



男性冠心病病人PCI术后心理状态及其影响因素分析

冯明月

引用本文:

冯明月. 男性冠心病病人PCI术后心理状态及其影响因素分析[J]. 蚌埠医学院学报, 2022, 47(1): 78-80,85.

在线阅读 View online: <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2022.01.020>

您可能感兴趣的其他文章

Articles you may be interested in

冠心病病人PCI术后社会支持与希望水平、负面情绪、遵医行为的现状及相关性研究

Study on the correlation between social support, and level of hope, negative emotion, and compliance behavior in patients with coronary heart disease after PCI

蚌埠医学院学报. 2021, 46(8): 1141-1145 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.08.039>

性知识教育对中青年男性冠心病病人经皮冠状动脉支架植入术后生活质量及性功能的影响

Effect of the education of sexual knowledge on quality of life and sexual function in young and middle-aged male patients treated with percutaneous coronary stent implantation

蚌埠医学院学报. 2020, 45(7): 958-960 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2020.07.031>

贝克认知疗法对改善冠心病病人负性情绪的效果

蚌埠医学院学报. 2020, 45(5): 685-686 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2020.05.034>

认知行为干预对冠状动脉支架植入术后病人焦虑、抑郁的作用分析

Analysis of the influence of the cognitive behavior intervention on anxiety and depression in patients treated with percutaneous coronary intervention

蚌埠医学院学报. 2017, 42(10): 1404-1407 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2017.10.035>

氯吡格雷联合阿司匹林治疗冠心病合并eGFR降低病人的药物敏感性分析

Drug sensitivity analysis of clopidogrel combined with aspirin in the treatment of CHD complicated with eGFR reduction

蚌埠医学院学报. 2021, 46(3): 343-345 <https://doi.org/10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2021.03.017>

男性冠心病病人 PCI 术后心理状态及其影响因素分析

冯明月

[摘要] **目的:**探讨男性冠心病病人经皮冠状动脉介入治疗(PCI)术后心理状态,并分析其影响因素。**方法:**选取行 PCI 手术治疗的男性冠心病病人 826 例作为研究对象。采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评估病人的心理状态,并根据是否患有焦虑或抑郁进行分组,分析影响病人心理状态的因素。**结果:**826 例男性冠心病病人中,术后发生焦虑、抑郁病人分别为 551 例(66.71%)、523 例(63.32%)。有焦虑组和无焦虑组病人的年龄、冠状动脉病变支数、文化程度差异均无统计学意义($P > 0.05$),但其社会人际关系、并发症、医疗费用来源及病程差异均有统计学意义($P < 0.05 \sim P < 0.01$)。有抑郁组和无抑郁组病人的年龄、冠状动脉病变支数、文化程度差异均无统计学意义($P > 0.05$),但其社会人际关系、并发症、医疗费用来源及病程指标上差异有统计学意义($P < 0.01$)。多因素 logistic 回归分析结果显示,社会人际关系(较差)、并发症(有)、医疗费用来源(自费)、病程(>2 年)是病人 PCI 术后并发焦虑、抑郁的危险因素($P < 0.05 \sim P < 0.01$)。**结论:**男性冠心病病人在 PCI 术后存在较为严重的心理问题,社会人际关系、并发症、医疗费用来源、病程是病人 PCI 术后并发焦虑、抑郁的危险因素。

[关键词] 冠心病;男性;经皮冠状动脉介入治疗;心理状态

[中图分类号] R 541.4 **[文献标志码]** A **DOI:**10.13898/j.cnki.issn.1000-2200.2022.01.020

Analysis of the psychological status and its influencing factors in male coronary heart disease patients after PCI

FENG Ming-yue

(Department of Circulation, Dandong Central Hospital, Dandong Liaoning 118000, China)

