

# 老年胃食管反流病患者心理健康评估和干预157例

李军, 李严严, 张丽娟, 朱宇欣

李军, 李严严, 张丽娟, 朱宇欣, 中国人民解放军总医院南楼消化科 北京市100853

作者贡献分布: 本文设计及写作由李军完成; 数据分析由李军和李严严完成; 数据采集由李军, 李严严, 张丽娟及朱宇欣完成。

通讯作者: 李军, 100853, 北京市, 中国人民解放军总医院南楼临床部消化科, zyyjlzr@sohu.com

电话: 010-66876246

收稿日期: 2008-03-17 修回日期: 2008-05-08

## Mental health evaluation and psychological intervention of elderly patients with gastroesophageal reflux diseases: an analysis of 157 cases

Jun Li, Yan-Yan Li, Li-Juan Zhang, Yu-Xin Zhu

Jun Li, Yan-Yan Li, Li-Juan Zhang, Yu-Xin Zhu, Department of Gastroenterology, General Hospital of Chinese PLA, Beijing 100853, China

Correspondence to: Jun Li, Department of Gastroenterology, General Hospital of Chinese PLA, Beijing 100853, China. zyyjlzr@sohu.com

Received: 2008-03-17 Revised: 2008-05-08

### Abstract

**AIM:** To analyze the mental health and determine psychological intervention of elderly patients with gastroesophageal reflux diseases.

**METHODS:** One hundred and fifty-seven elderly patients with gastroesophageal reflux diseases admitted to our hospital during May 2007 and December 2007 were enrolled. Symptom check list-90 (SCL-90) were completed twice by patients before and after the intervention.

**RESULTS:** Final score of SCL-90 and number of symptomatic items were higher than that of domestic norm ( $t = 2.61$ ,  $t = 2.57$ , both  $P < 0.01$ ). Except psychotic factors, hostility and phobic anxiety, scores in other factors of SCL-90 were higher than that of domestic norm. There was a significant score difference before and after the psychological intervention ( $t = 1.99$ ,  $P < 0.05$ ) with a significant score decrease in anxiety, depression and somatization.

**CONCLUSION:** Mental health of elderly pa-

tients with gastroesophageal reflux diseases is significantly lower than that of normal population. Psychological intervention is effective in alleviating psychological disorders and improving subjective clinical symptoms.

**Key Words:** Gastro esophageal reflux diseases; Mental health; Psychological intervention; Elderly patients

Li J, Li YY, Zhang LJ, Zhu YX. Mental health evaluation and psychological intervention of elderly patients with gastroesophageal reflux diseases: an analysis of 157 cases. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2008; 16(15): 1685-1687

### 摘要

**目的:** 分析老年胃食管反流病患者的心理状况, 并探讨干预措施。

**方法:** 2005-05/2007-12我院住院和门诊老年胃食管反流病患者157例, 对其采用症状自评量表和国际上通行的ABC认知疗法进行心理干预。

**结果:** 老年胃食管反流病患者干预前SCL-90总分, 阳性项目数显著高于国内常模( $t = 2.61$ ,  $t = 2.57$ , 均 $P < 0.01$ ), 除精神病性及敌对、恐怖外, 其余因子均高于国内常模, 心理干预后SCL-90总分与干预前有显著差异( $t = 1.99$ ,  $P < 0.05$ ), 其中焦虑、抑郁及躯体化水平均明显降低。

**结论:** 老年胃食管反流病患者的心理健康水平显著低于正常人群, 心理干预可减轻心理障碍并缓解患者主观临床症状。

**关键词:** 胃食管反流病; 心理健康; 干预; 老年患者

李军, 李严严, 张丽娟, 朱宇欣. 老年胃食管反流病患者心理健康评估和干预157例. 世界华人消化杂志 2008; 16(15): 1685-1687

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/16/1685.asp>

### 0 引言

胃食管反流病(gastro esophageal reflux disease, GERD)是消化系常见疾病之一, 已经证实该病

### ■背景资料

近年来, 胃食管反流病的发病率有所上升, 在老年人群中更是明显, 躯体和心理因素的影响, 明显降低了患者的生活质量。

### ■同行评议者

沈薇, 教授, 重庆医科大学附属第二医院消化内科; 潘秀珍, 教授, 福建省立医院消化研究室

## ■研发前沿

在生物治疗的基础上提高老年胃食管反流病患者的身心健康,是目前研究热点之一。

患者工作效率<sup>[1]</sup>、生活质量下降<sup>[2]</sup>,且伴有明显的心理因素<sup>[3]</sup>和食管外表现<sup>[4]</sup>。而老年患者还具有发病率高、病变程度重、复发率高的特点<sup>[5]</sup>,生物、心理和社会因素的综合影响,使老年患者承受着不同程度的心理和生活压力,极大的影响疾病的治疗和预后,因此了解老年GERD患者心理健康状况,寻找可行的干预措施对疾病的防治具有重要的临床意义。我们采用症状自评量表(symptom check list-90, SCL-90)随机对157例住院和门诊的老年GERD患者进行神经心理调查,并使用国际通行的ABC认知疗法进行干预,以了解该类患者的心理状况及干预后的心理变化,为医疗和康复工作提供依据。

