

自尊在头面部烧伤患者心理一致感 和社会支持的中介效应

林依青¹, 张建芳², 冯 绮², 李立勤¹

(1. 江苏省苏州市立医院北区 烧伤科, 江苏 苏州, 215008;

2. 江苏省苏州市立医院北区 护理部, 江苏 苏州, 215008)

摘要: **目的** 探讨自尊在头面部烧伤患者心理一致感和社会支持之间的中介效应。**方法** 采取便利抽样法, 选取2017年11月—2021年8月在苏州市某三级甲等医院烧伤科的112例为头面部烧伤患者为调查对象。采用一般资料问卷、中文版心理一致感量表(SOC-13)、二维自尊量表(SLCS-R)和社会支持量表(SSRS)对其进行调查, 采用结构方程模型检验中介作用。**结果** 头面部烧伤患者的SLCS-R、SOC-13和SSRS总分分别为(39.74±7.81)分、(56.61±8.87)分和(38.79±5.27)分。Pearson相关分析显示心理一致感与自尊($r=0.473$, $P<0.01$)和社会支持($r=0.670$, $P<0.01$)呈正相关。自尊在头面部烧伤患者心理一致感和社会支持之间存在部分中介作用($\beta=0.217$, $P<0.01$), 中介效应占总效应的37.4%。**结论** 本组患者心理一致感得分处于低水平状态, 社会支持得分处于中等偏上水平。自尊在头面部烧伤患者心理一致感和社会支持之间有部分中介作用。建议医护工作者主动评估头面部患者的社会资源及支持网络, 并采取相应措施维护患者自尊水平, 从而提升心理一致感, 促进其心理健康。

关键词: 头面部烧伤; 心理一致感; 自尊; 社会支持; 中介作用

中图分类号: R 644 文献标志码: A 文章编号: 2709-1961(2023)04-0148-08

The mediating effect of self-esteem on sense of coherence and social support in patients with head and face burns

LIN Yiqing¹, ZHANG Jianfang², FENG Qi², LI Liqin¹

(1. Department of Burn Injury, Northern Branch of Suzhou Municipal Hospital, Suzhou, Jiangsu, 215008;

2. Department of Nursing, Northern Branch of Suzhou Municipal Hospital, Suzhou, Jiangsu, 215008)

ABSTRACT: Objective To explore the mediating effect of self-esteem on sense of coherence and social support in patients with head and face burns. **Methods** A convenient sampling method was used to select 112 patients with head and face burns from November 2017 to August 2021 in the Burn Injury Department of a grade-A hospital in Suzhou. General data questionnaire, Chinese version of Sense of Coherence 13-item scale (SOC-13), Self-Liking/Self-Competence Scale-Revised (SLCS-R) and Social Support Rating Scale (SSRS) were used to investigate them, and structural equation model was used to test the mediating effect. **Results** The total scores of SLCS-R, SOC-13 and SSRS were (39.74 ± 7.81), (56.61 ± 8.87) and (38.79 ± 5.27) respectively. Pearson correlation analysis showed that sense of coherence was positively correlated with self-esteem ($r=0.473$, $P<0.01$) and social support ($r=0.670$, $P<0.01$). There was a partial mediating effect of self-esteem between sense of coherence and social support ($\beta = 0.217$, $P<0.01$). The mediating effect accounted for 37.4% of the total effect. **Conclusion** The scores of sense of coherence and social support of the patients are in the low level. Self-esteem plays a part in mediating the sense of coherence and social support. It is suggested that medical workers should take the initiative to evaluate the social resources and support network of patients with head and face, and

take corresponding measures to maintain the level of patients' self-esteem, so as to enhance sense of coherence and promote their mental health.

KEY WORDS: head and face burns; sense of coherence; self-esteem; social support; intermediary effect

