

冠心病患者自我感受负担中介效应分析

许阳

江苏护理职业学院护理与助产学院

DOI:10.32629/mef.v3i3.760

[摘要] 目的: 分析冠心病患者自我感受负担现状, 探讨冠心病患者自我感受负担对疾病感知和生存质量的中介效应, 为改善冠心病患者生存质量提供参照。方法: 采用自我感受负担量表、疾病感知问卷和SF-36生存质量简表对2016年12月至2017年12月在徐州医科大学附属医院内科住院的204名冠心病患者进行调查。结果: Pearson相关分析显示患者自我感受负担与生存质量呈显著负相关 $r = -0.672$, $p < 0.05$, 与疾病感知呈显著正相关 $r = 0.652$, $p < 0.05$ 。冠心病患者自我感受负担在疾病感知和生存质量中起不完全中介效应, 且中介效应占总效应的62%。结论: 冠心病患者自我感受负担作为部分中介变量, 间接影响疾病感知和生存质量的关系。增加对患者的健康教育, 缓解患者的自我感受负担对提高生存质量有重要意义。

[关键词] 疾病感知; 自我感受负担; 生存质量; 中介效应

Analysis of the Mediating Effect of Self-perceived Burden in Patients with Coronary Heart Disease

Yang Xu

School of Nursing and Midwifery, Jiangsu College of Nursing

[Abstract] Objective: To analyze the current status of self-perceived burden in patients with coronary heart disease, to explore the mediating effect of self-perceived burden on coronary heart disease on disease perception and quality of life, and to provide a reference for improving the quality of life in patients with coronary heart disease. Methods: A self-perceived burden scale, disease perception questionnaire and SF-36 quality of life summary table were used to investigate 204 coronary heart disease patients hospitalized in the Department of Cardiology, The Affiliated Hospital of Xuzhou Medical University from December 2016 to December 2017. Results: Pearson correlation analysis showed that patients' self-perceived burden was significantly negatively correlated with quality of life, $r = -0.672$, $p < 0.05$, and significantly positively correlated with disease perception, $r = 0.652$, $p < 0.05$. The self-perception burden of patients with coronary heart disease plays an incomplete mediation effect on disease perception and quality of life, and the mediation effect accounts for 62% of the total effect. Conclusion: The self-experience burden of patients with coronary heart disease as a part of the intermediary variable, indirectly affects the relationship between disease perception and quality of life. Increasing the health education of patients and alleviating the burden of patients' self-perception are of great significance to improving the quality of life.

[Keywords] disease perception; burden of self-perception; quality of life; mediation effect

冠心病是一种常见病, 多发病, 严重危害人类健康, 导致严重的社会经济负担, 是全球共同面对的健康危机。冠心病已成为人类死亡的首要原因, 每年约有876万人因冠心病死亡。目前尚没有完全根治冠心病的方法, 治疗目的在于缓解症状, 改善预后, 提高患者生存质量。疾病感知是患者利用以往的疾病知识经验来分析、解释当前的症状(或疾病)的过程, 对患者生存质量产生重要影响。有研究指出冠心病患者由于病情反复, 多次入院, 存在较多负性感知, 生存质量明显下降。自我感受负担是由于个体的疾病和照护需求影响到他人而产生的移情担忧, 导致内疚、抑郁、痛苦、负担感和自我感觉的降低。有研究表明自我感受负担较轻的患者生存质量好。本研究假设自我感受负担可能是疾病感知和生

存质量的中介变量, 即可以通过减轻患者自我感受负担从而改善负性感知较多的患者的生存质量。研究报道如下。

1 研究对象与方法

1.1 研究对象

本试验为描述性研究, 采用便利抽样方法, 在经得徐州医科大学及徐医附院伦理委员会同意后, 选取2016年10月至2017年10月在徐医附院住院的冠心病患者进行调查。纳入标准: ①符合WHO冠心病诊断及分类标准②年龄在18-80岁 ③意识清晰, 有自主行为能力, 能独立或在别人帮助下完成问卷。④知情同意。排除标准: ①有严重并发症, 病情不稳定 ②痴呆及语言障碍患者③伴有神经或精神疾病 ④拒绝参加的患者。

