

· 临床研究 ·

高泌乳素血症患者情绪智力及影响因素研究

余燕芬 戴春燕 夏花

[摘要] 目的 探讨高泌乳素血症患者情绪智力及影响因素。方法 选取高泌乳素血症患者400例,通过问卷调查法收集患者的一般资料和情绪智力量表得分,调查患者的情绪智力情况,分析情绪智力影响因素。结果 使用抗精神病药物后出现高泌乳素血症患者的情绪智力量表得分为 (54.75 ± 12.46) 分,处于中等水平。多重线性回归分析发现年龄、文化程度、职业情况、婚姻情况、居住地、住院次数是服用抗精神药物引起高泌乳素血症患者情绪智力水平的主要影响因素(t 分别=-5.24、8.34、-3.33、2.71、10.21、-2.30, P 均 <0.05)。结论 服用抗精神药物引起高泌乳素血症患者的情绪智力水平在中等水平,在临床上要注意加强年龄大、文化程度低、无业、农村居住、单身、住院次数多患者情绪智力的评估和关注,并采取措施进行干预,提高患者情绪智力,改善患者预后。

[关键词] 高泌乳素血症; 抗精神病药物; 情绪智力; 影响因素

Study on emotional intelligence of patients with hyperprolactinemia and its influencing factors YU Yanfen, DAI Chunyan, XIA Hua. Department of Psychiatry, Lishui Second People's Hospital, Lishui 323000, China.

[Abstract] **Objective** To explore the emotional intelligence and its influencing factors in patients with hyperprolactinemia. **Methods** A total of 400 patients with hyperprolactinemia were selected. General data and scores of emotional intelligence scale were collected through questionnaire survey to analyze the influencing factors of emotional intelligence. **Results** The emotional intelligence of the patients with hyperprolactinemia after receiving antipsychotics treatment was (54.75 ± 12.46) , which was at a medium level. Multiple liner regression analysis found that age, education level, occupation, marriage status, place of residence, and hospitalization times were the main influencing factors for emotional intelligence of the patients with hyperprolactinemia ($t=-5.24, 8.34, -3.33, 2.71, 10.21, -2.30, P < 0.05$). **Conclusion** The emotional intelligence level of patients with hyperprolactin induced by antipsychotics is at a medium level. We should pay more attention to the patients who are old, low education, unemployed, rural living, single and more times of hospitalization, and take measures to improve the patients' emotional intelligence and the prognosis of patients.

[Key words] hyperprolactinemia; antipsychotics; emotional intelligence; influencing factors

抗精神病药物是治疗精神病类药物的总称,可以有效治疗幻听、妄想、异常表现,是精神科的一线用药,但抗精神病药物会引起高泌乳素血症,发生率为18%~90%不等^[1]。而药物引起的临床症状,以及高泌乳素血症治疗周期长会引发患者焦虑。情绪智力是能够识别并控制自己和他人的情绪,并能正确运用情绪处理问题的能力^[2],情绪智力高的

患者更能积极有效处理情绪问题,减少心理痛苦^[3],提高社会适应能力,提高治疗效果^[4]。因此关注精神疾病患者因服用抗精神病药物引起高泌乳素血症患者的情绪智力,并评估其高危因素有着其现实意义和价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2018年7月至2019年6月在丽水市第二人民医院精神科门诊接受诊治的高泌乳素血症患者408例。纳入标准为:通过CCMD-3诊断为精神分裂症;男性泌乳素 >20 ng/ml,女性泌乳素 >25 ng/ml;因服用抗精神病药物引起,没有其

DOI:10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2020.008.014

基金项目:丽水市科技计划项目(2019GYX30)

作者单位:323000 浙江丽水,丽水市第二人民医院精神科(七病区)

他导致泌乳素增高的躯体疾病或影响泌乳素水平的其他药物服用史;初次诊断为高泌乳素血症;简明精神疾病量表评价得分 <30 分,且自知力良好(阳性和阴性量表中的自知力评分 ≤ 3 分)。排除:认知沟通能力障碍者;不能配合此项研究者;年龄 <18 岁者。

1.2 方法 本研究采用问卷调查法,当场回收,收集以下资料:①一般资料,包括年龄、性别、职业情况、文化程度、婚姻情况、居住地、医保类型、病程、住院次数;②情绪智力量表:包括识别自身情绪、识别他人情绪、情绪调节、情绪运用4个维度,共16个条目,按照5级评分法,每个维度总分20分,量表总分为80分,总分越高,说明个体情绪智力越高^[9]。本研究中发放问卷408例,无效问卷8例,最终回收400例,回收有效率为98.04%。

