

青少年抑郁症患者主要照顾者照顾负担、心理一致感与睡眠质量的现状及其相关性

柏心如¹ 陶秀彬² 范慧敏¹ 韩雅婷¹ 朱敏¹

(¹ 皖南医学院护理学院, 芜湖 241002; ² 皖南医学院第一附属医院护理部, 芜湖 241004)

摘要 **目的** 本研究旨在分析青少年抑郁症患者的主要照顾者在睡眠质量、照顾负担及心理一致感方面的现状,并探讨心理一致感在照顾者的睡眠质量与照顾负担之间所扮演的中介角色。**方法** 采用便利抽样法抽取 2024 年 4—6 月在芜湖市第四人民医院住院的 154 名青少年抑郁症患者的主要照顾者为研究对象,使用一般资料调查表、照顾负担量表(ZBI)、匹兹堡睡眠质量指数量表(PSQI)和心理一致感量表(SOC-13),对其进行现况调查并分析睡眠质量、照顾负担以及心理一致感之间的关系。**结果** 照顾者睡眠质量总分为(9.5±5.3)分,其中睡眠质量良好 22 人(14%),中等 41 人(27%),睡眠障碍 91 人(59%);照顾负担总分为(47.4±17.6)分,无照顾负担 6 人(4%),轻度负担 51 人(33%),中度负担 50 人(32%),重度负担 47 人(31%);心理一致感总分为(48.4±15.7)分,其中低水平心理一致感 124 人(81%),中等水平 28 人(18%),高水平 2 人(1%)。Pearson 相关分析显示,照顾负担得分与心理一致感得分呈负相关($r=-0.687, P<0.01$),照顾负担得分与睡眠质量得分正相关($r=0.573, P<0.01$);同时,心理一致感与睡眠质量之间呈负相关($r=-0.761, P<0.01$)。青少年抑郁症患者主要照顾者的心理一致感在照顾负担和睡眠质量间起到完全中介作用,中介效应值 0.136。**结论** 青少年抑郁症患者的主要照顾者普遍有较重的照顾负担和较差的睡眠质量,且心理一致感在照顾负担和睡眠质量间起完全中介作用,这表明通过增强照顾者的心理一致感,可以减轻其照顾负担、提升其睡眠质量。

关键词 青少年抑郁;照顾者;心理一致感;照顾负担;睡眠质量

中图分类号:R749 文献标识码:A 文章编号:1000-9760(2025)06-193-06

Current status and correlation of care burden, psychological congruence, and sleep quality among primary caregivers of adolescents with depression

BAI Xinru¹, TAO Xiubin², FAN Huimin¹, HAN Yating¹, ZHU Min¹

(¹ School of Nursing, Wannan Medical College, Wuhu 241002, China;

² Department of Nursing, The First Affiliated Hospital of Wannan Medical College, Wuhu 241004, China)

Abstract: Objective This study was aimed to analyze the current status of the main caregivers of adolescents with depression in terms of sleep quality, care burden and psychological congruence, and to explore the mediating role of psychological congruence between the caregiver's sleep quality and care burden. **Methods** The main caregivers of 154 adolescents with depression hospitalized in the Fourth People's Hospital of Wuhu City from April to June 2024 were selected by convenience sampling method. General demographic data questionnaire, zarit caregiver burden interview (ZBI), pittsburgh sleep quality index (PSQI) and sense of coherence scale (SOC 13) were used. The relationship among sleep quality, care burden and psychological congruence was analyzed. **Results** The total score of the caregivers' sleep quality was 9.5±5.3, of which 22(14%) had good sleep quality, 41(27%) had moderate sleep

disorder and 91(59%) had sleep disorder. The total score of care burden was 47.4 ± 17.6 , of which 6(4%) had no care burden, 51(33%) had mild burden, 50(32%) had moderate burden and 47 patients with severe burden (31%). The total score of psychological congruence was 48.4 ± 15.7 , including 124 patients with low level of psychological congruence (81%), 28 patients with medium level (18%) and 2 patients with high level (1%). Spearman's correlation analysis showed that there was a negative correlation between the care burden score and the psychological congruence score ($r = -0.687, P < 0.01$), while there was a positive correlation between the care burden score and the quality of sleep score ($r = 0.573, P < 0.01$); at the same time, a negative correlation was shown between the psychological congruence and the quality of sleep ($r = -0.761, P < 0.01$). The psychological congruence of the primary caregiver of adolescents with depression played a fully mediating role between care burden and sleep quality, with a mediation effect value of 0.136. **Conclusions** In this study, the primary caregivers of adolescents with depression generally had a higher care burden and poorer sleep quality. And psychological congruence plays a complete mediating role between care burden and sleep quality, which indicates that by enhancing the psychological congruence of caregivers, they can reduce their care burden and improve their sleep quality.

