

## 病态窦房结综合征患者起搏器植入前后院内焦虑评分的变化

许田,肖平喜\*,贾若雅,胡作英,张航,戴振林,潘昌

(南京医科大学附属南京第一医院心内科,江苏 南京 210006)

**[摘要]** 目的:观察病态窦房结综合征患者永久起搏器植入前后院内焦虑评分的变化。方法:连续入选83例因病态窦房结综合征需植入永久起搏器的患者,采取焦虑自评量表(SAS)调查的方式,对患者术前及术后1周行临床焦虑评定。观察不同性别患者在手术前后焦虑评分的差别,观察不同心功能分级之间焦虑评分的差别。结果:病态窦房结综合征患者在起搏器植入术前有较低比例的焦虑存在,起搏器植入术后1周患者的SAS分值有所下降( $P < 0.05$ )。起搏器植入术前后,不同性别患者间SAS分值无显著差异( $P > 0.05$ )。对不同心功能分级的患者而言,术前术后随着心功能分级的增加,焦虑分值有显著增加( $P < 0.05$ )。结论:病态窦房结综合征患者焦虑发生率较低,男女患者在焦虑评分上无显著差异,随着心功能分级的上升,该类患者SAS分值显著上升,永久起搏器植入可以减低病态窦房结综合征患者的SAS分值。

**[关键词]** 病态窦房结综合征;永久起搏器;焦虑

**[中图分类号]** R541.74

**[文献标志码]** B

**[文章编号]** 1007-4368(2013)09-1283-03

**doi:**10.7655/NYDXBNS20130923

伴随人类心血管疾病发生的同时,精神心理因素对人体有着不良的影响,研究表明,在心血管疾病发生时,有一定比例的焦虑存在<sup>[1]</sup>,而且对该类患者的近远期预后有负面的影响<sup>[2]</sup>。关于病态窦房结综合征患者在植入起搏器之前的焦虑现状,国内鲜有专门报道,本研究旨在观察病态窦房结综合征人群发生焦虑的临床现状,并探讨永久起搏器植入对于焦虑的干预效果。

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

连续入选2012年3月~2012年12月在本院心内科植入永久起搏器的患者共83例,其中男40例,女43例,平均年龄70.77岁。其中病态窦房结综合征35例,二度Ⅱ型以上房室传导阻滞48例,心室单腔起搏32例,双腔起搏器51例,右室心尖部起搏41例,右室间隔部起搏42例。排除标准:术前既往有精神心理异常病史的患者,不配合问卷调查的患者,术中术后有严重并发症的患者,文化程度低不能理解调查人员询问的患者,合并脑卒中的患者,有严重感染性疾病需要治疗的患者,因严重心衰需要无创辅助通气的患者,血流动力学不稳定的患者。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 起搏器植入

按照中华医学会心电生理及起搏分会2010年植入起搏器治疗-共识和建议<sup>[3]</sup>,对83例经临床症状及动态心电图诊断为病态窦房结综合征患者,进行永久起搏器植入,术前常规签手术同意书。术后1、3、6、12个月进行常规起搏器程控。

##### 1.2.2 焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)调查

采用传统的SAS量表对患者进行调查,对患者术前及术后1周行院内焦虑评定。SAS采用4级评分,主要评定症状出现的频度,其标准为:“1”表示没有或很少时间有;“2”表示有时有;“3”表示大部分时间有;“4”表示绝大部分或全部时间都有。表格共有20个条目,将每个条目的得分相加,即得粗分;用粗分乘以1.25以后取整数部分,就得到标准分。按照中国国内人群常模标准,每位患者总分值>50分评定为轻度焦虑,50~59分为轻度焦虑,60~69分为中度焦虑,70分以上为重度焦虑。

#### 1.3 统计学方法

采用STATA11.0统计软件,对所有数据资料采用正态性检验,对非正态分布资料行对数转换后再做正态性检验。起搏器植入前后SAS分值比较采用配对 $t$ 检验,两组间比较采用成组 $t$ 检验,多组间比较采用单因素方差分析, $P \leq 0.05$ 为差异具有统计学意义。

