

社会支持提高欠发达城市社区空巢老年高血压患者 服药依从性的研究现状

陆柳营, 陈 玲, 杨 永, 韦玉娟, 王文广, 杨连招
(广西中医药大学护理学院, 广西 南宁, 530200)

摘要: 本文主要探讨社会支持在提高欠发达城市社区空巢老年高血压患者服药依从性方面的研究现状, 以期为该人群的服药依从性及今后研究提供理论依据和研究基础。

关键词: 原发性高血压病; 空巢老人; 社会支持; 服药依从性; 经济欠发达城市; 慢性病

中图分类号: R-1 **文献标志码:** B **文章编号:** 2096-0867(2018)07-0202-04

Research status of social support in improving medication compliance of empty-nesters with hypertension in the community of underdeveloped cities

LU Liuying, CHEN Ling, YANG Yong, WEI Yujuan,
WANG Wenguang, YANG Lianzhao

(School of Nursing Guangxi University of Chinese Medicine, Nanjing, Guangxi, 530200)

ABSTRACT: This study mainly reviewed the research status of social support in improving medication compliance of empty-nesters with hypertension in the community of underdeveloped cities, in order to provide a theoretical foundation for medication compliance of empty-nesters with hypertension and further studies.

KEY WORDS: primary hypertension; empty-nesters; social support; medication adherence; underdeveloped city; chronic disease

数据显示, 预计 2030 年中国空巢老人总数将增加至 2 亿, 占老年人口总数的 90%^[1]。高血压是导致人类心脑血管疾病最主要的危险因素。研究^[2]认为, 我国城市社区空巢老年高血压病患者服药依从性差, 不依从率高达 60%。良好的服药依从性是血压控制的关键^[3]。研究^[4]表明, 社会支持是高血压管理的有效手段, 对提高高血压患

者服药依从性具有积极作用。目前关于城市社区空巢老年高血压患者社会支持状况的研究大都集中在发达地区, 欠发达地区因其社会经济发展不成熟, 社会支持系统较薄弱, 潜能尚未完全开发, 值得关注。承认差异可引发更多的研究思考, 简单模仿则可能带来研究成果的“水土不服”。因此, 从区域实际情况出发, 探索有效的社会支持方

收稿日期: 2018-05-10

基金项目: 广西自然科学基金重点课题资助项目(2013GXNSFDA278001);

广西哲学社会科学规划研究课题(15BRK002);

广西哲学社会科学规划研究课题(17BRK005);

2016 年度广西高等教育本科教学改革工程项目重点项目(2016JGZ135);

2017 年度广西高等教育本科教学改革工程项目一般项目 A 类(2017JGA224);

广西教育厅教改课题重点项目桂教职成[2016]32 号(GXZJZ2016ZD12);

广西壮族自治区教育厅中医药与养老产业发展研究协同创新中心研究课题(桂教科研[2013]10 号);

广西中医药大学校级重点课题(2015ZD003)

通信作者: 杨连招, E-mail: 1403066844@qq.com

式,以提高欠发达城市社区空巢老年高血压患者服药依从性,是一种有益的尝试,现综述如下。

1 国内外慢性病社会支持研究现状

1.1 国外慢性病社会支持研究现状

社会支持是多维概念。国外对社会支持相关研究始于20世纪60年代。最早由Cobb^[5]在精神病学文献中提出,其认为社会支持可定义为一种信息,个体能从中获得爱、理解和尊重。随后,国内外学者从自身领域出发对其进行探讨,并将其运用于心理学、医学、教育学、社会学等领域。Barrera等^[6]认为社会支持是物质上支持、行动上的帮助和彼此间亲密关系,能够指导个体积极应对各种压力事件。Shumaker等^[7]认为社会支持是两个或更多个体之间的资源交换。也有学者认同从社会交换角度界定社会支持内涵,即社会支持是支持受者与施者进行的一种社会交换,具体过程是指个体接受来自家人、朋友、社会或组织给予的情感、生活及物质上的支持与帮助^[8]。交换过程中提供社会支持相对稳定的关系网络称为社会支持网^[9],也称为社会支持系统,其中,社会支持施者、受者及交换资源构成社会支持系统的三个要素^[10],任何一个要素出现问题都可能影响社会支持系统的质量和效果。按支持来源,社会支持可分为正式支持网络和非正式支持网络两大体系^[9],即正式支持和非正式支持;按性质,社会支持可分为结构性社会支持、实用性社会支持、情感性社会支持和组合性社会支持^[11]。

