

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2017.10.028

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2017.10.028>

农村先天性心脏病儿童父母疾病不确定感与健康信息素养及心理弹性的相关性

刘霞

(商丘市中医院儿科, 河南 商丘476000)

[摘要] 目的: 调查农村先天性心脏病(congenital heart disease, CHD)儿童父母疾病不确定感的临床现状, 并探讨健康信息素养(health information literacy, HIL)及心理弹性与父母疾病不确定感的相关性。方法: 采用HIL调查表、父母疾病不确定感量表(Parents' Perception Uncertainty in Illness Scale, PPUS-FM)对125名农村CHD儿童父母进行调查, 数据结果应用SPSS22.0软件进行统计分析。结果: 农村CHD儿童父母的疾病不确定感得分为 102.44 ± 21.91 , 87.2%的患者得分在中等以上水平, 不同家庭平均月收入、文化程度、儿童年龄、儿童独生子女情况的疾病不确定感得分分布差异具有统计学意义($P < 0.05$); HIL的得分为 88.24 ± 7.69 , 处于中等水平; 心理弹性的得分为 69.56 ± 6.93 , 总分及各维度得分均明显低于国内常模($P < 0.05$); Pearson相关性分析结果显示, 除信息道德维度以外, HIL及心理弹性的各维度得分均与疾病不确定感总分及各维度得分呈负相关关系($r = -0.257 \sim -0.179$, $P < 0.05$)。结论: 农村CHD儿童父母的疾病不确定感较高, HIL及心理弹性与其疾病不确定感明显相关, HIL及心理弹性越好则其疾病不确定感越低。临床医护人员应注重HIL的培养及内在积极心理资源的调动, 以降低疾病不确定感。

[关键词] 疾病不确定感; 先天性心脏病; 父母; 健康信息素养; 心理弹性

Correlation of uncertainty in illness with health information literacy and mental elasticity of the parents with congenital heart disease children in rural areas

LIU Xia

(Department of Paediatrics, Shangqiu Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shangqiu Henan 476000, China)

Abstract **Objectives:** To investigate the current clinical situations of uncertainty in illness of parents with congenital heart disease (CHD) children in rural areas, and to discuss the correlation of health information literacy (HIL) with mental elasticity and uncertainty in illness. **Methods:** Health Information Literacy Questionnaire and Parents' Perception Uncertainty in Illness Scale (PPUS-FM) were adopted to investigate into 125 parents of CHD children in rural areas. Statistical analysis of the data obtained was conducted with SPSS22.0 software. **Results:** The score of uncertainty in illness of the parents of CHD children in rural areas was 102.44 ± 21.91 ; the scores of 87.2% of the

收稿日期 (Date of reception): 2017-06-27

通信作者 (Corresponding author): 刘霞, Email: liuxia15837@126.com

patients were in the medium and above level. Differences in distribution of scores of uncertainty in illness due to different average household monthly income, educational level, children's ages, children as only child or not were of statistical significance ($P < 0.05$). The score of HIL was 88.24 ± 7.69 , which was in the middle level. The score of mental elasticity was 69.56 ± 6.93 ; the total score and scores of various dimensions were evidently lower than the national norms ($P < 0.05$). As indicated by the results of Pearson correlation analysis, scores of all dimensions except for information morality dimension of HIL and mental elasticity were negatively correlated with the total score and scores of all dimensions of uncertainty in illness ($r = -0.257 \sim -0.179$, $P < 0.05$). **Conclusion:** Uncertainty in illness of the parents of CHD children in rural areas is high. HIL and mental elasticity are evidently correlated with uncertainty in illness; when HIL and mental elasticity are better, the uncertainty in illness is lower. Clinical medical care personnel should cultivate HIL and mobilize internal positive psychological resources to reduce uncertainty in illness.

