

• 论 著 •

# 反刍性沉思在 ICU 转出患者依恋类型与创伤后成长间的中介效应研究

贾登帅<sup>1</sup>, 陈兰<sup>2</sup>, 陆雪梅<sup>1</sup>, 尹佳宁<sup>1</sup>

(1.上海交通大学 护理学院, 上海 200025; 2.上海市第一人民医院 护理部, 上海 200080)

**【摘要】** 目的 探讨 ICU 转出患者依恋类型与创伤后成长(posttraumatic growth, PTG)的关系, 以及反刍性沉思在两者间的中介作用。方法 2021 年 9 月至 2022 年 9 月, 便利抽取上海某三级甲等医院从 ICU 转出的患者 253 例为研究对象, 采用亲密关系经历量表、反刍性沉思问卷和创伤后成长评定量表进行横断面调查。结果 ICU 转出患者创伤后成长、依恋类型、反刍性沉思得分分别为(66.28±8.42)分、(36.97±9.81)分、(25.89±6.45)分; 创伤后成长与依恋回避、依恋焦虑、侵入性反刍呈负相关(均  $P < 0.05$ ), 与目的性反刍呈正相关( $P < 0.01$ ); 反刍性沉思在依恋类型与 PTG 间存在一定中介效应。结论 ICU 转出患者的依恋类型对创伤后成长有直接影响, 也可以通过反刍性沉思间接影响。临床护士可以根据不同依恋类型患者的认知加工过程, 实施个性化心理干预, 促进患者的创伤后成长, 降低心理问题的发生率。

**【关键词】** 重症监护; 创伤后成长; 反刍性沉思; 依恋类型; 中介作用

doi: 10.3969/j.issn.2097-1826.2023.05.011

**【中图分类号】** R473 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2097-1826(2023)05-0045-04

## Mediating Effect of Rumination between Attachment Style and Posttraumatic Growth among ICU Survivors

JIA Dengshuai<sup>1</sup>, CHEN Lan<sup>2</sup>, LU Xuemei<sup>1</sup>, YIN Jianing<sup>1</sup> (1.School of Nursing, Shanghai Jiao Tong University, Shanghai 200025, China; 2.Department of Nursing, Shanghai General Hospital, Shanghai 200080, China)

Corresponding author: CHEN Lan, Tel: 021-63240090-6239

**【Abstract】 Objective** To explore the relationship between attachment style and posttraumatic growth (PTG) among ICU survivors, and the mediating effect of rumination between them. **Methods** Convenient sampling was used to select 253 ICU survivors from a tertiary hospital in Shanghai City from September, 2021 to September, 2022. The experiences in close relationship scale-short form, rumination inventory, and posttraumatic growth inventory were used for cross-sectional survey. **Results** The scores of posttraumatic growth, attachment style and rumination among ICU survivors were (66.28±8.42), (36.97±9.81) and (25.89±6.45), respectively. Posttraumatic growth was negatively correlated with attachment avoidance, attachment anxiety and intrusive rumination (all  $P < 0.05$ ), and positively correlated with deliberate rumination ( $P < 0.01$ ). Rumination played a mediating role between attachment style and posttraumatic growth. **Conclusions** The attachment style of ICU survivors can directly affect their posttraumatic growth, or indirectly influence posttraumatic growth through rumination. Clinical nurses can implement individualized psychological intervention according to the cognitive processing of patients with different attachment styles, so as to promote the posttraumatic growth of ICU survivors and reduce the incidence of psychological problems.