[Abstract] **Objective:** To explore the psychological status of male coronary heart disease patients with after percutaneous coronary intervention (PCI), and analyze its influencing factors. **Methods:** A total of 826 male coronary heart disease patients treated with PCI surgery were selected as the research objects. The mental state of patients was assessed using the self-rating anxiety scale (SAS) and self-rating depression scale (SDS), the cases were grouped according to the anxiety or depression of patients, and the factors affecting the mental state of patients were analyzed. **Results:** Among 826 male patients with coronary heart disease, 551 (66.71%) patients with anxiety and 523 (62.32%) patients with depression were found. The differences of the age, number of coronary artery lesions and education level were not statistically significant ($P > 0.05$), but the differences of the interpersonal relationship, complications, source of medical expenses and course of disease were statistically significant between the anxiety group and non-anxiety patient group ($P < 0.05$ to $P < 0.01$). The differences of the age, number of coronary artery lesions and education level were not statistically significant ($P > 0.05$), but the differences of the interpersonal relationship, complications, source of medical expenses and course of disease were statistically significant between the depression group and non-depression patient group ($P < 0.01$). The results of multivariate logistic regression analysis showed that the poor social interpersonal relationship, complications, source of medical expenses at his own expense, and course of disease more than 2 years were the risk factors of anxiety and depression in patients after PCI ($P < 0.05$ to $P < 0.01$). **Conclusions:** The male patients with coronary heart disease have relatively serious psychological problems after PCI. The social interpersonal relationship, complications, sources of medical expenses and course of disease are the risk factors of anxiety and depression after PCI.

[Key words] coronary heart disease; male; percutaneous coronary intervention; mental state

冠状动脉粥样硬化性的心脏病简称为冠心病,是由于冠状动脉血管发生粥样硬化病变,而引起血管腔狭窄或阻塞,造成心肌缺血、缺氧或坏死而导致的心脏病^[1]。其临床表现一般为典型胸痛、心前

区不适、出汗、心悸、乏力及呕吐等。根据相关研究^[2]资料显示,目前我国冠心病的发病群体越来越年轻化,并且发病率正在逐年升高,并且有可能在未来几年成为人口致残和死亡的主要原因。因此,对于冠心病的预防及治疗显得尤为重要。临床上一般采取药物治疗、经皮冠状动脉介入治疗(percutaneous coronary intervention, PCI)及冠状动脉旁路移植术治疗。其中 PCI 是治疗冠心病最常用和

[收稿日期] 2019-06-25 [修回日期] 2019-11-01

[基金项目] 辽宁省自然科学基金项目(201702125)

[作者单位] 辽宁省丹东市中心医院 循环一科,118000

[作者简介] 冯明月(1982-),女,副主任医师。

最有效的治疗手段。同时随着 PCI 技术的深入发展和成熟,冠心病病人的预后得到了明显改善^[3]。但是 PCI 是一种侵入性治疗,病人在治疗过程容易产生心理问题,并且在术后病人焦虑和抑郁发生率较高,在一定程度上影响了病人的术后恢复^[4]。本研究探讨男性冠心病病人 PCI 术后心理状态及其影响因素。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2017 年 5 月至 2018 年 5 月来我院进行 PCI 手术治疗的男性冠心病病人 826 例作为研究对象,年龄 31 ~ 78 岁;病程 0 ~ 4 年;青年病人(<45 岁)79 例,中年病人(45 ~ 65 岁)295 例,老年病人(>65 岁)452 例;高中以下 389 例,本科 237 例,硕士及以上 20 例。纳入标准:(1)符合 1999 年国际心脏病学会和世界卫生组织制定的冠心病诊断标准;(2)病人在 PCI 手术后病情稳定且等待出院;(3)经病人及其家属同意,签署知情同意书,并上报我院伦理委员会获得批准同意。排除患有重要认知障碍、精神疾病、严重脑血管病等疾病病人。

