

甲状腺癌术后患者焦虑抑郁水平现状及心理弹性的中介作用

孙婷¹, 庞锐², 吕雨梅¹, 张伯煜¹, 边桁暄³, 刘丽¹

1. 哈尔滨医科大学护理学院, 黑龙江 哈尔滨 150081;

2. 哈尔滨医科大学附属肿瘤医院, 黑龙江 哈尔滨 150081; 3. 大庆油田总医院, 黑龙江 大庆 163000

摘要: **目的** 调查甲状腺癌术后患者焦虑抑郁、心理弹性现状,并探讨患者神经质人格特征对焦虑抑郁的影响及心理弹性的中介作用。**方法** 采用方便抽样法,选取黑龙江省某肿瘤医院的甲状腺癌术后患者 213 例为研究对象,采用一般人口学调查问卷、心理弹性量表、医院焦虑抑郁量表、中国大五人格调查问卷简版进行问卷调查并分析。**结果** 甲状腺癌术后患者焦虑、抑郁、心理弹性评分分别为(12.39±2.90)分、(10.44±2.65)分、(35.29±7.54)分;人格特征评分分别为神经质(25.42±7.79)分、严谨性(33.60±6.78)分、宜人性(32.40±5.79)分、开放性(26.55±8.47)分、外向性(27.62±6.98)分。甲状腺癌术后患者焦虑抑郁与神经质人格呈正相关($r=0.307, 0.278, P<0.01$),与心理弹性呈负相关($r=-0.432, -0.247, P<0.01$)。心理弹性在甲状腺癌术后患者神经质人格与焦虑抑郁之间发挥部分中介作用。**结论** 甲状腺癌术后患者神经质人格不仅可以直接影响其焦虑抑郁水平,还可通过心理弹性的中介作用间接影响其焦虑抑郁水平。

关键词: 甲状腺癌; 心理弹性; 焦虑抑郁; 人格; 中介效应; 神经质

中图分类号: R395.1 **文献标识码:** B **文章编号:** 1674-8182(2013)03-0475-06

Status of anxiety and depression in postoperative patients with thyroid cancer and mediating role of psychological resilience

SUN Ting*, PANG Rui, LYU Yu-mei, ZHANG Bo-yu, BIAN Heng-xuan, LIU Li

* School of Nursing, Harbin Medical University, Harbin, Heilongjiang 150081, China

Corresponding author: LIU Li, E-mail: dieqinlanxin@126.com

Abstract: **Objective** To investigate the current status of anxiety, depression and psychological resilience in postoperative patients with thyroid cancer, and to explore the influence of neuroticism characteristics on anxiety and depression and the mediating effect of psychological resilience. **Methods** Using convenient sampling method, 213 patients with thyroid cancer after surgery in a tumor hospital in Heilongjiang Province were selected as research subjects. The questionnaire survey was performed on all subjects through general demographic questionnaire, Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC 10), Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) and Chinese Big Five Personality Inventory (CBF-PI). **Results** The scores of anxieties, depression and resilience of the patients were 12.39±2.90, 10.44±2.65 and 35.29±7.54, respectively. Personality traits scores showed neuroticism (25.42±7.79), conscientiousness (33.60±6.78), agreeableness (32.40±5.79), openness (26.55±8.47) and extroversion (27.62±6.98), respectively. Anxiety and depression were positively correlated with neuroticism ($r=0.307, 0.278, P<0.01$) and were negatively correlated with psychological resilience ($r=-0.432, -0.247, P<0.01$). Mental resilience played a partially mediating role in the relationship between neuroticism and anxiety and depression in thyroid cancer patients. **Conclusion** In the postoperative patients with thyroid cancer, neuroticism can directly affect the level of anxiety and depression, and psychological resilience has a mediating role.

