

• 调查报告 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2016.12.027

2 型糖尿病患者自我感受负担的调查分析

余 瑞^{1,2}, 李惠萍^{1△}

(1. 安徽医科大学护理学院, 合肥 230601; 2. 安徽医科大学第一附属医院内分泌科, 合肥 230022)

[摘要] **目的** 了解 2 型糖尿病患者的自我感受负担情况, 分析自我感受负担的影响因素及与社会支持的相关性。**方法** 采用患者一般资料问卷、自我感受负担量表和领悟社会支持量表, 对 2 型糖尿病患者进行调查分析。**结果** 共纳入患者 215 例, 其中男 104 例, 女 111 例; 总自我感受负担得分(25.59±10.58)分, 处于轻中度水平; 其中轻度负担者 78 例(36.3%), 中度负担 89 例(41.4%), 重度负担 48 例(22.3%)。多因素分析显示, 家庭年收入($t=-3.039, P<0.01$)、费用支付类型($t=2.769, P<0.01$)、并发症个数($t=-2.493, P<0.05$)是患者自我感受负担的影响因素; 自我感受负担与社会支持程度呈负相关($r=-0.292, P<0.01$)。**结论** 2 型糖尿病患者中普遍存在自我感受负担, 有针对性的护理治疗, 充分利用社会支持可以减轻患者的自我感受负担, 有利于患者的身心健康。

[关键词] 糖尿病, 2 型; 自我感受负担; 社会支持

[中图分类号] R471

[文献标识码] A

[文章编号] 1671-8348(2016)12-1670-03

Investigation of self-perceived burden in patients with type 2 diabetes mellitus

Yu Rui^{1,2}, Li Hui ping^{1△}

(1. School of Nursing, Anhui Medical University, Hefei, Anhui 230601, China; 2. Department of Endocrinology, First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui 230022, China)

[Abstract] **Objective** To learn the self-perceived burden of type 2 diabetes mellitus patients and to analyze its influential factors as well as its relevance to the social support. **Methods** The patients' general information questionnaire, self-perceived burden scale, perceived social support scale were adopted to investigate type 2 diabetes mellitus patients. **Results** Totally 215 patients were included, of which 104 were male and 111 were female. The average self-perceived burden score was (25.59±10.58) points, which was in the low-medium level; 78 cases (36.3%) suffered low self-perceived burden; 89 cases (41.4%) suffered medium self-perceived burden; 48 cases (22.3) claimed they had severe self-perceived burden. The multi-factor analysis showed that the family annual income ($t=-3.039, P<0.01$), type of expenses paid ($t=2.769, P<0.01$) and the number of complications ($t=-2.493, P<0.05$) were the influential factors of self-perceived burden. There was negative correlation between the self-perceived burden and the social support ($r=-0.292, P<0.01$). **Conclusion** In patients with type 2 diabetes, there is a general self perceived burden, targeted care therapy, and full use of social support can reduce patient's self-perceived burden, which is conducive to the physical and mental health of the patients.

[Key words] diabetes mellitus, type 2; self-perceived burden; social support

2 型糖尿病是一种常见的严重影响人们身心健康的慢性疾病, 随着我国人民生活水平的提高, 2 型糖尿病发病率也在逐年升高。对肿瘤、慢性阻塞性肺疾病、尿毒症等慢性病研究发现, 这些患者普遍存在拖累家庭, 成为别人负担的心理感受, 这种心理感受被称为自我感受负担^[1]。患者自我感受负担除了疾病本身, 也和社会及家庭支持相关。糖尿病作为一种慢性疾病, 病程长, 可导致多种并发症, 对患者及家庭会产生巨大影响。自我感受负担研究多关注癌症等慢性疾病, 糖尿病患者的自我感受负担研究还鲜有报道。本研究旨在探讨 2 型糖尿病患者自我感受负担的情况, 以及和社会家庭支持应对方式的关系, 为护理人员有针对性地对 2 型糖尿病患者进行心理护理干预提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2014 年 4 月至 2014 年 12 月安徽省某三甲医院内分泌科住院治疗的糖尿病患者 215 例。纳入标准: (1)符合 WHO 糖尿病诊断标准的 2 型糖尿病患者^[2]; (2)并发症包括糖尿病肾病、心脑血管病变、糖尿病眼病、糖尿病足和糖尿病神经病变。排除标准: (1)有其他内分泌疾病、脑器质性疾

病史, 酒精和药物依赖史, 妊娠期和哺乳期妇女; (2)病情严重不能坚持晤谈与接受问卷调查者; (3)不能自理的患者; (4)已被精神病医院确诊并接受治疗的精神疾病患者。共发放问卷 230 份, 剔除漏填、错填等无效问卷, 共得有效问卷 215 份, 有效率为 93.5%。

