

· 临床与预防 ·

河南新乡地区冠状动脉搭桥术后疾病恐惧现状

张颖, 朱海芳

新乡市中心医院心胸外科, 河南 新乡 453000

摘要:目的 调查研究河南新乡地区冠状动脉(简称冠脉)搭桥手术后疾病恐惧现状与自我效能、心理韧性的关系。方法 采用便利抽样法选取新乡市中心医院三甲医院接受冠脉搭桥手术治疗的 137 例患者作为研究对象, 分别于出院前、术后 6 周及术后 3 个月采用恐惧疾病进展简化量表(FoP-Q-SF)调查患者术后对疾病恐惧现状, 并采用自我效能量表(GSES)、心理韧性量表(CD-RISC)分别评估其自我效能与心理韧性。采用 Pearson 法分析 GSES 评分、CD-RISC 评分与 FoP-Q-SF 评分的相关性, logistic 回归模型分析自我效能、心理韧性对疾病恐惧进展的影响因素。结果 患者出院前、术后 6 周、术后 3 个月的 FoP-Q-SF 各条目评分、总分、GSES 评分、CD-RISC 评分呈逐渐上升趋势, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。Pearson 相关性显示, GSES 评分、CD-RISC 评分与 FoP-Q-SF 评分呈正相关($P < 0.05$)。逐步多因素 logistic 回归分析, 结果显示, GSES 评分、CD-RISC 评分是影响患者术后疾病恐惧进展的影响因素($P < 0.05$)。结论 河南新乡地区冠脉搭桥手术后患者的疾病恐惧现状处于较高水平, 自我效能与心理韧性与其密切相关, 也是患者术后疾病恐惧进展的影响因素。

关键词:冠状动脉搭桥手术; 疾病恐惧现状; 自我效能; 心理韧性; 相关性

中图分类号: R654; R743.6 **文献标志码:** A **文章编号:** 1003-8507(2024)05-951-05

DOI: 10.20043/j.cnki.MPM.202310134

Disease fear after coronary artery bypass grafting in Xinxiang of Henan Province

ZHANG Ying, ZHU Hai-fang

Cardiothoracic Surgery Department of Xinxiang Central Hospital, Xinxiang, Henan 453000, China

Abstract: **Objective** To investigate the relationship between disease fear, self-efficacy, and psychological resilience after coronary artery bypass grafting (CABG) in Xinxiang of Henan province. **Methods** A total of 137 patients who underwent coronary artery bypass grafting in Xinxiang Central Hospital were selected by convenient sampling method. Fear disease progression simplified scale (FoPQ-SF) was used to investigate the status of postoperative fear of disease before discharge, 6 weeks, and 3 months after operation, and self-efficacy scale (GSES) and psychological resilience scale (CDRISC) were used to evaluate their self-efficacy and psychological resilience. Pearson method was used to analyze the correlation between GSES score, CD-RISC score, and FoP-Q-SF score, and Logistic regression model was used to analyze the influencing factors of self-efficacy and psychological resilience on disease fear progression. **Results** The scores of FoP-Q-SF items, total score, GSES score, and CD-RISC score increased gradually before discharge, 6 weeks, and 3 months after operation, and the difference was statistically significant. Pearson correlation showed that GSES score and CD-RISC score were positively correlated with FoP-Q-SF score. Stepwise multivariate Logistic regression analysis showed that GSES score and CD-RISC score were the influencing factors of postoperative disease fear progression. **Conclusion** The disease fear status of patients after coronary artery bypass grafting in Xinxiang area of Henan Province is at a high level, and self-efficacy and psychological resilience are closely related to it, which are also the influencing factors of postoperative disease fear progression.

