

# 老年慢性心力衰竭患者心理社会适应的危险因素分析

刘盼盼 徐新\*

山东大学齐鲁第二医院, 中国·山东 济南 250000

**摘要:** 目的: 探讨老年慢性心力衰竭患者心理社会适应现状及影响因素。方法: 选取 2023 年 1 月至 2024 年 12 月的 156 例老年慢性心力衰竭患者作为研究对象。根据疾病心理社会适应量表 (Psychosocial Adjustment to Illness Scale, PAIS) 评分, 将 156 例患者分为心理社会适应低下组、心理社会适应优良组。采用一般资料调查问卷、社会支持评定量表 (Social Support Rating Scale, SSRS)、焦虑自评量表 (Self-Rating Anxiety Scale, SAS)、抑郁自评量表 (Self-rating depression scale, SDS) 进行调查。采用单因素、多元线性回归法分析老年慢性心力衰竭患者心理社会适应的影响因素。结果: 156 例患者的 PAIS 评分为 24~102 分, 平均为 (56.54±12.35) 分, 中位数为 68.7 分, PAIS 评分 ≤ 68.7 分的 92 例患者为心理社会适应低下组, PAIS 评分 > 68.7 分的 64 例患者为心理社会适应优良组。心理社会适应低下组、心理社会适应优良组的文化程度、合并症、心功能分级、SSRS 得分、SAS 得分、SDS 得分存在明显差异 ( $P < 0.05$ )。合并症 > 2 种、心功能分级 III~IV 期、SSRS 得分低、SAS 得分高、SDS 得分高是老年慢性心力衰竭患者心理社会适应低下的危险因素 ( $P < 0.05$ )。结论: 合并症、心功能分级、社会支持以及焦虑、抑郁等负性情绪是老年慢性心力衰竭患者的心理社会适应的影响因素。

**关键词:** 慢性心力衰竭; 老年人; 心理社会适应

## Analysis of risk factors for psychological and social adaptation in patients with chronic heart failure

Liu Panpan, Xu Xin\*

Shandong University Qilu Second Hospital, China Shandong Jinan 250000

**Abstract:** Objective: To explore the current status and influencing factors of psychological and social adaptation in elderly patients with chronic heart failure. Method: 156 elderly patients with chronic heart failure from January 2023 to December 2024 were selected as the research subjects. According to the Psychological Adjustment to Illness Scale (PAIS) score, 156 patients were divided into a low psychological and social adaptation group and an excellent psychological and social adaptation group. The survey was conducted using a general information questionnaire, Social Support Rating Scale (SSRS), Self Rating Anxiety Scale (SAS), and Self rating Depression Scale (SDS). Using single factor and multiple linear regression methods to analyze the influencing factors of psychological and social adaptation in elderly patients with chronic heart failure. Result: The PAIS scores of 156 patients ranged from 24 to 102 points, with an average of (56.54 ± 12.35) points and a median of 68.7 points. 92 patients with PAIS scores ≤ 68.7 points were in the low psychological and social adaptation group, while 64 patients with PAIS scores > 68.7 points were in the excellent psychological and social adaptation group. There were significant differences ( $P < 0.05$ ) in education level, comorbidities, cardiac function grading, SSRS score, SAS score, and SDS score between the group with low psychological and social adaptation and the group with excellent psychological and social adaptation. More than 2 comorbidities, stage III-IV cardiac function classification, low SSRS score, high SAS score, and high SDS score are risk factors for low psychological and social adaptation in elderly patients with chronic heart failure ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Comorbidities, cardiac function grading, social support, and negative emotions such as anxiety and depression are influencing factors for the psychological and social adaptation of elderly patients with chronic heart failure.

