

DOI: 10.12209/j.issn2709-1961.202106034

· 调查研究 ·

老年冠心病患者自我管理与生活质量的的相关性研究

杨琦蔚, 乐叶

(上海交通大学医学院附属仁济医院 老年科, 上海, 200001)

摘要: **目的** 探讨门诊老年冠心病患者自我管理能力和生活质量的相关性。**方法** 采用便利抽样法调查上海市某三甲医院门诊收治的老年冠心病本市户籍居民188例,运用冠心病自我管理量表(CSMS)和西雅图心绞痛量表(SAQ)评估老年冠心病患者的自我管理能力及生活质量状况。**结果** 老年冠心病患者自我管理能力的标准化得分为(84.79±18.19)分;生活质量标准化得分为(70.20±14.38)分;自我管理能力和生活质量之间呈正相关($r=0.283, P<0.05$)。**结论** 老年冠心病患者自我管理与生活质量均处于中等偏下水平。加强医院与社区之间的联系,可能有助于提高老年冠心病患者的自我管理能力和提升其生活质量。

关键词: 冠心病; 老年患者; 自我管理; 生活质量

中图分类号: R 473.5 **文献标志码:** A **文章编号:** 2618-0219(2021)08-0122-05

Study on the correlation between self-management and quality of life of elderly patients with coronary heart disease

YANG Qiwei, LE Ye

(Department of Geriatrics, Renji Hospital Affiliated to Shanghai Jiaotong University
School of Medicine, Shanghai, 200001)

ABSTRACT: Objective To explore the correlation between self-management ability and quality of life in elderly patients with coronary heart disease. **Methods** The convenience sampling method was used to survey 188 elderly residents with coronary heart disease in the outpatient department of a tertiary hospital in Shanghai. The self-management ability and quality of life of elderly patients with coronary heart disease were evaluated by the Coronary Heart Disease Self-Management Scale (CSMS) and Seattle Angina Pectoris Scale (SAQ). **Results** The standardization score of self-management ability of elderly patients with coronary heart disease in a tertiary hospital in Shanghai was (84.79±18.19) points; the standardization score of quality of life was (70.20±14.38) points; there was a positive correlation between self-management ability and quality of life ($r=0.283, P<0.05$). **Conclusion** The self-management and quality of life of elderly patients with coronary heart disease are at a low-medium level. Strengthening the connection between the hospital and the community may help improving the self-management ability of elderly patients with coronary heart disease, thereby improving their quality of life.

KEY WORDS: coronary heart disease; elderly patients; self-management; quality of life

冠心病是由冠状动脉血管发生动脉粥样硬化病变引起血管狭窄或阻塞,导致心肌缺血缺氧,或心肌坏死而引起的心脏病^[1]。全国现有的2.9亿心脑血管患者中,约有1100万是冠心病患者,其中年龄≥60岁的冠心病患者的患病率约为78.35/10万人^[2]。由此可见,冠心病已然严重危害了老

年人的身体健康和生存质量。

冠心病由多重危险因素共同作用引起的,其特点是病程时间长、容易复发、难以控制^[3],需要依附于后续的治疗和自我管理。自我管理能力强调的是患者在医护人员的不断协助下,会通过积极改善不良生活方式,同时完成治疗和保健任务,

收稿日期:2021-05-01

通信作者:乐叶, E-mail: maomaorenji@126.com

<http://www.zxyjhhl.com.cn>

OPEN ACCESS

去达到更好的控制疾病,提高生活质量的目的^[4]。多项研究^[5-10]报道了提高慢性病患者自我管理能力所带来的积极效应,能够降低疾病的发病率并改善不良结局,从而提高患者的生活质量。随着老龄化社会的到来,老年人群已成为冠心病的主要群体^[11-12],但他们的自我管理能力及生活质量之间的关系有待进一步研究明确。因此,本研究通过探讨两者间的相关性,旨在提高老年冠心病患者的生活质量,为医院、社区、家庭慢性病管理工作提供实证依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

