

领悟社会支持在系统性红斑狼疮患者 抑郁与应对方式间的中介作用

陈如梦¹, 程喜荣², 苏悦², 陈立夏¹

1. 南京中医药大学第二附属医院风湿免疫科, 江苏 南京 210019;

2. 南京中医药大学第二附属医院护理部, 江苏 南京 210019

摘要: **目的** 探讨领悟社会支持在系统性红斑狼疮(SLE)患者抑郁与应对方式间的中介效应。**方法** 采取便利抽样的方法,选取2018年9月至2020年5月于南京中医药大学第二附属医院风湿免疫科住院治疗的285例SLE患者作为研究对象,采用一般资料调查表、领悟社会支持量表(PSSS)、抑郁自评量表(SDS)和医学应对方式问卷(MCMQ)进行调查。**结果** SLE患者抑郁与应对方式面对维度呈负相关($r=-0.503, P<0.01$),与回避和屈服维度呈正相关($r=0.386, P<0.01; r=0.404, P<0.01$)。领悟社会支持是SLE患者抑郁与应对方式的中介变量,其中间间接效应在应对方式的面对、回避、屈服维度上,分别占总效应的37.18%、34.81%和43.42%。**结论** SLE患者抑郁状态处于较高水平,医护人员应给予该群体更多的心理关注与支持,协助其领悟来自家庭、朋友等方面的支持,促进其积极应对疾病,改善健康状态。

关键词: 系统性红斑狼疮; 领悟社会支持; 抑郁; 应对方式; 中介作用

中图分类号: R395 **文献标识码:** B **文章编号:** 1674-8182(2022)01-0138-06

Mediating role of perceived social support in depression and coping style in patients with systemic lupus erythematosus

CHEN Ru-meng*, CHENG Xi-rong, SU Yue, CHEN Li-xia

* *Department of Rheumatology and Immunology, The Second Affiliated Hospital of Nanjing*

University of Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu 210019, China

Corresponding author: CHENG Xi-rong, E-mail: 1343471603@qq.com

Abstract: Objective To explore the mediating effect of perceived social support on depression and coping style in patients with systemic lupus erythematosus (SLE). **Methods** By convenient sampling, 285 SLE inpatients in the Second Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine from September 2018 to May 2020 were selected as the research objects. A survey was performed on them using general information questionnaire, perceived social support scale (PSSS), self-rating depression scale (SDS) and medical coping modes questionnaire (MCMQ). **Results** Depression in SLE patients was negatively correlated with the facing dimension of coping style ($r=-0.503, P<0.01$) and positively correlated with the dimension of avoidance and submission ($r=0.386, P<0.01; r=0.404, P<0.01$). Perceived social support was an intermediary variable between depression and coping styles in SLE patients. The indirect effects accounted for 37.18%, 34.81% and 43.42% of the total effects in the dimensions of facing, avoidance and yield of coping styles, respectively. **Conclusions** SLE patients have a relatively high level of depression. Medical staff should be give this group more psychological attention and support to help them understand the supports from family, friends and other aspects, and promote their active respond to the disease and improve their health status.

Keywords: Systemic lupus erythematosus; Perceiving social support; Depression; Coping style; Mediating role

Fund program: Jiangsu Traditional Chinese Medicine Science and Technology Development Project(YB2020025)

