

# 脑卒中患者心理弹性与应对方式 对心理社会适应的影响分析

袁园,王海霞,杨玲玲

海安市人民医院,江苏 海安 226600

**摘要:** **目的** 探讨脑卒中患者心理弹性与应对方式对其心理社会适应的影响。 **方法** 抽样选取在本院治疗的 206 例脑卒中患者为研究对象,采用问卷调查方法调查其疾病心理社会适应性、心理弹性、应对方式资料。 **结果** 研究对象心理社会适应总分为(52.68±14.53)分,其总分及各维度与心理弹性呈负相关( $r=-0.618\sim-0.218, P<0.01$ ),与应对方式中的积极应对呈负相关( $r=-0.540\sim-0.209, P<0.01$ ),与消极应对呈正相关( $r=0.276\sim0.519, P<0.01$ );多因素分析结果中,年龄、个人月收入、心理弹性、积极应对和消极应对等因素进入回归方程( $\beta=3.658, -0.971, -0.672, -0.297, 2.577, P<0.05$ ),可解释总变异量的 49.0% ( $\Delta R^2=0.490, P<0.05$ )。 **结论** 心理弹性与积极应对方式对于提升脑卒中患者的心理社会适应能力有正向作用,消极应对方式则有负向作用。因此,临床工作人员应密切关注高龄、月收入低的脑卒中患者心理社会适应状态,帮助其采取积极态度去应对疾病,以提高脑卒中患者心理弹性、提升心理社会适应水平。

**关键词:** 脑卒中;心理弹性;应对方式;心理社会适应

**中图分类号:**R473.74 **文献标识码:**B **文章编号:**1006-3110(2022)10-1243-04 **DOI:**10.3969/j.issn.1006-3110.2022.10.022

脑卒中是我国居民致残和致死率极高的慢性病<sup>[1]</sup>,患者由于疾病反复发作,躯体功能障碍及巨大经济负担,产生较大的心理和社会压力,影响其身心和社会健康平衡状态,带来心理情绪和社会交往困扰<sup>[2-3]</sup>,从而降低心理社会适应能力。心理社会适应是指个体在面对疾病诸多挑战和复杂多变的社会环境

时,做出恰当的适应生存和发展的反应,不断进行身体、心理和社会等全方面调适的过程<sup>[4]</sup>。相关研究显示<sup>[5]</sup>,心理社会适应是患者疾病恢复效果和身心质量的重要预测因素之一,良好的适应状况不仅提高患者的幸福感,也能显著提升患者生存率。因此,早期发现脑卒中患者心理健康问题,提升心理社会适应水平对于维持患者身心健康,促进疾病康复有着积极作用。