Keywords: Adolescent depression; Caregiver; Psychological congruence; Care burden; Sleep quality

抑郁障碍 (depressive disorder) 核心症状包括情绪低沉、兴趣下降以及缺乏愉悦感^[1]。除此之外,患者还常伴有焦虑、思维缓慢等心理现象,以及睡眠问题和食欲减退等生理表现。严重情况下,患者甚至可能出现自伤念头及行为^[2]。在我国,抑郁症是导致残疾的第二大原因,同时也显著缩短了患者的健康寿命^[3]。根据《2022 年国民抑郁症蓝皮书》,18 岁以下青少年在抑郁症患者总体中占比达到 30%,显示出青少年抑郁问题的紧迫性。

青少年抑郁症康复过程中,家庭照顾者的作用至关重要。他们不只是满足青少年的日常生活需求,更肩负着持续治疗与康复过程中的照护职责^[4]。青少年患者情绪管理能力不足,心理发育方面尚不成熟^[5],易与身边亲近的人发生冲突^[6],所以许多照顾者有照顾负担。照顾负担是指在照料青少年抑郁患者时对其自身产生了负面影响,包括心理、社会、经济等方面^[7]。青少年抑郁症患者家庭照顾者焦虑检出率为 37.6%,抑郁检出率为 42.7%,照顾负担检出率 42.0%^[8]。心理一致感指个体对生活的整体感知和理解,它体现了个体的自我信心,对于保持和促进身心健康至关重要^[9]。睡眠是人体基本的生理需求,是保证正常身心活动的基础^[10]。本研究目的是探究青少年抑郁患者主要照顾者的照顾负担、心理一致感以及睡眠质量的关系,旨在为改善青少年抑郁患者主要照顾者的睡眠质量提供参考依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象

通过便利抽样方法,在 2024 年 4 月至 6 月,选取芜湖市第四人民医院住院的青少年抑郁症患者的主要照顾者。主要照顾者纳入标准:1) 日均照顾时间超过 4h;2) 既往没有睡眠障碍史;3) 家庭在过去一年中没有发生其他重大生活事件,比如丧亲或者离婚等;4) 本身没有患有严重身体疾病;5) 有用正常的沟通和理解能力,并已明确同意参与本研究。排除标准:1) 需要支付照顾费用的护工等照顾者;2) 有精神或心理疾病历史的主要照顾者。患者纳入标准:1) 年龄 12~18 岁;2) 符合抑郁症诊断标准 (international classification of diseases-10, ICD-10);3) 临床资料齐全。排除标准:1) 并存恶性肿瘤、传染病及重度肝肾等器官功能障碍;2) 伴有其他脑器质性精神障碍。本研究我们共发放 160 份调查问卷。成功回收 154 份有效问卷,有效回收率达到 96.3%。本研究已通过单位伦理委员会审批 ([2024]-KY-047)。

1.2 研究工具

1.2.1 一般资料调查表 采用自编一般情况调查表收集照顾者的基本资料,内容包括年龄、与患者的关系、性别、经济情况等。

1.2.2 照顾负担量表 (Zarit caregiver burden interview, ZBI) 该量表由 Zarit 等编制,并由王烈等^[11]翻译修订,共包含 22 个条目,涵盖了责任负担 (6 个条目) 和个人负担 (16 个条目) 2 个维度。采用 Likert 5 级评分,范围从“从来不”到“几乎经常”,分别对应 0 至 4 分。分数从 0 到 88 不等,其中 ≤ 19 分则代表无负担或很少,20~39 分为轻度负担,

40~59 分为中度负担, ≥ 60 分则为重度负担, 得分越高则代表照顾者负担越大。本研究该量表 Cronbach's α 为 0.93。

1.2.3 心理一致感量表(sense of coherence, SOC-13) 该量表由 Antonovsky 编制, 并由包蕾萍等^[12] 翻译修订, 包含 13 个项目分布在 3 个维度上: 可理解感(5 个项目)、可控制感(4 个项目)和意义感(4 个项目)。采用 Likert 7 级评分, 其中第 1、2、3、8、13 号项目采取反向计分, 总分范围为 13 至 91 分, 分为 3 个等级, 13~63 分为低, 64~79 分为中等, 80~91 分为高。得分越高, 表明个体的心理一致感越强。本研究该量表的 Cronbach's α 为 0.94。