系统性红斑狼疮(systemic lupus erythematosus, SLE)是一种伴有多系统损害的慢性自身免疫性疾病,病情呈发作与缓解相交替^[1]。其中,中枢神经系统症状表现为神经精神狼疮^[2-3],其症状之一是情绪障碍^[4]。目前,糖皮质激素维持治疗是临床上治疗SLE的主要方式^[5]。虽然近年来患者的生存率大大提高,但由于病程迁延,面对长期躯体症状、经济压力、药物治疗副反应大^[6],伴随着脏器功能损伤的各种心理问题尤为突出,其中以抑郁最为常见。流行病学调查显示,SLE患者抑郁患病率为2.0%~91.7%,是正常人的2倍^[7]。抑郁对SLE患者有严重影响,往往导致患者应对方式更为消极,降低患者治疗依从性^[8],可增加心血管疾病风险^[9],甚至导致出现自杀行为^[10]。应对方式是一种包含多种策略的、复杂的、多维的态度和行为过程^[11]。研究表明,负性情绪感知水平的提高更易诱发个体产生消极的态度,采取消极应对的方式面对疾病,会影响疾病的预后^[12]。领悟社会支持是指个体对家庭、朋友以及他人等社会各方面支持度的主观感受与评价^[13]。研究表明,领悟社会支持与个体抑郁或焦虑等负性情绪呈负相关,一定的负性情绪能够促使个体表现出较低水平的领悟社会支持,影响其幸福感和生活满意度^[14]。同时,领悟社会支持是影响个体采取应对方式的重要变量,与积极应对正相关,与消极应对负相关^[15]。现有研究仅针对SLE患者抑郁、应对方式和领悟社会支持两两之间关系进行探讨,尚未见对三者关系间具体影响机制和途径的报道。本研究旨在探索SLE患者抑郁、应对方式和领悟社会支持三者之间的关系及内在联系,通过建立结构方程探讨领悟社会支持在抑郁与应对方式间的中介效应,为促进SLE抑郁患者有效应对疾病提供参考。

1 对象与方法

1.1 研究对象 采取便利抽样的方法,选取2018年9月至2020年5月于南京中医药大学第二附属医院风湿免疫科住院治疗的285例SLE患者作为研究对象。纳入标准:(1)年龄 ≥ 18 岁;(2)符合国际狼疮临床协作组织2009年提出的SLE分类标准,并全面结合临床资料确诊为SLE的患者;(3)病程 ≥ 1 年;(4)具备正常理解和表达能力,能够顺利填写量表内容者;(5)自愿参与并签署知情同意书。排除标准:(1)有精神或神经疾病及其他妨碍心理测试疾病的患者;(2)存在重要脏器衰竭、严重感染或其他严重并发症的患者;(3)服用抗焦虑、抗抑郁

或镇静类药物者。本研究获得所在医院伦理委员会审批(编号:2019-259-01)。

1.2 调查工具

1.2.1 一般资料调查表 调查表是由研究者基于临床实践和大量相关文献回顾自行设计,用于收集患者的一般资料和疾病相关资料,主要包括性别、年龄、病程、学历、婚姻状况、医疗保障情况等。

1.2.2 领悟社会支持量表(perceived social support scale, PSSS) 该量表由Zimet等1987年编制^[16],姜乾金等1999年修订成中文版^[17],用于测评个体所感知、领悟到不同来源的社会支持程度,包括家庭支持、朋友支持、其他支持3个维度,共12个条目。采用7级评分法,由“极不同意”(1分)到“极同意”(7分),总分12~36为低支持状态,37~60为中度支持状态,61~84为高支持状态,得分越高表明个体主观感受到的社会支持越多。Cronbach's α 系数为0.88,重测信度为0.85。

1.2.3 抑郁自评量表(self-rating depression scale, SDS) 此量表是Zung等^[18]在1965年编制,信效度良好、应用广泛,评定的时间跨度为1周,可反映患者抑郁的主观感受及在治疗前后发生的变化。该量表共包括20个条目,每个条目分为四个评分等级,其中条目1、3、4、7、8、9、10、13、15和19依次计1、2、3、4分;其余条目依次计4、3、2、1分。评定结束后,将20个条目得分相加为粗分(X),所得粗分与1.25相乘后结果取整数为标准分(Y)。依据中国常模结果,SDS标准分为53分,以此分值为界,标准分 < 53 分为不存在抑郁,53~62分为轻度抑郁,63~71分为中度抑郁, ≥ 72 分为重度抑郁。