Keywords uncertainty in illness; congenital heart disease; parents; health information literacy; mental elasticity

先天性心脏病(congenital heart disease, CHD)是儿科常见先天性疾病, 我国的CHD发病率在0.69%至1.44%之间, 且呈现逐年增长的发展态势^[1], 目前我国每年约有15~20万的新增病例, 是儿童死亡的最主要原因^[2]。韩辉武等^[3]指出: 除了高额的经济负担以外, CHD还会对患儿及其家庭带来严重的精神心理负担。疾病不确定感指的是个体缺乏判断与疾病相关事务的能力, 是一种常见的负性认知模式^[4]。由于缺乏必要的疾病认知知识而且心理抗压能力较差, 大多数农村先天性疾病患儿家长均有不同程度的疾病不确定感负性心理反应^[5]。然而目前关于农村CHD儿童父母的疾病不确定感的研究较少。健康信息素养(health information literacy, HIL)是个体对健康相关信息的获取、评价及综合运用能力^[6], 心理弹性是个体积极应对逆境的自我调节能力^[7], 二者均具有缓解负性情绪的作用^[6-7]。本研究调查农村CHD儿童父母疾病不确定感的临床现状, 并探讨HIL及心理弹性与其的相关性, 旨在为制定疾病调护策略提供理论依据。

1 对象与方法

1.1 对象

在2016年1月至2017年3月, 采用便利抽样法, 选取在商丘市中医院治疗的农村CHD儿童及其父母进行调查。纳入标准: 患儿诊断符合CHD, 且年龄在14岁以下; 父母为患儿的主要照顾者; 父母已经了解研究过程且已经签署知情同意书。排除单亲、存在认知功能障碍、患有精神疾病或者近期家

庭发生重大负性心理事件的父母。

1.2 方法

1.2.1 样本量计算

根据现况调查研究的样本量公式 $\{n = (Z_{\alpha/2} * CV / \epsilon)^2\}$ ^[8]计算CHD患儿父母的纳入数量, 经过预调查得到不确定感得分为 106.32 ± 11.78 , 其中 $Z_{\alpha/2} = 1.96$, $CV = 11.78 / 106.32 = 0.111$, 设定 ϵ 为2%, 考虑到调查问卷的有效回收率, 则 $n = (1.96 * 0.111 / 2\%)^2 * (1 + 10\%) = 130$ 。

1.2.2 调查问卷

1.2.2.1 疾病不确定感

采用父母疾病不确定感量表(Parents' Perception Uncertainty in Illness Scale, PPUS-FM)进行测定, 包括不明确性、复杂性、缺乏信息和不可预测性4个方面, 共计31个条目。量表采用里克特5级评分法, 总分31~155, 得分越高则其疾病不确定感越高, 其中31~75分为低水平状态, 76~120分为中等水平状态, 121~145分为高水平状态。已有研究^[9]对其信效度进行验证, 内部一致性Cronbach's α 系数为0.844, 内容效度CVI为0.928, 表明该量表的信效度较好。

1.2.2.2 HIL

采用王辅之等^[10]编制的HIL调查表进行评价, 该调查表包括信息认知、信息获取、信息评价、信息应用和信息道德5个部分, 共计29个条目。采用里克特5级评分法, 总分29~145, 得分越高, 表明个体的HIL水平越高。本研究按照教育统计的评价标准对得分高低进行分级, 其中低于总分的27%为低HIL, 在总分的27%~73%为中等的HIL, 高于总分

的73%为高水平的HIL^[11]。经测试其Cronbach's α 系数为0.847, 平均内容效度指数为0.87, 具有良好的信效度^[10]。

1.2.2.2 心理弹性

采用梁宝诚等^[12]编制的《中国成年人心理弹性量表》进行评价, 该量表包括内控性、应对风格、乐观性、对社会支持的人格倾向性和接纳性5个方面, 共计30个条目, 量表采用里克特4级评分法, 总分30~120, 分数越高弹性心理状态越好。总量表及各维度的Cronbach's α 系数为0.600~0.870, 重测信度为0.630~0.880, 平均内容效度指数为0.91, 具备良好的信效度^[12]。

1.2.3 资料收集方法及质量控制

由作者采用一对一调查的方式进行调查, 应用统一的指导语向患儿父母介绍调查的目的、主要内容、需要时间及问卷填写要求等, 在其充分知情同意后填写问卷, 对于调查对象存在疑问的地方进行相应的解释和说明, 注意避免使用暗示或诱导性语言, 注意问题解答的一致性, 减少信息收集的偏移, 在问卷填写完成后现场立即回收。本次调查共计发放问卷130份, 回收问卷130份, 剔除5份无效问卷, 有效问卷为125份, 有效回收率为93.2%。

