

# 甲状腺乳腺手术病人术前焦虑水平、人格特征对术后恢复的影响分析

付 薇 霍 薇 高 薇 周方慧 王 晶 崔 岩

(哈尔滨医科大学附属第一临床医学院 普外科 黑龙江 哈尔滨 150001)

**摘要** 目的 探讨甲状腺、乳腺患者术前不同程度的焦虑水平及人格特征对术后恢复的影响。方法 选取我院普外科 2010 年 7 月--2011 年 7 月甲状腺乳腺手术病人 1500 例,采用焦虑自评量表 SAS 进行焦虑程度评估,采用卡特尔 16 种人格因素测验(16PF)对患者进行人格特征测定。结果 甲状腺、乳腺患者术前焦虑水平与术后并发症、卧床时间、住院时间、心理适应、镇痛药使用次数五个指标存在关联性, $P$  均  $<0.05$ ;甲状腺、乳腺患者术后恢复状况与 O(忧虑性)、Q4(紧张性)、I(敏感性)、C(稳定性)及 A(乐群性)呈现相关性  $P$  均  $<0.05$ ,与其它因子均无相关性。结论 患者术前焦虑水平及人格特征对术后恢复有一定的影响,护理人员要及时了解患者的心理,及时给予调节和治疗,使患者以积极的心态顺利度过围手术期,保障住院患者的安全,促进患者康复和预后。

**关键词** 甲状腺乳腺病人 焦虑水平 人格特征 术后恢复

中图分类号 R581 R473.6 文献标识码 A 文章编号 1673-6273(2012)06-1153-04

## Thyroid and Breast Surgery Patients Preoperative Anxiety Level and Personality Characteristics Analysis of Postoperative Recovery

FU Wei, HUO Wei, GAO Wei, ZHOU Fang-hui, WANG Jing, CUI Yan

(General Surgery The First Clinical College, Harbin Medical University, Harbin 150001, China)

**ABSTRACT Objective:** To investigate the effect of the thyroid and breast preoperative anxiety level and personality characteristics on postoperative recovery. **Methods:** 1500 cases of thyroid breast surgery patients were chosen, SAS was used for self-rating anxiety scale assessed anxiety, Cattell's 16 Personality Factor Test (16PF) was used for personality characteristics of patients determination. **Results:** Thyroid and breast preoperative anxiety and postoperative complications, bed time, hospital stay, psychological adjustment, the number of analgesic use five indicators of association,  $P < 0.05$ ; Thyroid, breast, and postoperative recovery of O (anxiety), Q4 (tension), I (sensitivity), C (stability) and A (Lok Kwan) showed correlation,  $P < 0.05$ , but they were not correlated with other factors. **Conclusion:** Preoperative anxiety and postoperative recovery of personality characteristics have an impact on the nursing staff to keep abreast of the patient's psychological adjustment and timely treatment of patients with a positive attitude to survive the perioperative period to ensure the safety of hospitalized patients and promote patient rehabilitation and prognosis.

**Key words:** Patients with thyroid and breast; Anxiety level; Personality characteristics; Postoperative recovery

**Chinese Library Classification(CLC):** R581, R473.6 **Document code:** A

**Article ID:** 1673-6273(2012)06-1153-04

### 前言

焦虑是手术病人普遍存在的一种不愉快情绪,病人表现为面容紧张、眉头紧锁、姿势紧张又震颤,常伴有情绪不良、强迫观念,并有一定的躯体症状,如心跳加快、尿频、便秘、头晕、失眠等<sup>[1]</sup>。人格特征是指一个人经常表现出来的稳定的心理与行为特征,那些暂时的、偶尔表现出来的行为则不属于人格特征<sup>[2]</sup>。国内相关研究表明,焦虑水平及人格特征对手术病人的术后恢复有一定的影响,但深入研究程度不够。本研究旨在探讨甲状腺、乳腺患者术前不同程度的焦虑水平及人格特征对术后恢复的影响,为临床护理提供依据,促进护理质量的提高,保障住院患者安全。

### 1 材料与方法

作者简介:付薇(1980-),女,本科,护师,电话:15945153998,

E-mail: boyboy712@163.com

(收稿日期:2011-11-05 接受日期:2011-11-30)

#### 1.1 一般资料

选取我院普外科 2010 年 7 月--2011 年 7 月甲状腺、乳腺手术病人 1500 例作为研究对象。其中,男性患者 517 例,占 34.47%;女性患者 983 例,占 65.53%。患者年龄分布为 19--79 岁,平均年龄 43.2 岁。