1.2.4 医学应对方式问卷(medical coping modes questionnaire, MCMQ) 该问卷由Feifel等^[19]于1987年编制,用于调查患者在使用主要应对策略的心理和行为相关性。沈晓红等^[20]于1999年翻译并修订形成中文版。该量表共包括3个维度(面对、回避、屈服),20个条目,均采用Likert 4级计分法,从“从不”至“总是”分别赋值1~4分,总分20~80分,各维度得分高低可反映患者面对治疗时采用的应对策略倾向。其中,面对属于问题应对(积极),而回避和屈服则属于情绪应对(消极)。该量表Cronbach's α 系数为0.60~0.76,重测信度为0.64~0.85。

1.3 资料收集方法 资料收集工作由两名非研究小组的风湿免疫科护士担任,均接受统一的量表测评培训考核,并使用统一指导语。所有量表现场发放、当

场收回。正式调查前,向患者详细介绍研究目的,承诺资料严格保密,获得患者知情同意。采用匿名方式填写,量表填写过程中避免使用诱导性语言,确保患者独立完成。填写结束,仔细核查量表内容,如有漏项,及时补全。共发放问卷 285 份,回收有效问卷 278 份,有效率 97.54%。

1.4 统计学方法 采用 Epidata 3.0 软件进行数据录入,SPSS 20.0 和 AMOS 24.0 软件进行统计分析。符合正态分布的计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示;计数资料采用例数(%)表示;采用 Pearson 相关进行相关性分析;根据 Pearson 相关分析结果,建立路径关系模型,对抑郁、应对方式、领悟社会支持三者之间的关系进行路径分析,采用最大似然比法对数据进行拟合,修正模型。

2 结果

2.1 研究对象一般资料 本研究共纳入 SLE 患者 278 例,其中男 41 例(14.75%),女 237 例(85.25%);年龄 22~64 (34.58±10.74) 岁;病程 1~29 (7.98±6.62) 年。见表 1。

2.2 SLE 患者抑郁、应对方式与领悟社会支持得分 统计分析结果显示,SLE 患者中无抑郁 154 例(55.40%),轻度抑郁 88 例(31.65%),中度抑郁 27 例(9.71%),重度抑郁 9 例(3.24%)。应对方式中,积极应对总分为(16.37±1.45)分,消极应对总分为(31.26±2.93)分。见表 2。SLE 患者领悟社会支持中,低支持状态 45 例(16.19%),中度支持状态 195 例(70.14%),高支持状态 38 例(13.67%)。

2.3 SLE 患者抑郁、应对方式与领悟社会支持间的相关性分析 SLE 患者抑郁与领悟社会支持、应对方式面对维度呈负相关($P<0.01$),抑郁与应对方式回避维度、屈服维度呈正相关($P<0.01$);领悟社会支持与应对方式面对维度呈正相关($P<0.01$),领悟社会支持与应对方式回避维度、屈服维度呈负相关($P<0.01$)。见表 3。

2.4 领悟社会支持在 SLE 患者抑郁与应对方式间的中介作用 Pearson 相关分析(表 3)显示,SLE 患者抑郁、应对方式与领悟社会支持间均存在相关性($P<0.01$)。根据以上研究结果,提出以下假设,抑郁对应对方式产生直接作用,领悟社会支持为抑郁及应对方式间的中介因子。并运用 AMOS 21.0 软件构建结构方程模型,采用最大似然比法对模型进行修正、拟合,验证该假设。模型整体拟合优度中,卡方自由度比(CMIN/DF)为 3.232,小于 5;均方根误差(RMR)值为 0.057,小于 0.08;比较拟合指数(CFI)为 0.915,大于 0.9;规范拟合指数(NFI)为 0.886,大于 0.8 接近 0.9;Tucker-Lewis 指数(TLI)为 0.838,大于 0.8 接近 0.9;速增拟合指数(IFI)为 0.918,大于 0.9,说明模型拟合良好。领悟社会支持中介作用拟合模型见图 1。Bootstrap 法检验结果显示,抑郁到应对方式的直接效应、间接效应的 95%CI 均未包含 0,说明领悟社会支持的部分中介效应模型成立,领悟社会支持是 SLE 患者抑郁与应对方式的中介变量,其中间间接效应在应对方式的面对、回避、屈服维度上,分别占总效应的 37.18%(-0.187/-0.503)、34.81%(0.134/0.385)和 43.42%(0.175/0.403)。见表 4。

