

· 论著 ·

高血压老年自我感受负担水平及其相关影响因素分析

练红* 陈茜 万佳 胡婷英 陈秀丽 樊佳乐 张盼
南昌大学第二附属医院(江西南昌 330100)

【摘要】目的 探析高血压老年患者自我感受负担的影响因素。方法 本研究收集医院2021年10月-2022年10月接诊的高血压老年患者80例,中文版自我感受负担量表(SPBS)对患者进行量化评估,高血压老年患者自我感受负担影响因素以线性分析。结果 80例高血压老年患者自我感受水平得分(34.50 ± 4.01)分;不同文化程度、焦虑情绪、社会支持以及居住地的高血压老年患者自我感受负担水平评分($P < 0.05$);线性分析焦虑情绪、文化程度、社会支持、居住地是高血压老年患者自我感受负担水平影响因素($P < 0.05$)。结论 高血压老年患者自我感受负担中等水平,居住地、焦虑情绪、文化程度、社会支持是其影响因素。

【关键词】高血压;自我感受负担;社会支持;文化程度;焦虑情绪

【中图分类号】R544.1

【文献标识码】A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2024.7.048

Analysis of Self-perceived Burden Level and Its Related Influencing Factors in Elderly Patients with Hypertension

LIAN Hong*, CHEN Qian, WAN Jia, HU Ting-ying, CHEN Xiu-li, FAN Jia-le, ZHANG Pan.
The Second Affiliated Hospital of Nanchang University, Nanchang 330100, Jiangxi Province, China

Abstract: *Objective* To explore the influencing factors of self perceived burden in elderly patients with hypertension. *Method* This study collected 80 elderly patients with hypertension who were treated in hospitals from October 2021 to October 2022. The Chinese version of the Self Perceived Burden Scale (SPBS) was used to quantitatively evaluate the patients. The influencing factors of self perceived burden in elderly patients with hypertension were analyzed linearly. *Results* The self perception level score of 80 elderly patients with hypertension was (34.50 ± 4.01) points; the self perceived burden level score of elderly hypertensive patients with different levels of education, anxiety, social support, and place of residence ($P < 0.05$); Linear analysis showed that anxiety, educational level, social support, and place of residence were the influencing factors on the self perceived burden level of elderly patients with hypertension ($P < 0.05$). *Conclusion* Elderly patients with hypertension have a moderate level of self perceived burden, and factors such as place of residence, anxiety, educational level, and social support are their influencing factors.

Keywords: Hypertension; Self-feeling Burden; Social Support; Degree of Education; Anxiety

高血压是临床常见病,好发于老年人群,因其病程长、医疗费用高以及难以治愈等特征,已成为威胁人类健康的首要疾病,并且现阶段临床尚缺乏特效治疗方案,患者需通过长期的改善生活方式以及药物治疗来控制病情^[1]。并且,老年人群因自我活动能力受到限制,日常生活需依赖他人照顾,但老年高血压患者因出于自身照护需求给照顾者带来身体、情感等负面影响的考虑,常产生成为别人负担的心理感受,临床称之为自我感受负担^[2]。有学者提出,自我感受负担若处于高水平状态可促使患者滋生多种负性情绪,少数患者甚至自杀^[3-4]。基于此,本研究将了解高血压老年患者的自我感受负担影响因素。

1 资料与方法

1.1 研究对象 纳入医院2021年10月-2022年10月接诊的高血压老年患者80例。

纳入标准:符合^[5]诊断标准,且经体格检查、血压检查确诊;年龄 >60 岁;依从性良好,可配合完成研究调查。排除标准:既往存在抑郁症、精神分裂症等精神障碍者;调查期间伴发其他严重并发症者;入组前遭受破产、车祸等事件者。

1.2 方法

1.2.1 自我感受负担评估方法 自我感受负担量表(self-perceived burden, SPBS)^[6]调查,量表包括三个维度,10个项目,分值10-50分,分数越高表示患者自我感受负担较重,SPBS <20 无负担,20分 \leq SPBS <30 轻度,30分 \leq SPBS <40 中度,SPBS ≥ 40 重度。

1.2.2 一般资料调查方法 包括:焦虑情绪(采用汉密尔顿焦虑量表

^[7]评估,得分 ≥ 14 分,则有焦虑)、合并症(有、无)、家庭月收入(≥ 5000 元、 <5000 元)、居住地(城市、乡村)、文化程度(初中或高中、大专及以上)、社会支持[低下、良好,领悟社会支持量表(PSSS)^[8],PSSS ≤ 36 低下]、性别(男、女)。

