

澳門居家中風患者照顧者之負擔 與社會支持的相關性研究

講 者：黎建慈

導 師：覃惠英(中山大學主任護師)

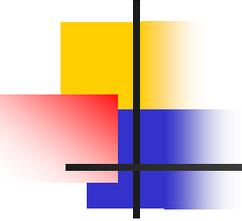
副導師：曾 文(鏡湖護院副教授)

日 期：2014.06.07



研究背景

- 腦中風(Stroke)又稱腦血管意外，是一組起病急、以彌漫性腦功能缺失為特徵的腦血管疾病。
- 世界衛生組織(WHO)估計全球約有500萬患者於中風後可有不同程度的缺殘，如癱瘓、失語、吞咽困難等。
- 本澳2005-2010間約有630餘人因腦血管疾病而離世，常見有腦中風。

- 
-
- 腦中風是一種慢性病，患者需他人照顧及長期的康復治療。家庭是腦中風患者主要的康復場所，家屬亦自然成為主要照顧者，並承擔著重要角色，因而增加了照顧者的負擔。



研究目的

- 描述腦中風患者照顧者負擔、社會支持水平、探討其影響因素。
- 探討照顧者負擔與社會支持的相關性。



研究方法

- 採用問卷調查，於2012年7月~2013年1月期間，對鏡湖醫院住院部、門診及三社區日間護理中心的腦中風患者主要照顧者進行調查，受訪對象共75例，回收75例。



研究方法

研究變量

- 一般資料(患者及照顧者)
- 照顧負擔
- 社會支持



研究工具

- 一般資料調查表 《患者及照顧者》
- 巴氏日常能力量表 《Barthel Index》
- 照顧者負擔量表 《ZBI》
- 照顧者社會支持量表 《SSRS》

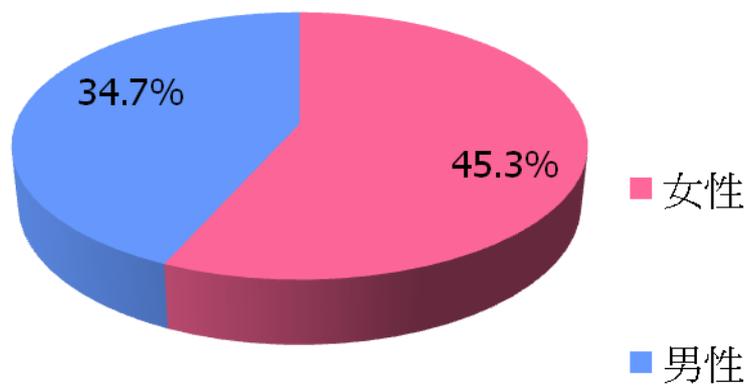


統計分析

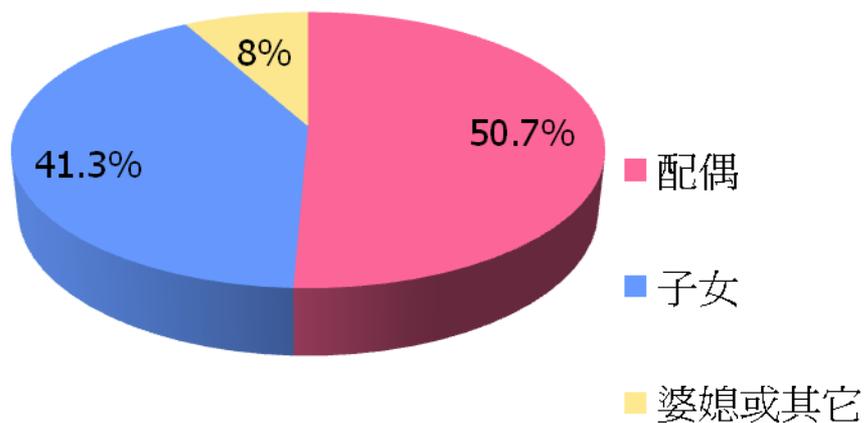
- 以頻數、百分數、均數及標準差，描述患者及照顧者的一般資料、照顧負擔及社會支持
- 以多重線性回歸分析照顧者負擔的影響因素
- 以**Pearson**相關系數分析照顧負擔與社會支持的相關性