1.3 统计学方法 采用SPSS 24.0进行统计学分析。计数资料采用例(%)表示,计量资料采用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x}\pm s$)来表示。单因素分析采用 t 检验、方差分析(方差齐)、秩和检验(方差不齐),多因素分析采用多重线性回归分析。设 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 服用抗精神药物引起高泌乳素血症患者情绪智力水平的影响因素单因素分析 服用抗精神药物引起高泌乳素血症患者识别自身情绪得分为(15.14 $\pm$ 3.05)分,识别他人情绪得分为(13.52 $\pm$ 2.90)分,情绪调节得分为(12.76 $\pm$ 3.48)分,情绪利用得分为(13.32 $\pm$ 3.62)分,总分为(54.75 $\pm$ 12.46)分。服用抗精神药物引起高泌乳素血症患者情绪智力水平的影响因素单因素分析见表1。

由表1可见,不同年龄、文化程度、病程、住院次数、医保类型、职业情况、婚姻情况、居住地的高泌乳素血症患者情绪智力水平比较,差异有统计学意义(F 分别=28.17、307.85、241.64、316.80, t 分别=11.55、18.07、-26.23、-32.38, P 均 <0.05)。

2.2 服用抗精神药物引起高泌乳素血症患者情绪智力水平的影响因素多重线性回归分析见表3

由表3可见,年龄、文化程度、职业情况、居住地、婚姻状况、住院次数患者是服用抗精神药物引起高泌乳素血症患者情绪智力的主要影响因素。

3 讨论

高泌乳素血症是一种下丘脑-腺垂体-卵巢性腺轴功能失调性疾病,若患者经常处于紧张压抑的

表1 服用抗精神药物引起高泌乳素血症患者情绪智力水平单因素分析

因素		<i>n</i>	情绪智力水平/分
性别	男	124	54.04 $\pm$ 13.23
	女	276	55.06 $\pm$ 12.11
年龄	18~29岁	49	66.00 $\pm$ 5.37
	30~59岁	234	52.23 $\pm$ 9.67
	≥ 60 岁	117	55.06 $\pm$ 16.37
文化程度	小学及以下	65	33.98 $\pm$ 6.39
	初中	123	49.63 $\pm$ 6.60
	高中	118	62.81 $\pm$ 3.02
医保类型	大学及以上	94	65.67 $\pm$ 5.49
	城镇/商业	181	61.60 $\pm$ 9.67
	农村	219	49.08 $\pm$ 11.65
职业情况	在职	181	63.93 $\pm$ 5.60
	无业	219	47.15 $\pm$ 11.41
婚姻情况	单身	201	44.89 $\pm$ 9.88
	有配偶	199	64.70 $\pm$ 4.01
居住地	农村	155	41.43 $\pm$ 8.57
	城镇	245	63.17 $\pm$ 4.85
病程	<1 年	67	68.71 $\pm$ 2.28
	1~5年	75	62.77 $\pm$ 5.37
	>5 年	258	48.78 $\pm$ 11.23
住院次数	1次	82	68.00 $\pm$ 2.82
	2次	109	62.95 $\pm$ 2.18
	≥ 3 次	209	45.26 $\pm$ 9.86

表3 服用抗精神药物引起高泌乳素血症患者情绪智力水平多因素分析

项目	<i>B</i>	<i>SE</i>	<i>b'</i>	<i>t</i>	<i>P</i>
年龄	-2.03	0.39	-0.10	-5.24	<0.05
文化程度	3.83	0.46	0.31	8.34	<0.05
医保类型	-0.10	0.61	-0.00	-0.16	>0.05
职业情况	-2.23	0.67	-0.09	-3.33	<0.05
婚姻情况	2.58	0.95	0.10	2.71	<0.05
居住地	9.37	0.92	0.37	10.21	<0.05
病程	-0.86	0.58	-0.05	-1.48	>0.05
住院次数	-1.67	0.73	-0.11	-2.30	<0.05