Keywords: Coronary artery bypass surgery; Disease fear status; Self-efficacy; Psychological resilience; Correlation

冠心病在心血管疾病中具有较高的病死率, 随着社会经济水平提高, 人们生活方式变化, 导致心血管这一疾病的人群数量逐年增加, 成为危害人类生命健康方面的重大问题^[1-2]。由冠心病不可逆且无法彻底治愈, 使患者的劳动力受限, 且需长期治疗, 患者易产

生拖累家人的负担心理感受。冠状动脉(简称冠脉)搭桥手术即为冠脉旁路移植术, 是一种有效治疗冠心病的确切手段, 具有良好近远期疗效^[3]。该手术在临床中日益成熟, 接受冠脉搭桥患者逐渐增多。由于心脏疾病给患者带来的心理应激与术后症状困扰等, 患者术后多存在不同程度疾病恐惧心理, 加重心理负担, 且长期过度恐惧进一步加重负性情绪, 影响生活质

作者简介: 张颖(1972—), 女, 硕士, 副主任护师, 研究方向: 外科护理
通信作者: 张颖, E-mail: zy1972115648@126.com

量而降低治疗依从性,形成恶习循环,不利于预后^[4-5]。自我效能为人们对自身组织、实施行为并达到与其效果能力的主观判断,即对自身行为能力的信心,也是患者术后生活质量的重要影响因素^[6]。自我效能水平越高表示行为采取的努力程度越高,有助于疾病康复。作为心理保护方面的一种资源,心理韧性能够在一定程度上让病人对疾病的应对方面能力和治疗依从性提高,增强其自我护理方面的能力,可以较好的发挥情绪调节的作用^[7]。冠脉搭桥手术由于手术费用高且术后需长期服药,患者可能伴有焦虑、自责等负性情绪,加重其自我负担,不利于康复^[8]。目前有关冠脉搭桥患者术后疾病恐惧现状的研究较少有报道。为此,本研究通过调查研究河南新乡地区冠脉搭桥手术患者术后疾病恐惧现状与其自我效能和心理韧性方面的关系,旨在为病人术后日常生活的质量改善提供相应的理论依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 采用便利抽样法选取 2020 年 5 月—2022 年 12 月河南新乡地区新乡市中心医院(三甲医院)接受冠脉搭桥手术治疗的 137 例患者作为研究对象。纳入标准:(1)成功且第一次实施冠脉搭桥手术;(2)年龄>18 岁;(3)术后预生存期超过半年;(4)配合量表填写调查;(5)对本调查研究知情同意。排除标准:(1)沟通交流方面存在障碍的病人;(2)存在其他方面的恶性肿瘤者;(3)肾脏功能方面存在比较严重障碍者;(4)病情状态无法行问卷调查患者。纳入患者中男性 75 例,女性 62 例;年龄为 35~70 岁,平均(43.19±8.38)岁;患病时间:<1 年 64 例,1~5 年 48 例,>5 年 25 例;婚姻状况:已婚 95 例,丧偶 42 例;费用支付方式:自费 32 例,医疗保险 84,公费 21 例;文化程度:小学及以下,中学及以上;居住地:农村 58 例,城市 79 例。本研究取得本地医院伦理委员会批准(伦理批号:2023_138)。

1.2 方法

1.2.1 调查量表

人口学资料方面的调查:问卷自行设计,内容主要有性别、职业、年龄、婚姻方面的情况、具体的文化程度、家庭具体的月收入、过去的病史情况等。

术后疾病恐惧现状调查:恐惧疾病进展简化量表(FoP-Q-SF)^[9]评估患者疾病恐惧进展现状,量表包括生理健康、社会/家庭状况 2 个维度,每维度包含 6 个条目;每条目采用 5 级评分法分别计 1~5 分,总分 12~60 分,分数与患者疾病恐惧进展程度成反比。

自我效能方面的调查:利用一般自我效能感量表

(GSES)^[10]对病人的自我效能予以评估,量表共有条目 10 个,采用 1~4 分代表完全不正确、完全正确,其中 1~10 分代表自信心很低,甚至有点自卑;11~20 分代表自信心偏低;21~30 分代表自信心较高;31~40 分代表自信心非常高;分数越高其自我效能越好。

心理韧性调查:心理韧性量表(CD-RISC)^[11]评估患者心理韧性方面的情况,量表共有条目 25 个,分为力量、坚韧和乐观这 3 个维度,各项采用 5 级评分法,其中 25 分以下心理弹性极差,抗挫折能力极差;26~50 分抗压能力心理弹性较差;51~75 分代表抗压能力较好;总分在 76~100 分代表抗压能力很强;分数与心理韧性成正比。