DOI: 10.13429/j.cnki.cjcr.2023.03.032

基金项目: 国家自然科学基金项目(72004047); 黑龙江省卫生健康委科研课题(2020-065)

通信作者: 刘丽, E-mail: dieqinlanxin@126.com

出版日期: 2023-03-20

Keywords: Thyroid carcinoma; Mental resilience; Anxiety and depression; Personality; Mediation effect; Neuroticism

Fund program: National Natural Science Foundation of China(72004047); Scientific Research Project of Heilongjiang Provincial Health Commission(2020-065)

甲状腺癌是内分泌系统最常见的一种实体恶性肿瘤,近年来其发病呈快速增长趋势,年均增长12.4%^[1],女性患病率是男性的3倍^[2]。手术为甲状腺癌首选的治疗方法,患者术后常出现焦虑抑郁等负面情绪,情绪波动较大,常对患者的治疗效果和术后康复产生不良影响^[3-4]。人格在焦虑抑郁的发生过程中具有重要影响^[5]。研究显示,人格特征与焦虑、抑郁密切相关,其中神经质最为显著,神经质倾向越明显,出现抑郁、焦虑的症状越严重^[6];且有研究表明,甲状腺癌术后患者有明显的神经质倾向,人格偏内向^[7]。心理弹性是指个体面对逆境、创伤时,能够有效应对并成功适应的能力^[8],良好的心理弹性能够促进个体保持健康和稳定的心理水平。研究表明,抑郁、焦虑等均与心理弹性呈负相关^[9]。另有研究显示,神经质与心理弹性呈负相关,低神经质者的心理弹性显著高于高神经质个体^[10]。因此,神经质人格、心理弹性与焦虑抑郁之间存在紧密联系。

神经质人格与心理弹性均为焦虑抑郁的重要影响因素,而以往研究多从单一视角对焦虑抑郁进行探讨,尚缺乏神经质人格和心理弹性与焦虑抑郁关系的综合研究,尤其针对甲状腺癌患者人群更为少见。本研究拟探讨甲状腺癌患者焦虑抑郁水平现状,及神经质人格、心理弹性对焦虑抑郁的影响及其内在作用机制,提出心理弹性在神经质人格与焦虑抑郁两者间中介作用的研究假设,为改善患者的心理健康状态提供参考依据。

1 对象与方法

1.1 对象 采用方便抽样法,于2021年10月至2022年4月选取黑龙江省某肿瘤医院的甲状腺癌术后患者213例为研究对象。(1)纳入标准:①经病理检查确诊为甲状腺癌的术后患者;②术后1年以内;③神志清醒、能正常沟通交流;④签署知情同意书。(2)排除标准:①有严重精神疾病的患者;②有认知障碍的患者。本研究已通过医学伦理委员会同意(编号:HMUDQ20221111002)。

1.2 方法

1.2.1 心理弹性量表(Connor-Davidson Resilience Scale, CD-RISC 10) 该量表中文版由Wang等^[11]进行翻译修订,包括力量性和坚韧性两个维度、10个条

目。采用1~5级评分法,得分越高即心理弹性水平越高。量表在本研究中的Cronbach's α 系数为0.922。

1.2.2 医院焦虑抑郁量表(Hospital Anxiety and Depression Scale, HADS) 该量表^[12]由焦虑、抑郁两个亚量表组成,共14个条目,其中1、3、5、7、9、11、13共7个条目评定焦虑,2、4、6、8、10、12、14共7个条目评定抑郁。每个条目为0~3级评分,得分越高即焦虑抑郁程度越高。本研究中焦虑和抑郁分量表的Cronbach's α 系数分别为0.7615和0.7871。

1.2.3 中国大五人格问卷简版(CBF-PI-B)^[13]包括神经质、严谨性、宜人性、开放性、外向性5个维度,共40个条目。采用1~6级评分,其中第5、8、13、15、18、32、36条目为反向计分,将各维度中的条目相加即得各维度总分。每个维度分数越高表示该维度的人格特征越明显。本研究中每个维度的Cronbach's α 系数分别为0.778,0.791,0.654,0.749,0.633。

