

•临床研究•
2 型糖尿病患者社会支持与主观幸福感的相关性分析

李英琦, 乔姗姗, 姜峰 (通讯作者*)
(山西医科大学, 山西 太原)

摘要:目的 探讨 2 型糖尿病患者社会支持与主观幸福感的关系, 为患者心理护理干预提供一定依据。**方法** 运用一般情况调查表、社会支持评定量表、纽芬兰纪念大学量表对山西省某三级甲等医院 346 名 2 型糖尿病患者进行测量。**结果** 2 型糖尿病患者社会支持与主观幸福感均呈中等水平, 且两者呈正相关。**结论** 临床医务人员应不断加强对 2 型糖尿病患者的心理疏导, 并鼓励、引导病人寻求社会支持水平进而增加主观幸福感体验, 提高心理健康水平。
关键词: 2 型糖尿病; 社会支持; 主观幸福感
中图分类号: R587.1 **文献标识码:** A **DOI:** 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.76.077
本文引用格式: 李英琦, 乔姗姗, 姜峰. 2 型糖尿病患者社会支持与主观幸福感的相关性分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(76):162-163.

Correlation between Social Support and Subjective Well-being in Patients with Type 2 Diabetes Mellitus

LI Ying-qi, QIAO Shan-shan, JIANG Feng*
(College of Humanities and Social Sciences, Shanxi Medical University, Taiyuan Shanxi)

ABSTRACT: Objective To explore the relationship between social support and subjective well-being in patients with type 2 diabetes mellitus, and to provide some basis for psychological nursing intervention. **Methods** A total of 346 patients with type 2 diabetes mellitus (T2DM) from a tertiary hospital in Shanxi Province were investigated by using the General Situation Questionnaire, Social Support Rating Scale and Newfoundland Memorial University Scale. **Results** Social support and subjective well-being of type 2 diabetes were moderate, and social support and subjective well-being were positively correlated. **Conclusion** Clinical medical staff should constantly strengthen psychological counseling for patients with type 2 diabetes mellitus, and encourage and guide patients to seek social support so as to increase subjective well-being experience and improve mental health.
KEY WORDS: Type 2 diabetes mellitus; Social support; Subjective well-being

0 引言

主观幸福感(subjective well being, SWB)是个体生活需求得到满足时的一种积极、愉悦的心理体验,是反映个体社会生活质量的重要心理参数,是当今积极心理学领域的热点话题。社会支持被定义为感知到的信息,有影响的、可触及的和可评价的支持,以及糖尿病个体与家庭成员、伴侣、朋友和健康提供者之间的多种形式有益资源的交换。积极的社会支持能够提高糖尿病患者的适应水平,促进患者正向应对疾病^[1]。Karlsen 等^[2]对 296 例 2 型糖尿病患者进行为期 1 年的前瞻性研究发现,社会支持对主观幸福感有较好的预测作用,并建议医务人员应该更多地关注社会支持,加强主观幸福水平。而消极的社会支持如医务人员不关心患者、家属责怪批评患者等会增加患者的自我责备,加重患者的负罪感及内心痛苦。为此,社会支持与主观幸福感之间的关系显得尤为重要。故本研究欲通过对 2 型糖尿病患者社会支持与主观幸福感关系进行探讨,以期临床心理护理工作提供一定参考。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采用方便抽样的方法,对 2017 年 11 月至 2018 年 7 月在山西省某三甲医院内分泌科就诊的 346 名住院患者进行横断面调查。纳入标准:符合 WHO1999 年的 2 型糖尿病患者诊断标准;年龄 ≥ 18 周岁;确诊时间 ≥ 3 个月;患者知情同意且愿意签署知情同意书。排除标准:听力障碍、患有急性并发症患者。

1.2 研究方法

1.2.1 研究工具

(1)社会支持量表:由肖水源设计^[3],该量表能较好地反映个体的社会支持水平情况。共包括 10 个条目和 3 个维度,主要从客观支持、主观支持和社会支持的利用度进行多维评价,每个条目由低到高分 4 个不同的等级,各条目分

