

DOI:10.3969/j.issn.1000-9760.2020.04.015

家庭复原力对三级高血压患者幸福感与生活质量的影响

高玲 马慧 赵安莉 单雪 韦艳艳 吴晴晴

(济宁医学院附属医院, 济宁 272029)

摘要 **目的** 探究家庭复原力与三级高血压患者的主观幸福感和生活质量的相关性。**方法** 选取 2015 年 3 月-2017 年 3 月在我院接受治疗的三级高血压患者 82 例,采用家庭复原力评定量表、生活质量综合评定问卷以及纽芬兰纪念大学幸福度量表评价患者家庭复原力、生活质量和主观幸福感。**结果** 患者家庭复原力评分为 (183.86 ± 23.68) 分,幸福感总分为 (12.97 ± 3.82) 分,生活质量总分为 (182.80 ± 19.26) 分;患者家庭复原力总分以及家庭信念和家庭力量均与幸福度正性因素和总分呈正相关 ($P < 0.05$),与幸福度负性因素呈负相关 ($P < 0.05$)。患者家庭复原力总分以及家庭信念和家庭力量与患者心理功能、躯体功能和社会生活得分均呈正相关 ($P < 0.05$),与患者物质生活得分无明显相关性 ($P > 0.05$)。**结论** 家庭复原力是影响三级高血压患者幸福感和生活质量的重要因素,临床工作应该加强重视。

关键词 三级高血压;家庭复原力;幸福感;生活质量

中图分类号:R473.1 文献标识码:A 文章编号:1000-9760(2020)08-290-04

Effect of family resilience on well-being and quality of life in patients with tertiary hypertension

GAO Ling, MA Hui, ZHAO Anli, SHAN Xue, WEI Yanyan, WU Qingqing

(Affiliated Hospital of Jining Medical University, Jining, 272029, China)

Abstract: Objective To explore the correlation between family resilience and subjective well-being and quality of life in patients with grade III hypertension. **Methods** The family resilience, quality of life and subjective well-being of 82 patients with grade III hypertension were evaluated by using the family resilience rating scale, quality of life comprehensive assessment questionnaire and the memorial university of Newfoundland happiness scale. **Results** The score of family resilience was (183.86 ± 23.68) , the total score of happiness was (12.97 ± 3.82) , and the total score of quality of life was (182.80 ± 19.26) . The total score of family resilience, family belief and family strength were positively correlated with the positive factors and the total score of happiness ($P < 0.05$), and negatively correlated with the negative factors of happiness ($P < 0.05$). The total score of the patient's family resilience, family belief and family strength were positively correlated with the patient's scores of psychological function, physical function and social life ($P < 0.05$), which had no significant correlation with the patient's score of material life ($P > 0.05$). **Conclusion** Family resilience is an important factor affecting the well-being and quality of life of patients with grade III hypertension, which should be paid more attention to in clinical work.

Keywords: Tertiary hypertension; Family resilience; Happiness; Quality of life

随着经济社会的不断发展,人们的生活水平不断提高,高血压逐渐成为一种多发病和常见病^[1-3]。世界卫生组织和国际高血压联盟将高血压分为三个等级,其中三级高血压患者除了血压的大幅度上升,往往伴随视乳头水肿、左心衰竭、脑血管意外或

高血压脑病、眼底出血或渗出、肾功能衰竭等症状,严重威胁患者的主观幸福度和生活质量^[4-5]。完善的家庭护理可以一定程度上影响患者的幸福感和生活质量。家庭复原力是指家庭和家庭成员给患者带来的面对疾病和其他种种困难的逆境反弹能

力,是家庭应激领域的新课题。来自家庭成员的社会支持以及其他支持可以有效地缓冲疾病带来的不良影响,一定程度上缓解患者的不良情绪,对患者的康复进程也有一定的促进作用^[6-7]。本文将探究家庭复原力与三级高血压患者幸福感和生活质量的的关系。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2015 年 3 月-2017 年 3 月在我院接受治疗的三级高血压患者 82 例。其中男性患者 47 例、女性患者 35 例,年龄 37~74 岁,平均年龄(46.73±7.19)岁;已婚患者 59 例、未婚(包括丧偶或离异)患者 23 例,文化程度为初中及初中以下患者 31 例,高中及高中以上患者 51 例;饮酒患者 53 例,不饮酒患者 29 例;高血压病程 5 年以下患者 32 例,高血压病程 5 年以上患者 50 例。纳入标准:1)符合世界卫生组织及国际高血压联盟提出的三级高血压诊断标准:患者单纯血压超高(收缩压>220mmHg,舒张压>140mmHg)或患者符合高血压诊断标准(收缩压>180mmHg,舒张压>110mmHg)且出现视乳头水肿、左心衰竭、脑血管意外或高血压脑病、眼底出血或渗出、肾功能衰竭等症状;2)患者及家属均对本次研究知情且同意参与本次研究。排除标准:1)患者患有精神或认知方面疾病,难以配合本次研究;2)患者存在严重听力或视力障碍,难以配合本次研究;3)患者为继发性高血压如:肾性高血压、原发性醛固酮增多症、甲状腺功能亢进症、嗜铬细胞瘤、肾脏动脉狭窄等。4)心理疾病患者、长期服用抗抑郁或者精神类药物患者。

