

论著 · 临床研究

老年痴呆患者照顾者获益感现状及其相关影响因素分析*

潘 婕, 欧阳晓春, 胡 悦, 龚 仍

(联勤保障部队第九〇八医院, 江西 南昌 330002)

[摘要] 目的 评估老年痴呆患者照顾者获益感现状, 并分析其相关影响因素。方法 选取 2021 年 1 月至 2023 年 2 月该院接收的 79 例老年痴呆患者及其照顾者进行研究, 参照照顾者获益感问卷(BFQ)对照顾者获益感现状进行评估, 调查员自拟一般资料问卷表, 并经线性回归分析老年痴呆患者照顾者获益感的相关影响因素。结果 79 例老年痴呆患者照顾者 BFQ 评分为 (95.58 ± 8.76) 分, 处于中等水平。不同职业状况、照顾时间、社会支持及自我效能资料照顾者的 BFQ 评分比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 其他不同资料照顾者的 BFQ 评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。经线性回归分析结果显示, 职业状况为非在职、照顾时间小于 1 年、社会支持低水平、自我效能低水平均为老年痴呆患者照顾者获益感的影响因素 ($P < 0.05$)。结论 老年痴呆患者照顾者获益感处于中等水平, 可能受职业状况、照顾时间、社会支持及自我效能等因素影响。

[关键词] 痴呆; 照顾者; 获益感; 社会支持; 照顾时间; 自我效能; 影响因素; 老年人

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2024.11.015

中图法分类号: R473.74

文章编号: 1009-5519(2024)11-1876-03

文献标识码: A

Analysis of the current situation and related influencing factors of caregivers' benefit finding in senile dementia patients*

PAN Jie, OUYANG Xiaochun, HU Yue, GONG Le

(Joint Support Force 908 Hospital, Nanchang, Jiangxi 330002, China)

[Abstract] **Objective** To assess the current situation of caregivers' benefit finding in senile dementia patients and analyze its related influencing factors. **Methods** A total of 79 senile dementia patients and their caregivers admitted to the hospital from January 2021 to February 2023 were included in the study. The caregiver Benefit Finding Questionnaire (BFQ) was used to assess the caregiver' benefit finding, and a self-designed general information questionnaire was administered. Linear regression analysis was conducted to identify the factors influencing benefit finding among caregivers of senile dementia patients. **Results** The BFQ scores of the 79 caregivers of senile dementia patients were (95.58 ± 8.76) , indicating a moderate level of caregivers' benefit finding. There were statistically significant differences in BFQ scores among caregivers with different occupational statuses, caregiving durations, levels of social support, and levels of self-efficacy ($P < 0.05$). However, no statistically significant differences were found in BFQ scores among caregivers with different demographic characteristics ($P > 0.05$). Linear regression analysis revealed that non-employment status, caregiving duration less than one year, low levels of social support, and low levels of self-efficacy were influencing factors for benefit finding among caregivers of senile dementia patients ($P < 0.05$). **Conclusion** Benefit finding among caregivers of senile dementia patients is at a moderate level and may be influenced by factors such as occupational status, caregiving duration, social support, and self-efficacy.

[Key words] Dementia; Caregivers; Benefit finding; Social support; Care duration; Self-efficacy; Influencing factors; Elderly

老年痴呆起病隐匿且病情进展缓慢。老年痴呆患者多需家人进行长期照护, 这也给照顾者带来巨大身心负担, 增加其照顾压力^[1]。照顾者的身心健康与老年痴呆患者生活质量有密切联系^[2]。照顾者获益感是个体从不良事件中发现个人、心理及精神上益处的行为应对过程, 能够缓解照顾者压力, 提高照顾质量^[3-4]。但痴呆具有长期性、难治愈等特点, 需家人长

期照顾, 导致照顾者获益感水平低下。因此, 临床应积极关注老年痴呆患者照顾者获益感情况。本研究旨在探究老年痴呆患者照顾者获益感的影响因素, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2021 年 1 月至 2023 年 2 月本院接收的 79 例老年痴呆患者及照顾者进行研究。79