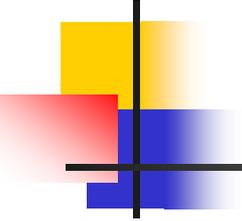
資料收集

照顧者性別

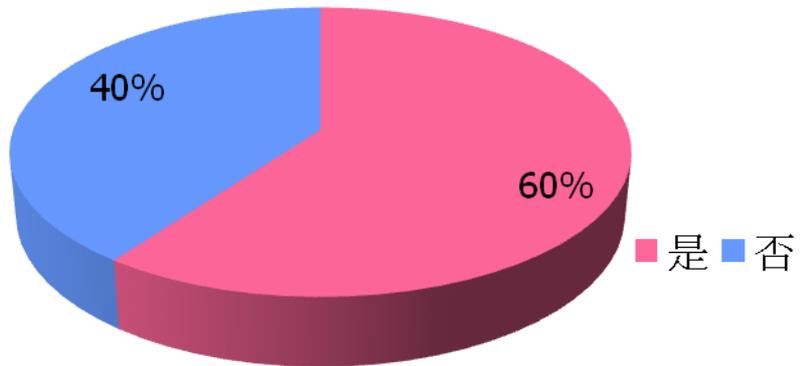


關係

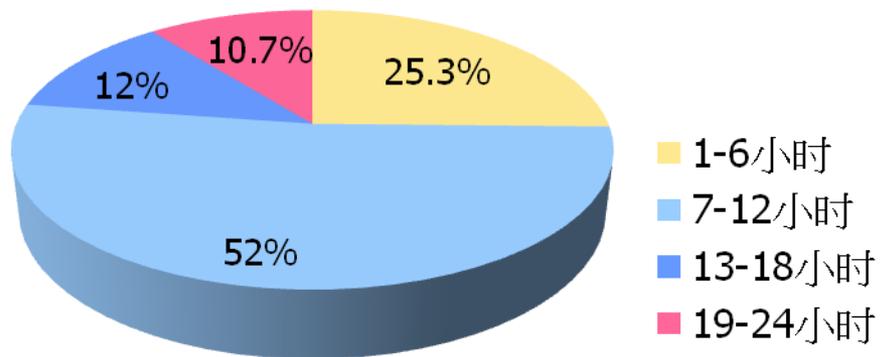




患有慢性病

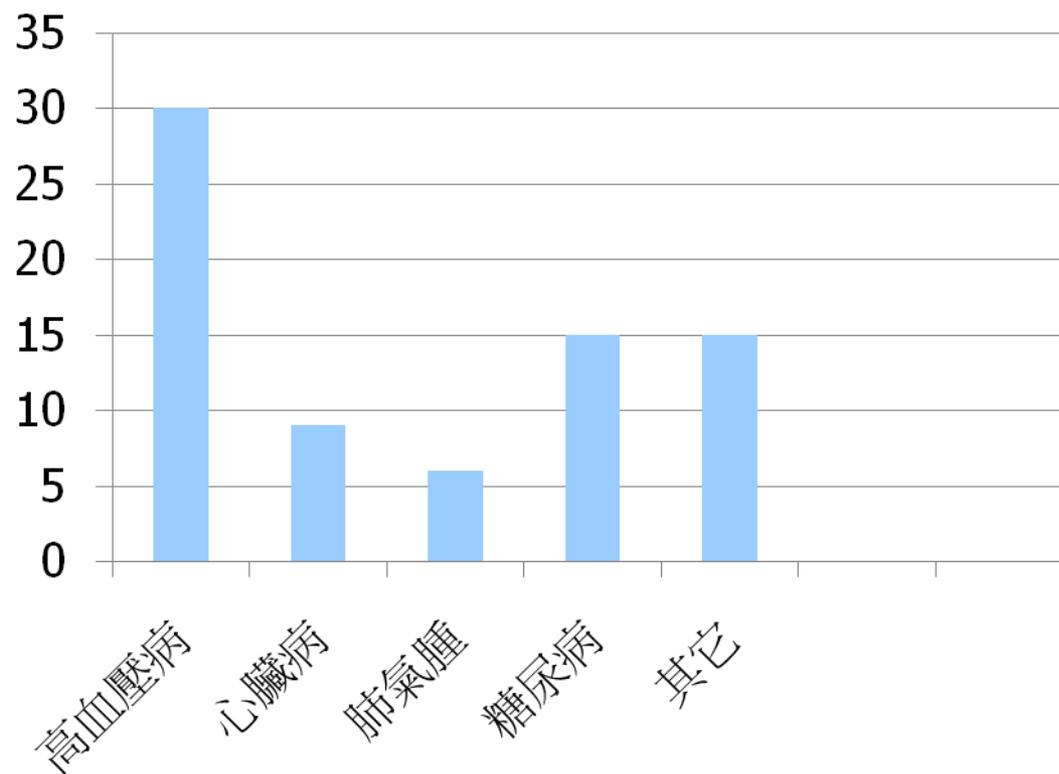


照顧時間



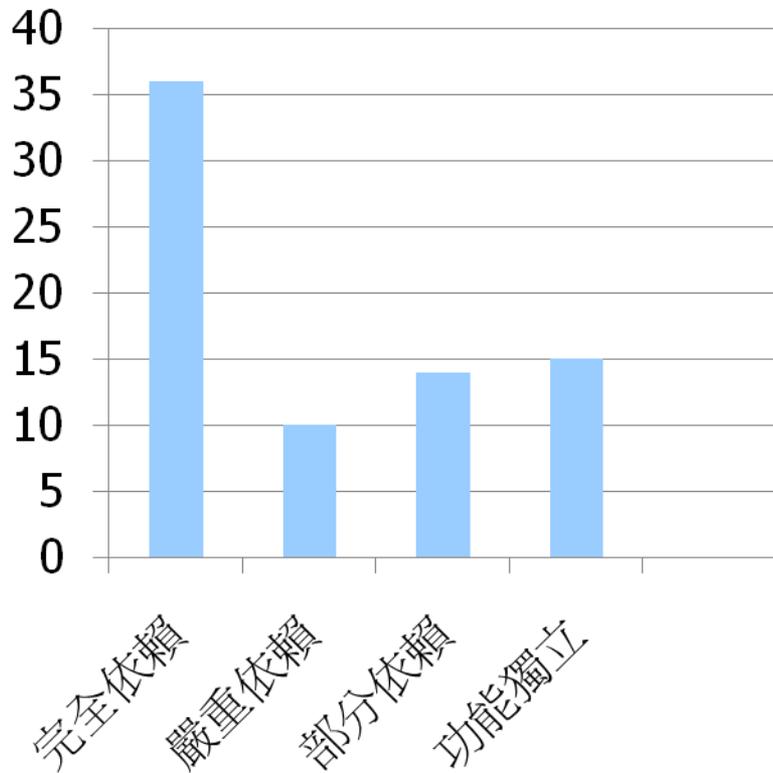


照顧者患有慢性病情況

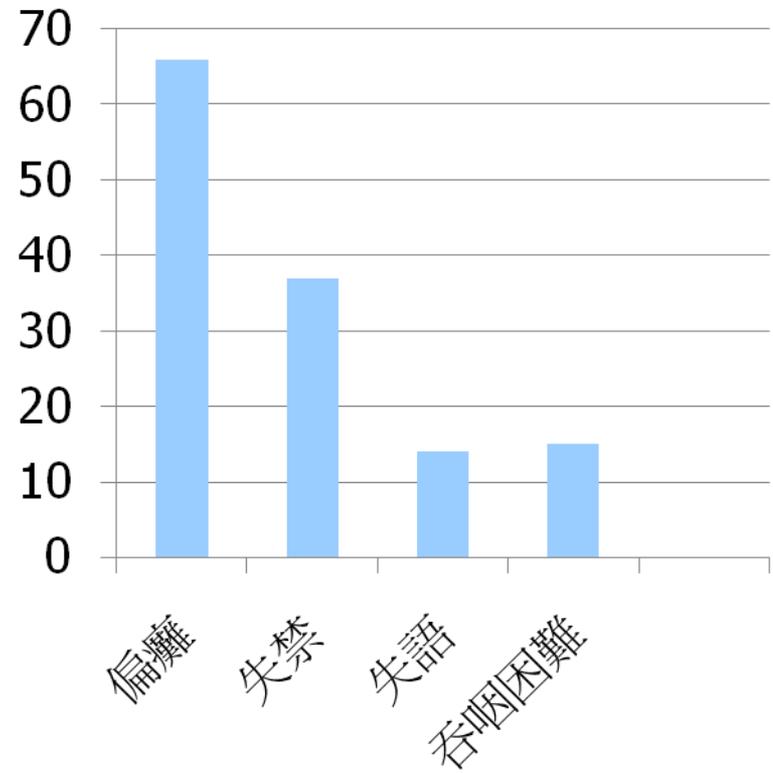


中風患者現況

巴氏自我效能



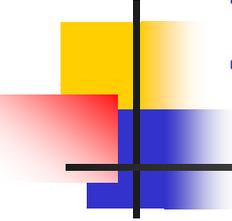
目前情況





結果

1. 照顧者負擔水平
2. 照顧者社會支持水平
3. 照顧者負擔與社會支持的相關性



1. 照顧者負擔水平

表1 腦中風患者主要照顧者負擔總分及兩維度得分(N=75)

維度	得分($\bar{x} \pm S$)
角色負擔	9.81 \pm 5.25
個人負擔	21.47 \pm 7.06
負擔總分	39.28 \pm 12.87

結論：照顧者負擔處於輕度水平

2. 照顧者的社會支持水平

表2 腦中風患者主要照顧者的社會支持得分 (N=75)

維度	最低和最高分	$\bar{x} \pm S$
