证具备良好的信效度, 是IBD患者心理弹性调查使用最频繁的量表. 且经过该量表完成了常模的检测, 能够完成指定调查人群与常模的对比分析. 罗丹等研制的RS-IBD量表面向中国IBD患者, 具有极大的独创性与实用性, 该量表目前需要在更大样本的人群中进行评估. 心理弹性量表(RS)在IBD患者中也有使用, 相对少见. 在IBD患者中可进行不同量表间的调查对比, 发现适合IBD患者心理弹性的量表.

2 IBD患者心理弹性现状

2012年, 韩国一项研究选择使用Wagnild等研制的心理弹性量表(RS)进行心理弹性调查^[29], 该研究招募了接受造口的24名UC患者和66名CD患者. 调查发现UC患者的心理弹性总平均分为 123.75 ± 22.43 , CD患者行造口术的恢复力总平均分为 119.18 ± 18.70 . 该量表暂无常模调查结果进行参照对比.

2015年, 李莎等使用CD-RISC评估量表开展对IBD患者心理弹性水平的调查^[19], 调查结果显示, IBD患者心理弹性水平得分为 64.87 ± 14.84 , 其中坚韧性维度平均分为 32.45 ± 8.63 , 力量维度平均分为 22.50 ± 4.96 , 乐观维度平均分为 9.93 ± 2.78 , 均低于常模水平. 2019年, 国内有学者再次使用CD-RISC评估量表调查了2019-02/2020-02在江苏省人民医院消化科就诊的135位IBD患者心理弹性水平, 调查结果显示, IBD患者心理弹性平均分为 58.37 ± 19.32 分^[20]. 其中坚韧、力量、乐观三个维度的得分分别为 28.89 ± 10.25 , 20.77 ± 8.39 , 8.71 ± 3.10 . 在假设两次调查对象在人口学资料无显著性差异的前提下, 两次心理弹性结果无显著性差异($P < 0.05$), 且均显著低于普通人群的均分80.4分^[14], 与其他人群相比, IBD患者心理弹性水平处于偏低的状态^[37-39].

2016年, Sehgal等^[12]对92位UC患者和137位CD患者进行心理弹性(10-item CD-RISC)、焦虑、抑郁及生活质

量调查分析发现, UC患者的心理弹性水平为 28.27 ± 8.05 , CD患者的心理弹性水平为 27.96 ± 8.08 . 根据患者心理弹性评分是否 ≥ 35 分, 分为高心理弹性组与低心理弹性组. 比较分析发现, UC患者中, 低心理弹性组患者Mayo评分 4.31 ± 2.74 显著高于高心理弹性组 1.54 ± 1.29 , $P < 0.001$; CD患者中, 低心理弹性组患者HBI评分 3.95 ± 3.86 显著高于高心理弹性组 2.31 ± 3.26 , $P = 0.035$. 整体而言, 高心理弹性组患者疾病活动度、焦虑水平、抑郁水平、手术率都偏低, 生活质量较高, 临床缓解和粘膜愈合作为IBD疾病预后的关键指标并未进行比较, 但通过患者的疾病活动度可以推测, 较高的心理弹性对IBD患者疾病预后具有积极作用.

2021年, 由中国学者使用适用于中国人群的炎症性肠病心理弹性量表(RS-IBD)面向湖南省湘雅医院就诊的249位IBD患者开展调查, 获得心理弹性得分为 67.39 ± 14.44 ^[23], 疾病自我管理、困难主动应对、积极认知、情绪调控、家庭支持和病友支持等6个维度的得分分别为 11.37 ± 2.76 , 14.73 ± 4.24 , 13.49 ± 3.99 , 10.22 ± 2.92 , 9.84 ± 2.49 , 7.74 ± 2.20 . 使用同一量表, 南京某三甲医院2019年面向200位IBD患者开展调查^[24], 获得心理弹性的评分为 95.00 分 ± 14.93 分. 两调查结果存在较大差异的原因可能与调查对象存在地区及疾病严重程度差异等有关.

