

老年慢性病患者照顾者负担的影响因素分析

孔琳姝¹, 李明津², 麻珂³, 刘宇³

1.辽宁省金秋医院护理部, 辽宁 沈阳 110000; 2.辽宁省金秋医院, 辽宁 沈阳 110000; 3.中国医科大学, 辽宁 沈阳 110000

摘要: **目的** 了解老年慢性病患者照顾者负担及影响因素, 为减轻照顾者负担提供依据。**方法** 采用方便抽样法, 抽取2020—2021年在辽宁省金秋医院住院治疗的65岁及以上慢性病患者的长期照顾者为调查对象, 采用中文版照顾者负担量表(CBI)评估照顾者负担; 收集照顾者人口学信息、培训情况及照顾患者的基本资料, 采用多重线性回归模型分析老年慢性病患者照顾者负担的影响因素。**结果** 发放调查问卷276份, 回收有效问卷261份, 问卷有效率为94.57%。照顾者男性48人, 占18.39%; 女性213人, 占81.61%; 年龄以45~<60岁为主, 166人占63.60%。照顾者负担得分为(26.27±14.93)分, 其中社交性负担和情感性负担得分较高, 分别为(11.08±5.23)分和(7.81±6.24)分。参加新冠肺炎疫情防护培训354人, 占82.38%。老年慢性病患者以男性为主, 183人占70.11%; 年龄为(89.97±8.26)岁; 日常生活活动能力得分 $M(Q_R)$ 为20.00(50.00)分; 老年综合征数量为(4.10±1.57)种。多重线性回归分析结果显示, 照顾者参加新冠肺炎疫情防护培训($\beta=0.175$)、患者日常生活活动能力($\beta'=-0.144$)、患者老年综合征数量($\beta'=0.138$)和患者年龄($\beta'=0.162$)是照顾者负担的影响因素。**结论** 老年慢性病患者照顾者的社交和情感性负担较重, 新冠肺炎疫情防护培训以及患者日常生活活动能力、老年综合征数量和年龄可能影响照顾者负担。

关键词: 照顾者负担; 慢性病; 影响因素

中图分类号: R592

文献标识码: A

文章编号: 2096-5087(2022)07-0700-06

Analysis of factors affecting the burden of caregivers of elderly patients with chronic diseases

KONG Linshu¹, LI Mingjin², MA Ke³, LIU Yu³

1.Department of Nursing, Jinqiu Hospital, Shenyang, Liaoning 110000, China; 2.Jinqiu Hospital, Shenyang, Liaoning 110000, China; 3.China Medical University, Shenyang, Liaoning 110000, China

Abstract: Objective To investigate the burden of caregivers of elderly patients with chronic diseases and its influencing factors, so as to provide the evidence for reducing the burden of caregivers. **Methods** The caregivers of patients with chronic diseases at ages of 65 years and older were selected using convenience sampling method from Jinqiu Hospital during 2020 and 2021. The burden of caregivers was estimated using Chinese version of Caregiver Burden Scale (CBI), the basic information of patients and caregivers was collected, and the influencing factors of caregivers' burden were identified using multivariable linear regression analysis. **Results** Totally 276 questionnaires were distributed, and 261 were valid, with an effective rate of 94.57%. There were 48 men (18.39%) and 213 women (81.16%), 166 (63.60%) subjects aged 45 to 59 years and 354 (82.38%) subjects participating in training on COVID-19 prevention. The mean score of caregivers' burden was 26.27±14.93, and the mean scores of social burden and emotional burden were 11.08±5.23 and 7.81±6.24, respectively. The patients with chronic diseases included 183 men (70.11%), had a mean age of (89.97±8.26) years, had a mean score of activities of daily living of 20.00 (interquartile range, 50.00) and had a mean geriatric syndrome number of 4.10±1.57. Multivariable linear regression analysis identified caregivers' participating in training on COVID-19 prevention ($\beta=0.175$), patients' activities of daily living ($\beta'=-0.144$), patients' geriatric

DOI: 10.19485/j.cnki.issn2096-5087.2022.07.011

基金项目: 医养结合机构综合服务体系构建研究与应用(2019JH8/10300071)

作者简介: 孔琳姝, 本科, 主任护师, 主要从事护理管理工作

通信作者: 李明津, E-mail: 94246219@qq.com

syndrome number ($\beta'=0.138$) and patients' age ($\beta'=0.162$) as factors affecting the burden of caregivers. **Conclusions** The social and mental burden of the caregivers of elderly patients with chronic diseases is heavy, and patients' activities of daily living, number of geriatric syndromes and age, as well as caregivers' training on COVID-19 prevention may be associated.