头面部烧伤患者常常因为进食困难、创面疼痛等产生烦躁、抑郁等不良情绪,还会产生自卑、厌世等想法,甚至丧失自信心,出现轻生念头^[1-2]。不但会影响前期治疗配合度,还直接影响到后期康复锻炼的积极性,部分患者甚至出现创伤后应激障碍(PTSD)的症状^[3]。心理一致感(SOC)是个体内部稳定的心理倾向,反映个体生活价值观和应激情境的应对能力,主要受一般性抗拒资源(一切有利于个体有效应对和适应的有利资源)的影响^[4]。韩晓霞等^[5]发现,社会支持对烧伤患者心理一致感具有正向预测作用,社会支持越多,个体对抗疾病的信心就越强,心理一致感水平越高。而自尊是人格研究的重要方面之一,是对自身感受和自我价值的评判^[6]。有研究^[7]指出,自尊水较高的个体对自我评价持更肯定态度,认为逆境是可被理解的,在遭遇压力时能做出理性的判断,并整合有利资源做出积极应对,从而提高心理一致感。研究指出^[8-10],患者获得社会支持的有限性是其自我形象紊乱、自卑、怀疑自我能力的主要原因之一,自尊不仅可以影响患者的心理状态,而且可以减弱社会有效资源对心理的积极作用。目前我国关于心理一致感的研究处于初步阶段,且尚无探讨自尊、社会支持与心理一致感之间关系。因此,本研究以头面部烧伤患者为研究对象,探究自尊的中介作用,为今后的研究提供理论支持和参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用便利抽样法,选取2017年11月—2021年10月苏州市某所三级甲等医院烧伤科的头面部烧伤住院患者作为研究对象。纳入标准:①年龄 ≥ 18 岁;②诊断为单纯或合并其他部位的Ⅱ~Ⅲ°头面部烧伤患者,且调查时处于烧伤康复期(烧伤分期第四期),诊疗标准:参照中华医学会出版的《临床诊疗指南—烧伤外科学分册》^[11];③意识清楚,沟通无障碍,有良好的表达能力,既往无精神病史,无语言表达及听力障碍;④知情并同意参与本研究。排除标准:①因瘢痕、病情反复二次

入院者;②除烧伤外有其他重大躯体疾病者。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

1.2.1.1 一般资料调查表:自行编制,包括年龄、性别、婚姻状况、医保类别、医疗付费来源(因公、非因公)、头面部烧伤面积、烧伤深度,是否合并其他部位烧伤。

1.2.1.2 中文版心理一致感量表(SOC-13):量表由Antonovsky^[12]于1993年编制,中文版心理一致感量表由包蕾萍等^[13]于2005年译制,用于评估个体对生活的总体感受及认知,该量表的总量表及3个维度的Cronbach's α 系数分别为0.86、0.85、0.80、0.84。内部一致性系数为0.76,重测信度为0.61,包括可控制感(5个条目)、可理解感(4个条目)和意义感(4个条目),共3个维度13个条目,均采用Likert 7级评分法,分别赋值1~7分。总分13~91分,得分越高意味着受试对象的心理一致感越高。评价标准:参照Eriksson等^[14]于2007年提出的心理一致感划分标准,分高水平(80~91分)、中水平(64~79分)和低水平(13~63分)三个等级。本研究中量表Cronbach's α 系数0.893。

1.2.1.3 二维自尊量表(SLCS-R):采用Tafarodi等^[15]于2001年编制,用于测量整体自尊程度。由两位国内心理学家独立译成中文,统一有歧义的翻译,然后由两位英语专业教授把中文版初稿回译成英文,与英文版量表原文对比,修改后确定中文版的SLCS-R^[16]。该量表的Cronbach's α 系数为0.84和0.80,同质性信度为0.86和0.84。该量表分为自我能力感(Self-liking, SL)(8个条目)和自我喜欢(Self-competence, SC)(8个条目),共2个维度16个条目。采用Likert 5级评分法,16~80分。本研究中量表内部一致性0.758, Cronbach's α 系数0.864。

1.2.1.4 社会支持量表(SSRS):采用中国心理学家肖水源^[17]于1994年编制的社会支持评定量表,评估患者获得社会支持的状况。总量表的Cronbach's α 系数为0.90,3个维度的Cronbach's α 系数分别为0.85、0.82和0.83,内部一致性系数为

0.89~0.94,量表重测信度为0.87,目前在国内已普遍使用^[18]。包括主观支持(4个条目)、客观支持(3个条目)、社会利用度(3个条目),共3个维度10个条目。均采用Likert4级评分法,得分范围12~66分。得分越高,说明社会支持水平越高。本研究中量表Cronbach's α 系数0.872。

1.2.2 调查方法

本研究采用问卷调查法,征得医院和护理部同意后,由研究员进入烧伤科进行调查。问卷采用统一指导语说明研究目的、意义、匿名保密性及问卷填写方法,征求受试对象的知情同意,填写中问卷由受试对象独自填写,问卷当场发放并当场收回,调查员检查问卷的完整性。对于视物有障碍或者不识字的患者,调查员和科室人员在无暗示的前提下口述条目及选项,由受试对象选择答案并根据其选择代为填写。共发放问卷459份,回收有效问卷448份,有效回收率为97.60%。

