

自我效能感在喉癌术后患者 自我护理和生活质量间的中介作用分析

周 英, 杨从艳, 赵梅君, 张培培, 余陆华, 鲍 丽, 杨学梅

[摘要] **目的:** 了解喉癌术后患者生活质量的状况, 探讨自我护理、自我效能感和生活质量三者之间关系以及自我效能感在自我护理和生活质量间的中介作用。 **方法:** 选取病理组织学确诊的、行手术治疗并在常规护理的基础上实施自我护理和提高自我效能感的综合护理干预措施的喉癌患者 82 例作为调查对象, 在出院 3 个月复查时采用自我护理能力测定量表、一般自我效能感量表、中国头颈部癌生命质量测定量表对喉癌术后患者进行问卷调查。 **结果:** 不同性别、年龄段、手术方式、临床分期, 是否带管、放化疗的喉癌术后患者生活质量得分差异均有统计学意义 ($P < 0.05 \sim P < 0.01$)。总自我护理能力及各维度与生活质量间均呈正相关关系 ($P < 0.01$); 自我效能感与生活质量间呈正相关关系 ($P < 0.01$)。自我效能感在自我护理能力对生活质量的影响中起中介作用, 中介作用大小为 66.73%, 中介效应占总效应的比例为 78.79%。 **结论:** 引导喉癌术后患者培养自我护理能力, 提高自我效能感, 可提升患者的生活质量水平。

[关键词] 喉肿瘤; 自我效能感; 生活质量; 自我护理; 中介作用

[中国图书资料分类法分类号] R 739.65 **[文献标志码]** A

The mediating effects of self-efficacy on the self-care and quality of life in the postoperative patients with laryngeal carcinoma

ZHOU Ying, YANG Cong-yan, ZHAO Mei-jun, ZHANG Pei-pei, YU Lu-hua, BAO Li, YANG Xue-mei

(Department of Otolaryngology Head and Neck Surgery,

The First Affiliated Hospital of Bengbu Medical College, Bengbu Anhui 233004, China)

[Abstract] **Objective:** To investigate the status of quality of life, relationships between self-care, self-efficacy and quality of life and mediating effects of self-efficacy on the self-care and quality of life in postoperative patients with laryngeal carcinoma. **Methods:** Eighty-two patients with laryngeal carcinoma diagnosed by pathology were treated with operation combined with improvement nursing of self-efficacy and self-care ability on the basis of routine nursing care. The patients were surveyed by General Self-Efficacy Scale, exercise of Self-care Agency and Chinese quality of life instrument for cancer patients-head and neck cancer after 3 months of operation. **Results:** The differences of the quality of life scores in different genders, ages, surgical approaches, clinical stages, tube, radiotherapy and chemotherapy patients were statistically significant ($P < 0.05$ to $P < 0.01$). The total self-care ability and dimension were positive correlation with the quality of life ($P < 0.01$), the self-efficacy was positive correlation with quality of life ($P < 0.01$). Self-efficacy played partial mediating effects on the quality of life in the self-care, which was 66.73%, and reached 78.79% in the total effects.

Conclusions: Cultivating the self-care ability and improving the self-efficacy can improve the quality of life of the postoperative patients with laryngeal carcinoma.

[Key words] laryngeal neoplasm; self-efficacy; quality of life; self-care; mediating effect

头颈部恶性肿瘤的发病率位于全身恶性肿瘤的第 7 位, 2008 年全球头颈部恶性肿瘤新增病例数约为 482 000 例, 喉癌约为 151 000 例, 约占 31.3%, 并以每年 2% 的速度增长^[1-2]。喉癌的治疗方法主要以外科手术为主, 辅以放化疗以及生物治疗, 术后患

者的 5 年生存率高, 但同时患者要面对手术造成的外在形象受损、语言交流障碍、吞咽呛咳或误咽和局部伤口疼痛等应激源, 可能导致患者情绪障碍、自我调节适应能力不良及社会角色缺如退化等, 进一步降低患者的生活质量^[3-5]。喉癌术后康复是一个长期过程, 提高患者的自我护理能力可以调动其主观能动性, 提升疾病的自我管理水平, 进而提高生活质量。