客觀支持	3-12	9.01±1.94
主觀支持	4-25	12.27±4.19
支持利用度	3-11	6.39±1.74
社會支持總分	10-44	27.67±6.07

結論:照顧者社會支持處於中度支持水平

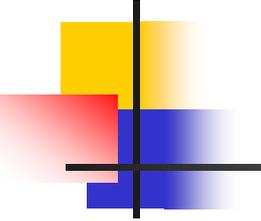
3. 照顧者負擔與社會支持的相關性

表3 腦中風患者主要照顧者照顧負擔與社會支持的pearson相關系數(N=75)

維度	客觀支持	主觀支持	支持利用度	社會支持總分
角色負擔	-0.20	-0.22	-0.09	-0.24*
個人負擔	-0.06	-0.06	-0.09	-0.09
負擔總分	-0.08	-0.10	-0.10	-0.13

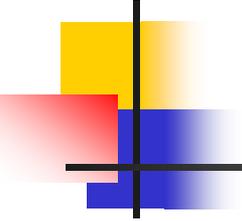
*在0.05水準(雙側)上顯著相關

結論:照顧負擔與社會支持呈負相關



討論

- 腦中風患者照顧者照顧負擔處於輕度水平。
- 腦中風患者照顧者的社會支持得分最高的是主觀支持、其次是客觀支持、最後才是支持利用度。
- 腦中風患者照顧者照顧負擔與社會支持顯著呈負相關，兩者是互相影響的，社會支持越多，照顧者的照顧負擔則越少。

- 
-
- 從上述內容，可反映本澳腦中風患者照顧者照顧負擔較鄰近地區輕。
 - 雖然本澳有著較好的醫療體系、護理機構及社團，但腦中風患者照顧者的社會支持利用度仍較低。