**Keywords:** Chronic heart failure; Aged; Psychosocial adaptation

## 0 引言

慢性心力衰竭是以心脏泵血功能下降无法满足机体代谢需求为主要表现的一种复杂且进行性发展的临床综合

征<sup>[1]</sup>。随着人口老龄化趋势的加剧,近年来我国老年慢性心力衰竭的发病率持续攀升。老年慢性心力衰竭患者往往需要长期治疗和护理,疾病的反复发作以及呼吸困难、乏

力、水肿等症状的持续存在,不仅影响了患者的生理健康与日常生活能力,还对患者的心理状况与社会功能造成了巨大的影响。老年慢性心力衰竭患者普遍存在焦虑、抑郁等负面情绪,再加上害怕给家庭带来负担、担心预后等,进而逐渐疏远社会交往,导致社会角色功能退化,心理社会适应能力下降。目前,国内外关于老年慢性心力衰竭患者的研究多集中在疾病的临床治疗、预后评估等方面,对患者心理社会适应现状及其影响因素的系统性研究相对较少。了解老年慢性心力衰竭患者的心理社会适应状况,并明确其影响因素,对于制定针对性的干预策略,提高患者的生活质量,减轻家庭和社会负担具有重要意义。因此,本研究旨在深入探讨老年慢性心力衰竭患者心理社会适应的现状及其影响因素,为临床实践提供理论依据。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月至 2024 年 12 月的 156 例老年慢性心力衰竭患者作为研究对象。纳入标准:(1)年龄  $\geq 65$  岁;(2)符合《中国慢性心力衰竭诊断和治疗指南(2018)》的相关标准;(3)纽约心脏病协会(NYHA)分级为 I-IV 级;(4)意识清楚,能够正常沟通交流,具备一定的理解和表达能力,能够配合完成调查。排除标准:(1)合并严重的肝、肾、脑等重要脏器功能衰竭;(2)存在精神疾病史或严重的认知功能障碍或听力、视力障碍,无法配合完成调查;(3)恶性肿瘤;(4)疾病终末期或临终状态。

### 1.2 调查工具

(1)一般资料调查问卷,采用我院自制一般资料调查问卷,包括人口学资料和疾病相关资料两部分。人口学资料包括年龄、性别、文化程度;疾病相关资料包括合并症、心功能分级(NYHA)。

(2)疾病心理社会适应量表(Psychosocial Adjustment to Illness Scale, PAIS)<sup>[2]</sup>,包括 7 个维度,分别是心理状况、家庭关系、卫生保健、性能力、娱乐状况、工作能力、交流情况,分别有 7、7、7、6、6、6、5 个条目,采用 Likert 法对 44 个条目进行赋分,总分 0~132 分。得分与心理社会适应状况负相关。量表 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.914。

(3)社会支持评定量表(Social Support Rating Scale, SSRS)<sup>[3]</sup>,包括客观支持、主观支持和社会支持的利用度 3 个维度,分别有 3、4、3 个条目,共 10 个条

目。总分 12~66 分,得分与社会支持水平正相关。量表 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.842。

(4)焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)<sup>[4]</sup>,包含 20 个条目,采用 4 级评分法,将各条目得分相加得到粗分,再乘以 1.25 取整数得到标准分。得分与焦虑程度正相关。标准分  $\geq 50$  分表明存在焦虑症状。量表 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.905。

(5)抑郁自评量表(Self-rating depression scale, SDS)<sup>[5]</sup>,包含 20 个条目,采用 4 级评分法,将各条目得分相加得到粗分,再乘以 1.25 取整数得到标准分。得分与抑郁程度正相关。标准分  $\geq 53$  分表明存在抑郁症状。量表 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.876。

### 1.3 资料收集方法

采取现场问卷调查法,在正式调查前,对参与调查的人员进行统一培训,使其熟悉研究目的、问卷内容及调查流程。调查时,由经过培训的调查员向患者详细解释研究的目的、意义、问卷填写方法及保密原则,征得患者同意后发放问卷。对于能够自行填写问卷的患者,由其独立完成填写;对于文化程度较低或无法自行填写的患者,由调查员按照统一的指导语逐条念读问卷内容,根据患者的口述代为填写。问卷填写完成后,调查员当场回收并检查问卷的完整性和有效性,对于存在漏填、错填的问卷,及时向患者核实并补充完善。本次调查共发放问卷 156 份,回收有效问卷 156 份,有效回收率为 100%。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 26.0 软件对数据进行分析处理。以频率(百分比)形式描述计数资料,采取  $\chi^2$  检验,以均数  $\pm$  标准差( $\bar{X} \pm S$ )形式描述正态分布的计量资料,采取独立 t 检验。采用 Logistic 回归分析确定老年慢性心力衰竭患者心理社会适应的影响因素。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 老年慢性心力衰竭患者心理社会适应现状

