

• 疾病控制 •

严重精神障碍患者监护人心理健康状况调查

李俊¹, 江雁¹, 陈婧怡¹, 王文静^{2,3}

1.上海市金山区朱泾社区卫生服务中心科教科, 上海 201599; 2.上海市杨浦区中心医院(同济大学附属杨浦医院), 上海 200090; 3.上海市疾病预防控制中心, 上海 200336

摘要: **目的** 了解严重精神障碍患者监护人心理健康状况及其影响因素, 为完善监护人心理健康服务提供依据。**方法** 选择上海市金山区朱泾镇登记在管的严重精神障碍患者第一监护人为调查对象, 于2021年1—6月采用自行设计的调查问卷收集人口学、经济状况、健康状况、与患者关系等资料, 采用《12项一般健康问卷》(GHQ-12)评估心理健康状况; 采用多因素logistic回归模型分析监护人心理健康状况的影响因素。**结果** 发放问卷650份, 回收有效问卷606份, 回收有效率为93.23%。男性356人, 占58.75%; 年龄为(59.61±12.61)岁; 患者配偶256人, 占42.24%; 与患者同住516人, 占85.15%。GHQ-12得分为(3.18±2.48)分, 存在心理健康问题171人, 占28.22%。多因素logistic回归分析结果显示, 初中及以下学历($OR=2.715$, 95% CI : 1.076~6.850)、在婚($OR=0.374$, 95% CI : 0.184~0.761)、为患者的父母($OR=0.303$, 95% CI : 0.114~0.806)、与患者同住($OR=0.481$, 95% CI : 0.237~0.974)、有城镇职工基本医疗保险($OR=0.489$, 95% CI : 0.254~0.942)、享受政府补助($OR=3.788$, 95% CI : 1.734~8.276)、自评健康状况(良好, $OR=0.105$, 95% CI : 0.037~0.299; 一般, $OR=0.126$, 95% CI : 0.049~0.325)、认为照护患者对家庭有影响($OR=3.689$, 95% CI : 1.807~7.531)、对患者未来充满希望($OR=0.372$, 95% CI : 0.139~0.994)和患者需要陪诊/代诊($OR=1.606$, 95% CI : 1.006~2.565)是严重精神障碍患者监护人心理健康问题的影响因素。**结论** 28.22%的严重精神障碍患者监护人存在心理健康问题, 主要受文化程度、经济状况、健康状况和患者照护需求等因素影响。

关键词: 严重精神障碍; 监护人; 心理健康

中图分类号: R749

文献标识码: A

文章编号: 2096-5087(2022)12-1267-06

Investigation on mental health status among guardians of patients with severe mental disorders

LI Jun¹, JIANG Yan¹, CHEN Jingyi¹, WANG Wenjing^{2,3}

1.Department of Science and Education, Zhujing Community Health Service Center of Jinshan District, Shanghai 201599, China; 2.Center for Clinical Research and Translation Medicine, Yangpu District Central Hospital (Yangpu Hospital Affiliated to Tongji University), Shanghai 200090, China; 3.Shanghai Center for Disease Control and Prevention, Shanghai 200336, China

Abstract: **Objective** To investigate the mental health status and its influencing factors among guardians of patients with severe mental disorders, so as to provide the evidences for improving mental health services among guardians. **Methods** The first guardians of patients with severe mental disorders registered and managed in Zhujing Township, Jinshan District, Shanghai Municipality were enrolled. Participants' demographics, economic status, health status and relationships with patients were collected using self-designed questionnaires from January to June 2021. Participants' mental health was assessed with twelve-item General Health Questionnaire (GHQ-12), and factors affecting guardians' mental health were identified with a multivariable logistic regression model. **Results** A total of 650 questionnaires were allocated, and 606 valid questionnaires were recovered, with an effective recovery rate of 93.23%. The participants included

DOI: 10.19485/j.cnki.issn2096-5087.2022.12.015

基金项目: 上海市卫生健康委员会科研项目(青年项目)(20194Y0416)