* 基金项目: 江西省卫生健康委员会科技计划项目(20204805)。

作者简介: 潘婕(1984—), 本科, 主管护师, 主要从事神经内科临床护理工作。

例照顾者中男 31 例,女 48 例;年龄 31~73 岁,平均(64.45±8.94)岁;与患者关系:配偶 52 例,子女或其他 27 例;文化水平:初中及以下 48 例,高中 19 例,大专及以上 12 例;家庭月收入:<5 000 元 44 例,≥5 000 元 35 例。(1)患者纳入标准:①痴呆诊断符合文献[5]中的相关内容,且经病史、实验室及影像学检查确诊;②均为老年患者,年龄不低于 60 周岁;③均由一位主要照顾者照护。(2)照顾者纳入标准:①照顾者年龄不低于 18 周岁,为患者配偶、子女或兄弟姐妹;②精神正常,意识清晰;③具有一定沟通及理解能力;④可配合问卷填写,并签署相关知情同意书。(3)患者排除标准:①合并恶性肿瘤;②伴心、肝等重要脏器功能衰竭。(4)照顾者排除标准:①雇佣的照顾人员;②遭受过重大心理创伤者;③视听功能、读写功能障碍者。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

1.2.1.1 老年痴呆患者照顾者获益感评估法 采用梅永霞^[6]编制的照顾者获益感问卷(BFQ)进行评估,问卷的 Cronbach's α 系数为 0.894,信效度良好。该问卷主要从 4 个维度进行评估,包括个体成长、自我升华、家庭成长及健康促进,共计 26 个项目,每个计 1~5 分,满分为 26~130 分,分数越高,表明照顾者获益感水平越高。若得分小于或等于总分的 60%为低水平,61%~79%为中等水平,≥80%为高水平。

1.2.1.2 社会支持评估法 采用社会支持评定量表(SSRS)^[7]评估,量表 Cronbach's α 系数为 0.907,包括 3 个维度,分别为主观、客观支持及对支持利用度,共计 10 个问题,满分为 11~66 分,分数越高,表明照顾者得到的社会支持越多。若总分小于 23 分为低水平,≥23 分为中高等水平。

1.2.1.3 自我效能评估法 采用一般自我效能量表(GSES)^[8]评估,量表 Cronbach's α 系数为 0.929,共包括 10 项内容,每项计 1~4 分,共计 10~40 分,得分越高,表明照顾者自我效能感越强;若得分小于或等于 20 分为低水平,>20 分为中高等水平。

1.2.1.4 一般资料调查表 研究前,调查员大量检索并阅读国内外有关文献,并自行设计一般资料调查表,记录照顾者如下信息:性别、年龄、与患者关系(配偶/子女或其他)、职业状况(在职/非在职)、文化水平(初中及以下/高中及以上)、家庭月收入(<5 000 元/≥5 000 元)、照顾时间(<1 年/≥1 年)、照护经验(有/无)。

1.2.2 问卷发放 调查员以统一指导语告知照顾者调查流程及方法,向其解释问卷填写方法及内容,确保能理解问卷条目;照顾者于沟通室填写问卷,避免受到干扰;告知其以匿名方式填写,填写完成后,调查者当场回收并核实,及时补全或修改。本次发放问卷均有效回收。

1.3 统计学处理 采用 SPSS25.0 统计软件对数据进行处理。计数资料以率或例数表示;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,2 组间比较采用独立样本 t 检验;老年痴

呆患者照顾者获益感的相关影响因素采用线性回归分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 老年痴呆患者照顾者获益感水平 79 例老年痴呆患者照顾者 BFQ 评分为(95.58±8.76)分,处于中等水平。

2.2 不同资料照顾者的 BFQ 评分比较 不同职业状况、照顾时间、社会支持及自我效能资料照顾者的 BFQ 评分比较,差异均有统计学意义($P<0.05$);其他不同资料照顾者的 BFQ 评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。见表 1。

表 1 不同资料照顾者的 BFQ 评分比较($\bar{x} \pm s$,分, $n=79$)