1.2.4 匹兹堡睡眠质量指数量表(pittsburgh sleep quality index, PSQI) 该量表由 Buysse 等编制, 并由刘贤臣等^[13] 翻译并修订, 包含 18 项自我评估条目, 覆盖了睡眠质量、睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍、入睡时间、催眠药物和日间功能障碍 7 个部分, 评分为 0~3 分, 量表总分是通过将各项分数累加得出, 总分 0~21 分, 根据得分分为 3 个级别, ≤ 4 分则睡眠质量良好, 5~7 分睡眠质量中等, ≥ 8 分则存在睡眠障碍。得分越高意味着睡眠质量越低。本项研究该量表 Cronbach's α 为 0.91。

1.3 调查方法

本研究采用横断面调查方法, 首先向满足纳入和排除标准的青少年抑郁症患者的主要照顾者发出调查问卷。开始调查之前, 研究人员向受访者清晰阐述本研究的目标和实施方式。得到他们的知情同意之后, 则协同他们一起完成问卷的填写。调查过程结束后, 为保证数据的准确性, 研究人员将对回答仔细校对, 对于存在疑问、遗漏或者明显错误的部分, 将详细询问和核实。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件统计分析, 计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 描述, 计数资料采用 $n/\%$ 描述; 采用 Pearson 相关分析探讨青少年抑郁症患者主要照顾者照顾负担总分与睡眠质量总分及心理一致感总分的相关性, 通过应用温忠麟等^[14] 提出的中介变量检验程序检验心理一致感是否在照顾负担与睡眠质量之间起到中介效应, 采用 Bootstrap 法确认中介效应的显著性。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 一般情况

154 名青少年抑郁症患者主要照顾者, 年龄 17~79 (49.25 \pm 14.19) 岁, 其中大多数照顾者是女性(66%), 多为患者父母(58%), 照顾者职业大部分为农民/无业(47%), 家庭经济情况多为一般(42%), 且大部分文化程度是初中及以下(62%), 照顾患者的时间为 (16.10 \pm 7.59) h, 而大多数人(56%)没有他人的协助。44%照顾者表示不太满意。详见表 1。

2.2 各量表得分情况

青少年抑郁症患者主要照顾者的睡眠质量(PSQI)总分为(9.5 \pm 5.3)分, 有 22 人(占 14%)睡眠质量良好, 41 人(占 27%)睡眠质量属于中等水平, 而有 91 人(占 59%)存在睡眠障碍。照顾负担(ZBI)总分为(47.4 \pm 17.6)分, 有 6 人(占 4%)没有照顾负担, 51 人(占 33%)承受着轻度负担, 50 人(占 32%)承受中度负担, 而有 47 人(占 31%)承受重度负担。心理一致感(SOC-13)总分(48.4 \pm 15.7)分, 其中低水平心理一致感 124 人(81%), 中等水平 28 人(18%), 高水平 2 人(1%)。

2.3 各变量间的相关性

青少年抑郁症患者主要照顾者睡眠质量评分与心理一致感评分呈负相关($r = -0.761, P < 0.01$)。睡眠质量评分与照顾负担评分呈正相关($r = 0.573, P < 0.01$), 心理一致感评分与照顾负担评分呈负相关($r = -0.687, P < 0.01$)。见表 2。

2.4 心理一致感在照顾负担和睡眠质量间的中介作用

以照顾负担作为自变量, 心理一致感作为中介变量, 睡眠质量作为因变量, 探索心理一致感在照顾负担与睡眠质量之间是否存在中介效应。首先, 将照顾负担定为自变量, 睡眠质量为因变量进行的回归分析显示, 照顾负担显著预测睡眠质量($\beta = 0.18, P < 0.001$)。其次, 以心理一致感为因变量, 照顾负担为自变量的回归分析揭示, 照顾负担显著影响心理一致感($\beta = -0.612, P < 0.001$)。最后, 在同时考虑心理一致感和照顾负担对睡眠质量的影响时, 照顾负担对睡眠质量的直接预测效应变得不显著($\beta = 0.04, P > 0.05$), 而心理一致感对睡眠质量有显著的预测效应($\beta = -0.222, P < 0.001$)。结果表明, 心理一致感在照顾负担与睡眠质量间发挥了完全中介作用, 见表 3。