1.2.2 调查方法 患者于术后在治疗医院接受相同常规护理与冠心病教育,待病情稳定后行问卷调查;调查时间为出院前、术后 6 周与术后 3 个月。为防止患者对调查产生误解,调查人员经全面统一培训,统一指导语向病人说明具体的填写方式,对存在疑问的问题给出解释,由病人自己填写;若其无法填写,让研究者向病人仔细朗读问卷的内容然后再记录其所选的答案。研究人员在病人问卷全部填写完毕后当场检查并收回问卷,出现遗漏的情况需要立马补充。本调查共发放 142 份,回收 137 份,有效率方面,该问卷达到了 96.48%。

1.3 统计学方法 采用 SPSS 20.0 软件处理相关的数据,符合正态分布的 FoP-Q-SF 评分、GSES 与 CD-RISC 评分以($\bar{x} \pm s$)表示,两组间比较采用独立样本 *t* 检验,重复测量数据比较采用重复测量方差分析;采用 Pearson 相关分析 FoP-Q-SF 总分与 GSES、CD-RISC 评分的相关性,逐步多因素 logistic 回归模型分析自我效能与心理韧性对患者术后疾病恐惧现状的影响。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 患者术后的疾病恐惧现状 患者出院前、术后 6 周、术后 3 个月的 FoP-Q-SF 生理健康评分、社会/家庭状况评分以及总分对比,差异具有统计学意义($P<0.05$)。其中术后 3 个月高于出院前、术后 6 周;术后 6 周高于出院前,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

2.2 患者自我效能与心理韧性调查结果 患者出院前、术后 6 周、术后 3 个月的 GSES 评分、CD-RISC 评分对比,差异具有统计学意义($P<0.05$)。其中术后 3 个月高于出院前、术后 6 周;术后 6 周高于出院前,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 1 患者术后 FoP-Q-SF 评分($\bar{x} \pm s$)Table 1 Postoperative FoP-Q-SF score of patients ($\bar{x} \pm s$)

时间	FoP-Q-SF 评分		
	生理健康评分	社会 / 家庭状况评分	总分
出院前	16.28 ± 3.86	14.07 ± 2.66	30.54 ± 2.74
术后 6 周	19.74 ± 4.94*	15.74 ± 4.72*	35.58 ± 6.77*
术后 3 个月	22.64 ± 5.03**	19.22 ± 4.86**	41.67 ± 6.49**

注:与出院前比较,* $P < 0.05$;与术后 6 周比较,** $P < 0.05$ 。表 2 患者术后自我效能与心理韧性评分($\bar{x} \pm s$)Table 2 Postoperative self-efficacy and psychological resilience scores of patients ($\bar{x} \pm s$)

时间	GSES 评分	CD-RISC 评分
出院前	37.09 ± 3.69	59.46 ± 2.03
术后 6 周	42.85 ± 5.47	63.79 ± 2.31
术后 3 个月	50.27 ± 5.36	68.64 ± 2.52

2.3 相关性分析 Pearson 相关性显示,GSES 评分、CD-RISC 评分与 FoP-Q-SF 评分呈正相关 ($P < 0.05$)。见表 3。

2.4 影响因素分析 将 GSES 评分、CD-RISC 评分这两个连续数值的自变量根据评分标准进行赋值,其中 GSES 评分为 ≤ 20 分 = 0、 > 20 分 = 1,CD-RISC 评分为 ≤ 50 分 = 0、 > 50 分 = 1;采用逐步多因素 logistic 回归分析,结果显示,GSES 评分、CD-RISC 评分是影响患者术后疾病恐惧进展的影响因素 ($P < 0.05$)。见表 4。

表 3 相关性分析

Table 3 Correlation analysis

FoP-Q-SF 评分	GSES 评分		CD-RISC 评分	
	r 值	P 值	r 值	P 值
生理健康评分	0.526	< 0.001	0.544	< 0.001
社会 / 家庭状况评分	0.537	< 0.001	0.501	< 0.001

表 4 患者术后恐惧疾病进展的多因素分析

Table 4 Multivariate analysis of postoperative fear of disease progression in patients

