

老年冠心病患者家庭关怀的研究进展

白丽^{1*}, 冯漫¹, 王小莉¹, 肖满仙^{2#}

¹吉首大学医学院, 湖南 吉首

²吉首大学第四临床学院, 湖南 怀化

收稿日期: 2024年7月16日; 录用日期: 2024年8月13日; 发布日期: 2024年8月22日

摘要

冠心病是世界范围内致死率和致残率居首位的复杂性疾病, 是发病率和死亡率的首要原因。老年冠心病是一种常见的心血管疾病, 其有效的管理需要综合的医疗支持和家庭关怀。本文的目标是深入了解老年冠心病患者家庭关怀的最新研究进展, 探讨家庭关怀在老年冠心病患者管理中的作用、研究工具和相关护理策略和未来研究方向。通过系统性的分析, 本研究希望为护理专业人员提供更有效的指导, 以优化老年冠心病患者的康复和生活质量。

关键词

老年患者, 冠心病, 家庭关怀, 研究工具, 研究进展

Research Progress of Family Care for Elderly Patients with Coronary Heart Disease

Bai Li^{1*}, Man Feng¹, Xiaoli Wang¹, Manxian Xiao^{2#}

¹School of Medicine, Jishou University, Jishou Hunan

²College of Fourth Clinical, Jishou University, Huaihua Hunan

Received: Jul. 16th, 2024; accepted: Aug. 13th, 2024; published: Aug. 22nd, 2024

Abstract

Coronary heart disease is a complex disease with the highest mortality and disability rate in the world, and it is the primary cause of morbidity and mortality. Elderly coronary heart disease is a common cardiovascular disease, and its effective management needs comprehensive medical

*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 白丽, 冯漫, 王小莉, 肖满仙. 老年冠心病患者家庭关怀的研究进展[J]. 护理学, 2024, 13(8): 1146-1153.
DOI: 10.12677/ns.2024.138162

support and family care. The goal of this paper is to deeply understand the latest research progress of family care for elderly patients with coronary heart disease, and to explore the role, research tools, related nursing strategies and future research direction of family care in the management of elderly patients with coronary heart disease. Through systematic analysis, this study hopes to provide more effective guidance for nursing professionals to optimize the rehabilitation and quality of life of elderly patients with coronary heart disease.

Keywords

Elderly Patients, Coronary Heart Disease, Family Care, Research Tools, Research Progress

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

冠心病是一种心脏疾病，其特征在于冠状动脉发生粥样硬化，形成斑块，导致心脏供血减少或中断[1]。随着近年来我国社会人口老龄化程度的加剧以及不良生活方式的普遍存在，我国目前患有心血管疾病(cardiovascular diseases, CVD)的人数已经高达 3.3 亿，其中冠心病患者达到了 1139 万人[2]，我国 60 岁以上人群的冠心病患病率为 27.8‰，其发生率随着年龄的增长而上升[3]。家庭关怀是指患者在家庭环境中获得的支持和照顾，包括家庭成员、朋友以及社区资源的协同作用[4]。在老年冠心病管理中，家庭关怀不仅是一种情感上的支持，更是患者全面管理的重要组成部分[5]。通过提供心理支持、药物管理、生活方式干预、康复支持和监测病情变化，家庭关怀有助于提高患者的治疗依从性，改善生活质量，并在疾病管理中发挥不可替代的作用[6]。

2. 家庭关怀的相关概念

家庭在社会中扮演着不可或缺的角色，是人们日常生活中的重要支持系统。一个和睦的家庭环境对于提升个人生活质量至关重要，而家庭关怀在其中扮演着至关重要的角色[7]。家庭关怀并非只是概念上的定义，而是家庭成员全心投入的状态，包括对他人的关心和关注。家庭关怀的概念特别强调了家庭成员在照料老年冠心病患者方面所提供的支持，涵盖了经济、生活和情感方面的帮助[8]。家庭关怀也反映了家庭成员之间的相互关心和支持程度，同时也可以反映个体对家庭功能的满意程度[9]。家庭作为个体生活中的核心单位，建立在血缘和情感联系的基础上[10]。家庭关怀的变化与家庭成员的身心健康密切相关[11]。因此，在治疗患者时，应考虑到家庭的影响，通过评估家庭关怀的适应性、合作性、时间长度以及情感支持等因素，来改善患者的诊断、治疗和管理。