尽管关于IBD患者心理弹性的调查, 尚无大样本数据支持, 但就目前的调查结果均显示IBD患者整体心理弹性水平显著低于普通人群, 但IBD患者中不同区域, 或处于不同疾病阶段等心理弹性是否存在差异尚未见报道. 大量研究属于横断面调查, 建议进行多中心联合, 完成较大数据库的建立及动态分析, 明确心理弹性是否根据患者年龄、疾病活动度、人生不同阶段等发生波动, 分析发生波动的影响因素, 明确心理弹性是否具备可塑性等, 为进一步探索IBD患者心理弹性干预策略提供客观数据支持.

3 IBD患者心理弹性影响因素

3.1 社会人口学因素 韩国^[29]64位CD造口患者与24位UC造口患者的心理弹性的调查分析显示: UC患者行造口术后的心理弹性与一般特征无关. 但行造口术的CD患者的心理弹性与宗教信仰($t = 2.47$, $P = 0.016$)、婚姻状况($t = -3.61$, $P = 1.001$)、经济状况($F = 4.06$, $P = 2.011$)和睡眠障碍($t = -3.11$, $P = 3.003$)相关. Acciari等^[40]面向104名CD患者的调查分析显示: 对于没有孩子, 不信教, 离婚、分居或丧偶, 每月有一定收入, 并有补充活动的男性患者来说, 心理弹性水平更高. 且该研究结果提示: 与临床因素相比, 社会人口学因素对CD患者的心理健康、心理

弹性和应对方式的影响更大.

郑州大学第一医院面向188位UC患者开展心理弹性调查^[21]. 单变量分析表明: 外向性、收入水平、大学教育与心理弹性呈正相关. 然而多因素分析却显示, 社会人口学因素中, 仅收入水平($OR = 6.411$, $95\%CI: 2.136-9.244$)与心理弹性显著相关. 此外, 江苏省人民医院的一项调查分析显示^[19]: 不同居住地、受教育程度的IBD患者心理弹性水平有显著差异. 湖南省湘雅医院的调查结果显示, 在性别、年龄、疾病类型、医疗费用、支付方式、教育程度、婚姻状况、居住地、家庭年收入、既往手术史、吸烟状况、酒精状况和既往住院频率等因素中, 居住地处于农村地区的患者心理弹性水平更低^[23]. 3.2 疾病因素 Acciari等^[40]调查分析也显示30岁后出现首发症状, 未接受过手术的男性心理弹性水平更高. 发病年龄这一因素对心理弹性具备一定程度的影响, 发病年龄较晚的患者具备更高的心理弹性水平. 此外, 郑州大学针对UC患者心理弹性调查的多因素分析^[21]提示: Mayo评分($OR = 0.856$, $95\%CI: 0.742-0.988$)与患者的心理弹性水平负相关. 需要补充说明的是: 造口适应能力较高的受访者比造口适应能力较低的受访者具有更高的心理弹性($r = 0.65$, $P \leq 0.01$)^[41]. 笔者认为对于造口适应能力较高即为心理弹性水平较高的一种表现, 反映出患者对疾病带来的系列并发症的适应水平.

与疾病相关的因素除Mayo评分与发病年龄外, 疾病发病频次及严重程度、手术次数等因素是否对IBD患者的心理弹性产生影响尚无数据支持, 有待进一步研究调查分析.

3.3 家庭韧性 李莎等^[42]经过调查分析发现, 家庭韧性(family hardiness index, FHI)为IBD患者心理弹性的影响因素, 家庭韧性越高, 患者的心理弹性水平越高. 相关分析显示患者心理弹性总分及各维度得分均与家庭坚韧性得分正相关($P < 0.05$). 家庭韧性(FHI)包含三个维度, 分别为责任、控制、挑战. 多因素分析显示家庭韧性中的责任和挑战两个维度是IBD患者心理弹性的显著预测因子($P < 0.05$).

3.4 正念水平 Wang^[20]等使用五维心智觉知度量表(five facet mindfulness questionnaire, FFMQ)对135位成年IBD患者调查发现其正念水平得分为 (119.95 ± 8.64) 分. 正念水平与心理弹性(CD-RISC)总分的相关系数为 $r = 0.390$ ($P < 0.01$), 与坚韧性($r = 0.366$, $P < 0.01$)、力量性($r = 0.312$, $P < 0.01$)、乐观性($r = 0.379$, $P < 0.01$)三个维度的得分均存在正相关. 正念水平越高则IBD患者的心理弹性水平越高.