资料	项目	n	BFQI 评分	t	P
性别	男	31	94.76±9.15	0.652	0.516
	女	48	96.11±8.87		
年龄(岁)	<65	44	96.18±8.79	0.710	0.480
	≥65	35	94.83±7.86		
与患者关系	配偶	52	95.13±8.90	0.668	0.506
	子女或其他	27	96.45±7.07		
职业状况	非在职	50	92.10±9.34	4.527	<0.001
	在职	29	101.58±8.29		
文化水平	初中及以下	48	96.64±7.46	1.515	0.134
	高中及以上	31	93.94±8.15		
家庭月收入(元)	<5 000	44	94.59±7.32	1.378	0.172
	≥5 000	35	96.82±6.92		
照顾时间(年)	<1	30	90.95±8.28	3.681	<0.001
	≥1	49	98.41±9.01		
照护经验	有	20	93.98±7.76	0.873	0.385
	无	59	96.12±9.97		
社会支持	低水平	31	91.74±8.01	3.282	0.002
	中高水平	48	98.06±8.57		
自我效能	低水平	37	92.25±8.30	3.179	0.002
	中高水平	42	98.51±9.10		

2.3 老年痴呆患者照顾者获益感影响因素的线性回归分析 将老年痴呆患者照顾者获益感水平作为因变量(BFQ 评分,为连续变量),将 2.2 中统计值 $P<0.05$ 的变量均纳入并作为自变量,赋值方法见表 2。经线性回归分析结果显示,职业状况为非在职、照顾时间小于 1 年、社会支持低水平、自我效能低水平均为老年痴呆患者照顾者获益感的影响因素($P<0.05$)。见表 3。

表 2 自变量赋值

自变量	变量分类	赋值
职业状况	分类变量	在职=1,非在职=0
照顾时长	分类变量	≥1 年=1,<1 年=0
社会支持	分类变量	中高水平=1,低水平=0
自我效能	分类变量	中高水平=1,低水平=0

表 3 线性回归分析结果

因素	B	β	B 值的 95%CI	t	P
职业状况	7.851	0.435	4.958~10.745	5.405	<0.001
照顾时长	8.799	0.490	5.926~11.673	6.099	<0.001
社会支持	8.042	0.451	2.979~13.106	3.163	0.002
自我效能	6.011	0.344	1.056~10.966	2.416	0.018

注: B 为回归系数; β 为标准化系数; 95%CI 为 95%可信区间。

3 讨 论

痴呆是进行性发展疾病,需照顾者长期照护,较重的照顾负担会导致照顾者出现焦虑、抑郁等不良情绪,降低照顾质量^[9-10]。照顾者获益感是一种积极心理感受,指照顾者经历创伤事件过程中发现的益处,属于积极成长,对促进身心健康有重要作用^[11]。经评估,本研究 79 例老年痴呆患者照顾者 BFQ 评分为(95.58±8.76)分;可见,老年痴呆患者照顾者获益感处于中等水平,需积极探究其影响因素。

