

肠易激综合征患者的疾病观念与求医行为特征调查

刘小彦¹⁾, 王 婧²⁾, 王 敏²⁾, 李培凯¹⁾, 苏 萍¹⁾, 杨建中¹⁾

(1) 昆明医科大学第四附属医院临床心理科; 2) 消化科, 云南 昆明 650031)

[摘要] **目的** 调查肠易激综合征患者疾病观念与求医行为特征对发病的影响. **方法** 2010年4月至2011年4月对云南省第二人民医院消化科门诊的126名肠易激综合征患者和126名健康人群进行“疾病观念与求医行为问卷”调查. **结果** 肠易激综合征患者存在一定的疾病观念与求医行为障碍: 男性倾向于采取积极的求医行为 ($F=4.463$, $P=0.037$); 患者腹部症状与因子Ⅱ成年时期对疾病与健康的观念、态度上呈正相关 ($R=0.178$, $P<0.05$). **结论** 肠易激综合征患者在求医行为方面采取积极求医的态度, 可能对发病有一定的影响.

[关键词] 肠易激综合征; 疾病观念; 求医行为

[中图分类号] R749.92 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1003-4706(2012)06-0053-03

The Self-Rating Scale of Illness Conception and Health Seeking Behavior (ICHSB) Traits in Patients with Irritable Bowel Syndrome (IBS)

LIU Xiao-yan¹⁾, WANG Qiang²⁾, WANG Min²⁾, LI Pei-kai¹⁾, SU Ping¹⁾, YANG Jian-zhong¹⁾

(1) Dept. of Psychology; 2) Dept. of Gastroenterology, The 4th Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming Yunnan 650031, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the self-rating scale of illness conception and health seeking behavior traits in patients with Irritable Bowel Syndrome. **Methods** 126 patients with Irritable Bowel Syndrome were assessed by self-rating scale of illness conception and health seeking behavior at outpatient service of Gastroenterology Department in the Second People's Hospital of Yunnan Province during the year of 2010-2011. **Results** The patients with irritable bowel syndrome had certain disorders in health seeking behavior and the male patients were more serious than women in health seeking behavior. The symptoms of IBS patients were positively correlated to the severity in ICHSB ($R=0.178$; $P<0.05$). **Conclusion** The patients with irritable bowel syndrome have positive health seeking behavior, the social psychological factors have certain effect on the disease.

[Key words] Irritable bowel syndrome; Illness conception; Health seeking behavior

肠易激综合征 (irritable bowel syndrome, IBS) 是一种以腹痛或腹部不适伴排便习惯改变为特征的功能性肠病^[1]. 有研究认为, 很多肠易激综合征患者都存在一定的心理功能异常^[2], 为了解肠易激综合征患者的疾病观念与求医行为特征, 课题组于2010年4月至2011年4月对云南省第二人民医

院消化科的126例患者进行了调查, 并与126例正常健康者进行对照.

1 对象与方法

1.1 对象

[基金项目] 国家科技支撑计划资助项目 (2009BAI77B05); 昆明医科大学第四附属医院研究生创新基金资助项目 (2011N14)

[作者简介] 刘小彦 (1983~), 女, 河北隆尧县人, 在读硕士研究生, 主要从事精神科临床工作.

[通讯作者] 杨建中. E-mail: jzhyang2004@163.com

1.1.1 观察组 (IBS 组) 126 例肠易激综合征患者, 经纤维胃镜及肠镜检查, 排除其他消化系统疾病及可能引起本症状的躯体性疾病的患者。其症状符合罗马三诊断标准, 由 2 名消化科主任医师进行诊断。入组前无精神科药物服用史或至少停药半年, 对其进行疾病观念与求医行为问卷调查。126 例肠易激综合征患者中, 男 60 例, 女 66 例, 年龄 16~74 岁, 平均 (42.07 ± 13.85) 岁; 受教育年限 0~19 a, 平均受教育年限 (11.05 ± 3.99) a。

1.1.2 对照组 共 126 例, 系身心健康的职工家属、同事和朋友。其中男 64 例, 女 62 例, 年龄 16~68 岁, 平均 (31.34 ± 11.69) 岁; 受教育年限 2~20 a, 平均受教育年限 (14.76 ± 3.06) a。

1.2 方法

一般情况调查表: 包括姓名、性别、年龄、民族、文化程度等人口学资料。

腹部症状调查表: 包括腹痛程度、腹痛频率、腹胀程度、腹胀频率、腹部不适、不适频率、排便不尽、排便费力、腹泻次数、腹泻频率、粘液、粘液量、大便粘稠度、便秘次数、便秘频率、大便性状。症状记分: 1 分为无症状; 2 分为症状轻微, 但不影响工作; 3 分为中度, 影响工作及生活但可坚持; 4 分为严重, 影响工作及生活且不可坚持。症状频率记分: 1 分为无; 2 分为偶尔, 每周 <1 次; 3 分为经常, 每周 2 次或 3 次; 4 分为持续, 每天 1 次及以上。