因素	偏回归系数(B)	标准误	标准化回归系数(β)	t 值	P 值	偏回归系数 95%CI
常量	-13.119	3.640		-3.604	< 0.001	-20.343 ~ -5.895
GSES 评分	0.313	0.006	0.999	52.187	< 0.001	0.301 ~ 0.325
CD-RISC 评分	0.379	0.064	0.519	5.951	< 0.001	0.252 ~ 0.505

3 讨论

随着经济水平提高,人们生活方式变化,心血管疾病成为危害健康的重大公共卫生问题^[12]。心血管疾病中死亡率较高的为冠心病,冠脉搭桥术是治疗该病的常用方式^[13],能有效缓解患者缺血缺氧情况,提高血液灌注并改善冠脉狭窄程度。疾病恐惧进展为患者对于疾病有关的恐惧心理,包括对手术与预后不确定感,为患者普遍存在的心理^[14]。研究指出,对疾病适当的恐惧能促进患者自我管理能力的提高,但长期过度恐惧则产生不良影响^[15]。目前随着冠脉搭桥手术技术的日益成熟,接受手术治疗的的心脏患者逐渐增多。对于心脏疾病带来的不良影响,患者术后恐惧疾病进展心理较为严重。故关注患者术后恐惧疾病进展现状并探究其影响因素,进而早期对患者实施针对性干预能有效提高术后疗效与预后。

研究结果显示,患者出院前 FoP-Q-SF 总分为 (30.54 ± 2.74)分,说明患者普遍有过度心理恐惧,探究术后患者恐惧疾病进展的影响因素较为重要。患者术后大多缺乏对疾病应对处理的能力、心理健康水平处于较差水平。该结果原因可能是病人在面对危及自身生命健康且突发的疾病时,其对于疾病的担心

让日常的生活与工作等出现负面的情绪。术后病人的生活自理方面的能力下降,面对社会和心理适应方面的能力调整,家庭角色的改变,造成其心理韧性不断的下降^[16-17]。社会支持利用度越高,患者术后自我效能水平越高,尤其是家庭支持度^[18]。患者 GSES 评分在出院前、术后 6 周及 3 个月逐渐上升,说明患者经冠脉搭桥治疗后症状得到改善,身体各功能缓解后在生活中建立治疗信心。本研究中大部分患者为在职或退休人群,经济负担相对较少,长期治疗与自我管理中得到家人较好的照顾与支持,获得正性情感交流,提高患者治疗信心,使其自我控制疾病的态度坚定,自我效能感更高^[19-20]。故关注患者术后社会、家庭支持能有效高患者治疗信心并提高其自我效能。患者出院前 CD-RISC 评分 (59.46 ± 2.03)分,表明大部分患者冠脉搭桥术后缺乏对疾病应对能力,其情绪不稳定,心理健康处于较低水平。该结果原因可能为患者面对突发且危及生命的疾病,对疾病的担心影响正常生活,与人际交往出现负面影响^[21-22]。术后病人家庭角色出现了改变,术生活自理方面的能力下降,造成其社会和心理方面的适应需重新调整,让心理韧性逐渐降低。经 Pearson 相关性显示,自我效能、心理韧性与疾病恐惧进展评分呈负相关,logistic 回归分析显

示,冠脉搭桥术后 GSES 评分、CD-RISC 评分是影响患者术后疾病恐惧进展的影响因素。该结果原因可能为患者术后具有一定负性情绪,心理负担加重而影响其对疾病恐惧心理的进展^[23-24]。

综上所述,河南新乡地区冠脉搭桥术后患者疾病恐惧进展程度较高,与其自我效能、心理韧性密切相关,且是影响疾病恐惧进展的影响因素。对患者术后应建立高效心理管理模式,改善其术后不良情绪以减轻对疾病恐惧心理。

