

## 探討血液透析治療患者的就業狀況與自尊之關係

楊秀娟 龍雪敏 林玉環 吳嘉儀 盧鳳萍 趙如愛 馮慶楓

**摘要** 目的：了解澳門接受血液透析治療的腎病患者的自尊狀況及探討其與職業狀況的關係，為制定患者復康方面的護理措施提供依據。方法：以分層隨機抽樣方法抽出澳門處於勞動年齡層之血透患者 61 人，採用自尊指數量表 (Index of Self-Esteem, ISE) 分就業組與非就業組進行問卷調查。資料經處理後作統計分析。結果：研究對象 ISE 平均分為 41.81，其中 70.5% 研究對象 ISE>30 分，反映血透患者普遍自尊出現問題；而非就業者的 ISE 得分顯著高於就業者，表示非就業者之自尊較低。結論：大部份血透患者自尊出現問題，而非就業者普遍自尊出現問題較就業者的高，反映澳門血透患者的就業及自尊問題值得關注。

**關鍵詞** 血液透析 自尊 就業狀況

### 1. 研究背景及理論依據

慢性腎衰竭是不可逆的疾病。血液透析(簡稱血透)是末期腎衰竭的替代治療之一，患者需長期到醫院接受透析以維持生命，令生活受到束縛，加上合併症帶來的不適，使工作受到影響，更受外界誤解及歧視，導致難以尋求職業 (Watson Pharma, 2004)。因病失工、自覺造成家庭負擔等問題令自尊下降，間接影響日常生活，嚴重會出現心理障礙及各種合併症，最終不配合治療方案而影響治療效果。

現時澳門約 200 名血透患者中，有 105 名正處於勞動年齡層，但就業率只得 43.8%，相比澳門於 2004 年第二季所錄得勞動人口就業率為 95% (澳門特別行政區統計暨普查局, 2004)，血透患者就業率明顯偏低。腎病患者的失業率上升，與他們預期工作能力下降及與僱主的偏見有關 (McDonagh, 2000)。其實當患者改善對治療的不適後，投身工作是絕對可行的，唯僱主能否配合工作時間才是關鍵的問題 (Watson Pharma, 2004)。研究顯示，腎病患者於工作上有很好的出勤記錄，且大部份是工作認真及盡責的 (National Kidney Foundation, 2004)。

自尊是一個人對自己作出的正面及負面的自我評價。它反映出個人內部的信仰及認知，與個人的情緒有較大的關係。自尊是由多個不同程度的自我評價概念所組成 (陳怡安, 1992)。自尊受文化背景所影響。自尊可隨著時間改變，會視乎情況而對自己作正面或負面的評價。有良好自尊的人，於任何時候都能肯定自己的能力與評價；而缺乏自尊的人則對自己有很多負面評價，需別人從外界給予正面的干預以使其內在取得平衡。自尊低下會影響人產生焦慮、壓力及抑鬱；也會影響人際關係及工作表現。

職業是了解社會系統及個人行為的一個重要指

標，能反映個人的自我評價、態度及生活型態。研究指出就業是自尊的一個重要相關因素，職業和教育比收入更能使人有高自尊 (Twenge, 2002)。若個體於工作上表現良好，其自我評價便會提高，反之，其自我評價便會低下 (謝高橋, 1981)。有工作的患者比沒有工作的有更高的自尊及生活質量，他們於患病、心理及社會適應等項目上有更佳的分數 (Becker, 2003)。沒有工作的患者會認為自己是家庭及社會的負擔，其自我評價及自尊亦隨之下降；堅持工作的病人，焦慮和疲勞感較輕，自信程度較高 (汪濤, 2002)。因此鼓勵患者透過與外界交流，擴大生活圈子及投身社會工作，從工作中獲得成就感，自尊便可提高。

受上述理論支持，就業與自尊呈相關關係，但澳門卻缺乏有關研究，希望藉本研究瞭解研究對象就業與自尊的關係，為臨床護理工作提供科學依據。

### 2. 研究方法

#### 2.1 研究種類

為一描述性研究，以橫斷面研究的方式進行。

#### 2.2 研究對象

現時澳門 18~65 歲處於勞動年齡層的血透患者共有 105 名，包括就業 46 名及非就業 59 名，人數比例約為 3:4，以分層隨機抽樣方法按比例抽出就業 25 名及非就業 36 名作為研究對象，樣本總數為 61 人，約佔總體 60%。取樣條件為非精神病或癡呆，且意識清楚、合作、自願參與、能聽懂廣東話，具與人溝通的有效能力。

#### 2.3 研究工具

採用自編自尊相關因素問卷及自尊指數 (Index of Self-Esteem, ISE) 量表 (Hudson, 1992)。自編相關因素問卷包括基本資料、就業、經濟、家庭、社