自我效能感是个体对实现特定领域行为目标所需能力的自信程度, 主要通过树立健康信念, 执行、保持和坚持健康行为来影响个体的生活质量和健康状况^[6]。国内文献^[7-8]回顾显示, 患者的自我护理、

[收稿日期] 2014-05-25

[基金项目] 安徽省高等学校优秀青年人才基金资助项目 (2010SQRL127)

[作者单位] 蚌埠医学院第一附属医院 耳鼻咽喉头颈外科, 安徽 蚌埠 233004

[作者简介] 周 英 (1982 -), 女, 硕士, 护师。

[通信作者] 杨从艳, 副主任护师. E-mail: byyangcongyan@163.com

自我效能感与生活质量的两者相关研究较多,却极少涉及自我护理能力影响生活质量的中介机制。本文从心理学社会认知角度探讨喉癌术后患者自我护理、自我效能感和生活质量三者之间关系以及自我效能感在自我护理和生活质量间的可能存在的中介作用,为喉癌术后患者生活质量的护理干预提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我科 2011 年 8 月至 2012 年 9 月收治的病理学诊断为喉癌并手术治疗的患者 82 例作为调查对象,共发放调查问卷 82 份,有效问卷 76 份,有效率为 92.68%。男 73 例,女 3 例,年龄(62.75 ± 8.80)岁,其中部分喉切除者 52 例,全喉切除者 24 例。纳入标准:病理诊断为喉癌并进行部分喉或全喉手术治疗者;具有一定听说读写能力,可对调查问卷正确理解和填写者;患者知情同意。排除标准:术后 3 个月喉癌复发或转移者;有其他肿瘤或有精神疾病者;问卷填写条目缺失多,无法进行统计者。

1.2 调查工具

1.2.1 中国头颈部癌生命质量测定量表(QLICP-HN)^[9] 昆明医学院万崇华等以欧洲癌症研究与治疗组织生命质量测定量表(EORTC-QLQ)及癌症治疗功能性量表(FACT)为参考编制的具有中国特色的量表,由 QLICP 共性模块及头颈部癌特异模块(SPD)构成,其中 QLICP 共性模块包括躯体功能(PHD)、心理功能(PSD)、社会功能(SOD)、共性症状及副作用(SSD)共 4 个领域 32 个条目,特异模块包括 14 个条目。每个条目均为 5 点等级式评分法,有正负条目之分,正向条目得分越高说明生活质量越好,负向条目得分越高说明生活质量越差。共 46 个条目,总分为 46~230 分。首先计算出总量表粗分,采用极差化方法,再将粗分转化为标准分。该量表 5 个领域的重测信度均 >0.90 ,Cronbach's α 系数均 >0.70 ,校标效度良好。本研究 QLICP-HN 的 Cronbach's α 系数为 0.718。

1.2.2 自我护理能力测定量表(ESCA)^[10] 美国学者 Kearney 和 Fleischer 1979 年根据 Orem 自我护理理论设计编制。2000 年台湾学者 Hsiu-Hung 将该量表译成中文^[11]。该量表包含 43 个条目,分为 4 个维度,即自我护理技能、自护责任感、自我概念和健康知识水平。每个条目分值为 0~4,总分为 172 分。得分越高说明自我护理能力越强。国内外研

究^[12-13]该量表均具有良好的信效度,Cronbach's α 系数为 0.70~0.91,重测信度为 0.87。本研究 ESCA 的 Cronbach's α 系数为 0.905。

1.2.3 一般自我效能感量表(GSES)^[14] 由德国心理学家 Schwarzer 等编制完成,中文版最早由张建新和 Schwarzer 在香港大学生中使用,测量个体遇到挫折或困难时的自信心。量表共 10 个条目,采用“完全不正确”、“有点正确”、“多数正确”、“完全不正确”Likert 4 级评分,依次计为 1~4 分,均为正向计分,量表总分得分范围为 10~40 分。得分越高,表明自我效能感水平越高。中文版 GSES 被证明具有良好的信效度^[15],本研究 ESCA 的 Cronbach's α 系数为 0.832。

1.3 调查方法 施测前成立课题护理团队,进行统一规范培训。征得患者及家属的同意后,填写知情同意书,在患者出院 3 个月后复查时发放调查问卷,接受调查的患者均在统一指导下进行填写,采用匿名方式,时间为 30~40 min,接受调查的患者均在门诊复查时完成。回收问卷时,调查者仔细核查,避免漏项或错答。