1.3 统计学方法

采用SPSS 22.0软件,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,计数资料采用频数、百分比描述;心理一致性、自尊、社会支持的相关性采用Pearson相关分析检验;采用AMOS 22.0建立结构方程分析中介效应,并用Bootstrap法对中介效应模型进行验证。检验水准 $\alpha=0.05$, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者一般资料

112例头面部烧伤患者,年龄19~72岁,平均(34.71 $\pm$ 19.17)岁;其中女性44(39.29%)例,男性68(60.71%)例;未婚39(34.82%)例,已婚55(49.11%)例,离异9(8.04%)例,丧偶9(8.04%)例;自费36(32.14%)例,城镇医保41(36.61%)例,农保35(31.25%)例;医疗付费来源:因公52(46.43%)例、非因公60(53.57%)例。疾病相关资料:Ⅱ°烧伤69(61.61%)例,Ⅲ°烧伤43(38.39%)例;头面部2%烧伤面积49(43.75%)例,2%~4%烧伤面积33(29.46%)例,4%烧伤面积30(26.79%)例;合并其他部位烧伤99(88.39%)例,单纯头面部烧伤13(11.61%)例。

2.2 头面部烧伤患者心理一致感、自尊和社会支持得分情况

本组头面部烧伤患者SOC-13量表得分为(56.61 $\pm$ 8.87)分。各维度得分中,可控制感得分最

高,为(21.28 $\pm$ 5.12)分,其次意义感得分(18.04 $\pm$ 4.09)分,可理解感得分最低(17.17 $\pm$ 4.75)分,见表1。

SLCS-R量表总分为(39.74 $\pm$ 7.81)分,其中自我能力感(19.42 $\pm$ 5.04)分和自我喜欢(20.33 $\pm$ 4.78)分。SSRS量表总分为(38.79 $\pm$ 5.27)分,各维度得分分别为:客观支持(9.21 $\pm$ 2.35)分、主观支持(20.73 $\pm$ 4.64)分和社会支持利用度(8.84 $\pm$ 1.96)分,见表2。

表1 头面部烧伤患者SOC-13得分及各维度得分($\bar{x} \pm s$)分

维度	总分	条目均分	排序
可理解感	17.17 $\pm$ 4.75	3.48 $\pm$ 1.28	3
可控制感	21.28 $\pm$ 5.12	4.43 $\pm$ 1.32	1
意义感	18.04 $\pm$ 4.09	4.11 $\pm$ 1.07	2
SOC-13量表总分	56.61 $\pm$ 8.87	4.34 $\pm$ 1.31	

表2 头面部烧伤患者SLCS-R和SSRS量表得分($\bar{x} \pm s$)分

维度	条目数	总分
社会支持总分	10	38.79 $\pm$ 5.27
客观支持	3	9.21 $\pm$ 2.35
主观支持	4	20.73 $\pm$ 4.64
社会支持利用度	3	8.84 $\pm$ 1.96
整体自尊	16	39.74 $\pm$ 7.81
自我能力感	8	19.42 $\pm$ 5.04
自我喜欢	8	20.33 $\pm$ 4.78

2.3 头面部烧伤患者心理一致感、自尊和社会支持相关性分析

Pearson相关性分析结果显示,本组头面部烧伤患者心理一致感与自尊($r=0.473$, $P<0.01$)和社会支持总分($r=0.670$, $P<0.01$)呈正相关,头面部烧伤患者自尊与社会支持总分呈正相关($r=0.603$, $P<0.01$),见表3。

2.4 自尊在头面部烧伤患者心理一致感和社会支持的中介效应分析

为了进一步探讨心理一致感、自尊、社会支持之间的关系,本研究以社会支持为自变量,心理一致感为因变量,自尊为中介变量构建结构方程模型。模型参数采用最大似然法进行数据拟合,结果如下:卡方自由度比(χ^2/df)=1.908,拟合优度指数(GFI)=0.934,调整拟合优度指数($AGFI$)=0.922,增值拟合指数(IFI)=0.961,非基准化拟合指数(TLI)=0.941,比较拟合指数(CFI)=0.955,渐进残差均方和平方根($RMSEA$)=0.072。结果假设模型得到识别,各模拟拟合指标均达标,提示模型拟合良好,见表4。模型图见图1。