表 1 研究对象一般资料 (n=278)
Tab. 1 General information of research objects (n=278)

项目	例数	构成比(%)	项目	例数	构成比(%)		
性别	男	41	14.75	病程(年)	≥1	178	64.03
	女	237	85.25		10~	65	23.38
年龄(岁)	18~34	149	53.60		20~	35	12.59
	35~49	87	31.29	受教育程度	小学	16	5.76
	50~65	42	15.11		初中	55	19.78
婚姻状况	未婚	87	31.29		高中/中专	60	21.58
	在婚	191	68.71	大专	74	26.62	
有无医保	医保	253	91.01	本科及以上	73	26.26	
	自费	25	8.99				

表 2 SLE 患者抑郁、应对方式与领悟社会支持得分
Tab. 2 Scores of depression, coping style and perceived social support in SLE patients

项目	得分范围	得分(分, $\bar{x} \pm s$)	项目	得分范围	得分(分, $\bar{x} \pm s$)	
抑郁	36.25~73.75	55.05±8.86	领悟社会支持	41~66	54.19±5.72	
应对方式			家庭支持	12~28	19.80±2.89	
	面对(积极)	14~26	16.37±1.45	朋友支持	9~22	17.64±1.99
	回避(消极)	13~19	17.14±2.72	其他支持	8~21	16.51±1.98
	屈服(消极)	11~18	14.89±1.61			

表3 SLE患者抑郁、应对方式与领悟社会支持间的相关性分析 (r值)

Tab. 3 Correlation analysis between depression, coping style and perceived social support in SLE patients (r value)

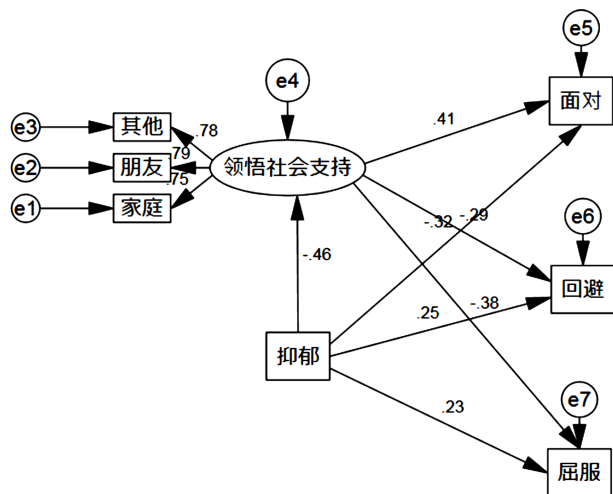
项目	抑郁	面对	回避	屈服	领悟社会支持
抑郁	1.000				
面对	-0.503	1.000			
回避	0.386	-0.404	1.000		
屈服	0.404	-0.417	0.368	1.000	
领悟社会支持	-0.403	0.477	-0.337	-0.412	1.000

注: P均<0.01。

表4 领悟社会支持在SLE患者抑郁与应对方式间的中介效应

Tab. 4 Mediating effect of perceived social support between depression and coping style in SLE patients

中介路径	总效应	直接效应	间接效应	标准误 (SE)	95% CI	
					下限	上限
抑郁-领悟社会支持-面对	-0.503	-0.316	-0.187	0.071	-0.342	-0.063
抑郁-领悟社会支持-回避	0.385	0.251	0.134	0.080	0.012	0.326
抑郁-领悟社会支持-屈服	0.403	0.228	0.175	0.073	0.049	0.337