1.3 质量控制 本研究主要使用问卷星进行调查。问卷采用统一的指导语,在调查前与患者说明研究目的、意义及问卷个人信息保密等事项,征求患者同意后,由研究者统一指导,解释填写的注意事项。问卷由患者自行填写,但对读写能力欠缺的患者,由调查者协助患者进行填写,问卷当场收回。

1.4 统计学方法 采用SPSS 22.0软件及Process程序进行分析。计数资料采用频数、构成比描述;计量资料采用 $\bar{x}\pm s$ 描述,组间差异采用独立样本 t 检验和单因素方差分析;人格特征、心理弹性、焦虑抑郁的相关性采用Pearson相关性分析。采用Process程序的模型4进行中介效应分析。此模型采用Bootstrap方法进行中介效应检验。检验水准 $\alpha=0.05$,双侧检验。

2 结果

2.1 甲状腺癌术后患者一般资料 本研究调查甲状腺癌术后患者213例,年龄19~70(46.31 \pm 9.73)岁;女性182例,男性31例;居住于农村61例,城镇152例;已婚192例,离异11例,未婚7例,丧偶3例;家庭人均月收入2000元及以下73例,2001~5000元79例,5000元以上60例;经常饮酒9例,偶尔饮酒80例,从不饮酒124例;经常吸烟14例,偶尔吸烟40例,从不吸烟159例;有糖尿病26例,无糖尿病187

例;有高血压 50 例,无高血压 163 例;病理类型为乳头状癌 211 例,滤泡状癌 2 例;手术方式为全切/近全切 89 例,半全切 124 例;医疗费用支付方式为自费 5 例,医保 134 例,农村医疗保险 74 例。

2.2 甲状腺癌术后患者心理弹性、焦虑抑郁、人格特征得分情况 213 例甲状腺癌术后患者各项得分为:焦虑 (12.39±2.90) 分,抑郁 (10.44±2.65) 分,心理弹性 (35.29±7.54) 分;人格各维度得分为:神经质 (25.42±7.79) 分,严谨性 (33.60±6.78) 分,宜人性 (32.40±5.79) 分,开放性 (26.55±8.47) 分,外向性 (27.62±6.98) 分。

2.3 甲状腺癌术后患者焦虑抑郁得分在人口学变量上的差异 分析表明,甲状腺癌术后患者焦虑抑郁得分在性别、居住地、婚姻状况、文化程度、家庭人均月收入、手术方式上差异无统计学意义 ($P>0.05$),仅不

同病理类型的患者在抑郁得分上具有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1。

2.4 甲状腺癌术后患者焦虑抑郁、心理弹性、人格特征及其各维度的相关性分析 结果显示,焦虑抑郁与神经质人格呈正相关,与心理弹性、严谨性、宜人性、开放性、外向性呈负相关 ($P<0.05$);心理弹性与神经质人格呈负相关,与严谨性、宜人性、开放性、外向性呈正相关 ($P<0.05$)。见表 2。

2.5 甲状腺癌术后患者心理弹性在神经质人格、焦虑抑郁间的中介作用 相关分析显示,神经质、心理弹性、焦虑抑郁两两显著相关,符合中介变量检验的前提条件。为进一步探讨神经质、心理弹性与焦虑抑郁间的作用机制,采用回归分析验证心理弹性在甲状腺癌术后患者神经质与焦虑抑郁间的作用。以神经质

表 1 焦虑、抑郁在人口学变量上的差异 (n=213, $\bar{x}\pm s$)
Tab. 1 Differences in demographic variables of anxiety and depression (n=213, $\bar{x}\pm s$)