**【Key words】** intensive care; posttraumatic growth; rumination; attachment style; mediating effect

[Mil Nurs, 2023, 40(05): 45-48]

重症监护室(intensive care unit, ICU) 中的治疗经历对患者来说是一种创伤事件<sup>[1]</sup>。研究<sup>[2]</sup>显示, 在患者转出 ICU 后焦虑、抑郁、创伤后应激障碍

等心理问题的发生率会明显上升。但在诱发心理问题的同时, 创伤事件也会促使个体发生积极改变出现创伤后成长(posttraumatic growth, PTG)<sup>[3]</sup>, 这种积极的改变有利于维持患者心理健康, 改善预后<sup>[4]</sup>。根据 Tedeschi 等<sup>[3]</sup>的理论模型, PTG 是对创伤事件认知加工后的结果, 认知加工的过程被定义为反刍性沉思。研究<sup>[5]</sup>证明了反刍性沉思对 PTG 显著的预测作用。此外, 在面对创伤事件时, 个体依

**【收稿日期】** 2022-09-30 **【修回日期】** 2023-03-23

**【基金项目】** 上海市市级医院临床科技创新项目(SHDC 22022219)

**【作者简介】** 贾登帅, 硕士在读, 护士, 电话: 021-63240090-6239

**【通信作者】** 陈兰, 电话: 021-63240090-6239

恋系统会自动激活,影响与创伤事件相关评估,因此与PTG形成的认知过程有关<sup>[6]</sup>。依恋是指个体与亲密伙伴之间形成的一种持久的情感特质,包括依恋回避、依恋焦虑两个方面<sup>[7]</sup>。前者表现为害怕亲密关系,习惯与他人保持情感距离;后者表现为担心被拒绝或抛弃,强烈需要他人的关注。目前,已有研究<sup>[8]</sup>探讨了依恋与PTG的关系及路径,但两者间具体的认知过程还尚不清楚。本研究的目的即为探讨依恋类型与ICU转出患者PTG间的认知过程(反刍性沉思),为PTG的促进措施提供新的理论指导。

### 1 对象和方法

1.1 研究对象 2021年9月至2022年9月,便利抽取上海某三甲医院从ICU转出的患者为研究对象。纳入标准:年龄>18岁;入住ICU>48h;经治疗成功转出ICU>7d;神志清楚,沟通无障碍,能够独立或者在研究者的帮助下完成问卷;知情同意,自愿参与本研究。排除标准:合并肿瘤、脏器功能不全等严重疾病者;患有精神(心理)疾病者;近半年来有其他重大创伤经历者;以往有ICU住院经历者。本研究采用样本量粗略估计法<sup>[9]</sup>,样本量为自变量的5~10倍,考虑10%的无效问卷,最终纳入样本253例。本研究已通过医院伦理委员会审查(2022SQ419)。

#### 1.1 方法

1.2.1 调查工具 (1)社会人口学信息及疾病相关资料调查表:由研究小组自行编制,调查内容包括患者的性别、年龄等,以及ICU住院天数、ICU住院原因、APACHE II评分等。(2)创伤后成长评定量表(posttraumatic growth inventory,PTGI):采用汪际等<sup>[10]</sup>汉化修订的中文版量表。该量表包括人生感悟、个人力量、新的可能性、与他人关系和自我转变5个维度,共20个条目。条目采用Likert 6级评分法,从“从未”到“最大”分别记为0~5分,总分100分,分值越大说明创伤后成长水平越高。本研究测得Cronbach's α系数为0.820。(3)简体中文版事件相关反刍性沉思量表(Chinese version of event related rumination inventory, CERRI):采用董超群等<sup>[11]</sup>汉化修订的中文版量表。该量表包括侵入性反刍性沉思和目的性反刍性沉思2个维度,共20个条目。条目均采用Likert 4级评分法计分,从“没有发生”到“总是发生”依次计0~3分,维度得分越高表明反刍性沉思倾向越严重。本研究测得侵入性反刍与目的性反刍2个维度的Cronbach's α系数分别为0.916、0.921。(4)亲密关系经历量表简版(experiences in close relationship scale-shot from, ECR-S):采用赵利利等<sup>[12]</sup>汉化修订的中文版量表。该量表由依恋焦虑及依恋回避两个维度组成,共11个条