注: e1~e7分别为残差;各数据为标准化路径系数。

图1 领悟社会支持中介作用拟合模型

Fig. 1 Fitting model of the mediating role of perceived social support

3 讨论

3.1 SLE患者抑郁现状分析 本研究中SLE患者抑郁得分为(55.05±8.86)分,总体处于轻度抑郁状态,远高于全国常模(29.78±10.07)分^[21],与相关研究结果相似^[22-23]。SLE作为一种慢性自身免疫性疾病,其特点为病程长、易复发及临床预后较差,且患者需长期服用糖皮质激素维持治疗,易出现满月脸、水牛背、脱发等体貌的改变,可能诱发高血压、高血糖、动脉硬化等不良反应^[24],导致患者承受着巨大的心理压力。同时,由于该病多发于15~40岁的育龄期女性,患者处于求学、就业、组织家庭的人生重要阶段,对自我形象紊乱、婚育负担等问题更为敏感,严重影

响其自我实现及社会生活质量,易出现一系列的精神心理障碍^[25]。有研究发现,SLE患者较高的抑郁症发生率可能与免疫介导的炎症损伤神经导致脑功能障碍有关^[26]。SLE患者的抑郁、焦虑等不良情绪与疾病的复发密切相关,严重的心理障碍可导致疾病的临床症状加重、增加疾病复发率^[27]。因此,临床医护人员在关注此类患者躯体疾病治疗的同时,需增加对患者心理问题的关注,针对患者暴露或潜在的心理障碍,及时给予针对性心理干预治疗。

3.2 SLE患者抑郁与应对方式相关性分析 本研究显示,SLE患者的抑郁与应对方式面对维度呈负相关($r=-0.503$),与应对方式回避、屈服维度呈正相关($r=0.386, r=0.404$),即SLE患者的抑郁程度越高越倾向于采取消极的回避和屈服的方式应对疾病。同时,SLE患者面对维度得分(16.37±1.45)低于国内常模(19.97±3.81),回避和屈服维度得分(17.14±2.72)分、(14.89±1.61)分别高于国内常模(14.44±2.97)分、(8.81±3.17)分。原因分析,由于疾病本身所带来的不良影响严重影响患者的生活质量和社会功能,加重患者疾病状态下的抑郁、焦虑等负性情绪,抑郁程度高的患者往往对疾病预后缺乏信心,导致其不能积极面对疾病与治疗所带来的不良影响,而选择回避或屈服的方式应对。修正标签理论认为,长期慢性疾病状态下的个体会认为自己与别人“不同”,易采取回避社会、隐瞒病情等消极的应对方式,表现出对疾病的屈服。研究表明,维持良好的心理状态有助于个体在面对不良事件时拥有稳定的情绪、独立思考及良好的心理调适能力,能够促使患者以积极的态度应对疾病状态下的生活方式,且自身持有积极向上的心态与态度的患者,能主动配合治疗与护理,可增强对抗疾

病的能力,从而减少疾病对自身带来的不利影响^[28-29]。据此,提示临床医护人员需协助患者积极寻求适用于自身缓解负性情绪的最佳方法,加强患者的心理疏导和健康教育,使其了解保持良好的情绪和积极的应对方式对自身疾病的作用和意义,协助患者增加疾病治疗的自信心,抵御疾病带来的重重阻碍。