表 1 青少年抑郁症患者主要照顾者人口学特征(n=154)

名称	频数	百分比/%
性别		
男	52	34
女	102	66
年龄/岁		
17~	5	3.3
21~	9	5.8
31~	28	18.2
40~	112	72.7
与患者关系		
爷爷奶奶	30	20
父母	89	58
外公外婆	22	14
其他	13	8
职业		
农民/无业	73	47
退休/工人	29	19
个体	35	23
机关/事业	17	11
家庭经济情况		
一般	64	42
较差	57	37
较好	33	21
文化程度		
初中及以下	95	62
高中或中专	33	21
大专及以上	26	17
照顾患者的时间/h		
0~	35	22.7
9~	47	30.5
17~	72	46.8
有他人协助		
是	68	44
否	86	56
生活满意程度		
非常不满意	24	16
不太满意	68	44
比较满意	52	34
非常满意	10	6

表 2 青少年抑郁症患者主要照顾者睡眠质量、照顾负担、心理一致感的相关性分析

变量	睡眠质量	照顾负担	心理一致感
睡眠质量	1.000	0.573**	-0.761**
照顾负担	0.573**	1.000	-0.687**
心理一致感	-0.761**	-0.687**	1.000

注:**为P<0.01。

表 3 中介模型中变量关系的回归分析

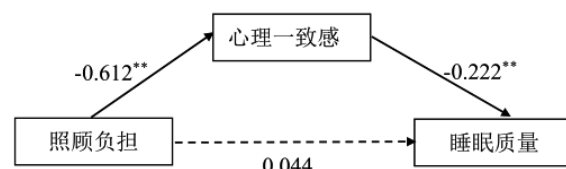
回归方程		整体拟合系数			回归系数显著性	
结果变量	预测变量	R	R ²	F	β	t
睡眠质量	照顾负担	0.593	0.351	82.260***	0.180	9.070***
心理一致感	照顾负担	0.688	0.473	136.611***	-0.612	-11.6881***
睡眠质量	照顾负担	0.758	0.575	102.063***	0.044	1.973
	心理一致感				-0.222	-8.912***

注:***P<0.001。

采用 Bootstrap 法检验中介效应的显著性,设置抽样次数为 5000 次,置信区间为 95%。结果显示,中介效应 95%CI 为 0.141~0.219,区间不包含 0,说明心理一致感在照顾负担和睡眠质量间的中介效应显著,且中介效应为 0.180。照顾负担对睡眠质量的直接效应 95%CI 为-0.0001~0.876,区间包含 0,说明直接效应不显著,表明心理一致感在照顾负担与睡眠质量间为完全中介效应显著。中介效应值 0.136。见表 4 与图 1。

表 4 中介效应的 Bootstrap 分析

路径	效应值	标准误	95%CI		相对效应值
			上限	下限	
总效应	0.180	0.020	0.141	0.220	
直接效应	0.044	0.022	<-0.001	0.088	24.44%
照顾负担→心理一致感→睡眠质量	0.136	0.018	0.103	0.173	75.56%



注:**P<0.01。

图 1 中介作用示意图

3 讨论

3.1 青少年抑郁症患者主要照顾者照顾负担与睡眠质量现状

抑郁症在当代青少年中已成为常见的心理健康问题,对患者及其家庭和社会造成深刻影响。这种疾病通常会影响到青少年的学习和社交能力,严重时甚至可能自杀或自伤^[15]。青少年处于心理情感关键发展期,自我控制和抵抗压力的能力较弱,常导致与家长或其他照顾者关系紧张,甚至产生冲

突^[16],为照顾者带来沉重的心理负担。本研究显示,仅有 4%的青少年抑郁症患者照顾者没有照顾负担,而 63%照顾者承受着中度到重度的照顾负担,不仅影响其心理健康,还可能带来身体问题。患者的情绪波动和行为问题使照顾者需付出大量时间和精力,影响其休息和睡眠。本研究特别关注青少年抑郁症患者的主要照顾者的睡眠状况。照顾者的平均睡眠质量得分为(9.5±5.3)分,其中 59%的人存在睡眠障碍。长期睡眠障碍不仅影响照顾者的日常功能,而且加剧照顾者的生活压力,也可能对他们的工作效率和社交活动产生负面影响^[17]。此外,照顾者的健康问题还可能影响其照顾能力,形成恶性循环。因此,支持照顾者,提供必要的帮助和资源,对改善青少年抑郁症治疗结果至关重要。总之,青少年抑郁症是一个需要广泛关注的复杂社会问题,其涉及患者、家庭及社会结构。通过提供适当的医疗介入、心理支持和社会服务,可以有效地减轻照顾者的负担,改善患者的治疗效果,进而促进整个社会的健康和谐发展。