利益冲突声明 本研究不存在任何利益冲突

参考文献

- [1] Mizoguchi T, MacDonald BT, Bhandary B, et al. Coronary disease association with ADAMTS7 is due to protease activity[J]. *Circulation Research*, 2021, 129(4): 458-470.
- [2] Shaya GE, Leucker TM, Jones SR, et al. Coronary heart disease risk: Low-density lipoprotein and beyond [J]. *Trends in Cardiovascular Medicine*, 2022, 32(4): 181-194.
- [3] Alpert JS. New coronary heart disease risk factors [J]. *The American Journal of Medicine*, 2023, 136(4): 331-332.
- [4] 张亚荣,张莉,张艳琦,等. 肝脏移植术后患者恐惧疾病进展现状及与症状群和症状困扰的相关性研究 [J]. *河北医药*, 2022, 44(5): 777-779, 783.
Zhang YR, Zhang L, Zhang YQ, et al. The current situation of disease progression in patients after liver transplantation and its correlation with symptom groups and symptom distress [J]. *Hebei Medical Journal*, 2022, 44(5): 777-779, 783.
- [5] 孙晓晨,吕向妮,樊苗,等. 老年冠状动脉搭桥患者术后心理状态调查及影响因素 [J]. *中华保健医学杂志*, 2022, 24(6): 453-456.
Sun XC, Lv XN, Fan M, et al. Investigation and influencing factors of psychological state in elderly patients after coronary artery bypass grafting [J]. *Chinese Journal of Health Care and Medicine*, 2022, 24(6): 453-456.
- [6] 薛淑敏,王娟,尹姣,等. 公众号健康宣教联合认知行为护理干预对冠心病患者健康行为及自我效能的影响[J]. *中国医药导报*, 2023, 20(2): 177-180.
Xue SM, Wang J, Yin J, et al. Effects of public account health education combined with cognitive behavioral nursing intervention on health behavior and self-efficacy of patients with coronary heart disease[J]. *China Medical Herald*, 2023, 20(2): 177-180.
- [7] 马静,马丽丽,叶金婵,等. 中老年宫颈癌盆底功能障碍患者心理韧性、症状群和生活质量水平现状及相关性研究[J]. *重庆医学*, 2023, 52(3): 477-480.
Ma J, Ma LL, Ye JC, et al. A study on the current status and correlation of psychological resilience, symptom groups, and quality of Life in middle-aged and elderly cervical cancer patients with pelvic floor dysfunction[J]. *Chongqing Medicine*, 2023, 52(3): 477-480.
- [8] 孙晓晨,吕向妮,樊苗,等. 老年冠状动脉搭桥患者术后心理状态调查及影响因素 [J]. *中华保健医学杂志*, 2022, 24(6): 453-456.
Sun XC, Lv XN, Fan M, et al. Investigation and influencing factors of psychological state in elderly patients after coronary artery bypass grafting [J]. *Chinese Journal of Health Care and Medicine*, 2022, 24(6): 453-456.
- [9] 吴奇云,叶志霞,李丽,等. 癌症患者恐惧疾病进展简化量表的汉化及信效度分析 [J]. *中华护理杂志*, 2015, 50(12): 1515-1519.
Wu QY, Ye ZX, Li L, et al. Reliability and validity of Chinese version of Fear of Progression Questionnaire-Short Form for cancer patients[J]. *Chinese Journal of Nursing*, 2015, 50(12): 1515-1519.
- [10] 金佳瑶,张会君. 中文版自我效能评定量表在社区居住老年人中应用的信效度研究 [J]. *中国全科医学*, 2017, 20(29): 3665-3668.
Jin JY, Zhang HJ. Reliability and validity of the Chinese version of community's self-efficacy scale in community-dwelling older People [J]. *Chinese General Practice*, 2017, 20(29): 3665-3668.
- [11] 叶增杰,王桢钰,梁木子,等. 中文版 10 条目心理韧性量表在恶性肿瘤患者中的应用研究[J]. *中国全科医学*, 2018, 21(15): 1839-1844.
Ye ZJ, Wang ZY, Liang MZ, et al. Reliability and validity of the Chinese version of the 10-item Connor-Davidson resilience scale in Chinese cancer patients [J]. *Chinese General Practice*, 2018, 21(15): 1839-1844.
- [12] Berkman AM, Andersen CR, Roth ME, et al. Cardiovascular disease in adolescent and young adult cancer survivors: Impact of sociodemographic and modifiable risk factors [J]. *Cancer*, 2023, 129(3): 450-460.
- [13] 董建秀,王建辉,陈长香,等. 超重肥胖对冠心病患者出院后 1 年内再住院的影响 [J]. *现代预防医学*, 2021, 48(12): 2297-2300, 2304.
Dong JX, Wang JH, Chen CX, et al. Effect of overweight and obesity on re-admission of patients with coronary heart disease within 1 year after discharge from hospital [J]. *Modern Preventive Medicine*, 2021, 48(12): 2297-2300, 2304.
- [14] 应笑,魏清风,李第芬,等. 肺癌幸存者癌症恐惧疾病进展与癌症死亡焦虑、癌症自我效能感的关系研究[J]. *护理管理杂志*, 2022, 22(6): 392-397.
Ying X, Wei QF, Li DF, et al. The relationship among cancer fear disease progression, cancer death anxiety and cancer self-efficacy in lung cancer survivors[J]. *Journal of Nursing Administration*, 2022, 22(6): 392-397.
- [15] 陈胜男,张迎红,黎茂琴,等. 老年患者冠脉搭桥术后自我感受负担及影响因素研究 [J]. *现代预防医学*, 2020, 47(3): 466-470.
Chen SN, Zhang YH, Li MQ, et al. A study on the self perceived burden and influencing factors of elderly patients after coronary artery bypass grafting surgery[J]. *Modern Preventive Medicine*, 2020, 47(3): 466-470.
- [16] 杜小梅,康凤英,宋秋香,等. 自我管理效能对乳腺癌术后病人疾病进展恐惧与创伤后应激障碍间的中介效应[J]. *护理研究*, 2022, 36(7): 1287-1292.
Du XM, Kang FY, Song QX, et al. The mediating effect of self-management efficacy between fear of disease progression and post-traumatic stress disorder in breast cancer patients after surgery[J]. *Nursing Research*, 2022, 36(7): 1287-1292.
- [17] 董建清,刘维,刘会静,等. 前列腺癌术后患者恐惧疾病进展、希望水平及社会关系质量的现状及关系研究[J]. *上海护理*,

