

中青年腹膜透析患者社会支持与自我效能感状况及其相关性

吴冬春, 胡雁, 周文琴, 沈麒云, 李黎梅, 黄柳燕

(复旦大学护理学院, 上海中医药大学附属龙华医院, 上海, 200032)

[摘要] **目的** 探讨中青年腹膜透析患者社会支持、自我效能状况, 并分析其相关性。**方法** 对 97 例中青年腹膜透析患者社会支持与自我效能状况进行调查, 并分析其相关性。**结果** 中青年腹膜透析患者社会支持总分 (28.0 ± 6.4) 分, 与常模比较, $P < 0.01$, 患者社会支持得分明显低于常模; 中青年腹膜透析患者自我效能总分 (2.38 ± 0.62) 分, 自信心偏低 28 例 (28.9%), 自信心较高 58 例 (59.8%), 自信心非常高 11 例 (11.3%); 中青年腹膜透析患者自我效能与社会支持总分、主观支持、对支持的利用度呈正相关 (均 $P < 0.05$)。**结论** 中青年腹膜透析患者社会支持低于常模, 自我效能感处于中等水平, 患者自我效能感与社会支持呈正相关。提示, 需要家庭、社会等给予患者提供更为有力的支持, 以提升患者自我效能, 改善生活质量。

[关键词] 中青年; 腹膜透析; 社会支持; 自我效能

[中图分类号] R473.5 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2015)10-0016-04 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2015.10.005

Correlations between social support and self efficacy of young and middle-aged patients with peritoneal dialysis

Wu Dongchun, Hu Yan, Zhou Wenqin, Shen Qiyun, Li Limei, Huang Liuyan//Modern Clinical Nursing, -2015, 14(10):16.

[Abstract] **Objective** To investigate the correlations between social support and self efficacy of young and middle-aged patients with peritoneal dialysis. **Method** The status of social support and self-efficacy of 97 young and middle-aged patients undergoing peritoneal dialysis were investigated and the correlation were analyzed. **Results** The score on social was (28.0 ± 6.4), lower than the norm ($P < 0.01$). The score on self-efficacy was (2.38 ± 0.62). The level of confidence was lower in 28 cases (28.9%), high in 58 cases (59.8%), very high in 11 cases (11.3%). The self-efficacy was positively correlated with social support, subjective support and support utilization (all $P < 0.05$). **Conclusions** The levels of social support and self-efficacy are lower than the norm in young and middle-aged patients undergoing peritoneal dialysis. The self-efficacy is positively correlated with social support including subjective support and support utilization, which indicates that improved social support is effective for the improvement of self-efficacy by providing patients with family and social support.

[Key words] young and middle-aged patients; peritoneal dialysis; social support; self efficacy

腹膜透析是终末期肾功能衰竭常用的一种肾脏替代疗法。目前, 国内腹膜透析以居家透析为主, 患者可以在家实施透析治疗, 一部分中青年腹膜透析患者在透析的同时还走向了工作岗位。中青年腹膜透析患者占腹膜透析人群近 2/5^[1-2], 作为家庭的中坚力量, 承担了较多的经济负担和家庭责任, 来自家庭、社会的支持至关重要。研究表明^[3], 腹膜透析患者社会支持与抑郁等心理状况呈负相

关。提高自我效能的训练能有效改善腹膜透析患者的心理状态^[4]。因此, 本研究对中青年腹膜透析患者的社会支持、自我效能状况进行调查, 并分析其相关性, 以寻求更佳改善中青年腹膜透析患者生活质量的措施, 现报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

2014 年 2 ~ 5 月, 采用方便抽样方法选择本市两所医院 (均为三级甲等医院) 行腹膜透析治疗的患者 97 例, 均为门诊随访患者。入选标准: ①以腹膜透析作为唯一透析治疗方式的患者; ②稳定透析时间 ≥ 3 个月; ③男性年龄 18 ~ 60 周岁, 女性

[收稿日期] 2015-01-20

[作者简介] 吴冬春 (1979-), 女, 安徽淮北人, 主管护师, 本科, 主要从事肾病护理、护理教学工作。

[通信作者] 胡雁, 护理学院院长, 教授, 博士, E-mail: huyan@fudan.edu.cn.

