

• 心理护理 •

护理本科生童年期创伤与心理弹性及肠易激综合征症状的关系

叶沁,徐凡凌,董超群

The relationship of childhood trauma, psychological resilience and symptom severity of irritable bowel syndrome among undergraduate nursing students Ye Qin, Xu Fanling, Dong Chaoqun

摘要:目的 探讨童年创伤、心理弹性与护理本科生肠易激综合征症状严重程度的关系。方法 采用肠易激症状严重程度问卷、童年期创伤量表、中文版心理弹性问卷和抑郁自评量表对 126 名肠易激综合征症状护理本科生进行问卷调查。结果 肠易激综合征症状护理本科生童年创伤发生率为 50.4%,其中情感创伤的护生症状严重程度得分为 208.9 ± 57.9 ,高于无情感创伤者($P < 0.05$)。心理弹性高的护生症状严重程度、抑郁和童年创伤得分分别为 71.3 ± 44.4 、 30.9 ± 7.3 和 33.1 ± 6.8 ,均低于低心理弹性者($P < 0.01$)。心理弹性和抑郁在情感创伤与症状严重程度间起链式中介效应(中介效应为 0.037)。结论 童年情感创伤和心理弹性可影响肠易激综合征症状,情感创伤可通过降低心理弹性、增加抑郁情绪对肠易激综合征症状产生影响,需提高肠易激综合征护理本科生的心理弹性,以更好管理其肠易激综合征症状。

关键词:护理; 本科生; 肠易激综合征; 童年创伤; 症状严重程度; 心理弹性; 抑郁

中图分类号:R47;G444 **文献标识码:**A **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2020.04.066

肠易激综合征(Irritable Bowel Syndrome, IBS)是以腹部不适或腹痛伴随排便习惯改变为特征的功能性胃肠道疾病。IBS 女性发病率高于男性(男女比例为 1:2),尤其好发于 20~29 岁的年轻女性^[1]。护理本科生这一以女性为主的群体因承受较大学习和临床实践压力,IBS 患病率为 12.42%~35.50%,远高于其他专业学生及社区人群^[2-3]。IBS 因其病程迁延、症状反复、无法治愈等特点,导致 IBS 护生频繁就医、误工误学,甚至产生焦虑抑郁等心理问题,严重影响其生活质量及学业成绩。IBS 是一种应激敏感的胃肠道疾病,而儿童期创伤,包括情感、躯体和性虐待,被认为是最严重的应激源之一。Fishcher 等^[4]提出的多维压力模型假定童年期创伤会增加成人的心理应激(即个人对压力源的强烈心理反应),并降低心理弹性(如个体对自我能力的信念),而这反过来会通过慢性应激加重个体的功能性躯体症状。国内尚无学者探索儿童期创伤与心理弹性对 IBS 的影响。本研究拟以 IBS 护理本科生为研究对象,探讨童年期创伤、心理弹性与 IBS 症状间的关系,从而为临床医护人员制定有针对性的干预措施提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 2017 年 10~12 月目的抽样选取温州医科大学护理学院在校本科生为研究对象。纳入标准:①符合 IBS 罗马 III 诊断标准^[5],并已经获得医生明确诊断;②目前处于急性发作期;③年龄 ≥ 18 岁;④知情同意,愿意参与本研究。排除标准:①器质性消化

道病变;②其他器质性疾病或手术史;③正在服用任何精神药物或参与心理治疗。根据样本量计算公式 $n = (U_{\alpha/2} / \delta)^2 \times \pi(1 - \pi)$ (取容许误差 δ 为 8%, $\alpha = 0.05$, $U_{\alpha/2} = 1.96$,总体率 $\pi = 20\%$), $n = (1.96 / 0.08)^2 \times 0.2 \times (1 - 0.2) = 96$,考虑 20% 的失访率,最小样本量为 116 例。本研究共发放问卷 126 份,回收有效问卷 126 份,问卷有效回收率为 100%。126 例 IBS 护理本科生中,男 11 名,女 115 名;年龄 18~23 (19.64 ± 1.44) 岁。大一 36 名,大二 26 名,大三 30 名,大四 34 名。