数相加为实际得分,分数越高,表明社会支持度就越高,重测信度为 0.92,各条目的一致性在 0.89~0.94 之间,具有较好的信度和效度。(2)纽芬兰纪念幸福度量表:在美国心理学家 Albert Kozma^[4]编制基础上修订而成,用于反映和评价测试者的幸福感水平。MUNSH 共由 24 个条目组成,包括正性情感(PA)、负性情感(NA)、正性体验(PE)和负性体验(NE)4 个维度。每项条目均采用 3 级记分,对每项回答“是”,记 2 分,答“不知道”,记 1 分,答“否”,记 0 分,各条目数相加为实际主观幸福感,得分越高说明糖尿病患者越幸福。该量表的 Cronbach's α 系数为 0.859,内部因子一致性均大于 0.8,具有良好的信度。

1.2.2 资料收集

研究对象理解本次研究的目的及注意事项后,采用研究者询问,研究对象回答的方式填写问卷。本研究共发放问卷 350 份,回收有效问卷 346 份,回收有效率达到 98.9%。

1.3 统计学方法

运用 Epidata13.0 进行数据的录入,SPSS 21.0 进行数据分析,计量资料用均数 ± 标准差来表示,用 Pearson 相关分析两者间的关系,若 P<0.05 表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 型糖尿病患者社会支持与主观幸福感得分情况

2 型糖尿病患者社会支持总分为(41.68 ± 6.17)分,主观幸福感总得分的为(28.54 ± 9.25)分,均处于中等水平。详见表 1、表 2。

表 1 患者社会支持总分及各维度得分			
维度	条目数	总分	均分
客观支持	3	8.33 ± 2.79	2.78 ± 0.93
主观支持	4	24.54 ± 3.60	6.14 ± 0.90
社会支持利用度	3	8.82 ± 2.41	2.94 ± 0.80
社会支持总分	10	41.68 ± 6.17	4.17 ± 0.62

表 2 患者主观幸福感总分及各维度得分

维度	条目数	总分	均分
PA	5	6.56 ± 3.00	1.31 ± 0.60
NA	5	3.71 ± 2.97	0.74 ± 0.59
PE	7	6.79 ± 3.13	0.97 ± 0.45
NE	7	5.11 ± 3.16	0.73 ± 0.45

2.2 2 型糖尿病患者社会支持与主观幸福感相关性分析

本研究结果显示,2 型糖尿病患者社会支持与主观幸福感相关系数为 0.28,呈显著相关($P < 0.01$)。表明 2 型糖尿病患者获得社会支持越多,主观幸福感水平越高。详见表 3。

表 3 患者社会支持与主观幸福感相关性分析

维度	PA	NA	PE	NE	主观幸福感总分
客观支持	0.02	-0.03	0.12*	-0.06	0.08
主观支持	0.18**	-0.12*	0.20**	-0.13*	0.21**
社会支持利用度	0.20**	-0.22**	0.23**	-0.31**	0.32**
社会支持总分	0.19**	-0.17**	0.26**	-0.22**	0.28**

注: **表示 $P < 0.01$, *表示 $P < 0.05$ 。

3 讨论

研究结果表明 2 型糖尿病患者社会支持与主观幸福感呈正相关,这与众多的研究结果一致^[5-6]。说明客观可见的支持即工作环境、患者医疗费用等方面得到的直接援助以及患者体验到的情绪、情感上的支持包括被护士及家属关注、接纳、理解、信任等有利于改善糖尿病患者治疗心理负担,

减少内心痛苦。宋佳萌指出社会支持可以改变个体对生活、工作满意度的判断和情绪体验,比如可以改变个体人际交往状况,在交往中获得价值感、安全感和归属感,从而增加个体的积极情绪体验^[7]。此外,个体对所拥有社会支持的主动利用情况,即患者在治疗过程中通过主动与糖尿病病友交流经验、参加健康大讲堂、向医务人员主动寻求帮助等一系列行为来获取糖尿病相关知识,提高其生活质量,从而促进其主观幸福感水平。综上,本研究发现糖尿病患者社会支持水平的提高有助于增强主观幸福感,改善心理健康状态。