1.2 研究方法

1.2.1 研究工具

①自我感受负担量表, 本表由Cousineau N 等人在2003年首次编制, 用于测量慢性病患者自我感受负担, 本次研究采用许少英翻译的版本。量表共包含10个条目, 回答从“从来不”到“总是”分为5个等级, 正性条目赋值为1, 2, 3, 4, 5分, 负性条目则反向赋值。得分越高, 表示自我感受负担越重。具体分级标准如下: 自我感受负担 $S < 20$ 分为无明显自我感受负担; $20 \leq S < 30$ 分为轻度; $30 \leq S < 40$ 分为中度; 自我感受负担 $S \geq 40$ 分为重度。经验证, 该量表具有很好的信效度, Cronbach's α 系数为0.85。②SF-36生存质量量表(The Short form-36 Health Survey), 又称健康调查简表, 评估病人的整体生存质量, 包括36个条目, 从8个维度进行评价, 包括: 生理功能(PF)、生理职能(RP)、躯体疼痛(BP)、总体健康(GH)、精力(VT)、社会功能(SF)、情感职能(RE)、精神健康(MH)。各个维度的记分采用李克累加法, 计算原始分数, 再用标准公式计算转换分数, 即各维度转换得分=(实际评分-最低可能评分)÷一般平均可能分 $\times 100$ 。最后各个维度得分为0分(最差的健康状态)-100分(最好的健康状态)。其中生理功能(PF)、生理职能(RP)、躯体疼痛(BP)、总体健康(GH)为躯体健康部分评分, 精力(VT)、社会功能(SF)、情感职能(RE)、精神健康(MH)为精神健康部分评分(MCS)。SF-36是目前国际上最常用的生命质量标准化测量工具之一, 在国内应用广泛。③采用疾病感知问卷(The Brief Illness Perception Questionnaire, BIPQ)评估患者疾病感知状况。Broad ben等人修订了BIPQ, 具有良好的心理测量学特性。BIPQ共有九个条目, 除病因以外均采用了0~10级评分。条目3、4、7反向计分, 各条目除病因外可累加计分, 分数越高代表患者的疾病感知越严重。林玉萍等人测得台湾版BIPQ具有较好的信效度, 重测信度为0.538~0.75, 内容效度为1。本研究获得原作者和中文作者同意后, 在冠心病患者中测得的Cronbach's α 系数为0.69。

1.2.2 调查方法

调查2016年10月至2017年10月在徐医附院心内科住院患者。研究者向调查对象承诺资料严格保密, 征得患者同意后亲自发放问卷, 使用统一指导语进行解释和指导, 现场发放, 统一收回。问卷由患者填写, 对于不能完成问卷的患者, 由研究者代为填写。本次调查共发放问卷204份, 回收有效问卷204份, 有效回收率为100%。

1.2.3 统计学方法

回收数据由两人共同录入, 建立数据库。采用SPSS 19.0统计软件包进行分析。患者一般资料、自我感受负担、生存质量情况采用频数、百分比、均数及标准差进行描述。自我感受负担得分差异比较采用t检验、方差分析或非参数检验; 自我感受负担与生存质量之间关系采用Pearson相关分析, 自我感受负担中介效应通过分层回归方法进行检验。

1.2.4 伦理原则

本次研究通过徐州医科大学及徐州医科大学附属医院伦理委员会批准。

2 结果

2.1 冠心病患者疾病感知、自我感受负担和生存质量得分现状, 见表1。

| 项目 | 条目/条 | $\bar{x} \pm s$ |
|-----------|------|-----------------|
| 生存质量总分 | 36 | 52.67±8.14 |
| 生理功能(PF) | 10 | 56.97±16.93 |
| 生理职能(RP) | 4 | 43.69±12.21 |
| 躯体疼痛(BP) | 2 | 51.26±13.35 |
| 总体健康(GH) | 5 | 47.60±13.88 |
| 活力(VT) | 4 | 61.40±18.71 |
| 社会功能(SF) | 2 | 54.11±13.28 |
| 情感职能(RE) | 3 | 54.17±14.67 |
| 精神健康(MH) | 5 | 66.12±17.35 |
| 身体健康(PCS) | 21 | 49.87±10.67 |
| 心理健康(MCS) | 14 | 59.70±11.32 |
| 自我感受负担总分 | 10 | 28.61±9.76 |
| 疾病感知总分 | 8 | 41.13±13.52 |

2.2 冠心病患者疾病感知、自我感受负担和生存质量相关性分析

Pearson相关分析显示患者自我感受负担与疾病感知总分呈正相 $r=0.652, p < 0.01$; 自我感受负担与生存质量呈负相关, $r=-0.672, P < 0.01$; 患者疾病感知与生存质量呈负相关, $r=-0.483, p < 0.01$ 。

