

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.06.023

View this article at: http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2018.06.023

中青年全髋关节置换术后患者自我感受负担的临床现状 及其影响因素

田珈宁¹, 张耀友², 赵彩霞²

(安阳地区医院 1. 感染办公室; 2. 骨科, 河南 安阳 455000)

[摘要] 目的: 调查中青年全髋关节置换术后患者的自我感受负担情况, 并分析其影响因素。方法: 通过便利抽样的方法选择112名中青年全髋关节置换术后患者, 应用自我感受负担量表(Self-Perception Burden Scale, SPBS)进行调查, 结果采用PASW statistics 18.0软件进行分析。结果: 中青年全髋关节置换术后患者的自我感受负担得分为 34.60 ± 8.78 , 其中重度负担35名(31.2%), 中度负担43名(38.4%), 轻度负担29名(25.9%), 无明显负担5名(4.5%); 文化程度、术后康复时间、Harris髋关节功能、医疗费用对家庭经济的影响均为患者自我感受负担的影响因素, 共可解释52.1%的方差变异量。结论: 中青年全髋关节置换术后患者的自我感受负担相对较重, 护理人员应根据患者的具体情况实施针对性护理, 以降低自我感受负担对患者造成的不良影响。

[关键词] 全髋关节置换; 中青年; 自我感受负担; 影响因素

Clinical status and related factors of self-perceived burden in young and middle-aged patients with total hip arthroplasty

TIAN Jianing¹, ZHANG Yaoyou², ZHAO Caixia²

(1. Nosocomial Infection Office; 2. Department of Orthopedics, Anyang District Hospital, Anyang Henan 455000, China)

Abstract **Objective:** To investigate the level of self-perceived burden among young and middle-aged patients after total hip arthroplasty and to analyze the influencing factors. **Methods:** One hundred and twelve patients with total hip arthroplasty were selected by convenient sampling. Then Self-Perception Burden Scale (SPBS) was used to investigate the results and PASW statistics 18.0 software was applied to analyze the results. **Results:** The score of self-perceived burden of the young and middle-aged patients after total hip arthroplasty was 34.60 ± 8.78 . There were 35 patients with severe stress (31.2%), 43 with moderate burden (38.4%), 29 with mild burden (25.9%), and 5 with less obvious burden (4.5%); factors such as education level, rehabilitation time after the operation, Harris hip function and the effect of medical expenses on family all influenced the self-feeling burden of patients, which explained 52.1% of variance. **Conclusion:** The self-perceived burden of the young and middle-aged patients after

收稿日期 (Date of reception): 2018-03-02

通信作者 (Corresponding author): 田珈宁, Email: tianjianingtjn@126.com

total hip arthroplasty is relatively heavy. It is necessary for nurses to carry out targeted nursing based on specific situation of the patients in order to reduce the adverse effects on the patients' feelings.

Keywords total hip replacement; young and middle-aged people; self-perceived burden; influencing factors

全髋关节置换(total hip arthroplasty, THA)是髋关节终末期病变的常见治疗手段, 据美国髋膝关节协会(American Association of Hip and Knee Surgeons, AAHKS)的研究^[1]指出: 目前全球约有超过50万的THA病例, 其中年龄在65岁以下的患者比例超过50%, 并且呈现出逐年增长及年轻化的发展趋势, 预计在2030年的THA增长率将达174%~673%^[2]。由于该病的术后康复时间较长、护理问题较多、易出现下肢功能障碍及合并多种疾病并发症, 大部分患者在THA术后均会出现不同程度的负性心理, 严重影响其生命质量^[3]。而中青年患者作为社会、家庭的主要支柱力量, 所需承受的压力和负担均相对较重, 因而也更容易出现各类心理问题^[4]。自我感受负担指的是个体因担心自我的照护需求会影响到他人而产生的担忧情感, 这种担忧会引起惭愧、抑郁、内疚、压力感和自我感觉降低等方面, 严重影响个体的心理健康^[5]。本研究旨在调查中青年THA术后患者的自我感受负担情况, 并分析其影响因素, 为患者的临床护理提供参考依据。