1.2 国内慢性病社会支持研究现状

文献^[12]报道,社会支持测量量表包括领悟社会支持量表、社会支持性质量表、社会交往量表、社会支持问卷等。我国学者肖水源根据国情编制的社会支持量表用于测量个体社会支持度,量表总得分和各分量表得分越高,说明社会支持程度越好^[13]。该量表将社会支持分为主观支持、客观支持和社会支持利用度3个维度:主观支持指个体主观感受到被尊重、被支持、被理解的情绪体验;客观支持指个体获得的客观存在的直接援助和支持;支持利用度指个体利用社会支持的程度。该量表信效度好,简单易行,被广泛应用于国内各类研究中。国内研究员采用社会支持评定量表对我国不同地区人群进行的横断面调查数据显示:山东省城市社区老年人的社会支持总分为 (35.2 ± 5.1) 分^[14],上海市城市社区高血压患者

的社会支持总分为 (39.64 ± 7.19) 分^[15],云南省农村空巢老人社会支持总分为 (33.19 ± 7.136) 分^[16],而广西少数民族地区农村老年人社会支持总分仅为 (30.74 ± 7.04) 分^[17],低于全国常模。可见,欠发达地区社会支持状况较发达地区薄弱,应引起社会关注。原因在于欠发达地区的经济发展、人均文化程度、人均收入、住房类型、家庭环境、慢性病情、住院情况等变量与发达地区不同^[17],而这些变量会在一定程度上影响社会支持系统质量,从而产生不同效果。

目前国内对老年人社会支持的研究以定量研究为主,研究的深度和广度还不够。研究课题多从居家养老视角出发,以某地域城市老人、农村老人、空巢老人、慢性病老人为研究对象,研究其社会支持状况,从研究对象的主观意愿出发来探讨其在疾病或生活的不同阶段对各种类型社会支持的特殊需求,研究相对单薄。今后研究不应只停留在现状调查层面,还应深入了解具体哪种类型社会支持在何种情况下更有效,在严谨、实证研究的基础上,关注以上因素对构建社会支持系统的影响效果。此外,不同病种需要的社会支持可能不同,在干预研究方案设计上,应针对研究对象的不同阶段、不同病种的特殊需求提供相应社会支持,以避免社会资源浪费和研究局限性^[18]。

2 社会支持对原发性高血压病患者服药依从性的研究进展

2.1 不同类型社会支持对原发性高血压病患者服药依从性影响不同

原发性高血压病是临床最常见的慢性病之一^[18]。从20世纪90年代开始,国内外学者开始将社会支持与高血压联系起来进行研究,关注重点放在社会支持对高血压患者服药依从性的关系研究上,社会支持水平越高,慢性病自我管理行为越好^[19]。研究^[20]证实,提高原发性高血压患者自我管理能力,如坚持家庭自测血压、通过学习获取的高血压知识进行药物调整,患者血压可控制在更佳水平。完善欠发达城市社区空巢老年高血压患者的社会支持系统,改善该群体的自我管理行为,可能提高高血压患者服药依从性有益,仍是高血压防治任务中亟待解决的问题^[21]。关于不同类型社会支持对高血压患者服药依从性影响的相关研究,国外开展得比较成熟。Scheurer研究发现患者实际感受到的来自家人或朋友的实用

性社会支持越多,其服药依从性越好,而结构性或情感性支持对服药依从性的影响证据不足。因此,提高高血压患者的实用性社会支持,如家人、朋友直接帮助患者购买药品或参与监督患者服药等,能有效提高患者服药依从性。Magrin 等^[22]研究同样证实以上观点。而国内研究得出不同结论,认为社会支持尤其是主观支持,与原发性高血压服药依从性有密切关系,主观支持越高,患者获得来自家人及外界的关心和认可度越高、自我感觉越好、服药依从性就越好。该结果与相关研究^[23]结果相似。反之,低主观、客观社会支持与高血压患者服药依从性不佳之间交互增加血压控制不达标的危险性^[24]。另外,来自政府、社会、医院等正式支持可减轻高血压患者经济、心理等方面的压力,从而提高其服药依从性。原发性老年高血压患者医保报销比例越大、医疗资源越容易获取、经济状况越好,其服药依从性也相对越好^[25]。可见,完善并强化高血压患者现有社会支持系统,同时对欠发达地区给予经济救助或医疗优惠,可减轻患者就医负担,提高其服药依从性。自我效能是高血压患者服药依从性的一个重要预测因子^[26],而高血压患者的自我效能与社会支持呈正相关关系^[27],自我效能高的高血压患者其服依从性更佳。原发性空巢老年高血压患者的自我效能、自我管理及社会支持与服药依从性之间,可能起了一定的相互作用,将有待进一步研究。