3.3 领悟社会支持在 SLE 患者抑郁与应对方式间的中介作用 本研究通过构建结构方程模型验证领悟社会支持在 SLE 患者抑郁与应对方式间的中介作用。结果显示,领悟社会支持在 SLE 患者抑郁与应对方式间具有中介效应,其中间接效应在应对方式的面对、回避、屈服维度上,分别占总效应的 37.18%、34.81% 和 43.42%。抑郁对 SLE 患者应对方式的直接影响是通过强化患者内心的负性体验,从而扭曲患者对待疾病和自我认知的正确态度和行为。而领悟社会支持在 SLE 患者抑郁与应对方式间的中介效应,可能源于领悟社会支持是促进行为和发展的重要因素,领悟社会支持高的患者具备较好的心理调节能力,在面对疾病的时候,更倾向于向外界寻求帮助,能够缓解疾病带来的心理压力 and 情绪障碍,正确看待疾病自身以及周围人的歧视和误解,易采取积极、乐观的应对方式,从而降低创伤性事件对自身的影响,其生活满意度和幸福感指数也较高^[30-31]。社会认知理论认为,拥有且感受良好的社会支持环境可以促进患者产生积极应对负性状态的动力,更容易产生应对创伤事件的解决方案,进而产生积极的应对行为^[32]。因此,临床医护人员作为 SLE 患者重要的社会支持来源,更应关注患者表现出来的需求和潜在渴望,在协助患者领悟来自家庭、朋友等各方面支持的同时,应尽力通过合适的方式或途径为患者提供并满足其合理需求,减少患者疑虑,让患者感受到来自不同群体对其健康的支持和关心,促使其采取更加积极的方式应对疾病。

综上所述,本研究结果显示,SLE 患者抑郁发病率高于正常群体,高水平的抑郁状态影响患者更倾向于采取消极的方式应对疾病,领悟社会支持作为 SLE 患者抑郁与应对方式间的中介变量,能够促进患者以更加积极的方式面对疾病。提示临床医护人员应给予该群体更多的心理关注与支持,协助患者领悟来自家庭、朋友等各方面的支持,促进患者积极应对疾病,改善患者健康状态。

参考文献

[1] Lisnevskaja L, Murphy G, Isenberg D. Systemic lupus erythematosus

[J]. *Lancet*, 2014, 384(9957): 1878-1888.

- [2] Lateef A, Petri M. Unmet medical needs in systemic lupus erythematosus [J]. *Arthritis Res Ther*, 2012, 14 Suppl 4: S4.
- [3] Shen BY, Tan W, Feng GJ, et al. The correlations of disease activity, socioeconomic status, quality of life, and depression/anxiety in Chinese patients with systemic lupus erythematosus [J]. *Clin Dev Immunol*, 2013, 2013: 270878.
- [4] Palagini L, Mosca M, Tani C, et al. Depression and systemic lupus erythematosus: a systematic review [J]. *Lupus*, 2013, 22(5): 409-416.
- [5] 严蓓, 杨莉萍, 黄嘉, 等. 糖皮质激素冲击治疗对系统性红斑狼疮患者代谢影响 [J]. *中国药理学杂志*, 2016, 51(16): 1429-1435.
- Yan B, Yang LP, Huang J, et al. Effects of pulse therapy with glucocorticoids on metabolism in patients with systemic lupus erythematosus [J]. *Chin Pharm J*, 2016, 51(16): 1429-1435.
- [6] 王钢. 系统性红斑狼疮长期糖皮质激素维持治疗与器官累积损伤的相关性研究 [D]. 合肥: 安徽医科大学, 2017.
- Wang G. The association of long-term glucocorticoids treatment and organ damage in patients with SLE [D]. Hefei: Anhui Medical University, 2017.
- [7] Kheirandish M, Faezi ST, Paragomi P, et al. Prevalence and severity of depression and anxiety in patients with systemic lupus erythematosus: an epidemiologic study in Iranian patients [J]. *Mod Rheumatol*, 2015, 25(3): 405-409.
- [8] Alsowaida N, Alrasheed M, Mayet A, et al. Medication adherence, depression and disease activity among patients with systemic lupus erythematosus [J]. *Lupus*, 2018, 27(2): 327-332.
- [9] 孙欣, 徐莉莉, 邓艳红, 等. 系统性红斑狼疮并发感染危险因素的 meta 分析 [J]. *中华护理杂志*, 2015, 50(7): 828-835.
- Sun X, Xu LL, Deng YH, et al. The risk factors of infections in patients with systemic lupus erythematosus [J]. *Chin J Nurs*, 2015, 50(7): 828-835.
- [10] Mok CC, Chan KL, Ho LY. Association of depressive/anxiety symptoms with quality of life and work ability in patients with systemic lupus erythematosus [J]. *Clin Exp Rheumatol*, 2016, 34(3): 389-395.
- [11] Kizuki M, Fujiwara T. Adult attachment patterns modify the association between social support and psychological distress [J]. *Front Public Health*, 2018, 6: 249.
- [12] Gall TL, Bilodeau C. Attachment to God and coping with the diagnosis and treatment of breast cancer: a longitudinal study [J]. *Support Care Cancer*, 2020, 28(6): 2779-2788.
- [13] Fu CY, Yang MS, Leung W, et al. Associations of professional quality of life and social support with health in clinical nurses [J]. *J Nurs Manag*, 2018, 26(2): 172-179.
- [14] 牛玉柏, 郝泽生, 王任振, 等. 老年人乐观、领悟社会支持与主观幸福感的关系——控制策略的中介作用 [J]. *心理发展与教育*, 2019, 35(2): 227-235.
- Niu YB, Hao ZS, Wang RZ, et al. The relationship between optimism, perceived social support and subjective well-being of the elderly: the mediating role of control strategies [J]. *Psychol Dev Educ*, 2019, 35(2): 227-235.
- [15] Lin JY, Su YN, Lv XZ, et al. Perceived stressfulness mediates the