1.3 统计学处理

采用SPSS22.0软件对数据进行统计分析, 父母疾病不确定感、HIL及心理弹性的得分为计量资料, 以均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)的形式进行描述, 以得分率(%)评价其得分程度, 采用Pearson相关性分析方法对疾病不确定感与HIL及心理弹性的关系进行验证, 以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 农村 CHD 儿童父母的疾病不确定感得分情况

农村CHD儿童父母的疾病不确定感得分为 102.44 ± 21.91 , 处于中等水平, 其中16例(12.8%)的得分为31~75, 80例(64.0%)的得分为76~120, 29例(23.2%)的得分高于120(表1)。

2.2 农村 CHD 儿童父母疾病不确定感得分的分布特征

不同家庭平均月收入、文化程度、儿童年龄、儿童独生子女情况的农村CHD儿童父母的疾病不确定感得分分布差异具有统计学意义($P<0.05$, 表2)。

2.3 农村 CHD 儿童父母 HIL 及心理弹性的得分情况

农村CHD儿童父母HIL的得分为 88.24 ± 7.69 , 其中120例(96.0%)的得分为40~105, 5例(4.0%)的得分为106~145, 信息获取是得分率最低的维度; 心理弹性的得分为 69.56 ± 6.93 , 接纳性是得分率最低的维度, 总分及各维度得分均明显低于国内常模^[13]($P<0.05$, 表3, 4)。

2.4 农村 CHD 儿童父母疾病不确定感与 HIL 及心理弹性的相关性

采用Pearson相关性分析方法对CHD儿童父母疾病不确定感与HIL及心理弹性的关系进行验证, 结果显示, 除信息道德维度以外, HIL及心理弹性的各维度得分均与疾病不确定感总分及各维度得分呈负相关关系($r=-0.257\sim -0.179$, $P<0.05$, 表5)。

表1 农村CHD儿童父母的疾病不确定感得分情况

Table 1 Scores of disease uncertainty among parents of CHD children in rural areas

项目	不明确性	复杂性	缺乏信息	不可预测性	总分
条目数	11	8	5	4	31
得分范围	17~55	11~40	6~25	6~20	40~152
得分	43.02 ± 9.19	28.7 ± 6.16	15.46 ± 3.53	15.26 ± 3.15	102.44 ± 21.91
得分率/%	78.2	71.7	61.8	76.3	66.1
排序	1	3	4	2	

表2 农村CHD儿童父母疾病不确定感得分的分布特征

Table 2 Distribution characteristics of uncertainty scores of parents of CHD children in rural areas

项目	<i>n</i>	不确定感得分	<i>t/F</i>	<i>P</i>
父母年龄/岁			0.035	0.965
<30	60	102.23 ± 23.23		
≥30	29	103.38 ± 14.76		
≥40	36	102.03 ± 24.80		
父母性别			2.946	0.089
女	65	105.65 ± 21.43		
男	60	98.97 ± 22.06		
父母职业状态			1.729	0.191
无业	33	98.15 ± 21.57		
在职	92	103.98 ± 21.94		
费用支付方式			0.565	0.454
自费	13	106.77 ± 22.20		
农村医保	112	101.94 ± 21.92		
儿童性别			0.631	0.428
女	53	100.62 ± 22.35		
男	72	103.78 ± 21.63		
儿童独生子女情况			6.930	0.010
否	61	97.28 ± 21.65		
是	64	107.36 ± 21.16		
家庭平均月收入/元			7.872	0.001
<1 000	50	109.64 ± 18.26		
≥1 000	42	102.74 ± 22.92		
≥2 000	33	91.15 ± 21.53		
父母文化程度			8.841	<0.001
初中及以下	58	110.50 ± 20.12		
高中或中专	45	97.38 ± 19.54		
大专以上	22	91.55 ± 23.99		
儿童年龄/岁			4.673	0.004
<2	56	107.46 ± 18.96		
≥2	30	106.40 ± 21.56		
≥4	21	90.14 ± 21.50		
≥7	18	94.56 ± 25.23		
诊断类型			1.519	0.201
室间隔缺损	40	102.48 ± 20.63		
房间隔缺损	24	98.00 ± 18.75		
动脉导管未闭	19	107.26 ± 20.76		
法洛氏三联症	21	95.95 ± 24.32		
其他	21	109.57 ± 24.87		