2.2 不同类型社会支持利用度对高血压患者服药依从性的影响不同

亓小燕等^[15]对上海地区汉族高血压患者进行服药依从性和社会支持利用度及血压控制率的多因素分析发现,经长期实践和发展,该地区已形成较好的社会支持环境,高血压患者得到的主观、客观支持普遍较好,但支持利用度之间存在差异,主观、客观支持并非服药依从性影响因素,社会支持利用度高是高血压患者服药依从性的保护因素。原因可能是社会支持利用度高的高血压患者能主动利用社会支持系统中的资源抵御社会生活中的各种应激源,消除不利于健康的因素,并从中受益,因而其服药依从性较高。陈雪峰等^[24]研究指出维吾尔族、哈萨克族空巢老年高血压患者认为患病时主动寻求帮助会增加氏族、家庭负担,失去长者威严,故不轻易利用社会资源,社会支持利用度不高,但社会支持利用度并未通过影响服药依从性来影响当地高血压老年人对血压的控制。

可见,高血压患者社会支持利用度与其服药依从性有关,但要考虑研究对象地域性不同的社会特点进行深度干预。研究不同类型社会支持对高血压患者服药依从性影响的问题时,应把关注视角放在社会支持内容本身或相关事件上。人口老龄化和社会城市化发展背景下,欠发达城市社区空巢老年高血压人数逐年增加,该群体社会支持系统薄弱,有待完善,完善该群体的社会支持系统,需要各支持主体共同努力。

2.3 社会支持对提高欠发达城市社区空巢老年高血压患者服药依从性有积极作用

高血压是导致人类心脑血管疾病最主要的危险因素,是全世界共同关注的重大公共卫生问题。尽管国内外相关研究成果已陆续报道控制高血压的关键是生理和行为危险因素,但高血压发病率仍在上升,高血压防控形势依旧严峻。已有研究表明^[28],城市社区空巢老年高血压患者的服药依从性低于非空巢老年高血压患者,可能原因在于前者的社会支持系统更薄弱,缺乏家人、朋友关爱,生活无人照顾,服药无人提醒和监督。进一步探究该群体服药依从性低的原因有利于制定出支持作用最大化的个体化干预方案,从而提高其服药依从性。生物-心理-社会医学模式下,社会支持作为社会心理应激的中介因素对空巢老年高血压患者服药依从性的作用愈加受到关注。结合上文分析可知,良好的社会支持对提高空巢高血压患者服药依从性有一定的正向作用。因此,从区域实际情况出发,研究欠发达城市社区空巢老年高血压患者的社会支持需求,化解其困境,提高服药依从性具有重要的现实意义。

3 小结

社会支持概念本身较为复杂,并且对其性质的理解受不同社会文化价值体系影响,导致很多研究缺乏对该概念的详细陈述。正确理解社会支持与欠发达城市社区空巢老年高血压患者服药依从性之间的关系,需要全面了解社会支持发挥作用的机制,目前报道的相关研究不多,尤其缺乏定性研究,未来还需进一步深入探索。此外,对欠发达城市社区空巢老年高血压患者服药依从性起作用的社会性影响因素也并不局限于单纯社会支持,还可以从社会经济状况、社会环境、人文等方面入手。今后的研究应鼓励跨文化、跨种族的的社会支持相关研究,以揭示不同文化群体的社会支