1.3 统计学方法 采用SPSS 25.0软件,计数资料使用n和%表示,使用卡方检验(χ^2);计量资料“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,组间比较使用独立样本t检验,高血压老年患者自我感受负担水平的相关影响因素以线性回归分析检验;双侧检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 自我感受负担水平现状 80例高血压老年患者SPBS平均得分(34.50 ± 4.01)分。

2.2 单因素分析 文化程度、焦虑情绪、社会支持以及居住地的高血压老年患者SPBS评分比较($P < 0.05$);其他高血压老年患者SPBS比较,差异不明显($P > 0.05$)。见表1。

2.3 多元线性回归分析 将自变量进行赋值(表2),高血压老年患者SPBS为因变量,分析显示,高血压老年患者自我感受负担影响因素是居住地、焦虑情绪、文化程度、社会支持($P < 0.05$)。见表3。

3 讨论

高血压老年患者由于生理功能减退、身体虚弱需要减少活动,导致其运动能力下降,甚至难以维持正常生活,需要住院接受专业治疗,产生更多的照顾需求,需要照顾者付出更多的时间和精力,患者常因此产生自责情绪,自我感受负担较高^[9]。本文

【第一作者】练红,女,护师,主要研究方向:心血管护理方向。E-mail: lianh23ong@163.com

【通讯作者】练红

中, 80例高血压老年患者SPBS得分(34.50±4.01)分。表明高血压老年患者自我感受负担相对较高, 因此及早获取高血压老年患者自我感受负担影响因素至关重要。

分析显示, 高血压老年患者自我感受负担影响因素是焦虑情绪、居住地、文化程度、社会支持, 原因在于: (1)文化程度。文化程度较高者能够保持平和的态度面对疾病, 能主动于医护人员进行交流沟通, 提高自身护理技能, 并独自面对疾病, 有助于提高自身心理抵抗力, 自我感受负担较低, 而文化程度较低者受固有认知影响, 认为即使经过护理也难以取得良好效果, 对康复训练的依从性较低, 增加自我感受负担^[10-11]。对此, 建议临床可为文化程度低的患者发放高血压宣传知识手册, 以图文结合的方式协助患者理解疾病, 并指导其学习相关护理措施, 降低自我感受负担。(2)焦虑情绪。高血压患者机体功能衰退, 活动能力受限, 加之受病情影响, 对高血压存在不确定感, 极易诱发多种负性情

绪, 自身经历无法集中, 多实施消极的方式抵抗, 进而加重自身负担。对此, 提议院方可引导接受心理教育培训的护理人员进行针对性心理疏导, 尽可能消除患者自身负性情绪, 并展示既往控制较好的病例说法, 告知患者病情能够控制。(3)社会支持。高水平的社会支持可有效强化患者个人抵抗能力, 有效削减外界困境对患者造成的负面影响, 可培养患者心理抵抗能力, 有助于下调自我感受负担。低水平的社会支持自身负面情绪无法疏泄, 增加自我感受负担水平^[12-13]。对此, 提议护理人员能够引导患者家属积极参与到病情控制当中, 一起承受病情带来的负面改变, 引导其积极面对。(4)居住地。我国的医疗资源高度集中于城市地区, 居住于城市的患者可享受到更好的医疗服务, 可缓解患者病情进展, 有助于减轻患者自我感受负担, 而居住于乡村的患者享受到的医疗资源相对较少, 无法享受到高质量的医疗服务, 并且乡村患者受自身经济条件限制, 导致治疗依从性较低, 加重自我感受负担^[14-15]。对此, 建议临床可成立高血压老年患者微信交流群, 借助多媒体途径向患者科普疾病的注意事项以及自我护理技能, 以减轻自我感受负担。

综上所述, 高血压老年患者自我感受负担中等水平, 文化程度、焦虑情绪、居住地、社会支持是相关因素。

表1 高血压老年患者自我感受负担水平对比

资料	n	SPBS(分)	统计值	P
性别	男	43	33.97±3.98	t=1.263 0.210
	女	37	35.12±4.15	
文化程度	初中或高中	39	35.55±4.21	t=2.990 0.003
	大专及以上	41	33.50±3.88	
焦虑情绪	无	44	32.27±3.98	t=5.379 <0.001
	有	36	37.23±4.25	
社会支持	良好	38	32.05±3.99	t=5.059 <0.001
	低下	42	36.72±4.24	
居住地	城市	37	32.18±3.99	t=4.600 <0.001
	乡村	43	36.50±4.35	
合并症	有	41	34.09±4.01	t=0.878 0.383
	无	39	34.93±4.54	
家庭月收入	≥5000元	25	33.87±4.02	t=0.912 0.364
	<5000元	55	34.79±4.25	