3.5 社会支持水平 李莎等^[19]使用社会支持量表(social support rating scale, SSRS)调查数据进行回归分析发现,

主观支持与客观支持两维度是IBD患者心理弹性的显著预测因子。我国另一项涉及249例IBD患者的调查分析显示, 心理弹性与社会支持利用呈正相关^[23], 进一步证实社会支持对IBD患者心理弹性的具有正向影响作用。

3.6 其他 郑州大学针对UC患者心理弹性调查的多因素分析^[21]提示: 感知压力(OR = 0.901, 95%CI: 0.833-0.975)、外向性人格特质(OR = 1.257, 95%CI: 1.087-1.454)、神经质人格特质(OR = 0.818, 95%CI: 0.679-0.985)与心理弹性显著相关。李莎等研究发现, IBD患者的心理弹性水平与积极应对方式($r = 0.403-0.540$, $P < 0.01$)正相关^[19]。

心理弹性的影响因素可根据是否有益于心理弹性提升划分为危险性因素和保护性因素两类。综上, 心理弹性的保护性因素有: 较高的教育与收入水平, 较晚的发病年龄, 较低的疾病活动度, 较高的家庭韧性、正念水平、社会支持水平等。影响IBD患者心理弹性的因素较多, 大量学者研究尝试寻找更多更有效的保护性因素从而帮助提升IBD患者的心理弹性, 以期提升IBD患者心理弹性提供参考。而关于危险性因素的研究在文献中则较少体现。但笔者结合临床观察发现, 患者既往是否发生重大应激心理创伤事件、个人心理特质, 甚至遗传因素等等是否可能对IBD患者心理弹性产生不利影响仍未可知, 目前对危险因素的探寻也需纳入研究范围。

4 结论

循证研究显示, IBD作为一种与心理状态紧密联系的躯体性疾病, 调整IBD患者的心理状态, 缓解其心理压力对于改善健康结果具有显著积极意义^[43], 提升IBD患者心理弹性对促进患者调节自身心理状态上升至治疗层面。国内外面向IBD患者心理弹性影响因素的研究仍需深入进行, 有必要加强对IBD患者心理弹性的持续关注并致力于探索改善策略。

目前关于心理弹性评估的量表种类较多, 目前使用较多的是CD-RISC及其简化量表, RS-IBD以及RS量表, 上述量表均具备良好的信效度。各项IBD心理弹性调查均显示: IBD患者的心理弹性整体处于较低水平, IBD患者适应不良这一论点已然明确。然而, 为什么一些IBD患者能够积极适应或具备较强心理弹性, 而另一些患者却难以适应的分析很少^[44]。有必要通过对比, 深入发掘导致差异的根本原因。

尽管文献综述发现: 较高的经济水平、正念水平、家庭韧性及社会支持是IBD患者的心理弹性的保护性因素, 较高的疾病活动度为IBD患者心理弹性的危险性因素, 但是否存在更多的保护性或者危险性因素, 如何科学激发保护性因素的积极作用, 如何规避危险性因素的