表3 农村CHD儿童父母的健康信息素养得分情况

Table 3 Scores of health information literacy among parents with CHD children in rural areas

项目	信息认知	信息获取	信息评价	信息应用	信息道德	总分
条目数	4	12	5	4	4	29
得分范围	8~17	19~53	8~20	7~16	8~20	70~112
得分	13.27 ± 1.87	33.13 ± 5.94	14.19 ± 2.67	12.01 ± 1.89	15.64 ± 3.32	88.24 ± 7.69
得分率/%	66.4	55.2	56.8	60.0	78.2	60.9
排序	5	4	1	3	2	

表4 农村先天性儿童心脏病父母的心理弹性得分情况

Table 4 Resilience scores of children with congenital heart disease in rural areas

项目	内控性*	应对风格*	乐观性*	对社会支持的人格倾向性*	接纳性*	总分*
条目数	6	6	6	6	6	30
得分范围	7~23	6~22	7~24	7~20	6~21	52~93
得分	14.24 ± 2.96	13.69 ± 3.18	14.96 ± 2.96	13.46 ± 2.96	13.21 ± 2.94	69.56 ± 6.93
得分率/%	47.5	45.6	49.9	44.9	44.0	38.6
排序	2	3	1	4	5	

*与国内常模比较, $P < 0.05$ 。

表5 农村CHD儿童父母疾病不确定感与健康信息素养及心理弹性的相关性

Table 5 Correlation of disease uncertainty with health information literacy and resilience in rural CHD children

项目	不确定感总分		不明确性		复杂性		缺乏信息		不可预测性		
	<i>r</i>	<i>P</i>	<i>r</i>	<i>P</i>	<i>r</i>	<i>P</i>	<i>r</i>	<i>P</i>	<i>r</i>	<i>P</i>	
健康信息素养											
信息认知	-0.222	0.013	-0.223	0.012	-0.218	0.015	-0.220	0.014	-0.225	0.012	
信息获取	-0.202	0.024	-0.208	0.020	-0.189	0.034	-0.202	0.024	-0.208	0.020	
信息评价	-0.220	0.014	-0.220	0.014	-0.222	0.013	-0.219	0.014	-0.214	0.017	
信息应用	-0.193	0.031	-0.193	0.031	-0.193	0.031	-0.180	0.044	-0.200	0.025	
信息道德	0.105	0.246	0.103	0.254	0.116	0.198	0.098	0.275	0.092	0.306	
心理弹性											
内控性	-0.185	0.039	-0.187	0.037	-0.185	0.039	-0.194	0.030	-0.179	0.046	
应对风格	-0.222	0.013	-0.218	0.015	-0.226	0.011	-0.213	0.017	-0.234	0.009	
乐观性	-0.206	0.021	-0.205	0.022	-0.205	0.022	-0.215	0.016	-0.195	0.030	
对社会支持的人格倾向性	-0.254	0.004	-0.256	0.004	-0.251	0.005	-0.248	0.005	-0.257	0.004	
接纳性	-0.206	0.021	-0.203	0.023	-0.205	0.022	-0.193	0.031	-0.222	0.013	

3 讨论

本研究调查结果显示, 农村CHD儿童父母的疾病不确定感得分为 102.44 ± 21.91 , 处于中等水平, 明显高于李贺琴等^[14]的调查结果, 其中16例(12.8%)的得分为31~75, 80例(64.0%)的得分为76~120, 29例(23.2%)的得分为120, 表明大部分农村CHD儿童父母均具有较为严重的疾病不确定感。相关研究指出, 由于父母与患儿具有深厚的情感关系, 在患儿发生疾病而父母缺乏必要的疾病认知时极易诱发不良心理反应和疾病不确定感^[15]。CHD是一种复杂的先天性疾病, 其发病诱因较多, 而且患儿由于年龄小和表述能力差, 难以表达疾病的症状和感受, 临床治疗方案复杂, 父母缺乏对疾病深入的认知, 不能预测疾病的现状和未来转归, 从而容易在缺乏必要的信息支持和控制能力下发生疾病不确定感^[14]。进一步探索其分布情况可知, 家庭平均月收入较低、文化程度较低、儿童年龄较小、儿童为独生子女的农村CHD儿童父母均具有较高的疾病不确定感, 这可能与收入水平较低的父母具有较高的经济负担、文化程度低的父母具有学习及理解能力较差、年龄较小的儿童病情及症状表达能力较差、父母对独生子女的情感关注度更高有关, 这几个因素均会影响农村CHD儿童父母对疾病及治疗信息的获取和控制, 从而诱发较为严重的疾病不确定感。疾病不确定感与个体的心理健康密切相关, 疾病不确定感越高则越容易出现焦虑和抑郁程序^[4]。姚慧等^[16]也证实: 疾病不确定感较高的个体通常会伴随较为严重的睡眠障碍, 且在生活质量方面相对较差。在疾病不确定感的处理及应对方面, 宋静等^[17]通过加强健康教育和社会支持等手段对患者进行干预, 从而有效改善了其疾病不确定感。此外, 秦跃红等^[18]还指出: 个体的疾病不确定感是具有特异性的, 临床护理人员应根据个体的具体情况有针对性干预。因此, 临床医护人员应重视农村CHD儿童父母疾病不确定感的临床评估, 并根据具体情况实施针对性的护理干预, 以降低疾病不确定感的不良影响。

