

脑卒中家庭照顾者自我效能与照顾能力状况及其相关性

吕露露,郭红,胡力云,柳清霞,徐小菁
(北京中医药大学护理学院,北京,100102)

[摘要] **目的** 了解脑卒中家庭照顾者自我效能和照顾能力现状,并探讨其相关性。**方法** 采用一般资料调查表、一般自我效能感量表、脑卒中照顾者综合照顾能力评估问卷对 79 例住院脑卒中患者及其家庭照顾者进行调查。**结果** 脑卒中家庭照顾者自我效能得分为 (27.16 ± 5.64) 分,照顾能力总分为 (90.01 ± 16.57) 分,脑卒中家庭照顾者自我效能与照顾能力总分及其各维度得分呈正相关(均 $P < 0.01$)。**结论** 脑卒中家庭照顾者自我效能及照顾能力水平均处于中等水平,两者密切相关。护理人员应注重和培养家庭照顾者的自我效能水平,以提高照顾者的照顾能力和患者的生活质量。

[关键词] 脑卒中;家庭照顾者;自我效能;照顾能力

[中图分类号] R473.74 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2016)08-0006-05 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2016.08.002

Correlation between self-efficacy and care ability of stroke patients' family caregivers

Lv Lulu, Guo Hong, Hu Liyun, Liu Qingxia, Xu Xiaojing//Modern Clinical Nursing, -2016, 15(8):6.

[Abstract] **Objective** To investigate the current status of self-efficacy and care ability among stroke patients' family caregivers and explore the correlation between them. **Method** A total of 79 stroke patients and family caregivers were engaged in the investigation by demographical data questionnaires, general self-efficacy scale and questionnaire for assessing the comprehensive care-giving ability of stroke caregivers. **Results** The score on self-efficacy of the family caregiver was (27.16 ± 5.64) and the total score on care ability was (90.01 ± 16.57) . There was a positive correlation between self-efficacy and care ability of family caregivers ($P < 0.05$). **Conclusions** The self-efficacy and care ability of stroke patient's family caregivers are at middle level. Their self-efficacy is positively correlated with their care ability. The nurses can improve the ability of daily caring of family caregivers by enhancing their self-efficacy.

[Key words] stroke; family caregiver; self-efficacy; care ability

我国脑血管病患率逐年上升,脑血管疾病已成为影响居民期望寿命的主要原因之一^[1],70%~80%的脑卒中幸存者会遗留不同程度的功能障碍,在生活上难以达到完全自理^[2],日常生活和康复锻炼等方面需要他人的长期协助。我国文化背景多数是由家庭成员承担起照顾者的角色。因此,家庭照顾者在社会及家庭中扮演着重要角色,在患者康复阶段评估其照顾角色适应能力及其照顾能力是至关重要的^[3],其应对突发的卒中事件及长期繁重的照顾工作等应激事件的

能力,将影响其身心健康水平和患者生存质量。自我效能强调个体在面临某一具体的活动任务时,是否相信自己或在多大程度上相信自己有足够的去完成该活动任务^[4]。研究表明^[5-7],提高照顾者的自我效能,可增强其对照顾角色的适应能力,提高照顾者在处理挑战性事件的能力,减轻照顾负荷,消除焦虑等不良情绪,促进照顾者身心健康有重要意义。2015年8~11月对北京某三级甲等医院脑卒中康复病房住院的脑卒中患者及其家庭照顾者进行调查,旨在了解脑卒中家庭照顾者的自我效能和照顾能力现状,并分析其相关性,为开展照顾者自我效能相关干预措施,提高其照顾能力提供依据,现将方法和结果报道如下。

[收稿日期] 2016-04-12

[作者简介] 吕露露(1991-),女,北京人,硕士在读。

[通信作者] 郭红,副教授,硕士,E-mail:guohong2015@163.com。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采用便利抽样法,选取 2015 年 8 ~ 11 月在北京某三级甲等医院脑卒中康复病房住院的脑卒中患者及其家庭照顾者各 79 例。纳入标准:患者经 CT 或 MRI 确诊为脑卒中;患者家庭照顾者年龄 ≥ 18 岁、照顾时间 ≥ 7 d,其为患者的配偶、子女、父母、兄弟姐妹等家庭成员,意识清楚、言语正常、自愿参加本研究、照顾时间较其他照顾者长。排除标准:完全自理的患者;领取报酬的家庭照顾者。