- education accreditation[J]. The Guide of Science & Education: Later, 2019, (27): 105-106.
- [17] 范亚慧,李昭芳,张鲍明,等. 加强临床医学学生预防医学实践技能的培养[J]. 医学教育研究与实践,2020,28(2):196-198,204. Fan YH, Li ZF, Zhang BM, et al. Training of preventive medicine practice skills of clinical medical students[J]. Medical Education Research and Practice, 2020, 28(2): 196-198, 204.
- [18] 陶芳标. 弥合公共卫生与临床医学教育裂痕推动医防融合实践[J]. 中华预防医学杂志,2020,54(5):465-468. Tao FB. Healing the schism between public health and medicine, promoting the integration of prevention and treatment [J]. Chinese Journal of Preventive Medicine, 2020, 54(5): 465-468.
- [19] 任晓晖,任青蔓,杨婷,等. 基于八年制临床医学专业学生视角的预防医学与公共卫生教学需求调查研究[J]. 现代预防医学,2023,50(12):2299-2304. Ren XH, Ren QM, Yang T, et al. Teaching needs of preventive medicine and public health from the perspective of eight-year clinical medical students [J]. Modern Preventive Medicine, 2023, 50(12): 2299-2304.
- [20] 樊江波,邱五七,毛阿燕,等. 中、日、美三国临床医学教育中公共卫生教育现状与启示[J]. 中国公共卫生,2023,39(1):7-10. Fan JB, Qiu WQ, Mao AY, et al. Public health course in clinical medical education in China, Japan and the United States of America: a comparative analysis [J]. Chinese Journal of Public Health, 2023, 39(1): 7-10.
- [21] 申卫星. 公共卫生法治建设:意义、价值与机制[J]. 暨南学报:哲学社会科学版,2022,44(1):13-28. Shen WX. Rule of public health law: significance, value and mechanism[J]. Jinan Journal (Philosophy & Social Science Edition), 2022, 44(1): 13-28.
- [22] 胡付兰,胡东生,张明. 临床医学专业医学生对突发公共卫生事件的认知水平调查[J]. 教育教学论坛,2020,(47):108-111. Hu FL, Hu DS, Zhang M. Investigation on the awareness level of clinical medical students on public health emergency [J]. Education and Teaching Forum, 2020, (47): 108-111.
- [23] Ma J, Liu MR, Shao XY, et al. Current situation and suggestions of public health personnel training in disease control and prevention institutions [J]. Chinese Journal of Epidemiology, 2021, 42 (10): 1895-1899.
- [24] Anonym. Public health [EB/OL]. [2023-12-25]. <https://www.conceptdraw.com/How-To-Guide/public-health>.
- [25] 周勇,刘庆武,吴伟贞,等. 临床医学专业预防医学教学中开展社区卫生服务实践教学探讨[J]. 湘南学院学报:医学版,2015,17(3):75-77. Zhou Y, Liu QW, Wu WZ, et al. Discussion on the practice teaching of community health service in preventive medicine education in clinical medical major [J]. Journal of Xiangnan University (Medical Sciences), 2015, 17(3): 75-77.
- [26] 黄晓,贺莉萍,李军,等. 地方本科院校临床医学专业预防医学[J]. 湖南学院学报:医学版,2014,16(4):69-70. Huang X, He LP, Li J, et al. Preventive medicine is a major of clinical medicine in local universities [J]. Journal of Xiangnan University (Medical Sciences), 2014, 16(4): 69-70.
- [27] 朱贝贝,陶芳标. 非预防医学专业开设《公共卫生学概论》课程的探索[J]. 世界最新医学信息文摘,2019,19(35):316-317. Zhu BB, Tao FB. Exploration of offering "introduction to public health" course in non-preventive medicine majors [J]. World Latest Medical Information Abstracts, 2019, 19(35): 316-317.