本研究结果显示: 农村CHD儿童父母HIL的得分为 88.24 ± 7.69 , 其中120例(96.0%)的得分为40~105, 5例(4.0%)的得分为106~145, 提示大部分的农村CHD儿童父母HIL处于中等水平。相关性分析显示, 除信息道德以外, 其余维度均与疾病不确定感呈负相关关系, 即父母在信息获取、信息评价、信息认知及信息应用的素养水平越高,

则其疾病不确定感水平越低。HIL指的是个体对健康教育信息的综合处理过程, 是个体对疾病及其治疗进行充分认知的基础条件^[19], 信息认知、信息获取、信息评价、信息应用较低意味着农村CHD儿童父母未能充分认识到健康信息对疾病应对和管理的重要性, 在信息的来源渠道相对较少且缺乏必要的信息搜索及提炼能力, 对于健康信息的有效性及其真伪性缺乏评价和甄别能力, 同时未能将健康信息结合具体情况进行疾病管理和应用^[20], 从而导致其在疾病及治疗方面的认知水平不足, 引起疾病不确定感的发生和加重。因此, 临床医护人员应加强关注低HIL水平的农村CHD儿童父母, 并应加强健康教育和注意HIL, 以丰富其疾病认知水平和降低疾病不确定感。

本研究结果显示: 父母的心理弹性得分为 69.56 ± 6.93 , 总分及各维度得分均明显低于国内常模, 表明农村CHD儿童父母的心理弹性水平相对较差。相关性分析显示, 心理弹性与疾病不确定感呈负相关关系, 即心理弹性水平越高则其疾病不确定感越低, 这与叶增杰等^[21]的调查结果基本一致。心理弹性是一种积极的心理调节要素, 有利于提升个体在应激过程中的调整和适应能力, 对于预防负性情绪反应和提升心理健康水平具有积极的促进作用^[22]。内控性指的是个体对生活相关事件的控制感知能力, 内控性越好则意味着农村CHD儿童父母对患儿疾病治疗的掌控能力越好且对于自己的行为更加负责; 应对风格指的是个体对应激问题的应对处理策略^[12], 该方面越好则表明农村CHD儿童父母越关注患儿的疾病, 并能通过灵活的手段去减少应激不良反应; 乐观性指的是个体对现状及未来的积极心理倾向性, 越乐观则农村CHD儿童父母越能在疾病治疗应激过程中保持积极向上的心理预期, 减少负面的心理情绪反应; 对社会支持的人格倾向性是个体对社会支持资源的觉知能力, 该能力越好则表明农村CHD儿童父母获得的社会支持越充分; 而接纳性则是个体对应激事件的接纳能力^[12], 接纳性越好则表明农村CHD儿童父母对于患儿疾病事实的接受能力越高且情绪波动幅度越小。由此可见, 提高心理弹性有助于农村CHD儿童父母保持较高的控制能力、乐观的心态以及能获得更多的社会支持资源, 同时能保持稳定的心态及采取灵活应对策略, 从而减少疾病不确定感和提升心理健康水平。提示医护人员应重视心理弹性在农村CHD儿童父母心理健康的改善作用, 同时应用有效策略提高其心理弹性水平, 以