Keywords: burden of caregiver; chronic disease; influencing factor

老年慢性病患者由于生活自理能力受限,需要长期照顾,家属作为主要照顾者承受着生理、感情、社交和个人发展等多方面的负担。照顾者负担是照顾者在照顾患者的过程中产生的负面结果,包括主观不适和客观压力^[1],不仅影响患者的治疗和康复,也影响照顾者的生活质量^[2-3]。照顾者负担量表(Carer Burden Index, CBI)可以从多维度测量照顾者负担,并进行全面、有效地评估,已被广泛应用^[4]。有研究表明,照顾者自身的特点及患者的病情影响照顾者负担,尤其在新冠肺炎疫情发生后,医院采取封闭管理,严格限制照顾者出入,可能进一步加重照顾者负担^[5-6]。本研究综合考虑照顾者自身特点、患者病情以及疫情影响,采用CBI量表对老年慢性病患者及其主要照顾者进行调查,分析照顾者负担及影响因素,为减轻照顾者负担提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象 采用方便抽样法,抽取2020—2021年在辽宁省金秋医院老年病科住院治疗的老年慢性病患者的主要照顾者为调查对象。(1)照顾者年龄 ≥ 18 岁;(2)照顾者为患者的配偶、子女或其他亲属,每天照顾患者时间最长并持续超过3个月,且照顾期间因新冠肺炎疫情接受医院封闭管理;(3)照顾者沟通无障碍,健康状况良好;(4)被照顾者 ≥ 65 岁并诊断为糖尿病、心脑血管疾病或慢性阻塞性肺疾病。排除护工、保姆等非亲属关系,领取报酬的照顾者。

1.2 方法 经过统一培训的医护人员采用自行设计的问卷进行调查,通过问卷星发放电子问卷,收集照顾者负担及相关影响因素资料。(1)照顾者负担,采用中文版CBI量表^[4,7]评估,包括时间依赖性负担、发展受限性负担、身体性负担、社交性负担和情感性负担5个维度,24个条目。采用Likert 5级评分法,总分为96分,得分越高表示照顾者负担越大。量表内容效度指数为0.95,各条目内容效度指数为0.8~1.0,总Cronbach's α 为0.85,信效度良好。(2)照顾者人口学信息,包括年龄、性别、文化程度、照顾时间、疫情期间收入情况和自评健康状况。(3)照顾者培训情况,包括照护技能培训和新冠肺炎疫情防护培训。(4)患者人口学信息,包括年龄、性别、文化

程度和老年综合征数量。老年综合征包括跌倒、老年痴呆、尿失禁、晕厥、谵妄、失眠、帕金森综合征、抑郁、肌少症、衰弱、多重用药和慢性疼痛等。(5)患者日常生活活动能力,采用Barthel指数评定量表^[8]评估,包含进食、洗澡、修饰和穿衣等10项内容,总分100分。得分 ≤ 40 分为重度功能障碍;41~60分为中度功能障碍;61~99分为轻度功能障碍;100分为生活自理。(6)照顾者突发公共卫生事件认知水平,采用突发公共卫生事件公众风险认知量表^[9]评估,包括疫情严重性、疫情的可控性、对健康影响的严重性和疫情的可能性4个维度,10个条目。采用Likert 5级评分法,总分50分,得分 < 30 分表示认知水平低;30~40分表示认知水平中等; > 40 分表明认知水平高。量表Cronbach's α 为0.885,分半信度为0.844,各维度与量表总分相关系数为0.735~0.877。