1.2 研究方法 收集病人的一般资料、临床疾病资料和健康行为。其中一般资料包括病人的年龄、文化程度、人际关系、病程、父母及子女的状况、医疗费用等;临床疾病资料包括病人的疾病诊断、血管病变、手术方式、既往病史、术后是否出现并发症等;健康行为包括饮酒、吸烟、熬夜、情绪状况等生活方式,以及病人对自身健康的关注度和对疾病相关知识的了解程度。

在行 PCI 手术后第 3 天,由通过专业培训的医护人员采用焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)和抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS)对病人的焦虑和抑郁情况进行评估。每个量表含有 20 个项目,每个项目评分 1 ~ 4 分,总分为 80 分,得分越高,表明病人焦虑或抑郁越严重。其中总分 < 50 分,表示病人无焦虑或抑郁^[5]。根据是否患有焦虑或抑郁进行分组,分析影响病人心理状态的因素。

1.3 统计学方法 采用 *t* 检验、 χ^2 检验和 logistic 回归分析。

2 结果

2.1 男性冠心病病人行 PCI 术后并发焦虑、抑郁的单因素分析 826 例男性冠心病病人中,术后发生焦虑、抑郁病人分别为 551 例(66.71%)、523 例(63.32%)。有焦虑组和无焦虑组病人的年龄、冠

状动脉病变支数、文化程度差异均无统计学意义($P > 0.05$),但其社会人际关系、并发症、医疗费用来源及病程差异均有统计学意义($P < 0.05 \sim P < 0.01$)(见表 1)。有抑郁组和无抑郁组病人的年龄、冠状动脉病变支数、文化程度差异均无统计学意义($P > 0.05$),但其社会人际关系、并发症、医疗费用来源及病程差异均有统计学意义($P < 0.01$)(见表 2)。

表 1 男性冠心病病人行 PCI 术后并发焦虑的单因素分析[*n*;百分率(%)]

因素	有焦虑病人 (<i>n</i> = 551)	无焦虑病人 (<i>n</i> = 275)	χ^2	<i>P</i>
年龄/岁				
>55	285(51.72)	147(53.45)	0.22	>0.05
≤55	266(48.28)	128(46.55)		
社会人际关系				
较差	363(65.88)	86(31.27)	88.56	<0.01
良好	188(34.12)	189(68.73)		
并发症				
有	388(70.42)	98(35.64)	91.63	<0.01
无	163(29.58)	177(64.36)		
医疗费用来源				
自费	394(71.51)	177(64.36)	4.39	<0.05
公费	157(28.49)	98(35.64)		
病程/年				
≤2	224(40.65)	159(57.82)	21.73	<0.01
>2	327(59.35)	116(42.18)		
冠状动脉病变支数				
1 ~ 2 支	303(54.99)	147(53.45)	0.16	>0.05
3 支及以上	248(45.01)	128(46.55)		
文化程度				
高中以下	254(46.10)	122(44.36)	0.30	>0.05
本科	163(29.58)	86(31.27)		
硕士及以上	134(24.32)	67(24.36)		

2.2 男性冠心病病人行 PCI 术后并发焦虑、抑郁的多因素 logistic 回归分析 将单因素分析中有统计学意义的 4 个影响因素作为自变量,是否焦虑、抑郁作为因变量,进行多因素 logistic 回归分析,男性冠心病病人行 PCI 术后并发焦虑、抑郁的多因素 logistic 回归分析赋值情况见表 3。结果显示,社会人际关系(较差)、并发症(有)、医疗费用来源(自费)、病程(>2 年)是病人 PCI 术后并发焦虑、抑郁的危险因素($P < 0.05 \sim P < 0.01$)(见表 4、5)。

3 讨论

冠心病在临床越来越常见,且以较高的死亡率

威胁着病人的生命健康。目前,PCI 是医学界治疗冠心病最重要的手段,同时 PCI 具有创伤小、能够快速重建心肌供血、效果佳及手术成功率高特征。但是毕竟 PCI 是一种创伤性手术,再加上病人对相关疾病了解的缺乏,手术治疗费用以及后期治疗等情况,病人容易在 PCI 术后产生焦虑、抑郁等心理问题。有研究显示焦虑和抑郁等心理问题在一定程度上会影响冠心病病人在行 PCI 术后的恢复和生活质量^[6]。因此,近几年许多临床工作者对冠心病的发病机制^[7-8]、护理措施^[9-10]进行了大量的研究。