3. 家庭关怀的国内外研究现状

3.1. 国外家庭关怀的研究现状

在家庭关怀的理论研究方面，国外已经进行了广泛的研究，涵盖了各个年龄段的人群。这些研究主要探讨了家庭关怀与其他变量的相互关系。Edna Galán-González 等[12]等学者发现，当家庭成员中有人出现心理问题时，家庭功能会受到明显的障碍。此外，随着年龄增长，家庭成员中患有慢性疾病或病危状态的人会对整个家庭产生深远影响，增加患病和死亡风险[13]。当一位家庭成员被诊断出患有慢性疾病

时, 家庭就成为其重要的支持来源。通常情况下, 家庭成员提供多种类型的支持, 包括情感上的关怀、经济上的援助以及功能上的支持[14]。一项来自泰国的研究显示, 家庭照顾者可以促进中风患者的家庭幸福指数, 家庭幸福有助于家庭功能的发挥, 并且可以从关怀中得到满足, 从而对患者提供情感支持、财政支持、卫生和环境支持[15]。对于不稳定型心绞痛患者而言, 进行介入手术治疗之后, 术后康复时间较长, 外界需要长期护理, 家属成为患者的主要联系人和照顾者[16]。国外学者调查显示, 患有更多慢性病的老年人家庭功能会持续受到影响, 家庭关怀缺失程度逐渐加重[4]。

3.2. 国内家庭关怀的研究现状

近年来, 国内的家庭关怀研究主要关注于癌症患者[17]、肾衰竭患者[18]和孕产妇[19]等特定群体。对于这些患者来说, 得到家庭的高度关怀和支持对于他们的康复至关重要。这种关怀可以增强患者正视疾病的信心, 减轻疾病对身心健康的负面影响[20]。例如, 肾衰竭患者可能会感到个人价值丧失, 他们常常对家庭成员感到愧疚, 认为自己成了家庭的负担[21]。陈柳等[22]研究显示, 由于家庭关怀度降低, 从而影响患者的自我护理能力, 并影响其生活质量[23]。由于家庭关怀度不足, 某些患者难以感受到家人的关心和照料, 无法表达内心的负面情绪, 长时间处于消极情绪中。他们可能认为自己的疾病给家庭带来负担, 感受到较重的自我压力, 因此自我照顾能力下降。然而, 家庭成员的帮助和支持对患者克服困难、提高自我护理能力非常重要[24]。他们的支持可以帮助患者重建自信, 减轻负罪感, 并鼓励患者积极参与家庭和社会活动, 从而改善他们的社交状况和心理困扰[25]。随着老年人口的增加和慢性病患者数量的增加, 关于家庭关怀的研究逐渐转向了老年人群体。研究表明[26], 患有多种慢性病和疾病持续时间的增长与家庭关怀度之间存在明显的关联。一项研究发现[27], 老年冠心病患者常常需要较长时间的住院治疗, 并且可能会出现反复住院的情况, 这对他们的心理状况造成了较大的影响。在这个过程中, 家庭成员扮演着患者重要的精神和心理支柱的角色, 他们对于调节患者的心理情绪起着至关重要的作用[28]。另外一项研究也发现[29], 家庭成员的支持和关怀可以给予老年冠心病患者安慰和鼓励, 帮助他们建立积极的心态, 并增强他们应对疾病的信心[30]。家庭的温暖和关爱有助于减轻患者的焦虑和抑郁情绪, 提升他们的心理健康水平[31]。此外, 家庭成员还可以帮助患者理解和接受疾病的现实, 协助他们制定健康管理计划和生活方式的改变[32]。他们可以提供必要的信息和教育, 帮助患者更好地掌握疾病知识, 从而更好地管理和控制冠心病[33]。因此, 家庭成员的参与和支持在老年冠心病患者的康复和心理健康方面具有重要意义。他们的陪伴和关怀可以帮助患者度过困难时期, 增强患者的心理抵抗力, 促进康复进程。