1.2 方法

1.2.1 研究工具

1.2.1.1 一般资料调查表 由研究者自行设计,包括脑卒中患者的一般资料、疾病特征及其家庭照顾者的一般资料和照顾特征。

1.2.1.2 一般自我效能感量表(general self-efficacy scale, GSES) 由德国学者 Schwarzer 教授与其同事^[8]编制完成,中文版 GSES 最早由张建新和 Schwarzer^[9]于 1995 年在香港大学生中应用,该量表共 10 个条目,主要内容为个体遇到困难和挫折时的自信心程度,已得到广泛应用,具有良好的信效度。该量表采用 Likert 4 级评分,“完全不正确”计 1 分,“有点正确”计 2 分,“多数正确”计 3 分,“完全正确”计 4 分,总分 10 ~ 40 分,分为低(10 ~ 20 分)、中(20 ~ 30 分)、高(30 ~ 40 分)3 个水平,得分越高,表示自我效能越高。本研究中该量表 Cronbach' α 系数为 0.89。

1.2.1.3 脑卒中照顾者综合照顾能力评估问卷 该问卷是王赞丽^[10]以 Farran 等^[11]发展的“照顾者技能建立模型”及 Schumacher 等^[12]提出的家庭护理的 9 个步骤为理论框架,同时结合访谈法、专家咨询法编制,用于评估脑卒中照顾者综合照顾能力。该问卷包含 4 个维度,分别是脑卒中相关知识(9 个条目)、日常及疾病相关照顾技能(16 个条目)、自我压力与健康管理(5 个条目)、应对策略(5 个条目),共 35 个条目。各条目均以 1 ~ 4 级赋分,总分 35 ~ 140 分,分数越高,说明家属照顾者照顾能力越高。该问卷根据我国脑卒中照顾者人群特点编制,具有针对性,通俗易懂,且具有良好的信效度,

该问卷的 Cronbach' α 系数 0.94,总问卷的 CVI 为 0.97,4 个公因子共解释总方差变异的 62.89%。本研究中该问卷的 Cronbach' α 系数为 0.95。由于分量表所含条目数不同,分析采用得分指标,得分指标=量表的实际得分 \div 该量表的可能最高得分 $\times 100\%$ 。

1.2.2 资料收集 本研究采用问卷调查方法,由专人在病房对脑卒中患者及家庭照顾者进行问卷调查。调查前向被调查者说明调查的目的、意义和方法等,取得知情同意,调查过程中采用统一导语进行解说和答疑。视力不好或不识字者由调查者帮助读题,了解其意思后代为填写。每次调查时间约为 30 min。发放问卷 79 份,有效回收问卷 79 份,有效回收率为 100.00%。

1.3 统计学方法

数据采用 SPSS 19.0 统计软件进行统计学分析。脑卒中患者及其家庭照顾者的一般资料、照顾能力现状各维度得分、自我效能得分采用描述性分析;其自我效能与照顾能力相关性采用 Pearson 相关分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 79 例脑卒中患者及其家庭照顾者一般资料

本组 79 例脑卒中患者中,男 56 例,女 23 例;年龄 17 ~ 93 岁,平均(54.70 \pm 17.62)岁;文化程度大专及以上 34 例,高中 18 例,初中 16 例,小学 11 例;已婚 70 例,未婚 9 例;医疗保险 37 例,完全自费 33 例,公费医疗 9 例;出血性脑卒中 40 例,缺血性脑卒中 39 例;病程 1 个月内 15 例,1 ~ 6 个月 35 例,7 ~ 12 个月 10 例,12 个月以上 19 例;首次住院 56 例,第 2 次住院(复发 1 次)10 例,多次住院(复发 ≥ 2 次)13 例。其中 46 例患者合并一种或多种慢性病,以高血压为主。

79 例脑卒中患者家庭照顾者中,男 32 例,女 47 例;年龄 20 ~ 74 岁,平均(49.87 \pm 12.37)岁;已婚 74 例,未婚 5 例;文化程度小学 10 例,初中 22 例,高中 17 例,大专 12 例,本科及以上 18 例;与患者关系为配偶 36 例,子女 20 例,父母 11 例,兄弟姐妹 12 例;非在职(离职和退休)55 例,在职 24 例;家庭月总收入 3000 元以下 24 例,3000 ~ 5000 元 35