本研究线性回归分析结果显示,职业状况为非在职、照顾时间小于 1 年、社会支持低水平、自我效能低水平均为老年痴呆患者照顾者获益感的影响因素($P<0.05$)。分析原因如下,(1)职业状况:有工作的照顾者能够短暂脱离照顾环境,放松心情,工作时可接触到新鲜人和事,可转换思维;且有工作者有共同照顾者照护患者,可减轻精神压力,利于促进积极情绪,获益感水平高。而无工作的照顾者每天均待在患者身边,需独自护理患者,内心情绪无处诉说,多采取消极态度应对照顾任务,导致获益感水平低^[12]。因此,建议不在职的照顾者通过听音乐、看书、写字等喜爱的娱乐活动,并引导其进行正念冥想,缓解心理压力。(2)照顾时间:照顾时间小于 1 年的照顾者尚未适应角色,对痴呆的了解较少,接受疾病度低,导致心理负性情绪较重,获益感水平低;随着照顾时间延长,照顾者在长期照护过程中能够通过多种途径了解疾病护理有关知识,心理压力逐渐减小,可提高照护信心,体验到自身价值,进而提高照顾获益感水平。因此,护理人员应根据不同照顾时间的照顾者实施不同护理措施,对于照顾时间较短者,可加强健康宣教及技能培训,同时给予心理支持,缓解其压力,提高获益感水平。(3)社会支持:社会支持较多的照顾者能够从家庭、朋友等处获得经济、物质等帮助,还能够倾诉内心不良情绪,利于采取积极应对方式,提高对疾病获益感;而社会支持较少的照顾者面对照顾困难时需独自面对,内心负面情绪无处倾诉,长此以往导致心理负担及照顾任务不断加重,从而使获益感水平低下^[13]。因此,护理人员应积极帮助照顾者寻求社会支持,指导其通过网络平台寻求帮助,适当参加团体活动等,缓解其内心压力。(4)自我效能:自我效能感强的照顾者对照护患者有信心,在过程中可积极应对各种困难,并主动寻求照顾的积极意义,能够体验到成就感;而自我效能低下者在照顾患者过程中负性情绪更重,对承担照顾任务缺乏信心,认为自己难以胜任

照顾工作,导致获益感水平低下。因此,护理人员应及时认可、赞扬照顾者的工作及价值,使其肯定自我,发掘自身优势,提高获益感。

综上所述,老年痴呆患者照顾者获益感处于中等水平,可能受职业状况、照顾时间、社会支持及自我效能等因素影响。

参考文献

- [1] 刘晨红,李伊傲,刘琪,等.老年痴呆患者家庭照顾者负担及干预研究现状分析[J].现代预防医学,2019,46(2):281-284.
- [2] 杨庚林,卜春燕,张伟峰,等.社区老年痴呆患者照料者焦虑情绪与心理弹性的关系[J].中华老年医学杂志,2021,40(8):1062-1066.
- [3] 李卫英,夏小翠,彭慧芳.血液肿瘤患者主要照顾者疾病获益感的现象学研究[J].当代护士(下旬刊),2020,27(8):1-4.
- [4] 田雪琦,孔颜,张琦,等.老年痴呆病人照顾者获益感及其评估工具与干预措施的研究进展[J].循证护理,2022,8(24):3318-3322.
- [5] 中国痴呆与认知障碍诊治指南写作组,中国医师协会神经内科医师分会认知障碍疾病专业委员会.2018 中国痴呆与认知障碍诊治指南(三):痴呆的认知和功能评估[J].中华医学杂志,2018,98(15):1125-1129.
- [6] 梅永霞.脑卒中照顾者获益感概念框架及其评估工具的研究[D].郑州:郑州大学,2018.
- [7] LU C F, JIA C X, ZHANG J Y, et al. Reliability and validity of social support rating scale in rural suicides[J]. Chin Ment Health J, 2011, 25(3):218-222.
- [8] 申继亮,唐丹.一般自我效能感量表(GSES)在老年人中的使用[J].中国临床心理学杂志,2004,12(4):342-344.
- [9] 张雨,刘芳丽,蔡方方,等.经验性回避在痴呆患者家庭照顾者附属病耻感与照顾负担间的中介作用[J].护理学报,2022,29(14):58-63.
- [10] 姜倩倩,宋洁,肖萍,等.痴呆病人家庭照顾者照顾负担及网络干预的研究进展[J].护理研究,2021,35(5):870-873.
- [11] 何思敏,陈建平,江维伟,等.广州市老年痴呆症患者家庭照顾者负担及卫生服务现状分析[J].华南预防医学,2020,46(5):464-467.
- [12] 朱晓佳,张秀霞,陈芳,等.老年期痴呆患者照顾者的获益感现状调查及影响因素分析[J].中国实用护理杂志,2022,38(25):1983-1990.
- [13] 于洁,李赞,熊娜,等.癌症患者家庭照顾者疾病获益感现状及影响因素分析[J].护理学杂志,2020,35(9):66-68.

(收稿日期:2023-08-03 修回日期:2024-04-25)