1.4 统计学方法 采用 *t* 检验、方差分析和 *q* 检验、直线相关分析及多元线性回归分析。

2 结果

2.1 不同性别、年龄等因素喉癌术后患者生活质量得分比较 结果显示,不同性别、年龄和手术方式的喉癌术后患者生活质量得分差异均有统计学意义($P < 0.05$);是否带管和是否放化疗的喉癌术后患者生活质量得分差异均有统计学意义($P < 0.01$);不同临床分期的喉癌术后患者生活质量得分差异有统计学意义($P < 0.05$),其中 I 期患者的生活质量得分高于 III 期($P < 0.05$)(见表 1)。

2.2 喉癌术后患者生活质量与自我护理、自我效能感的相关分析 喉癌术后患者总自我护理能力及各维度与生活质量间均呈正相关关系($P < 0.01$);自我效能感与生活质量间呈正相关关系($P < 0.01$)(见表 2)。

2.3 喉癌术后患者自我效能感在自我护理与生活质量间的中介作用分析 鉴于生活质量与自我护理、自我效能感三者之间均存在相关关系,采用依次检验回归系数的方法进行中介作用分析^[16]。本研究显示,自我效能感在自我护理对生活质量的影响中发挥中介作用,即自我护理对喉癌术后患者生活质量的影响一部分是通过自我效能感实现的。加入

自我效能感后,回归模型对生活质量的解释率提高。自我效能感在自我护理与生活质量之间中介作用大小为 66.73%,中介效应占总效应的百分比为 78.79% (见表 3)。

表 1 不同性别、年龄等因素喉癌术后患者生活质量得分比较 ($\bar{x} \pm s$; 分)

研究因素	n	生活质量得分	F	P	MS _{组内}
性别					
男	73	65.98 ± 13.46	2.01 [△]	<0.05	—
女	3	81.88 ± 11.48			
年龄/岁					
≥60	41	63.20 ± 14.48	2.03 [△]	<0.05	—
<60	35	69.53 ± 12.40			
手术方式					
部分喉	52	68.77 ± 13.86	2.08 [△]	<0.05	—
全喉	24	61.93 ± 12.29			
是否带管					
是	51	63.71 ± 13.12	2.75 [△]	<0.01	—
否	25	72.52 ± 13.11			
是否放化疗					
是	56	64.11 ± 12.84	2.86 [△]	<0.01	—
否	20	73.43 ± 11.51			
临床分期					
I	25	71.56 ± 13.41*	3.79	<0.05	169.383
II	16	69.56 ± 13.17			
III	32	61.77 ± 12.93			
IV	3	54.66 ± 6.90			

q 检验:与 III 期比较 *P < 0.05; △示 t 值

表 2 喉癌术后患者生活质量与自我护理、自我效能感的相关分析 (n = 76; r 值)

相关变量	生活 质量总分	自护 总分	自护 技能	自护 责任感	自我 概念	健康 知识水平	自我 效能感
生活质量总分	1						
自护总分	0.823	1					
自护技能	0.809	0.987	1				
自护责任感	0.692	0.902	0.868	1			
自我概念	0.775	0.905	0.841	0.788	1		
健康知识水平	0.790	0.966	0.902	0.817	0.831	1	
自我效能感	0.784	0.828	0.805	0.729	0.729	0.805	1

注:P 值均 < 0.01

3 讨论

世界卫生组织把生活质量定义为不同文化和价值体系中的个体和自身目标、期望、标准及关注的事情相关的生存状态的总的体验,包括个体的生理、心理、社会功能和物质状态等 4 个方面^[17]。在现代生

表 3 自我效能感在自我护理与生活质量之间的中介作用 (n = 76)

检验关系	回归方程	调整 R ²	SE	Beta	t	P
第一步 自我护理→生活质量	$\hat{Y} = 0.847x$	0.672	0.068	0.823	12.446	<0.01
第二步 自我护理→自我效能感	$w = 0.222x$	0.681	0.018	0.828	12.688	<0.01
第三步 自我护理、自我效能感 →生活质量	$\hat{Y} = 0.568x$ $+ 1.254w$	0.702	0.116	0.552	4.918	<0.01
			0.430	0.327	2.914	<0.01