通过回顾性调查设计,采用便利抽样法,于2019年11月—2020年1月在上海某三甲医院门诊符合纳入标准的老年冠心病患者作为研究对象。纳入标准:①符合WHO的冠心病临床诊断标准;②年龄 ≥ 60 岁;③认知功能正常,并且能够理解和进行正常交流;④知情同意,自愿加入本研究。排除标准:①病情危重无法进行正常沟通;②有精神病和严重认知功能障碍的既往史。

1.2 调查方法

1.2.1 一般情况问卷:内容包括人口学资料和疾病相关资料两部分。冠心病自我管理量表^[13]:量表内容效度(CVI)为0.872,总体Cronbach's α 为0.910。该量表内容包括7个维度,包括日常生活管理、不良嗜好管理、疾病知识管理、症状管理、急救管理、治疗依从性管理、情绪认知管理,共32个条目。采用Likert 5级评分方法,分别赋值1、2、3、4、5分,总分135分。将各个维度得分相加,表明该维度的总得分;得分越高则自我管理行为就越好。

1.2.2 西雅图心绞痛量表^[14]:量表内容效度(CVI)为0.750,总体Cronbach's α 系数为0.795。该量表包括5个维度,包括身体限制程度、心绞痛的稳定状态、心绞痛的发生率、治疗的满意度、疾病认知程度,共19个项目。将各维度的得分转换为标准得分,标准得分=(实际得分-该维度最低得分)/(该维度最高-该维度最低分) $\times 100$,满分100分,分数越高,代表生活质量及身体功能状态越好。采用得分指标,得分指标=(量表实际得分/该量表的可能最高得分) $\times 100\%$ 。自我管理水平和生活质量按得分指标划分为高、中、低3个水平,其中 $\geq 80\%$ 为高水平,61%~79%为中等水平, $\leq 60\%$ 为低水平。

1.2.3 资料的收集与整理:征求医院同意后,由统一培训的调查员向符合研究条件门诊就诊患者解释研究目的,获得知其同意。由患者本人填写,时间约为20min,问卷当场收回并检查完整性。本研究采用的CSMS量表共32个条目,样本数量为变量数的5~10倍^[15]同时增加20%的脱落样本。最终共发放问卷206份,回收有效问卷188份,问卷有效回收率为91.26%。

1.4 统计学方法

采用SPSS 23.0软件,计量资料以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料采用频数、百分比(%)表示。经k-s检验样本量符合正态分布,采用Pearson相关分析对两量表之间的相关性进行分析,检验水准 $\alpha=0.05$, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般人口学资料分析

参与完成调查的老年冠心病患者共188例,年龄在60~70岁的居多(59.57%);男性134(71.28%)例,女性54(28.72%)例;已退休患者159(84.57%)人;初中学历96(51.06%)人;大部分患者与配偶同住,为129(68.62%)例;本地医保居多,为167(88.83%)例,患病时间1~5年有70(37.23%)例,见表1。

2.2 老年冠心病患者自我管理能力水平

调查结果显示,老年冠心病患者自我管理能力总平均分为(84.79 $\pm$ 18.19)分,范围(8.26 $\pm$ 1.38)~(14.93 $\pm$ 2.88)分;得分最高的3个项目分别是:不良嗜好管理(14.93 $\pm$ 2.88)分,疾病知识管理(14.79 $\pm$ 3.35)分,日常生活管理(14.00 $\pm$ 2.70)分。见表2。

2.3 老年冠心病患者生活质量状况

老年冠心病生活质量总平均分为(70.20 $\pm$ 14.38)分,范围(2.82 $\pm$ 1.15)~(33.92 $\pm$ 6.21)分;得分最高的3个项目分别是:躯体受限程度(33.92 $\pm$ 6.21)分,治疗满意程度(15.27 $\pm$ 2.61)分,心绞痛发作情况(10.33 $\pm$ 2.21)分,见表3。

2.4 老年冠心病患者自我管理能力与生活质量的相关性分析

将自我管理的各维度得分和总分值与生活质量的5个维度进行相关分析,结果见表4。老年冠心病患者的躯体受限程度和日常生活管理、疾病知识管理、情绪认知管理呈正相关。疾病认识程度和急救管理呈显著负相关,治疗满意程度和日