1.3 统计分析 采用EpiData 3.0软件建立数据库,采用SPSS 25.0软件统计分析。定量资料服从正态分布的采用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)描述,不服从正态分布的采用中位数和四分位数间距 $[M(Q_R)]$ 描述,组间比较采用Wilcoxon秩和检验或Kruskal-Wallis H 检验。双向有序资料采用Spearman秩相关分析。定性资料采用相对数描述,组间比较采用 χ^2 检验。照顾者负担的影响因素分析采用多重线性回归模型。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 老年慢性病患者和照顾者基本情况 发放问卷276份,回收有效问卷261份,回收有效率为94.57%。调查男性48人,占18.39%;女性213人,占81.61%。年龄以45~ < 60 岁为主,166人占63.60%。初中学历140人,占53.64%。已婚208人,占79.69%。自评健康状况一般26人,占9.96%。月收入以 $> 3\ 000\sim 5\ 000$ 元为主,151人占57.85%。照顾患者时间 > 3 年92人,占35.25%。参加新冠肺炎疫情防护培训254人,占97.32%。参加照护技能培训215人,占82.38%。疫情对收入无影响238人,占91.19%。突发公共卫生事件认知水平高139人,占53.26%。

老年慢性病患者以男性为主, 183人占70.11%。年龄为(89.97±8.26)岁。大专及以上学历137人, 占52.49%。日常生活活动能力得分为20.00(50.00)分。老年综合征数量为(4.10±1.57)种。

2.2 老年慢性病患者照顾者负担比较 照顾者负担得分为(26.27±14.93)分, 其中时间依赖性负担为(4.73±4.35)分, 发展受限性负担为(1.59±3.28)

分, 身体性负担为(1.10±2.37)分, 社交性负担为(11.08±5.23)分, 情感性负担为(7.81±6.24)分。

自评健康状况一般和未参加新冠肺炎疫情防护培训的照顾者负担得分较高($P<0.05$)。照顾者负担与患者的年龄和老年综合征数量呈正相关($r_s=0.256$ 、 0.233 , 均 $P<0.001$); 与患者日常生活活动能力得分呈负相关($r_s=-0.162$, $P=0.009$)。见表1。

表1 老年慢性病患者照顾者负担得分比较

Table 1 Comparison of burden scores of caregivers of elderly patients with chronic diseases

项目 Item	调查人数 Respondents	构成比 Proportion/%	照顾者负担得分 burden score [M (Q _R)]	Z/H值	P值
性别 Gender				1.349 *	0.173
男 Male	48	18.39	21.50 (16.00)		
女 Female	213	81.61	26.00 (18.00)		
年龄/岁 Age/Year				1.375	0.503
<45	15	5.75	22.00 (22.00)		
45~	166	63.60	25.00 (18.00)		
≥60	80	30.65	25.00 (18.50)		
文化程度 Educational level				3.848	0.572
小学及以下 Primary school and below	54	20.69	23.50 (22.00)		
初中 Junior high school	140	53.64	25.00 (18.00)		
高中 Senior high school	30	11.49	25.00 (15.00)		
中专 Technical secondary school	7	2.68	29.00 (19.00)		
大专 Junior college	16	6.13	17.50 (24.50)		
本科及以上 Bachelor and above	14	5.36	24.50 (14.00)		
婚姻状况 Marital status				1.805	0.614
未婚 Single	7	2.68	19.00 (15.00)		
已婚 Married	208	79.69	25.00 (20.00)		
离异 Divorced	18	6.90	22.50 (12.00)		
丧偶 Widowed	28	10.73	27.50 (12.50)		
自评健康状况 Self-rated health status				11.526	0.003
一般 General	26	9.96	33.50 (21.00)		
良好 Well-being	66	25.29	21.00 (20.00)		
很好 Very well	169	64.75	25.00 (16.00)		
照顾患者时间 Length of patient care				8.926	0.112
≤6个月 ≤6 months	69	26.44	22.00 (18.00)		
>6个月~1年 >6 months-1 year	32	12.26	24.50 (13.00)		
>1~3年 >1 year-3 years	68	26.05	24.50 (21.00)		
>3~5年 >3 years-5 years	33	12.64	24.00 (26.00)		
>5~10年 >5 years-10 years	42	16.09	28.00 (18.00)		
>10年 >10 years	17	6.51	33.00 (23.00)		
参加照护技能培训 Participating in care training				-0.700 *	0.484
是 Yes	215	82.38	25.00 (18.00)		