156 例患者的 PAIS 评分为 24~102 分,平均为  $(56.54 \pm 12.35)$  分,整体处于较低水平。中位数为 68.7 分,PAIS 评分  $\leq 68.7$  分的 92 例患者为心理社会适应低下组,PAIS 评分  $> 68.7$  分的 64 例患者为心理社会适应优良组。两组的文化程度、合并症、心功能分级、SSRS 得分、SAS 得分、SDS 得分存在明显差异( $P < 0.05$ ),具体见表 1。

表1 老年慢性心力衰竭患者一般资料及单因素分析

变量	心理社会适应低下组 (n=92)	心理社会适应优良组 (n=64)	$\chi^2/t$	P值
年龄(岁)			0.056	0.813
<75	21	13		
≥75	71	51		
性别			0.061	0.733
男性	48	34		
女性	44	30		
文化程度			5.614	0.022
初中及以下	45	20		
高中、中专	34	31		
大专及以上	13	13		
合并症(种)			5.884	0.018
≤2	34	28		
>2	58	36		
心功能分级(NYHA)			6.846	0.008
I~II	37	21		
III~IV	55	43		
SSRS得分( $\bar{X} \pm S$ , 分)	28.45 ± 3.48	48.52 ± 6.21	18.245	<0.001
SAS得分( $\bar{X} \pm S$ , 分)	62.31 ± 9.25	51.52 ± 8.54	10.541	<0.001
SDS得分( $\bar{X} \pm S$ , 分)	63.24 ± 10.24	53.45 ± 10.31	9.572	<0.001

表2 老年慢性心力衰竭患者心理社会适应变量赋值

预测变量	赋值
文化程度	大专及以上=1, 高中、中专=2, 初中及以下=3
合并症	≤2种=1, >2种=2
心功能分级	I~II期=1, III~IV期=2
SSRS	原值输入
SAS	原值输入
SDS	原值输入

表3 老年慢性心力衰竭患者心理社会适应Logistic回归分析

项目	B值	标准误	Walds $\chi^2$ 值	P值	OR值	95% CI
常量	1.934	2.024	0.876	0.341	6.789	—
文化程度	-3.576	0.548	1.417	0.242	0.542	0.456~5.546
合并症	-3.156	0.315	9.672	0.002	1.749	0.133~0.536
心功能分级	0.538	0.242	4.934	0.028	1.509	1.235~1.846
SSRS	-0.070	0.027	6.437	0.011	0.930	0.880~0.983
SAS	1.074	0.330	10.536	0.001	2.928	1.530~5.603
SDS	1.310	0.439	8.571	0.005	3.432	2.223~5.712

2.2 多因素回归分析

以老年慢性心力衰竭患者是否心理社会适应低下作为方程的因变量,以单因素分析中  $P < 0.05$  的变量为自变量,进行多元逐步回归分析。数据赋值见表 2。合并症  $> 2$  种、心功能分级 III ~ IV 期、SSRS 得分低、SAS 得分高、SDS 得分高是老年慢性心力衰竭患者心理社会适应低下的危险因素 ( $P < 0.05$ ),具体见表 3。

3 结语

心力衰竭是由各种因素引起心肌受损,进而导致心肌结构与功能发生改变,最终使心室泵血或充盈功能下降,以呼吸困难、乏力、体液潴留为主要表现<sup>[6]</sup>。慢性心力衰竭是指心力衰竭状态持续存在,具有病程长、反复发作、预后较差等特点<sup>[7]</sup>。老年人是慢性心力衰竭的多发人群,老年患者因疾病症状困扰、生理机能衰退等,导致其面临

的心理社会适应问题增多<sup>[9]</sup>。

本研究发现,老年慢性心力衰竭患者心理社会适应处于较低水平。临床实践发现,老年慢性心衰患者普遍存在焦虑、抑郁等负面情绪<sup>[10]</sup>。原因在于,一是高龄患者生理机能衰退更显著,如肌肉萎缩、认知功能下降等,活动受限更明显,导致其更容易出现负面情绪;二是受到疾病症状困扰,如夜间阵发性呼吸困难、活动后乏力,导致日常活动受限、生活质量下降;三是对疾病预后存在过多担忧,如担心反复住院、病情恶化甚至是猝死等;四是疾病认知不足,如不了解心力衰竭的诱发因素、自我管理要点等,加剧了其疾病不确定感,带来心理社会适应问题;四是,老年患者的病程相对较长,由于长期受疾病折磨,导致其治疗信心受挫,易产生绝望感,影响心理社会适应。