表1 研究对象一般资料($n=188$)

项目		n	构成比/%
性别	男	134	71.28
	女	54	28.72
年龄/岁	60~70	112	59.57
	71~80	53	28.19
	≥ 81	23	12.23
职业状况	农民	9	4.79
	离退休	159	84.57
	返聘在职	3	1.60
	个体户	7	3.72
文化程度	初中及以下	96	51.06
	高中	74	39.36
	本科及以上	18	9.57
病程/年	<1	57	30.32
	1~5年	70	37.23
	>5	61	32.45
居住情况	独居	13	6.91
	与配偶同住	129	68.62
	与子女同住	43	22.87
	其他	3	1.60
医疗付费方式	自费	21	11.17
	本地医保	167	88.83

表2 老年冠心病患者自我管理能力的水平($\bar{x} \pm s$) 分

项目	得分
日常生活管理	14.00 $\pm$ 2.70
不良嗜好管理	14.93 $\pm$ 2.88
疾病知识管理	14.79 $\pm$ 3.35
症状管理	10.48 $\pm$ 2.96
急救管理	9.55 $\pm$ 2.65
治疗依从性管理	8.26 $\pm$ 1.38
情绪认知管理	12.78 $\pm$ 2.27
总分	84.79 $\pm$ 18.19

表3 老年冠心病患者生活质量状况($\bar{x} \pm s$) 分

项目	得分
躯体活动受限程度	33.92 $\pm$ 6.21
心绞痛稳定状态	2.82 $\pm$ 1.15
心绞痛发作情况	10.33 $\pm$ 2.21
治疗满意程度	15.27 $\pm$ 2.61
疾病认知程度	7.86 $\pm$ 2.20
总分	70.20 $\pm$ 14.38

常生活管理呈显著正相关,表明老年冠心病患者日常生活管理水平越高,疾病认识程度越好;疾病知识管理水平越高,心绞痛稳定状态越佳。

3 讨论

3.1 老年冠心病患者自我管理能力的现状

老年冠心病患者自我管理行为平均分为

(84.79 $\pm$ 18.19)分,从总体自我管理情况来看仅有4(2.13%)例的患者自我管理处于高水平,86(45.74%)例患者自我管理处于中等水平,而有98(52.13%)例患者自我管理较差,说明老年冠心病患者的自我管理处于中等偏下水平。其中,患者的不良嗜好管理,疾病知识管理与日常生活管理相对来说较好,这与孔淑贞等^[11]的研究结果类似,可能与近年来健康教育越来越被重视,患者能够通过传媒等方式,关注到一些与自身疾病有关的知识,从而改善自己的生活方式。但总体来说老年冠心病患者的治疗依从性管理和症状管理并不容乐观,大部分患者处于低水平,这可能与大部分老年人在疾病发生时不能及时就医,在日常生活中不能养成良好的自我监测习惯有关,而且大部分老年人处于低教育程度,缺乏寻求社会帮助的有效方法。

3.2 老年冠心病患者生活质量现状

老年冠心病患者生活质量处于中等偏下水平。调查结果显示,高水平的仅有6(3.19%)例,99(52.66%)例患者生活质量处于中等水平,有83(44.15%)例处于低水平,其中心绞痛稳定状态,疾病认知满意程度,心绞痛发作情况的得分指标都偏低,这可能与冠心病具有突发性、反复性等特点有关,同时老年冠心病患者大部分都伴有基础疾病,这成为影响心绞痛发作的重要因素之一,导致老年冠心病患者仍处于心绞痛发作不稳定的状态。躯体受限程度得分较高,可能与本次被调查患者病程大多数在5年以内,躯体各方面机能依旧尚可有关,但对于病程较长的患者,机体的损伤也就越大,随着其生理机能的下降,生活质量水平会直接受到影响。