1.2 方法

1.2.1 研究工具 采用家庭复原力评定量表评价患者的家庭复原力。该量表由戴艳^[8]编制,从困境解读(7 个条目)、正向前瞻(6 个条目)、解决问题(6 个条目)、生活卓越(4 个条目)、社会支持(4 个条目)、情感分享(4 个条目)、清晰交流(5 个条目)、亲密和谐(4 个条目)、秩序井然(3 个条目)、协调合作(6 个条目)共 10 个维度 49 个条目来评价患者的家庭复原力。采用 5 级计分法,完全符合计 5 分、基本符合计 4 分、不确定计 3 分、基本不符合计 2 分、不符合计 1 分,总分为 49~245 分,本研

究理论中值为 147 分,得分越高显示患者家庭复原力越高。量表分为家庭信念和家庭力量两个分量表,总量表 Cronbach's α 系数为 0.912,分量表 Cronbach's α 系数为 0.538~0.856。

采用生活质量综合评定问卷(Generic Quality of Life Inventory, GQOLI)评价患者的生活质量^[9]。该量表从心理功能(20 个条目)、躯体功能(20 个条目)、社会功能(20 个条目)、物质生活(10 个条目)4 个维度以及总体评价(4 个条目)共 74 个条目对患者的生活质量进行评价。量表采用 5 级计分法,完全符合计 5 分、基本符合计 4 分、不确定计 3 分、基本不符合计 2 分、不符合计 1 分,计分范围为 80~400 分,得分越高显示患者的生活质量越高。量表重测信度为 0.832~0.941,全问卷的 Cronbach's α 系数为 0.82,各维度 α 系数为 0.90、0.88、0.78、0.70。

采用纽芬兰纪念大学幸福度量表(Memorial University of Newfoundland scale of happiness, MUNSH)评价患者的主观幸福感^[10]。该量表包括正性因子(即正性情感以及体验,共 12 个条目)和负性因子(即负性情感以及体验,共 12 个条目)2 个维度,每个条目计 2 分,每个维度得分范围为 0~24 分,量表总分=正性因子得分-负性因子得分,总分得分范围为-24~24 分。总量表 Cronbach's α 系数为 0.803,分量表与总量表分之间的相关系数在 0.72~0.87 之间,内容效度良好。

1.2.2 研究工具使用方法 所有量表的分发与收集工作均由两名负责护士于患者出院后第二个月初上门随访完成。填写顺序应为首先填写家庭复原力评定量表,随后完成生活质量综合评定问卷和纽芬兰纪念大学幸福度量表。一名负责护士应在填写前向患者解释填写目的并介绍量表内容和填写方法,患者在表示理解后应独立完成量表填写,并保证所填信息的真实性,如患者不便填写,负责护士可在患者授权后在患者的口述下填写。量表填写完毕后立即收回,由另一名责任护士负责审,确认无误后带回医院留档。本次研究共分发问卷 82 组,回收 82 组,有效回收率为 100%。

1.3 统计学方法

应用 SPSS23.0 软件进行数据分析,正态分布计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示。家庭复原力与三级高血压患者幸福感和生活质量相关性采用 Spearman 相关

性分析, $P < 0.05$ 表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者家庭复原力的得分情况

患者家庭复原力总分为 (183.86 ± 23.86) 分, 高于本研究量表的理论中值 147 分。各条目具体得分见表 1。

表 1 患者家庭复原力得分情况

项目	条目数	条目均分
家庭复原力量表	49	3.69 ± 0.71
困境解读	7	3.99 ± 0.64
正向前瞻	6	3.93 ± 0.67
生活卓越	4	3.66 ± 0.83
问题解决	6	3.73 ± 0.73
亲密和谐	4	3.61 ± 0.74
社会支持	4	4.04 ± 0.80
秩序井然	3	3.78 ± 0.76
情感分享	4	3.52 ± 0.91
清晰交流	5	3.83 ± 0.78
合作协调	6	3.57 ± 0.68