澳門社會福利簡介

- 設置最低維生指數
- 護理補助金
- 殘疾補助金
- **≥65**歲澳門永久居民可享有免費醫療
- 老人院舍及日間護理中心共約**30**間



澳門最低維生指數

家庭成員	2012.7金額(澳門元)	2013.1調整後金額(澳門元)
1	3360	3450
2	6200	6360
3	8550	8770
4	10390	10660
5	11730	12030
6	13070	13410
7	14410	14780
8人以上	15750	16150



護理補助金

家庭總收入低於最低維生指數

經確定長期患有精神病、中重度貧血，惡性腫瘤，紅斑狼瘡，結核病等

因疾病致長期臥床者

殘疾補助金

家庭總收入低於最低維生指數

智障、雙目嚴重弱視、嚴重聽覺受損、嚴重肢體傷殘、殘疾致長期臥床者

全身或半身癱瘓等



- 護理補助金

在澳門無親屬的獨居者	每月澳門元800
在澳門有親屬者	每月澳門元600

- 殘疾補助金

在澳門無親屬的獨居者	每月澳門元600
在澳門有親屬者	每月澳門元450



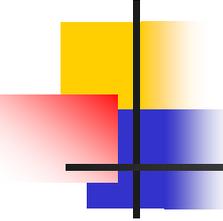
結論

- 縱然本澳對慢性病患者及其家庭，例如腦中風，已提供較為充足的社會支援服務，但其利用度却不夠。
- 這可能與中風家庭多不出戶、不善溝通，其次社會對相關資源宣傳不足、申請需時等因素有關。