## 1 材料和方法

1.1 材料 2005-05/2007-12我院住院和门诊老年GERD患者157例,男118例,女39例,年龄66-84(平均76.1±3.7)岁,大专以上24例,中专39例,中学64例,小学21例,文盲及半文盲9例,均无精神病史。

1.2 方法 采用症状自评量表SCL-90在患者入院初期或初诊时完成首次评定工作,评定前向患者详细解释填表方法及注意事项,受检者独立完成,不得受他人影响,文盲、半文盲采用提问式,随后进行ABC心理干预,时间为4-5 d,每天60-90 min,本文采用的具体干预方法为:(1)在患者系统治疗前进行;(2)为患者提供轻松的就医环境;(3)给患者及家属详细介绍GERD的基本知识,包括发病因素、症状、治疗方案及预后,有意识增强患者信心;(4)纠正患者对该病的错误认知;(5)建立正确对待疾病的心理行为理念;(6)干预过程中有针对性的采取心理治疗(如暗示疗法、音乐疗法、行为疗法等);(7)个别辅导与集体治疗相结合;(8)介绍医学治疗对以后生活的重要意义,使患者打消顾虑和增强治疗决心,第6天进行SCL-90量表的复测并开始系统治疗。

**统计学处理** 统计患者SCL-90中阳性项目数(2分以上),同时计算每个患者的总分和总均分(AT, AT = 总分/90),并确定为1级(无症状, AT = 1), 2级(轻度, 1 < AT ≤ 2), 3级(中度, 2 < AT ≤ 3), 4级(重度, AT > 3)。计算躯体化、强迫、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执和精神病性共9项因子的得分并于国内常模进行比较<sup>[6]</sup>。复测后得分与干预前得分进行比较。统计分析采用 $t$ 检验。

## 2 结果

2.1 SCL-90总分 老年GERD患者总分最高307分,

最低90分,平均136.03±29.10分,阳性项目数平均为28.54±17.21,与国内常模(24.9±18.4)比较,具有显著性差异( $t = 2.61, P < 0.01$ )。所有老年GERD患者中, SCL-90总分1级4人,占2.53%; 2级145人,占92.4%, 3级8人,占5.1%,无4级(重度)患者。老年GERD患者SCL-90评分同国内常模比较,除精神病性及敌对、恐怖外,其余因子及阳性项目数均显著高于国内常模( $P < 0.1-0.5$ , 表1)。

## 3 讨论

症状自评量表SCL-90是用来衡量患者的自觉症状及其严重程度的精神症状自评表,包括90个项目,采用5级评分制,分别为1分(没有症状)、2分(轻度)、3分(中度)、4分(偏重)和5分(极严重),涉及到感知觉、情感、思维、意识、行为以及生活习惯、人际交往、甚至饮食、睡眠等内容,能充分反映出患者的病情及相应的精神心理状态,对临床医疗及护理工作均有重要的指导意义<sup>[7]</sup>。调查结果表明,老年GERD患者在SCL-90上出现阳性症状项的数目及大部分因子得分均显著高于正常人群。由此可见该类患者的心理健康水平显著低于正常人群,其中在躯体化、抑郁、焦虑3种症状表现的最为显著。

认知-行为干预是1980年代末国际上发展起来的心理治疗的新方向,是针对经典的认知治疗和行为的欠缺而发展起来的疗法。ABC技术是其中一种临床常用的认知疗法。A(acting stimulus)指与情感有关的激发事件B(beliefs)指信念,包括理性或非理性的信念C(emotion and behavioral consequences)代表情绪和行为的结果,通常临床工作中强调A与C之间的关系,甚至认为A和C间存在必然关系,而忽视B在其中的调节作用。事实上A与C之间有B的中介因素。不合理甚至是错误的个人认知观念是导致疗效欠佳的重要原因之一。

国外研究发现,心理因素和GERD患者的躯体症状相关<sup>[8]</sup>,且心理干预可减轻此类患者的症状<sup>[9]</sup>,国内有报道对该病进行精神药物及心理辅导联合治疗对减轻症状有效<sup>[10]</sup>,但未见有老年人群的相关报道。本研究发现,ABC认知干预可缓解患者的多种心理压力,在焦虑、抑郁和躯体化上均可收到良好的效果,有效减轻患者心理障碍和主观临床症状,证实心理干预措施在治疗中可以起到积极作用。

