

· 论著 ·

糖尿病患者自我感受负担现状及相关危险因素分析

徐美珠* 江 娜

江西省抚州市临川区第一人民医院内三科 (江西 抚州 344000)

【摘要】目的 探究糖尿病患者自我感受负担现状及相关危险因素。方法 选取2018年12月至2021年12月就诊于我院的82例糖尿病患者，采用自我感受负担量表(SPBS)调查患者自我感受负担现状，并收集相关资料，比较不同特征的糖尿病患者SPBS评分，分析糖尿病患者的自我感受负担现状及其危险因素。结果 82例糖尿病患者SPBS评分为 (27.26 ± 2.73) 分，处于中度负担水平。有糖尿病并发症、无生活自理能力、有家属照护、社会支持度较差的糖尿病患者的SPBS评分高于无糖尿病并发症、生活自理能力、无家属照护、社会支持度良好的患者($P < 0.05$)；组间其他资料比较，差异无统计学意义($P > 0.05$)。线性回归分析结果显示，有糖尿病并发症、无生活自理能力、有家属照护、社会支持度较差是糖尿病患者自我感受负担较高的危险因素($P < 0.05$)。结论 糖尿病患者自我感受负担处于中度负担水平，有糖尿病并发症、无生活自理能力、有家属照护、社会支持度较差是糖尿病患者自我感受负担较高的危险因素，临床可据此采取措施以改善其自我感受负担水平。

【关键词】糖尿病；自我感受负担；生活自理能力；家属照护；社会支持度

【中图分类号】R587.1

【文献标识码】A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2023.12.041

Analysis of Self-perceived Burden and Related Risk Factors in Diabetic Patients

XU Mei-zhu*, JIANG Na.

Three Departments of Internal Medicine, The First People's Hospital of Linchuan District, Fuzhou 344000, Jiangxi Province, China

Abstract: *Objective* To explore the status quo of self-perceived burden and related risk factors in patients with diabetes. *Methods* A total of 82 patients with diabetes admitted to our hospital from December 2018 to December 2021 were selected to investigate the status quo of patients' perceived burden by using the self-perceived Burden Scale (SPBS), and relevant data were collected. SPBS scores of diabetic patients with different characteristics were compared to analyze the status quo of patients with diabetes and their risk factors. *Results* The SPBS score of 82 patients with diabetes was (27.26 ± 2.73) , which was at the level of moderate burden. The SPBS scores of diabetic patients with diabetes complications, no self-care ability, family care and poor social support were higher than those of patients without diabetes complications, self-care ability, no family care and good social support ($P < 0.05$). There was no significant difference in other data between groups ($P > 0.05$). The results of linear regression analysis showed that diabetes complications, no self-care ability, family care and poor social support were the risk factors for higher perceived burden of diabetes patients ($P < 0.05$). *Conclusion* The self-perceived burden of patients with diabetes is at the moderate level. Diabetes complications, no self-care ability, family care and poor social support are the risk factors for high self-perceived burden of patients with diabetes. Clinical measures can be taken to improve the level of self-perceived burden.

Keywords: Diabetes Mellitus; Self-feeling Burden; Self-care Ability; Family Care; Social Support Degree

糖尿病主要因胰岛细胞功能障碍引发，控制血糖是阻碍该疾病进展的主要方法。糖尿病患者血糖控制不良易增加肾、眼睛等器官损伤的风险，导致患者病情加重，增加其自我感受负担水平^[1-2]。自我感受负担是患者担心自己拖累他人、成为家庭负担的心理感受^[3]。自我感受负担较重容易影响糖尿病患者的治疗信心，降低血糖控制效果，增加并发症发生率。而及早明确糖尿病患者自我感受负担的危险因素对于临床减轻其自我感受负担至关重要。基于此，本研究旨在探究糖尿病患者自我感受负担现状及相关危险因素。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本研究经医学伦理委员会批准[2018审(103)号]，选取2018年12月至2021年12月就诊于我院的82例糖尿病患者，患者及家属签署知情同意书。

纳入标准：均符合2型糖尿病诊断标准^[4]；均首次接受相关调查；患者有读写能力，无交流障碍。排除标准：脑部肿瘤者；合并心脏病者；其他内分泌疾病者；精神疾病者；合并急性感染性疾病者。其中男40例，女42例；年龄51-69岁，平均 (61.25 ± 6.19) 岁；未婚30例，已婚52例；高中及以下24例，高中30例，大专及本科28例。

1.2 方法

1.2.1 自我感受负担调查 采用自我感受负担量表(SPBS)^[5]调查患者治疗3个月的自我感受负担现状，该量表共9个条目，每项1-5分，1分为从来没有，5分为总是这样，总分9-45分， ≥ 9 分存在自我感受负担，得分与自我感受负担呈正比。该量表Cronbach's α 为0.874，信效度高。