降低其疾病不确定感。

大部分农村CHD儿童父母具有较为严重的疾病不确定感, HIL及心理弹性与其疾病不确定感呈负相关关系, HIL及心理弹性越好则其疾病不确定感越低, 临床医护人员应重视并采用积极的护理措施以提升其HIL和心理弹性, 并提升其对疾病的认知水平和适应调整能力, 从而降低疾病不确定感和改善心理健康水平。

参考文献

1. 刘小清, 李河, 麦劲壮, 等. 先天性心脏病流行病学研究概况[J]. 岭南心血管病杂志, 2009, 15(3): 163-164.
LIU Xiaoqing, LI He, MAI Jinzhuang. Congenital disease, epidemiological studies of heart[J]. South of the Five Ridges Journal of Cardiology, 2009, 15(3): 163-164.
2. 吴向阳, 陶凉, 孙善权, 等. 婴幼儿复杂先天性心脏病的外科治疗[J]. 中国胸心血管外科临床杂志, 2009, 16(6): 440-444.
WU Xiangyang, TAO Liang, SUN Shanquan, et al. Surgical treatment of complex congenital heart disease in infants[J]. Chinese Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery, 2009, 16(6): 440-444.
3. 韩辉武, 贺连香. 先天性心脏病介入治疗患儿父母焦虑与需求的调查研究[J]. 中国现代医学杂志, 2011, 21(35): 4454-4457.
HAN Huiwu, HE Lianxiang. Investigation on anxiety and needs of parents of children with congenital heart disease undergoing interventional therapy[J]. Chinese Journal of Modern Medicine, 2011, 21(35): 4454-4457.
4. 卜秀青, 尤黎明, 刘可, 等. 患儿父母疾病不确定感的研究现状及其测量工具应用情况[J]. 广东医学, 2014, 35(7): 1131-1132.
BU Xiuqing, YOU Liming, LIU Ke, et al. Research status of children's parents' uncertainty about the disease and the application of measurement tools[J]. Guangdong Medical University, 2014, 35(7): 1131-1132.
5. 曲丹, 吴筱筱. 先天性心脏病患儿术前母亲疾病不确定感与焦虑的相关性研究[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(28): 4074-4076.
QU Dan, WU Xiaoxiao. Study on the correlation between the uncertainty of mother's illness and anxiety in children with congenital heart disease before surgery[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2016, 22(28): 4074-4076.
6. 聂雪琼, 李英华, 李莉, 等. 中国居民健康信息素养水平及其影响因素[J]. 中国健康教育, 2015, 31(2): 120-124.
NIE Xueqiong, LI Yinghua, LI Li, et al. Health literacy level of Chinese residents and its influencing factors[J]. China Health Education, 2015, 31(2): 120-124.
7. 苏盼, 张静平, 张杰, 等. 基于文献计量学的心理弹性研究现状和热点分析[J]. 中国全科医学, 2016, 19(28): 3481-3485.
SU Pan, ZHANG Jingping, ZHANG Jie, et al. An analysis of the current situation and hotspots of resilience based on bibliometrics[J]. China General Medical Science, 2016, 19(28): 3481-3485.
8. 方积乾. 卫生统计学[M]. 6版. 北京: 人民卫生出版社, 2008.
FANG Jiqian. Health statistics[M]. 6th ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2008.
9. 麦嘉轩, 谢婉花, 马春花, 等. 中文版疾病不确定感父母量表的初步修订[J]. 中国实用护理杂志, 2013, 29(28): 46-50.
MAI Jiaxuan, XIE Wanhua, MA Chunhua, et al. A preliminary revision of the Chinese version of disease parents uncertainty scale[J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2013, 29(28): 46-50.
10. 王辅之, 罗爱静, 谢文照, 等. 健康信息素养自评量表的编制及其信效度检验[J]. 中国现代医学杂志, 2013, 23(30): 89-93.
WANG Fuzhi, LUO Aijing, XIE Wenzhao, et al. Establishment and validation of reliability and validity of Health Information Literacy Scale[J]. Chinese Journal of modern medicine, 2013, 23(30): 89-93.
11. 魏华忠. 教育统计与测量[M]. 大连: 辽宁师范大学出版社, 1999.
WEI Huazhong. Educational statistics and measurement[M]. Dalian: Liaoning Normal University Press, 1999.
12. 梁宝勇, 程诚. 心理健康素质测评系统. 中国成年人心理弹性量表的编制[J]. 心理与行为研究, 2012, 10(4): 269-277.
LIANG Baoyong, CHENG Cheng. Mental health quality assessment system. Preparation of the Chinese adult resilience inventory[J]. Studies of Psychology and Behavior, 2012, 10(4): 269-277.
13. 程诚, 黄俊, 梁宝勇. 心理健康素质测评系统. 中国成年人心理弹性全国采样调查报告[J]. 心理与行为研究, 2014, 12(6): 735-742.
CHENG Cheng, HUANG Jun, LIANG Baoyong. Psychological Health Diathesis Assessment System: A Nationwide Survey of Resilient Trait Scale for Chinese Adults[J]. Studies of Psychology and Behavior, 2014, 12(6): 735-742.
14. 李贺琴, 郑蔚, 张利霞, 等. 先天性心脏病患儿父母疾病不确定感与焦虑、抑郁的关系[J]. 郑州大学学报(医学版), 2015, 50(2): 256-259.
LI Heqin, ZHENG Yu, ZHANG Lixia, et al. Relationship between uncertainty in illness, anxiety, and depression in parents of children with congenital heart disease[J]. Journal of Zhengzhou University. Medical Edition, 2015, 50(2): 256-259.
15. Wei H, Roscigno C I, Hanson C C, et al. Families of children with congenital heart disease: A literature review[J]. Heart Lung, 2015, 44(6): 494-511.
16. 姚慧, 潘庆, 金梅, 等. 癌症患者疾病不确定感干预措施的研究进展[J]. 护理学报, 2014, 21(10): 32-35.
YAO Hui, PAN Qing, JIN Mei, et al. Cancer patients with a review of uncertainty in the intervention[J]. Journal of Nursing, 2014,