表 2 男性冠心病病人行 PCI 术后并发抑郁的单因素分析 [n;百分率(%)]

因素	有抑郁病人 (n=523)	无抑郁病人 (n=303)	χ^2	P
年龄/岁				
>55	292(55.83)	164(54.13)	0.23	>0.05
≤55	231(44.17)	139(45.87)		
社会人际关系				
较差	341(65.20)	103(33.99)	75.16	<0.01
良好	182(34.80)	200(66.01)		
并发症				
有	371(70.94)	85(28.05)	142.68	<0.01
无	152(29.06)	218(71.95)		
医疗费用来源				
自费	353(67.5)	97(32.01)	97.40	<0.01
公费	170(32.5)	206(67.99)		
病程				
>2 年	243(46.46)	110(36.30)	8.09	<0.01
≤2 年	280(53.54)	193(63.70)		
冠状动脉病变支数				
1~2 支	292(55.83)	164(54.13)	0.23	>0.05
3 支及以上	231(44.17)	139(45.87)		
文化程度				
高中以下	237(45.32)	152(50.17)	2.14	>0.05
本科	158(30.21)	79(26.07)		
硕士及以上	128(24.47)	72(23.76)		

表 3 男性冠心病病人行 PCI 术后并发焦虑、抑郁的多因素 logistic 回归分析赋值情况

变量	代号	赋值
并发焦虑、抑郁	Y	1 = 焦虑/抑郁, 2 = 无焦虑/抑郁
社会人际关系	X1	1 = 较差, 2 = 良好
并发症	X2	1 = 有, 2 = 无
医疗费用来源	X3	1 = 自费, 2 = 公费
病程	X4	1 = >2 年, 2 = ≤2 年

表 4 男性冠心病病人行 PCI 术后并发焦虑的多因素 logistic 回归分析

变量	B	SE	Wald χ^2	P	OR(95% CI)
社会人际关系	1.445	0.103	83.586	<0.01	4.243(3.113~5.785)
并发症	1.458	0.157	86.584	<0.01	4.299(3.162~5.845)
医疗费用来源	0.329	0.157	4.369	<0.05	1.389(1.021~1.891)
病程	-0.694	0.150	21.448	<0.01	0.500(0.373~0.670)

表 5 男性冠心病病人行 PCI 术后并发抑郁的多因素 logistic 回归分析

变量	B	SE	Wald χ^2	P	OR(95% CI)
社会人际关系	1.291	0.152	72.091	<0.01	3.638(2.700~4.902)
并发症	1.834	0.160	131.278	<0.01	56.260(4.574~8.567)
医疗费用来源	1.673	0.158	111.593	<0.01	5.326(3.905~7.263)
病程	0.420	0.148	8.052	<0.01	1.523(1.139~2.036)

王菲等^[11]研究认为中青年男性冠心病患行 PCI 术后心理状态与年龄、职业、医疗费用占家庭总收入比例及血管病变因素有关。朱俊等^[12]在研究发现人际关较差、并发症多及冠状动脉病变支数较多是导致中青年冠心病病人 PCI 术后精神心理障碍的危险因素。

本研究结果显示,826 例男性冠心病病人在行 PCI 术后,发生焦虑病人 551 例,占比 66.71%,发生抑郁病人 523 例,占比 63.32%,这在一定程度上表明这些男性病人存在严重的心理问题。饶芳等^[13-14]认为焦虑和抑郁等心理问题在一定程度上会增加心血管疾病的发生率。针对这些情况,广大医护人员应当加强对行 PCI 冠心病男性病人的护理干预,同时加强同病人及其家属之间的沟通,鼓励病人家属多从行动上支持病人的治疗,增强病人战胜疾病的信心,并且在术后大力宣传该病并发症的相关知识和药物辅助治疗,以此减少病人的心理问题发生情况。