通过对相关文献的综合分析, 发现家庭关怀对老年冠心病患者的影响主要体现在以下几个方面: 一是家庭关怀度高的患者具有更好的生活质量和心理状态; 二是家庭关怀度高的患者复发率和死亡率较低; 三是提高家庭关怀可以改善老年冠心病患者的生活质量和心理状态。这些结果表明, 家庭关怀对老年冠心病患者的预后和治疗效果具有重要影响。

4. 家庭关怀的研究工具

4.1. 家庭关怀度指数量表(APGAR)

1978年, Smilkstein 开发了家庭关怀度量表, 旨在评估家庭功能[34]。该量表包括了家庭适应度、合作度、成长度、情感度、亲密度等5个方面。每个项目根据频率(从不、有时到经常)分别赋予0分、1分、2分。总分在7~10分之间表示家庭功能良好, 4~6分提示中度障碍, 0~3分暗示严重障碍[35]。研究表明, 该量表的重测信度相关系数为0.86[36]。尽管APGAR评估工具简便迅速且信效度良好, 已广泛应用于我国社区、农村和患病老年人的家庭功能评估, 但其条目较少且仅根据老年人的主观感受评估, 容易受个体差异影响[37]。因此, 在临床应用时, 需要考虑调查对象的个体差异及主观感受对测量结果的影响,

以减少误差。

4.2. 家庭评估设备(Family Assessment Device, FAD)

家庭评估设备是一种用于评估家庭功能的工具，源自麦克马斯特家庭功能模式理论(MMFF)，由 Epstein 等人开发[38]。该工具涵盖了 7 个子量表，共 60 个项目，代表了家庭功能的不同方面。首先是问题解决(PS)，涉及家庭如何应对问题。其次是沟通(CM)，即家庭成员间的信息交流。接着是角色(RL)，指家庭成员的任务分工和行为模式。然后是情感反应(AR)，对外界刺激的情绪反应。再之后是情感介入(AI)，家庭成员对彼此情绪变化的关注程度。其次是行为控制(BC)，家庭在不同情境下的行为控制模式。最后是总体功能(GF)，综合评定了家庭的整体功能状况[39]。每个项目有四个选项，评分范围为 1~4 分，总分越高代表家庭功能越差。若某子量表有 40% 的项目未回答，则该子量表不参与计分[39]。根据总分结果，家庭功能被分为良好、一般、差三个等级。该工具信度和效度良好[40]，可准确评估家庭功能，帮助改善家庭关系。填写该评估工具一般需 15~20 分钟，是目前有效的自测家庭功能评估量表之一。

4.3. 家庭亲密度和适应性量表(Family Adaptability And Cohesion Evaluation Scales, FACES)

FACES 量表是由 Olson 等人于 1982 年编制的，旨在评估家庭的适应性和亲密度。亲密度由 16 个条目组成，适应性由 14 个条目组成，每个条目采用 5 级评分[41]。该量表经历了多次修订，包括 FACES II、FACES III 和 FACES IV。在中国，学者们引进和修订了中文版 FACES II，用于评估老年人家庭功能[42]。研究表明，中文版 FACES II 具有良好的内部一致性和信效度，适合用于科学研究，特别是评估家庭功能的发挥结果[43]。

4.4. 家庭环境量表(Family Environment Scale, FES)