目。条目均采用Liker 7级评分法计分,从“完全不同意”到“完全同意”依次计1~7分。维度得分越高表明该依恋类型水平就越高。本研究测得该量表两个维度的Cronbach's α系数分别为0.80和0.87。

1.2.2 调查方法 调查前解释研究目的、问卷填写方法及注意事项。问卷由研究对象本人自行填写,当场收回,无法自行填写或已出院的患者,由研究者逐一询问(出院患者以电话随访的形式),协助填写。此次共发放问卷270份,剔除存在极端值及缺失值的问卷后共回收有效问卷253份,有效回收率为93.70%。

1.2.3 统计学处理 应用SPSS 25.0和AMOS 28.0进行数据分析。计数资料用频数和百分比,正态分布的计量数据采用 $\bar{x} \pm s$ 进行描述,t检验或单因素方差分析进行组间比较,方差分析有统计学差异的,进行层间比较。Pearson分析变量数据间的相关性,Bootstrap检验中介效应。以 $P < 0.05$ 或 $P < 0.01$ 为差异有统计学意义。

### 2 结果

2.1 ICU转出患者一般资料及PTG的单因素分析结果 253例患者年龄27~77岁,平均(63.23±11.52)岁;其中男性135例、女性118例;婚姻状况:有配偶223例(88.10%);文化程度:初中及以下132例(52.17%)、高中及中专91例(36.00%)、大专及以上30例(11.83%);家庭人均月收入:<5000元108例(42.70%)、5000~10000元121例(47.80%)、>10000元24例(9.50%);ICU住院天数:2~35(5.81±5.08)d;ICU住院原因:医疗入院(如肺炎、胰腺炎等)97例(38.40%)、紧急手术入院33例(13.00%)、择期手术入院123例(48.60%);机械通气患者102例(40.30%)。单因素分析结果显示,不同年龄、ICU住院原因及住院天数组的患者得分差异有统计学意义(均 $P < 0.05$ ),见表1。

表1 ICU转出患者一般资料比较(N=253)

项 目	例数	PTG得分 ( $\bar{x} \pm s$ ,分)	F/t	P
年龄(岁)			21.22	<0.001
≤45	33	74.18±8.55		
46~60	74	66.21±7.86 <sup>a</sup>		
>60	146	64.48±7.62 <sup>a</sup>		
ICU住院原因			4.137	<0.05
择期手术入院	123	65.00±8.39		
紧急手术入院	33	67.67±9.25		
医疗入院	97	68.19±7.72 <sup>a</sup>		
ICU住院天数(t/d)			2.390	<0.05
2~5	131	65.49±9.36		
6~10	92	66.47±7.39		
>10	30	69.17±6.35 <sup>a</sup>		

a:  $P < 0.05$ ,与第1层相比

2.2 ICU 转出患者 PTG、反刍性沉思、依恋类型的得分情况 PTG 总分为(66.28±8.42)分,反刍性沉思总分为(25.89±6.45)分,依恋类型总分为(36.97±9.81)分,各维度得分详见表 2。

表 2 ICU 转出患者 PTG、反刍性沉思和依恋类型的得分情况(x±s,分,n=253)

项目	得分	条目均分
人生感悟	21.81±3.49	3.63±0.58
个人力量	9.83±2.00	3.27±0.67
新的可能性	11.73±2.29	2.93±0.57
与他人的关系	11.56±2.45	3.85±0.82
自我转变	11.42±2.33	2.85±0.58
依恋回避	18.95±5.47	3.16±0.91
依恋焦虑	18.02±6.21	3.60±1.24
目的性反刍	14.06±4.80	1.41±0.48
侵入性反刍	11.83±4.22	1.18±0.42

2.3 ICU 转出患者 PTG、反刍性沉思、依恋类型的相关性 Pearson 相关分析显示 ICU 转出患者 PTG 总分与目的性反刍呈正相关( $r=0.461 P<0.01$ ),与依恋回避、依恋焦虑、侵入性反刍呈负相关( $r_1=-0.351, r_2=-0.367, r_3=-0.142$ ,均  $P<0.05$ )。