本研究中,男性冠心病病人行 PCI 术后并发焦虑、抑郁的单因素分析显示,社会人际关系、并发症、医疗费用来源及病程是病人行 PCI 术后并发焦虑、抑郁的影响因素。多因素 logistic 回归分析结果显示,社会人际关系(较差)、并发症(有)、医疗费用来源(自费)病程(>2 年)是病人 PCI 术后并发焦虑、抑郁的危险因素。目前,PCI 术后常见的并发症由假性动脉瘤、出血、拔管综合征及动静脉瘘等,然而这些并发症会严重影响病人的术后恢复,降低病人

- bronchopulmonary dysplasia in very-low-birth-weight premature Thai infants: a randomized trial [J]. *J Med Assoc Thai*, 2014, 97 (Suppl 10): S82.
- [8] 邵肖梅, 叶鸿瑁, 丘小汕主编. 实用新生儿学 [M]. 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2019: 615.
- [9] 杨青丽. 早期吸入一氧化氮和补充维生素 A 对极低出生体质量儿支气管肺发育不良的影响 [J]. *国际护理学杂志*, 2016, 35 (19): 2632.
- [10] 朱克然, 王琍琍, 王杨, 等. 布地奈德在预防早产儿支气管肺发育不良的应用 [J]. *安徽医药*, 2018, 22 (12): 2444.
- [11] PAPAGIANIS PC, PILLOW JJ, MOSS TJ. Bronchopulmonary dysplasia: pathophysiology and potential anti-inflammatory therapies [J]. *Paediatr Respir Rev*, 2019, 30: 34.
- [12] 伊丽丽, 韩晓华, 刘立云, 等. 新生儿支气管肺发育不良出院后雾化布地奈德疗效观察 [J]. *国际儿科学杂志*, 2018, 45 (6): 456.
- [13] 张谦慎. 超早产儿支气管肺发育不良的积极营养支持策略 [J]. *中华围产医学杂志*, 2018, 21 (10): 662.
- [14] 魏红玲, 邢燕, 武慧, 等. 支气管肺发育不良早产儿婴儿期预后研究 [J]. *中国当代儿科杂志*, 2019, 21 (7): 624.
- [15] 胡剑. 肺表面活性物质对呼吸窘迫新生儿肺功能的改善作用及其对支气管肺发育不良的防治效果 [J]. *中国妇幼保健*, 2014, 29 (35): 5834.
- [16] 牛肺表面活性剂多中心研究协作组. 不同剂量牛肺表面活性剂治疗早产儿呼吸窘迫综合征: 国内多中心随机对照临床试验 [J]. *中华围产医学杂志*, 2017, 20 (4): 260.
- [17] 贾昕, 梅花, 张钰恒, 等. 内蒙古地区新生儿支气管肺发育不良与肺表面活性蛋白 B 内含子 5 基因多态性的相关性分析 [J]. *中国小儿急救医学*, 2018, 25 (4): 293.
- [18] SHEPHERD EG, CLOUSE BJ, HASENSTAB KA, *et al.* Infant pulmonary function testing and phenotypes in severe bronchopulmonary dysplasia [J]. *Pediatrics*, 2018, 141 (5): e20173350.
- [19] FILIPPONE M, NARDO D, BONADIES L, *et al.* Update on postnatal corticosteroids to prevent or treat bronchopulmonary dysplasia [J]. *Am J Perinatol*, 2019, 36 (S02): S58.
- [20] 李贺晓, 甄庆丰. 维生素 A 对毛细支气管炎患儿免疫状态及预后的影响 [J]. *儿科药学杂志*, 2018, 24 (10): 22.
- [21] WEI H, HUANG HM, LI TY, *et al.* Marginal vitamin A deficiency affects lung maturation in rats from prenatal to adult stage [J]. *J Nutr Sci Vitaminol (Tokyo)*, 2009, 55 (3): 208.
- [22] 曹卢莹, 韦红. 维生素 A 预防早产儿支气管肺发育不良的作用及方法 [J]. *儿科药学杂志*, 2015, 21 (10): 61.