3.3 老年冠心病患者自我管理与生活质量的关联性

本研究结果显示,老年冠心病患者自我管理行为与生活质量呈正相关($r=0.283, P<0.05$),这与童振振等^[16]研究结果类似。从两个量表的各维度分析中可以看出,急救管理分别与治疗满意程度和疾病认识程度呈显著负相关($r=-0.325, r=-0.197, P<0.01$)。日常生活管理,疾病知识管理与情绪认知管理均与SAQ量表各维度均呈正相关($r=0.064 \sim 0.317, P<0.05$),这与一定文化程度的老年人基本上都退休在家,他们有更多的时间去了解疾病有关知识,关注自身问题,同时情绪管理的好坏也对生活质量起到关键作用,老年人

表4 研究对象自我管理水平及生活质量的相关性分析

项目	躯体受限程度	心绞痛稳定状态	心绞痛发作情况	治疗满意程度	疾病认识程度	生活质量(总分)
不良嗜好管理	-0.055	0.209**	0.112	-0.005	0.064	0.101*
日常生活管理	0.182*	0.114	0.064	0.207**	0.247**	0.262*
症状管理	0.100	0.101	0.135	-0.022	0.059	0.258
疾病知识管理	0.234**	0.312**	0.111	0.126	0.155*	0.262*
治疗依从性管理	-0.055	0.069	-0.072	0.019	0.062	0.014*
急救管理	0.084	0.044	0.151*	-0.235**	-0.197**	0.024
情绪认知管理	0.188**	0.132	0.164*	0.317**	0.274**	0.103*
自我管理(总分)	0.124*	0.173*	0.174	0.096	0.253**	0.283*

注: * $P < 0.05$; ** $P < 0.01$.

对情绪的有效管理,能够提高生活质量,自我管理行为越好的老年患者,其生活质量也就越好,反之亦然。

综上所述,门诊老年冠心病患者的自我管理及生活质量并不理想,处于中等偏下水平。随着老年冠心病患者的数量不断上升,多关注于老年冠心病患者这一特殊群体,帮助其改善不良的生活方式,依靠医院与社区之间建立联系,提高患者的治疗依从性及日常生活管理,使得在患者门诊就诊后,在社区依旧能够得到积极的疾病宣教和后期的随访,以便更好地提升自我管理能力,提高老年冠心病患者的生活质量。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- DALEN J E, ALPERT J S, GOLDBERG R J, et al. The Epidemic of the 20th Century: Coronary Heart Disease[J]. *Am J Med*, 2014, 127(9): 807-812.
- 胡盛寿, 高润霖, 刘力生, 等. 《中国心血管病报告2018》概要[J]. *中国循环杂志*, 2019, 34(3): 209-220.
- HU S S, GAO R L, LIU L S, et al. Summary of the 2018 report on cardiovascular diseases in China[J]. *Chin Circ J*, 2019, 34(3): 209-220. (in Chinese)
- 郝玉芬. 优质护理对冠心病患者不良生活方式的影响[J]. *世界最新医学信息文摘*, 2016, 16(51): 215, 219.
- HAO Y F. Influence of high-quality nursing on unhealthy lifestyle of patients with coronary heart disease [J]. *World Latest Med Inf*, 2016, 16(51): 215, 219. (in Chinese)
- 施惠, 王莉. 延续性自我管理教育对冠心病患者健康知识水平和自护能力影响的研究[J]. *齐鲁护理杂志*, 2015, 21(9): 16-18.
- SHI H, WANG L. Effect of the continued self-management education on the health knowledge level and self-care ability of patients with CHD [J]. *J Qilu Nurs*, 2015, 21(9): 16-18. (in Chinese)
- 祝楠波, 周密, 余灿清, 等. 中国成年人健康生活方式状况分析[J]. *中华高血压杂志*, 2019, 27(10): 1000.
- ZHU N B, ZHOU M, YU C Q, et al. Prevalence of 'healthy lifestyle' in Chinese adults [J]. *Chin J Hypertens*, 2019, 27(10): 1000. (in Chinese)
- 蔡素丽. 慢性心力衰竭患者健康自我管理能力对健康结局的影响[J]. *齐鲁护理杂志*, 2018, 24(9): 21-23.
- CAI S L. Influence of health self-management ability on health outcomes in patients with chronic heart failure [J]. *J Qilu Nurs*, 2018, 24(9): 21-23. (in Chinese)
- 张大敏. 2型糖尿病患者自我管理能力和生活质量状况调查及影响因素分析[J]. *齐鲁护理杂志*, 2017, 23(19): 34-36.
- ZHANG D M. Investigation on self-management and quality of life of patients with type 2 diabetes mellitus and related influencing factors [J]. *J Qilu Nurs*, 2017, 23(19): 34-36. (in Chinese)
- 张建则, 付敏, 钱昆昆. 自我管理健康教育对慢性阻塞性肺疾病患者肺功能及生活质量的影响[J]. *护理实践与研究*, 2019, 16(12): 60-62.
- ZHANG J Z, FU M, QIAN K K. Effect of self-management health education on pulmonary function and quality of life in patients with chronic obstructive pulmonary disease [J]. *Nurs Pract Res*, 2019, 16(12): 60-62. (in Chinese)
- 王静雯, 丛云清. 自我管理模式在原发性高血压患者中的应用[J]. *齐鲁护理杂志*, 2019, 25(13): 82-84.
- WANG J W, CONG Y Q. Application of self-management model in patients with primary hypertension [J]. *J Qilu Nurs*, 2019, 25(13): 82-84. (in Chinese)
- YILDIZ FTOK, KAŞIKÇI M. Impact of training