1.2 研究工具

1.2.1 一般资料问卷 研究者自行设计, 内容包括患者的性别、年龄、居住地、婚姻状况、职业、文化程度、子女情况、主要照顾者、照顾者年龄、照顾者健康状况、家庭年收入情况、宗教信仰、家庭和睦情况、费用支付类型、确诊时间、对疾病认知、治疗方案、有无酮症酸中毒、并发症。

1.2.2 自我感受负担量表(self-perceived burden scale, SPBS) 本研究采用张庆娜等翻译修订的中文自我感受负担量表^[3], 包括 9 个条目。每个条目分 5 个级别, 1 分表示从来没有, 2 分表示偶尔, 3 分表示有时候, 4 分表示多数时候, 5 分表示总是这样。总分 45 分, 得分越高表示患者自我感受负担越重。评价指标为: ≤ 9 分为无明显负担; $>9\sim 18$ 分为轻度; $>18\sim 36$ 分为中度; >36 分为重度。

1.2.3 领悟社会支持量表 该量表主要用于测评个体所感知领悟到的不同来源的社会支持程度。由姜乾金翻译修订,量表共 12 个条目,包括家庭支持(4 条目)、朋友支持(4 条目)和其他支持(4 条目)3 个维度^[4]。每个条目采用 1~7 分计分,总分为 12~84 分,得分越高代表个体主观感受到的社会支持越多。

1.3 统计学处理 采用 Epidata3.1 建立数据库录入数据,应用 SPSS13.0 软件进行数据分析,统计方法有描述性分析、单因素分析、Pearson 相关分析、多元逐步回归分析等。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 患者自我感受负担状况 本组患者自我感受负担总的评分为(25.59±10.58)分,处于轻中度水平。其中轻度负担者 78 例(36.3%),中度负担 89 例(41.4%),重度负担 48 例(22.3%)。自我感受负担量表各条目得分情况见表 1。

表 1 2 型糖尿病患者自我感受负担水平(̄x±s,分)

项目	评分范围	得分(分)
1. 我担心因照顾我而影响家人的健康	1~5	2.87±1.07
2. 我担心家人因为照顾我负担过重	1~5	2.75±1.48
3. 我担心因为照顾我会花费家人很多钱	1~5	3.85±1.58
4. 我对家人提出的要求让我感到内疚	1~5	1.95±1.29
5. 我担心家人对我的帮助超出他们的能力范围	1~5	2.60±1.46
6. 我担心我给家人增添了太多的麻烦	1~5	2.85±1.53
7. 我相信我的家人能照顾好我	1~5	2.73±1.43
8. 我认为我给家人带来了困难	1~5	2.43±1.41
9. 我感到我是家人的负担	1~5	3.55±1.59
10. 自我感受负担总分	9~45	25.59±10.58

2.2 不同特征 2 型糖尿病患者自我感受负担比较 以自我感受负担得分为因变量,患者一般资料中 19 个项目因素为自变量进行单因素方差分析或 *t* 检验,结果显示年龄($t=1.226$)、居住地($t=4.331$)、婚姻状况($t=-2.638$)、职业($F=2.661$)、家庭年收入($F=12.655$)、宗教信仰($F=-3.385$)、费用支付类型($F=7.058$)和并发症($F=2.993$)对患者自我感受负担得分有显著影响(均 $P < 0.05$)。

2.3 2 型糖尿病患者自我感受负担的多元回归分析 进一步明确各因素对患者自我感受负担的影响,将单因素分析中有统计学意义的 8 个影响因素作为自变量,以自我感受负担得分作为因变量,进行多元逐步回归分析,有统计学意义的因素包括家庭年收入、费用支付类型、并发症个数($P < 0.05$),见表 2。

表 2 2 型糖尿病患者自我感受负担影响因素的多元回归分析

变量	回归系数	标准化偏回归系数	<i>t</i>	<i>P</i>
家庭年收入	-2.122	-0.162	-3.039	0.003
费用支付类型	1.757	0.145	2.769	0.006
并发症个数	-1.263	-0.131	-2.493	0.013

2.4 2 型糖尿病患者自我感受负担与社会支持相关性分析 2 型糖尿病患者社会支持总分为(66.85±9.45)分,家庭支持得分为(23.78±3.93)分,朋友支持得分为(20.13±4.39)分,

其他支持得分为(22.94±3.05)分。结果显示,社会支持总分、朋友支持和家庭支持维度与自我感受负担得分呈负相关($P < 0.05$),见表 3。

表 3 2 型糖尿病患者的社会支持与自我感受负担的相关性分析

项目	<i>r</i>	<i>P</i>
家庭支持	-0.325	0.000
朋友支持	-0.306	0.000
其他支持	-0.076	0.268
总分	-0.292	0.000