#### 1.2 方法

1.2.1 焦虑自评量表(SAS) 对目标研究对象采用焦虑自评量表 SAS 进行焦虑程度评估。SAS 标准分的分界值为 50 分,其中 50-59 分为轻度焦虑,60-69 分为中度焦虑,70 分以上为重度焦虑。根据目标患者的测评得分将 1500 例目标患者分为 3 组。50-59 分为轻焦虑组,60-69 分为中焦虑组,70 分以上为重焦虑组<sup>[3]</sup>。对三组患者术后恢复情况使用评价指标进行比较。

1.2.2 卡特尔 16 种人格因素测定(16PF) 采用卡特尔 16 种人格因素测验(16PF)对患者进行人格特征测定。问卷填写由医生或者护理人员指导患者填写。卡特尔 16 种人格因素测验(16PF)共有 187 个项目,反映了 16 种基本的人格因素:A 代表乐群性,B 代表智慧性,C 代表稳定性,E 代表恃强性,F 代表兴

奋性, G 代表恒性, H 代表敢为性, I 代表敏感性, L 代表怀疑性, M 代表幻想性, N 代表世故性, O 代表忧虑性, Q1 代表实验性, Q2 代表独立性, Q3 代表自律性, Q4 代表紧张性。卡特尔 16PF 测验分以标准分为准, 0-3 分为低分, 7-10 为高分<sup>[2]</sup>。本研究主要是测量患者人格特征与术后恢复的相关性。

1.2.3 统计学方法 研究所得数据录入 EXCEL2003 软件包, 使用 SPSS18.0 进行统计分析。

### 1.3 评价指标

术后恢复情况的观察内容包括 术后并发症、卧床时间、住院时间、镇痛药的使用次数、心理适应方面。

## 2 结果

### 2.1 一般结果

对我院普外科 2010 年 7 月 --2011 年 7 月甲状腺乳腺手术病人 1500 例进行焦虑自评量表 SAS 评分, 轻焦虑组患者为 452 例, 占 30.13%; 中焦虑组为 531 例, 占 35.4%; 重焦虑组为 517 例, 占 34.47%。对三组患者性别、年龄、病情严重程度等进行统计分析比较, 均  $P>0.05$ , 无差异, 具有可比性。

### 2.2 术前焦虑水平与术后恢复的关系

2.2.1 术前焦虑水平与术后并发症关系比较 数据显示, 轻焦虑组术后并发症发生 57 例, 中焦虑组为 7 例,  $\chi^2=21.061$ ,  $P=0.0002$ ; 中焦虑组与高焦虑组并发症发生情况进行卡方检验,  $\chi^2=9.237$ ,  $P=0.0104$ , 轻焦虑组与高焦虑组卡方检验  $\chi^2=6.731$ ,  $P=0.0301$ ,  $P$  均  $<0.05$ , 有显著差异。即甲状腺、乳腺手术患者术前焦虑水平与术后并发症(切口感染等)的发生有关联。见表 1。

表 1 术前焦虑水平与术后并发症发生情况关系

Table1. Preoperative anxiety and postoperative complications were relations

| 组别<br>Groups                 | 例数(个)<br>Number of cases | 术后并发症发生例数(个)<br>Number of cases of postoperative complications | 术后并发症发生率(%)<br>The incidence of postoperative complications |
|------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 轻焦虑组<br>Mild anxiety group   | 452                      | 57                                                             | 12.61                                                       |
| 中焦虑组<br>Medium anxiety group | 531                      | 7                                                              | 1.32                                                        |
| 高焦虑组<br>High anxiety group   | 517                      | 23                                                             | 4.45                                                        |

注: 对三组进行  $\chi^2$  检验,  $P$  均  $<0.05$

Note: Compared with each group,  $P<0.05$

2.2.2 术前焦虑水平与术后卧床时间、住院时间、心理适应、镇痛药使用次数关系比较 数据表明, 甲状腺、乳腺手术患者术前焦虑水平与术后卧床时间、住院时间、心理适应、镇痛药使用次数有关联。进行卡方检验,  $P$  均  $<0.05$ , 有显著差异。轻焦虑组与