- based on orem's theory on self-care agency and quality of life in patients with coronary artery disease[J]. *J Nurs Res*, 2020, 28(6): e125.
- [11] 孔淑贞, 蒋文慧, 李小妹, 等. 社区冠心病患者自我管理行为与生活质量的相关性研究[J]. *护理实践与研究*, 2013, 10(14): 1-4.
- KONG S Z, JIANG W H, LI X M, et al. Relationship between self-management behaviors and quality of life among patients with coronary heart disease in communities[J]. *Nurs Pract Res*, 2013, 10(14): 1-4. (in Chinese)
- [12] 郭小亚, 张华, 张培培, 等. 心脏康复对老年冠心病患者的影响及现状[J]. *中国医师杂志*, 2019, 21(7): 1108-1111.
- GUO X Y, ZHANG H, ZHANG P P, et al. Effects of cardiac rehabilitation on elderly patients with coronary heart disease and its current situation [J]. *J Chin Physician*, 2019, 21(7): 1108-1111. (in Chinese)
- [13] 任洪艳, 唐萍, 赵庆华. 冠心病自我管理量表的开发和评价[J]. *第三军医大学学报*, 2009, 31(11): 1087-1090.
- REN H Y, TANG P, ZHAO Q H. Development and evaluation of coronary artery disease self-management scale [J]. *Acta Acad Med Mil Tertiae*, 2009, 31(11): 1087-1090. (in Chinese)
- [14] 刘淑红. 西雅图心绞痛量表(SAQ)中文译本的信度、效度、反应度[D]. 天津: 天津医科大学, 2003.
- LIU S H. The evaluation of the reliability and validity of SAQ Applied in a group of Chinese patients with CHD [D]. Tianjin: Tianjin Medical University, 2003. (in Chinese)
- [15] 倪平, 陈京立, 刘娜. 护理研究中量化研究的样本量估计[J]. *中华护理杂志*, 2010, 45(4): 378-380.
- NI P, CHEN J L, LIU N. The sample size estimation in quantitative nursing research [J]. *Chin J Nurs*, 2010, 45(4): 378-380. (in Chinese)
- [16] 童振振, 李红梅, 蒋雪飞, 等. 冠心病患者自我管理行为与心功能及生活质量的关系[J]. *护理实践与研究*, 2018, 15(19): 1-3.
- TONG Z Z, LI H M, JIANG X F, et al. Relationship between self-management behavior and cardiac function and quality of life in patients with coronary heart disease[J]. *Nurs Pract Res*, 2018, 15(19): 1-3. (in Chinese)

(本文编辑:黄磊)