作者简介: 李俊, 硕士, 副主任医师, 主要从事社区卫生事业管理工作

通信作者: 王文静, E-mail: wwjcdc@sina.com

356 men (58.75%), and had a mean age of (59.61 ± 12.61) years. Among all participants, 256 were patients' spouse (42.24%), and 516 lived with patients (85.15%). The mean GHQ-12 score was (3.18 ± 2.48), and there were 171 participants with mental health problems (28.22%). Multivariable logistic regression analysis identified educational level of junior high school and below ($OR=2.715$, 95%CI: 1.076–6.850), married ($OR=0.374$, 95%CI: 0.184–0.761), patients' parents ($OR=0.303$, 95%CI: 1.114–0.806), living with patients ($OR=0.481$, 95%CI: 0.237–0.974), having basic medical insurance for urban employees ($OR=0.489$, 95%CI: 0.254–0.942), receiving government subsidy ($OR=3.788$, 95%CI: 1.734–8.276), self-rated health status (good, $OR=0.105$, 95%CI: 0.037–0.299; average, $OR=0.126$, 95%CI: 0.049–0.325), considering that caring patients has an impact on family ($OR=3.689$, 95%CI: 1.807–7.531), being hopeful about the patient's future ($OR=0.372$, 95%CI: 0.139–0.994) and patients' need for accompanying/surrogate care ($OR=1.606$, 95%CI: 1.006–2.565) as factors affecting mental health among guardians of patients with severe mental disorders. **Conclusion** Mental health problems are found among 28.22% of guardians of patients with severe mental disorders, and the development of mental health problems is affected by educational level, economic status, health status and patient's need of caring.

Keywords: severe mental disorder; guardian; mental health

我国约有 1 600 万严重精神障碍患者, 除在医疗机构进行规范诊疗外, 90% 以上的严重精神障碍患者仍需居家康复^[1]。严重精神障碍患者的监护人承担患者居家康复期间的主要照护职责, 心理压力较重, 易产生烦躁、焦虑、抑郁等不良情绪^[2-3]。研究显示, 严重精神障碍患者监护人的心理健康状况受年龄、居住地、经济状况和患者病情等多方面因素的影响^[4-5]。了解严重精神障碍患者监护人的心理健康状况, 开展针对性干预, 有助于缓解心理压力, 避免不良情绪, 协助患者康复。金山区位于上海市远郊地区, 卫生资源、经济发展水平和社会服务体系较中心城区存在一定的差距。本研究结合家庭医生团队的日常随访工作, 分析居家康复的严重精神障碍患者监护人心理健康状况及影响因素, 为完善严重精神障碍患者监护人心理健康服务提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象 选择金山区朱泾镇纳入上海市精神疾病信息管理系统在管的严重精神障碍患者的第一监护人为调查对象。纳入标准: 严重精神障碍患者符合《疾病和有关健康问题的国际统计分类(第十次修订本)》(ICD-10)中 F00~F99 精神疾病诊断标准, 且连续居家康复 ≥ 6 个月; 监护人为患者日常生活的主要照护者, 且持续照护 ≥ 6 个月。排除标准: 监护人不明, 由社区居委会代行监护职责; 调查期间患者住院或死亡。调查对象均签署知情同意书。

1.2 方法 于 2021 年 1—6 月, 由经过金山区精神卫生中心培训合格的家庭医生入户调查。采用自行设计的问卷收集严重精神障碍患者监护人的社会学、经济状况、健康状况、与患者关系、医保类型、家庭收入、家庭医生签约和对患者未来的期望等资料。

采用《12 项一般健康问卷(12-item general health questionnaire, GHQ-12)》^[6]评估心理健康状况。共 12 个条目, 按照 0-0-1-1 法则评分, 总分为 0~12 分, 得分越高表示心理健康问题越严重, 得分 ≥ 3 分为存在心理健康问题^[7]。本研究中 GHQ-12 量表的 Cronbach's α 为 0.919。随机抽取 10% 的问卷进行质控和复核。

1.3 定义 政府补助指地方制定的以奖代补政策, 针对看管较好的居家严重精神障碍患者监护人给予每年 2 400 元补助^[8]。家庭医生签约指已自愿与辖区家庭医生签署“1+1+1”签约服务协议且接受家庭医生提供相关服务。

1.4 统计分析 采用 Excel 2007 软件建立数据库, 采用 SPSS 22.0 软件统计分析。定性资料采用相对数描述, 组间比较采用 χ^2 检验。定量资料服从正态分布, 采用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)描述。严重精神障碍患者监护人心理健康状况的影响因素分析采用多因素 logistic 回归模型。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 基本情况 发放问卷 650 份, 回收有效问卷 606 份, 回收有效率为 93.23%。男性 356 人, 占 58.75%; 女性 250 人, 占 41.25%。年龄为 (59.61 ± 12.61) 岁。大专以下学历 493 人, 占 81.35%。在婚 520 人, 占 85.81%。以患者配偶为主, 256 人占 42.24%。有工作 256 人, 占 42.24%。与患者同住 516 人, 占 85.15%。家庭年收入 $<100\ 000$ 元 471 人, 占 77.72%。