良好的心理状态和健康的行为因素对于提升患者

**基金项目:**南通市科研项目(MSZ18190)

**作者简介:**袁园(1988-),女,本科,护师,研究方向:神经内科。

- 症防治典范[J].中华医学杂志,2021,101(24):1831-1834.
- [2] 谷秀梅,张静,黄宏君,等.卵巢癌和宫颈癌患者手术部位感染病原菌分布及危险因素分析[J].实用预防医学,2020,27(8):967-970.
- [3] 张璐,隋龙.中国21~24岁女性宫颈癌筛查现状及应对困扰[J].现代妇产科进展,2021,30(12):951-953.
- [4] 张韶凯,赵方辉,乔友林.中国宫颈癌防治研究20年历程与成就[J].中华流行病学杂志,2020,41(6):809-812.
- [5] 江平,秦君.重庆市江津区2015—2017年两癌筛查情况调查研究[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(45):247,249.
- [6] 常鸽,李纪宾,陈元立,等.健康宣教传播乳腺癌和宫颈癌相关防治知识的调查分析[J].中国医药,2019,14(7):1029-1032.
- [7] 罗阳,袁渊,周艳辉,等.湖南省贫困地区女性“两癌”知识现状及影响因素分析[J].中国妇幼保健,2020,35(17):3130-3134.
- [8] 孙娟,卢怡,王小为.德阳地区妇女“两癌”防治知识知晓现状及影响因素分析[J].华南预防医学,2021,47(4):473-477.
- [9] Vu M, Yu J, Awolude OA, et al. Cervical cancer worldwide[J]. Curr Probl Cancer, 2018,42(5):457-465.
- [10] Berman TA, Schiller JT. Human papillomavirus in cervical cancer and oropharyngeal cancer: one cause, two diseases[J]. Cancer, 2017,123(12):2219-2229.
- [11] Kessler TA. Cervical cancer: prevention and early detection[J]. Semin Oncol Nurs, 2017,33(2):172-183.
- [12] 张中华,刘晨瑛,任会叶,等.2003—2018年间中国女性宫颈癌发
- 病与死亡趋势研究[J].中华疾病控制杂志,2022,26(1):14-20.
- [13] 赵惠娟.杭州市萧山区农村妇女宫颈癌防治知识知晓度及影响因素分析[J].临床合理用药杂志,2015,8(21):132-133.
- [14] 王晓慧,王翠.阳春地区妇女宫颈癌防治相关知识知晓情况调查分析[J].心电图杂志(电子版),2019,8(1):92-94.
- [15] 毛佳瑜.高危型人乳头状瘤病毒合并性传播病原体感染者宫颈高级别病变风险评估[J].中国计划生育学杂志,2022,30(1):198-202.
- [16] 张雪竹,贾丽华,张爱凤.北京市某妇幼保健院体检成年女性对宫颈癌认知度及影响因素分析[J].华南预防医学,2022,48(2):251-254.
- [17] 王月云,张燕茹,彭绩,等.深圳市妇女宫颈癌防治知识知晓情况及筛查意愿调查分析[J].中国肿瘤,2015,24(12):981-984.
- [18] 施卫琴,沈磊芬,蔡丽文.湖州市女性HPV感染及宫颈癌发生情况分析[J].实用预防医学,2021,28(5):621-624.
- [19] 刘林,姚云华,张美华,等.浙江省海盐县妇女宫颈癌筛查特点及宫颈癌认知度调查分析[J].现代实用医学,2022,34(2):190-194.
- [20] 李海燕.互动式健康教育对早期宫颈癌高危人群预防知识及遵医行为的影响[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(82):286-287.
- [21] 陶一蕾,卢玉山,张中,等.互动式健康教育对提高宫颈癌高危人群预防知识及遵医行为的影响[J].江西医药,2016,51(11):1233-1234.

收稿日期:2022-04-21

的心理社会适应能力有着重要作用<sup>[6]</sup>。心理弹性又被称为心理复原力和心理韧性等,是个体经历压力或创伤后维持心理社会健康的一种良好品质或积极的心理内部资源,对于降低患者因疾病而产生的心理压力负担发挥着重要作用<sup>[7]</sup>。相关研究发现,心理弹性水平高的患者往往采取积极健康的应对行为策略去调整自身心理情绪状态,以适应疾病带来的各种负面压力<sup>[8]</sup>,从而保持正常的心理和社会功能。应对方式是个体在内外环境的相互作用下,在处理应激事件时为保持心理平衡和缓解心理压力而采取的一种认知和行为策略<sup>[9]</sup>。积极的应对方式可降低患者因疾病而带来的各种不良心理和社会反应,消极的应对策略则会使其负性情绪加重,从而影响患者的身心健康和生活质量<sup>[10]</sup>。因此,良好的心理弹性和积极的应对方式作为保护个体心理健康和调节应激压力的重要变量,对于保持患者内在心理健康稳态,降低各种不良心理和社会功能障碍的产生有着重要意义<sup>[11]</sup>。本研究以脑卒中患者为研究对象,客观分析心理弹性与应对方式对其心理社会适应的影响,旨在力求为患者制定切实有效的干预措施,提高其疾病心理社会适应能力,维持良好的社会心理健康提供理论依据。

## 1 对象与方法

1.1 调查对象 采用便利抽样方法,选取 2019 年 3 月—2020 年 11 月海安市人民医院收治的 206 例脑卒中患者为研究对象。本研究经医院伦理委员会批准。纳入标准:①年龄 $\geq 18$ 岁;②符合 2018 年修订的脑卒中诊断标准<sup>[12]</sup>;③患者意识清楚,生命体征平稳;④患者知情同意,自愿参加本次调查。排除标准:①有认知、言语、视听障碍,不能读写者;②有精神疾病史者;③合并心肺肾严重障碍,可能影响调查结果者;④相关资料不全者。

1.2 调查方法 本研究为横断面调查研究,在取得医院支持与患者知情同意后,由研究者和 2 名经过统一培训、考核合格的调查员,采用统一问卷和指导语方式进行面对面问卷调查。对自行填写问卷困难者,根据其选择由研究者或其家属代为填写。全部调查问卷现场发放,填写完成复核后并当场收回。本次调查发放问卷 218 份、回收有效问卷 206 份,有效率为 94.49%。