FES 量表是由 Moos 等人于 1981 年编制的，包括 10 个分量表、共 90 个条目，用于评价家庭环境[44]。这些分量表涵盖了家庭成员间的情感联系程度、情感表达、矛盾性、独立性、成功性、知识性、娱乐性、道德宗教观、组织性和控制性。每个条目采用“是”或“否”回答，并根据回答情况计分。在中国，学者们对中文版 FES 进行了多次修订，建立了中国模式，用于评估精神分裂症患者家庭功能以及老年人家庭功能与抑郁、幸福感之间的关系[45]。尽管 FES 在西方国家得到广泛应用，但在中国文化背景下，一些分量表可能不适用于评估家庭功能，例如独立性、宗教性和情感表达[46]。因此，研究者们不断修订和完善量表，以更好地适应中国家庭的特点和需求。

5. 护理策略

5.1. 个体化的家庭护理计划

为了更好地满足老年冠心病患者的个性化需求，制定个体化的家庭护理计划至关重要。这一计划应当充分考虑患者的医疗状况、生活方式、心理状态以及家庭支持的程度。护理专业人员可以与患者及其家庭密切合作，制定符合患者实际情况的康复方案，确保护理措施切实可行。

5.2. 家庭成员的教育和支持

家庭成员在患者康复过程中的参与至关重要。因此，提供必要的教育和支持显得尤为重要。护理团队可以为家庭成员提供关于老年冠心病的基础知识、药物管理、饮食和日常生活的培训。此外，建立家庭成员间的支持网络，使他们能够相互分享经验和情感，有助于共同面对康复中的挑战。

5.3. 制定适应老年患者需求的社区资源

考虑到老年冠心病患者的特殊需求，社区资源的合理利用变得至关重要。护理团队应当积极与社区合作，确保老年患者及其家庭能够获得适当的支持。社区心理健康服务、定期健康检查、康复性运动项目等都是可供选择的资源，有助于拓展家庭关怀的维度。

6. 挑战与展望

6.1. 家庭关怀中的挑战和障碍

尽管家庭关怀在老年冠心病患者康复中具有重要作用，但也面临一系列挑战和障碍。其中可能包括患者对家庭支持的期望不清晰、患者家庭成员的压力负担以及家庭成员间沟通不畅等问题。护理团队需要充分认识这些挑战，并制定相应的应对策略。

6.2. 未来研究方向和改进护理策略

为了更好地理解和应对老年冠心病患者的家庭关怀需求，未来研究可以深入探讨以下方向：家庭成员的心理健康状况与患者康复的关系、家庭关怀对患者长期生活质量的影响、使用新科技手段提升家庭关怀的效果等。此外，不同文化背景下的家庭关怀也值得进一步研究，以制定更贴近患者需求的护理策略。老年冠心病患者的家庭关怀是一个充满挑战和机遇的领域，随着社会、医疗和科技的发展，可以期待更多的创新和改进。

6.2.1. 利用新科技手段提升家庭关怀效果

随着信息技术的不断发展，新科技手段如远程监测、健康应用和智能设备等对家庭关怀提供了新的可能性。未来的研究可以集中于评估这些技术在老年冠心病患者康复中的实际效果，以及如何更好地整合这些技术进入家庭关怀的体系中。

6.2.2. 强调家庭成员的心理健康

除了关注患者本身的心理健康，未来的研究还可以更深入地探讨家庭成员的心理健康状况。家庭成员在长期关爱患者的过程中可能面临着诸多心理压力，因此研究如何提高他们的心理健康水平，进而更好地支持患者，将是一个重要的方向。

6.2.3. 多中心、多文化的研究设计

考虑到不同地区、文化背景和社会制度的差异，未来的研究可以采用更多元化的设计，从多个角度理解家庭关怀在老年冠心病患者中的适用性。跨文化研究可以提供更全面、丰富的经验和教训，帮助优化不同文化背景下的护理策略。

6.2.4. 重视社区资源的整合与创新

社区资源在支持老年冠心病患者的家庭关怀中扮演着关键的角色。未来的研究可以探讨如何更好地整合和创新社区资源，使之更贴近老年患者的需求。这可能包括建设更多的康复中心、提供社交活动、推动医疗与社会服务的协同发展等。

