

## 中英两国四肢瘫患者生活满意度、生活质量及心理状况比较

刘松怀 李建军 刘根林 Paul Kennedy

**[摘要]** 目的 比较中英两国四肢瘫患者康复后的生活满意度、生活质量和心理状况的异同。方法 调查 44 名四肢瘫患者(中、英各 22 名),对其生活满意度、生活质量评价及焦虑和抑郁情绪的调查数据进行统计分析。结果 英国组患者对职业、经济状况及家庭生活的满意度高于中国组患者;对伤残后生活价值、自身生存意义的认识比中国组患者积极,情绪稳定性也明显好于中国组患者;而在总体生活满意度、生活自理、空闲生活、性生活、与伙伴的关系、与朋友等人的联络方面,以及伤残后的生活质量评价方面,两组患者无显著性差异。结论 要提高四肢瘫患者的生活质量,首先须提高他们对残疾的心理适应和心理认知水平。

**[关键词]** 心理学;生活质量;生活满意度;四肢瘫;脊髓损伤

**Comparative review of life satisfaction, living quality and mood symptomatology between UK and Chinese patients with tetraplegia** LIU Song-huai, LI Jianjun, LIU Gerlin, et al. China Rehabilitation Research Centre, Beijing 10068, China

**[Abstract]** **Objective** To compare differences in life satisfaction, quality of life and mood between UK and Chinese tetraplegia patients after rehabilitation. **Methods** The sample consisted of 44 tetraplegics, 22 from UK and 22 from China, the survey about life satisfaction, quality of life, anxiety and depression was made and analyzed. **Results** Patients of UK group were significantly more satisfied with their situations of vocational and financial, and family life than that in Chinese group, and more active with their value of life, meaning of life and mood than that in Chinese group. No significant differences were identified between two groups in life as a whole, self-care, leisure situation, sexual life, partnership relations, contact with friends and ratings of overall quality of life. **Conclusion** It is very important to enhance the psychological adaptation of disability so as to improve the quality of life of the tetraplegics in China.

**[Key words]** psychology; quality of life; life satisfaction; tetraplegia; spinal cord injury (SCI)

中图分类号:R683.2 文献标识码:A 文章编号:1006-9771(2004)10-0604-02

**[本文著录格式]** 刘松怀,李建军,刘根林,等.中英两国四肢瘫患者生活满意度、生活质量及心理状况比较[J].中国康复理论与实践,2004,10(10):604—605.

中国康复研究中心与英国国家脊髓损伤中心合作,对两国康复后的四肢瘫患者的生活满意度、对生活质量的评价及心理状况 3 个方面进行了比较研究。

### 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 本研究共调查 44 名四肢瘫患者,中英各 22 名,其中中国组男性 19 名、女性 3 名,年龄 17—57 岁,平均(34 ± 9.66)岁;英国组男性 19 名、女性 3 名,年龄 16—59 岁,平均(32.6 ± 10.79)岁;所有病例均为住院康复治疗后的出院患者,伤后时间 3—5 年,脊髓损伤水平为 C<sub>1</sub>—C<sub>8</sub>,Frankel 伤残功能分级为 A、B、C 级。44 名患者中,交通事故损伤 23 例(52%)、高处坠落伤 13 例(30%)、其他原因损伤 8 例(18%)。

两组患者的性别、颈髓损伤时的年龄、伤后时间、Frankel 脊髓损伤分级以及损伤原因等均无显著性差异(P > 0.05)。

调查对象排除标准:已经可以行走的、需要永久通气的、痴呆或伴有脑神经损伤的、正在接受焦虑、抑郁治疗的和有精神病病史的脊髓损伤患者,以及除脊髓损伤外,躯体无其他重大疾病和最近无重大生活事件影响的患者<sup>[1,2]</sup>。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 调查内容

**1.2.1.1 生活满意度量表**(Fugl-Meyer, 1991)<sup>[3]</sup> 共 9 道题,内容包括总体生活满意度(1 题)和具体生活满意度(8 题),患者根据自己的生活状况在 1—6 分之间自行评定。评分标准:1 分 = 非常不满意;2 分 = 不满意;3 分 = 有点不满意;4 分 = 有点满意;5 分 = 满意;6 分 = 非常满意。

**1.2.1.2 生活状况评估量表**<sup>[4]</sup> 量表包括生活质量、生活价值和生存意义(评估自己有没有能力找到生存下去的理由)3 个方面的内容。患者根据自己的感受,在 0%—100% 之间进行评分。评分标准:0% = 非常差;100% = 非常好。此量表由英方设计,信度和效度较好。

**1.2.1.3 医院焦虑抑郁联合评定量表**(Zibmond and Snaith)<sup>[5]</sup> 诊断标准:0—7 分为无焦虑(抑郁);8—10

作者单位:1. 100068 北京市,北京博爱医院(刘松怀、李建军、刘根林);2. 100101 北京市,中国科学院心理研究所(刘松怀);3. 100068 北京市,首都医科大学康复医学院(刘松怀、李建军、刘根林);4. Bucks, HP21 8AL, UK, Department of Clinical Psychology, National Injuries Centre (Paul Kennedy)。作者简介:刘松怀(1963-),男,江苏海安县人,在职硕士研究生,助研,主要研究方向:残疾人心理评定及康复。

分为可疑焦虑(抑郁);11—21 分为有焦虑(抑郁)。

**1.2.2 调查程序** 英方完成本国 22 名脊髓损伤患者的调查后,将相关资料提供给中方。中方将英文调查表及患者的有关资料译成中文,并根据英方提供的 22 名患者的资料,选择 60 名适合调查对象。中方从回收的 36 份调查表中,选择更合适的 22 名患者进行比较研究。