项目	焦虑评分	t/F 值	P 值	抑郁评分	t/F 值	P 值	
性别	男	11.94±3.03	0.951	9.90±2.89	1.213	0.102	
	女	12.47±2.88					10.53±2.61
居住地	农村	12.67±2.97	0.884	10.72±2.97	0.993	0.153	
	城镇	12.28±2.88					10.32±2.51
婚姻状况	未婚	11.86±2.97	1.546	10.86±2.79	2.040	0.109	
	已婚	12.38±2.85					10.36±2.67
	离异	13.73±3.04					12.00±1.79
	丧偶	10.00±5.20					8.33±2.08
文化程度	文盲	11.80±1.64	0.222	10.20±2.68	0.844	0.471	
	初中及以下	12.57±2.83					10.77±2.87
	高中/中专	12.29±3.17					10.29±2.38
家庭人均月收入	2 000 元及以下	12.19±2.83	0.800	10.56±2.80	0.766	0.466	
	2 001 元~5 000 元	12.72±2.79					10.59±2.55
	5 000 元以上	12.23±3.15					10.08±2.60
病理类型	乳头状癌	12.40±2.92	0.437	10.43±2.63	0.238	0.033	
	滤泡状癌	11.50±0.71					11.50±6.36
手术方式	全切/近全切	12.42±2.75	0.091	10.42±2.48	0.097	0.248	
	半全切	12.38±3.02					10.45±2.78

表 2 甲状腺癌患者焦虑抑郁、心理弹性、人格及其各维度的相关性分析结果
Tab. 2 Correlation analysis results of anxiety and depression, psychoelasticity, personality and their dimensions in patients with thyroid cancer

变量	r 值							
	焦虑	抑郁	心理弹性	神经质	严谨性	宜人性	开放性	外向性
焦虑	1							
抑郁	0.286 ^b	1						
心理弹性	-0.432 ^b	-0.247 ^b	1					
神经质	0.307 ^b	0.278 ^b	-0.433 ^b	1				
严谨性	-0.245 ^b	-0.174 ^a	0.466 ^b	-0.095	1			
宜人性	-0.158 ^a	-0.144 ^a	0.308 ^b	-0.024	0.542 ^b	1		
开放性	-0.236 ^b	-0.195 ^b	0.316 ^b	-0.175 ^a	0.469 ^b	0.210 ^b	1	
外向性	-0.217 ^b	-0.311 ^b	0.295 ^b	-0.054	0.441 ^b	0.217 ^b	0.499 ^b	1

注:^a $P<0.05$,^b $P<0.01$ 。

表 3 心理弹性在神经质与焦虑、神经质与抑郁间的中介效应
Tab. 3 Mediating effects of psychoelasticity on neuroticism and anxiety, neuroticism and depression

步骤	因变量	系数	自变量	R ²	F	β	t 值
1	神经质	c	焦虑	0.094	22.014	0.307	4.692 ^d
2	心理弹性	a	神经质	0.187	48.552	-0.433	-6.968 ^d
3	焦虑	c'	神经质	0.204	26.940	0.148	2.175 ^e
		b	心理弹性			-0.367	-5.381 ^d
1	神经质	c	抑郁	0.077	17.684	0.278	4.205 ^d
2	心理弹性	a	神经质	0.187	48.552	-0.433	-6.968 ^d
3	抑郁	c'	神经质	0.097	11.307	0.210	2.894 ^d
		b	心理弹性			-0.156	-2.151 ^e

注：^dP<0.01, ^eP<0.05。

表 4 心理弹性在神经质与焦虑(模型 A)、神经质与抑郁(模型 B)间的中介效应检验

Tab. 4 Test of mediating effects of psychoelasticity, on neuroticism and anxiety(model A), neuroticism and depression(model B)

模型	效应关系	SE	95%CI	效应占比(%)
模型 A	总效应	0.024 4	0.066 5~0.162 8	
	间接效应	0.016 6	0.030 2~0.095 4	50.00
	直接效应	0.025 5	0.005 2~0.105 6	50.00
模型 B	总效应	0.022 5	0.050 3~0.139 1	
	间接效应	0.011 9	0.000 6~0.047 3	22.00
	直接效应	0.024 8	0.022 8~0.120 5	78.00