表3 头面部烧伤患者心理一致感、自尊和社会支持相关性分析

项目	可理解感	可控制感	意义感	心理一致感总分	自我能力感	自我喜欢	整体自尊	客观支持	主观支持	社会支持利用度	社会支持总分
可理解感	1.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
可控制感	0.578 ^a	1.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-
意义感	0.752 ^a	0.661 ^a	1.000	-	-	-	-	-	-	-	-
心理一致感	0.906 ^a	0.838 ^a	0.893 ^a	1.000	-	-	-	-	-	-	-
自我能力感	0.528 ^a	0.325 ^b	0.362 ^a	0.476 ^a	1.000	-	-	-	-	-	-
自我喜欢	0.563 ^a	0.114 ^b	0.168 ^b	0.386 ^b	0.721 ^a	1.000	-	-	-	-	-
整体自尊	0.589 ^a	0.399 ^a	0.303 ^a	0.473 ^a	0.926 ^a	0.929 ^a	1.000	-	-	-	-
客观支持	0.200 ^b	0.267 ^b	0.345 ^b	0.332 ^a	0.120 ^b	0.232 ^b	0.117 ^b	1.000	-	-	-
主观支持	0.468 ^a	0.488 ^a	0.517 ^a	0.553 ^a	0.385 ^a	0.393 ^a	0.335 ^a	0.236 ^a	1.000	-	-
社会支持利用度	0.580 ^a	0.524 ^a	0.515 ^a	0.625 ^a	0.404 ^a	0.238 ^a	0.509 ^a	0.301 ^a	0.663 ^a	1.000	-
社会支持总分	0.677 ^a	0.472 ^a	0.549 ^a	0.670 ^a	0.430 ^a	0.388 ^a	0.603 ^a	0.621 ^a	0.798 ^a	0.619 ^a	1.000

注：^a表示 $P<0.01$ ，^b表示 $P<0.05$

表4 预设模型拟合指数

统计量	卡方自由度比(χ^2/df)	适配度指数(GFI)	调整后适配度指数(AGFI)	增值适配度指数(IFI)	非基准化适配指数(TLI)	比较适配度指数(CFI)	渐进残差均方和平方根(RMSEA)
标准值	1~3	>0.9	>0.9	>0.9	>0.9	>0.9	<0.8
拟合指数	1.908	0.934	0.922	0.961	0.941	0.955	0.072

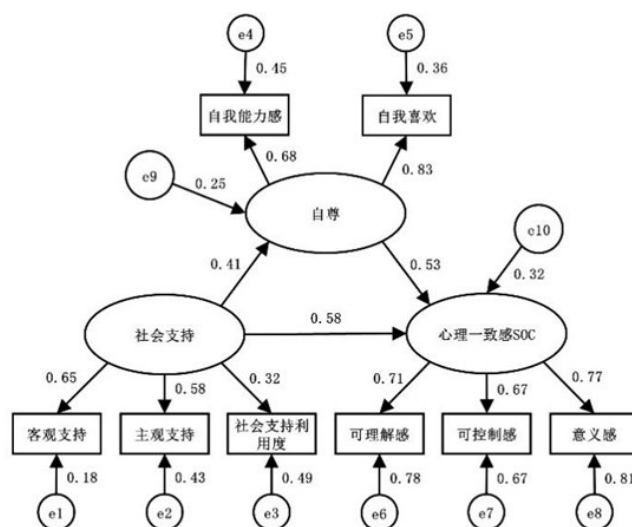


图1 头面部烧伤患者心理一致感与自尊、社会支持的路径关系模型

结构模型路径系数分析结果显示,社会支持对自尊和心理一致感有正向预测作用($\beta=0.410, 0.580$; $P<0.01$),自尊对心理一致感有正向预测作用($\beta=0.530, P<0.01$),自尊在头面部烧伤患者心理一致感和社会支持之间存在部分中介作用($\beta=0.217, P<0.01$),中介效应占总效应的37.4%,见表5。

表5 中介模型的作用效应(标准化)

自变量	因变量	直接效应	间接效应	总效应
社会支持	心理一致感	0.580	0.217	0.797
社会支持	自尊	0.410	-	0.410
自尊	心理一致感	0.530	-	0.530