物-心理-社会医学模式的背景下,恶性肿瘤的长期生存率不能有效提高,如何改善患者术后的生活质量尤为重要。本研究显示,女性及年龄 < 60 岁的喉癌术后患者生活质量总分高于男性及年龄 ≥ 60 岁者 (P < 0.05),可能因为女性自我护理措施实施得更好,而低龄患者更倾向于以积极乐观的心态适应术后变化,高龄患者并发心脑血管、糖尿病等基础病的概率更大,丧偶率增加,术后机体抵抗力下降,更需子女照顾和情感支持^[18]。部分喉切除及临床 I 期患者术后生活质量优于全喉及 III 期 (P < 0.05),由于部分喉术后机体创伤小,堵管时可以言语,而全喉术后要进行发音功能训练,可能需要终生带管,进行气管套管护理。全喉切除适用于 I 期以外的患者,患者更会担心肿瘤复发或转移,社会角色退化或缺如,会继发一系列负性情绪。Ramlrez 等^[19]报道约有 45% 无喉患者发生焦虑或抑郁,高于其他癌症 25% 的抑郁发生率。带管和接受化疗的患者生活质量低于拔管和单一手术者 (P < 0.01),可能因为带管回归家庭的患者自我形象紊乱,更容易产生自卑心理,害怕他人负面评价,引起社交回避。而术后放化疗患者要频繁出入医院,生活无规律,且放化疗可引起局部和全身不良反应,有些甚至是永久性并发症,给患者身心带来严重创伤,从而使患者的生活质量下降^[20]。

美国护理学家 Orem 自我护理理论^[21]认为,自我护理能力是个体维护和促进身心健康和发展而进行的复杂活动,拥有良好的自护能力,能承担自我健康责任,综合表现即为提高生活质量水平。本研究结果显示,总自我护理能力及各维度与生活质量间均呈正相关关系 (P < 0.01),即自我护理能力越强的患者生活质量越高,与 Heidarzadeh 等^[22]研究结果一致。自我效能感与生活质量之间呈正相关关系 (P < 0.01),即自我效能水平越高的患者生活质量越高。自我效能是 Bandura 在社会学习理论中提出的一个核心概念,高自我效能的患者更能发挥自主性,以积极心态解决术后遇到的问题,表现出较强的

疾病自我管理能力和形成新的健康行为,从而提高生活质量^[23]。

中介模型显示,自我效能感在喉癌术后患者自我护理对生活质量的影响中起部分中介作用,即自我护理能力既直接影响生活质量,又通过自我效能感产生间接影响。中介模型可以解释自我护理能力到生活质量的路径,即良好的自我护理能力促进了自我效能感的提高,最终促进达到更高的生活质量水平。Husson 等^[24]研究表明,为恶性肿瘤患者提供连续的心理介质非常重要,可以提高患者治疗的依从性和应对疾病的适应性。自我护理实施的越好,患者就越有自信心,自我评价就越高,患者的自我效能就处于较高水平,反过来强化自我护理能力,最终使患者的生理、心理和社会功能都能处于良好的适应状态,提高了患者的生活质量^[25]。自我效能感作为一个心理学研究变量,近年来应用于临床患者的心理测评研究越来越多,并构建了如何影响患者健康状况的理论模型^[26]。患者住院后实施自我护理和提高自我效能感的综合护理干预措施^[25],根据 Orem 的自护模式用完全补偿、部分补偿和支持教育 3 个护理系统满足患者的自理需要并不断完善其自理能力,根据 Bandura 自我效能理论的四种信息源设计和开展,包括直接性经验、替代性经验、言语劝说以及生理和情感状态,通过 4 种不同途径综合对自我效能水平产生影响。高自我效能感能形成良好的防御机制,影响个体对自我护理行为的选择和坚持,从而对健康行为的建立和维持产生积极作用,改善患者的生活质量水平。

[参 考 文 献]