2.4 反刍性沉思在 ICU 转出患者依恋回避与 PTG 中的中介作用 以依恋回避为自变量,PTG 为因变量,侵入性反刍与目的性反刍为平行中介变量构建结构方程模型(模型 1)。经验证模型拟合指标均符合标准值。模型(图 1)及对侵入性反刍中介作用的 sobel 检验( $z=-1.20$ ,均  $P>0.05$ )结果显示,目的性反刍在依恋回避与 PTG 间起部分中介效应,侵入性反刍的中介效应不显著,中介检验结果见表 3。

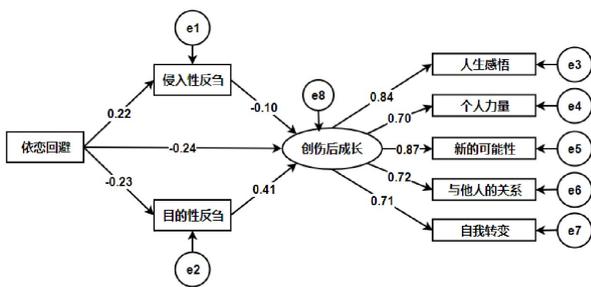


图 1 ICU 转出患者依恋回避对 PTG 影响机制的结构方程模型图

表 3 ICU 转出患者依恋回避、反刍性沉思、PTG 间的中介检验结果

作用路径	标准系数	P	95%置信区间	效应占比 (%)
依恋回避→目的性反刍→PTG	-0.094	<0.001	(-0.248,-0.065)	26.8
依恋回避→侵入性反刍→PTG	-0.021	-	(-0.096,0.011)	6.06
直接效应	-0.235	<0.01	(-0.310,-0.88)	67.14
总间接效应	-0.115	<0.001	(-0.252,-0.098)	32.86
总效应	-0.350	<0.001	(-0.464,-0.273)	-

2.5 反刍性沉思在 ICU 转出患者依恋焦虑与 PTG 间的中介作用 以依恋焦虑为自变量,PTG 为因变量,侵入性反刍与目的性反刍为平行中介变量构建结构方程模型(模型 2)。经验证模型拟合指标均符合标准值。模型结果显示(图 2),目的性反刍、侵入性反刍均在依恋焦虑与 PTG 间起部分中介效应,中介检验结果见表 4。

表 4 ICU 转出患者依恋焦虑、反刍性沉思、PTG 间的中介检验结果

作用路径	标准系数	P	95%置信区间	效应占比 (%)
依恋焦虑→目的性反刍→PTG	-0.155	<0.01	(-0.248,-0.082)	31.06
依恋焦虑→侵入性反刍→PTG	-0.025	<0.05	(-0.073,-0.011)	5.01
直接效应	-0.319	<0.01	(-0.342,-0.128)	63.93
总间接效应	-0.180	<0.01	(-0.204,-0.077)	36.07
总效应	-0.499	<0.01	(-0.467,-0.262)	-