3.2 青少年抑郁症患者主要照顾者照顾负担、睡眠质量及心理一致感的相关关系

本研究结果显示,青少年抑郁症患者的主要照顾者的照顾负担与其睡眠质量呈正相关,即照顾负担加重伴随着睡眠质量的下降。照顾压力被认为是照顾者最为关键的压力来源之一。随着看护人所承受的照顾负担增加,其压力亦相应增大,进而导致睡眠质量的下降^[18]。照顾者的心理一致感与其照顾负担、睡眠质量均呈负相关,心理一致感作为心理健康的保护性因素,有助于有效应对创伤事件,降低应激障碍的风险。高心理一致感的个体在应对生活压力和挫折方面更为积极^[19],具备更强的自我调节能力,有助于缓解照顾负担,进而促进身心健康^[20],提升睡眠质量。因此,医护人员应该重视青少年抑郁症患者主要照顾者的心理状态,对其进行有计划、有组织地积极心理培训,以改善其照顾负担、睡眠质量。

3.3 心理一致感在青少年抑郁症患者主要照顾者照顾负担和睡眠质量间的中介效应

研究表明,照顾者的心理一致感在缓解照顾负担、改善睡眠质量方面发挥着完全中介作用,即通过增强照顾者的心理一致感,可以实现减轻照顾负担、改善睡眠质量的目的。因此,未来医护人员应专注于提升照顾者的心理一致感。对于青少年

抑郁症患者的主要照顾者而言,心理一致感对于维持和促进其心理与生理健康至关重要。高水平的心理一致感有助于照顾者采取适当的策略来满足环境需求,从而有效减少因照顾而产生的负面情绪,提升生活品质^[21]。通过适时提供心理支持等措施,有效提升照顾者的心理一致感水平^[22],进一步降低睡眠障碍的发生率,提高其睡眠质量。

4 小结

在青少年抑郁症患者的照护过程中,主要照顾者的心理一致感扮演着非常关键的角色。心理一致感在照顾负担与睡眠质量之间发挥完全的中介作用。因此,医疗工作者在处理青少年抑郁症患者时,不仅要关注患者本身的病情,也应当重视照顾者的心理状态。医护人员应当识别出影响照顾者心理一致感的各种风险因素,并通过适当的心理支持和干预措施,帮助照顾者提高他们的心理一致感水平。这不仅有助于照顾者自身情绪的的稳定,还可能间接通过改善睡眠质量来减轻他们的照顾负担。例如,可以通过组织支持小组、提供心理咨询和教育照顾者有关抑郁症的知识,来增强照顾者的应对能力和心理韧性。

然而,本研究的不足之处在于,所选取的样本仅来自安徽省芜湖市地区,因此研究结果可能存在一定的地域局限性。芜湖地区的文化背景、经济条件和社会支持系统可能与其他地区不同,这些因素都可能影响研究的普适性。此外,由于样本量较小,本研究的结论需要在更广泛的人群中进行验证才能确保其有效性和可推广性。

利益冲突:所有作者均申明不存在利益冲突。

参考文献:

- [1] 姚珂珂,董强利. 青少年抑郁障碍与基因多态性的研究进展[J]. 中国当代儿科杂志, 2023, 25(3): 328-332. DOI: 10.7499/j.issn.1008-8830.2208178.
- [2] 刘飞艳,王俊凤,李君艳. 正念减压联合团体绘画对青少年抑郁发作患者的护理应用研究[J]. 心理月刊, 2024, 19(4): 138-140. DOI: 10.19738/j.cnki.psy.2024.04.039.
- [3] Lu J, Xu X, Huang Y, et al. Prevalence of depressive disorders and treatment in China: a cross-sectional epidemiological study[J]. Lancet Psychiatry, 2021, 8(11): 981-990. DOI: 10.1016/s2215-0366(21)00251-0.
- [4] 王青霞,周武,封海霞. 青少年抑郁症患者照顾者负担影响因素的研究进展[J]. 心理月刊, 2023, 18(20): 204-207. DOI: 10.19738/j.cnki.psy.2023.20.063.