3 讨 论

糖尿病是一种慢性终身性疾病,暂无方法治愈。患者需长期服药或注射胰岛素治疗,但仍有部分患者会出现肾脏、心脑血管、四肢血管、眼睛和神经方面的并发症,给身心带来痛苦,同时也会影响家庭其他成员,家庭成员的感受又会进一步加重患者的心理负担。自我感受负担是近年来对慢性病患者心理研究的一个热点,糖尿病患者自我感受负担研究还未见报道。已有研究显示糖尿病患者常合并有心理方面的改变,如抑郁和焦虑,而长期的抑郁和焦虑会给患者带来精神压力^[5]。本研究发现 2 型糖尿病患者的自我感受负担总体处于轻中度水平(77.7%),和癌症及老年冠心病患者自我感受负担相似^[6-7]。本次调查结果显示,条目 3“我担心因为照顾我会花费家人很多钱”和条目 9“我感到我是家人的负担”得分较高,和老年慢性阻塞性肺疾病患者自我感受负担研究结果相似^[8],提示经济负担和情感负担是糖尿病患者自我感受负担的主要因素,这可能和我国经济和医疗保险水平相对较低有关,国外慢性病患者自我感受负担多以情感负担为主,经济负担较轻^[9]。

本研究发现小于 40 岁和大于 60 岁的患者自我感受负担相对较重。年轻患者正处于事业发展期,疾病可能影响到工作,此外患者多为家庭主要的劳动力和经济来源,本身家庭和社会负担较重,自我感受负担也相对较重,中青年脑卒中患者也存在明显的自我感受负担^[10]。老年患者自身身体情况在逐渐下降,多合并有高血压等其他疾病,故糖尿病可能进一步加重身体痛苦,提升自我感受负担的水平。本调查结果显示丧偶组自我感受负担得分明显高于有配偶组。而且本组患者中老年患者居多(92.5%),主要照顾者多为配偶,有配偶照料可以减少患者的生活负担。在长期透析患者和癌症患者中未婚丧偶组自我感受负担也同样高于已婚组^[11-12]。居住地、职业、家庭年收入、费用支付类型都和患者经济情况相关,其中家庭年收入、费用支付类型直接关系到患者的治疗经费来源,单因素和多元回归分析结果都显示与自我感受负担密切相关。2 型糖尿病需终身治疗,其中自费比例越高,对家庭开支影响越大,患者乃至家庭的经济负担就越重,心理压力也就越大。农村患者收入普遍较低,当地医疗条件也较差,2 型糖尿病患者需长期购药,定期复查,故客观条件为治疗带来的不便也会增加农村患者的自我感受负担程度。国内对癌症、透析、肝硬化等慢性疾病研究中都发现,职业、家庭年收入和费用支付类型等是影响患者自我感受负担水平的重要因素^[13-14]。本研究显示宗教信仰和自我感受负担呈负相关,有宗教信仰的患者自我感受负担相对较轻。宗教信仰对患者心理健康的影响结果不一。Chochonov 等^[15]研究晚期癌症患者时发现,自我感受负担与宗教信仰无关,崔光成等^[16]研究中青年基督徒心理健康情况发

现,有信仰群体心理健康水平普遍高于无宗教信仰群体,王恩光^[17]研究发现糖尿病患者疾病不确定感和宗教信仰相关。本试验中宗教信仰组患者人数较少,宗教信仰和糖尿病自我感受负担的关系有待今后进一步深入研究。糖尿病并发症比糖尿病本身对患者的危害更大,常见的有糖尿病肾病、血管病变、神经病变、眼病和糖尿病足。肾病可导致尿毒症,眼病可导致失明,糖尿病足甚至会导致全身感染死亡。本研究发现有并发症患者自我感受负担得分明显高于无并发症患者,而且自我感受负担得分随并发症数目增多而增加。多元回归分析也显示并发症个数是影响患者自我感受负担的重要因素。李娟等^[18]研究连续性腹膜透析患者自我感受负担状况时也发现,透析并发症的发生会加重患者的自我感受负担水平。控制糖尿病患者并发症的发生是糖尿病治疗的主要目标之一,本研究结果提示积极治疗并发症同样可明显改善患者的自我感受负担程度。

本研究结果显示社会支持总分(66.85±9.45)分明显高于国内常模健康人群(35±3.73)分^[19],反映 2 型糖尿病患者可以得到较高的社会关注和支持。社会支持量表包括家庭支持、朋友支持和其他支持三方面,研究显示家庭支持得分最高,提示家庭是糖尿病患者社会支持的主要来源。吴景梅等^[20]研究再生障碍性贫血患者发现,再障患者社会支持总分明显高于健康人群,患者社会支持与积极的应对方式呈正相关,与消极的应对方式呈负相关。本研究也发现,2 型糖尿病患者自我感受负担得分与社会支持总分、家庭支持和朋友支持维度呈负相关,和中青年脑卒中患者自我感受负担研究结果相似^[21]。糖尿病患者在家中常需要服药或注射胰岛素,并定期检测血糖,容易产生给家庭成员带来负担的心理。社会支持是患者应对疾病和治疗过程的最有潜力的资源之一,社会支持越高,患者的心理状况越好。对癌症患者的研究也发现,社会支持可以改善患者的自我感受负担程度。因此,日常护理治疗过程中,护理人员应有意识地鼓励患者多与家人、朋友、病友、同事交流,有助于减轻患者自我感受负担,增加社会支持的利用度。