2.2 严重精神障碍患者监护人心理健康状况比较 GHQ-12 得分为 (3.18 ± 2.48) 分, 存在心理健康问题 171 人, 占 28.22%。24~<45 岁、初中及以下学历、

非在婚、为患者亲戚、无工作、不与患者同住、家庭年收入<50 000元、其他类型医保、享受政府补助、未与家庭医生签约、自评健康状况较差、认为照护患

者对家庭有影响、对患者未来不抱希望和患者需要陪诊/代诊的严重精神障碍患者监护人存在心理健康问题的比例较高(均 $P<0.05$)。见表1。

表1 严重精神障碍患者监护人心理健康状况评估结果

Table 1 Prevalence of mental health problems among guardians of patients with severe mental disorders

项目 Item	调查人数 Respondents	存在心理健康问题 Mental health problems [n (%)]	χ^2 值	P 值	项目 Item	调查人数 Respondents	存在心理健康问题 Mental health problems [n (%)]	χ^2 值	P 值
性别 Gender			0.667	0.414	城镇居民基本医疗保险 Basic medical insurance for urban residents	269	76 (28.25)		
男 Male	356	96 (26.97)			其他 Others	85	34 (40.00)		
女 Female	250	75 (30.00)			患慢性病 Having chronic diseases			0.081	0.776
年龄/岁 Age/Year			15.867	<0.001	是 Yes	324	93 (28.70)		
24~	68	33 (48.53)			否 No	282	78 (27.66)		
45~	213	52 (24.41)			自评健康状况 Self-rated health status			78.486	<0.001
60~86	325	86 (26.46)			好 Good	312	56 (17.95)		
文化程度 Educational level			27.777	<0.001	一般 Average	241	76 (31.54)		
初中及以下 Junior high school and below	218	83 (38.07)			差 Poor	50	39 (78.00)		
高中/中专 High school / technical secondary school	275	76 (27.64)			监护年限/年 Guardianship duration/Year			0.836	0.658
大专及以上 Diploma and above	113	12 (10.62)			0~	197	55 (27.92)		
婚姻状况 Marital status			45.880	<0.001	20~	290	86 (29.66)		
在婚 Married	520	122 (23.46)			40~	119	30 (25.21)		
非在婚 Unmarried	82	49 (59.76)			享受政府补助 Receiving government subsidy			27.177	<0.001
与患者关系 Relationship with patients			38.573	<0.001	是 Yes	50	30 (60.00)		
患者的父母 Parent	209	58 (27.75)			否 No	556	141 (25.36)		
患者的配偶 Spouse	256	50 (19.53)			家庭医生签约 Family doctor signing			5.890	0.015
患者的子女 Child	92	33 (35.87)			是 Yes	540	144 (26.67)		
患者的亲戚 Relative	49	30 (61.22)			否 No	66	27 (40.91)		
工作情况 Employment			18.031	<0.001	认为照护患者对家庭有影响 Caring patients has an impact on family			41.530	<0.001
有工作 Employed	256	49 (19.14)			是 Yes	440	156 (35.45)		
无工作 Unemployed	350	122 (34.86)			否 No	166	15 (9.04)		
与患者同住 Living with patients			8.675	0.003	对患者未来的期望 Expectation for the patients' future			52.546	<0.001
是 Yes	516	134 (25.97)			充满希望 Hopeful	354	69 (19.49)		
否 No	90	37 (41.11)			得过且过 Muddle along	188	62 (32.98)		
家庭年收入/元 Annual household income/Yuan			19.337	<0.001	不抱希望 Desperateness	64	40 (62.50)		
<50 000	216	73 (33.80)			患者需要陪诊/代诊 Patients' need for accompanying/surrogate care			6.586	<0.001
50 000~	255	80 (31.37)			是 Yes	358	115 (32.12)		
≥100 000	135	18 (13.33)			否 No	248	56 (22.58)		
医保类型 Medical insurance type			7.828	0.020					
城镇职工基本医疗保险 Basic medical insurance for urban employees	252	61 (24.21)							

2.3 严重精神障碍患者监护人心理健康状况影响因素的多因素 logistic 回归分析 以严重精神障碍患者监护人存在心理健康问题为因变量 (0=否, 1=是), 以表 1 中差异有统计学意义的因素为自变量, 进行多因素 logistic 回归分析。结果显示: 文化程度、婚