收稿日期:2023-08-09

(上接第 954 页)

- 2020,20(11):44-47. Dong JQ, Liu W, Liu HJ, et al. A study on the fear of disease progression, hope level and social relationship quality and their correlations in patients after prostate cancer surgery [J]. Shanghai Nursing, 2020, 20(11): 44-47.
- [18] Zhang L, Shi YM, Deng J, et al. The effect of health literacy, self-efficacy, social support and fear of disease progression on the health-related quality of Life of patients with cancer in China: a structural equation model [J]. Health and Quality of Life Outcomes, 2023, 21(1): 75.
- [19] 杨薇,方晓义,王焕林. 自我效能调节心理求助意向在成人心理症状与心理求助行为间的中介作用[J]. 中华行为医学与脑科学杂志,2017,26(3):276-279. Yang W, Fang XY, Wang HL. The mediation role of help-seeking intention between mental symptoms and professional help-seeking behavior in adults: the moderating effect of self-efficacy [J]. Chinese Journal of Behavioral Medicine and Brain Science, 2017, 26 (3): 276-279.
- [20] 曹春晖,王蓉,刘欣源,等. 需求层次框架下的护理措施对 PCI 术后急性心肌梗死患者自我效能和心理弹性的价值分析[J]. 河北医药,2022,44(12):1908-1910. Cao CH, Wang R, Liu XY, et al. The clinical effects of the nursing measures under the framework of demand hierarchy on the self-efficacy and psychological resilience of patients with acute myocardial infarction after PCI [J]. Hebei Medical Journal, 2022, 44 (12): 1908-1910.
- [21] 李贺,冯世军,宋淑敏. 冠脉搭桥术后患者躯体不适与焦虑抑郁相关性分析[J]. 国际精神病学杂志,2021,48(2):286-288. Li H, Feng SJ, Song SM. A study on the relationship between physical discomfort and anxiety and depression in patients after coronary artery bypass grafting [J]. International Journal of Psychiatry, 2021, 48(2): 286-288.
- [22] Pölzl L, Thielmann M, Cymorek S, et al. Impact of myocardial injury after coronary artery bypass grafting on long-term prognosis [J]. European Heart Journal, 2022, 43(25): 2407-2417.
- [23] Kuang XF, Long FJ, Chen H, et al. Correlation research between fear of disease progression and quality of Life in patients with lung cancer [J]. Annals of Palliative Medicine, 2022, 11(1): 35-44.
- [24] Wang XL, Liu MQ, Li J, et al. Relationship between quality of Life, fear of disease progression, and coping styles in patients with pulmonary hypertension: A network analysis [J]. Research in Nursing & Health, 2023, 46(5): 546-557.

收稿日期:2023-10-10