1.2 方法

1.2.1 研究工具 ①一般资料。自行设计,包括性别、年龄、年级、BMI 等。②IBS 症状严重程度量表(IRS Symptom Severity Score, IRS-SSS)。该问卷由 Francis 等^[6]编制,从腹痛程度、腹痛频率、腹胀程度、排便习惯满意度及对生活的影响 5 个方面进行评估。每个方面从 1~5 级,依次从 0 分每级递进 25 分,每项满分均为 100 分,量表总共 500 分,得分越高表明症状越严重。该问卷在本研究中的 Cronbach's α 系数为 0.85。③简版童年期创伤问卷(Childhood Traumatic Questionnaire-Short Form, CTQ-SF)。由 Bernstein 等^[7]编制,赵幸福等^[8]汉化,用以评估个体在儿童期创伤经历。该问卷包含情感虐待、情感忽略、躯体虐待、躯体忽略、性虐待 5 个分量表,共 28 个条目,其中 3 个条目为效度评价。该问卷依次从“从不、偶尔、有时、经常、总是”计为 1~5 分,得分越高,童年期创伤程度越高。CTQ-SF ≥ 50 分即为存在童年期创伤^[9]。不同维度童年期创伤的界定标准^[10]为:情感虐待分量表 ≥ 13 分;躯体虐待分量表 ≥ 10 分;性虐待分量表 ≥ 8 分;情感忽略分量表 ≥ 15 分;躯体忽略分量表 ≥ 10 分。本研究将存在情感虐待或情感忽略的情况统称为情感创伤,将存在躯体虐待或躯

作者单位:温州医科大学护理学院(浙江 温州, 325035)

叶沁:女,本科在读,学生

通信作者:董超群,dcq1208@163.com

科研项目:浙江省大学生科技创新活动计划暨新苗人才计划(2016R413056)

收稿:2019-08-24;修回:2019-11-15

体忽略的情况统称为躯体创伤。该问卷在本研究中的 Cronbach's α 系数为 0.90。④中文版心理弹性问卷(Connor-Davidson Resilience Scale, CD-RISC)。该量表由 Yu 等^[11] 翻译修订,共 25 个条目。量表采取 5 级计分法,从“完全不是这样”到“几乎总是这样”依次计为 0~4 分,总分为 0~100 分,得分越高表示心理弹性越高。本研究以得分前 27% 为高心理弹性,得分后 27% 为低心理弹性。该问卷在本研究中的 Cronbach's α 系数为 0.96。⑤抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale, SDS)。量表有 20 个条目,用于反映个体抑郁情绪的严重程度。采用 Likert 4 级评分,从“没有或很少时间”至“绝大部分或全部时间”分别赋 1~4 分,得分越高,抑郁情绪越多^[12]。该量表在本研究中的 Cronbach's α 系数为 0.86。

1.2.2 调查方法 获得研究对象知情同意后,由经过同意培训的调查员采用统一的指导语指导研究对象填写问卷。问卷采用不记名方式,由研究对象独立完成,问卷完成时间为 15~20 min,所有问卷当场回收。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS18.0 软件和 AMOS 24.0 进行 t 检验、Mann-Whitney U 检验、Spearman 相关性分析以及中介效应检验,检验水准为 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 不同童年创伤经历 IBS 护生症状严重程度、心理弹性与抑郁得分比较 见表 1。

表 1 不同童年创伤经历 IBS 护生症状严重程度、心理弹性与抑郁得分比较

分, $\bar{x} \pm s / M(P_{25}, P_{75})$				
项目	人数	IBS-SSS	SDS	心理弹性
童年期创伤				
有	68	193.8 $\pm$ 52.3	38.1 $\pm$ 7.1	78.3 $\pm$ 20.5
无	58	180.6 $\pm$ 60.6	36.2 $\pm$ 7.5	96.8 $\pm$ 15.5
t		1.312	1.450	-5.621**
情感创伤				
有	36	208.9 $\pm$ 57.9	37.2 $\pm$ 7.1	71.6 $\pm$ 18.0
无	90	177.8 $\pm$ 54.7	37.0 $\pm$ 7.5	95.0 $\pm$ 15.5
t		2.838**	0.149	-6.077**
躯体创伤				
有	39	191.8 $\pm$ 58.5	39.2 $\pm$ 6.8	82.9 $\pm$ 15.7
无	87	184.4 $\pm$ 50.1	36.1 $\pm$ 7.4	91.7 $\pm$ 18.9
t		0.665	2.269*	-2.453*
性虐待				
有	8	190.0(165.0,215.0)	45.5(34.2,49.5)	81.5(65.0,94.7)
无	118	180.0(140.0,200.0)	35.0(33.0,41.0)	93.0(74.0,102.0)
Z		0.914	1.919	-1.281