2.2 家庭复原力与幸福度相关性

患者幸福度得分为 (12.97 ± 3.82) 分, 其中, 正性因素得分 (16.84 ± 4.23) 分, 负性因素得分 (3.87 ± 2.98) 分。患者家庭复原力总分以及家庭信念和家庭力量均与幸福度正性因素和总分呈正相关 ($P < 0.05$), 与幸福度负性因素呈负相关 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 家庭复原力与幸福度的相关性

因素	家庭信念		家庭力量		家庭复原力	
	r	P	r	P	r	P
正性因素	3.952	0.032	4.144	0.031	4.521	0.015
负性因素	-3.842	0.037	-3.633	0.036	-3.641	0.036
总分	4.283	0.020	4.241	0.028	4.623	0.011

2.3 家庭复原力与生活质量相关性

患者生活质量总分为 (182.80 ± 19.26) 分。患者家庭复原力总分以及家庭信念和家庭力量与患者心理功能、躯体功能和社会生活得分均呈正相关 ($P < 0.05$), 与患者物质生活得分无明显相关性 ($P > 0.05$)。见表 3。

表 3 家庭复原力与生活质量相关性

因素	家庭信念		家庭力量		家庭复原力	
	r	P	r	P	r	P
心理功能	0.424	0.027	0.466	0.011	0.468	0.010
躯体功能	0.463	0.011	0.425	0.027	0.468	0.010
社会生活	0.426	0.028	0.393	0.034	0.461	0.011
物质生活	0.117	0.031	0.103	0.105	0.136	0.364

3 讨论

3.1 三级高血压患者家庭复原力、负性情绪、生活质量的现状分析

家庭复原力可以调动全家人的力量, 缓解高血压患者的身心压力, 从而影响患者的身心健康和社会功能的作用。本文结果显示, 患者家庭复原力总分为 (183.86 ± 23.86) 分, 高于本研究量表的理论中值 147 分, 说明三级高血压患者家庭复原力水平较高。其中, 社会支持维度分数最高, 情感分享得分最低。情感分享维度得分最低可能与中国人传统的思想观念有关, 认为生病是件不好的事情, 很少在朋友甚至家人面前提及。故在今后的临床工作中, 应及时帮助三级高血压患者树立正确的疾病认知观, 鼓励患者多与家人、医护人员分享自己的情绪变化, 从而更好地提高家庭复原力。高血压患者的幸福度正性因子、负性因子以及总分得分分别为 (16.84 ± 4.23) 分、 (3.87 ± 2.98) 分、 (12.97 ± 3.82) 分, 与国内研究结果基本一致, 处于中等水平^[11]。三级高血压患者长期受疾病困扰, 会担心疾病控制效果不好出现视乳头水肿、左心衰竭、脑血管意外以及高血压脑病等严重并发症, 烦恼、焦虑等负性体验较多^[12-13]。患者生活质量总分为 (182.80 ± 19.26) 分, 处于中等偏下水平。

3.2 三级高血压患者家庭复原力与幸福感的关系

家庭复原力总分以及家庭信念和家庭力量均与幸福度正性因素和总分呈正相关, 与幸福度负性因素呈负相关。说明三级高血压患者的家庭复原力越强, 其幸福度越高, 产生不良情绪的概率就越低。三级高血压患者往往已经存在多种并发症, 其生活质量比患病之前产生较大改变, 患者精神负担较大。家庭作为患者的重要社会支持系统, 可以通过情感连带、语言鼓励、分担压力等多种方式缓解甚至消除患者的压力和负面情绪, 增加患者正向思考的方向, 提高患者的幸福感。

3.3 三级高血压患者家庭复原力与生活质量的关

研究中所有患者家庭复原力总分以及家庭信念和家庭力量与患者心理功能、躯体功能和社会生活得分均呈正相关, 与患者物质生活得分无明显相关性。说明家庭复原力越高的患者其心理功能、躯体功能以及社会生活也相对较高。积极良好的家庭环境有助于患者建立积极稳定的治疗态度, 同时

帮助患者正视自身身体状况,加速转变患者自我意识,保持患者的情绪稳定,使患者逐渐适应疾病。患者建立了良好的心理状态,并且在家庭成员的帮助下可以更好地完成康复训练以及营养结构的调整,提高自我管理能力和同时还可以正视自身社会角色的改变。患者的物质生活得分与家庭复原力的高低无关,分析原因可能是由于传统观念的意识,慢性疾病患者的工作或劳动力价值有所降低,短时间内不会随着家庭复原力的高低波动。