1 对象与方法

1.1 对象

通过便利抽样的方法选择2016年1至12月在安阳地区医院随访治疗的中青年全髋关节置换术后患者。纳入标准: 1)年龄18~59周岁; 2)首次接受全髋关节置换治疗; 3)语言表达流畅且具备良好的认知能力; 4)自愿参与本研究。排除标准: 1)伴随严重的呼吸、心血管、消化及泌尿等系统的严重并发症或恶性肿瘤; 2)患有精神心理疾病或者言语交流障碍; 3)拒绝参与研究调查。

样本容量的计算方法, 按照调查研究的样本要求估算样本量, 在此基础上扩充10倍, 考虑20%的调查失访率, 最终应纳入的中青年THA术后患者应为120例。

1.2 调查工具

1.2.1 患者一般资料调查表

采用自行设计的患者一般资料调查表, 包括性别、年龄、文化程度、婚姻状态、职业状态、

术后康复时间、Harris髋关节功能、有无并发症、医疗费用对家庭经济的影响和付费形式等内容, 其中经济影响指的是患者自我感受的医疗费用对自身造成的影响情况。

1.2.2 自我感受负担量表

自我感受负担量表(Self-Perceived Burden Scale, SPBS)由Cousineau等^[6]编制, 用于测定慢性疾病患者的自我感受负担情况, 共计10个条目, 采用里克特5级评分法, 1分表示“从来没有”, 5分表示“总是这样”, 其中条目8为反向计分条目, 得分越高, 表明患者的自我感受负担水平越高, 39分以上表示重度的自我感受负担, 30~39分表示中度的自我感受负担, 20~29分表示轻度的自我感受负担, 20分以下表示无明显自我感受负担。量表已经在慢性病群体中广泛应用, 并证实具有良好的信效度, 其Cronbach's α 系数为0.85^[7]。

1.3 调查方法

本研究调查已获医院伦理委员会批核, 调查前采用一致性的指导语向患者介绍调查目的、问卷内容以及填写方法等内容, 在患者填写知情同意后由研究者派发问卷, 填写完成后现场回收并检查问卷的有效性。一共派发120份问卷, 回收有效问卷112份, 有效回收率为93.3%, 其中女43例, 男69例, 年龄为(41.26±9.93)岁。

1.4 统计学处理

采用PASW statistics 18.0软件进行分析, 患者的自我感受负担得分为正态计量资料, 采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示, 各条目得分按照其得分率进行排序, 采用单因素分析法及多元线性回归分析法验证自我感受负担的影响因素, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 中青年全髋关节置换术后患者的自我感受负担得分情况

中青年全髋关节置换术后患者的自我感受负担得分为13~50(34.60±8.78), 其中35名(31.2%)得

分>39, 43名(38.4%)得分为30~39, 29名(25.9%)得分为20~29, 5名(4.5%)得分<20, 各条目的得分见表1。

2.2 中青年全髋关节置换术后患者的自我感受负担影响因素的单因素分析

不同文化程度、术后康复时间、Harris髋关节功能、有无并发症、医疗费用对家庭经济的影响的自我感受负担得分比较, 差异具有统计学意义($P<0.05$, 表2)。

2.3 中青年全髋关节置换术后患者的自我感受负担影响因素的多元线性回归分析

以自我感受负担总分作为因变量(Y), 将上述具有统计学意义的指标作为自变量, 结果显示: 文化程度(X_1)、术后康复时间(X_2)、Harris髋关节功能(X_3)、医疗费用对家庭经济的影响(X_4)均可进入回归方程, 共可解释52.1%的方差变异量, 其回归方程为: $Y=50.623-3.385X_1-3.402X_2-3.133X_3+4.184X_4$ (表3)。

表1 中青年全髋关节置换术后患者的自我感受负担得分情况($n=112$)

Table 1 Score of self-felt burden on patients after total hip replacement ($n=112$)