### 1.3 调查工具

1.3.1 一般情况调查表 由研究者自行设计,内容包括患者年龄、性别、受教育程度、婚姻情况、个人月收入、患病次数、患病时间和患病类型等。

1.3.2 疾病心理社会适应问卷(Psychosocial Adjustment to Illness Scale-Self-Report, PAIS-SR) 由国外学者 Derogatis 等<sup>[13]</sup>编制,我国学者姚静静等<sup>[14]</sup>引进并汉化修订,作为患者心理和社会适应情况的主要测评工具。量表包括卫生保健(7 个条目)、工作能力(6 个条目)、家庭关系(7 个条目)、性关系(6 个条目)、交流情况(5 个条目)、娱乐情况(6 个条目)和心理状况(7 个条目)7 个维度,共计 44 个条目。采用 Likert4 级评分法,从“很好”到“非常差”,依次计 0~3 分,总分为 132 分,分数越高表明患者的心理社会适应能力越差。量表的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.872,具有良好的信效度。

1.3.3 心理弹性量表(Connor and Davidson Resilience Scale, CD-RISC) 由国外学者 Connor 等<sup>[15]</sup>编制而成,我国学者于肖楠等<sup>[16]</sup>翻译汉化,量表包括坚韧性(13 个条目)、自强性(8 个条目)和乐观性(4 个条目)3 个维度,共计 25 个条目。采用 Likert5 级评分法,从“从不”到“几乎总是”,依次计 0~4 分,总分 100 分,分数越高表明患者的心理弹性水平越高。量表的 Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.910,信效度良好。

1.3.4 简易应对方式问卷(Medical Coping Style Questionnaire, SCSQ) 由我国学者解亚宁<sup>[17]</sup>编制修订,量表包括积极应对方式(12 个条目)和消极应对方式(8 个条目)2 个维度,共计 20 个条目。采用 Likert 4 级评分法,从“不采用”到“经常采用”,依次计 0~3 分,总分 60 分,积极应对和消极应对得分为各维度下包含的条目得分之和,分数越高表示患者越倾向于该种应对方式。两个分量表和总量表的 Cronbach's  $\alpha$  系数分别为 0.890、0.780 和 0.900。

1.4 统计学分析 所有数据经双人核对检查后录入到 Excel 软件,使用 SPSS 22.0 软件进行数据统计学分析和处理。计数资料采用频数和百分数描述,符合正态分布的计量资料采用均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x} \pm s$ )描述。采用  $t$  检验和方差分析不同特征脑卒中患者心理社会适应得分情况,心理弹性、应对方式与心理社会适应的相关性采用 Pearson 相关分析,多元线性回归分析脑卒中患者心理社会适应的影响因素, $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 脑卒中患者心理社会适应得分情况 研究对象心理社会适应得分为( $52.68 \pm 14.53$ )分。各维度条目均分从高到低依次为:工作能力、心理状况、家庭关系、卫生保健、娱乐情况、性关系和交流情况,见表 1。

表 1 脑卒中患者心理社会适应得分情况( $\bar{x}\pm s$ )

项目	条目数	得分范围	得分	条目均分
工作能力	6	0~18	9.49±3.19	1.58±0.53
心理状况	7	0~21	9.76±3.65	1.39±0.52
家庭关系	7	0~21	9.67±2.73	1.38±0.39
卫生保健	7	0~21	8.16±2.66	1.16±0.38
娱乐情况	6	0~18	6.18±1.60	1.03±0.27
性关系	6	0~18	5.16±1.73	0.86±0.29
交流情况	5	0~15	4.27±1.61	0.85±0.32
心理社会适应总分	44	0~132	52.68±14.53	1.20±0.33

2.2 脑卒中患者心理弹性得分情况 研究对象心理弹性总分为(55.08±10.64)分。各维度条目均分从高到低依次为:乐观性、自强性和坚韧性,见表 2。

表 2 脑卒中患者心理弹性得分情况( $\bar{x}\pm s$ )

项目	条目数	得分范围	得分	条目均分
乐观性	4	0~16	9.28±1.86	2.32±0.46
自强性	8	0~32	18.54±3.23	2.31±0.40
坚韧性	13	0~52	27.46±7.45	2.11±0.57
心理弹性总分	25	0~100	55.08±10.64	1.20±0.33