1.2.2 基线资料调查 收集相关资料，包括：性别(男、女)、婚姻状况、年龄、文化程度(大专及本科、高中、高中以下)、糖尿病并发症(包括糖尿病肾病、糖尿病视网膜病变等)、生活自理能力(有、无)、家属照护(有、无)、社会支持度(采用社会支持评定量表^[6]评估，该量表共40分，评分 ≥ 20 分为社会支持度良好)。

1.3 统计学方法 采用SPSS 25.0 处理数据，计数资料用n和%表示，计量资料以表示，组间用t检验，多组间采用单因素方差F检验，糖尿病患者自我感受负担的危险因素采用线性回归分析，检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 自我感受负担现状 82例患者SPBS评分为 (27.26 ± 2.73) 分，处于中度负担水平。

2.2 不同特征糖尿病患者的SPBS评分比较 有糖尿病并发症、无生活自理能力、有家属照护、社会支持度较差糖尿病患者的SPBS评分高于无糖尿病并发症、生活自理能力、无家属照护、社

【第一作者】徐美珠，女，主管护师。主要研究方向：内科护理。E-mail: xumeizhu6h@163.com

【通讯作者】徐美珠

会支持度良好的患者($P<0.05$); 组间其他资料比较, 差异无统计学意义($P>0.05$)。见表1。

2.3 糖尿病患者自我感受负担的危险因素线性回归分析 将表1中经比较差异有统计学意义的糖尿病并发症、生活自理能力、家属照护、社会支持度作为自变量(见表2), 将患者的自我感受负担作为因变量, 经线性回归分析结果显示, 有糖尿病并发症、无生活自理能力、有家属照护、社会支持度较差是糖尿病患者自我感受负担较高的危险因素($P<0.05$), 见表3。

表1 不同特征糖尿病患者的SPBS评分比较

因素	例数	SPBS评分	统计值	P
性别	男	40	27.28±2.75	t=0.083 0.934
	女	42	27.23±2.71	
年龄	≥60岁	43	27.29±2.78	t=0.116 0.908
	<60岁	39	27.22±2.69	
婚姻状况	已婚	52	27.18±2.68	t=0.337 0.737
	未婚	30	27.39±2.78	
文化程度	大专及本科	28	27.24±2.71	F=0.001 0.999
	高中	30	27.27±2.74	
	高中以下	24	27.25±2.72	
糖尿病并发症	有	35	28.42±2.87	t=3.312 0.001
	无	47	26.39±2.65	
生活自理能力	有	49	26.15±2.61	t=4.481 <0.001
	无	33	28.90±2.89	
家属照护	无	45	25.89±2.59	t=4.986 <0.001
	有	37	28.92±2.91	
社会支持度	良好	43	25.71±2.54	t=5.369 <0.001
	较差	39	28.96±2.94	

表2 自变量赋值说明

自变量	变量说明	赋值说明
糖尿病并发症	分类变量	有=1, 无=0
生活自理能力	分类变量	无=1, 有=0
家属照护	分类变量	有=1, 无=0
社会支持度	分类变量	较差=1, 良好=0

表3 糖尿病患者自我感受负担的危险因素线性回归分析

变量	B值	β值	t值	P值	B值的95%IC
常量	29.133	-	180.331	<0.001	28.811~29.455
糖尿病并发症	-1.474	-0.291	-3.387	0.001	-2.341~-0.608
生活自理能力	-1.072	-0.210	-2.288	0.025	-2.006~-0.139
家属照护	-1.111	-0.220	-2.178	0.032	-2.127~-0.095
社会支持度	-1.354	-0.270	-2.786	0.007	-2.322~-0.386

3 讨论

糖尿病病程长, 并发症较多, 患者在长期血糖控制过程中会承受较大的心理压力、经济压力, 并容易对照护者产生依赖及内疚感, 加重患者的自我感受负担^[7]。本研究结果显示, 82例糖尿病患者SPBS评分为(27.26±2.73)分, 处于中度负担水平, 提示需及早明确患者的自我感受负担危险因素, 以便临床采取措施降低自我感受负担。

本研究结果显示, 有糖尿病并发症、无生活自理能力、有家属照护、社会支持度较差是糖尿病患者自我感受负担较高的危险因素。分析原因在于: ①有糖尿病并发症: 糖尿病肾病、糖尿病视网膜病变、糖尿病足等并发症会加重糖尿病患者的病情, 增加