条目	得分范围	得分	得分率/%	排序
1.担心家人因照顾自己而过度劳累	1~5	3.14 ± 0.92	62.9	9
2.担心家人要承担过多的责任而影响健康	1~5	3.04 ± 0.88	60.9	10
3.担心治疗需花费很多费用	1~5	3.93 ± 1.17	78.6	1
4.为向家人提出照顾要求而感到内疚	1~5	3.65 ± 0.92	73.0	3
5.认为我的照护超出了他们的能力	1~5	3.27 ± 0.88	65.4	8
6.感到我给家人的经济情况增加了“大麻烦”	1~5	3.54 ± 0.94	70.7	5
7.感到家人要面对太多事情	1~5	3.38 ± 0.99	67.5	6
8.认为家人能应对照护工作	1~5	3.32 ± 0.88	66.4	7
9.认为给家人带来了困难和痛苦	1~5	3.61 ± 0.95	72.1	4
10.觉得自己是家人的负担	1~5	3.72 ± 0.94	74.5	2
总分	13~50	34.60 ± 8.78	69.2	—

表2 中青年全髋关节置换术后患者的自我感受负担的单因素分析($n=112$)

Table 2 Single factor analysis of the self-feeling burden of patients after total hip replacement ($n=112$)

类别	例数	构成比/%	SPB得分	t/F	P
性别				1.449	0.231
女	43	38.4	35.86 ± 8.37		
男	69	61.6	33.81 ± 8.99		
年龄/岁				0.467	0.628
<40	25	22.3	36.08 ± 8.51		
40~49	38	33.9	34.34 ± 10.07		
50~59	49	43.8	34.04 ± 7.89		
文化程度				7.414	0.001
初中及以下	47	42.0	37.85 ± 8.32		
高中	32	28.6	33.88 ± 9.15		
大专及以上	33	29.5	30.67 ± 7.39		

续表2

类别	例数	构成比/%	SPB得分	<i>t</i> / <i>F</i>	<i>P</i>
婚姻状态				0.073	0.787
未婚、离异	24	21.4	34.17 ± 9.37		
已婚	88	78.6	34.72 ± 8.66		
职业状态				1.242	0.267
非在职	49	43.8	33.55 ± 8.13		
在职	63	56.3	35.41 ± 9.23		
术后康复时间/月				7.829	<0.001
<3	29	25.9	38.76 ± 7.49		
3~6	25	22.3	37.64 ± 6.82		
7~12	29	25.9	32.69 ± 8.72		
>12	29	25.9	29.72 ± 8.88		
Harris髋关节功能				5.302	0.002
差	24	21.4	38.63 ± 7.89		
中	26	23.2	36.73 ± 7.04		
良	21	18.8	34.76 ± 8.46		
优	41	36.6	30.80 ± 9.16		
有无并发症				4.513	0.036
无	82	73.2	33.55 ± 8.66		
有	30	26.8	37.47 ± 8.60		
医疗费用对家庭经济的影响				4.777	0.010
无影响	30	26.8	33.30 ± 9.30		
部分影响	49	43.8	32.82 ± 8.38		
明显影响	33	29.5	38.42 ± 7.88		
付费形式				0.256	0.775
自费	15	13.4	34.20 ± 9.05		
农村医保	47	42.0	34.02 ± 8.88		
医疗保险	50	44.6	35.26 ± 8.74		

表3 患者自我感受负担影响因素的多元线性回归分析(*n*=112)

Table 3 Multivariate linear regression analysis of the factors influencing the self-feeling burden of patients (*n*=112)

项目	回归系数	标准误	标准回归系数	<i>t</i>	<i>P</i>
常量	50.623	2.838	—	17.835	<0.001
文化程度	-3.385	0.694	-0.324	-4.878	<0.001
术后康复时间	-3.402	0.506	-0.441	-6.721	<0.001
髋关节功能	-3.133	0.498	-0.419	-6.296	<0.001
医疗费用对家庭经济的影响	4.184	1.295	0.212	3.231	0.002

回归方程的 $R^2=0.544$, 调整 $R^2=0.521$, $F=25.290$, $P<0.05$ 。

R^2 value of the regression equation =0.544, the adjusted R^2 value =0.521, the F value =25.290, $P<0.05$.