2.3 脑卒中患者应对方式得分情况 研究对象积极应对方式条目均分多于消极应对方式,见表 3。

表 3 脑卒中患者应对方式得分情况( $\bar{x}\pm s$ )

项目	条目数	得分范围	得分	条目均分
积极应对	12	0~36	22.87±6.19	1.91±0.52
消极应对	8	0~24	12.50±6.05	1.56±0.76

2.4 不同特征脑卒中患者心理社会适应得分情况 年龄、性别、受教育程度、婚姻情况、个人月收入和患病时间等因素不同的脑卒中患者心理社会适应得分不同,差异均有统计学意义( $P<0.05$ ),见表 4。

表 4 脑卒中患者不同特征与心理社会适应得分比较( $n=206$ )

项目	分类	例数( $n$ ,%)	心理社会适应得分( $\bar{x}\pm s$ ,分)	$t/F$ 值	$P$ 值
年龄(岁)	18~	13(6.3)	46.94±9.65	32.836	<0.001
	40~	120(58.3)	47.12±13.41		
	60~	73(35.4)	62.85±13.75		
性别	男	82(39.8)	50.15±13.06	5.344	0.022
	女	124(60.2)	54.36±15.25		
受教育程度	小学及以下	64(31.1)	58.30±13.29	12.660	<0.001
	初中及高中	70(34.0)	54.77±13.85		
	中专及大专	52(25.2)	47.96±14.16		
	本科及以上	20(9.7)	39.70±9.91		
婚姻情况	已婚	144(69.9)	54.31±14.39	2.957	0.033
	未婚	15(7.3)	46.67±13.31		
	丧偶	47(22.8)	51.03±14.46		
个人月收入(元)	<1 000	50(24.3)	57.94±14.50	14.213	<0.001
	1 000~	82(39.8)	56.55±13.05		
	2 000~	52(25.2)	46.37±13.14		
	3 000~	22(10.7)	41.27±11.64		
患病次数	首次	92(44.7)	53.01±14.95	0.337	0.562
	多次	114(55.3)	52.42±14.25		
患病时间(年)	<1	92(44.7)	45.04±11.78	20.530	<0.001
	1~5	59(28.6)	52.66±12.33		
	>5	55(26.7)	65.49±11.76		
患病类型	脑缺血	174(84.5)	52.66±14.41	1.278	0.281
	脑出血	19(9.2)	49.42±14.73		
	混合型	13(6.3)	57.77±15.69		

2.5 心理弹性、应对方式与心理社会适应的相关性分

析 相关性分析结果显示,心理社会适应及其各维度得分与心理弹性呈负相关,与应对方式中的积极应对呈负相关,与消极应对呈正相关,差异有统计学意义( $P<0.01$ ),见表 5。

表 5 心理弹性、应对方式与心理社会适应的相关性分析  $r$  值

项目	心理弹性				应对方式	
	坚韧性	自强性	乐观性	总分	积极应对	消极应对
卫生保健	-0.218 <sup>a</sup>	-0.280 <sup>a</sup>	-0.307 <sup>a</sup>	-0.319 <sup>a</sup>	-0.301 <sup>a</sup>	0.294 <sup>a</sup>
工作能力	-0.260 <sup>a</sup>	-0.315 <sup>a</sup>	-0.278 <sup>a</sup>	-0.343 <sup>a</sup>	-0.370 <sup>a</sup>	0.362 <sup>a</sup>
家庭关系	-0.402 <sup>a</sup>	-0.333 <sup>a</sup>	-0.321 <sup>a</sup>	-0.411 <sup>a</sup>	-0.518 <sup>a</sup>	0.483 <sup>a</sup>
性关系	-0.299 <sup>a</sup>	-0.302 <sup>a</sup>	-0.295 <sup>a</sup>	-0.307 <sup>a</sup>	-0.209 <sup>a</sup>	0.276 <sup>a</sup>
交流情况	-0.318 <sup>a</sup>	-0.308 <sup>a</sup>	-0.405 <sup>a</sup>	-0.442 <sup>a</sup>	-0.440 <sup>a</sup>	0.502 <sup>a</sup>
娱乐情况	-0.331 <sup>a</sup>	-0.298 <sup>a</sup>	-0.361 <sup>a</sup>	-0.392 <sup>a</sup>	-0.329 <sup>a</sup>	0.422 <sup>a</sup>
心理状况	-0.547 <sup>a</sup>	-0.487 <sup>a</sup>	-0.570 <sup>a</sup>	-0.606 <sup>a</sup>	-0.407 <sup>a</sup>	0.496 <sup>a</sup>
总分	-0.479 <sup>a</sup>	-0.458 <sup>a</sup>	-0.551 <sup>a</sup>	-0.618 <sup>a</sup>	-0.540 <sup>a</sup>	0.519 <sup>a</sup>