**[基金项目]** 南京市青年科技人才启动项目(QYK10143)

\*通信作者(Corresponding author), E-mail:sysu-xiao@163.com

## 2 结果

### 2.1 术前术后患者发生焦虑的情况

起搏器植入术前,83例中仅6例患者的SAS标准分值>50分,判定为轻度焦虑,焦虑的发生率为7.4%,起搏器植入术后1周,仅1例患者SAS标准

分值>50分,焦虑的发生率为1.2%。

### 2.2 术前术后患者SAS评分变化情况

结果显示无论是单纯窦房结功能问题患者,还是合并房室传导阻滞的患者,起搏器术后的SAS分值均有显著下降(表1)。不同性别患者术前及术后的SAS分值无显著变化(表2)。

表1 所有患者在起搏器植入术前及术后的SAS分值变化 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

	起搏器术前	起搏器术后	P值
不合并房室传导阻滞者	32.23 ± 7.14	30.68 ± 8.91	< 0.05
合并房室传导阻滞者	35.6 ± 5.63	33.24 ± 7.82	< 0.05
所有患者的SAS评分	34.97 ± 0.79	31.21 ± 6.39	< 0.01

表2 不同性别病态窦房结综合征患者术前术后的SAS分值 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

	术前焦虑	术后焦虑
男	34.56 ± 6.27	31.32 ± 5.90
女	35.08 ± 7.93	31.11 ± 6.91
P值	> 0.05	> 0.05

### 2.3 不同心功能分级患者的焦虑分值的比较

随着心功能分级的增加,病态窦房结综合征患者的SAS分值也有增加趋势。方差分析检验表明,不同心功能分级患者的SAS分值比较,差异具有显著性(表3)。

表3 不同心功能分级患者的SAS分值 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

心功能分级	I	II	III	IV	P值
术前SAS值	33.30 ± 5.58	34.70 ± 7.11	37.20 ± 8.61	45.40 ± 11.61	< 0.05
术后SAS值	28.63 ± 3.26	29.02 ± 5.63	30.56 ± 4.56	32.87 ± 8.62	< 0.05

## 3 讨论

近年关于起搏器是否带来生活质量的改善也引起了人们广泛的关注,已经有数个多中心研究涉及到生活质量的观测,这其中不仅仅指起搏器改善病态窦房结综合征后带来的获益,还包括心理及社会适应状态的改变<sup>[4-7]</sup>。引入焦虑或者抑郁自评量表评价起搏器植入术前后生活质量的变化,是一种较为方便,可信度高的方法<sup>[8-9]</sup>。

对已经拥有焦虑或者抑郁等情绪障碍的病态窦房结综合征患者,在起搏器纠正缓慢心律失常的同时,研究并积极干预患者的心理特点有重要的价值<sup>[10]</sup>。本研究连续观察了植入永久起搏器的81例患者,发现病态窦房结综合征的患者在起搏器植入术前,发生焦虑的比例较低,仅仅为7.4%,与既往研究不一致<sup>[11-12]</sup>,可能与不同入选人群窦房结病变程度不同有关,另外,合并不同的疾病如高血压、糖尿病、冠心病等,也会产生不同的焦虑评分。已有文献报道,焦虑对于心血管疾病远期预后的影响<sup>[13-15]</sup>,但焦虑在起搏器植入术后远期的发生及其对生活质量和心血管事件的影响有待进一步观察。

从本研究的前后对比看来,起搏器植入可以降低

患者的院内SAS分值。另外,发生轻度焦虑的患者多为合并房室传导阻滞的患者,提示可能房室传导阻滞的患者容易发生焦虑,但准确结论需要更大的样本量。以心功能分级来观察,发现随着心功能分级的加剧,病态窦房结综合征的患者焦虑程度加剧,这种加剧是与心功能有关还是与心律失常有关,尚不清楚,有待深入研究。本研究的局限之处,在于未详细区分各种类型的病态窦房结综合征各自发生焦虑的情况。