3 讨论

本研究结果显示：中青年全髋关节置换术后患者的自我感受负担得分为 34.60 ± 8.78 ，超过69.6%的患者得分在30分及以上，表明大部分的中青年全髋关节置换术后患者均遭受较为严重的自我感受负担。由表1可知，条目1“担心治疗需花费很多费用”、条目4“为给家人的照顾要求而感到内疚”和条目10“觉得自己是家人的负担”是患者得分最高的3个条目，提示经济负担和情感负担是患者自我感受负担的重要方面。髋关节置换是一种大型的骨科创伤手术，需要耗费大量的医疗费用，吕雪菁等^[8]调查指出髋关节置换的3年住院费用可达到10万元以上。此外，中青年患者在髋关节置换术后较长时间的下肢运动功能及生活自理能力均相对较差，生活的各项活动均需依赖家人的协助，患者在短期难以适应这种被照顾的角色，从而引致惭愧和内疚等情感负担的加重^[4]。甘莉等^[9]指出：自我感受负担除会引起严重的负性心理反应外，还可引起治疗依从性降低和生命质量下降等不良反应，不利于其疾病康复，同时刘蕾等^[10]通过加强健康教育结合心理护理有效改善了髋关节置换术后患者的焦虑、抑郁心理和髋关节功能，提示临床医护人员应充分重视对中青年全髋关节置换术后患者的自我感受负担评估，并注意应用健康教育及心理护理等措施进行干预，以减少自我感受负担造成的不良影响。

本研究结果显示：文化程度是降低自我感受负担的积极因素，即患者的文化程度越高，其自我感受负担的影响程度也就越低，这与王秋霞等^[11]的研究结果相似。髋关节置换是一种复杂的治疗手段，普通患者大多不具备对疾病及治疗的认知能力，从而容易产生较为强烈的疾病不确定感和负性情绪^[12]。而随着文化程度的提高，患者的健康知识获取能力会得到进一步提高，这有利于提升患者对疾病和治疗的认知能力，同时高文化程度的患者还能充分认识到保持良好心理状态对于疾病康复的重要性，因而其自我感受负担程度相对较低^[13]。提示临床医护人员应重点关注低文化程度患者的心理状态变化，并注意加强健康教育，以降低自我感受负担的不良影响。

表3结果显示：术后康复时间是降低自我感受负担的积极因素，随着康复时间的延长，患者的自我感受负担会明显下降。分析原因如下：1)髋关节置换的术后康复是一个漫长及循序渐进的时间过程，在康复早期患者可能伴随疼痛和行

动不便等多种不良症状，同时生活自理能力相对较差，因而自我感受负担相对较重，而在康复后期，患者的下肢功能得到进一步康复，疾病不良症状也进一步减少^[14]，从而自我感受负担得到缓解。2)随着时间的推移，个体对治疗的认知得到进一步加深，同时患者在生理和心理上也越来越适应这种关节失能的角色^[15]，从而有利于降低自我感受负担。提示临床医护人员应帮助患者认知术后康复的发展进程，以促进生理和心理的适应，降低负性心理状态的发生。

本研究结果显示：Harris髋关节功能是降低自我感受负担的积极因素，即患者的Harris髋关节功能越高，则其自我感受负担水平越低。Harris髋关节功能是评价患者在髋关节置换术后活动、步态、行走、日常活动功能和疼痛等方面的特异性关节功能测量工具^[16]，Harris髋关节功能评价等级越高意味着患者的关节功能恢复越好，行走和日常活动的能力越好，相关的不良症状也越少，从而自我感受负担程度较低。反之，Harris髋关节功能低者则可能因为生活自理能力较低和不良症状较多而发生较为严重的自我感受负担。