例,5000元以上20例;照顾者照顾时间7d~8年,其中以1个月以内18例,1~6个月41例,7~12个月8例,1年以上12例;每天照顾时间4~24h,其中12h以上43例,12h以内36例;62例家庭照顾者有共同照顾者。

2.2 脑卒中家庭照顾者的一般自我效能水平

79例脑卒中家庭照顾者的一般自我效能得分(27.16 ± 5.64)分,处于中等水平,其中高水平22例(27.85%),中水平46例(58.23%),低水平11例(13.92%)。

2.3 脑卒中家庭照顾者的照顾能力水平

脑卒中家庭照顾者的照顾能力得分情况见表1。

由表1可见,79例脑卒中家庭照顾者的照顾能力总分为(90.01 ± 16.57)分,处于中等水平,得分指标为64.29%。各维度得分:自我压力与健康管理能力>日常及疾病相关照顾技能>应对策略>脑卒中相关知识。

2.4 脑卒中家庭照顾者的一般自我效能感与照顾能力的相关性

经检验,脑卒中家庭照顾者的一般自我效能和照顾能力及各维度得分均符合正态分布,由Pearson相关分析显示,由表2可见,脑卒中家庭照顾者的一般自我效能感得分与照顾能力总分及各维度呈正相关(均 $P < 0.05$)。

表1 脑卒中家庭照顾者的照顾能力得分情况 ($n = 79$;分, $\bar{x} \pm s$)

项目	理论得分	实际得分	均分	得分指标(%)
脑卒中相关知识	9~36	9~31	16.99 ± 4.79	47.19
日常及疾病相关照顾技能	16~64	20~63	43.96 ± 8.70	68.69
自我压力与健康管理	5~20	7~20	15.37 ± 3.21	76.85
应对策略	5~20	8~20	13.70 ± 2.83	68.50
总分	35~140	48~128	90.01 ± 16.57	64.29

表2 脑卒中家庭照顾者的一般自我效能感与照顾能力及其各维度的相关性分析 ($n = 79$;r)

项目	照顾能力总分	脑卒中相关知识	日常及疾病相关照顾技能	自我压力与健康管理	应对策略
自我效能感	0.506	0.330	0.548	0.359	0.309
P	< 0.001	0.003	< 0.001	0.001	0.006

3 讨论

3.1 脑卒中患者家庭照顾者自我效能处于中等水平

自我效能是由美国心理学家班杜拉于上世纪七十年代提出,其认为自我效能是个人有关适应环境、完成某种活动的自我信念,是对自己能否从事某种活动以及对该活动可能做到的完善程度的主观评价^[13]。自我效能影响着个体对行为的选择,对行为的坚持性和努力程度,以及影响人们的思维模式和情感反应模式。当个体的自我效能感水平越高,能积极面对挑战或困难,对自己完成任务或活动的信心越强,对个体对自我的感觉和把握越好,直至成功。本研究发现,脑卒中家庭照顾者的自我效能感处于中等水平,说明脑卒中家庭照顾者参与照顾工作的主动性、积极性和努力程度不高,其执行正确照顾行为的信心有待加强。分析原因如下:

①自我效能感的形成既来自于自己过去经验的总结,也来自于别人对自己的反馈和评价^[14]。本研究中70.9%患者为首次发病住院,其配偶和子女等家庭成员并不是专业的照顾人员,因此患者家属在应对突发的卒中事件和繁重的照顾工作、处理负性情绪等方面的经验不足,对其胜任照顾者角色缺乏一定的自信。②Molloy等^[15]研究显示,照顾者的信心与患者疾病恢复水平相关,患者恢复的越好,其照顾信心越强。且个体的心理状况也会影响其自我效能感^[16]。脑卒中疾病病程迁延,患者的身体状况若未得到明显改善,会增加照顾者焦虑抑郁情绪,对自身的照顾能力和方法产生怀疑,从而对实施照顾行为的信心下降。③姜巧丽等^[17]认为,月收入可对脑卒中家庭照顾者的一般自我效能水平产生影响。家庭照顾者因昂贵的医疗费用等而承受沉重的经济负担,经济负担是照顾负担的一部分,进一步