高焦虑组患者的术后卧床时间、住院时间、心理适应情况及镇痛药的使用次数明显高于中焦虑组。即焦虑水平对患者术后恢复有影响。详情见表 2、表 3、表 4、表 5。

表 2 术前焦虑水平与术后卧床时间关系

Table 2 Preoperative anxiety and postoperative bed time

| 组别<br>Groups                 | 例数(个)<br>Number of cases | 下床活动<br>12h after operation number<br>of patients getting out of<br>bed 24h | 下床活动<br>24h after operation number<br>of patients getting out of<br>bed 48h | 下床活动<br>48h after operation number<br>of patients getting out of<br>bed |
|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
|                              |                          | Number of cases 12h                                                         |                                                                             |                                                                         |
| 轻焦虑组<br>Mild anxiety group   | 452                      | 8                                                                           | 194                                                                         | 250                                                                     |
| 中焦虑组<br>Medium anxiety group | 531                      | 72                                                                          | 437                                                                         | 22                                                                      |
| 高焦虑组<br>High anxiety group   | 517                      | 41                                                                          | 289                                                                         | 187                                                                     |

注: 对三组进行  $\chi^2$  检验,  $P$  均  $<0.05$

Note: Compared with each group,  $P<0.05$

### 2.3 甲状腺、乳腺患者人格特征与术后恢复的相关性

经偏相关分析发现, 甲状腺、乳腺患者术后恢复状况与 O (忧虑性)、Q4 (紧张性)、I (敏感性)、C (稳定性) 及 A (乐群性) 呈

现相关性,  $P$  均  $<0.05$ , 与其它因子无相关性,  $P$  均  $>0.05$ 。其中, 甲状腺、乳腺患者术后恢复与 O (忧虑性)、Q4 (紧张性)、I (敏感性) 三因素呈负相关, O (忧虑性) 因子  $r=-0.398$ ,  $P=0.0314$ , 相关性较大。

表 3 术前焦虑水平与住院时间关系

Table 3 Preoperative anxiety and hospitalization time

| 组别<br>Groups                 | 例数(个)<br>Number of cases | < 7d | 7~15d | > 15 d |
|------------------------------|--------------------------|------|-------|--------|
| 轻焦虑组<br>Mild anxiety group   | 452                      | 199  | 208   | 45     |
| 中焦虑组<br>Medium anxiety group | 531                      | 407  | 102   | 22     |
| 高焦虑组<br>High anxiety group   | 517                      | 321  | 94    | 102    |

注 对三组进行  $\chi^2$  检验,  $P$  均  $< 0.05$ Note :Compared with each group,  $P < 0.05$ 

表 4 术前焦虑水平与心理适应关系

Table 4 Preoperative anxiety and psychological adjustment relationship

| 组别<br>Groups                 | 例数(个)<br>Number of cases | 平静安宁<br>Calm and peaceful state of mind | 紧张恐慌<br>Intense panic state of mind |
|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| 轻焦虑组<br>Mild anxiety group   | 452                      | 179                                     | 273                                 |
| 中焦虑组<br>Medium anxiety group | 531                      | 509                                     | 22                                  |
| 高焦虑组<br>High anxiety group   | 517                      | 201                                     | 316                                 |

注 对三组进行  $\chi^2$  检验,  $P$  均  $< 0.05$ Note :Compared with each group,  $P < 0.05$ 

表 5 术前焦虑水平与镇痛药使用次数关系

Table 5 Preoperative anxiety and relationship between the number of analgesic use

| 组别<br>Groups                 | 例数(个)<br>Number of cases | 未用药<br>Without medication | 用药一次<br>Medication once | 用药三次以上<br>Three or more drugs |
|------------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------------|
| 轻焦虑组<br>Mild anxiety group   | 542                      | 16                        | 307                     | 129                           |
| 中焦虑组<br>Medium anxiety group | 531                      | 276                       | 198                     | 57                            |
| 高焦虑组<br>High anxiety group   | 517                      | 104                       | 298                     | 115                           |

注 对三组进行  $\chi^2$  检验,  $P$  均  $< 0.05$ Note :Compared with each group,  $P < 0.05$ 

### 3 讨论

#### 3.1 术前焦虑与术后恢复关联性

本研究数据显示,甲状腺、乳腺患者术前焦虑与术后恢复有较大的关联性。通过对术后并发症发生情况、卧床时间、住院时间、心理适应、镇痛药使用次数这几个指标与术前焦虑进行统计分析,发现,中度焦虑组患者术后并发症发生情况、卧床时间、住院时间、心理适应、镇痛药使用次数 5 个指标恢复状况要好于轻焦虑组与高焦虑组。对 5 项指标进行综合比较,轻焦虑组患者术后恢复状况明显差于其他两个组别,高焦虑组患者恢复状况一般。这表明,术前患者处于中度焦虑状态时,术后的恢复最快最好,而处于轻焦虑状态的患者,对自身疾病及手术等不明确,对疾病采取回避的态度,缺乏必要的心理准备,这就造