- 21(10): 32-35.
17. 宋静, 刘则杨, 史作霞, 等. 应用全程健康教育路径降低急性冠脉综合征患者疾病不确定感[J]. 中华护理杂志, 2011, 46(5): 515-516.
SONG Jing, LIU Zeyang, SHI Zuoxia, et al. Reducing the uncertainty of disease in patients with acute coronary syndrome by applying holistic health education[J]. Chinese Journal of Nursing, 2011, 46(5): 515-516.
 18. 秦跃红. 个体化护理路径对脑血管狭窄介入患者疾病不确定感及焦虑状态的干预及效果[D]. 济南: 山东大学, 2014.
QIN Yuehong. Intervention and effect of individualized nursing pathway on uncertainty and anxiety in patients with cerebrovascular stenosis intervention[D]. Jinan: Shandong University, 2014.
 19. Gutierrez N, Kindratt T B, Pagels P, et al. Health literacy, health information seeking behaviors and internet use among patients attending a private and public clinic in the same geographic area[J]. J Community Health, 2014, 39(1):83-89.
 20. 王辅之, 罗爱静, 谢文照. 我国居民健康信息素养内涵及培养策略[J]. 中华医学图书情报杂志, 2013, 22(8): 13-17.
WANG Fuzhi, LUO Aijing, XIE Wenzhao. Health information literacy and training strategy of Chinese residents[J]. Chinese Journal of Medical Library, 2013, 22(8): 13-17.
 21. 叶增杰, 管惠捷, 全小明, 等. 肿瘤患儿父母心理弹性及其影响因素的研究[J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30(24): 55-58.
YE Zengjie, GUAN Huijie, QUAN Xiaoming, et al. Resilience and its influencing factors of parents of children with tumor[J]. Chinese Practical Nursing Journal, 2014, 30(24): 55-58.
 22. Friborg O, Hjemdal O, Rosenvinge JH, et al. A new rating scale for adult resilience: what are the central protective resources behind healthy adjustment?[J]. Int J Methods Psychiatr Res, 2003, 12(2): 65-76.

本文引用: 刘霞. 农村先天性心脏病儿童父母疾病不确定感与健康信息素养及心理弹性的相关性[J]. 临床与病理杂志, 2017, 37(10): 2195-2202. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2017.10.028

Cite this article as: LIU Xia. Correlation of uncertainty in illness with health information literacy and mental elasticity of the parents with congenital heart disease children in rural areas[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2017, 37(10): 2195-2202. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2017.10.028