7. 结论

通过综合研究现状和未来展望，本研究深刻认识到老年冠心病患者的家庭关怀在促进康复、提高生活质量方面的重要性。护理专业人员在制定个体化的护理计划、提供教育支持以及合理利用社区资源方面都发挥着不可替代的作用。在未来的工作中，需要更多关注患者家庭的心理健康、社会支持系统的建

设,以期通过全方位的家庭关怀为老年冠心病患者提供更好的服务。

老年冠心病患者的家庭关怀是一个复杂而多层次的主题,需要不断地深入研究和改进。通过充分理解老年患者和家庭的实际需求,以及不断探索和创新护理策略,可以为其提高康复效果、提升生活质量和延长患者寿命做出更大的努力。未来的研究将不断推动老年冠心病患者家庭关怀的认识和实践水平向前发展。综合而言,家庭关怀通过提供情感支持、促进康复行为的形成和维持,以及在长期疾病管理中的支持,对老年冠心病患者的康复产生多方面的积极影响。在未来,进一步的研究将有助于深入理解不同家庭关怀策略对不同患者群体的效果,从而更好地优化康复服务。

项目基金

湖南省湘西土家族苗族自治州吉首大学研究生科研创新项目;项目编号:JGY2023081。

参考文献

- [1] 白晓瑜,郑明奇,郭婷,等. 冠心病患者 PCI 术后并发感染病原菌分布特征及危险因素分析[J]. 中国病原生物学杂志, 2024, 19(4): 477-481.
- [2] 郑彬彬,范晓涌,柴辉,等. 老年冠心病患者 PCI 术后血清 ICAM-1、miR-19b、RBP4 水平变化及意义[J]. 中国老年学杂志, 2024, 44(7): 1541-1544.
- [3] Hu, S. (2023) Report on Cardiovascular Health and Diseases in China 2021: An Updated Summary. *Journal of Geriatric Cardiology*, **20**, 399-430. <https://doi.org/10.26599/1671-5411.2023.06.001>
- [4] Piil, K., Laegaard Skovhus, S., Tolver, A. and Jarden, M. (2021) Neuro-Oncological Symptoms: A Longitudinal Quantitative Study of Family Function, Perceived Support, and Caregiver Burden. *Journal of Family Nursing*, **28**, 43-56. <https://doi.org/10.1177/10748407211029986>
- [5] 李璐璐,朱明芳,张驰,等. 脑卒中后吞咽障碍病人安全进食行为现状及影响因素[J]. 护理研究, 2023, 37(23): 4175-4181.
- [6] Amini, R., Zamzam, L., Tapak, L. and Khodaveisi, M. (2022) The Effect of Training on the Care Burden of Family Caregivers of Patients Undergoing Coronary Artery Bypass Grafting. *Family Medicine & Primary Care Review*, **24**, 303-310. <https://doi.org/10.5114/fmpcr.2022.120851>
- [7] 刘志薇,梅永霞,张振香,等. 脑卒中病人夫妻沟通模式现状及影响因素[J]. 护理研究, 2024, 38(7): 1182-1189.
- [8] 韩琴,韩秀丽,陈伟然. 老年脑卒中患者康复治疗中抑郁障碍的影响因素分析[J]. 天津医药, 2024, 52(6): 639-642.
- [9] Goldfarb, M.J., Bechtel, C., Capers, Q., de Velasco, A., Dodson, J.A., Jackson, J.L., et al. (2022) Engaging Families in Adult Cardiovascular Care: A Scientific Statement from the American Heart Association. *Journal of the American Heart Association*, **11**, e025859. <https://doi.org/10.1161/jaha.122.025859>
- [10] 闫婷,张培莉,侯晓雅,等. 癌症病人家庭复原力评估工具的研究进展[J]. 护理研究, 2024, 38(6): 1031-1034.
- [11] Goldfarb, M., Bibas, L. and Burns, K. (2020) Patient and Family Engagement in Care in the Cardiac Intensive Care Unit. *Canadian Journal of Cardiology*, **36**, 1032-1040. <https://doi.org/10.1016/j.cjca.2020.03.037>
- [12] Galán-González, E., Martínez-Pérez, G. and Gascón-Catalán, A. (2021) Family Functioning Assessment Instruments in Adults with a Non-Psychiatric Chronic Disease: A Systematic Review. *Nursing Reports*, **11**, 341-355. <https://doi.org/10.3390/nursrep11020033>
- [13] Barreto Andrade, D.M., Montargil Rocha, R. and Santos Ribeiro, I.J. (2019) Depressive Symptoms and Family Functionality in the Elderly with Diabetes Mellitus. *Issues in Mental Health Nursing*, **41**, 54-58. <https://doi.org/10.1080/01612840.2019.1636167>
- [14] Pamungkas, R.A., Chamroonsawasdi, K. and Usman, A.M. (2021) Unmet Basic Needs and Family Functions Gaps in Diabetes Management Practice among Indonesian Communities with Uncontrolled Type 2 Diabetes: A Qualitative Study. *Malaysian Family Physician*, **16**, 23-35. <https://doi.org/10.51866/oa1123>
- [15] Chaknum, P., Harniratsai, T., Somprasert, C. and Chiang, L. (2023) Perception of the Factors Contributing to Family Happiness among Caregivers of Stroke Survivors in a Suburban Community in Thailand: A Qualitative Study. *Malaysian Family Physician*, **18**, Article 13. <https://doi.org/10.51866/oa.138>
- [16] Camões-Costa, V., Loganathan, J., Barton, C., Chakraborty, S., Hewitt, A., Lin, X., et al. (2022) Factors Contributing to the Mental Health Outcomes of Carers during the Transition of Their Family Member to Residential Aged Care: A