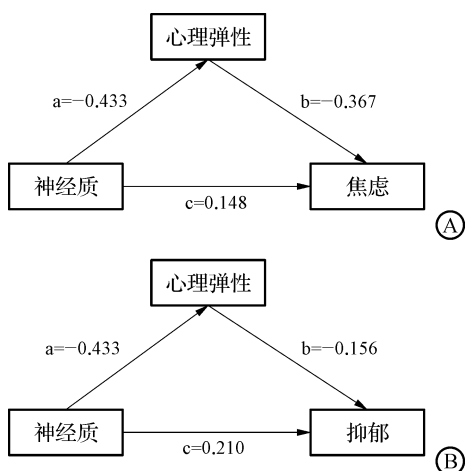


图 1 心理弹性在神经质和焦虑、神经质和抑郁间的中介效应模型

Fig. 1 Model of mediating effect of psychoelasticity, on neuroticism and anxiety, neuroticism and depression

为因变量,焦虑抑郁为自变量进行回归分析,结果发现,焦虑抑郁对神经质具有显著预测作用($\beta = 0.307, 0.278, P < 0.01$),即回归系数 c 显著;以心理弹性为因变量,神经质为自变量进行回归分析,结果发现神经质对心理弹性具有显著预测作用($\beta = -0.433, P < 0.01$),即回归系数 a 显著;以焦虑抑郁为因变量,神经质及心理弹性为自变量进行回归分析,结果表明,神经质($\beta = 0.148, P < 0.05; \beta = 0.210, P < 0.01$)、心理弹性($\beta = -0.367, P < 0.01; \beta = -0.156, P < 0.05$)均对焦

虑抑郁预测作用显著。由此可知,心理弹性在神经质与焦虑抑郁关系间存在中介效应(表 3)。当以焦虑为因变量时,间接效应占总效应的 50.00%,直接效应占总效应的 50.00%;当以抑郁为因变量时,间接效应占总效应的 22.00%,直接效应占总效应的 78.00%。见表 4 和图 1。

3 讨论

3.1 甲状腺癌患者焦虑抑郁、心理弹性的得分及现状分析 本研究对人口统计学特征在焦虑、抑郁中的差异分析结果显示,不同性别、居住地、婚姻状况、文化程度、家庭人均月收入、手术方式的患者焦虑抑郁差异均无统计学意义;仅病理类型在患者的抑郁变量上存在统计学意义,滤泡状甲状腺癌患者抑郁水平更高。滤泡状甲状腺癌相较乳头状甲状腺癌发展更为迅速,患者更易产生负性情绪。而赵鑫等^[14]研究结果则表明,甲状腺癌患者的病理类型与其焦虑抑郁均无关,考虑可能与样本量及焦虑抑郁的测评工具不同有关。此外,本研究甲状腺癌患者焦虑抑郁均值分别为(12.39±2.90)分、(10.44±2.65)分,焦虑抑郁水平处于中等水平,与黄萌萌等^[15]研究结果相近。分析原因可能是甲状腺癌术后患者需面对复发恐惧、激素不稳定、术后并发症等持续较久的问题^[16-17],且术后长期服药增加患者的经济压力,从而对其造成一定的心理困扰,导致焦虑抑郁的发生。

本研究甲状腺癌术后患者的心理弹性为(35.29±7.54)分,整体水平较高,该结论证实了王玉霞等^[18]研究结果。究其原因本研究中多数患者有配偶(90.14%)、有医保(97.65%),因手术及术后持续治疗给患者带来一定经济负担,而医保可最大程度减少患者的医疗费用支出,经济负担的减轻及配偶的支持使患者更易保持积极的心理状态。