- effects of subjective social support and negative coping style on suicide risk in Chinese patients with major depressive disorder[J]. *J Affect Disord*, 2020, 265: 32-38.
- [16] Cohen S, Matthews KA. Social support, type A behavior, and coronary artery disease[J]. *Psychosom Med*, 1987, 49(4): 325-330.
- [17] 汪向东, 王希林, 马弘. 心理卫生评定量表手册[M]. 增订版. 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999.
- Wang XD, Wang XL, Ma H, et al. Rating Scales for Mental Health [M]. Updated Edition. Beijing: China Journal of Mental Health, 1999.
- [18] Zung WWK. A self-rating depression scale[J]. *Arch Gen Psychiatry*, 1965, 12(1): 63-70.
- [19] Feifel H, Strack S, Nagy VT. Coping strategies and associated features of medically ill patients [J]. *Psychosom Med*, 1987, 49(6): 616-625.
- [20] 沈晓红, 姜乾金. 医学应对方式问卷中文版 701 例测试报告[J]. *中国行为医学科学*, 2000, 9(1): 18-20.
- Shen XH, Jiang QJ. Report on application of Chinese version of MCMQ in 701 patients [J]. *Chin J Behav Med Sci*, 2000, 9(1): 18-20.
- [21] 程先明, 周先春. 创伤性四肢骨折患者住院期间焦虑和抑郁现状及其与家庭支持间相关性[J]. *中国健康心理学杂志*, 2020, 28(6): 840-844.
- Cheng XM, Zhou XC. Status of anxiety and depression in patients with traumatic four-limb fracture during hospitalization and its relationship with family support [J]. *China J Heal Psychol*, 2020, 28(6): 840-844.
- [22] 张文皓, 吴振彪, 王晶, 等. 396 例系统性红斑狼疮患者心理弹性及影响因素分析[J]. *护理学报*, 2018, 25(7): 36-41.
- Zhang WH, Wu ZB, Wang J, et al. Resilience of systemic lupus erythematosus patients and its influencing factors [J]. *J Nurs China*, 2018, 25(7): 36-41.
- [23] 罗丹, 周亚欧. 不同年龄系统性红斑狼疮女性患者的焦虑、抑郁及应对方式调查[J]. *中国医学工程*, 2020, 28(7): 33-36.
- Luo D, Zhou YO. Anxiety, depression and coping style of women with systemic lupus erythematosus of different ages [J]. *China Med Eng*, 2020, 28(7): 33-36.
- [24] 徐丽玲, 郭乾育, 蔡小燕, 等. 糖皮质激素治疗系统性红斑狼疮患者的现况调查[J]. *中华内科杂志*, 2017, 56(4): 290-294.
- Xu LL, Guo QY, Cai XY, et al. A cross-sectional study on application of glucocorticoid in systemic lupus erythematosus patients [J]. *Chin J Intern Med*, 2017, 56(4): 290-294.
- [25] 李双玉, 王华. 系统性红斑狼疮初诊女性患者焦虑抑郁状态的心理干预[J]. *现代医药卫生*, 2017, 33(5): 763-765.