Systematic Search and Narrative Review. *BMC Geriatrics*, 22, Article No. 433.

<https://doi.org/10.1186/s12877-022-03105-4>

- [17] 肖玉兰. 家庭关怀度对结直肠癌化疗患者决策冲突的影响[J]. 中国医药指南, 2023, 21(20): 120-122, 133.
- [18] 刘忆冰, 张庆庆, 赵阳, 等. 维持性血液透析患者孤独感状况及影响因素分析[J]. 护理学杂志, 2022, 37(18): 94-97.
- [19] 张丽华, 孙丽霞, 吴健丽, 等. 产妇家庭关怀度以及育儿胜任感与产后抑郁的关系[J]. 中国健康心理学杂志, 2022, 30(1): 4-7.
- [20] Cui, Y., Yang, T., Li, R., Wang, H., Jin, S., Liu, N., et al. (2023) Network Structure of Family Function and Self-Management in Patients with Early Chronic Kidney Disease Amid the COVID-19 Pandemic. *Frontiers in Public Health*, 10, Article ID: 1073409. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.1073409>
- [21] 王丽华. 慢性肾衰竭腹膜透析患者自我效能感的影响因素[J]. 河南医学研究, 2022, 31(21): 3905-3908.
- [22] 陈柳, 朱玉玲, 钟程. 乳腺癌化疗患者 PICC 置管期间自我护理能力现状及其相关影响因素分析[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(2): 297-299.
- [23] 曾金萍, 黄润浓, 戴美霞. 家庭关怀度联合自我效能感对慢性肾衰竭非透析患者的自护能力及生活质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(19): 4-7.
- [24] 方雪梅. 尿毒症血液透析患者自我隐瞒在家庭关怀度与社交回避及苦恼间的中介效应分析[J]. 河北医药, 2023, 45(11): 1740-1743.
- [25] 陈灿灿, 李惠萍, 刘红群, 等. 维持性血液透析患者自我管理行为与家庭功能、心理控制源的关系研究[J]. 中国健康教育, 2020, 36(11): 1053-1057.
- [26] 邵红. 家庭关怀在老年慢性病患者身心舒适与幸福感的中介效应研究[J]. 中国当代医药, 2021, 28(18): 163-167.
- [27] 左宇巍. 社会支持与家庭功能对冠心病患者生存质量的影响分析[J]. 中国医药指南, 2021, 19(21): 69-70, 83.
- [28] Zhang, H., Wang, Y., Cai, X., Tang, N., Wei, S. and Yang, Y. (2022) Family Functioning and Health-Related Quality of Life of Inpatients with Coronary Heart Disease: A Cross-Sectional Study in Lanzhou City, China. *BMC Cardiovascular Disorders*, 22, Article No. 397. <https://doi.org/10.1186/s12872-022-02844-x>