加重了照顾者的照顾负担,从而影响自我效能的发挥。④文化程度高的家庭照顾者,接受健康信息的来源增多,接受能力较强,处理各种生活事件的能力相对较强,故自我效能增强^[18]。文化程度低的家庭照顾者对疾病缺乏足够的认识,在面对照顾工作中的困难与问题时,并不能很好地适应及解决,过分依赖于他人的帮助,其自我效能感不高。提示,自我效能不是一种稳定的个性特征,它是与具体情景密切相关的具有可变性的心理特征,并可以通过学习得以提高^[19]。本组患者的家庭照顾者文化程度不高、月收入不高,一定程度影响其自我效能水平。护理人员可根据自我效能理论,与患者及其家庭照顾者共同制订康复计划,根据需求指导照顾者相关护理技能及知识,使其获得成功的体验;鼓励康复顺利患者及其照顾者分享照顾经验;提供身心支持,改善照顾者的负性情绪,以促进其自我效能的提高。

3.2 脑卒中家庭照顾者照顾能力处于中等水平

由表1可知,本研究脑卒中家庭照顾者的照顾能力总体得分指标为64.29%,家庭照顾者的照顾能力处于中等水平。照顾者的照顾能力不仅体现在对疾病知识和技能的掌握程度,还体现在其能否采用正确合适的方法促进患者主动采取健康行为以及照顾者面对负担、压力等负性因素的心理自我调节能力和应对能力等。本研究中多数患者是首次发病,其家属对疾病尚未有足够的认识,缺乏相关的照顾经验和应对技能,且在调查过程中多数家庭照顾者认为照顾患者是她们的责任和义务,较少主动寻求社会支持,而家庭照顾者每天花费大量时间来照顾患者,忽略了对自身健康的管理,不能采取有效的自我缓解压力的方法,影响其照顾能力。根据分量表得分指标的排序可知,脑卒中相关知识得分最低,说明脑卒中家庭照顾者缺乏对脑卒中疾病知识、复发的预防及处理和药物作用及副作用等相关知识的了解。可能是由于每位患者的病情表现不同,比如脑卒中征兆,并不是每位患者都会出现,照顾者对相关知识的知晓率较低^[20];脑卒中疾病知识是专业性较强的专业知识,且对医护人员的依赖性,照顾者往往处于被动地位,对疾病相关知识等平时接触了解较少。因此,护理人员应为家庭

照顾者提供相关的教育和培训,鼓励其主动利用社会支持资源。同时,护理人员要时刻关注家庭照顾者的情绪变化,耐心倾听其需求,缓解照顾压力,从而提高照顾者的照顾能力和改善患者的生活质量。

3.3 脑卒中家庭照顾者自我效能与照顾能力正相关

本研究结果显示,脑卒中家庭照顾者的一般自我效能感得分与照顾能力总分及各维度均呈正相关,与李立伟等^[21]结论类似,即脑卒中家庭照顾者的自我效能越高,其照顾能力的水平就越高。自我效能感越高的照顾者对照顾工作的自我感觉和把握更好,更相信自己的能力,这种积极的心态使照顾者能积极地应对照顾困难或问题,主动参与照顾工作,学习照顾技能,还可以帮助照顾者维系良好的健康状态,减轻照顾负担,有助于提高照顾能力。另外,照顾能力的4个方面与照顾者的自我效能有着不同程度的相关性:相关程度中最高的是日常及疾病相关照顾技能方面,相比较专业性较强、难以理解的专业知识,协助患者饮食、穿脱衣物及体位转移等行为技能,照顾者通过自我不断实践后更易掌握,并且经验积累能提高个体的自我效能^[22],以及当看到自己的照顾工作得到认可,患者病情好转,也增加了其成就感及自信感,从而促使照顾者的照顾能力进一步提高。而应对策略维度与照顾者自我效能相关性较低,可能是由于本研究调查的对象是住院患者,即使照顾者解决问题的信心不足,但可以及时向医护人员寻求支持与帮助。因此,护理人员应重视对照顾者的自我效能水平的评估,运用自我效能理论,采取针对性的干预措施,如丰富并强化家庭照顾者相关疾病知识与护理技能、总结照顾经验、关注其照顾情绪的变化并及时给予心理疏导等,充分发挥脑卒中家庭照顾者的潜能和主观能动性来提高其自我效能水平,增强其坚持完成照顾行为的信心,以提高照顾者的照顾能力,帮助患者提高对疾病的恢复信心,改善身体状况,从而提高照顾质量。