治疗费用, 加重患者的家庭负担, 使患者因此产生愧疚情绪, 加重其自我感受负担^[8-9]。因此, 医护人员需对糖尿病患者及其家属科普糖尿病并发症的危害, 使其认识到血糖控制的必要性, 促使患者积极控制饮食, 强化运动, 以便降低糖尿病并发症的发生率, 减轻患者的自我感受负担^[10]。②无生活自理能力: 无生活自理能力的糖尿病患者需要寻求患者家属的配合与帮助, 但在家属长期的照顾过程患者, 患者更容易因担忧影响家属工作、加重家属负担而产生愧疚、自责等心理, 加重其自我感受负担^[11]。因此, 对于无生活自理能力的患者, 医护人员需对其做好心理干预, 家属也要多关心患者, 加强与患者的交流, 并协助患者完成一些低难度的动作, 以提高其生活自理能力, 减轻患者的自我感受负担。③有家属照护: 糖尿病患者需要长期在家中血糖监测、胰岛素注射, 当家属给予糖尿病患者相关照护时, 患者反而容易产生病情严重的错觉, 且患者也会产生无用感, 担心拖累家属, 给家庭带来负担^[12-13]。因此, 家属在照护糖尿病患者时, 需及时关注其心理, 多与患者沟通, 强调患者在家庭中的重要性, 并让患者做一些力所能及的事情, 拒绝大包大揽, 以减轻患者的自我感受负担。④社会支持度较差: 糖尿病患者需长期控制饮食、监测血糖并服用药物, 而社会支持是患者面对疾病折磨和压力的主要因素之一^[14]。良好的社会支持度会促使患者积极寻求控制血糖的方法, 更积极面对疾病的折磨, 而社会支持度较差的患者面对糖尿病的折磨和治疗的痛苦更易产生负面情绪, 加重患者的自我感受负担^[15-16]。因此, 临床需重视糖尿病患者的社会支持度, 对于社会支持度较差的患者, 需叮嘱患者的家属、亲友多关心、鼓励患者, 并为患者寻求相关社会组织的帮助, 以减轻其心理负担。

综上所述, 糖尿病并发症、无生活自理能力、有家属照护、社会支持度较差是糖尿病患者自我感受负担较高的危险因素, 临床可据此采取针对性的措施以改善患者的自我感受负担水平。但本研究也存在局限性, 如因研究人员较少、精力有限, 未对更多的因素进行探究, 未来可对此进行深入探究, 以获得更丰富的结果。

参考文献

- [1] 《中国老年2型糖尿病防治临床指南》编写组. 中国老年2型糖尿病防治临床指南(2022年版)[J]. 中国糖尿病杂志, 2022, 30(1): 2-51.
- [2] 张会, 张德桂, 胡桑, 等. 2型糖尿病患者自我感受负担自我管理方式及应对方式的调查分析[J]. 安徽医学, 2018, 39(8): 1004-1007.
- [3] 许璐文, 张力, 熊莺, 等. 糖尿病足患者自我管理行为与自我感受负担的相关性研究[J]. 中国慢性病预防与控制, 2019, 27(1): 21-23, 27.
- [4] 中华医学会糖尿病学分会. 中国2型糖尿病防治指南(2017年版)[J]. 中国实用内科杂志, 2018, 38(4): 292-344.
- [5] 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.
- [6] 刘继文, 李富业, 连玉龙. 社会支持评定量表的信度效度研究[J]. 新疆医科大学学报, 2008, 31(1): 1-3.
- [7] 袁晓霞, 钟艾霖, 周尚成. 2017-2019年广州市糖尿病早死概率及疾病负担分析[J]. 现代预防医学, 2021, 48(5): 784-788.
- [8] 黄莹, 吴玉文, 叶玲. 血清学指标联合CT血管成像诊断糖尿病足下肢动脉病变的临床价值[J]. 中国CT和MRI杂志, 2019, 17(12): 126-128.
- [9] 张楠楠, 张珂, 倪晓丽, 等. 糖尿病视网膜病变患者治疗前疾病不确定感、心理弹性及自我感受负担的关系[J]. 中国健康心理学杂志, 2020, 28(9): 1330-1333.
- [10] 吴金萍, 彭涯利. 基于网络平台管理的个体化运动处方对于2型糖尿病患者血糖的影响分析[J]. 罕少疾病杂志, 2021, 28(4): 106-108.
- [11] Umeda E, Shimizu Y, Kawai N. Difficulties in daily life and the association with self-care ability in adults with type 1 diabetes mellitus in Japan: A cross-sectional study[J]. Nurs Open, 2020, 7(4): 943-950.
- [12] 张凤英. 2型糖尿病患者主要照顾者照顾负担与生活质量的相关性研究[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(11): 1417-1421.
- [13] 叶诗华, 陈丽飞. 中老年糖尿病患者自我管理行为与其家庭支持功能的相关性分析[J]. 中国医药科学, 2018, 8(18): 185-188.
- [14] Kaya UP, Caydam OD. Association between Social Support and Diabetes Burden among Elderly Patients with Diabetes: A Cross-Sectional Study from Turkey[J]. Saudi J Med Med Sci, 2019, 7(2): 86-92.
- [15] 何春梅. 老年2型糖尿病患者自我感受负担和社会支持的相关性研究[J]. 中国老年保健医学, 2021, 19(3): 77-79, 84.
- [16] 刘慧敏. 社会支持对老年2型糖尿病患者自我感受负担与健康状况的影响研究[J]. 中国当代医药, 2018, 25(7): 153-156.

(收稿日期: 2022-12-25) (校对编辑: 谢诗婷)