- [1] Aliasghar AK, Johan J, Georgios G, *et al.* Alcohol drinking cessation and the risk of laryngeal and pharyngeal cancers: a systematic review and meta-analysis[J]. *PLoS One*, 2013, 8(3): e58158.
- [2] Manisha B, Bist SS, Dhasmana DC, *et al.* Effect of palliative drug therapy on quality of life in advanced head and neck cancer patients[J]. *Indian J Otolaryng Head Neck Surg*, 2011, 63(3): 220-222.
- [3] Saito K, Inagaki K, Kamimoto T, *et al.* MicroRNA-196a is a putative diagnostic biomarker and therapeutic target for laryngeal cancer[J]. *PLoS One*, 2013, 8(8): e71480.
- [4] Johansson M, Rydén A, Finizia C. Mental adjustment to cancer and its relation to anxiety, depression, HRQL and survival in patients with laryngeal cancer-a longitudinal study [J]. *BMC Cancer*, 2011, 11:283.
- [5] Ambrosch P, Fazel A. Functional organ preservation in laryngeal and hypopharyngeal cancer[J]. *GMS Curr Top Otorhinolaryngol Head Neck Surg*, 2011, 10:DocOZ.
- [6] Endicott RD. Knowledge, Health Beliefs, and Self-Efficacy regarding Osteoporosis in Perimenopausal Women [J]. *J Osteoporos*, 2013, 2013: 853531.
- [7] 何红梅, 林征. 自我护理干预对食管癌放疗患者自我护理能力和生活质量的影响 [J]. *江苏医药*, 2012, 38(20): 2434-2436.
- [8] 曾玉, 席淑新, 叶志成, 等. 技能训练对成人低视力患者自我效能和生活质量的影响 [J]. *中华护理杂志*, 2013, 48(5): 411-413.
- [9] 罗家洪, 孟琼, 万崇华, 等. 中国头颈癌生命质量测定量表 QLICP-HN 信度效度分析 [J]. *预防医学情报杂志*, 2007, 23(4): 398-401.
- [10] Kearney BY, Fleischer BJ. Development of an instrument to measure exercise of self-care agency [J]. *Res in Nurs Health*, 1979, 2(1): 25-34.
- [11] Hsiu-Hung W, Shirley CL. Preliminary development and testing of instruments to measure self-care agency and social support of women in Taiwan [J]. *Ksohsi Med Sci*, 2001, 16(9): 459-467.
- [12] Callaghan DM. Health-promoting self-care behaviors, self-care self-efficacy, and self-care agency [J]. *Nurs Sci Q*, 2003, 16(3): 247-254.
- [13] 刘廷锦, 郭园丽. 社区脑卒中患者的健康行为与自我护理能力的相关性 [J]. *中华护理杂志*, 2011, 46(3): 279-281.
- [14] 王曙红. 临床护理评价量表及应用 [M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2011: 212-214.
- [15] 王才康, 胡中锋, 刘勇. 一般自我效能感量表的信度和效度研究 [J]. *应用心理学*, 2001, 7(1): 37-40.
- [16] 温志麟, 刘红云, 侯杰泰. 调节效应和中介效应分析 [J]. 北京: 教育科学出版社, 2012: 70-103.
- [17] Jian Z, Liu JS. Quality of life after three kinds of esophagectomy for cancer [J]. *World J Gastroenterol*, 2012, 18(36): 5106-5113.
- [18] Woodard TD, Oplatek A, Petruzzelli GJ. Life after total laryngectomy: a measure of long-term survival, function, and quality of life [J]. *Arch Otolaryng Head Neck Surg*, 2007, 133(6): 526-532.
- [19] Ramírez MJ, Ferriol EE, Doménech FG, *et al.* Psychosocial adjustment in patients surgically treated for laryngeal cancer [J]. *Otolaryng Head Neck Surg*, 2003, 129(1): 92-97.
- [20] Herpen CV, Mauer ME, Mesia R, *et al.* Short-term health-related quality of life and symptom control with docetaxel, cisplatin, 5-fluorouracil and cisplatin (TPF), 5-fluorouracil (PF) for induction in unresectable locoregionally advanced head and neck cancer patients [J]. *Br J Cancer*, 2010, 103(8): 1173-1181.
- [21] Callaghan DM. Health-promoting self-care behaviors, self-care self-efficacy, and self-care agency [J]. *Nurs Sci Quart*, 2003, 16(3): 247-254.
- [22] Heidarzadeh M, Atashpeikar S, Jalilazar T. Relationship between quality of life and self-care ability in patients receiving hemodialysis [J]. *Iran J Nurs Midwifery Res*, 2010, 15(2): 71-76.
- [23] Aurelia MC, Darren AD, Kimberly AB, *et al.* Relationship between literacy, knowledge, self-care behaviors, and heart failure-Related quality of life among patients with heart failure [J]. *J Gen Intern Med*, 2011, 26(9): 979-986.