3.2 甲状腺癌患者焦虑抑郁与心理弹性、人格特征的关系 本研究结果显示,甲状腺癌患者焦虑抑郁与心理弹性呈负相关,与 Mungase 等^[9]研究结果一致,即心理弹性水平越高,患者更易保持良好的心态,进而焦虑抑郁发生率越低。分析原因可能是甲状腺癌患者面对手术等应激事件时,高心理性能更好的调节并维持良好的心理状态,成功的应对疾病带来的压力和不适,从而减少焦虑抑郁的发生。因此,医护人员应对甲状腺癌患者实施心理干预,并充分考虑心理弹性的积极作用,最大程度促进患者的身心健康。

本研究甲状腺癌术后患者的焦虑抑郁水平与神经质人格呈正相关,与严谨性、宜人性、开放性、外向

性人格呈负相关,证实了 van der Veen 等^[5]、徐萍等^[19]研究结果。Karaaslan 等^[20]研究亦显示,高神经质的甲状腺癌患者更易产生负性认知加工偏向,常存在持久的消极情绪,即常处于不稳定状态,较一般个体更易出现焦虑、抑郁、愤怒等情绪。Cook 等^[21]研究表明,人格特征可决定焦虑和抑郁的存在。神经质人格可增加癌症患者焦虑、抑郁症的风险^[22],而严谨性、宜人性、开放性、外向性人格的个体勤奋自律、乐于助人、兴趣广泛、活跃健谈,面对问题常采取积极应对方式^[23-24],致使焦虑抑郁的发生风险较低。故针对不同人格特质的患者,医护人员应实施个性化干预,尤其重点关注神经质倾向的患者,应格外高度重视。

3.3 心理弹性在神经质人格与焦虑抑郁间的中介作用 本研究结果显示,心理弹性在甲状腺癌患者神经质人格与焦虑抑郁间存在部分中介作用,即神经质人格除直接影响患者的焦虑抑郁水平外,还可通过心理弹性对其焦虑抑郁产生影响。考虑原因为高神经质个体情绪不稳定常拥有较低的心理弹性,在疾病恢复过程中遇到压力事件易冲动、沮丧等,常存在负性加工偏见^[25-27],故常采取消极应对方式,使得焦虑抑郁等负性情绪更易出现。而低神经质个体常拥有较高的心理弹性,在面对应激事件时更易保持平静、情绪稳定,部分抵消高神经质倾向带来的负向作用,以减少负性情绪的出现。刘朝霞等^[10]研究显示,心理弹性作为机体的内在保护因素,是预防焦虑抑郁的重要因子;具备良好心理弹性的患者拥有积极乐观、坚强、沉着冷静等更多建设性的心理资源,有利于其更好的对应应激反应,从而表现出积极的情绪。Wang 等^[28]研究结果亦表明,不良的人格特征可导致个体身心健康受损,继而产生焦虑抑郁等负性情绪,而心理弹性是焦虑抑郁的重要保护因素^[10]。提示医护人员应重视甲状腺癌术后患者的心理护理,尤其高神经质人格的个体;应采取个性化干预提高甲状腺癌术后患者的心理弹性,以适应其人格特征的发展,从而降低其焦虑抑郁水平,促进患者身心健康。

综上所述,甲状腺癌患者神经质人格是焦虑抑郁的预测因素,亦可通过心理弹性的正向作用减轻患者的焦虑抑郁水平。提示甲状腺癌患者的心理状况可通过进行人格特征和心理弹性的干预加以改善。本研究存在一些局限性,如为横断面研究,无法解释变量间的因果关系,今后可开展多中心、纵向研究的方法,对甲状腺癌患者的心理状况进行深入探讨,为临床干预提供理论依据。