情绪之中,往往就会导致高泌乳素血症现象发生。造成高泌乳素血症的原因可大致归为生理性、病理性、药理性三类。其中以因抗精神病药物所致高泌

乳素血症最为常见。

本次研究发现,服用抗精神药物引起高泌乳素血症患者情绪智力水平处于中等水平,识别自身情绪维度得分最高,情绪调节得分最低。精神疾病患者尽管通过治疗,幻觉、暴力等症状得以改善,然而即使在稳定期,患者的生活质量仍旧偏低^[6],会增加患者的病耻感^[7],因此情绪智力水平不高。年龄、文化程度是服用抗精神药物引起高泌乳素血症患者情绪智力水平的影响因素,年龄越大,患者的身体素质越差,更容易出现精神衰弱^[8],而文化程度高的患者,对疾病的认知更合理,能懂得利用有利资源对待疾病。因此,针对年龄大、文化程度较低患者治疗期间的情绪波动,可以采取正念减压训练^[9],教会患者有效控制情绪,对于有伴侣的患者,还可以通过微信提醒照顾者,加强患者对疾病管理^[10]。

另外,本次研究发现,无业、单身的患者情绪智力得分较低。分析原因:无业、无伴侣的患者在患病过程中,由于缺乏社会支持和情感寄托,孤独感较强烈^[11]。因此,在临床中,要特别关注无业、单身的患者,引导他们从社会交流中寻找社会支持^[12],或根据患者的心理情况,采用多角度、全方位的分层管理^[13]。通过研究发现,住院次数越多,服用抗精神药物引起高泌乳素血症患者的情绪智力越低。住院次数能够反映患者疾病复发的情况,多次复发,患者面临更多次的社会歧视,因此,医护人员可以在积极心理学理论指导下进行医疗和护理,减少复发^[14],通过健康教育,增强患者对疾病的控制感,还可以采用健康管理软件^[15],实时了解患者的需求并能够及早发现和及时处理患者身体的异常反应。

综上所述,服用抗精神药物引起高泌乳素血症患者情绪智力水平有待提高,年龄、文化程度、职业情况和居住地、婚姻状况、住院次数是其影响因素,临床应尤其加强对该人群中年龄大、文化程度低、无业、农村居住、单身、住院次数多的患者情绪智力的评估与干预。

参考文献

- 1 杨栋.抗精神病药物引起高泌乳素血症的相关研究及临床管理策略[J].现代医药卫生,2018,34(10):1505-1508.
- 2 梅艳.情绪智力培训在新护士培养中的应用[J].中华现代护理杂志,2018,24(22):2719-2721.
- 3 兰文春,卿婷,熊龚燕,等.Ⅱ型糖尿病患者情绪智力与糖尿病痛苦的相关性研究[J].护士进修杂志,2019,34(4):346-349.
- 4 郭辉,丁万涛.双相情感障碍患者情绪智力状况及其与疾病的关系[J].浙江医学,2017,39(12):999-1001.
- 5 Wong CS, Law KS. The effects of leader and follower emotional intelligence on performance and attitude: an exploratory study[J]. Leadership Quarterly, 2002, 13(3): 243-274.
- 6 杨薇薇,高帅,朱如芳,等.稳定期精神分裂症患者生活质量影响因素分析[J].中国护理管理,2019,19(6):856-860.
- 7 余敏,江妙玲,周燕玲,等.稳定期精神分裂症患者病耻感影响因素分析[J].护理学报,2017,24(7):58-61.
- 8 麦翠芳,颜碧燕,梁翠云.中老年血液透析患者衰弱的发生情况及对跌倒的预测分析[J].临床与病理杂志,2019,39(7):1486-1492.
- 9 周琪琪.正念减压训练对缓解期精神分裂症患者心理弹性的效果[D].山西:山西医科大学:2018.
- 10 杨琼花,肖云,何娜,等.微信提醒照顾者对社区精神分裂症患者服药依从性的影响[J].中华护理教育,2019,16(6):479-480.
- 11 万彬,赵霞,付莉,等.艾滋病护理人员孤独感与社会支持相关性研究[J].皖南医学院学报,2019,38(4):372-375.
- 12 张舒,赵波.社会支持联合应对方式干预对甲状腺癌手术患者心理弹性及生命质量的影响[J].中国实用护理杂志,2019,35(16):1261-1265.
- 13 郝素敏,郝素聪,贾海潮.心理痛苦分层管理模式对改善肿瘤门诊化疗患者负性情绪和社会支持状态的应用价值[J].癌症进展,2019,17(6):731-735.
- 14 梁雪玲,李振超,吕恩瑜.基于积极心理学理论的康复护理对精神分裂症患者幸福进取感及健康状态的影响[J].中国临床护理,2019,11(4):339-342.
- 15 金晓婷,肖倩,田梓蓉,等.智能健康管理软件鼻窦炎康复APP的设计与应用[J].中国护理管理,2019,19(3):440-444.

(收稿日期 2019-10-09)

(本文编辑 蔡华波)