- Li SY, Wang H. Psychological intervention of anxiety and depression in newly diagnosed female patients with systemic lupus erythematosus [J]. *J Mod Med Heal*, 2017, 33(5): 763-765.
- [26] Heiman E, Lim SS, Bao GB, et al. Depressive symptoms are associated with low treatment adherence in African American individuals with systemic lupus erythematosus [J]. *J Clin Rheumatol*, 2018, 24(7): 368-374.
- [27] 陈如梦, 傅荣, 徐任菊. 糖皮质激素维持治疗患者自我感受的质性研究[J]. *中华护理杂志*, 2019, 54(9): 1364-1369.
- Chen RM, Fu R, Xu RJ. Self-perception of patients receiving glucocorticoid maintenance therapy: a qualitative study [J]. *Chin J Nurs*, 2019, 54(9): 1364-1369.
- [28] 王晴, 贾辛婕, 吴琼, 等. 未婚未育女性乳腺癌患者应对方式对社会支持和焦虑抑郁的中介作用研究[J]. *护士进修杂志*, 2020, 35(17): 1561-1565.
- Wang Q, Jia XJ, Wu Q, et al. The mediating effect of social support on coping style and anxiety and depression in unmarried childless women with breast cancer [J]. *J Nurses Train*, 2020, 35(17): 1561-1565.
- [29] 刘莉莉, 林平, 赵振娟. 自我效能、社会支持及应对方式对急性心肌梗死患者心理弹性影响的路径分析[J]. *中华护理杂志*, 2016, 51(1): 21-25.
- Liu LL, Lin P, Zhao ZJ. A path analysis of impacts of self-efficacy, social support and coping style on resilience in acute myocardial infarction patients [J]. *Chin J Nurs*, 2016, 51(1): 21-25.
- [30] 庞芳芳, 赵佳, 苏英, 等. 老年人共情能力与抑郁: 领悟社会支持和心理弹性的多重中介作用[J]. *中国临床心理学杂志*, 2019, 27(2): 330-333.
- Pang FF, Zhao J, Su Y, et al. Empathy and geriatric depression: mediating of perceived social support and resilience [J]. *Chin J Clin Psychol*, 2019, 27(2): 330-333.
- [31] Inhestern L, Bultmann JC, Beierlein V, et al. Parenting concerns and psychological burden in cancer patients with minor and young adult children [J]. *Psychother Psychosom Med Psychol*, 2017, 67(7): 279-287.
- [32] 解文君, 张帅, 刘毅, 等. 领悟社会支持及应对方式在恶性血液病行造血干细胞移植患者心理弹性与创伤后成长间的中介效应[J]. *护理学报*, 2019, 26(3): 73-78.
- Xie WJ, Zhang S, Liu Y, et al. Perceived social support and coping style as mediators between resilience and post-traumatic Growth among patients with hematopoietic stem cell transplant [J]. *J Nurs China*, 2019, 26(3): 73-78.

收稿日期: 2021-05-20 修回日期: 2021-08-02 编辑: 石嘉莹