注: $a$ 为 $P<0.01$ 。

2.6 脑卒中患者心理社会适应的影响因素分析 以心理社会适应的总分为因变量,以心理弹性、积极应对、消极应对和单因素分析有意义的 6 个因素为自变量,进行多元线性回归分析。结果显示,年龄、个人月收入、心理弹性和应对方式等因素进入回归方程,可解释总变量的 49.0%,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表 6。

表 6 脑卒中患者心理社会适应影响因素的多元线性回归分析( $n=206$ )

自变量	$b$	$Sb$	$b'$	$t$ 值	$P$ 值
常数	53.598	6.165	—	8.694	<0.001
年龄	3.658	1.078	0.146	3.395	0.001
个人月收入	-0.971	0.437	-0.080	-2.221	0.029
心理弹性	-0.672	0.107	-0.769	-6.287	<0.001
积极应对	-0.297	0.121	-0.273	-2.455	0.016
消极应对	2.577	1.145	0.143	2.251	0.025

注: $R^2=0.504$ , $\Delta R^2=0.490$ , $F=10.464$ , $P<0.001$ 。

### 3 讨论

3.1 脑卒中患者心理社会适应现状及影响因素 本研究中,脑卒中患者心理社会适应得分为(52.68±14.53)分,总体处于中等水平,提示其心理社会适应能力尚待提高。分析其原因,脑卒中是一种发生突然,治愈缓慢的高负担疾病,易致偏瘫、失语及焦虑抑郁等躯体和心理功能障碍<sup>[18-19]</sup>,患者在治疗和康复过程中经受的身心痛楚,使其对疾病产生严重的恐惧心理,影响正常的心理社会功能<sup>[20]</sup>。有研究发现,高龄和低收入脑卒中患者心理社会适应能力往往更差,这可能与老年脑卒中患者由于机体功能下降,病后更易出现各种并发症和功能障碍等,其生活和劳动能力受影响,无法在社会交往活动中实现自我价值,从而影响患者正常的心理和社会状态相关<sup>[21]</sup>。月收入低的患者,医疗保



障和家庭经济水平相对较差,不具备与疾病负担支出相匹配的信心和能力,心理和社会适应水平较低<sup>[22]</sup>。提示医护人员在治疗患者疾病时,应尽量减少其经济压力负担;在护理康复干预时,要及早关注老年脑卒中患者心理状态变化,避免其心理社会适应能力的降低,维持正常的心理健康。

**3.2 心理弹性对于脑卒中患者心理社会适应有积极作用** 本研究结果提示,脑卒中患者心理弹性与心理社会适应呈负相关,高水平的心理弹性对于患者心理社会适应能力有正向促进作用。相关研究证实,心理弹性水平高的患者能够获得和调动来自家庭、社会、医疗和情感等保护资源,而外部的关怀度和支持感可增强患者内在的心理和社会压力的承受能力,从而维持正常心理健康<sup>[23]</sup>。提示医护人员可鼓励家属对患者多关怀、多沟通,通过积极心理干预方法,提升心理弹性水平,促进拥有更好的心理适应能力。

**3.3 应对方式影响脑卒中患者心理社会适应能力** 本研究结果显示,积极应对方式对提高脑卒中患者的心理社会适应水平有正向作用,消极应对方式则有负向作用。相关研究显示,脑卒中急骤发病对患者是一种急性应激事件,患者通常趋向采取消极方式去应对疾病,而消极行为反应常降低其身体和心理的耐受性,使其普遍存在焦虑、抑郁等负性情绪,导致心理状态较差,进而影响其康复积极性和心理社会适应健康<sup>[24]</sup>。提示医护人员应多鼓励患者,积极应对疾病,并通过心理行为或健康认知等干预疗法帮助患者树立康复信念、提升积极性,助力其拥有良好心理状态和社会能力。