年龄 18 ~ 55 周岁;④自愿参与本研究。排除标准:①精神疾病患者;②失明、耳聋等视听障碍者;③有理解和语言表达障碍者。

1.2 研究方法

1.2.1 研究工具

1.2.1.1 一般资料 自行设计一般资料调查表,包括患者性别、年龄、婚姻状况、文化程度、原发疾病、透析时间、透析方式、每天透析次数(以每袋腹透液为 1 次)、腹膜平衡试验、尿素清除分数等内容。

1.2.1.2 社会支持 社会支持量表采用肖水源编制的社会支持评定量表^[5],该量表用于测量个体社会关系的 3 个维度共 10 个条目:客观支持(3 个条目)、主观支持(4 个条目)、对支持的利用度(3 个条目)。第 1 ~ 4 和 8 ~ 10 条,选择 1、2、3、4 分别计 1、2、3、4 分;第 5 条分 A、B、C、D 4 项计总分,每项从无到全力支持分别计 1 ~ 4 分;第 6、7 条如回答“无任何来源”则计 0 分,回答“下列来源”者,有几个来源就计几分;总分 40 分,得分越高说明社会支持程度越好。该量表重测信度为 0.92,各条目的一致性为 0.89 ~ 0.94^[5],适合我国人群使用。

1.2.1.3 一般自我效能感量表(the general self-efficacy scale, GSES) GSES 由德国心理学家 Schwarzer 等^[6]研制,量表 Cronbach'a 系数为 0.75 ~ 0.94,重测信度为 0.55 ~ 0.75。此量表为单维度,包括 10 个条目,采用 4 分制评分,1 分为完全不正确到 4 分为完全正确,把所有 10 个项目的得分加起来除以 10 即为总量表均分,分数越高代表自信心越高,1.0 ~ 2.0 分指自信心偏低,2.1 ~ 3.0 分指自信心较高,3.1 ~ 4.0 分指自信心非常高。

1.2.2 调查方法 调查前统一指导语,向患者详细解释调查的目的、方法等,对于独立完成问卷有困难者,由调查者逐条读出,帮助其填写,并保证填写内容的客观性。问卷当场回收,调查者当面检查,及时补充问卷中未填写完整的项目,本研究共发放调查问卷 103 份,回收有效问卷 97 份,有效回收率 94.2%。

1.3 统计学方法

数据应用 SPSS19.0 统计软件包进行统计学分析。患者一般资料及社会支持自我效能情况采

用统计描述,社会支持与常模的比较采用 *t* 检验,社会支持与自我效能的相关性分析采用 pearson 相关分析。

2 结果

2.1 患者一般资料

97 例患者中,年龄 23 ~ 60 岁,平均(46.44 ± 9.01)岁;透析时间 3 ~ 120 个月,平均(28.4 ± 24.9)个月。患者一般资料情况见表 1。

表 1 患者一般资料情况 (n = 97)

项目	<i>n</i>	百分率(%)
性别		
男	46	47.4
女	51	52.6
婚姻状况		
已婚	76	78.4
未婚/离异/丧偶	21	21.6
文化程度		
小学及以下	11	11.3
初中	33	34.0
高中或中专	28	28.9
大专及以上	25	25.8
原发疾病		
慢性肾病	50	51.5
高血压	25	25.8
糖尿病	12	12.4
其他	10	10.3
透析方式*		
CAPD	63	65.0
DAPD	27	27.8
NIPD	7	7.2
透析次数(次/d)		
2	4	4.1
3	19	19.6
4	64	66.0
5	10	10.3
腹膜平衡试验		
高运转	4	4.1
高平均运转	24	24.7
低运转	13	13.4
低平均运转	56	57.7
尿素清除分数		
≤ 1.7	26	26.8
> 1.7	71	73.2

注: * 持续非卧床性腹膜透析 (continuous ambulatory peri-toneal dialysis, CAPD)、白天非卧床性腹膜透析 (day ambu-latory peritoneal dialysis, DAPD)、夜间间断性腹膜透析 (night intermittent peritoneal dialysis, NIPD)