3 讨论

3.1 本组头面部烧伤患者的心理一致感处于较低水平,自尊、社会支持处于中等水平

本研究结果显示,本组头面部烧伤患者心理一致感得分为(56.61±8.92)分,根据Erlsson心理一致感划分标准^[14],处于低水平。该结果低于Pham等^[19]调查结果,临界于McCubbin等^[20]报道的正常人群心理一致感(55.6~68.7)分的阈值下限。究其原因,可能与本研究中研究对象的疾病本身及其相关并发症有关。头面部烧伤患者一定

程度上不能理解生活环境的突变和压力刺激,部分患者甚至出现创伤后应激障碍。头面部烧伤患者需要承受异常视力、面部大量色素沉着、头面部功能受限、瘢痕增生、面部畸形等头面部烧伤并发症带来的痛苦,常常会产生烦躁、抑郁、悲观、痛苦与失落等不良情绪。这些负性情绪造成了患者贬低自我存在的价值,很难在治疗中体会挑战疾病的意义感,从而降低了其心理一致感水平。

本组头面部烧伤患者社会支持得分为 (38.79 ± 5.27) 分,与总分中间值39分相比,处于中等水平,显著高于我国居民的社会支持常模 (34.56 ± 3.73) 分^[21]。究其原因,这可能与社区内烧伤、群体烧创伤、工伤的社会舆论关注度较高有关。烧伤属于外部创伤,相对其他疾病,较为直观。患者常常处于被援助、同情的角色,使得能更多地感受到来自家庭成员、医院工作人员及其他社会环境的关心和爱护^[22]。社会舆论下产生的社会支持也相对较多,从而一定程度上提高了烧伤群体的社会支持水平。

本组头面部烧伤患者自尊得分为 (39.74 ± 7.81) 分,总均分为 (2.61 ± 0.58) 分,与条目赋分中间值3分比较,处于中等偏低水平。究其原因:①可能与头面部容貌受损,使自身外表的喜欢程度减少有关。女性往往较男性更关注自身容貌,当容貌受损时,常常害怕面对反光物品及镜子,负性情绪往往比男性更持久、强烈^[23];其次,烧伤后大多患者出现挫败感,会把自己的形象与处境和正常人或者烧伤前进行对比,向上性的对比使其自尊下降。②这类患者在受到突发状况后,内心仍存在害怕、恐惧等后续效应,依赖于周遭的生活照顾和言语安慰。伤后容易出现视物模糊、进食困难等不可避免的症状,其生活自理能力下降,基本生活依赖程度高^[8]。很多患者害怕面对异样的眼光和声音,“毁容”所带来的心理创伤和周围人群的“歧视”让其选择回避,也倾向由亲友或他人替代完成某些事情,导致自我能力感下降,从而降低了其整体自尊水平。其中头面部烧伤患者的主观支持得分最高 (20.73 ± 4.64) 分,客观支持 (9.21 ± 2.35) 和社会支持的利用度 (8.84 ± 1.96) 得分相对较低。究其原因,头面部烧伤患者在社会中受支持和理解的情感体验感并不是主要矛盾,真正缺乏的可能还是物质资助、社会团体关系的直接参与^[16]和利用这些支持能力。

3.2 头面部烧伤患者心理一致感、自尊、社会支

持均呈显著正相关,自尊与社会支持呈正相关

本研究结果显示,心理一致感与社会支持之间呈密切正相关 $(r=0.670, P<0.01)$,即头面部烧伤患者社会支持水平越高,其心理一致感越强,与沈海静^[22]的研究相似。究其原因,烧伤前期救治、随后康复和后期整形给患者及其家庭带来了沉重的经济负担和心理压力^[24];头面部烧伤后外貌的改变、生理功能障碍等会使得患者社会活动减少。多方有效的社会支持作为心理刺激的缓冲条件,能帮助患者减轻对经济负担的担忧,重拾康复和生活的信心^[25]。同时转化情绪寄托,弱化回避社交情绪,维持正性情绪体验,提升自我评价,从而促进心理一致感水平。

头面部烧伤患者的社会支持和自尊水平呈密切正相关 $(r=0.603, P<0.01)$,与Enayati等^[26]的研究结果一致,说明社会支持越多,患者整体自尊水平越强。究其原因,自尊是个体能不断以有价值的方式应付生活挑战的能力状态。个人成长中的社会化经历,社会环境等都是自尊的形成与发展的基石^[27]。充足有效的社会支持能让患者感到自己在社会中被尊重、被理解^[28],当患者自我价值与自我期望值相符时,易形成正性信念和应付生活挑战的能力,自尊能得到大幅提高。