表 1 (续) Table 1 (continued)

项目 Item	调查人数 Respondents	构成比 Proportion/%	照顾者负担得分 burden score [M (QR)]	Z/H 值	P 值
否 No	46	17.62	23.00 (20.00)		
月收入/元 Monthly income/Yuan				0.672	0.715
≤3 000	15	5.75	27.00 (24.00)		
>3 000~	151	57.85	24.00 (16.00)		
>5 000~	85	32.57	25.00 (18.00)		
>7 000~	6	2.30	30.00 (29.00)		
>9 000	4	1.53	29.00 (11.00)		
新冠肺炎疫情对收入的影响 Impact of COVID-19 on income				0.672	0.715
收入增加 Increased	14	5.36	25.00 (27.00)		
无影响 No change	238	91.19	24.00 (17.00)		
收入减少 Decreased	9	3.45	29.00 (27.00)		
参加新冠肺炎疫情防护培训 Participating in training on COVID-19 prevention				1.193 ^a	0.033
是 Yes	254	97.32	24.00 (18.00)		
否 No	7	2.68	32.00 (25.00)		
突发公共卫生事件认知水平 Cognitive level of public health emergencies				5.188	0.075
低 Low	48	18.39	22.00 (18.50)		
中等 Medium	74	28.35	22.00 (15.00)		
高 High	139	53.26	27.00 (18.00)		
患者性别 Patients' gender				0.547 ^a	0.585
男 Male	183	70.11	23.00 (19.00)		
女 Female	78	29.89	27.50 (16.00)		
患者文化程度 Patients' educational level				7.044	0.350
小学及以下 Primary school and below	17	6.51	19.00 (22.00)		
初中 Junior high school	36	13.79	24.00 (16.00)		
高中 Senior high school	54	20.69	19.50 (18.00)		
中专 Technical secondary school	17	6.51	22.00 (15.00)		
大专 Junior college	52	19.92	26.00 (17.00)		
本科 Bachelor	76	29.12	27.00 (16.50)		
研究生及以上 Graduate and above	9	3.45	36.00 (36.00)		

注: a 表示采用 Wilcoxon 秩和检验; 其他项均采用 Kruskal-Wallis H 检验。Note: a, using Wilcoxon rank sum test; others, using Kruskal-Wallis H test.

2.3 老年慢性病患者照顾者负担影响因素的多重线性回归分析 以照顾者负担得分为因变量, 以照顾者健康状况、照顾者参加新冠肺炎疫情防护培训、患者年龄、患者日常生活活动能力得分和患者老年综合征数量为自变量, 进行多重线性回归分析。结果显示, 照顾者参加新冠肺炎疫情防护培训、患者日常生活活动能力得分、患者老年综合征数量和患者年龄是照顾

者负担的影响因素。见表 2。

3 讨论

老年慢性病患者照顾者普遍存在照顾负担, 本研究结果显示, 老年慢性病患者照顾者负担得分为 (26.27±14.93) 分, 略低于同类研究结果^[10-11], 不同维度中, 社交性负担较重, 其次为情感性负担。一

表2 老年慢性病患者照顾者负担影响因素的多重线性回归分析

Table 2 Multivariable linear regression analysis of factors affecting the burden of caregivers of elderly patients with chronic diseases

变量 Variable	参照组 Reference	β	$s_{\bar{x}}$	β'	t 值	P 值
参加新冠肺炎疫情防护培训 Participating in training on COVID-19 prevention						
否 No	是 Yes	16.104	5.665	0.175	2.843	0.005
患者老年综合征数量 Patients' geriatric syndrome number		1.313	0.604	0.138	2.175	0.031
患者日常生活活动能力得分 Scores of patients' daily living activity		-0.063	0.027	-0.144	-2.299	0.022
患者年龄 Patients' age		0.292	0.113	0.162	2.585	0.010
常量 Constant		-19.920	13.038		-1.528	0.128