注: * $P<0.05$, ** $P<0.01$ 。

2.2 不同心理弹性水平 IBS 护生症状严重程度、童年创伤和抑郁得分比较 见表 2。

2.3 IBS 护生童年创伤、心理弹性、抑郁和 IBS-SSS

相关性分析 见表 3。

表 2 不同心理弹性水平 IBS 护生症状严重程度、童年创伤和抑郁得分比较

组别	人数	IBS-SSS	童年创伤	SDS
高分组	34	71.3 $\pm$ 44.4	33.1 $\pm$ 6.8	30.9 $\pm$ 7.3
低分组	34	119.8 $\pm$ 59.3	44.1 $\pm$ 8.5	37.1 $\pm$ 8.5
t		-3.819	-5.911	-3.198
P		<0.01	<0.01	<0.01

表 3 IBS 护生童年创伤、心理弹性、抑郁与 IBS-SSS 相关性分析

r					
项目	情感创伤	躯体创伤	性虐待	心理弹性	SDS
躯体创伤	0.261**	—	—	—	—
性虐待	0.051	0.318**	—	—	—
心理弹性	-0.483**	-0.217*	-0.115	—	—
SDS	0.009	0.173	0.172	-0.270**	—
IBS-SSS	0.299**	0.077	0.082	-0.376**	0.382**

注: * $P<0.05$, ** $P<0.01$ 。

2.4 心理弹性和抑郁在情感创伤与 IBS 症状严重程度间的中介作用 根据单因素分析结果,以情感创伤为自变量,IBS-SSS 为因变量,心理弹性和 SDS 为中介变量的结构方程模型进行拟合度检验,模型拟合结果为 $\chi^2=10.823$,自由度 $df=7$, $\chi^2/df=1.546$, $RMSEA=0.066$, $CFI=0.992$, $TLI=0.982$, $SRMR=0.028$,模型拟合指数比较理想,说明中介模型可以接受。结构模型如图 1 所示:情感创伤对 IBS-SSS 的直接效应不显著,情感创伤能够负向预测心理弹性($\beta=-0.536$, $P<0.01$),心理弹性能够负向预测 SDS($\beta=-0.187$, $P<0.05$),SDS 能够正向预测 IBS-SSS($\beta=0.368$, $P<0.01$),即心理弹性—SDS 在情感创伤与 IBS-SSS 间起链式中介作用。运用 bootstrap 法重复抽样 5 000 次分别计算 95% 的置信区间,结果如表 4 所示,心理弹性和 SDS 在情感创伤与 IBS-SSS 间的链式中介效应显著。

表 4 心理弹性和抑郁在情感创伤与 IBS-SSS 间的中介作用检验

路径	标准效应值	效果量	95%CI
情感创伤→心理弹性→IBS-SSS	0.073	26.3	-0.031, 0.196
情感创伤→心理弹性→SDS→IBS-SSS	0.037	13.3	0.005, 0.125

3 讨论

3.1 童年创伤可影响护生心理弹性及 IBS 症状严重程度 本研究结果提示,童年期总的创伤、情感创伤和躯体创伤均可降低 IBS 护生的心理弹性水平,与相关研究结果^[13-14] 基本一致,这可能与这些类型的童年创

伤是由一个不稳定的环境所造成,照顾者表现出对孩子的殴打或漠不关心,不利于个体心理弹性的发展。本研究进一步提示童年创伤中的情感创伤可加重护生的 IBS 症状,这提示“童年创伤(尤其是情感创伤)以消极的方式永久性地改变生物应激反应系统的反应性”这一理论假设^[15]。童年期间遭受创伤(尤其是经常受到情感虐待和情感忽略)的个体,其认知和社会交流能力较易受损^[16-17],而个体对自我资源评价的不足反过来可导致其应激反应增强,从而加重其躯体症状。本组研究对象中有躯体创伤者表现出较高的抑郁水平,这可能与有躯体虐待或躯体忽略的个体在应激(如高工作学习负荷、失败经历)时会表现出习惯性的压力水平升高,更容易将模糊的刺激评估为高度威胁性^[4],从而导致情绪唤起以及相应的机体感觉有关。本研究中性虐待对 IBS 护生的心理弹性和 IBS 症状均无显著影响,这可能与本组研究对象中报告性虐待的人数过少有关。鉴于此,医护人员需特别关注童年期间遭受较多情感创伤和躯体创伤的患者,并建立有针对性的干预措施以协助其在日常生活和学习中有效管理其 IBS 症状。