出现或避免其产生负面影响或降低影响的程度等均有待进一步探索。

5 参考文献

- Torres J, Mehandru S, Colombel JF, Peyrin-Biroulet L. Crohn's disease. *Lancet* 2017; 389: 1741-1755 [PMID: 27914655 DOI: 10.1016/S0140-6736(16)31711-1]
- Ordás I, Eckmann L, Talamini M, Baumgart DC, Sandborn WJ. Ulcerative colitis. *Lancet* 2012; 380: 1606-1619 [PMID: 22914296 DOI: 10.1016/S0140-6736(12)60150-0]
- GBD 2017 Inflammatory Bowel Disease Collaborators.. The global, regional, and national burden of inflammatory bowel disease in 195 countries and territories, 1990-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *Lancet Gastroenterol Hepatol* 2020; 5: 17-30 [PMID: 31648971 DOI: 10.1016/S2468-1253(19)30333-4]
- Ng SC. Epidemiology of inflammatory bowel disease: focus on Asia. *Best Pract Res Clin Gastroenterol* 2014; 28: 363-372 [PMID: 24913377 DOI: 10.1016/j.bpg.2014.04.003]
- Coward S, Clement F, Benchimol EI, Bernstein CN, Avina-Zubieta JA, Bitton A, Carroll MW, Hazlewood G, Jacobson K, Jelinski S, Deardon R, Jones JL, Kuenzig ME, Leddin D, McBrien KA, Murthy SK, Nguyen GC, Otley AR, Panaccione R, Rezaie A, Rosenfeld G, Peña-Sánchez JN, Singh H, Targownik LE, Kaplan GG. Past and Future Burden of Inflammatory Bowel Diseases Based on Modeling of Population-Based Data. *Gastroenterology* 2019; 156: 1345-1353.e4 [PMID: 30639677 DOI: 10.1053/j.gastro.2019.01.002]
- Kaplan GG. The global burden of IBD: from 2015 to 2025. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol* 2015; 12: 720-727 [PMID: 26323879 DOI: 10.1038/nrgastro.2015.150]
- Tribbick D, Salzberg M, Connell W, Macrae F, Kamm M, Bates G, Cunningham G, Austin D, Knowles S. Differences Across Illness Perceptions in Inflammatory Bowel Disease and Their Relationships to Psychological Distress and Quality of Life. *Gastroenterol Nurs* 2017; 40: 291-299 [PMID: 28746114 DOI: 10.1097/SGA.0000000000000225]
- 李梦琳, 范一宏. 炎症性肠病常见心理问题及管理. *世界华人消化杂志* 2022; 30: 370-374 [DOI: 10.11569/wcjd.v30.i8.370]
- Iacoviello BM, Charney DS. Psychosocial facets of resilience: implications for preventing posttrauma psychopathology, treating trauma survivors, and enhancing community resilience. *Eur J Psychotraumatol* 2014; 5 [PMID: 25317258 DOI: 10.3402/ejpt.v5.23970]
- American Psychology Association. The road to resilience: what is resilience? [EB/OL]. (2002-10-03) [2018-12-18]. <http://www.apa.org/help-center/road-resilience.aspx>
- Philippou A, Sehgal P, Ungaro RC, Wang K, Bagiella E, Dubinsky MC, Keefer L. High Levels of Psychological Resilience Are Associated With Decreased Anxiety in Inflammatory Bowel Disease. *Inflamm Bowel Dis* 2022; 28: 888-894 [PMID: 34448855 DOI: 10.1093/ibd/izab200]
- Sehgal P, Ungaro RC, Foltz C, Iacoviello B, Dubinsky MC, Keefer L. High Levels of Psychological Resilience Associated With Less Disease Activity, Better Quality of Life, and Fewer Surgeries in Inflammatory Bowel Disease. *Inflamm Bowel Dis* 2021; 27: 791-796 [PMID: 32696966 DOI: 10.1093/ibd/izaa196]
- Arabaci LB, Dikec G, Buyukbayram A, Uzunoglu G, Ozan E. Traumatic growth and psychological resilience status of female victims of violence inpatients in a district psychiatric hospital. *Arch Psychiatr Nurs* 2018; 32: 568-573 [PMID: 30029749 DOI: 10.1016/j.apnu.2018.03.017]
- Connor KM, Davidson JR. Development of a new resilience scale: the Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC). *Depress Anxiety* 2003; 18: 76-82 [PMID: 12964174 DOI: 10.1002/da.10113]