成轻焦虑组患者心理波动较大,导致术后预后不佳<sup>[3-7]</sup>。中度焦虑组患者术前对疾病有明确的认知,对手术及术后状况已经做好了心理准备,情绪及心理状态都进行了调整,所以术后这个组别的患者恢复状态最好<sup>[9]</sup>。高焦虑组患者由于情绪及心理状态始终处于高度紧张与恐惧状态,对手术及疾病过于担心,影响术后的恢复<sup>[9]</sup>。临床护理人员要及时掌握住院患者心理状况,及时对处于高焦虑及轻焦虑情绪状态的患者进行适时适当的心理调节,使患者从高、轻焦虑状态转向中度焦虑,促进患者术后康复,也可以提高临床护理质量<sup>[10-13]</sup>。

#### 3.2 人格特征与术后恢复的相关性

研究发现,甲状腺、乳腺患者人格特征与术后恢复间存在相关性。甲状腺、乳腺患者的术后恢复与这 5 个因素:O(忧虑性)、Q4(紧张性)、I(敏感性)、C(稳定性)及 A(乐群性)有相关

性。即,人格特征中的这5个因子对甲状腺、乳腺患者术后的康复有影响,其中,忧虑性对患者的影响最大,两者存在负相关,也就是说,患者忧虑程度越高,术后恢复越差,反之亦然<sup>[14]</sup>。患者的人格特征是先天及后天环境影响而形成,不容易改变,住院患者由于多种原因导致患者有不同程度的忧虑、恐惧等心理状况发生,护理人员要及时进行心理疏导,健康教育,使患者对自身疾病等有明确的认识,以积极的情绪面对手术<sup>[15-16]</sup>。

甲状腺、乳腺患者术前不同程度的焦虑水平及人格特征对术后恢复产生一定的影响。护理人员要及时了解患者的心理,及时给予调节和治疗,使患者以积极的心态顺利度过围手术期,保障住院患者的安全,促进患者康复和预后<sup>[17-18]</sup>。