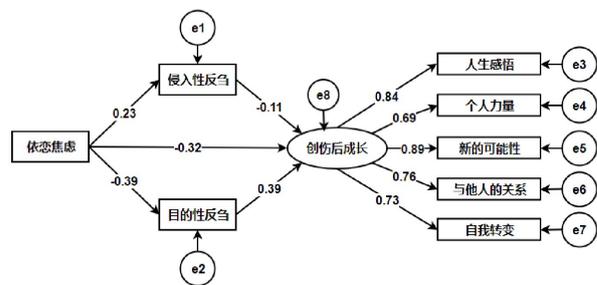


图 2 ICU 转出患者依恋焦虑对 PTG 影响机制的结构方程模型图

### 3 讨论

3.1 ICU 转出患者 PTG 水平现状分析 本研究中,ICU 转出患者 PTG 得分为(66.28±8.42)分,处于中等偏上水平,与陈彩花等<sup>[13]</sup>的研究结果类似。提示 ICU 转出患者的 PTG 水平仍有较大的上升空间。在维度得分中,“与他人关系”维度得分最高,“自我转变”维度得分最低。患者在 ICU 住院期间与外界隔绝,在无亲人陪伴下更容易去反思“与他人关系”。因为本研究纳入对象年龄偏大(63.23±11.52岁),这部分人群在生活习惯、兴趣爱好等方面并不容易去改变,对于新鲜领域的探索欲也较低,所以“自我转变”维度得分较低,同样在总体水平上也呈现出这种年龄特点(单因素分析中显示≤45岁的患者 PTG 水平更高)。此外,单因素分析结果显示,因医疗原因(如肺炎、胰腺炎等)入住 ICU 的患者 PTG 水平较高。研究<sup>[14]</sup>认为,创伤严重程度是决定成长水平的重要因素。这部分患者一般病情较重,在 ICU 治疗时间也较长,“起死回生”的创伤体验感更强,感悟也就更深刻。

3.2 ICU 转出患者 PTG 与依恋类型、反刍性沉思的相关性 研究结果显示,依恋回避、依恋焦虑对患

者转出ICU 7 d后的PTG有显著负向预测作用。与以往的研究<sup>[15]</sup>结果相同,高依恋回避的患者因为对他人的不信赖,不能很好利用外界支持网络,而外界的支持被证明是促进PTG的重要条件<sup>[14]</sup>。以往研究<sup>[6]</sup>认为,高依恋焦虑的患者因为担心被抛弃,通常以夸大威胁的方式获取更多外界的关注和支持,这反而有利于PTG。因本研究调查时间较早,在短时间内,社会支持的作用尚不足以弥补夸大威胁所带来的负面影响,故没有得出上述关系特点。本研究结果中,侵入性反刍对患者转出ICU 7 d后的PTG有显著负向预测作用,目的性反刍有显著正向预测作用。侵入性反刍是一种适应不良的认知加工形式,迫使患者过度关注ICU中的不适体验,不利于PTG;而目的性反刍则可以帮助患者积极思考ICU住院经历,重建他们对世界、自我和他人的理解,有助于PTG。

3.3 ICU转出患者反刍性沉思在依恋回避、PTG间的部分中介效应 研究结果显示,依恋回避对患者转出ICU 7 d后PTG的影响部分通过目的性反刍一条中介路径的作用。高依恋回避的患者在应对创伤事件时惯于采用“去激活”的策略<sup>[6]</sup>,努力抑制对创伤经历的回忆及思考<sup>[16]</sup>,而不是积极主动地去面对和理解它;同时,这部分患者因为对他人不信任,会对外界的关心产生回避或抵触<sup>[17]</sup>,难以表达自己的情绪和对支持的需求,阻碍了目的性反刍<sup>[18]</sup>,不利于PTG。提示护理人员在面对高依恋回避的患者时,应理解患者的行为和态度,主动去询问患者内心的述求或不满,增强患者信赖感,帮助患者积极面对理解ICU中创伤经历,形成正向的认知,促进PTG的发生。

3.4 ICU转出患者反刍性沉思在依恋焦虑、PTG间的部分中介效应 本研究中介效应结果表明,依恋焦虑对患者转出ICU 7 d后PTG的影响部分通过侵入性反刍和目的性反刍两条中介路径的作用。高依恋焦虑的患者在应对创伤经历时惯于采取“过度激活”的策略<sup>[6]</sup>,囿于ICU中的不适体验,这种对威胁刺激的注意偏差会影响对创伤经历的认知过程。有研究<sup>[19]</sup>证明,依恋焦虑与更多的侵入性反刍有关,这在降低PTG水平的同时也耗费了更多的认知资源,减少患者对创伤经历的积极思考,进一步阻碍了目的性反刍和PTG。提示护理人员面对高依恋焦虑的患者时,应耐心倾听患者对心理痛苦的表达,了解患者侵入性反刍的内容,解答患者对治疗经过的困惑和不满,扭转患者对不利信息的注意偏向,促进PTG。

#### 【参考文献】

[1] JONES A C, HILTON R, ELY B, et al. Facilitating posttraumat-

ic growth after critical illness [J]. *Am J Crit Care*, 2020, 29(6): 108-115.