(本文编辑 刘畅)

(上接第 80 页)

的生活质量^[15]。

综上所述, 男性冠心病病人在 PCI 术后存在较为严重的心理问题, 社会人际关系、并发症、医疗费用来源、病程是病人 PCI 术后并发焦虑、抑郁的危险因素。

[参 考 文 献]

- [1] ZHANG Y, HUANG J, YANG X, *et al.* Altered expression of TXNIP in the peripheral leukocytes of patients with coronary atherosclerotic heart disease [J]. *Medicine*, 2017, 96 (49): e9108.
- [2] 王小燕, 薛红元, 王小平, 等. 实时三维超声心动图定量评估冠状动脉粥样硬化性心脏病的研究进展 [J]. *中华生物医学工程杂志*, 2018, 24 (3): 220.
- [3] 冯凤萍. 血流储备分数在指导稳定型冠心病行 PCI 术治疗的应用价值 [J]. *医学临床研究*, 2018, 35 (5): 958.
- [4] 肖静, 赵敏, 朱丽娅, 等. 舒适护理对冠心病 PCI 围术期患者的心理状态及预后影响 [J]. *新疆医科大学学报*, 2018, 41 (10): 119.
- [5] 王敬斋, 张树荣. Zung 焦虑抑郁自评量表对消化内科门诊患者焦虑抑郁的测评 [J]. *临床消化病杂志*, 2016, 28 (3): 150.
- [6] 杨静, 邢攸红, 杨玉, 等. 综合性心理干预对冠心病介入治疗患者抑郁焦虑及生活质量的影响 [J]. *现代生物医学进展*, 2016, 16 (10): 1949.
- [7] 张辉, 顾晶. 比索洛尔联合氨氯地平治疗老年冠心病合并高血压患者的疗效分析 [J]. *实用临床医药杂志*, 2019, 23 (2): 29.
- [8] 杨新超, 姜曼, 胡钢. Th22 细胞及其细胞因子 IL-22 与冠心病发病机制的研究进展 [J]. *临床心血管病杂志*, 2017, 33 (9): 832.
- [9] 崔燕玲, 唐桂华, 尹玉华, 等. 综合护理干预对冠心病 PCI 术的影响 [J]. *河北医学*, 2016, 22 (3): 517.
- [10] 潘媛媛, 彭羽, 付明欢, 等. 多元化护理干预对经皮冠状动脉介入治疗老年冠心病患者生活质量和心理状态的影响 [J]. *成都医学院学报*, 2017, 12 (3): 342.
- [11] 王菲, 邓颖, 赵立薪. 中青年男性冠心病患者 PCI 术后心理状态及影响因素的调查研究 [J]. *中华现代护理杂志*, 2016, 22 (16): 2280.
- [12] 朱俊, 张超锋, 武卫党, 等. 中青年冠心病患者冠脉介入治疗后精神心理特点及影响因素分析 [J]. *国际精神病学杂志*, 2017, 44 (1): 110.
- [13] 饶芳. 抑郁焦虑情绪与慢性心功能不全预后相关性的研究进展 [J]. *中西医结合心脑血管病杂志*, 2017, 15 (14): 1724.
- [14] 刘玥, 陈可冀. 抑郁、焦虑状态与血栓形成: 研究现状与思考 [J]. *中华内科杂志*, 2016, 55 (9): 670.
- [15] 姬晓艳, 朱文霞, 史超. 经桡动脉 PCI 术后并发症的循证护理分析 [J]. *中国循证心血管医学杂志*, 2016, 8 (8): 941.

(本文编辑 赵素容)