疾病观念与求医行为问卷: 为杨建中^[9]等研究团队于 2011 年编制, 该量表由 16 个条目组成, 分三个因子, 分别为: (1) 童年时期疾病观念的形成、影响, 此因子总分越高表明疾病观念越多受到

童年时期家庭成员的影响, 且倾向于对疾病有较多的关注、恐惧感; (2) 成年时期对疾病与健康的观念、态度, 此因子总分越高表明现在对疾病比较担心、恐惧, 对待疾病持有较悲观的体验; (3) 求医方式与行为, 此因子总分越高表明现在对待疾病很积极, 认为疾病的康复与自己的努力有较大的关系。

1.3 统计学处理

SPSS 软件包进行 χ^2 检验、 t 检验、Pearson 相关分析、协方差分析 ($\alpha=0.05$), $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 IBS 组与对照组在年龄、性别、受教育年限方面等人口学资料的比较

IBS 组与对照组在年龄、受教育年限方面的两独立样本 t 检验显示存在统计学差异, 分别为 $t=6.623$, $P<0.001$ (年龄); $t=-8.241$, $P<0.001$ (受教育年限)。 χ^2 检验显示 2 组间的男女性别比无差异, $\chi^2=0.254$ $P=0.614$ (>0.05)。

由于 IBS 组和对照组在年龄、受教育年限不匹配, 故以下涉及到 IBS 组与对照组比较的统计分析时, 采用协方差分析控制年龄、受教育年限对结果的影响。

2.2 IBS 组与对照组在疾病观念与求医行为问卷因子总分和各因子分的协方差比较

IBS 组与对照组在疾病观念与求医行为问卷方面差异不明显 (见表 1)。

表 1 IBS 组与对照组疾病观念与求医行为问卷的协方差分析 ($\bar{x} \pm s$)

Tab. 1 The covariance analysis on the self-rating scale of illness conception and health seeking behavior in IBS group and control group ($\bar{x} \pm s$)

项 目	IBS 组	对照组
童年时期疾病观念的形成、影响	17.52 ± 4.673	16.61 ± 3.657
成年时期对疾病与健康的观念、态度	16.41 ± 3.934	16.44 ± 3.821
求医方式与行为	11.78 ± 4.508	11.00 ± 1.956
因子总分	45.71 ± 7.934	44.05 ± 5.744

2.3 IBS 组男女患者疾病观念与求医行为问卷因子总分和各因子分之间的比较

IBS 组男女患者之间疾病观念与求医行为问卷总分和各因子分的两独立样本 t 检验差异不明显 (见表 2)。

2.4 女性 IBS 组患者与女性对照者疾病观念与求

医行为问卷因子总分和各因子分的比较

女性患者与女性对照者的疾病观念与求医行为问卷的协方差分析差异不明显 (见表 3)。

2.5 男性 IBS 组患者与男性对照者疾病观念与求医行为问卷因子总分和各因子分的比较

男性患者与男性对照者的疾病观念与求医行为

问卷的协方差分析在求医方式与行为上差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表4.

2.6 IBS患者腹部症状与疾病观念与求医行为问卷总分和各因子分之间的 Pearson 相关分析

IBS患者腹部症状 (24.08 ± 4.73) 与疾病观念与求医行为问卷总分和各因子分之间的 Pearson 相关分析在因子II成年时期对疾病与健康的观念、态度上呈正相关 (见表5).

表2 IBS组男女患者之间疾病观念与求医行为问卷分析 ($\bar{x} \pm s$)

Tab. 2 The independent-samples T test on the self-rating scale of illness conception and health seeking behavior of male and female patients in IBS group ($\bar{x} \pm s$)

项目	男性	女性
童年时期疾病观念的形成、影响	17.12 ± 4.506	17.89 ± 4.823
成年时期对疾病与健康的观念、态度	16.15 ± 3.896	16.65 ± 3.983
求医方式与行为	11.82 ± 2.296	11.74 ± 5.855
因子总分	45.45 ± 8.508	45.95 ± 7.431

表3 女性患者与女性对照者的疾病观念与求医行为问卷分析 ($\bar{x} \pm s$)

Tab. 3 The covariance analysis on the self-rating scale of illness conception and health seeking behavior of female patients in IBS group and control group ($\bar{x} \pm s$)

项目	IBS组	对照组
童年时期疾病观念的形成、影响	17.81 ± 4.636	16.84 ± 3.859
成年时期对疾病与健康的观念、态度	16.64 ± 4.041	16.27 ± 3.654
求医方式与行为	11.80 ± 5.937	11.27 ± 1.883
因子总分	46.25 ± 8.511	44.39 ± 5.669

表4 男性患者与男性对照者的疾病观念与求医行为问卷分析 ($\bar{x} \pm s$)

Tab. 4 The covariance analysis on the self-rating scale of illness conception and health seeking behavior of male patients in IBS group and control group ($\bar{x} \pm s$)

项目	IBS组	对照组
童年时期疾病观念的形成、影响	17.12 ± 4.506	16.44 ± 3.495
成年时期对疾病与健康的观念、态度	16.15 ± 3.896	16.56 ± 4.011
求医方式与行为	11.82 ± 2.296*	10.77 ± 2.003
因子总分	45.08 ± 7.172	43.77 ± 5.927

与对照组比较, * $P < 0.05$.