表2 自变量说明与赋值

自变量	变量说明	赋值情况
文化程度	分类变量	初中或高中= “1” , 大专及以上= “0”
社会支持	分类变量	低下= “1” , 良好= “0”
焦虑情绪	分类变量	有= “1” , 无= “0”
居住地	分类变量	乡村= “1” , 城市= “0”

表3 多元线性回归分析结果

变量	B值	β值	B值的95%IC	t	P
文化程度	1.014	0.407	0.575-6.195	3.428	0.011
社会支持	1.022	0.429	0.216-7.051	3.468	0.025
焦虑情绪	0.672	0.259	0.270-1.568	5.265	<0.001
居住地	-0.527	0.094	-0.949-0.956	-8.276	<0.001

参考文献

[1]魏心源, 蒋与刚, 黄承钰, 等. 中老年高血压人群H型高血压患病程度与认知功能关系分析[J]. 中国全科医学, 2021, 24 (20): 2520-2526.

[2]黄雪, 李辰瑶, 郑萍. 老年慢性疼痛病人自我感受负担, 疼痛恐惧及自我管理行为的相关性[J]. 护理研究, 2021, 35 (15): 2675-2681.

[3]王锦, 张存娟, 王雅凝. 老年高血压患者心理弹性和服药依从性相关性[J]. 贵州医药, 2021, 45 (12): 1950-1951.

[4]王菁晶, 黄凤, 高玉婷. KAP理论联合双心护理对原发性高血压患者心理状态, MACE发生率及自我管理能力的影 响[J]. 武警后勤学院学报: 医学版, 2021, 30 (2): 46-49.

[5]《中国高血压防治指南》修订委员会. 中国高血压防治指南2018年修订版[J]. 心脑血管病防治, 2019, 19 (1): 1-44.

[6]庞书勤, 郑丽秀, 梅阳阳, 等. 家庭养老高龄老人自我感受负担量表的编制及信效度检验[J]. 解放军护理杂志, 2018, 35 (20): 7-17.

[7]张帆, 朱树贞, 邓平基. 领悟社会支持量表在国内住院病人社会支持研究中的应用评价[J]. 护理研究, 2018, 32 (13): 60-64.

[8]Primo de Carvalho Alves L, Pio de Almeida Fleck M, Boni A, et al. The major depressive disorder hierarchy: Rasch analysis of 6 items of the hamilton depression scale covering the continuum of depressive syndrome[J]. Plos One, 2017, 12 (1): e0170000.

[9]Shamsi SA, Salehzadeh M, Ghavami H, et al. Impact of lifestyle interventions on reducing dietary sodium intake and blood pressure in patients with hypertension: a randomized controlled trial[J]. Turk Kardiyol Dern Ars, 2021, 49 (2): 143-150.

[10]陈立夏, 嵇云, 程喜荣, 等. 自我感受负担在中青年脑卒中患者病耻感和生存质量间的中介效应研究[J]. 解放军护理杂志, 2022, 39 (7): 50-53.

[11]杨瑶, 王玲娟. 股骨粗隆间骨折住院患者自我感受负担影响因素及其与心理韧性、社会支持的相关性研究[J]. 中国社会医学杂志, 2021, 38 (4): 402-405.

[12]Li Y, Pan Y, Chen Y, et al. Important dependency-associated community resources among elderly individuals with a low level of social support in China[J]. Int J Environ Res Public Health, 2021, 18 (5): 2754.

[13]李娜, 倪琛琛, 倪刚. 老年颈椎病患者的KAP现状调查及与社会支持和自我感受负担的相关性分析[J]. 颈腰痛杂志, 2023, 44 (5): 726-730.

[14]杨瑶, 王玲娟. 股骨粗隆间骨折住院患者自我感受负担影响因素及其与心理韧性、社会支持的相关性研究[J]. 中国社会医学杂志, 2021, 38 (4): 402-405.

[15]Wang J, Tang H. Influence of feedforward control-based health education intervention on compliance, visual function and self-perceived burden among patients with diabetic retinopathy[J]. Afr Health Sci, 2023, 23 (3): 328-335.

(收稿日期: 2023-04-25)
(校对编辑: 韩敏求)