- [2] RIGHY C, ROSA R G. Prevalence of posttraumatic stress disorder symptoms in adult critical care survivors [J]. *Crit Care*, 2019, 23(1): 213-226.
- [3] TEDESCHI R G, CALHOUN L G. Posttraumatic growth: conceptual foundations and empirical evidence [J]. *Psychological Inquiry*, 2004, 15(1): 1-18.
- [4] BERNARD M, PONCIN E. Posttraumatic growth in palliative care patients and its associations with psychological distress and quality of life [J]. *Palliative & Supportive Care*, 2022, 20(6): 846-853.
- [5] ROMEO A, CASTELLI L. Posttraumatic growth and posttraumatic depreciation: associations with core beliefs and rumination [J]. *Int J Environ Res Public Health*, 2022, 19(23): 33-42.
- [6] GLEESON A, CURRAN D, REEVES R, et al. A meta-analytic review of the relationship between attachment styles and posttraumatic growth [J]. *J Clin Psychol*, 2021, 77(7): 1521-1536.
- [7] 朱振华, 王影, 翟井飞, 等. 临床护士依恋类型对工作倦怠的影响 [J]. *护理研究*, 2020, 34(8): 1435-1438.
- [8] HUH H J, KIM K H. Attachment style, complicated grief and posttraumatic growth in traumatic loss [J]. *Psychiatry Investig*, 2020, 17(7): 636-644.
- [9] 倪平, 陈京立, 刘娜. 护理研究中量性研究的样本量估计 [J]. *中华护理杂志*, 2010, 45(4): 378-380.
- [10] 汪际, 陈瑶, 王艳波. 创伤后成长评定量表的修订及信效度分析 [J]. *护理学杂志*, 2011, 26(14): 26-28.
- [11] 董超群, 巩树梅, 刘晓虹. 简体中文版事件相关反刍性沉思问卷在意外创伤者中应用的信效度分析 [J]. *中华护理杂志*, 2013, 48(9): 831-834.
- [12] 赵利利, 郝志红. 亲密关系经历量表中文简版在成人群体中的信度和效度分析 [J]. *中华行为医学与脑科学杂志*, 2019, (8): 755-759.
- [13] 陈彩花, 何燕燕, 郭云萍, 等. 心理韧性对重症监护室转出患者创伤后成长的影响 [J]. *中国护理管理*, 2016, 16(1): 54-57.
- [14] NING J, TANG X, SHI H, et al. Social support and posttraumatic growth: A meta-analysis [J]. *J Affect Disord*, 2023, 3(20): 117-132.
- [15] OWENS G P. Predictors of posttraumatic growth and posttraumatic stress symptom severity in undergraduates reporting potentially traumatic events [J]. *J Clin Psychol*, 2016, 72(10): 1064-1076.
- [16] LEVI-BELZ Y, ROTEM N. The longitudinal contribution of attachment models and interpersonal factors to posttraumatic growth among suicide-loss survivors [J]. *J Clin Psychol*, 2022, 78(2): 184-200.
- [17] 郝玉平. 成人依恋对癌症患者影响的研究进展 [J]. *护理学报*, 2020, 27(17): 20-23.
- [18] 王丹, 张振香, 林蓓蕾. 反刍性沉思在中青年卒中患者领悟社会支持与创伤后成长间的中介效应分析及性别差异 [J]. *军事护理*, 2022, 39(11): 48-52.
- [19] ZHOU X, ZHEN R, WU X. Insecure attachment to parents and PTSD among adolescents [J]. *Dev Psychopathol*, 2021, 33(4): 1290-1299.

(本文编辑:陈晓英)