2.3 自我感受负担对冠心病患者疾病感知和生存质量的中介效应

选取温忠麟等人设计的检验中介效应的应用程序对冠心病患者的SPB对疾病感知和生存质量的中介效应进行检验。自变量为疾病感知(X), 中介变量为SPB(M), 因变量为QOL(Y)。在进行第一步层次回归分析时, X与Y的回归系数 $C=-0.682 (P < 0.001)$ 表明X对Y具有显著的预测效果; 第二步做部分中介效应检验, 检验系数a、b分别为0.659、-0.642, 检验结果具有显著性差异, 表明X对Y的影响至少有一部分是经过M来实现的; 为了检验结果的可靠性进行第三步, 对X和Y做完全中介效应检验, 得到系数c, $=-0.459 (P < 0.001)$, 表明M对X与Y的效应是部分中介效应。进一步对模型中效应分析发现, $a=0.659, b=-0.642, c=-0.682, c'=-0.459$, 自我感受负担的中介效应占总效应的 $(0.659) \times$

$(-0.642) / -0.682 \times 100\% = 62\%$, 见表2。

表2 冠心病患者自我感受负担对疾病感知和生存质量
的中介效应

| 步骤 | 因变量 | 自变量 | Beta | t | ΔR^2 | F |
|-----|--------|--------|--------|-----------|--------------|--------|
| 第一步 | 生存质量 | 疾病感知 | -0.682 | -13.237** | 0.462 | 175.22 |
| 第二步 | 自我感受负担 | 疾病感知 | 0.659 | 12.460** | 0.432 | 155.26 |
| 第三步 | 生存质量 | 自我感受负担 | -0.642 | -9.377** | 0.461 | 87.874 |
| | | 疾病感知 | -0.258 | -0.865** | | |

注：(***) $P < 0.001$

3 讨论

3.1 冠心病患者疾病感知、自我感受负担和生存质量现状分析

本研究中冠心病患者疾病感知得分为 (41.13 ± 13.52) 分与Skandarsyah A等在乳腺癌化疗患者的研究中结果一致。患者对冠心病负性感知较多,提示医务工作者在临床工作中应重点关注患者疾病感知,采取干预措施增加患者对疾病的正向感知。本研究中发现冠心病患者自我感受负担总分为 (28.61 ± 9.76) 分,处于中等水平。这与胡燕利对老年冠心病患者自我感受负担调查结果相近,说明不同地域老年冠心病患者普遍存在自我感受负担。冠心病患者由于疾病反复等原因,自理能力不同程度下降,患者感知自己给照顾者带来麻烦,产生情感负担,多次住院及长期用药给家庭带来很大经济负担,患者自我感受负担加重。冠心病患者生存质量总分为 (52.67 ± 8.14) ,总体生存质量状况较低,与王瑞研究结论一致。可能原因是由于疾病反复,患者多次入院治疗,日常生活能力受损。初期治疗效果未显现,患者丧失信心,医疗花费高加重患者心理压力。提示医务工作者在疾病治疗过程中注意关注患者生存质量。

3.2 冠心病患者疾病感知、自我感受负担和生存质量相关性分析

本研究结果表明冠心病患者疾病感知与生存质量平均水平呈负相关,疾病感知得分越高,生存质量越差,研究结果与Fanakidou I在乳腺癌患者中研究一致。原因可能是患者对自身疾病错误感知越多,越不利于患者更好地接受治疗。疾病感知与自我感受负担呈正相关,与Liberty研究一致,即疾病感知得分越高,自我感受负担越重。患者对自身状况和疾病的负性认识增加,不能正确认识自身现状,容易致使负担感增加。自我感受负担与生存质量呈负相关 ($r = -0.672, p < 0.01$),与赵琼兰研究一致。说明患者自我感受负担对生存质量有重要影响,自我感受负担越重,生存质量越差。自我感受负担增加导致患者产生焦虑、抑郁心理,甚至产生自杀倾向,患者生存质量进一步下降。

3.3 冠心病患者自我感受负担对疾病感知和生存质量中

介效应分析

相关分析显示,冠心病患者自我感受负担与生存质量呈负相关,冠心病患者疾病感知与生存质量呈负相关,疾病感知与自我感受负担呈正相关。冠心病患者自我感受负担、疾病感知和生存质量存在相关关系,具备中介效应检验的基本条件。本研究发现冠心病患者自我感受负担对疾病感知和生存质量起不完全中介效应,疾病感知一方面对生存质量存在影响,证实患者对疾病的感知是生存质量的重要影响因素,另一方面,疾病感知还通过自我感受负担影响患者的生存质量,也证实了自我感受负担是患者生存质量的重要影响因素,即缓解患者自我感受负担,有助于改善患者生存质量。进一步计算验证自我感受负担对疾病感知和生存质量的中介效应占总效应的62%。鉴于自我感受负担对患者疾病感知和生存质量有较强的中介作用,本研究提示临床工作者在冠心病患者的诊疗与护理中,想达到降低负性疾病感知对生存质量的影响的目的,应该重视患者自我感受负担的调节,采取针对性措施对患者进行健康教育和护理干预,缓解患者自我感受负担。