- [29] 温亮, 张旺信, 杨晓瑜, 等. 老年冠心病住院患者患病行为与家庭功能、应对方式的相关性[J]. 中国老年学杂志, 2021, 41(7): 1527-1531.
- [30] 付丽娜, 郭晓霞, 李静. 家庭关怀度对不稳定型心绞痛择期介入治疗患者主观幸福感的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34(2): 217-219.
- [31] 刘舒婧. 家属协作的阶段性护理对老年冠心病患者家庭关怀度及心理弹性的影响[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(28): 62-64.
- [32] 赵彤, 李佳祺, 杨琨, 等. 双向社会支持对老年人老化期望的多维度影响[J]. 护理研究, 2021, 35(12): 2101-2105.
- [33] 王志羽, 鲁显玉, 邢凤梅. 疾病接受度和家庭关怀度对老年共病患者心理一致感的影响[J]. 解放军护理杂志, 2022, 39(2): 25-28.
- [34] 谢敏娟, 杨腊梅, 肖康娇, 等. 生命意义感在社区失能老人家庭照顾者家庭关怀度和主观幸福感之间的中介作用[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2022, 31(11): 1034-1040.
- [35] 曾辉, 史艳茹, 李琦, 等. 666 名军队医院护士医学叙事能力现状及影响因素分析[J]. 护理学报, 2024, 31(5): 73-78
- [36] 谢宇飞, 陈川, 左嘉豪, 等. 家庭关怀度指数问卷在毒品滥用者中的信效度检验[J]. 南昌大学学报(医学版), 2023, 63(5): 66-70.
- [37] 陈蔚佳, 史莹莹, 戴诗梦, 等. 双向社会支持和家庭关怀度对社区老年人总体幸福感的影响[J]. 军事护理, 2024, 41(2): 56-59.
- [38] Epstein, N.B., Baldwin, L.M. and Bishop, D.S. (1983) The McMaster Family Assessment Device. *Journal of Marital and Family Therapy*, 9, 171-180. <https://doi.org/10.1111/j.1752-0606.1983.tb01497.x>
- [39] 苏银花, 段功香. 家庭功能评定量表及临床应用进展[J]. 护理研究, 2008, 22(20): 1794-1796.
- [40] 王雪云, 李业平. 中文版家庭功能评定量表的信度效度初步研究[J]. 科技视界, 2016(5): 121-122.
- [41] 张赛, 路孝琴, 杜蕾, 等. 家庭功能评价工具家庭亲密度和适应性量表的发展及其应用研究[J]. 中国全科医学, 2010, 13(7): 725-728.
- [42] 陈轶琳, 林平, 韩永奎, 等. 经皮冠状动脉介入治疗患者I期心脏康复依从性及影响因素模型的构建研究[J]. 中

-
- 国全科医学, 2023, 26(18): 2209-2216.
- [43] 李婧, 郭玉芳, 孙迎红, 等. 家庭亲密度和适应性在结直肠癌患者领悟社会支持与癌症复发恐惧间的中介作用研究[J]. 军事护理, 2023, 40(8): 53-56.
- [44] 栾风焕, 杜亚松. 家庭功能评估量表的应用现状[J]. 中国儿童保健杂志, 2016, 24(12): 1287-1289.
- [45] 李晓芬, 陈晓, 杜秀荣, 等. 老年人心理安全感与家庭关怀度的相关性研究[J]. 全科护理, 2018, 16(16): 1924-1926.
- [46] 陈红艳. 家庭环境与老年人主观幸福感的关系[J]. 中国老年学杂志, 2017, 37(11): 2803-2805.