头面部烧伤患者的自尊与心理一致感呈密切正相关 $(r=0.530, P<0.01)$,说明自尊越强,心理一致感越强。究其原因,自尊在头面部烧伤患者心理一致感中起到重要作用,较高的自尊水平有利于稳定患者心理健康状态,提高心理一致感;相反,较低自尊的患者自我评价低,自我喜爱程度不足,受误解和偏见困扰,从而心理状况不理想。

3.3 自尊在头面部烧伤患者心理一致感和社会支持之间有部分中介作用

中介效应分析结果提示:自尊在头面部烧伤患者心理一致感和社会支持之间有部分中介作用 $(\beta=0.217, P<0.01)$,中介效应占总效应的37.4%,提示社会支持可以直接影响心理一致感,也可以通过自尊的中介作用来间接影响心理一致感。究其原因:①作为特殊的群体,头面部烧伤患者正处于身心急剧变化关键阶段,世界观、人生观、价值观发生着转变^[29]。在突变的生活及人际环境中,社会支持较多的患者,能在外界的帮助下快速消化周遭的误解与偏见,有效资源使其对疾病的治愈和康复锻炼充满正性信念,自我能力感较强,自我评价相对高,因此其心理一致感较高;

社会支持相对较少的患者,无法得到及时有效的外界帮助,回避社会生活,贬低自我存在的价值,造成自尊水平下降,从而降低其心理一致感。②在大多数文化里,自尊建立在家庭、社会团体、部落和民族之上,影响着心理健康^[30]。自尊对心理一致感有着直接正效应,还可以作为社会支持影响心理一致感的中介变量,即社会支持对心理一致感的正向预测作用内涵盖了自尊的调节作用。自尊水平较高的患者,可能获得较多的社会支持,当期在面对偏见和非议时能有足够的力量去纠正,勇于面对,善于宽容,保持稳定的心态,从而心理一致感较高。

3.4 对策

综上所述研究结果,提出以下建议:①建议烧伤科医护人员重视头面部烧伤患者头面部烧伤患者自尊、社会支持和心理一致感之间的相互关系,重视患者自尊对心理一致感带来的正向影响。根据自尊的影响因素来提高患者的自尊水平,有意识的引导患者领悟到社会支持和自我价值,勇敢面对疾病的挑战。同时,多引导患者进行向下对比,避免向上比较和自身过去比较。②排除某些患者“获得支持,却拒绝别人的帮助”的情况,建议医护人员充分评估头面部患者的社会资源及支持网,帮助其发现并争取更多的社会支持力量^[17],将社会支持的内容转化到临床护理工作中。此外,医护人员自发对此类患者的态度与关心也是一种社会支持的表现形式,是其自尊水平的影响因素之一,建议医护人员在基本医疗服务基础之上,多多给予患者及其家庭鼓励与肯定,传递正向评价,更加人性化、个体化服务。

3.5 研究不足之处

本研究为单中心研究,调查对象均来自苏州市某三级甲等医院的头面部烧伤患者,研究对象的代表性和研究范围的地域性存在一定的局限。同时本次研究为横断面调查,有待于今后开展多中心、前瞻性的队列研究进一步探讨。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 祝红娟,王淑君,杨华,等. 头面部深Ⅱ度及以上烧伤患者出院时生命质量横断面调查及影响因素分析[J]. 中华烧伤杂志, 2019, 35(4): 292-297.
- ZHU H J, WANG S J, YANG H, et al. Cross-sectional survey of life quality of patients with deep par-

tial-thickness and above burns on head and face at discharge and analysis of its influencing factors[J].