本研究结果显示：医疗费用对家庭经济的影响是造成自我感受负担加重的因素，即医疗费用对家庭经济所造成的影响越高，则其自我感受负担也越严重，与刘朝英等^[17]的研究结果类似，这可能与髋关节置换的术后康复特点有关。首先，髋关节置换的术后康复时间相对较长，除高额的手术治疗费用外，患者在术后康复期间还需耗费大量的康复治疗费用^[18]，从而严重超出其支付范围；其次，实施髋关节置换的患者大多下肢功能明显下降，患者可能由于劳动力下降而影响其收入水平，从而明显增加其经济负担和自我感受负担^[8]。钱思兰等^[19]指出：过高的医疗费用负担可明显降低患者的治疗积极性，甚至可能因为费用问题而延误治疗时机，不利于患者的疾病康复。提示国家应加强社会医疗保障制度的改革及深化，临床医护人员则应重点关注低收入患者的心理状态变化，以降低医疗费用过高引起的自我感受负担。但同时研究结果还显示，患者的付费形式并未对其自我感受负担造成影响，这可能与部分自费患者为家庭收入较高人群，同时本次纳入的样本相对较少，可能存在代表性不足的情形，未来研究应注意在增强纳入样本量的同时，采用随机及分层的抽样方法，以明确其影响作用。

综上所述，中青年全髋关节置换术后患者的自我感受负担相对较重，文化程度、术后康复时

间、Harris髋关节功能、医疗费用对家庭经济的影响均为患者自我感受负担的影响因素,护理人员应根据患者的具体情况实施针对性护理,以降低自我感受负担对患者造成的不良影响。

参考文献

1. Kurtz SM, Ong K, Lau E, et al. Prosthetic joint infection risk following total hip and knee arthroplasty in the Medicare population[J]. J Arthroplasty, 2009, 24(2): e4.
2. Kurtz S, Ong K, Lau E, et al. Projections of primary and revision hip and knee arthroplasty in the United States from 2005 to 2030[J]. J Bone Joint Surg Am, 2007, 89(4): 780-785.
3. 李伦兰, 叶冬青. 髋关节置换术后患者生活质量调查及其影响因素分析[J]. 中华疾病控制杂志, 2011, 15(5): 423-427.
LI Lunlan, YE Dongqing. Study on quality of life and its influencing factors among patients after hip replacement surgery[J]. Chinese Journal of Disease Control and Prevention, 2011, 15(5): 423-427.
4. 袁德敬, 薛小玲, 程敏, 等. 中青年全髋关节置换术患者早期康复需求的质性研究[J]. 中国实用护理杂志, 2013, 29(18): 36-38.
YUAN Dejing, XUE Xiaoling, CHENG Min, et al. Qualitative study on early rehabilitation needs of patients with middle and young total hip arthroplasty[J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2013, 29(18): 36-38.
5. 刘燕南, 刘军, 段功香. 患者自我感受负担研究进展[J]. 中国护理管理, 2012, 12(10): 89-91.
LIU Yannan, LIU Jun, DUAN Gongxiang. Research progress on the burden of self-feeling of patients[J]. Chinese Nursing Management, 2012, 12(10): 89-91.
6. Cousineau N, McDowell I, Hotz S, et al. Measuring chronic patients' feelings of being a burden to their caregivers: development and preliminary validation of a scale[J]. Med Care, 2003, 41(1): 110-118.
7. 武燕燕, 姜亚芳. 癌症患者自我感受负担的调查与分析[J]. 护理管理杂志, 2010, 10(6): 405-407.
WU Yanyan, JIANG Yafang. Investigation and analysis of the self-perceived burden among cancer patients[J]. Journal of Nursing Administration, 2010, 10(6): 405-407.
8. 吕雪菁, 江芹, 张振忠. 人工髋关节置换术住院费用构成因子分析[J]. 中国卫生经济, 2012, 31(7): 30-31.
LÜ Xuejing, JIANG Qin, ZHANG Zhenzhong. Factor analysis of the medical expenses of hip arthroplasty[J]. Chinese Health Economics, 2012, 31(7): 30-31.
9. 甘莉, 杨蓉, 耿丹, 等. 中青年首发缺血性脑卒中患者自我感受负担现状调查与影响因素分析[J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30(4): 32-35.
GAN Li, YANG Rong, GENG Dan, et al. Investigation of status quo of self-perceived burden of young and middle-aged patients with first-attack of ischemic stroke and analysis of its influencing factors[J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2014, 30(4): 32-35.
10. 刘蕾, 高娜, 李桂萍. 人工全髋关节置换术的围手术期护理及健康教育[J]. 中华现代护理杂志, 2011, 17(27): 3298-3299.