### [参考文献]

- [1] Mlynarski R, Wlodyka A, Kargul W. Changes in the mental and physical components of the quality of life for patients six months after pacemaker implantation[J]. *Cardiol J*, 2009, 16(3):250-253
- [2] Skanes AC, Krahn AD, Yee R, et al. Canadian Trial of Physiologic Pacing. Progression to chronic atrial fibrillation after pacing; The Canadian Trial of Physiologic Pacing[J]. *J Am Coll Cardiol*, 2001, 38:167-172
- [3] 张澍, 华伟, 黄德嘉, 等. 植入性心脏起搏器治疗——目前认识和建议(2010年修订版)[J]. *中华心律失常学杂志*, 2010, 14(4):245-255
- [4] Udo EO, van Hemel NM, Zuithoff NP, et al. Long term quality-of-life in patients with bradycardia pacemaker

- implantation[J]. *Int J Cardiol*, 2013, 28(13):313-316
- [5] Czosek RJ, Bonney WJ, Cassedy A, et al. Impact of cardiac devices on the quality of life in pediatric patients [J]. *Circ Arrhythm Electrophysiol*, 2012, 5(6):1064-1072
- [6] Fleischmann KE, Orav EJ, Lamas GA, et al. Atrial fibrillation and quality of life after pacemaker implantation for sick sinus syndrome, data from the Mode Selection Trial (MOST)[J]. *Am Heart J*, 2009, 158(1):78-83
- [7] Aydemir O, Ozmen E, Küey L, et al. Psychiatric morbidity and depressive symptomatology in patients with permanent pacemakers [J]. *Pacing Clin Electrophysiol*, 1997, 20(6):1628-1632
- [8] Lelakowski J, Podolec P, Majewski J, et al. Quality of life in patients after implantation of pacemaker type DDD[J]. *Pol Merkur Lekarski*, 2000, 9(50):554-556
- [9] 王美峰, 林琳, 张红杰, 等. 功能性消化不良患者焦虑、抑郁状况与生活质量的相关性研究[J]. *南京医科大学学报:自然科学版*, 2008, 28(12):1677-1679
- [10] 周宁天, 吴萌萌, 杨志健, 等. 心理干预在心脏介入手术中的价值[J]. *南京医科大学学报:自然科学版*, 2009, 29(5):39-740
- [11] Rassin M, Zilcha L, Gross D, et al. 'A pacemaker in my heart' -- classification of questions asked by pacemaker-patients as a basis for intervention[J]. *Clin Nurs*, 2009, 8(1):56-62
- [12] Pepine CJ. Effects of pharmacologic therapy on health-related quality of life in elderly patients with atrial fibrillation; a systematic review of randomized and nonrandomized trials.[J]. *Clin Med Insights Cardiol*, 2013, 7(1):1-20
- [13] Nakamura S, Kato K, Yoshida A, et al. Prognostic value of depression, anxiety, and anger in hospitalized cardiovascular disease patients for predicting adverse cardiac outcomes[J]. *Am J Cardiol*, 2013, [Epub ahead of print]
- [14] Tully PJ, Cosh SM, Baune BT, et al. A review of the affects of worry and generalized anxiety disorder upon cardiovascular health and coronary heart disease [J]. *Psychol Health Med*, 2013, [Epub ahead of print]
- [15] Van Beek MH, Voshaar RC, van Deelen FM, et al. The cardiac anxiety questionnaire: cross-validation among cardiac inpatients [J]. *Int J Psychiatry Med*, 2012, 43(4):349-364

[收稿日期] 2013-04-07

## 《南京医科大学学报(自然科学版)》荣获首届 江苏省新闻出版政府奖

由中共江苏省委宣传部、江苏省新闻出版(版权)局、江苏省财政厅、江苏省人力资源和社会保障厅共同主办的首届江苏省新闻出版政府奖评选表彰结果公布,经评审委员会评审和评选工作领导小组审定,并经过严格的指标评定,《南京医科大学学报(自然科学版)》荣获江苏省新闻出版政府奖报刊提名奖。该奖项中报刊奖期刊类20种,报刊提名奖期刊类14种。江苏省共有441种期刊出版,此次仅有34种期刊获此殊荣。