利益冲突 无

参考文献

- [1] Wang JY, Yu FF, Shang YN, et al. Thyroid cancer: incidence and mortality trends in China, 2005–2015 [J]. *Endocrine*, 2020, 68 (1): 163–173.
- [2] Sung H, Ferlay J, Siegel RL, et al. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries [J]. *CA Cancer J Clin*, 2021, 71 (3): 209–249.
- [3] 陆迎,寇美红,李金花,等.基于结构方程模型分析甲状腺癌术后患者癌因性疲乏的影响因素[J].*中国医药导报*,2022,19(29): 73–76,89.
Lu Y, Kou MH, Li JH, et al. Analysis of influencing factors of cancer - related fatigue in postoperative patients with thyroid carcinoma based on structural equation model [J]. *China Med Her*, 2022, 19(29): 73–76, 89.
- [4] Callender GG, Carling T, Christison-Lagay E, et al. Surgery for thyroid cancer [J]. *Endocrinol Metab Clin North Am*, 2014, 43 (2): 443–458.
- [5] van der Veen DC, van Dijk SDM, Comijs HC, et al. The importance of personality and life-events in anxious depression: from trait to state anxiety [J]. *Aging Ment Health*, 2017, 21(11): 1177.
- [6] Kotov R, Gamez W, Schmidt F, et al. Linking “big” personality traits to anxiety, depressive, and substance use disorders: a meta-analysis [J]. *Psychol Bull*, 2010, 136(5): 768–821.
- [7] 张玮.甲状腺癌术后患者病耻感及相关因素研究[D].天津:天津医科大学,2018.
Zhang W. Research on the Stigma status and influencing factors of patients with thyroid cancer after surgery [D]. Tianjin: Tianjin Medical University, 2018.
- [8] McDermott RC, Fruh SM, Williams S, et al. Nursing students' resilience, depression, well-being, and academic distress: testing a moderated mediation model [J]. *J Adv Nurs*, 2020, 76(12): 3385.
- [9] Mungase M, Chaudhury S, Patil AA, et al. Stress, anxiety, depression, and resilience in cancer patients on radiotherapy [J]. *Ind Psychiatry J*, 2021, 30(2): 346–352.
- [10] 刘朝霞,郑凯莉,储璐,等.心理弹性与神经质中介压力知觉与抑郁症状的关系:基于路径分析[J].*中国临床心理学杂志*,2021, 29(2):352–356.
Liu ZX, Zheng KL, Chu J, et al. The mediation of resilience and neuroticism on the relationship between perceived stress and depression: based on path analysis [J]. *Chin J Clin Psychol*, 2021, 29 (2): 352–356.
- [11] Wang L, Shi ZB, Zhang YQ, et al. Psychometric properties of the 10-item Connor-Davidson Resilience Scale in Chinese earthquake victims [J]. *Psychiatry Clin Neurosci*, 2010, 64(5): 499–504.
- [12] Xiao YB, Wang JG, Chen S, et al. Psychological distress, burnout level and job satisfaction in emergency medicine: a cross-sectional study of physicians in China [J]. *Emerg Med Australas*, 2014, 26 (6): 538–542.