品管圈在降低实习护生针刺伤发生率中的应用

李秀川, 崔 琢

[摘要] **目的:**探讨“降低实习护生针刺伤发生率”的品管圈活动能否降低实习护生针刺伤的发生率。**方法:**开展品管圈活动,并分别于开展品管圈活动前、后对 514 名实习护生针刺伤发生情况进行调查,评价品管圈实施效果。**结果:**实施一系列防止实习护生发生针刺伤措施后,实习护生的针刺伤发生率均明显低于实施前($P < 0.01$)。**结论:**通过开展品管圈活动有效降低了实习护生针刺伤的发生率,保障了实习护生的职业安全。

[关键词] 品管圈;针刺伤;实习护生

[中国图书资料分类法分类号] R 47 **[文献标志码]** A

Application of quality control circle in reducing the incidence of the needle sticking injury in nursing students

LI Xiu-chuan, CUI Zhuo

(Department of Nursing, The First Affiliated Hospital of Bengbu Medical College, Bengbu Anhui 233004, China)

[Abstract] **Objective:** To investigate the effects of the quality control circle (QCC) activity on reducing the incidence of the needle sticking injury in nursing students. **Methods:** The incidence of the needle sticking injury in 514 nursing students was investigated before and after QCC activity, the effects of whose were evaluated. **Results:** The incidence of the needle sticking injury in nursing students after implementing a series of protecting measures was significantly lower than that before implementing ($P < 0.01$). **Conclusions:** The QCC activity can effectively reduce the incidence of the needle sticking injury, and ensure the safety of the professional practice in nursing students.

[Key words] quality control circle; needle sticking injury; nursing student

品管圈(QCC)全称品质管理圈,是自发结合的一个小团体,团员间分工合作,应用品管工具进行分析并解决工作场所的关键性问题^[1]。针刺伤是临床工作中最严重的职业性危险因素之一,最容易引起血源性职业感染^[2]。为了保障实习护生的身心安全,我院护理部开展了“降低实习护生针刺伤发生率”的品管圈活动。现作报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 自制调查表对 2012 年 6 月至 2013

年 3 月在我院实习的 514 名护生进行针刺伤发生情况进行问卷调查。调查问卷共分为 3 部分,第 1 部分为实习护生个人资料,如学校、学历、实习时间、实习科室等;第 2 部分为相关因素的调查;第 3 部分为实习护生在调查时间内针刺伤发生的具体情况描述。调查问卷内部信度分析 Cronbach' α 系数为 0.745,具有良好的内部一致性。结构效度因子分析显示提取公因子累计贡献率均大于 50%,结构效度较为理想。

1.2 品管圈活动

1.2.1 成立品管圈组织 在自愿报名的基础上由护理部的成员组圈,共有 7 名圈员,其中圈长 1 名,圈员 6 名。研究生 1 名,本科 6 名;护师 1 名,副主任护师 6 名。

1.2.2 确定品管圈主题 召开品管圈圈员会议,集

[收稿日期] 2013-11-15

[基金项目] 安徽省教育厅自然科学研究资助项目(KJ2013Z205)

[作者单位] 蚌埠医学院第一附属医院 护理部,安徽 蚌埠 233004

[作者简介] 李秀川(1973-),女,副主任护师。

[24] Husson O, Mols F, Poll-Franse LV. The relation between information provision and health-related quality of life, anxiety and depression among cancer survivors: a systematic review[J]. Ann Oncol, 2011, 22(4): 761-772.

[25] 李云. 自我效能和自我护理联合干预对喉癌术后患者生活质量的影响[D]. 蚌埠: 蚌埠医学院, 2013.

[26] Chung MC, Allen RD, Dennis I. The impact of self-efficacy, alexithymia and multiple traumas on posttraumatic stress disorder and psychiatric co-morbidity following epileptic seizures: a moderated mediation analysis [J]. Psychiatry Res, 2013, 210(3): 1033-1041.