- [5] 赵月琰, 缪群芳, 仇凌晶, 等. 青少年抑郁症病人及主要照顾者疾病体验的质性研究[J]. 护理研究, 2024, 38(4): 740-745. DOI: 10. 12102/j. issn. 1009-6493. 2024. 04. 034.
- [6] 陈婷婷, 王润超, 朱树贞, 等. 青少年首发抑郁症患者家庭照顾者照护体验的定性研究[J]. 中国心理卫生杂志, 2024, 38(2): 138-143. DOI: 10. 3969/j. issn. 1000-6729. 2024. 02. 007.
- [7] 付媛蒂. 家庭功能对就诊青少年抑郁患者的影响: 自我感受负担的中介作用[D]. 昆明: 昆明医科大学, 2022.
- [8] 高菲. 青少年抑郁症患者照顾者心理状况研究[D]. 重庆: 重庆医科大学, 2022.
- [9] 葛刘娜, 章新琼, 吴小婷, 等. 应对方式在食管癌患者心理一致感与主观幸福感间的中介作用[J]. 现代预防医学, 2019, 46(10): 1825-1828, 1861.
- [10] 汪苗, 徐红, 周海晏. 脑卒中偏瘫患者照顾者睡眠质量、照顾负担与心理弹性的关系[J]. 护理学杂志, 2017, 32(9): 56-59. DOI: 10. 3870/j. issn. 1001-4152. 2017. 09. 056.
- [11] 王烈, 杨小漩, 侯哲, 等. 护理者负担量表中文版的应用与评价[J]. 中国公共卫生, 2006, 22(8): 970-972. DOI: 10. 3321/j. issn: 1001-0580. 2006. 08. 040.
- [12] 包蕾萍, 刘俊升, 周颖. 心理一致感量表(SOC-13)的信、效度初步研究[J]. 中国心理卫生杂志, 2006, 20(5): 299-301. DOI: 10. 3321/j. issn: 1000-6729. 2006. 05. 007.
- [13] 刘贤臣, 唐茂芹, 胡蕾, 等. 匹兹堡睡眠质量指数的信度和效度研究[J]. 中华精神科杂志, 1996, 29(2): 103-107.
- [14] 温忠麟, 张雷, 侯杰泰, 等. 中介效应检验程序及其应用[J]. 心理学报, 2004, 36(5): 614-620.
- [15] 龚云, 徐陈柯, 潘冰, 等. 青少年抑郁症述情障碍和家庭功能及其与抑郁的相关性研究[J]. 海南医学, 2024, 35(6): 815-818. DOI: 10. 3969/j. issn. 1003-6350. 2024. 06. 011.
- [16] 刘向明, 刘情情, 刁艳云, 等. 青少年抑郁障碍自杀未遂患者父母的生活质量及影响因素[J]. 中国健康心理学杂志, 2022, 30(1): 18-21. DOI: 10. 13342/j. cnki. cjhp. 2022. 01. 005.
- [17] 李亚瑞, 魏艳华, 杨凤东. 重型脑挫裂伤术后昏迷患者主要照顾者负担睡眠质量与社会支持的相关性[J]. 临床心身疾病杂志, 2023, 29(2): 63-66. DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-187X. 2023. 02. 014.
- [18] 贾耀州, 兰璞, 蒲燕琳, 等. 首诊肺结节患者感知压力与睡眠质量的关系: 焦虑抑郁的中介作用[J]. 临床与病理杂志, 2024, 44(1): 54-62.
- [19] Schnell T, Suhr F, Weierstall-Pust R. Post-traumatic stress disorder in volunteer firefighters: influence of specific risk and protective factors[J]. Eur J Psychotraumatol, 2020, 11(1): 1764722. DOI: 10. 1080/120008198. 2020. 1764722.
- [20] 吕芙蓉, 李慧. 四川省 5 所三级甲等医院急诊科医务人员心理一致感、职业应激对睡眠质量的影响[J]. 职业与健康, 2022, 38(18): 2520-2525.
- [21] 刘培培, 王庆东, 张莉, 等. 心理一致感在癫痫儿童主要照顾者连带病耻感与照顾负担间的中介效应[J]. 护士进修杂志, 2023, 38(13): 1169-1173. DOI: 10. 16821/j. cnki. hsjx. 2023. 13. 004.
- [22] 赵跃媛, 赵兴, 许雷, 等. 连云港市 11 起新冠肺炎家庭聚集性疫情分析[J]. 江苏预防医学, 2021, 32(3): 313-314. DOI: 10. 13668/j. issn. 1006-9070. 2021. 03. 017.

(收稿日期 2024-07-23)

(本文编辑: 甘慧敏)