英方调查时间为 2001 年 11 月—2002 年 2 月;中方调查时间为 2003 年 1 月—2003 年 3 月。

**1.3 统计学处理** 使用 SPSS 统计软件进行统计。生活满意度量表调查结果采用 Mann-Whitney U 检验;生活状况量表、医院焦虑抑郁联合评定量表的调查结果采用独立组 t 检验。

## 2 结果

### 2.1 生活满意度

**2.1.1 职业、经济和家庭生活状况满意度** 英国组患者对职业状况、经济状况的满意度高于中国组( $P < 0.05$ ),对家庭生活的满意度明显高于中国组( $P < 0.01$ ),见表 1。

表 1 中英四肢瘫患者职业、经济及家庭生活状况满意度比较(中位数)

项目	英国组	中国组	U	P
职业状况	4.5	2.0	144.5	0.019
经济状况	4.0	2.0	139.0	0.014
家庭生活	5.5	5.0	123.5	0.003

**2.1.2 中英两组患者在总体生活满意度**( $P = 0.645$ )、生活自理程度( $P = 0.156$ )、空闲生活( $P = 0.268$ )、性生活( $P = 0.512$ )、与伙伴的关系( $P = 0.790$ )、与朋友间的联系( $P = 0.799$ )等满意度方面无显著性差异。

**2.2 生活状况评估** 对自己生活价值的评估,英国组患者的得分高于中国组( $P < 0.05$ );在对自己的生活质量评估和看待自己生命意义方面,两组患者无显著性差异( $P > 0.05$ ),见表 2。

表 2 中英四肢瘫患者生活质量自我评估得分比较(%)

项目	英国组	中国组	t	P
生活价值	80	57	3.40	0.02
生活质量	65.68	64.09	0.27	0.79
生存意义	70	61.59	1.002	0.32

**2.3 焦虑、抑郁情绪** 中国组患者的焦虑平均得分高于英国组( $P < 0.05$ ),抑郁平均得分明显高于英国组( $P < 0.01$ ),见表 3。

表 3 中英四肢瘫患者焦虑、抑郁情绪评分比较( $\bar{x} \pm s$ )

项目	英国组	中国组	t	P
焦虑	6.5 ± 3.29	9.0 ± 4.38	2.18	0.035
抑郁	4.36 ± 3.37	7.59 ± 4.22	2.80	0.008

## 3 讨论

调查结果显示,中英两国四肢瘫患者对生活的满意度无显著性差异,表明两国患者在伤残生活适应方

面是基本一致的。但对 8 个具体满意度进行比较,可发现两国患者在职业、经济状况和家庭生活方面的满意度有显著性差异,英国患者比中国患者的满意度高。笔者认为,这可能与两国的经济发展水平、对四肢瘫患者回归社会的政策、职业康复水平,以及社会公众对患者的就业态度有关。我国在四肢瘫患者的社会和职业康复方面与发达国家存在一定的差距,而在生活自理、空闲生活、性生活、与伙伴的关系及与朋友等的联络方面,两国患者无显著性差异。

从生活状况 3 个方面的调查结果可发现,中英两国患者在对待重残后的生活价值方面有显著性差异( $P < 0.05$ )。出现这种差异的主要原因,除与各自的社会文化差异有关外,还可能与两国患者对家庭和社会贡献的大小及对伤残的态度不同有关。虽然英国社会各方面的生活条件好于中国,但在看待各自的生活质量方面,中英两国患者的评价无显著性差异( $P > 0.05$ )。这表明,中英两国患者的生活质量均处于各自人群的中间水平。在评价生命意义方面,中英两国患者的评分也无显著性差异( $P > 0.05$ )。这进一步表明,虽然两国患者的文化、价值观和社会经济环境不同,但对伤残的心理适应能力则基本是相同的。

焦虑和抑郁情绪的调查结果显示,英国患者的情绪明显好于中国患者。笔者认为,中英两国患者心理状况的差异,除与两国各自的社会、经济和家庭生活条件等方面的因素有关外,更主要的是与各自调节心理平衡的能力和对自身残障的评价有关。英国四肢瘫患者由于得到了较好心理康复,具备较好的心理调节能力,并且对残障后的价值评价更积极。为此,在中国四肢瘫患者的全面康复中,还需要进一步重视和提高心理康复水平。

其实,患者对生活的满意度和对伤残生活的态度,与他们对残疾的心理适应和心理认知水平也有很大的关系。所以,要提高我国四肢瘫患者的生活质量,更重要的是提高他们对残疾的心理适应和认知水平。

### [参考文献]

- [1] Kennedy P, Duff J. Post traumatic stress disorder and spinal injuries[J]. Spinal Cord, 2001, 39: 1—10.
- [2] Kennedy P, Evans MJ. Evaluation of post traumatic distress in the first 6 months following SCI[J]. Spinal Cord, 2001, 39: 381—386.
- [3] Fugl-Meyer AR. Happiness and domain-specific life satisfaction in northern Swedes[J]. Clinical Rehabilitation, 1991, 5: 25—33.
- [4] Dijkers M. Quality of life after spinal cord injury: A meta analysis of the effects of disablement components[J]. Spinal Cord, 1997, 35: 829—840.
- [5] 缪鸿石. 脑卒中的康复评定和治疗[M]. 北京: 华夏出版社, 1996. 78—79.

(收稿日期: 2004-02-05)