本研究显示,合并症>2种、心功能分级Ⅲ~Ⅳ期、SSRS得分低、SAS得分高、SDS得分高是老年慢性心力衰竭患者心理社会适应低下的危险因素。原因可能是,合并症较多的患者,病情复杂程度更高,如血糖波动影响心衰控制、肾功能不全限制药物选择等,加大了其治疗难度,且多器官损伤进一步降低生活质量,增加心理社会适应障碍;心功能分级较高的患者症状越明显、活动耐力越差、社会参与受限更严重,故心理社会适应状况更差;社会支持水平较差的患者缺乏情感关怀与外在支持,导致其心理社会适应能力较差<sup>[11]</sup>;焦虑、抑郁等负面情绪与心理社会适应呈负相关,焦虑会放大患者对病情的担忧情绪,抑郁会降低社会参与的动力,二者共同阻碍心理社会适应过程<sup>[12]</sup>。临床上,为提升老年慢性心力衰竭患者心理社会适应水平,可以从强化合并症管理、加强心功能康复锻炼、提升社会支持水平、加强心理干预、开展针对性心理社会适应训练等方面入手,同时在实施过程中,应根据患者的个体差异进行个性化调整,确保干预措施的有效性和可行性。

综上所述,老年慢性心力衰竭患者的心理社会适应现状总体处于较低水平,合并症、心功能分级、社会支持以及焦虑、抑郁等负性情绪是老年慢性心力衰竭患者的心理社会适应的影响因素。

## 参考文献:

- [1] 吴冬,林颖,董忻悦等.基于理论域框架的老年慢性心力衰竭患者自我管理行为的质性研究[J].军事护理,2025,42(06):40-43.
- [2] 姚静静,陈如男,刘砚燕等.癌症患者心理社会适应水平及其影响因素[J].解放军护理杂志,2013,30(7):7-11.
- [3] 肖水源.《社会支持评定量表》的理论基础与研究应用[J].临床精神医学杂志,1994(2):98-100.
- [4] 焦虑自评量表(SAS)[J].青少年心理健康,2006,5(3):14-15.
- [5] 金婷,张磊晶.我国常用的抑郁自评量表介绍及应用[J].神经疾病与精神卫生,2017,17(5):366-369.
- [6] 刘德,李硕,朱瑞等.慢性心力衰竭心肌能量代谢重构相关机制的研究进展[J].中华老年心脑血管病杂志,2025,27(05):673-676.
- [7] 张青青,王姣,达迎晓等.沙库巴曲缬沙坦与依那普利对慢性射血分数减低的心力衰竭老年患者疗效的对比分析[J].中华老年心脑血管病杂志,2025,27(05):606-610.
- [8] 于鑫伟,左庆娟,和丽丽等.载脂蛋白B/载脂蛋白A1比值对老年慢性心力衰竭患者Ⅱ型肾综合征的预测价值[J].中国心血管杂志,2025,30(02):186-191.
- [9] 韩拓,赵光艳,冀春娟等.慢性心衰合并2019冠状病毒病高龄老年患者临床特征分析与预后研究[J].延安大学学报(医学科学版),2023,21(01):4-9+35.
- [10] 任玉娇,周焕芳,胡雪萍等.微信载体化5E康复管理模式对老年慢性心力衰竭患者钠盐摄入行为干预的效果分析[J].中国护理管理,2021,21(11):1608-1611.
- [11] 姜正磊,袁茹.老年慢性阻塞性肺疾病患者心理社会适应水平及影响因素[J].中国健康心理学杂志,2021,29(06):835-838.
- [12] 景肖,尹姣,郭晓岚等.424例中青年心肌梗死患者的心理社会适应潜在剖面分析及影响因素研究[J].护理学报,2025,32(03):62-68.

作者简介:刘盼盼(1991.01-),女,汉族,山东济南人,硕士在读,护师,研究方向:心血管护理。