LIU Lei, GAO Na, LI Guiping. Perioperative nursing and health education for total hip arthroplasty[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2011, 17(27): 3298-3299.
11. 王秋霞, 刘丽红. 老年COPD患者自我感受负担及其影响因素调查[J]. 中华现代护理杂志, 2015(15): 1811-1813.
WANG Qiuxia, LIU Lihong. Self-perceived burden and its influencing factors of elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease[J]. Chinese Journal of Modern Nursing, 2015(15): 1811-1813.
12. 徐丽丽. 全髋关节置换患者疾病不确定感与焦虑水平的相关性研究[J]. 吉林医学, 2012, 33(29): 6291-6292.
XU Lili. Study on the correlation between the uncertainty of disease and the level of anxiety in patients with total hip replacement[J]. Jilin Medical Journal, 2012, 33(29): 6291-6292.
13. 欧美军, 李乐之, 刘晓鑫. 癌症病人自我感受负担干预策略的研究进展[J]. 护理研究, 2014, 28(2): 132-134.
OU Meijun, LI Lezhi, LIU Xiaoxin. Research progress on intervention strategies for self-perceived burden of cancer patients[J]. Chinese Nursing Research, 2014, 28(2): 132-134.
14. 毛小丹, 颜佩华, 江黛琪. 家庭关怀度对髋关节置换术后康复治疗患者自我感受负担的影响[J]. 护理管理杂志, 2014, 14(8): 545-546.
MAO Xiaodan, YAN Peihua, JIANG Daiqi. The effect of family care on self-perceived burden in patients in rehabilitation period after total hip replacement[J]. Journal of Nursing Administration, 2014, 14(8): 545-546.
15. 陈凤梅, 于佳佳, 叶旭春, 等. 人工全髋关节置换术后患者心理体验的质性研究[J]. 解放军护理杂志, 2012, 29(18): 29-31.
CHEN Fengmei, YU Jiajia, YE Xuchun, et al. Postoperative psychological experience in patients undergoing total hip arthroplasty. A qualitative study[J]. Nursing Journal of Chinese People's Liberation Army, 2012, 29(18): 29-31.
16. 唐旭. 人工髋关节置换术后评估方法的研究[J]. 中国公共卫生, 2015(A03): 52.
TANG Xu. Evaluation of postoperative hip arthroplasty[J]. Public Health in China, 2015(A03): 52.
17. 刘朝英, 董会民, 乞国艳, 等. 重症肌无力患者自我感受负担及影响因素分析[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(4): 429-433.
LIU Chaoying, DONG Huimin, QI Guoyan, et al. The level and influencing factors of self-perceived burden in myasthenia gravis patients[J]. Chinese Journal of Nursing, 2016, 51(4): 429-433.

18. 雷婷婷, 王丽, 年夫春, 等. 髋关节置换术患者围手术期焦虑状况及影响因素研究[J]. 蚌埠医学院学报, 2009, 34(8): 737-739.
LEI Tingting, WANG Li, NIAN Fuchun, et al. Analysis of the anxiety in patients with total hip replacement during perioperation and the influencing factors[J]. Journal of Bengbu Medical College, 2009, 34(8): 737-739.
19. 钱思兰, 梅洵. 糖尿病患者治疗依从性与病情控制和医疗费用调查分析[J]. 中国实用护理杂志, 2013, 29(5): 60-62.
QIAN Silan, MEI Xun. Investigation and analysis of treatment compliance, disease control and medical cost in diabetic patients[J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2013, 29(5): 60-62.

本文引用: 田珈宁, 张耀友, 赵彩霞. 中青年全髋关节置换术后患者自我感受负担的临床现状及其影响因素[J]. 临床与病理杂志, 2018, 38(6): 1280-1286. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.06.023

Cite this article as: TIAN Jianing, ZHANG Yaoyou, ZHAO Caixia. Clinical status and related factors of self-perceived burden in young and middle-aged patients with total hip arthroplasty[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2018, 38(6): 1280-1286. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2018.06.023