姻状况、与患者关系、与患者同住、医保类型、享受政府补助、自评健康状况、认为照护患者对家庭有影响、对患者未来的期望和患者需要陪诊/代诊是严重精神障碍患者监护人心理健康状况的影响因素。见表 2。

表 2 严重精神障碍患者监护人心理健康状况影响因素的多因素 logistic 回归分析

Table 2 Multivariable logistic regression analysis of factors affecting mental health among guardians of patients with severe mental disorders

变量 Variable	参照组 Reference	β	$s_{\bar{x}}$	Wald χ^2 值	P 值	OR 值	95%CI
文化程度 Educational level							
初中及以下 Junior high school and below	大专及以上 Diploma and above	0.999	0.472	4.477	0.034	2.715	1.076~6.850
高中/中专 High school/technical secondary school		0.787	0.440	3.202	0.074	2.197	0.928~5.203
婚姻状况 Marital status							
在婚 Married	非在婚 Unmarried	-0.984	0.363	7.368	0.007	0.374	0.184~0.761
与患者关系 Relationship with patients							
患者的父母 Parent	患者的亲戚 Relative	-1.194	0.499	5.720	0.017	0.303	0.114~0.806
患者的配偶 Spouse		-0.570	0.591	0.929	0.335	0.566	0.178~1.802
患者的子女 Child		0.031	0.627	0.002	0.960	1.032	0.302~3.525
与患者同住 Living with patients							
是 Yes	否 No	-0.733	0.360	4.139	0.042	0.481	0.237~0.974
医保类型 Medical insurance type							
城镇职工基本医疗保险 Basic medical insurance for urban employees	其他 Others	-0.716	0.335	4.579	0.032	0.489	0.254~0.942
城镇居民基本医疗保险 Basic medical insurance for urban residents		-0.450	0.324	1.924	0.165	0.638	0.338~1.204
享受政府补助 Receiving government subsidy							
是 Yes	否 No	1.332	0.399	11.161	0.001	3.788	1.734~8.276
自评健康状况 Self-rated health status							
好 Good	差 Poor	-2.252	0.533	17.837	<0.001	0.105	0.037~0.299
一般 Average		-2.070	0.483	18.376	<0.001	0.126	0.049~0.325
认为照护患者对家庭有影响 Caring patients has an impact on family							
是 Yes	否 No	1.305	0.364	12.859	<0.001	3.689	1.807~7.531
对患者未来的期望 Expectations for the patients' future							
充满希望 Hopeful	不抱希望 Desperateness	-0.989	0.501	3.890	0.049	0.372	0.139~0.994
得过且过 Muddle along		-0.710	0.466	2.323	0.127	0.492	0.198~1.225
患者需要陪诊/代诊 Patients' need for accompanying/surrogate care							
是 Yes	否 No	0.474	0.239	3.945	0.047	1.606	1.006~2.565
常量 Constant		3.014	1.176	6.570	0.010	0.250	

3 讨论

本研究结果显示,上海市金山区朱泾镇居家康复的严重精神障碍患者监护人中 28.22% 存在心理健康问题,略高于近年来国内使用 GHQ-12 问卷对其他群体的调查结果^[7, 9-10]。严重精神障碍患者服药依从性差,病情易反复,需长期照护,监护人心理脆性相对其他群体更高,更容易出现心理健康问题^[3, 11-13]。提示在关注严重精神障碍患者疾病康复的同时,也应注重监护人的心理健康干预。苏天勋等^[14]的研究表明,对精神分裂症患者监护人采取有效的心理健康教育,不仅可以提高监护人精神卫生知识知晓率,提升心理抗性,而且能对精神分裂症患者的服药依从性、病情康复效果起到积极作用。因此,针对严重精神障碍患者监护人制定合理的健康教育策略尤为重要。