- Chin J Burns, 2019, 35(4): 292-297. (in Chinese)
- [2] 周学萍,刘均娥,王杨. 烧伤患者康复期消极情绪体验及其原因分析[J]. 护理管理杂志, 2013, 13(3): 206-207.
- ZHOU X P, LIU J E, WANG Y. The negative emotional experiences and relative causes of burn patients during rehabilitative period[J]. J Nurs Adm, 2013, 13(3): 206-207. (in Chinese)
- [3] 孙继伟,李佳欢,王艳荣,等. 烧伤康复期患者神经质人格、心理弹性与创伤后应激障碍症状和创伤后成长之间的关系[J]. 中国心理卫生杂志, 2019, 33(3): 198-202.
- SUN J W, LI J H, WANG Y R, et al. Relation of neuroticism and resilience to posttraumatic stress disorder and posttraumatic growth in patients with burns during rehabilitation[J]. Chin Ment Health J, 2019, 33(3): 198-202. (in Chinese)
- [4] ERIKSSON M, LINDSTROM B. Antonovsky's sense of coherence scale and the relation with health: a systematic review [J]. J Epidemiol Community Health, 2006, 60(5): 376-381.
- [5] 韩晓霞,周理好. 烧伤整形病人的社会支持状况及自尊水平调查分析[J]. 吉林医学, 2007, 28(5): 619-621.
- HAN X X, ZHOU L H. Investigation and analysis of social support condition and self-esteem level in postburned plastic patients[J]. Jilin Med J, 2007, 28(5): 619-621. (in Chinese)
- [6] 刘建芬. 烧伤患者的身体形象与自尊初步测评[J]. 中国心理卫生杂志, 1999, 13(1): 50-50.
- LIU J F. Preliminary assessment of body image and self-esteem of patients with burns [J]. Chin Ment Health J, 1999, 13(1): 50-50, 49. (in Chinese)
- [7] 刘欢,李津. 大肠癌肠造口病人心理一致感与自尊、应对方式的关系模型研究[J]. 护理研究, 2019, 33(17): 2964-2968.
- LIU H, LI J. Structural equation model of the relationship between sense of coherence, self-esteem and coping style in colostomy patients with colorectal cancer[J]. Chin Nurs Res, 2019, 33(17): 2964-2968. (in Chinese)
- [8] 何梅,冯正直,张大均,等. 烧伤患者住院期间自尊水平和社会适应能力调查分析[J]. 中华烧伤杂志, 2006, 22(4): 288-290.
- HE M, FENG Z Z, ZHANG D J, et al. Investigation and analysis of the self-esteem level and social