对GERD患者来说,躯体症状和心理障碍是互相影响的。疾病的慢性化,进一步加重了患者

## ■应用要点

得当的心理干预措施可以减轻老年胃食管反流病患者心理障碍及临床主观症状,对提高临床诊治水平有较好的参考和应用价值。

表 1 老年GERD患者心理干预前后及国内常模SCL-90量表对比

	本组患者		国内常模	干预前与 常模比较(t)	干预前 后比较(t)
	干预前	干预后			
总分	136.03 ± 29.10	130.11 ± 23.18	129.96 ± 38.76	2.61	1.99
阳性项目数	28.54 ± 17.21	25.03 ± 15.28	24.92 ± 18.41	2.57	1.91
阳性均分	2.71 ± 0.52	2.57 ± 0.59	2.60 ± 0.59	2.65	2.65
躯体化	1.57 ± 0.49	1.47 ± 0.39	1.37 ± 0.48	5.11	2.00
强迫	1.71 ± 0.45	1.69 ± 0.47	1.62 ± 0.58	2.50	0.38
人际关系	1.73 ± 0.42	1.69 ± 0.46	1.65 ± 0.51	2.39	0.81
抑郁	1.58 ± 0.39	1.47 ± 0.51	1.50 ± 0.59	2.68	2.15
焦虑	1.51 ± 0.42	1.40 ± 0.39	1.39 ± 0.43	3.58	2.40
敌对	1.53 ± 0.55	1.49 ± 0.51	1.48 ± 0.56	1.10	0.67
恐怖	1.29 ± 0.41	1.27 ± 0.43	1.23 ± 0.41	1.83	0.42
偏执	1.55 ± 0.59	1.51 ± 0.53	1.43 ± 0.57	2.55	0.63
精神病性	1.32 ± 0.33	1.40 ± 0.39	1.39 ± 0.43	1.31	0.76

的心理负担<sup>[11]</sup>。作为临床工作人员,全面掌握该类患者的躯体和心理状况十分重要。治疗方案中,既要有针对个体症状表现的医疗措施,也要针对个体的心理障碍采取合适的心理干预,减轻其心理负担,增强对疾病的了解和对医生及治疗的信任感,提高患者自我调节水平,即可缓解患者主观临床症状,又可改善其生活质量,起到提高疗效的作用。

#### 4 参考文献

- 1 Wahlqvist P, Guyatt GH, Armstrong D, Degl'innocenti A, Heels-Ansdell D, El-Dika S, Wiklund I, Fallone CA, Tanser L, Veldhuyzen van Zanten S, Austin P, Barkun AN, Chiba N, Schünemann HJ. The Work Productivity and Activity Impairment Questionnaire for Patients with Gastroesophageal Reflux Disease (WPAI-GERD): responsiveness to change and English language validation. *Pharmacoeconomics* 2007; 25: 385-396
- 2 Mokrowiecka A, Jurek K, Pińkowski D, Małeckapanas E. The comparison of Health-Related Quality of Life (HRQL) in patients with GERD, peptic ulcer disease and ulcerative colitis. *Adv Med Sci* 2006; 51: 142-147
- 3 Lee YC, Wang HP, Chiu HM, Liao SC, Huang SP,

- Lai YP, Wu MS, Chen MF, Lin JT. Comparative analysis between psychological and endoscopic profiles in patients with gastroesophageal reflux disease: a prospective study based on screening endoscopy. *J Gastroenterol Hepatol* 2006; 21: 798-804
- 4 梁晓燕, 高青. 胃食管反流病的食管外表现及其临床进展. *世界华人消化杂志* 2006; 14: 3387-3390
- 5 王升, 吴本俨, 吴道宏. 老年胃食管反流病98例5年随访报告. *解放军医学杂志* 2004; 29: 358-359
- 6 金华, 吴文源, 张明园. 中国正常人SCL-90评定结果的初步分析. *中国神经精神疾病杂志* 1986; 12: 260-263
- 7 Locke GR 3rd, Weaver AL, Melton LJ 3rd, Talley NJ. Psychosocial factors are linked to functional gastrointestinal disorders: a population based nested case-control study. *Am J Gastroenterol* 2004; 99: 350-357
- 8 Wright CE, Ebrecht M, Mitchell R, Anggiansah A, Weinman J. The effect of psychological stress on symptom severity and perception in patients with gastro-oesophageal reflux. *J Psychosom Res* 2005; 59: 415-424
- 9 Kalinowska E, Tarnowski W, Bielecki K, Banasiewicz J. Quality of life before and after laparoscopic fundoplication. Does quality of life depend on psychological factors? Preliminary report. *Wiad Lek* 2006; 59: 772-777
- 10 高彦, 陈绳武, 蓝宇. GERD患者的心理因素及综合治疗. *世界华人消化杂志* 2007; 15: 2148-2150
- 11 谢秀梅, 李别非, 余国龙. 老年慢性病患者心理状况分析. *中国现代医学杂志* 2003; 18: 73-75

编辑 李军亮 电编 何基才

ISSN 1009-3079 CN 14-1260/R 2008年版权归世界华人消化杂志

#### • 消息 •

### 世界华人消化杂志栏目设置

**本刊讯** 本刊栏目设置包括述评, 基础研究, 临床研究, 焦点论坛, 文献综述, 研究快报, 临床经验, 病例报告, 会议纪要。文稿应具备科学性、先进性、可读性及实用性, 重点突出, 文字简练, 数据可靠, 写作规范, 表达准确。(常务副总编辑: 张海宁 2008-05-28)

#### ■同行评价

本研究立意依据充分, 设计严谨, 方法成熟, 结果可靠, 论点明确, 是一篇实用性文章。