

情绪状态对术后疲劳的影响分析

庞凤舜,秦 有*,梁文杰,陈经宝,蔡北源,曹立幸,陈志强

(广东省中医院广州中医药大学第二附属医院芳村分院外科,广东 广州 514000)

【摘要】 目的 探讨情绪因素对术后疲劳程度的影响。方法 以量表方式调查手术患者在术前、术后不同时间点的疲劳程度和情绪状态,并进行相关性分析。结果 相同调查时点的疲劳程度得分与情绪得分成正相关($0.5 < r < 1, P < 0.01$),术前BPOMS得分与术后第3天VAS得分呈正相关,与术后第7天、第14天、第30天的VAS得分不相关($P > 0.05$)。结论 情绪因素是决定术后疲劳程度的重要因素,术前情绪状态可能是术后早期内疲劳严重程度影响因素。

【关键词】 术后疲劳;情绪状态

【中图分类号】 R619 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003—6350(2012)06—044—02

Effect of emotional status on postoperative fatigue. PANG Feng-shun, QIN You, LIANG Wen-jie, CHEN Jing-bao, CAI Bei-yuan, CAO Li-xing, CHEN Zhi-qiang. Department of Surgery, Fangcun Branch of Guangdong Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guangzhou 514000, Guangdong, CHINA

【Abstract】 Objective To study the correlation between emotional status and postoperative fatigue. **Methods** The degree of postoperative fatigue and emotional status were measured using scales in different time points before and after operation, and them analyzed. **Results** The VAS scores and the BPOMS scores at the same time point were positively correlated ($0.5 < r < 1, P < 0.01$). The preoperative BPOMS score were positively correlated with the VAS score measured on the third day after operation, while showed no correlation with the VAS scores measured on the 7th, 14th, 30th day after operation ($P > 0.05$). **Conclusion** Emotional status is an important factor that influences the degree of postoperative fatigue, and preoperative emotional status maybe a factor influencing the degree of early postoperative fatigue.

【Key words】 Postoperative fatigue; Emotional status

术后疲劳(Postoperative fatigue, POF)是术后出现的以乏力、失眠、注意力不集中、抑郁、焦虑等症状为主要表现的一组证候群,因此也有学者称为术后疲劳综合征。研究表明^[1]挫折感、抑郁、情绪低落等负性情绪是伴随疲劳的最主要症状,甚至有学者认为情绪因素是术后疲劳的首要影响因素。本研究主要观察患者疲劳程度与情绪因素的关系。

1 资料与方法

1.1 研究对象 病例主要来源于2008年3月至2009年12月间广东省中医院普外、肛肠及泌尿外科的住院手术患者。入选标准:在规定住院期间行手术并自愿接收调查的患者。排除标准:①有精神疾病症状或在治疗期患者;②依从性差者;③因各种原因拒绝参与试验者;④交流困难者或对所调查量表不能完成者。剔除标准:①因各种原因致术前、术后第3天VAS值缺失者;②术后第3天疲劳评分较术前降低者;③术后发生严重并发症者。

1.2 研究方法 符合纳入标准的患者在术前、术后第3第、第7第、第14第、第30天完成视觉模拟尺度(VAS)、简明心境量表(BPOMS表,由中国科学院心理研究所林文娟教授提供),量表主要由患者自己填写完成。同时采用观察表记录患者的一般资料(包括手术资料)及可能影响疲劳的相关因素。246例手术患者接受调查并顺利完成量表评分,而符合上述标准的病例160例,男性88例,女性72例;最高年龄86岁,最低年龄17岁,平均(54±16)岁;其中胃肠道手术62例,肝胆手术21例,其他部位手术77例;开腹手术81例,腔镜手术79例;良性疾病97例,恶性疾病63例。

1.3 观察指标 ①手术前、术后第3第、第7第、第14第、第30天的疲劳评分(视觉模拟尺度法, VAS); ②手术前、术后第7第、第14第、第30天的情绪评分(简明心境量表, BPOMS)。

1.4 统计学方法 所有数据采用SPSS13.0版本进行统计学处理,计量资料结果以均数±标准差

基金项目:广东省财政厅项目(编号:粤财工[2007]126号)、广东省中医院中医药科学技术研究专项(编号:中医二院[2008]19号-3)

作者简介:庞凤舜(1982—),男,山东省济南市人,住院医师,硕士。

*通讯作者:秦 有。E-mail:gzqinyou@163.com

($\bar{x}\pm s$)表示。同组资料前后评分的比较用配对 t 检验,两组独立资料的比较采用非配对 t 检验。相关性分析采用 Spearman 系数法;所有假设检验用双侧检验,以 $P<0.05$ 认为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疲劳程度的VAS量表分析 患者的疲劳程度评分(VAS)提示术后第3、7天疲劳评分明显高于术前($P<0.05$),提示本组资料存在术后疲劳;术后第14天疲劳评分降至术前水平($P = 0.05$),并逐渐降低,见表1、表2。