2.2 患者社会支持得分与常模比较

患者社会支持得分与常模(某大学二年级大学生)^[7]比较见表2。由表2可见,患者社会支持得分与常模比较, $P < 0.01$,差异具有统计学意义,患者社会支持得分明显低于常模。

表2 患者社会支持得分与常模比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

项目	腹膜透析患者($n = 97$)	常模($n = 128$)	t	P
社会支持总分	28.01 ± 6.38	34.56 ± 3.73	9.81	< 0.01
客观支持	8.55 ± 1.78			
主观支持	12.91 ± 4.11			
对支持的利用度	6.54 ± 1.84			

2.3 患者自我效能情况

患者自我效能总分(2.38 ± 0.62)分,自信心偏低 28 例(28.9%),自信心较高 58 例(59.8%),自信心非常高 11 例(11.3%)。

2.4 患者自我效能与社会支持相关性分析

患者自我效能与社会支持相关性分析见表3。由表3可见,患者自我效能与社会支持总分、主观支持、对支持的利用度呈正相关(均 $P < 0.05$)。

表3 患者自我效能情况与社会支持相关性分析 ($n = 97;r$)

项目	自我效能	P
社会支持总分	0.24	0.02
客观支持	0.05	0.65
主观支持	0.23	0.02
对支持的利用度	0.24	0.02

3 讨论

3.1 中青年腹膜透析患者社会支持状况分析

社会支持是建立在社会网络机构上的各种社会关系对个体的主观和(或)客观的影响^[8]。Laudański 等^[9]研究发现,年轻患者和老年患者面对不同的透析问题,年轻患者治疗困惑多,情绪波动大,社会支持的需求程度比老年患者更大。在陶巍巍等^[10]的研究中,腹膜透析患者社会支持总分高于常模,可能与此研究所针对的研究对象年龄有关,其年龄为 24 ~ 83 岁,平均(60.15 ± 13.33)岁,

其中年龄> 60 岁的患者 101 例,占 59.06%,其获得更多的家庭支持与照顾。中青年腹膜透析患者大多处于事业发展期,甚至为家庭的顶梁柱,在其心理状况相对较差的情况下,所获得的社会支持并未呈相应的升高。本组研究中,97 例患者社会支持总分明显低于常模($P < 0.01$)。中青年腹膜透析患者所获得的社会支持不足,可能是由于患者生理机能相对老年患者较好、自理能力强、透析后机体状况恢复较快等方面原因,往往成为易被忽视的群体,未能获得应有的重视与关注。提示中青年腹膜透析患者所获得的社会支持不足,应引起医务人员、家属、社会相关部门的关注。

3.2 中青年腹膜透析患者的自我效能感状况分析

自我效能是美国心理学家 Bandura 在社会学习理论中提出的一个核心概念,指的是个体对自己执行某一特定行为的能力大小的主观判断,即个体对自己执行某一特定行为并达到预期结果的能力的自信心^[11]。Schwarzer 等^[6]对 7767 名成年人调查,GSES 平均得分为 2.86 分。本研究显示,中青年腹膜透析患者的自我效能总分为(2.42 ± 0.51)分,处于中等水平,但仍低于相关的报道^[6]。中青年患者在腹膜透析前大多处于工作岗位,亦有部分患者尚未开始工作,对于未来,原本充满憧憬,而当患病接受透析治疗后,长期漫长的治疗过程,大多数透析患者的各项社会功能逐渐弱化,各项能力逐渐不被社会接受和尊重,而且腹膜透析治疗费用昂贵,需要长期支出,给患者本人及其家庭带来沉重的经济负担。若未受到应有的关注与支持,将持续影响患者的自我效能感状况。许莹等^[4]对 37 例腹膜透析患者的自我效能护理干预,明显改善了患者的焦虑、抑郁症状。刘鹏飞等^[12]研究发现,患者自我管理行为与其自我效能均呈正相关,说明患者自我效能水平越高其自我管理行为越好。提示应关注与提高中青年腹膜透析患者自我效能感。