多因素分析结果显示,初中及以下学历的严重精神障碍患者监护人出现心理健康问题的风险较高。文化程度较低者可能不善于利用各种社会资源提高自身面对问题、解决问题的能力,缺乏有效的知识获取能力和搜索渠道,易出现不良情绪,引发心理健康问题。认为照顾患者对家庭有影响,意味着监护人对照顾患者持消极心理,可能与社会歧视、自觉病耻感有关。患者需要陪诊/代诊提示病情较重,无法独立复诊。严重精神障碍患者多为长期居家康复,与社会脱节,缺乏经济来源,服药依从性差,复发率高,抵御风险能力低,家属需要花费大量的时间照护,甚至需要脱产照护,沉重的医疗费用和生活成本导致监护人易产生焦虑、悲观的消极情绪。此外,享受政府补助的严重精神障碍患者监护人易产生心理健康问题。一方面,政府补助能够缓解低收入家庭经济压力,保障家庭基本生活开支,减轻患者诊疗负担;另一方面,精神疾病病程长、易复发,患者反复住院诊疗和长期陪护需求均会显著增加家庭经济负担,而享受政府补助的家庭经济收入低,政府补助可能无法真正缓解家庭经济困境,无法避免因病返贫的情况,导致监护人出现心理健康问题。熊金霞等^[3]和李从红等^[15]的研究也表明,社会支持、经济状况和遵医行为均会对严重精神障碍患者监护人的心理健康产生影响。

在婚、为患者父母的严重精神障碍患者监护人发生心理健康问题的风险较低。沟通倾诉是缓解心理压力的有效方式。监护人在照护患者的过程中会面临很多困难,和配偶沟通可以及时缓解不良情绪,共同寻找解决办法,分担照护压力。父母对子女的爱和包容最为坚定,与患者沟通时更为耐心,对患者康复更

有信心,会以积极的心态面对患者的病情。医保类型和自评健康状况也会影响严重精神障碍患者监护人的心理健康状况。说明身体健康、经济压力减轻,可以使监护人以更积极的心态照护患者,降低了心理将康问题出现的风险。崔倩等^[16]研究也显示,积极的家庭支持、完善的社会保障、良好的健康状况和坚定的治疗信心有助于缓解精神分裂症患者监护人的消极情绪。

精神疾病已经成为我国重大公共卫生问题和突出的社会问题。应进一步夯实基层精神卫生管理体系,在建设社区心理服务体系的同时,细化各项实施方案,建立患者-家属-家庭-医院-社会携手共进的诊疗康复模式。以问题为导向,不断完善精神疾病防治策略,有效协助患者康复,预防监护人心理健康问题。

参考文献

- [1] 杨波, 陈建强, 宋斌, 等. 上海市嘉定区某社区严重精神障碍首次综合评估分析 [J]. 健康教育与健康促进, 2018, 13 (4): 329-332.
YAN B, CHEN J Q, SONG B, et al. First comprehensive evaluation and analysis of severe mental disorders in a community in Jiading District of Shanghai [J]. Health Educ Health Promot, 2018, 13 (4): 329-332.
- [2] 曾繁丽, 刘鹏程, 蒋鹏, 等. 1 218 例严重精神障碍患者监护人照顾负担现状及影响因素的调查分析 [J]. 中华护理杂志, 2019, 54 (1): 95-99.
ZENG F L, LIU P C, JIANG P, et al. Investigation and analysis on the factors related to the nursing burden of caregivers of 1 218 patients with severe mental disorders [J]. Chin J Nurs, 2019, 54 (1): 95-99.
- [3] 熊金霞, 茅荣杰, 张伟波, 等. “以奖代补”政策实施下社区高风险严重精神障碍患者的监护情况调查 [J]. 精神医学杂志, 2020, 33 (3): 195-199.
XIONG J X, MAO R J, ZHANG W B, et al. A survey on the monitoring of high-risk patients with severe mental disorders in the community under the policy of "replacing compensation with awards" [J]. J Psychiatry, 2020, 33 (3): 195-199.
- [4] 尹良爽, 朱文礼. 精神分裂症高危人群相关研究进展 [J]. 精神医学杂志, 2017, 30 (1): 69-71.
YIN L S, ZHU W L. Research progress related to high-risk groups of schizophrenia [J]. J Psychiatry, 2017, 30 (1): 69-71.
- [5] 聂莲莲, 吴龙辉, 尹丹娟, 等. 居家精神分裂症患者监护人心理健康状况调查 [J]. 健康教育与健康促进, 2020, 15 (6): 615-618.
NIE L L, WU L H, YIN D J, et al. Investigation of the mental health status of guardians of schizophrenia patients at home [J]. Health Educ Health Promot, 2020, 15 (6): 615-618.
- [6] 张明园, 何燕玲. 精神科评定量表手册 [M]. 长沙: 湖南科学