本研究采取便利抽样方法,研究对象单一,样本量小,结果可能存在不足,结论的推广有待进一步验证研究。

[参考文献]

- [1]Zhou M, Wang H, Zhu J, et al. Cause-specific mortality for 240 causes in China during 1990-2013: a systematic subnational analysis for the Global Burden of Disease Study 2013[J].Lancet,2016,387(10015):251-272.
- [2]李金根,徐浩,史大卓.冠心病中西医结合随机对照临床研究:进展与展望[J].中国中西医结合杂志,2017,37(5):517-521.
- [3]Leventhal H, Leventhal E, Cameron L. Representations, procedures, and affect in illness self-regulation: A perceptual-cognitive model[M].Mahwah,New Jersey: Lawrence Erlbaum,2001.
- [4]Mcpherson C J, Wilson K G, Murray M A. Feeling like a burden: exploring the perspectives of patients at the end of life[J]. Soc Sci Med,2007,64(2):417-427.
- [5]Fishbain D A, Danielbruns, Alexanderbruns, et al. The Perception of Being a Burden in Acute and Chronic Pain Patients Is Associated with Affirmation of Different Types of Suicidality[J]. Pain Medicine, 2015(3):530-538.
- [6]Geng D, Ou R W, Miao X H, et al. Patients' self-perceived burden, caregivers' burden, and quality of life for ALS patients: a cross-sectional study[J]. Journal of Clinical Nursing, 2016,26(19-20):3188-3199.
- [7]Cousineau N, McDowell I, Hotz S, et al. Measuring chronic patients' feelings of being a burden to their caregivers: development and preliminary validation of a scale[J]. Med Care, 2003,41(1):110-118.
- [8]许少英,刘婧,冼志莲.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] McDowell I. Measuring health: a guide to rating scales and questionnaires[M]. Oxford University Press, 2006.

[10] 薛源. 应用 SF-36 量表评价人工关节置换术对病人生命质量的影响[D]. 第三军医大学社会医学与卫生事业管理学, 2008.

[11] 吴俊, 吴胜其, 熊文婧, 等. 住院乳腺癌患者生命质量与希望水平、应对方式的相关性[J]. 实用预防医学, 2013, 20(4): 414-418.

[12] Broadbent E, Petrie K J, Main J, et al. The Brief Illness Perception Questionnaire[J]. Journal of Psychosomatic Research, 2006, 60(6): 631-637.

[13] Lin Y P, Chiu K M, Wang T J. Reliability and Validity of the Chinese Version of the Brief Illness Perception Questionnaire for Patients with Coronary Heart Disease[J]. 亞東學報, 2011(31): 145-155.

[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] Skandarsyah A, de Klerk C, Suardi DR, et al. Satisfaction with information and its association with illness perception and quality of life in Indonesian breast cancer patients[J]. Support Care Cancer, 2013, 21(11): 2999-3007.

[16] 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.

[17] 王瑞, 芦夏, 由天辉, 等. 住院冠心病患者生活质量及

影响因素[J]. 中国老年学杂志, 2017, 37(22): 5686-5688.

[18] Fanakidou I, Theofilou P. Mental health, loneliness and illness perception outcomes in quality of life among young breast cancer patients after mastectomy: The role of breast reconstruction[J]. Psycho-oncology, 2017, 26(3): 143.

[19] Libert Y, Borghgraef C, Beguin Y, et al. Factors associated with self-perceived burden to the primary caregiver in older patients with hematologic malignancies: an exploratory study[J]. Psycho-oncology, 2016, 26(1): 118-124.

[20] 赵琼兰, 吴艳平, 曾谷清, 等. 老年冠心病患者自我感受负担与生活质量的相关性[J]. 中国保健营养(中旬刊), 2014(7): 4217.

[21] Eder J, Kammerstätter M, Erhart F, et al. Illness Perception in Primary Cutaneous T-cell Lymphomas: What Patients Believe About Their Disease[J]. Acta Derm Venereol, 2016, 96(3): 381-385.

[22] 邱琰, 杨佳, 马宽生, 等. 早中期肝癌患者的疾病感知与生活质量的相关性研究[J]. 第三军医大学学报, 2017, 039(011): 1150-1154.

[23] Ren H, Liu C, Li J, et al. Self-perceived Burden in the Young and Middle-aged Inpatients with Stroke: A Cross-sectional Survey[J]. Rehabil Nurs, 2016, 41(2): 101-111.

作者简介:

许阳(1991--), 女, 汉族, 江苏徐州人, 初级, 硕士, 研究方向: 心理护理。