参考文献

- [1] 陈玉凤,杨圣楠,楼青青.糖尿病相关心理痛苦的研究进展[J].中华护理杂志,2015,50(03):354-359.
- [2] 李菁,李峰,等.影响糖尿病患者自我管理的心理社会因素的研究进展[J].中华护理杂志,2014,49(02):207-211.
- [3] 肖水源.《社会支持评定量表》的理论基础与研究应用[J].临床精神医学杂志,1994(02):98-100.
- [4] Kozma A & Stone, et al. Measurement of Happiness Development of the Memorial University of Newfoundland Scale of Happiness (MUNSH) [J]. J Gerontol 1980;35:906
- [5] 胥刘秀,沈珊珊,何静静,等.乳腺癌患者的焦虑、抑郁、幸福感指数及社会支持[J].中国心理卫生杂志,2013,27(06):473-478.
- [6] 曹笑柏.基于社会支持的 2 型糖尿病患者心理痛苦对主观幸福感的路径分析[D].吉林大学,2017.
- [7] 宋佳萌,范会勇.社会支持与主观幸福感关系的元分析[J].心理科学进展,2013,21(08):1357-1370.

(上接第 161 页)

根据以上临床应用振动方法治疗结果显示,这种良性物理性振动治疗效果显著,无副作用。经临床治疗观察,分娩 10 天后仍有会阴疼痛的治疗效果更佳。对分娩后会阴疼痛的镇痛疗效确切,是立杆见影的镇痛方法。

3 讨论

妇女顺产分娩后会阴疼痛特点是会阴、肛门及阴道部位的神经分布共同从骶神经 2、3、4、5 神经节而来^[6]。共同支配会阴、肛门皮肤及外括约肌。会阴部位的神经很丰富,感觉很敏锐。这个部位的括约肌有较多的肌肉群组成。因此分娩生产过程的扩张损伤或手术缝合刺激炎症均可引起括约肌痉挛产生剧烈疼痛的特点。

利用机械性振动方法对妇女分娩后会阴疼痛的治疗^[7],本文首先提出了要大胆的去接触会阴处的创面。用振动方法暂时麻痹了创面神经的敏感反应,降低了肌肉群的紧张度,松弛括约肌的痉挛。加强了血液循环,缓解了局部缺血。从而产生了显著的镇痛效果。在实践应用中,反复研究改良治疗头形状和振动技术指标。从而优选出二种型号治疗头。在临床上都收到了显著的镇痛疗效。妇女分娩后会阴疼痛口服止痛药物,副作用较多,不能长时间服用。特别是产妇要考虑婴儿母乳喂养问题^[8]。顺产妇产后 10 天后会阴疼痛

者,单纯的外洗药疗效较差,而使用本振动方法治疗效果更佳。所以振动镇痛疗法解决了妇产科多年来临床上妇女分娩后会阴疼痛的这项难题。

参考文献

- [1] 吴梅秀,杨生兰,张慧萍.无保护会阴接生法对初产妇会阴侧切率和产后疼痛的影响[J].实用临床医学,2014,15(5):62-64.
- [2] 王炯,沈洁,冯善武,等.阴道分娩后会阴部疼痛的前瞻性观察研究[J].中国疼痛医学杂志,2014,20(7):490-493.
- [3] 张英,朱海润,张梅玲,等.自制会阴冷敷垫治疗产后会阴水肿疗效观察[J].中国中医药信息杂志,2013,20(1):78-79.
- [4] 赵金荣,王海波,李萍,等.产后早期盆底肌功能训练对会阴及盆底肌康复效果观察[J].临床合理用药杂志,2014(17):104-105.
- [5] 高冬兰.高乌甲素贴片治疗产后会阴切口疼痛的疗效观察[J].现代医学,2014(4):426-427.
- [6] 舒芊,兰鹰,兰小曼,等.神经肌肉电刺激联合手法按摩治疗产后早期会阴瘢痕疼痛的临床研究[J].现代中西医结合杂志,2017,26(32):3545-3547.
- [7] 赵静,金玉.不同分娩方式术后疼痛影响因素研究[J].中国预防医学杂志,2016(9):692-695.
- [8] 刘海燕,赵维红.微波治疗仪在治疗产后会阴水肿中的临床应用[J].基层医学论坛,2017,21(8):1024-1024.