表5 IBS患者腹部症状与患者疾病观念与求医行为问卷之间的 Pearson 相关分析

Tab. 5 The Pearson correlation analysis on the abdominal symptoms and the illness conception and health seeking behavior of IBS patients

项目	r值
童年时期疾病观念的形成、影响	0.141
成年时期对疾病与健康的观念、态度	0.178
求医方式与行为	-0.125
因子总分	-0.019

与腹痛症状与成年时期对疾病与健康的观念态度成正相关, $P < 0.05$.

3 讨论

肠易激综合征 (IBS) 是一种常见的功能性胃肠病, 其发病机制复杂, 至今尚未完全明了. 近年来认为, 其发病与精神心理因素、内脏敏感、饮食不耐受等有关, 而社会心理因素在其发病中起着一定的作用.

疾病观念与求医行为问卷量表为2011年编制完成, 是从家庭角度探讨个人的疾病观念与求医行为的自评问卷, 可用于疾病观念与求医行为的自我测试, 可以提供临床医生一个与患者沟通的简易指示, 使医生能及时地掌握患者对疾病的自

(下转第61页)

- 463 - 466.
- [2] 李琦. 肺通气功能测定的临床应用[J]. 中华防痨杂志, 2001, 2(4): 253 - 255.
- [3] 郑劲平, 李敏然, 安嘉颖, 等. 少年儿童肺通气功能正常参考值与预计方程式 [J]. 中华儿科杂志, 2002, 5(2): 103 - 106.
- [4] HOFFMANN D. Tobacco: a major international health hazard[J]. IARC Sci Publ, 1986, 74: 1 - 319.
- [5] BOHADANA A, TECULESCU D, MARTINET Y. Mechanisms of chronic airway obstruction in smokers[J]. Respir Med, 2004, 98(2): 139 - 151.
- [6] 王鉴清. 不同空气质量的两个城市中儿童的肺功能和健康状况_试验性研究 [J]. 现代预防医学, 1980, 3(2): 57 - 62.
- [7] 王鉴清. 大气环境质量对学龄儿童呼吸健康的影响 [J]. 环境与健康杂志, 2004, 6(21): 386 - 388.
- [8] 张玉可, 马德东, 肖伟. 济南地区普通成年女性体成分对肺通气功能的影响 [J]. 山东大学学报, 2011, 8(49): 113 - 117.

(2012 - 02 - 10 收稿)

(上接第 55 页)

我认识、理念和希望达成的预期目标^[9]。由于量表为本研究团队近期新编制, 故目前量表的使用较少, 还没有关于 IBS 患者疾病观念与求医行为的报道。

本研究使用此量表发现, IBS 组男性患者在求医方式与行为上得分显著高于男性对照者。求医方式与行为总分数越高表明现在对待疾病很积极, 认为疾病的康复与自己的努力有较大的关系, 男性患者与男性对照者之间的这种差异说明, 男性患者对待此病采取积极求医治疗的态度。国外有研究分析, 男女患病率之不同, 可能是男女就诊率不同, 但本研究揭示, 男性患 IBS 后也会采取积极求治的态度, 积极治疗疾病, 故男女患病率之不同可能跟性别有关, 或与激素水平差异有关^[9]。本研究还发现, IBS 患者成年时期对疾病与健康的观念、态度与患者腹部症状存在正相关。成年时期对疾病与健康的观念、态度, 此因子总分数越高表明现在对疾病比较担心、恐惧, 对待疾病持有较悲观的体验, 本研究结果提示, 越是担心自己的疾病、负性思维多的患者其症状越明显, 可见, 本病的严重程度与患者的思维、情绪有较大关系。

综上所述, 肠易激综合征患者在对待疾病的行为与态度方面存在一定的特点, 且男性患者比女性患者更明显。他们主诉的腹痛、腹胀、腹泻、便秘等情况可能跟患者对疾病的认识和求医行为有关, 建议这部分患者的治疗中可以结合新的治疗方式, 如心理治疗等。

[参考文献]

- [1] 陆再英, 钟南山主编. 内科学[M]. 第7版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 426.
- [2] HEATON K W, GHOSH S B, RADDON F E M. How bad are the symptoms and bowel dysfunction of patients with irritable bowel syndrome A prospective controlled study with emphasis on stool form [J]. Gut, 1990, 31(1): 73 - 79.
- [3] 苏萍, 康传媛, 李培凯, 等. 疾病观念与求医行为自评量表的初步编制及信效度分析[J]. 中国心理卫生杂志, 2012, 26(3): 176 - 180.
- [4] 崔婷婷, 卢艳如, 陈玉龙. 肠易激综合征伴抑郁的治疗机制研究[J]. 中国实用医刊, 2011, 38(14): 26 - 28.

(2012 - 02 - 16 收稿)