#### 参考文献(References)

- [1] 吴墅,傅银敏,黄香茗,等.甲状腺肿瘤病人术前焦虑情绪调查及相关因素分析[J].中国现代医生,2011,1,49(1):121-122  
Wu Shu, Fu Yin-min, Huang Xiang-min, et al. Thyroid cancer patients with preoperative anxiety and related factors in the investigation[J]. China Modern Doctor, 2011, 1, 49(1): 121-122(In Chinese)
- [2] 焦杨,蓝长安,胡华.甲状腺功能异常对患者焦虑、抑郁情绪的影响[J].重庆医科大学学报,2008,33(4):453-456  
Jiao Yang, Lan Chang-an, Hu Hua. Effect of thyroid function on the status of anxiety and depression in patients with thyroid dysfunction[J]. Journal of Chongqing Medical University, 2008, 33(4): 453-456(In Chinese)
- [3] 应宗友,黄晓英.综合医院神经内科住院患者心理状态与人格特征的相关性[J].中国实用神经疾病杂志,2010,2,13(3):53-54  
Ying Zong-you, Huang Xiao-ying. Department of Neurology General Hospital inpatient mental state and personality characteristics associated[J]. Chinese Journal of practical Nervous Diseases, 2010, 2, 13(3): 53-54(In Chinese)
- [4] 范素红,张伟,陆荟全,等.术前综合干预对患者心理的影响及手术等待时间探讨[J].护理学杂志,2009,20:44-45  
Fan Su-hong, Zhang Wei, Lu Hui-quan, et al. Impact of Comprehensive Preoperative Interventions on Patients' Psychology and on Waiting Time for Surgery[J]. Journal of Nursing Science, 2009, 20: 44-45(In Chinese)
- [5] 苏茜,王维利.治疗性沟通系统在消化系统恶性肿瘤患者术前焦虑中的运用[J].中华护理杂志,2010,10:869-873  
Su Xi, Wang Wei-li. Effect of therapeutic communication on preoperative anxiety in patients with gastrointestinal cancer[J]. Chinese Journal of Nursing, 2010, 10: 869-873(In Chinese)
- [6] 吴碧昭.术前访视对基层医院择期手术患者焦虑水平的影响[J].中国护理管理,2010,1:50-51  
Wu Bi-zhao. Decreasing patients' anxiety levels through preoperative visit in primary hospital[J]. Chinese Nursing Management, 2010, 1: 50-51(In Chinese)
- [7] 刘淑英.淋巴瘤患者性格特征与心理护理的探讨[J].解放军护理杂志,2009,9:72-73  
Liu Shu-ying. Personality Characteristics and Psychological Nursing of Lymphoma Patients[J]. Nursing Journal of Chinese People's Liberation Army, 2009, 9: 72-73(In Chinese)
- [8] 林汉英,郭惠英,史凤霞.术前心理访谈降低介入诊疗患者焦虑水平的研究[J].护理管理杂志,2010,11:829-830  
Lin Han-ying, Guo Hui-ying, Shi Feng-xia. Effects of psychological interview on the anxiety degree of patients before intervention therapy[J]. Journal of Nursing Administration, 2010, 11: 829-830(In Chinese)
- [9] 杨霞,卢惠娟,赵爱平,等.早期心理与信息支持对甲状腺日间手术患者术前应激的影响[J].护理学杂志,2011,2:54-56  
Yang Xia, Lu Hui-juan, Zhao Ai-ping, et al. Effects of early psychological and informational supports on preoperative stress in day surgery patients undergoing thyroidectomy[J]. Journal of Nursing Science, 2011, 2: 54-56(In Chinese)
- [10] 周凯娜,李小妹.音乐疗法对乳腺癌根治术后患者焦虑的影响[J].护理学报,2011,1:8-11  
Zhou Kai-na, Li Xiao-mei. Effect of Music Therapy on Anxiety of Breast Cancer Patients after Radical Mastectomy[J]. Journal of Nursing, 2011, 1: 8-11(In Chinese)
- [11] 胡倩倩,王维利,宋江艳,等.肿瘤术后化疗病人抑郁与人格特征的相关性分析[J].护理研究,2011,6:542-543  
Hu Qian-qian, Wang Wei-li, Song Jiang-yan, et al. Analysis on relativity between depression and personality characteristic of postoperative tumor patients accepting chemotherapy[J]. Chinese Nursing Research, 2011, 6: 542-543(In Chinese)
- [12] 哈姆,杨永莲.胆囊切除术病人术前焦虑水平对术后恢复的影响[J].护理实践与研究,2010,7,16(下):4-5  
Ha Mu, Yang Yong-lian. Study on the effect of preoperation anxiety on postoperation recovery for cholecystotomy patient[J]. Nursing Practice and Research, 2010, 7, 16(下): 4-5(In Chinese)
- [13] 徐河玉,杨林瑛,邱锡坚.子宫切除患者心理健康状况调查分析与对策[J].护理实践与研究,2009,6(9):114-116  
Xu He-yu, Yang Lin-ying, Qiu Xi-jian. Survey analysis and countermeasure of psychological health situation of patients with hysterectomy[J]. Nursing Practice and Research, 2009, 6(9): 114-116(In Chinese)
- [14] 钱慧萍.门诊择期手术患者术前焦虑状况的评估与护理干预[J].解放军护理杂志,2010,9:665-668  
Qian Hui-ping. Assessment of Preoperative Anxiety on Elective Outpatients and Relevant Nursing Intervention[J]. Nursing Journal of Chinese People's Liberation Army, 2010, 9: 665-668(In Chinese)
- [15] 杨红叶,刘玲玲.乳腺肿瘤病人术前焦虑相关因素的多元逐步回归分析[J].护理研究,2009,16:1438-1439  
Yang Hong-ye, Liu Ling-ling. Polynary stepwise regression analysis of preoperative anxiety related factors of breast cancer patients[J]. Chinese Nursing Research, 2009, 16: 1438-1439(In Chinese)
- [16] 金凤娟,赵岳.音乐放松疗法对肝癌动脉化栓塞术病人生命特征与焦虑状态的影响[J].护理研究,2011,16:1429-1431  
Jin Feng-juan, Zhao Yue. Influence of music relaxation therapy on vital signs and anxiety of liver cancer patients accepting transcatheter hepatic arterial chemoembolization[J]. Chinese Nursing Research, 2011, 16: 1429-1431(In Chinese)
- [17] 汪苗,王维利,苏茜.大肠癌患者术前焦虑与个性特征及应对方式的相关性研究[J].护理学杂志,2011,2:57-59  
Wang Miao, Wang Wei-li, Su Xi. Correlation between preoperative anxiety, personality characteristics and coping style in colorectal cancer patients[J]. Journal of Nursing Science, 2011, 2: 57-59(In Chinese)
- [18] 马婷婷,赵岳.家属同步健康教育对乳腺癌病人焦虑的影响[J].护理研究,2011,9:791-792  
Ma Ting-ting, Zhao Yue. Influence of family members synchronous health education on anxiety of breast cancer patients[J]. Chinese Nursing Research, 2011, 9: 791-792(In Chinese)