- 技术出版社, 2015, 30-34.
- [7] 王金龙, 殷文渊, 张洪龙, 等. 中国援外医疗队员一般心理健康现状及其影响因素分析 [J]. 中华流行病学杂志, 2019, 40 (5): 574-579.
- WANG J L, YIN W Y, ZHANG H L, et al. Study on the general mental health status and influencing factors of Chinese medical team members [J]. Chin J Epidemiol, 2019, 40 (5): 574-579.
- [8] 沈调英. 绍兴市柯桥区严重精神障碍患者管理新策分析与思考 [J]. 中国农村卫生事业管理, 2017, 37 (1): 10-11.
- SHEN T Y. Analysis and thinking on new strategies for the management of patients with severe mental disorders in Keqiao District, Shaoxing City [J]. Chin Rural Health Serv Adm, 2017, 37 (1): 10-11.
- [9] 孙理, 潘益峰, 余运贤. 553 名医务人员心理健康及其影响因素研究 [J]. 中华健康管理学杂志, 2013, 7 (5): 338-339.
- SUN L, PAN Y F, YU Y X. Study of mental health and influencing factors of 553 medical staff [J]. Chin J Health Manag, 2013, 7 (5): 338-339.
- [10] 徐燕, 李瑾. 松江区户籍常住居民心理健康状况调查分析 [J]. 中国民康医学, 2014 (10): 54-56.
- XU Y, LI J. Analysis of psychological health of registered permanent residents in Songjiang [J]. Med J Chin People's Health, 2014 (10): 54-56.
- [11] 黄妙兰, 伍思渝, 程焯永, 等. 精神疾病患者家属焦虑抑郁状况及病耻感、家庭负担研究 [J]. 临床精神医学杂志, 2021, 31 (3): 218-220.
- HAUNG M L, WU S Y, CHENG Z Y, et al. Anxiety and depression, stigma and family burden of caregivers of patients with mental illness [J]. J Clin Psychiatry, 2021, 31 (3): 218-220.
- [12] 曾婷婷, 鲍旻昊, 冯祖幸, 等. 新冠肺炎疫情下浏阳市精神疾病患者家属焦虑抑郁情况及影响因素 [J]. 四川精神卫生, 2020, 33 (6): 496-500.
- ZENG T T, BAO W H, FENG Z X, et al. Prevalence of anxiety and depression and risk factors among family members of psychiatric patients in Liuyang during COVID-19 pandemic [J]. Sichuan Ment Health, 2020, 33 (6): 496-500.
- [13] 聂莲莲, 吴龙辉, 江雁, 等. 精神分裂症患者监护人焦虑情绪的影响因素分析 [J]. 预防医学, 2021, 33 (11): 1166-1169.
- NIE L L, WU L H, JIANG Y, et al. Influencing factors for anxiety of guardians of schizophrenic patients [J]. Prev Med, 2021, 33 (11): 1166-1169.
- [14] 苏天勋, 何燕飞, 侯洁生, 等. 对精神分裂症患者监护人实施微信心理健康教育的效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30 (10): 195-197.
- SU T X, HE Y F, HOU J S, et al. The effect of implementing WeChat mental health education for guardians of patients with schizophrenia [J]. Shenzhen J Integr Tradit Chin West Med, 2020, 30 (10): 195-197.
- [15] 李从红, 施忠英. 精神疾病病人照顾者心理健康状况及其影响因素 [J]. 护理研究, 2021, 35 (15): 2757-2760.
- LI C H, SHI Z Y. Status quo and influencing factors of mental health for caregivers of patients with mental illness [J]. Chin Nurs Res, 2021, 35 (15): 2757-2760.
- [16] 崔倩, 姜钊, 张子句, 等. 湖北省精神分裂症患者家庭照护者生命质量与社会支持相关性分析 [J]. 医学与社会, 2021, 34 (5): 26-29.
- CUI Q, JIANG Z, ZHANG Z X, et al. Correlation analysis of quality of life and social support for family caregivers of patients with schizophrenia in Hubei Province [J]. Med Soc, 2021, 34 (5): 26-29.

收稿日期: 2022-08-01 修回日期: 2022-10-24 本文编辑: 吉兆洋

(上接第 1266 页)

- [19] YAMADA K, ADAMS H, ELLIS T, et al. Reductions in fatigue predict occupational re-engagement in individuals with work-related musculoskeletal disorders [J]. J Occup Rehabil, 2020, 30 (1): 135-145.
- [20] CARUSO C C, BUSHNELL T, EGGERTH D, et al. Long working hours, safety, and health: toward a National Research Agenda [J]. Am J Ind Med, 2006, 49 (11): 930-942.

收稿日期: 2022-09-05 修回日期: 2022-10-25 本文编辑: 徐文璐