方面,对患者的照顾阻碍了照顾者的正常社交活动,尤其新冠肺炎疫情期间病房的封闭管理使照顾者无法外出,导致社交性负担加重;另一方面,老年慢性病患者由于疾病带来的负性情绪容易影响照顾者情绪,引发焦虑和抑郁,加重情感性负担。ADELMAN等^[12]研究表明,社交孤立会加重照顾者负担,照顾者在面对患者的负性影响时,如果能够得到亲属、朋友、邻居等周围人群的理解与支持,有助于适应生活方式的转变,减轻负担。因此医院应加强对照顾者的心理疏导,在疫情特殊时期应给予更多的关注。

多重线性回归分析结果显示,参加新冠肺炎疫情防护培训有助于减轻照顾者负担。医院组织的新冠肺炎疫情相关培训能帮助照顾者更全面地了解疫情有关知识,掌握防控措施,增强认知水平,从而减轻负性情绪,同时出院后也能较好照顾患者。老年慢性病患者为新冠肺炎的易感人群,加强照顾者疫情认知培训,也有利于提升疫情期间照顾者照护水平,降低家庭医疗成本^[13]。有研究认为,新冠肺炎疫情防护培训中关于手卫生、正确佩戴口罩的培训尤为重要,不仅可以提高照顾者的自我防护意识和风险认知水平,还能有效降低患者呼吸道感染风险,减少慢性病并发症,从而减轻照顾者负担^[6]。

老年慢性病患者的日常生活活动能力得分、老年综合征数量和年龄是照顾者负担的影响因素,与相关研究结果^[14-15]一致。日常生活活动能力得分越低,表明日常生活活动能力越差,自我照护能力较低,对照顾者的依赖较大。慢性病患者的年龄越大,老年综合征数量可能越多,照顾者负担越重。慢性病治疗周期长,预后较差,且随着患者年龄增长,受到衰老和疾病的双重影响,患者可能同时患有多种慢性病,治

疗难度更大,反复住院治疗加重照顾者负担。照顾者长期照顾老年慢病患者,易产生焦虑、抑郁等负面情绪,加重照顾负担。

综上所述,老年慢性病患者照顾者社交和情感性负担较重,日常生活活动能力较差、高龄、老年综合征较多的慢性病患者应给予更多关注,加强其照顾者的照护技能培训和心理疏导,减轻照顾者负担。

参考文献

- [1] 张慧芝,张睿,李峥.中文版照顾者负担量表的信效度研究[J].中华现代护理杂志,2008(28):2972-2975.
ZHANG H Z, ZHANG R, LI Z, et al. Reliability and validity of Chinese version of Caregiver Burden Inventory [J]. Chin J Mod Nurs, 2008 (28): 2972-2975.
- [2] 刘稳.老年慢性病患者家庭照顾者生活质量及影响因素研究[D].开封:河南大学,2019.
LIU W. A study on influence factors and life quality of family caregivers of the elderly patients with chronic diseases [D]. Kaifeng: Henan University, 2019.
- [3] 柯淑芬,李颖,李真真.频繁住院慢病患者照顾者负担的影响因素分析[J].宁德师范学院学报(自然科学版),2021,33(4):391-399.
KE S F, LI Y, LI Z Z. Analysis of influencing factors on the burden of caregivers of frequent inpatients with chronic diseases [J]. J Ningde Norm Univ (Nat Sci), 2021, 33 (4): 391-399.
- [4] 常建芳,张丽,李付华,等.住院脑卒中患者照顾者照顾负担与照顾行为调查[J].中国实用神经疾病杂志,2018,21(2):209-213.
CHANG J F, ZHANG L, LI F H, et al. Investigation on the burden and behavior of caregivers of stroke patients in hospital [J]. Chin J Pract Nerv Dis, 2018, 21 (2): 209-213.
- [5] 蒲晓玲,杨眉.慢性阻塞性肺疾病患者照顾者负担及影响因素分析[J].预防医学,2019,31(11):1124-1127.
PU X L, YANG M. Analysis of the burden of caregivers and its influencing factors in patients with chronic obstructive pulmonary disease [J]. Prev Med, 2019, 31 (11): 1124-1127.

(下转第709页)