综上,脑卒中患者普遍存在心理弹性水平较差,心理社会适应不良的情况。临床医护人员在构建心理干预体系,应重点关注年龄和月收入等因素,充分发挥心理弹性的保护作用,促进患者采取积极的应对方式,提升心理社会适应能力,维持正常心理机能,促进患者身心健康和社会能力的全面康复。

## 参考文献

- [1] 王陇德,巢宝华,刘建民,等. 中国脑卒中防治:成就、挑战和应对[J]. 中国循环杂志,2019,34(7):625-631.
- [2] Park JH, Ovbiagele B. Relationship of functional disability after a recent stroke with recurrent stroke risk [J]. Eur J Neurol, 2016, 23(2):361-367.
- [3] 江佳隆,李贤. 老年脑卒中患者情绪和社会功能障碍现况及其影响因素的调查研究[J]. 解放军护理杂志,2020,37(12):47-50.

- [4] 娄正磊,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(6):835-838.
- [5] 齐妍妍,王爱平. 炎症性肠病患者生存质量及影响因素分析[J]. 护士进修杂志,2020,35(24):2297-2300.
- [6] 王雪,宫叶琴,戴安,等. 癌症患者心理社会适应水平研究进展[J]. 天津护理,2019,40(4):122-124.
- [7] 丁岩,王艳红,李颖霞. 老年慢性病患者心理压力与心理健康的关系:心理弹性的中介作用[J]. 中国健康心理学杂志,2021,29(1):37-40.
- [8] 张玉妹,刘国华. 大学生压力与心理健康的关系:心理弹性的中介作用[J]. 中国健康心理学杂志,2021,29(1):137-141.
- [9] 杨超锋. 某高校壮族大学生心理健康状况及其与应对方式的相关[J]. 中国健康心理学杂志,2018,26(3):448-451.
- [10] 朱彬彬,张会敏,高杰,等. 缺血性脑卒中患者心理弹性、医学应对方式与生活质量的关系[J]. 广东医学,2020,41(18):1931-1935.
- [11] 贾晓慧. 青年脑卒中患者心理弹性、应对方式对其心理健康和二级预防依从度的影响[J]. 中国健康心理学杂志,2018,26(11):1693-1697.
- [12] 彭斌,吴波. 中国急性缺血性脑卒中诊治指南 2018[J]. 中华神经科杂志,2018,51(9):666-682.
- [13] Derogatis LR. The psychosocial adjustment to illness scale (PAIS) [J]. J Psychosom Res, 1986,30(1):17-91.
- [14] 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.
- [15] Connor M, Davidson RT. Development of a new resilience scale: the Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC) [J]. Depress Anxiety, 2003,18(2):76-82.
- [16] 于肖楠,张建新. 自我韧性量表与 Connor-Davidson 韧性量表的应用比较[J]. 心理科学,2007,30(5):1169-1171.
- [17] 解亚宁. 简易应对方式量表信度和效度的初步研究[J]. 中国临床心理学杂志,1998,6(2):53-54.
- [18] 杜蕾,陈长香,雷欣,等. 身体功能状况对脑卒中患者自主社会参与功能的影响[J]. 中国康复理论与实践,2016,22(10):1218-1221.
- [19] 张晓敏,尹旭东,王静,等. 适应性领导策略对青年卒中患者自我管理行为及社会参与水平的影响研究[J]. 实用预防医学,2021,28(7):839-842.
- [20] 崔慧敏,夏征,汪凤兰,等. 急性缺血性脑卒中患者疾病进展恐惧及其影响因素分析[J]. 现代临床护理,2020,19(10):20-25.
- [21] 贺亚楠,吕剑虹,朱洁,等. 脑卒中病人的社会支持与社会参与的相关性分析[J]. 护理研究,2016,30(16):1950-1952.
- [22] 江佳隆,王瑶,陈紫叶,等. 老年脑卒中患者心理一致感现状及其影响因素分析[J]. 齐鲁护理杂志,2020,26(19):12-15.
- [23] 杨志红. 急性心肌梗死患者心理弹性水平调查及相关因素[J]. 中国健康心理学杂志,2020,28(4):520-524.
- [24] 李武芬,尤敏,张远玲,等. 初发脑卒中患者医学应对方式调查分析及护理[J]. 中医药临床杂志,2019,10(10):1977-1979.

收稿日期:2021-12-06