我国 2 型糖尿病发病率逐年升高,已接近发达国家水平。糖尿病本身及并发症都会给患者带来痛苦,影响患者的身心健康。本研究显示 2 型糖尿病患者普遍存在自我感受负担,与社会支持呈负相关。故在糖尿病患者护理过程中,护理人员因充分评价每位患者的自我感受负担程度,制定个体化护理措施,充分利用家庭和社会因素帮助患者改善自我感受负担体验,可能利于患者坚持长期规范的糖尿病治疗。

参考文献

- [1] Kowal J, Wilson KG, Henderson PR, et al. Change in suicidal ideation after interdisciplinary treatment of chronic pain[J]. *Clin J Pain*, 2014, 30(6):463-471.
- [2] Kerner W, Brückel J, German Diabetes Association. Definition, classification and diagnosis of diabetes mellitus[J]. *Exp Clin Endocrinol Diabetes*, 2014, 122(7):384-386.
- [3] 张庆娜,李惠萍,王德斌.中文版自我感受负担量表在癌症患者中应用的信效度评价[J]. *中国实用护理杂志*, 2013, 29(2):1-4.
- [4] 姜乾金.领悟社会支持量表[J]. *中国心理卫生杂志*(增刊), 1999:131-133.
- [5] Zheng Y, Zhou Y, Lai Q. Effects of twenty-four move shadow boxing combined with psychosomatic relaxation on depression and anxiety in patients with type-2 diabetes [J]. *Psychiatr Danub*, 2015, 27(2):174-179.
- [6] 杨娅娟,李惠萍,苏丹,等.癌症患者自我感受负担与社会支持及生命质量的相关性研究[J]. *中国全科医学*, 2014, 17(1):94-97.
- [7] 胡燕利,燕美琴.老年冠心病患者自我感受负担的调查分析[J]. *护理管理杂志*, 2013, 13(12):862-864.
- [8] 许少英,刘婧,冼志莲,等.老年慢性阻塞性肺疾病患者自我感受负担的调查分析[J]. *中华护理杂志*, 2011, 46(9):914-916.
- [9] Oeki M, Mogami T, Hagino H. Self-perceived burden in patients with cancer: scale development and descriptive study[J]. *Eur J Oncol Nurs*, 2012, 16(2):145-152.
- [10] 甘莉,杨蓉,耿丹.中青年首发缺血性脑卒中患者自我感受负担现状调查与影响因素分析[J]. *中国实用护理杂志*, 2014, 30(4):32-35.
- [11] 肖美玲,胡偲萍,刘燕南,等.持续不卧床腹膜透析患者自我感受负担的调查分析[J]. *中国实用护理杂志*, 2013, 29(28):67-69.
- [12] Simmons LA. Self-perceived burden in cancer patients: validation of the Self-perceived Burden Scale[J]. *Cancer Nurs*, 2007, 30(5):405-411.
- [13] 杨欢,吴庆文,尹建华.维持性血液透析患者自我感受负担影响因素调查与分析[J]. *中国护理管理*, 2012, 12(10):69-72.
- [14] 陈小丹.肝硬化患者自我感受负担影响因素的临床研究[J]. *现代实用医学*, 2013, 25(7):782-784.
- [15] Chochinov HM, Kristjanson LJ, Hack TF, et al. Burden to others and the terminally ill[J]. *J Pain Symptom Manage*, 2007, 34(5):463-471.
- [16] 崔光成,赵阿勤,陈力.中年基督教信仰者心理健康状况及其影响因素的调查[J]. *神经疾病与精神卫生*, 2008, 8(4):256-259.
- [17] 王恩光.糖尿病患者疾病不确定感与应对方式的相关性研究[D].吉林:吉林大学,2012.
- [18] 李娟,王惠珍,谢红珍,等.连续性腹膜透析患者自我感受负担调查[J]. *山东医药*, 2013, 53(21):83-85.
- [19] 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.
- [20] 吴景梅,贾晓辉.再生障碍性贫血患者社会支持与应对方式及其相关性分析[J]. *临床合理用药杂志*, 2012, 5(10):91-92.
- [21] 樊树芹,解忠祥,石红玲,等.中青年脑卒中患者自我感受负担与社会支持的相关性研究[J]. *中风与神经疾病杂志*, 2014, 31(2):191-192.