3.3 中青年腹膜透析患者社会支持与自我效能感相关性分析

本研究发现,中青年腹膜透析患者自我效能感与社会支持总分、主观支持、支持的利用度呈正相关(均 $P < 0.05$),自我效能感越高的患者其社会支

持总分及主观支持和对支持的利用度得分也越高。足够的社会支持促进患者自我效能的提升,自我效能的提升进一步促进其对社会支持的利用,形成正性循环。患者自信心增强,对事物的把握度增加,透析过程中遇到心理、透析问题时,善于求助于他人,问题能够获得更好的解决。李晴等^[13]开展有关腹膜透析患者心理调节过程的质性研究发现,年轻腹膜透析患者会出现社会负担否认,他们的社会负担重,内心敏感好强,一旦被告知需要透析治疗延长寿命,往往难以接受。陈勇军等^[14]对 240 例腹膜透析患者研究结果显示,老年患者与焦虑抑郁积分相关性较低,与老年人已逐步离开工作岗位,无职业压力,对于生活要求预期比年轻人低,对于带病生活较为宽容有关,而年轻人对生活预期高,焦虑抑郁程度呈现更加严重。中青年患者大多具备不同程度的工作能力,提示对中青年腹膜透析患者的社会支持除心理上给予正性鼓励外,同时应为他们重返工作岗位创造条件。

4 结论

本研究发现,中青年腹膜透析患者社会支持低于常模,自我效能感在中等水平,其自我效能感与社会支持总分、主观支持、支持的利用度呈正相关。提示对于中青年腹膜透析患者,应鼓励其主动倾诉烦恼,以获得更多的支持与理解;同时医护人员、家属和工作单位等应为其重返工作岗位创造条件。门诊随访工作中,应注重中青年腹膜透析患者自我效能的评估,对于低水平自我效能者,及时实施合理有效的干预方案,从而提升中青年腹膜透析患者生活质量。

参考文献:

- [1] 晏碧波. 腹膜透析患者生活质量与社会支持的相关性研究[D]. 长沙:中南大学,2010.
- [2] 耿焱. 血液透析与腹膜透析的费用及疾病经济负担回顾性分析[D]. 天津:天津医科大学,2008.
- [3] 方伟. 腹膜透析患者抑郁与社会家庭支持关系的调查[J]. 解放军护理杂志,2010,27(7A):981-982.
- [4] 许莹,苏琦,王兰,等. 提高自我效能的护理干预对腹膜透析患者心理状态的影响[J]. 护理研究,2006,20(5A):1174-1176.
- [5] 汪向东,王希林,马弘,等. 心理卫生评定量表手册[M]. 北京:中国心理卫生杂志社,1999:194-195.
- [6] Schwarzer R, Aristi B. Optimistic self-beliefs: assessment of general perceived self-efficacy in thirteen cultures[J]. Word Psychology, 1997, 3(12): 177-190.
- [7] 肖水源. 《社会支持评定量表》的理论基础及应用研究[J]. 临床精神医学杂志,1994,4(2):98-100.
- [8] 吴小桃,刘旭峰. 社会支持的本质及其测定[J]. 中国社会医学,1995,3(1):7-10.
- [9] Laudański K, Nowak Z, Niemczyk S. Age-related differences in the quality of life in end-stage renal disease in patients enrolled in hemodialysis or continuous peritoneal dialysis[J]. Med Sci Monit, 2013, 19:378-385.
- [10] 陶巍巍,王兰. 腹膜透析患者社会功能与社会支持的相关性研究[J]. 护理管理杂志,2010,10(3):162-163.
- [11] A·班杜拉. 自我效能:控制的实施[M]. 上海:上海师范大学出版社,2003:12.
- [12] 刘鹏飞,汪涛,王宜芝. 腹膜透析患者自我效能与自我管理行为的相关性研究及护理[J]. 护理研究,2006,28(8):2175-2177.
- [13] 李晴,周婷婷,王青尔,等. 腹膜透析患者心理调节过程的质性研究[J]. 护理学杂志,2011,26(7):66-68.
- [14] 陈勇军,许莹,许戎,等. 时间平均的焦虑抑郁积分预测腹膜透析患者的死亡率[J]. 中国血液净化,2011,10(9):490-493.

[本文编辑:刘晓华]

~~~~~