- 15 Yu X, Zhang J, Yu XN. Factor analysis and psychometric evaluation of the Connor-Davidson Resilience Scale(CD-RISC) with Chinese people. *Social Behavior & Personality: an international journal* 2007; 35: 19-30 [DOI: 10.2224/sbp.2007.35.1.19]
- 16 Yu XN, Lau JT, Mak WW, Zhang J, Lui WW, Zhang J. Factor structure and psychometric properties of the Connor-Davidson Resilience Scale among Chinese adolescents. *Compr Psychiatry* 2011; 52: 218-224 [PMID: 21295229 DOI: 10.1016/j.comppsych.2010.05.010]
- 17 Campbell-Sills L, Stein MB. Psychometric analysis and refinement of the Connor-davidson Resilience Scale (CD-RISC): Validation of a 10-item measure of resilience. *J Trauma Stress* 2007; 20: 1019-1028 [PMID: 18157881 DOI: 10.1002/jts.20271]
- 18 Wang L, Shi Z, Zhang Y, Zhang Z. Psychometric properties of the 10-item Connor-Davidson Resilience Scale in Chinese earthquake victims. *Psychiatry Clin Neurosci* 2010; 64: 499-504 [PMID: 20923429 DOI: 10.1111/j.1440-1819.2010.02130.x]
- 19 李莎. 炎症性肠病患者心理弹性及影响因素研究. 南京医科大学 2017
- 20 Wang M, Lu X, Liu M. The mediating effect of psychological resilience on the level of mindfulness and general well-being in patients with inflammatory bowel disease. *Ann Palliat Med* 2021; 10: 9215-9222 [PMID: 34488407 DOI: 10.21037/apm-21-2053]
- 21 Liu W, Wang J, Wang H, Chen XY, Li JS. The impact of stress and personality on resilience of patients with ulcerative colitis. *Zhonghua Nei Ke Za Zhi* 2018; 57: 107-111 [PMID: 29397595 DOI: 10.3760/cma.j.issn.0578-1426.2018.02.005]
- 22 罗丹. 炎症性肠病心理韧性量表的编制及信效度检验. 南京医科大学 2018
- 23 Dai W, Zeng Y, Liang E, Zhou Q, Zhang L, Peng J. The actuality of resilience, social support and quality of life among patients with inflammatory bowel disease in China. *Nurs Open* 2022; 9: 2190-2198 [PMID: 34037332 DOI: 10.1002/nop.2946]
- 24 周美景, 罗丹, 林征, 张红杰, 卞秋桂, 刘梅红, 任树荣, 顾子君, 孙彩云, 王咪. 炎症性肠病患者自我管理行为的影响因素分析. *中华护理杂志* 2021; 56: 550-555 [DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2021.04.012]
- 25 Wagnild GM, Young HM. Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale. *J Nurs Meas* 1993; 1: 165-178 [PMID: 7850498]
- 26 Girtler N, Casari EF, Brugnolo A, Cutolo M, Dessi B, Guasco S, Olmi C, De Carli F. Italian validation of the Wagnild and Young Resilience Scale: a perspective to rheumatic diseases. *Clin Exp Rheumatol* 2010; 28: 669-678 [PMID: 20822709]
- 27 Las Hayas C, Calvete E, Gómez del Barrio A, Beato L, Muñoz P, Padierna JA. Resilience Scale-25 Spanish version: validation and assessment in eating disorders. *Eat Behav* 2014; 15: 460-463 [PMID: 25064300 DOI: 10.1016/j.eatbeh.2014.06.010]
- 28 Ahern NR, Kiehl EM, Sole ML, Byers J. A review of instruments measuring resilience. *Issues Compr Pediatr Nurs* 2006; 29: 103-125 [PMID: 16772239 DOI: 10.1080/01460860600677643]
- 29 Hwang JH, Yu CS. Depression and resilience in ulcerative colitis and Crohn's disease patients with ostomy. *Int Wound J* 2019; 16 Suppl 1: 62-70 [PMID: 30793856 DOI: 10.1111/iwj.13076]
- 30 晁粉芳. 大学生心理韧性与人格、社会支持的关系. 长春: 东北师范大学 2010
- 31 von Eisenhart Rothe A, Zenger M, Lacruz ME, Emeny R, Baumert J, Haefner S, Ladwig KH. Validation and development of a shorter version of the resilience scale RS-11: results from the population-based KORA-age study. *BMC Psychol* 2013; 1: 25 [PMID: 25566373 DOI: 10.1186/2050-7283-1-25]