- [13] 戴晓阳.常用心理评估量表手册[M].北京:人民军医出版社, 2015:3-22.
Dai XY. Manual of commonly used psychological Assessment Scales [M].Beijing: People's Medical Publishing House, 2015:3-22.
- [14] 赵鑫,赵艺媛,张晓彤.甲状腺癌患者术后抑郁焦虑情绪影响因素研究[J].心理月刊,2021,16(22):15-16,19.
Zhao X, Zhao YY, Zhang XT. Influencing factors of postoperative depression and anxiety in patients with thyroid cancer[J]. Psychol Mon,2021,16(22):15-16,19.
- [15] 黄萌萌,温贤秀,宋文忠.健康素养对分化型甲状腺癌患者生活质量的影响[J].广东医学,2016,37(10):1545-1548.
Huang MM, Wen XX, Song WZ. Effect of health literacy on quality of life in patients with differentiated thyroid cancer[J]. Guangdong Med J,2016, 37(10): 1545-1548.
- [16] 张璟,刘东玲,王坤.甲状腺癌病人心理困扰影响因素的研究进展[J].护理研究,2018,32(17):2684-2687.
Zhang J, Liu DL, Wang K. Research progress on influencing factors of psychological distress in thyroid cancer patients [J]. Nurs Res China, 2018, 32(17): 2684-2687.
- [17] 刘晓敏,王会会,杨俊,等.甲状腺癌围术期护理敏感质量指标体系的构建[J].中国临床研究,2021,34(12):1725-1729.
Liu XM, Wang HH, Yang J, et al. Construction of sensitive quality index system for perioperative nursing care of thyroid cancer [J]. Chin J Clin Res, 2021, 34(12): 1725-1729.
- [18] 王玉霞,顾立学,邵聪.乳腺癌患者依恋与心理弹性——回避型情感过程的多重中介效应[J].中国卫生统计,2021,38(2):290-292.
Wang YX, Gu LX, Shao C. Attachment and resilience in breast cancer patients: multiple mediating effects of avoidant affective processes[J]. Chin J Heal Stat, 2021, 38(2): 290-292.
- [19] 徐萍.脑卒中患者焦虑抑郁与人格特征、心理弹性的相关性分析[D].长春:吉林大学,2020.
Xu P. The correlation among anxiety and depression, personality traits and resilience in patients with stroke[D]. Changchun: Jilin University, 2020.
- [20] Karaaslan Ö, Kantekin Y, Hacimusalar Y, et al. Anxiety sensitivities, anxiety and depression levels, and personality traits of patients with chronic subjective tinnitus; a case-control study[J]. Int J Psychiatry Clin Pract, 2020, 24(3): 264-269.
- [21] Cook SA, Salmon P, Hayes G, et al. Predictors of emotional distress a year or more after diagnosis of cancer: a systematic review of the literature[J]. Psycho-oncology, 2018, 27(3): 791.
- [22] Izci F, Sarsanov D, Erdogan Z İ, et al. Impact of personality traits, anxiety, depression and hopelessness levels on quality of life in the patients with breast cancer[J]. Eur J Breast Health, 2018, 14(2): 105-111.
- [23] Deimling GT, Albitz C, Monnin K, et al. Personality and psychological distress among older adult, long-term cancer survivors[J]. J Psychosoc Oncol, 2017, 35(1): 17-31.
- [24] Hakulinen C, Elovainio M, Pulkki-Råback L, et al. Personality and depressive symptoms: individual participant meta-analysis of 10 cohort studies[J]. Depress Anxiety, 2015, 32(7): 461-470.
- [25] Ormel J. The biological and psychological basis of neuroticism: current status and future directions[J]. Neurosci Biobehav Rev, 2013, 37(1): 59-72.
- [26] 陆柳青,贾艳,张萍萍.基于IMB理念的认知干预结合心理弹性支持对骨与软组织恶性肿瘤患者的心理状况及预后的影响[J].中国临床研究,2021,34(9):1280-1283.
Lu LQ, Jia Y, Zhang PP. Effect of cognitive intervention based on IMB concept combined with psychological resilience support on psychological status and prognosis of patients with bone and soft tissue malignant tumors[J]. Chin J Clin Res, 2021, 34(9): 1280-1283.
- [27] 邓杨,王胜浩,张媛,等.鼻咽癌患者自我效能、生命意义、心理弹性和工作与社会适应障碍的关系[J].热带医学杂志,2022,22(4):501-506.
Deng Y, Wang SH, Zhang Y, et al. The relationship between self-efficacy, meaning of life, resilience, and work and social adjustment in patients with nasopharyngeal carcinoma[J]. J Trop Med, 2022, 22(4): 501-506.
- [28] Wang X, Wang K, Huang K, et al. The association between demographic characteristics, personality, and mental health of bus drivers in China: A structural equation model[J].Physiol Behav, 2021, 229:113247.

收稿日期:2022-08-25 修回日期:2022-10-31 编辑:石嘉莹