本研究的不足

- 本研究採取便利抽樣的方法，只調查了鏡湖醫院住院部、門診部及三所日間護理中心的腦中風患者主要照顧者，調查面較窄。
- 其次是樣本量較少，因調查首要是需自願參與的，調查過程中曾遇照顧者拒絕。
- 本澳較少類似研究，故欠缺可比性。



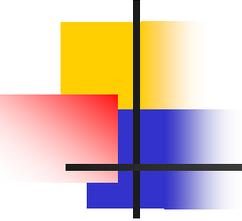
研究展望

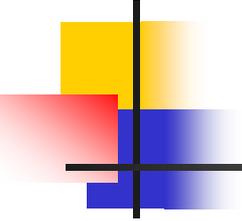
- 日後可嘗試擴大調查範圍，增加樣本量，有利結果更準確、更科學及更具代表性。
- 照顧者的社會支持利用度較不充分，可加強相關方面的研究。
- 照顧腦中風患者是一個長期艱辛的過程，日後嘗試進行腦中風患者照顧者負擔因素的深入研究及干預，藉此改善腦中風患者的康復程度，及提高患者與照顧者的生活質量。

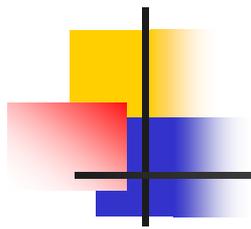


參考文獻

- [1] Morimoto T, Schreiner AS, Asano H. Perceptions of burden among family caregivers of post-stroke elderly in Japan [J] . International Journal Rehabilitation Research, 2001, 24: 221-226.
- [2] Berg A, Paloma KiH, Lonquist J. Depression among caregivers of stroke survivors [J]. Stroke,2005,36: 639-643.
- [3] Grunfeld E,Glossop R, McDowell I ,Danbrook C.Caring for elderly people at home: the consequences to caregivers.CMAJ1997,157(8):1101.
- [4] Visser-Meily A, Post M, Schepers V, et al. SpousesS quality of life 1 yearafter stroke: prediction at the start of clinical rehabilitation[J] . CerebrovascDis, 2005, 20(6) :443-448.
- [5] 杨筱多,姜亚芳,脑卒中患者照顾者负担及干预措施的研究进展[J].护理学杂志,2007,22(1):78-80.
- [6] 顾瑜琦,刘克俭.健康心理学[M]北京科学技术出版社,2004:37-46.
- [7] 王丽霞、姜小鹰，脑卒中患者照顾者压力的研究与进展[J].上海护理，2005,5(3)：54-56.

- 
- [8] 中华神经学会，中华神经外科学会·各类脑血管病疾病诊断标准[J].中华神经科杂志1996,29(6):379.
 - [9] 张慧芝.,张睿,李峥.中文版照顾者负担量表的信效度研究[J].中华现代护理杂志,2008,14(28):2972- 2975.
 - [10] 岳鹏,付艺,尚少梅,照顾者负担问卷信度和效度的检验.中国心理卫生杂志,2006,8(20): 562-564.
 - [11] 付岚,李俊英,李虹,等，社会支持与癌症患者生活质量的相关性研究与护理对策[J].中华护理杂志.2004, 39 (1):9-11.
 - [12] 何敏媚,吴明.北京市城区老年人社会支持提供与利用状况分析.中国公共卫生,2008,24(10):1177- 1178.
 - [13] Marcus DK, Lyons PM Jr ,Guyton MR.Studying perceptions of juror influence in vivo ; a social relations analysis[J].Law-Illum-Behaw,2000,24(2):173-186.

- 
-
- [14] Magliano L ,FiorBo A, De Roema C,etal.Family burden in long term diseases; a comparative study in schizophrenia vs.physical disorder. Soc Sci Med,2005,61(2):313 -32.
 - [15] Novak M, Guest CI. Application of multidimensional caregiver burden inventory. The Gerontologist, 1989,29(6): 798-803.
 - [16] Haruko Tanji, Mari Oot suki.Dementia caregiver burden and use of public services[J].Geriatrics and Gerontology International,2005,5:94-98.



謝謝聆聽