交、疾病等 17 條問題。ISE 量表內有 25 條題目，主要涵蓋社交方面、外觀、智能、工作能力及幽默感，並採用七等級（1 分~7 分）計分法：沒有、很少有、少部份時間有、間中有、相當多時間有、大部份時間有、所有時間有，其中 12 條題目為反向計分題，將累積分數  $X$  代入公式  $[(X-25) \times 100] / (6 \times 25)$  而得出 ISE 總分。ISE 總分範圍為 0 分~100 分，以  $\leq 30$  ( $\pm 5$ ) 為自尊較好，大於 30 分顯示自尊出現問題，大於 70 分反映自尊嚴重受創。本研究設  $\leq 30$  分為正常自尊得分。

ISE 量表已經於不同種族共 1,745 個的受訪者進行效度和信度測試，其內部一致性信度測試 Cronbach's  $\alpha$  為 0.93，內容效度為 0.92。本研究採用量表之中文版是由香港研究者翻譯 (Wong, Cheung, Ling, Chow & Yu, 1998)，雖沒有經過信度及效度測試，但已得到有關專家審核並接受其表面效度，並於香港調查接受透析患者自尊之研究中使用。為評鑑量表是否適合澳門使用，故邀請澳門相關專家審核，認為澳門與香港文化背景相若，確定量表有效可用。

## 2.4 資料收集及分析

透過去信澳門衛生局及鏡湖醫院獲批准後，在 2004 年 11 月，四位研究者分別到兩所醫院的透析中心進行問卷調查，研究者會先向抽樣得出的研究對象解釋是次研究目的，並向研究對象表明問卷調查屬不記名的，以及確保有關資料會受到保密，於得到研究對象同意後才進行。由於研究對象均在接受透析治療，其書寫可能受到限制，故大部份問卷是由研究者發問，研究對象作答，再由研究者圈出答案的方式進行，每份問卷調查約需時 25 至 30 分鐘。

資料利用 SPSS 13.0 版本統計軟件進行處理，以  $t$  檢驗分析就業組與非就業組血透患者自尊得分之差異。

## 3. 結果

### 3.1 基本情況

本研究共發出問卷 64 份，回收有效問卷 61 份，回收率達 95%。61 位研究對象分佈於仁伯爵綜合醫院 15 例及鏡湖醫院 46 例。當中男性 35 例，女性 26 例；年齡  $\leq 50$  歲 38 例，大於 50 歲 23 例；就業 25 例，非就業 36 例；教育程度在中學以下 28 例，中學或以上 33 例；已婚 43 例，未婚 18 例；與家人同住 51 例，非與家人同住 10 例；個人每月收入  $< 5000$  元 47 例，多於或等於 5000 元 14 例；家庭每

月人均收入  $< 3000$  元 34 例，多於或等於 3000 元 27 例；透析時間  $\geq 5$  年 27 例，長於 5 年 34 例；每週接受透析 3 次 57 例，4 次 4 例；就業組中從事專業或技術性行業 10 例，從事半技術性 7 例，從事勞動性 8 例，其中曾因透析影響工作 14 例；領取經濟援助 22 例；參與社區活動 21 例；同時患其他疾病 33 例；最近兩週透析時出現合併症 36 例。

### 3.2 ISE 情況

結果顯示，研究對象 ISE 總分最低為 7.33 分，最高為 81.33 分，平均為 41.81 分。ISE  $\leq 30$  分有 18 例，佔 29.5%；ISE  $> 30$  分有 43 例，佔 70.5%，反映血透患者自尊普遍偏低。就業組中，ISE  $\leq 30$  分有 11 例，佔 44%；ISE  $> 30$  分有 14 例，佔 56%。非就業組中，ISE  $\leq 30$  分有 7 例，佔 19.4%；ISE  $> 30$  分有 29 例，佔 80.6%。結果顯示，就業組比非就業組自尊出現問題的比例較低（見表 1）。

表 1 ISE 總分分佈情況

| ISE       | 就業 |       | 非就業 |       |
|-----------|----|-------|-----|-------|
|           | 人數 | %     | 人數  | %     |
| $\leq 30$ | 11 | 44.0  | 7   | 19.4  |
| $> 30$    | 14 | 56.0  | 29  | 80.6  |
| 合計        | 25 | 100.0 | 36  | 100.0 |

### 3.3 ISE 與就業的關係

經  $t$  檢驗顯示，非就業者與就業者的 ISE 平均得分的差異在統計學上有顯著意義 ( $P < 0.05$ ) 表示非就業者的自尊較低（見表 2）。

表 2 就業情況的 ISE 均數比較

| 就業情況 | 例數 | ISE 均數 | 標準差    | $t$    | $P$    |
|------|----|--------|--------|--------|--------|
| 有    | 25 | 34.66  | 13.534 | -2.914 | 0.005* |
| 否    | 36 | 46.77  | 17.431 |        |        |