- 32 Sinclair VG, Wallston KA. The development and psychometric evaluation of the Brief Resilient Coping Scale. *Assessment* 2004; 11: 94-101 [PMID: 14994958 DOI: 10.1177/1073191103258144]
- 33 Limonero JT, Tomás-Sábado J, Gómez-Romero MJ, Maté-Méndez J, Sinclair VG, Wallston KA, Gómez-Benito J. Evidence for validity of the brief resilient coping scale in a young Spanish sample. *Span J Psychol* 2014; 17: E34 [PMID: 25012574 DOI: 10.1017/sjp.2014.35]
- 34 Block J, Kremen AM. IQ and ego-resiliency: conceptual and empirical connections and separateness. *J Pers Soc Psychol* 1996; 70: 349-361 [PMID: 8636887 DOI: 10.1037//0022-3514.70.2.349]
- 35 Friborg O, Hjemdal O, Rosenvinge JH, Martinussen M. A new rating scale for adult resilience: what are the central protective resources behind healthy adjustment? *Int J Methods Psychiatr Res* 2003; 12: 65-76 [PMID: 12830300 DOI: 10.1002/mpr.143]
- 36 Smith BW, Dalen J, Wiggins K, Tooley E, Christopher P, Bernard J. The brief resilience scale: assessing the ability to bounce back. *Int J Behav Med* 2008; 15: 194-200 [PMID: 18696313 DOI: 10.1080/1070550080222972]
- 37 钟婕, 周英凤, 李丽, 章孟星, 丁焱, 潘秀红, 赵春珍. 妊娠期糖尿病孕妇心理弹性现状及影响因素研究. *护理学杂志* 2019; 34: 74-78 [DOI: 10.3870/j.issn.1001-4152.2019.04.074]
- 38 吕扬, 贾燕瑞, 高凤莉. 参与救治新发急性呼吸道传染病医护人员心理健康影响因素及应对策略. *中国护理管理* 2019; 19: 83-86 [DOI: 10.3969/j.issn.1672-1756.2019.01.019]
- 39 Jalloh MF, Li W, Bunnell RE, Ethier KA, O'Leary A, Hageman KM, Sengeh P, Jalloh MB, Morgan O, Hersey S, Marston BJ, Dafee F, Redd JT. Impact of Ebola experiences and risk perceptions on mental health in Sierra Leone, July 2015. *BMJ Glob Health* 2018; 3: e000471 [PMID: 29607096 DOI: 10.1136/bmjgh-2017-000471]
- 40 Acciari AS, Leal RF, Coy CSR, Dias CC, Ayrizono MLS. RELATIONSHIP AMONG PSYCHOLOGICAL WELL-BEING, RESILIENCE AND COPING WITH SOCIAL AND CLINICAL FEATURES IN CROHN'S DISEASE PATIENTS. *Arq Gastroenterol* 2019; 56: 131-140 [PMID: 31460575 DOI: 10.1590/S0004-2803.201900000-27]
- 41 Scardillo J, Dunn KS, Piscotty R Jr. Exploring the Relationship Between Resilience and Ostomy Adjustment in Adults With a Permanent Ostomy. *J Wound Ostomy Continence Nurs* 2016; 43: 274-279 [PMID: 26963023 DOI: 10.1097/WON.0000000000000222]
- 42 李莎, 林征, 卞秋桂, 王美峰, 林琳, 张红杰. 炎症性肠病患者生活质量与心理弹性的相关性研究. *中华行为医学与脑科学杂志* 2017; 26: 271-275 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1674-6554.2017.03.016]
- 43 Kredentser MS, Graff LA, Bernstein CN. Psychological Comorbidity and Intervention in Inflammatory Bowel Disease. *J Clin Gastroenterol* 2021; 55: 30-35 [PMID: 33116068 DOI: 10.1097/MCG.0000000000001463]
- 44 Sirois FM, Hirsch JK. A longitudinal study of the profiles of psychological thriving, resilience, and loss in people with inflammatory bowel disease. *Br J Health Psychol* 2017; 22: 920-939 [PMID: 28804983 DOI: 10.1111/bjhp.12262]

科学编辑: 张砚梁 制作编辑: 张砚梁





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7041 Koll Center Parkway, Suite 160, Pleasanton,
CA 94566, USA
Telephone: +1-925-3991568
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
https://www.wjgnet.com



ISSN 1009-3079