- adaptation ability of hospitalized burn patients [J]. *Chin J Burns*, 2006, 22(4): 288-290. (in Chinese)
- [9] 黄春霞, 黄荔红, 喻荔琳, 等. 成批烧伤患者的综合心理干预[J]. *护理学报*, 2009, 16(5): 73-74. HUANG C X, HUANG L H, YU L L, et al. Comprehensive psychological intervention of batch burn patients[J]. *J Nurs China*, 2009, 16(5): 73-74. (in Chinese)
- [10] 林玉凤, 卢宁. 自尊异质性在心理一致感和C类人格障碍倾向间的中介效应[J]. *中国临床心理学杂志*, 2018, 26(3): 477-481. LIN Y F, LU N. Heterogeneity of self-esteem as a mediator of the link between sense of coherence and cluster-C personality disorders among college students[J]. *Chin J Clin Psychol*, 2018, 26(3): 477-481. (in Chinese)
- [11] 中华医学会. 临床诊疗指南-烧伤外科学分册[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007. CHINESE MEDICAL ASSOCIATION. Clinical practice guidelines-Burns Surgery [M]. Beijing: People's Medical Publishing Co., Ltd, 2007.
- [12] ANTONOVSKY A. The structure and properties of the sense of coherence scale[J]. *Soc Sci Med*, 1993, 36(6): 725-733.
- [13] 包蕾萍, 刘俊升. 心理一致感量表(SOC-13)中文版的修订[J]. *中国临床心理学杂志*, 2005, 13(4): 399-401. BAO L P, LIU J S. The reliability and validity of Chinese version of SOC-13 [J]. *Chin J Clin Psychol*, 2005, 13(4): 399-401. (in Chinese)
- [14] ERIKSSON M, LINDSTROM B, LILJA J. A sense of coherence and health. Salutogenesis in a societal context: Aland, a special case? [J]. *J Epidemiol Community Health*, 2007, 61(8): 684-688.
- [15] TAFARODI R W, SWANN W B. Two-dimensional self-esteem: theory and measurement [J]. *PersIndividDiffer*, 2001, 31(5): 653-673.
- [16] 陈建文, 王滔. 二维自尊量表中文版在大学生中的信、效度分析[J]. *中国心理卫生杂志*, 2006, 20(8): 565-567. CHEN J W, WANG T. The Chinese version of the SLCS-R: reliability and validity [J]. *Chin Ment Health J*, 2006, 20(8): 565-567. (in Chinese)
- [17] 肖水源. 《社会支持评定量表》的理论基础与研究应用[J]. *临床精神医学杂志*, 1994, 4(2): 98-100. XIAO S. Theoretical basis and research application of Social Support Rating Scale [J]. *J Clin Psychol Med*, 1994, 4(2): 98-100. (in Chinese)
- [18] 刘继文, 李富业, 连玉龙. 社会支持评定量表的信度效度研究[J]. *新疆医科大学学报*, 2008, 31(1): 1-3. LIU J W, LI F Y, LIAN Y L. Investigation of reliability and validity of the social support scale [J]. *J Xinjiang Med Univ*, 2008, 31(1): 1-3. (in Chinese)
- [19] PHAM P N, VINCK P, KINKODI D K, et al. Sense of coherence and its association with exposure to traumatic events, posttraumatic stress disorder, and depression in eastern Democratic Republic of Congo [J]. *J Trauma Stress*, 2010, 23(3): 313-321.
- [20] MCCUBBIN H I, THOMPSON E A, THOMPSON A I, et al. The sense of coherence: an historical and future perspective [J]. *Isr J Med Sci*, 1996, 32(3/4): 170-178.
- [21] 汪向东. 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 X D. Manual of the Mental Health Rating Scale [M]. Beijing: Chin Ment Health J, 1999. (in Chinese)
- [22] 沈海静. 烧伤康复期患者心理弹性与应对方式、社会支持程度、正负性情绪的关系研究[J]. *齐齐哈尔医学院学报*, 2019, 40(13): 1700-1702. SHEN H J. Study on the relationship between psychological resilience and coping style, social support and positive and negative emotions of burn patients in rehabilitation period [J]. *J Qiqihar Med Univ*, 2019, 40(13): 1700-1702. (in Chinese)
- [23] 郭兵妹, 刘聪聪, 祝筠, 等. 烧伤病人心理干预研究进展[J]. *护理研究*, 2016, 30(2): 132-135. GUO B M, LIU C C, ZHUY, et al. Research progress on psychological intervention for burn patients [J]. *Chin Nurs Res*, 2016, 30(2): 132-135. (in Chinese)
- [24] 贺三云. 烧伤康复期患者自我效能与社会支持及生活质量的相关性研究[J]. *解放军护理杂志*, 2017, 34(8): 27-30, 68. HE S Y. Correlative analysis of the general self-efficacy and quality of life and correlative social support in recovering burn patients [J]. *Nurs J Chin People's Liberation Army*, 2017, 34(8): 27-30, 68. (in Chinese)
- [25] 朱燕珍, 李妹芳, 朱海萍, 等. 178例2型糖尿病老年患者心理一致感与自我感受负担及社会支持的相关性分析[J]. *护理学报*, 2017, 24(21): 31-33. ZHU Y Z, LI M F, ZHU H P, et al. Correlation analysis of psychological consistency, self-perceived burden and social support in 178 elderly pa-

- tients with type 2 diabetes mellitus[J]. J Nurs China, 2017, 24(21): 31-33. (in Chinese)
- [26] ENAYATI M, HEIDAREI A, MALEKZADEH M, et al. Comparison of the general health, self-esteem and social support in self-inflicted burn patients and non self inflicted burn patients of the choromy accidental and burning hospital of ganaveh [J]. Armaghane Danesh Bimon J, 2006, 11(1): 83-92. [
- [27] 何梅, 陈军. 自尊与烧伤患者的自尊水平[J]. 中华烧伤杂志, 2005, 21(3): 235-237.
- HE M, CHEN J. Self-esteem and self-esteem level of burn patients [J]. Chin J Burns, 2005, 21(3): 235-237. (in Chinese)
- [28] KILM, LEEY M. A qualitative study on interpersonal relationships of patients with facial burn injuries: phenomenological study [J]. J Korean Acad Nurs, 2019, 49(3): 263-273.
- [29] BRANDEN N. The Six Pillars of Self-Esteem: The Definitive Work on Self-Esteem by the Leading Pioneer in the Field [M]. New York: Bantam, 1995.
- [30] 许翠玲, 沈秋凤, 林玉丹, 等. 家庭多成员烧伤患者早期护理流程管理[J]. 护理学报, 2018, 25(22): 20-22.
- XU C L, SHEN Q F, LIN Y D, et al. Early nursing process management of burn patients with multiple family members [J]. J Nurs China, 2018, 25(22): 20-22. (in Chinese)
- (本文编辑:黄磊)