4 结论

脑卒中家庭照顾者的自我效能水平和照顾能力处于中等水平,照顾者的自我效能感与照顾能力

呈正相关。护理人员应对脑卒中照顾者给予足够的重视,可通过应用自我效能理论以提高照顾者的照顾能力,提出有针对性的护理干预方案,以促进患者疾病康复、提高患者的生活质量及改善照顾者身心健康。

参考文献:

- [1] 陈伟伟,高润霖,刘力生,等.《中国心血管病报告2014》概要[J].中国循环杂志,2015,30(7):617-622.
- [2] Liu L, Wang D, Wong KS, et al. Stroke and stroke care in China: huge burden, significant workload, and a national priority[J]. Stroke, 2011, 42(12): 3651-3654.
- [3] Lutz BJ, Young ME, Cox KJ, et al. The crisis of stroke: experiences of patients and their family caregivers[J]. Top Stroke Rehabil, 2011, 18(6): 786-797.
- [4] 杨辉,宁卓慧.自我效能理论在护理领域的研究进展[J].护理研究,2008,22(9):2260-2263.
- [5] Gallagher D, Ni Mhaolain A, Crosby L, et al. Self-efficacy for managing dementia may protect against burden and depression in Alzheimer's caregivers[J]. Aging Ment Health, 2011, 15(6): 663-670.
- [6] 汤娟娟,王俊杰,余兰仙.失能老人家庭照顾者照顾负担及影响因素研究[J].中国护理管理,2015,15(12):1453-1458.
- [7] Connell CM, Janevic MR. Effects of a telephone based exercise intervention for dementia caregiving wives: a randomized controlled trial[J]. J Appl Gerontol, 2009, 28(2): 171-194.
- [8] Schwarzer R, Aris B. Optimistic self beliefs: assessment of general perceived self-efficacy in three cultures[J]. World Psychology, 1997, 3(1-2): 177-190.
- [9] Zhang JX, Schwarzer R. Measuring optimistic self-beliefs: A Chinese adaptation of the general self-efficacy scale[J]. Psychologia, 1995, 38(3): 174-181.
- [10] 王赞丽,赵岳.脑卒中照顾者综合照顾能力评估问卷的编制与评价[J].中国实用护理杂志,2012,28(19):75-77.

- [11] Farran CJ, McCann JJ, Fogg LG, et al. Developing a measurement strategy for assessing family caregiver skills[J]. Alzheimers Care Today, 2009, 10(3): 129-139.
- [12] Schumacher KL, Stewart BJ, Archbold PG, et al. Family caregiving skill: development of the concept[J]. Res Nurs Health, 2000, 23(3): 191-203.
- [13] Bandura A. Self-efficacy: toward a unifying theory of behavioral change[J]. Psychol Rev, 1977, 84(2): 191-215.
- [14] 乔安花,王蓓,岳立萍,等.实习早期护生压力源与自我效能感的相关性研究[J].解放军护理杂志,2014,31(2):16-19.
- [15] Molloy GJ, Johnston M, Johnston DW, et al. Spousal caregiver confidence and recovery from ambulatory activity limitations in stroke survivors[J]. Health Psychol, 2008, 27(2): 286-290.
- [16] Kershaw T, Ellis KR, Yoon H, et al. The interdependence of advanced cancer patients' and their family caregivers' mental health, physical health, and self-efficacy over time[J]. Ann Behav Med, 2015, 49(6): 901-911.
- [17] 姜巧丽,罗世香,李菁,等.血液透析患者主要照顾者自我效能感及影响因素的研究[J].中国临床护理,2013,5(1):80-84.
- [18] 魏燕燕,毛月芹,马春君,等.上海农村社区中老年2型糖尿病患者自我效能水平及其影响因素[J].现代临床护理,2016,15(1):10-14.
- [19] 李夏,杨丽.鼻咽癌患者出院后抑郁与自我效能的相关性研究[J].护士进修杂志,2015,30(7):590-592.
- [20] 郑丽维,张冬梅,许乐,等.脑卒中患者生活质量与其主要照顾者知信行的相关性[J].中国老年学杂志,2014,34(1):168-169.
- [21] 李立伟,沈军.老年残疾人家庭照顾者自我效能与照顾能力的相关性研究[J].重庆医科大学学报,2013,38(7):704-707.
- [22] 陈香芝,陈静,白琴.护士安宁护理自我效能及其影响因素的调查分析[J].现代临床护理,2012,11(2):11-13.

[本文编辑:李彩惠]

~~~~~

欢迎订阅《现代临床护理》杂志!