\* $P < 0.05$  有統計學意義

## 4. 討論

本研究結果反映了研究對象普遍出現自尊問題，其中就業組比非就業組的平均 ISE 較低，自尊出現問題較少，符合 Becker (2003) 所提及有工作的患者自尊較高，而有職業比沒有職業的患者在患病、心理及社會等適應都較佳，有更高的生活質量

及自尊。就業組自尊出現問題約佔五成，非就業組自尊出現問題卻佔八成，與汪濤(2002)所提及沒有工作的患者會認為自己是家庭及社會的負擔，其自我評價及自尊亦隨之下降相符。經分析就業狀況是影響自尊的其中一項因素，在統計學上有顯著的差異。

## 5. 建議

### 5.1 增加就業機會

可透過政府向僱主提供稅務減免的優惠或對患者因透析而減少的工作時間向僱主進行補貼，鼓勵僱主樂意聘用患者。僱主亦可開設兼職職務，讓患者更能配合透析治療。

### 5.2 開辦職業培訓課程

患者失業的原因可能是教育程度較低或因透析長期失業導致技能生疏，難以與外界競爭，因此政府可開辦一些教育或職業培訓的課程，協助患者有更佳的能力，適應社會工作。

### 5.3 協助患者職前準備

為準備就業，鼓勵患者適當地作輕中量的運動，除可提升患者的活動耐受力，更可對生理及情緒上起正面的作用(Medical Education Institute, 2004)，對正在就業的新患者，建議切勿立即辭職，因疾病所引致的不適只是短暫的。

### 5.4 延長透析服務時間

為方便患者就業，透析中心可將提供透析的時間延長，讓患者可選擇更合適的時段接受透析，減少對工作的不便。

## 6. 研究限制

### 6.1 樣本

可先以統計方法計算抽取樣本的數量，使樣本更具代表性。

### 6.2 研究工具

本研究所用的ISE量表中文版，經翻譯後缺乏每項問題的意義及詮釋，而且欠缺流暢及口語化，讓研究對象不易明白。此外，亦可將收集回來的資料先作信度測試，確保研究工具的可信性。

### 6.3 資料收集

由於研究時間迫絀，未能以個別會談方式收集資料，只好選擇於兩所透析中心在研究對象接受透析時進行，讓其容易產生有義務參與的誤解，可將問卷派給研究對象，於下一次透析時再收回。

### 6.4 問卷

本研究欠缺搜集政府對研究對象有否提供足夠的就業支援或就業培訓等，及評估其是否懂得尋求適當援助。問卷可增設詢問僱主對研究對象的看法、其接受職業培訓後會否聘用及對血透治療的認識等資料，使研究方向較為全面，得出的結果較有說服力。另外，可加強與研究對象進行個別訪談，獲得更深入的資料，將訪談與問卷資料相比較，可使研究結果更全面及深入。

## 7. 結論

本研究旨在了解澳門血透患者的自尊狀況及探討其與職業狀況的關係，而結果亦反映研究對象的自尊普遍出現問題，並與就業相關。血透患者的就業及自尊狀況應受到關注，若得到政府及僱主雙方面的協助、醫護人員的鼓勵及患者的積極面對，患者的就業問題定可得到改善，從而提升患者的自尊，減少因心理問題出現的合併症及對治療不合作等情況。此外，展望能繼續深入探討提升患者就業的方法及自尊的其他相關因素。

## 參考文獻

- 李碧娥、林秋菊(2004). 與洗腎機共存生命經驗. *長庚護理*, 15 (2), 121-128.
- 汪濤(2002). 腹膜透析問與答. 2004年10月5日檢索於健康報. 網頁: <http://www.booker.com.cn/big5/paper67/311/class006700006/hwz204221.htm>
- 陳怡安(1992). *自尊自信——信心就是力量*. 台北: 麥田.
- 謝高橋(1981). *社會學*. 台北: 巨流.
- 澳門特別行政區統計暨普查局(2004). 2004澳門就業調查總體結果. 2004年9月30日檢索於澳門統計暨普查局網站: <http://www.dsec.gov.mo>
- Becker, B. (2003). Employment for people with kidney disease - a review of the benefits for patients, providers, and payers. *Renal Rehabilitation Report*, 11(3), 1-8.
- Feldman, R.S. (2001). *Social psychology (3rd ed.)*. Philadelphia: Prentice-Hall.
- Hudson, W.W. (1992). *The WALMYR assessment scales scoring manual*. Tempe, AZ: WALMYR.
- McDonagh J.E. (2000). *The adolescent challenge*. Retrieved October 5, 2004, from the Oupjournals web site: <http://www.ndt.oupjournals.org/cgi/content/full/15/11/1761>
- Medical Education Institute, Inc. (2004). *Life Options Rehabilitation Program: The "5E's" of Renal Rehabilitation*. Retrieved March 12, 2004 from the Life Options web site: <http://>