3.4 家庭复原力的作用对护理工作的启示

在面对同样的困难和处境时,有些家庭可以坦然面对并保持一个良好的适应水平,但是有些家庭却不能^[14]。我们需要从家庭健康角度来看待家庭从逆境中复原的潜能,将家庭复原力引入患者的身体康复研究中。护理人员在今后的临床工作中,应积极采取积极有效的干预方式,对三级高血压患者及家庭给予完整的支持,做到全面家庭评估,促进家庭的团结,从而给予更加完善的医疗照护,达到增加患者幸福感,提升生活质量的目的^[15]。

综上所述,家庭复原力是影响三级高血压患者幸福感和生活质量的重要因素,在今后的研究中还应该注意促进家庭复原力提升的干预措施,以便协助三级高血压患者家庭形成复原力,最终达到改善患者生活质量的目的。

参考文献:

[1] Causland FRM, Sacks FM, Forman JP, et al. Marital status, dipping and nocturnal blood pressure: Results from the Dietary Approaches to Stop Hypertension trial [J]. J Hypertens, 2014, 32(4): 756-761. DOI: 10. 1097/HJH. 000000000000107.

[2] Vathesatogkit P, Woodward M, Tanomsup S, et al. Long-term effects of socioeconomic status on incident hypertension and progression of blood pressure [J]. J Hypertens, 2012, 30(7): 1347-1353. DOI: 10. 1097/HJH. 0b013e32835465ca.

[3] Toker A, Mehmetoglu I, Yerlikaya FH, et al. Investigation of oxidative stress markers in essential hypertension [J]. Clin Lab, 2013, 59(1/2): 107-114. DOI: 10. 7754/clin. lab. 2012. 120128.

[4] 孟文文, 宋杰, 库洪安, 等. 对高血压患者高血压远程管理模式接受度的质性研究 [J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(32): 4076-4079. DOI: 10. 3760/cma. j. issn. 1674-2907. 2017. 32. 004.

[5] 吴晓晓, 施雁. H 型高血压的危险因素及护理研究进展 [J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(32): 4061-4067. DOI: 10. 3760/cma. j. issn. 1674-2907. 2017. 32. 001.

[6] 黎明, 赵喜兰, 唐智凤, 等. 高血压患者家庭自测血压行为意图及影响因素分析 [J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(36): 5212-5215. DOI: 10. 3760/cma. j. issn. 1674-2907. 2016. 36. 007.

[7] 张蒙, 李颂兵, 张雪梅, 等. 老年高血压合并冠心病患者自我感受负担的多中心研究 [J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(34): 4939-4943. DOI: 10. 3760/cma. j. issn. 1674-2907. 2016. 34. 014.

[8] 颜彦, 张智. 家庭复原力对老年脑梗死患者负面情绪和生活质量的影响 [J]. 解放军护理杂志, 2017, 34(23): 6-10. DOI: 10. 3969/j. issn. 1008-9993. 2017. 23. 003.

[9] 向琦祺, 李祚山, 方力维, 等. 老年人心理资本与生活质量的关系 [J]. 中国心理卫生杂志, 2017, 31(9): 718-722. DOI: 10. 3969/j. issn. 1000-6729. 2017. 09. 010.

[10] 谢颖, 陈小异. 重庆市老年人心理健康及影响因素 [J]. 中国老年学杂志, 2017, 37(12): 3060-3062. DOI: 10. 3969/j. issn. 1005-9202. 2017. 12. 092.

[11] 李为华, 李双力, 程晓莉, 等. 重庆市老年高血压患者健康促进生活方式与主观幸福感的相关性研究 [J]. 中国健康教育, 2017, 33(12): 1094-1099.

[12] 宋盈盈, 万有栋, 马珊珊, 等. 郑州市二七区常住居民高血压患病率及其影响因素的调查分析 [J]. 中国全科医学, 2017, 20(33): 4193-4198. DOI: 10. 3969/j. issn. 1007-9572. 2017. 00. 124.

[13] 李海明, 段森, 陈念, 等. 高血压家族史对隐形高血压发病及心脏损害的影响 [J]. 中国循环杂志, 2016, 31(7): 654-658. DOI: 10. 3969/j. issn. 1000-3614. 2016. 07. 008.

[14] 鞠庆梅, 刘洋, 朴仁淑, 等. 住院患儿的家庭适应及相关因素分析 [J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30(19): 21-23.

[15] 赵西西, 孙霞, 王雪芳, 等. 家庭复原力的研究进展及其对危机家庭的护理启示 [J]. 中华护理杂志, 2015, 50(11): 1365-1368.

(收稿日期 2020-04-13)

(本文编辑:石俊强)