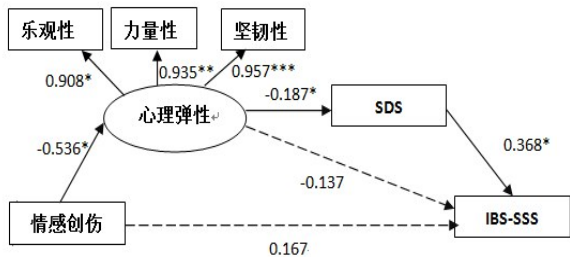


图 1 结构模型图

3.2 心理弹性是 IBS 症状严重程度的影响因素 心理弹性是指从压力和逆境中恢复并积极适应的能力。本研究结果提示高心理弹性的护生其 IBS 症状显著轻于低心理弹性者。提示心理弹性作为应激性事件的缓冲剂,可保护个体在面对负性生活事件时免受应激相关性疾病的困扰^[18]。这可能与心理弹性高的个体在日常生活和创伤情境下可保持其心理健康有关^[19]。另外,本研究发现心理弹性低者抑郁得分较高。认知应激交互作用理论认为,心理弹性这一人格特征在很大程度上影响个体的认知评估过程,进而调解压力—压力反应关系^[20]。因此,心理弹性减弱会导致个体对应激的反应性增加,导致心理脆弱和抑郁。也有学者指出,心理弹性能诱发积极情绪,增强自尊,帮助人们克服消极经验和身体痛苦^[21]。因此,在 IBS 的病理生理学研究 and 临床护理过程中,要考虑心理弹性在其中的作用。今后研究可进一步开展纵向分析或探索心理弹性的生物因子以更好了解其在 IBS 中的作用。

3.3 心理弹性和抑郁在情感创伤与 IBS 症状严重程度间的链式中介作用 本研究结果发现情感创伤可通

过心理弹性和抑郁的链式中介作用间接影响 IBS 的症状,该研究结果部分证实了 Fishcher 的理论假设。因父母养育方式缺陷所造成的情感创伤通常是一种长期存在的慢性应激,慢性应激会破坏个体的保护和适应系统,阻碍其心理弹性的发展^[22];而低水平的心理弹性因其应对压力的心理资源减少,易受各种生理和精神状态的影响而产生抑郁等心理问题,而后者可增加胃肠道的压力反应性、干扰肠道的正常运动,进而加重 IBS 患者的症状。然而,现有研究较少关注情感创伤对成年人身心健康(如 IBS)的影响,因此,医护人员不仅要呼吁家庭对儿童的情感关注及积极情感支持,还应针对有情感创伤史的 IBS 成年患者设计可促进其心理弹性、减轻其抑郁情绪的干预项目以改善其躯体症状,从而实现 IBS 患者症状的自我管理。

参考文献:

[1] Canavan C, West J, Card T R. The epidemiology of irritable bowel syndrome[J]. Clin Epidemiol, 2014, 6: 71-80.

[2] Shahdadi H, Balouchi A, SHaykh A. Comparison of resilience and psychological wellbeing in women with irritable bowel syndrome and normal women[J]. Mater Sociomed, 2017, 29(2): 105-108.

[3] Okami Y, Kato T, Nin G, et al. Lifestyle and psychological factors related to irritable bowel syndrome in nursing and medical school students[J]. J Gastroenterol, 2011, 46(12): 1403-1410.

[4] Fischer S, Lemmer G, Gollwitzer M, et al. Stress and resilience in functional somatic syndromes—a structural equation modeling approach[J]. PLoS One, 2014, 9(11): e111214.

[5] 段志军,白长川. 实用功能性胃肠病诊治[M]. 北京:人民卫生出版社, 2016: 88-93.

[6] Francis C Y, Morris J, Whorwell P J. The irritable bowel severity scoring system: a simple method of monitoring irritable bowel syndrome and its progress[J]. Aliment Pharmacol Ther, 1997, 11(2): 395-402.

[7] Bernstein D P, Stein J A, Newcomb M D, et al. Development and validation of a brief screening version of the Childhood Trauma Questionnaire[J]. Child Abuse Negl, 2003, 27(2): 169-190.

[8] 赵幸福,张亚林,李龙飞,等. 儿童期虐待问卷中文版的信度及效度评估(英文)[J]. 中国临床康复, 2005, 9(16): 209-211.

[9] 孙双涛,牛威,阎同军,等. 儿童期虐待对新兵自杀意念影响的相关因素[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2014, 23(9): 832-835.

[10] 吴韦玮,陆邵佳,位照国,等. 童年虐待经历及认知偏差与抑郁关系[J]. 中国临床心理学杂志, 2013, 21(4): 609-812.

[11] Yu X, Zhang J. Factoranalysis and psychometric evaluation of the Connor-Davidson Resilience (CD-RISC) with Chinese people[J]. Soc Behav Pers, 2007, 35(1): 19-30.