持对空巢老年高血压患者服药依从性的作用。

参考文献

- [1] 王丽娜, 曹佳颖, 苏红, 等. 城市空巢老人心理健康的归因研究: 应对方式及心理健康自助能力的中介效应[J]. 中国全科医学, 2017, 20(16): 2012-2018.
- [2] 杨永, 张瑛, 杨连招, 等. 广西城市社区空巢老年原发性高血压病患者居家用药依从性影响因素研究现状及展望[J]. 中国全科医学, 2017, 20(S2): 363-366.
- [3] 杨连招, 杨永, 张瑛, 等. 老年高血压患者服药依从性现状及干预研究进展[J]. 中国全科医学, 2016, 19(29): 3619-3623.
- [4] OSAMOR P E. Social support and management of hypertension in south-west Nigeria [J]. Cardiovasc J Afr, 2015, 26(1): 29-33.
- [5] COBB S. Toward an Integrated Medicine: Classics From PSYCHOSOM-ATIC MEDICINE 1959-1979 [M]. Arlington: American Psychiatric Press, Inc. 1995: 379.
- [6] BARRERA M JR, AINLAY S L. The structure of social support: a conceptual and empirical analysis [J]. J Community Psychol, 1983, 11(2): 133-143.
- [7] SHUMAKER S A, BROWNELL A. Toward a Theory of Social Support: Closing Conceptual Gaps[J]. J Soc Issues, 1984, 40(4): 11-36.
- [8] 黄月英, 冯占春, 咸越, 等. 农村高血压患者社会支持与用药依从性现状及相关性分析[J]. 中国卫生事业管理, 2017, 34(12): 913-916.
- [9] 阎红, 刘书文. 社会支持网研究现状及对慢性病老人社区养老护理体系构建的启示[J]. 护理研究, 2017, 31(12): 1429-1431.
- [10] 罗鑫, 李倩, 刘利君, 等. 艾滋病感染者及患者生存质量与社会支持研究进展[J]. 中华全科医学, 2013, 11(6): 935-937.
- [11] SCHEURER D, CHOUDHRY N, SWANTON K A, et al. Association between different types of social support and medication adherence[J]. Am J Manag Care, 2012, 18(12): 461-467.
- [12] 刘志芬. 社会支持的研究综述[J]. 文教资料, 2011, 30: 127-128.
- [13] 项丹妮, 郑松柏. 老年病科常用评估工具及其应用[J]. 中华老年病研究电子杂志, 2018, 5(1): 23-36.
- [14] 齐玉玲, 张秀敏, 史秀欣, 等. 城市社区老年人社会支持现状及影响因素研究[J]. 中国全科医学, 2016, 19(25): 3099-3102.
- [15] 亓小燕, 戴俊明, 尉敏琦, 等. 高血压患者社会支持、药物治疗依从性与血压控制的关系[J]. 中华高血压杂志, 2014, 22(1): 36-41.
- [16] 陈习琼, 林登凯. 云南省农村空巢老人社会支持[J]. 中国老年学杂志, 2017, 37(6): 1515-1517.
- [17] 杨平, 黄照权, 石武祥, 等. 广西少数民族地区农村老年人社会支持状况及影响因素[J]. 中国老年学杂志, 2017, 37(3): 716-718.
- [18] 《中国高血压基层管理指南》修订委员会. 中国高血压基层管理指南(2014年修订版)[J]. 中华健康管理学杂志, 2015, 9(1): 10-30.
- [19] 陈岩燕. 社会支持与慢性病的自我管理: 医务社会工作的启示[J]. 社会建设, 2017, 4(5): 13-47.
- [20] PENALOZA - RAMOS M C, JOWETT S, MANT J, et al. Cost - effectiveness of self-management of blood pressure in hypertensive patients over 70 years with suboptimal control and established cardiovascular disease or additional cardiovascular risk diseases (TASMIN-SR) [J]. Eur J Prev Cardiol, 2016, 23(9): 902-912.
- [21] TRIVEDI RB, PIETTE J D. Shedding light on the association between social support and adherence in hypertension: a comment on Magrin et Al [J]. Ann Behav Med, 2015, 49(3): 297-298.
- [22] MAGRIN M E, DADDARIO M, GRECO A, et al. Social support and adherence to treatment in hypertensive patients: a meta-analysis [J]. Ann Behav Med, 2015, 49(3): 307-318.
- [23] 张孝竹. 高血压患者家庭功能及社会支持对药物依从性的影响[J]. 护理管理杂志, 2014, 14(3): 173-175.
- [24] 陈雪峰, 王玉环, 王美艳, 等. 药物治疗依从性和社会支持交互作用与维吾尔族、哈萨克族老年高血压患者血压控制的关系[J]. 中华高血压杂志, 2015, 23(6): 549-555.
- [25] YUE Z, BIN W, WEILIN Q, et al. Effect of medication adherence on blood pressure control and risk factors for antihypertensive medication adherence[J]. J Eval Clin Pract, 2015, 21(1): 166-172.
- [26] SCHOENTHALER A M, BUTLER M, CHAPLIN W, et al. Predictors of Changes in Medication Adherence in Blacks with Hypertension: Moving Beyond Cross-Sectional Data [J]. Ann Behav Med, 2016, 50(5): 642-652.
- [27] 魏琳, 张会敏, 李荣. 老年高血压患者自我效能与社会支持的相关性[J]. 中国医药指南, 2014, 12(25): 155-156.
- [28] 杨伟民, 刘书红, 李瑞莲. 社区干预对空巢老年高血压患者用药依从性的影响[J]. 中国老年学, 2011, 31(12): 2298-2299.

(本文编辑:刘小欢)