表1 各时点VAS量表疲劳评分(分)

VAS观察时点	例数	最小值(Min)	最大值(Max)	$\bar{x}\pm s$
术前	160	0.00	9.61	2.47±2.31
术后第3天	160	0.34	10.00	5.93±2.64
术后第7天	158	0.00	10.00	4.13±2.92
术后第14天	146	0.00	10.00	2.99±2.79
术后第30天	113	0.00	10.00	2.18±2.43

表2 术后时点VAS评分与术前VAS评分的配对样本的t检验(分)

VAS时点	$\bar{x}\pm s$	t	P
术前-术后第3天	-3.46±2.65	-16.50	0.00
术前-术后第7天	-1.65±3.34	-6.22	0.00
术前-术后第14天	-0.53±3.24	-1.97	0.05
术前-术后第30天	0.46±3.10	1.57	0.12

2.2 疲劳患者的BPOMS量表分析 BPOMS评分术前最高,术后评分逐渐下降,术前及术后第7天,患者以负性情绪为主,差异有统计学意义($P<0.05$),术后第14天以后开始转为正性情绪,差异有统计学意义($P<0.05$),见表3、表4。

表3 各时点BPOMS评分(分)

BPOMS观察时点	例数	最小值(Min)	最大值(Max)	$\bar{x}\pm s$
术前	160	-24.00	48.00	4.08±14.05
术后第7天	158	-20.00	48.00	7.03±15.49
术后第14天	146	-23.00	50.00	0.58±15.16
术后第30天	113	-22.00	60.00	-4.06±13.70

表4 术前与术后各时点BPOMS评分配对样本的t检验(分)

BPOMS观察时点	$\bar{x}\pm s$	T	P
术前-术后第7天	-2.91±17.91	-2.04	0.04
术前-术后第14天	3.69±18.26	2.44	0.02
术前-术后第30天	9.09±16.07	9.70	0.00

2.3 VAS与BPOMS量表评分相关性分析 ①相同调查时点的情绪得分与疲劳程度得分成强相关($0.5<r<1, P<0.01$),即BPOMS得分越高,疲劳程度得分也就越高,见表5。②术前BPOMS得分与术后第3天VAS得分呈正相关,与术后第7天、第14天、第30天VAS得分不相关($P>0.05$),见表6。

表5 相同时点VAS评分与BPOMS评分的相关性分析

VAS-BPOMS	Spearman-r	P
术前	0.76	0.00
术后第7天	0.71	0.00
术后第14天	0.78	0.00
术后第30天	0.67	0.00

表6 术前BPOMS评分与术后各时点VAS评分的相关性分析

项目	VAS			
	术后3天	术后7天	术后14天	术后30天
Spearman-r	0.32**	0.09	0.13	0.09
P	0.00	0.23	0.12	0.33
例数	160	158	146	113

3 讨论

3.1 手术前后患者情绪状态的变化 通过对BPOMS的分析可知,患者在术前、术后第7天情绪状态均以负性情绪为主,而术前患者负性情绪较术后第7天严重,至术后第14天患者情绪状态逐渐转为正性情绪;因此,纠正患者的负性情绪,最佳时间在于术前。

3.2 情绪状态变化与术后疲劳的关系 相同时点患者的BPOMS得分与疲劳VAS得分呈正强相关,即情绪状态越差,疲劳程度越高,因此推断情绪因素是决定疲劳程度的重要因素。术前BPOMS又与术后第3天VAS得分呈正相关,而与术后其他时点无相关性,由此推断术前情绪状态可能是术后早期内疲劳严重程度的影响因素,但与远期疲劳程度关系不大,因此,尚不能完全认定术前情绪状态能决定术后疲劳程度的变化。

术后疲劳的发生率较高,De Cherney等^[1]针对25~50岁行子宫切除或子宫肌瘤切除术的患者(共300例)调查结果显示,74%的患者在术后的数周里经历了中度或重度的疲劳。本组资料调查了246例患者,160例符合术后疲劳纳入标准,发生率约为65%。而在术后疲劳的发生过程中情绪心理因素起着重要的作用。Aarons等^[2]对63例大关节成形术患者的问卷调研及本研究的结果均证实了情绪因素与术后疲劳的相关性。因此,积极改善患者的情绪状态,进行POF的相关研究对加快患者的术后康复、提高患者的生存质量有重要意义。

参考文献

[1] De Cherney AH, Bachmann G, Isaacson K, et al. Postoperative fatigue negatively impacts the daily lives of patients recovering from hysterectomy [J]. Obstet Gynecol, 2002, 99(1): 51-57.
 [2] Aarons H, Forester A, Hall G. Fatigue after major joint arthroplasty: relationship to preoperative fatigue and postoperative emotional state [J]. J Psychosom Res, 1996, 41: 225-33.

(收稿日期:2011-11-24)