

• 心理护理 •
• 论 著 •

积极自我表露干预对中青年脑卒中患者照顾者获益感的影响

王露茗¹, 翟清华¹, 葛爽², 李鑫静¹, 郝娟娟³, 陈灿³

摘要:目的 探讨积极自我表露干预对中青年脑卒中患者照顾者获益感、照顾负担及生活质量的影响。方法 将 78 名中青年脑卒中患者的照顾者按照病区分为对照组和干预组各 39 名。对照组接受常规护理,干预组在对照组的基础上实施为期 4 周、共 8 次的积极自我表露干预。比较两组干预前,干预后即刻,干预后 1 个月、3 个月的获益感、照顾负担、生活质量情况。结果 干预组、对照组各有 36 名照顾者完成研究。干预后即刻及干预后 1 个月,干预组照顾者获益感评分显著高于对照组(均 $P<0.05$);干预后即刻及 1 个月、3 个月干预组照顾负担评分显著低于对照组,生活质量评分显著高于对照组(均 $P<0.05$)。结论 积极自我表露干预可有效地提高中青年脑卒中患者照顾者获益感,减轻照顾负担,提高生活质量。

关键词:中青年; 脑卒中; 照顾者; 自我表露; 获益感; 照顾负担; 生活质量

中图分类号:R473.74 **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2023.14.067

Effect of positive self-disclosure intervention on benefit finding of caregivers with young and middle-aged stroke patients

Wang Luming, Zhai Qinghua, Ge Shuang, Li Xinjing, Hao Juanjuan, Chen Can. Department of Nursing, The Second Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450014, China

Abstract: **Objective** To explore the effect of positive self-disclosure intervention on benefit finding, caregiving burden and quality of life of caregivers with young and middle-aged stroke patients. **Methods** A total of 78 caregivers with young and middle-aged stroke patients were divided into the control group and the intervention group, with 39 cases in each group. The control group received routine nursing care, and the intervention group received positive self-disclosure intervention for four weeks, a total of eight times, based on routine nursing care. The scores of benefit finding, caregiving burden, and quality of life were compared at the baseline, after the intervention instantly, one month and three months after the intervention. **Results** There were 36 caregivers in each group completed the study. After the intervention instantly and one month after the intervention, benefit finding score of caregivers in the intervention group was higher than that of the control group (all $P<0.05$). After the intervention instantly, one month and three months after the intervention, the caregiving burden score of the intervention group was significantly lower than that of the control group, and the quality of life was significantly higher than that of the control group (all $P<0.05$). **Conclusion** Positive self-disclosure intervention can effectively promote the benefit finding, reduce caregiving burden, and improve the quality of life of caregivers with young and middle-aged stroke patients.

Key words: young and middle-aged; stroke; caregiver; self-disclosure; benefit finding; caregiving burden; quality of life

脑卒中是我国成人致死、致残的首位病因^[1]。近年来,脑卒中发病趋势呈现年轻化,中青年脑卒中发病率增长到 40%^[2],不仅患者的自理能力、家庭与社会角色、职业发展受限,照顾者也面临经济负担加重、照顾疲劳、发展剥夺等困境,严重影响照顾者的身心健康^[3]。照顾者获益感是一种积极心理体验,指照顾者在照顾患者过程中感知到的收获及益处^[4]。研究证实,获益感可促进心理健康并提高生活质量^[5-6],而中青年脑卒中患者照顾者获益感仅为中等水平^[7]。自我表露是指个体将内心情感向另一方表达的方式,是将

大脑中的想法转化为具象的语言或文字的过程^[8]。积极自我表露作为一种积极心理干预方式,对促进照顾者情绪表达,提高自我效能感,调动照顾者积极性,改善心理状况有明显的效果^[9]。目前该方法已在提高癌症患者照顾者^[10]、精神疾病患者照顾者^[11]等的获益感方面广泛应用,并取得了显著的效果,但将积极自我表露应用于脑卒中患者照顾者获益感的研究未见报道。本研究对中青年脑卒中患者照顾者实施积极自我表露,有效提高了其获益感。报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 采用便利抽样法,选取 2021 年 3—12 月在郑州大学第二附属医院神经内科住院的中青年脑卒中患者照顾者为研究对象。患者纳入标准:①年龄 18~59 岁;②符合《中国各类主要脑血管病诊断要点 2019》^[12],经颅脑 CT 或 MRI 确诊为脑卒中,日常生活能力量表(Activity of Daily Living Scale, ADL) <60 分,

作者单位:1. 郑州大学第二附属医院护理教研室(河南 郑州, 450014);2. 西安交通大学第一附属医院神经外科;3. 郑州大学护理与健康学院

王露茗:女,硕士在读,护士

通信作者:翟清华, zqh166@126.com

科研项目:河南省医学科技攻关计划项目(LHGJ20210366)

收稿:2023-02-23;修回:2023-04-25

生活不能完全自理,需他人协助;③能正常交流。排除标准:有明显认知障碍。照顾者纳入标准:①年龄 ≥ 18 岁;②与患者为亲属关系,为患者提供无偿照护;③每天照顾时间 ≥ 4 h,为患者家庭中的主要照顾者;④认知、沟通和阅读功能正常,具有书写能力,会使用手机微信。排除标准:有严重疾病且病情不稳定者。剔除标准:①研究过程中自愿退出者;②干预期间因其他原因(如重大疾病)不能继续接受干预者;③患者中途更换照顾者。样本量计算公式: $n_1 = n_2 = 2[\sigma(Z_{\alpha/2} + Z_{\beta})/\delta]^2$,按双侧 $\alpha = 0.05, \beta = 0.10, Z_{\alpha/2} = 1.96, Z_{\beta} = 1.282$ 。以照顾者获益感问卷得分为主要结局指标,参照6名小样本预试验结果 $\sigma = 6.45, \delta = 5.45$ 计算,每组样本各32名,考虑15%的失访率,至少每组需要38名。为避免样本之间沾染,按病区使用抛硬币法随机分为对照组和干预组,每组各纳入39名照顾者。本研究通过医院伦理委员会审查(2021149),研究对象均自愿参与并签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 干预方法

对照组患者及照顾者接受科室常规护理和健康教育,住院期间包括药物管理、告知照顾者吞咽障碍误吸的预防、功能障碍患者的良肢位摆放、下肢静脉血栓的预防等;关注患者及照顾者心理变化并及时给予心理辅导;向患者和照顾者讲解脑卒中预防与复发的知识、用药知识、康复运动知识等。出院时,进行出院指导,强调健康生活方式的重要性,告知患者及照顾者遵医嘱服药,进行正确康复运动,告知其定期复查;出院后进行电话随访。干预组在对照组的基础上实施基于积极自我表露干预,具体如下。

1.2.1.1 成立干预团队 共14名成员。2名护士长负责实施效果评价和质量控制;2名心理咨询师负责对其他课题组成员进行积极自我表露及获益感相关心理知识培训,第2次和第7次干预中的心理知识讲解;4名主治医师和4名主管护师负责协助干预中关于治疗、康复、营养等专业知识的解答和后期随访咨询;2名研究生负责实施干预和问卷收集、数据整理与分析等。

1.2.1.2 制定干预方案 本研究通过系统文献检索,共纳入10篇文献进行分析,并结合两种理论构建理论框架。认知适应理论^[13]认为,个体在逆境中会产生寻求积极意义、重获控制感、通过自我增强重构自尊的3种认知适应过程。个体与家庭自我管理理论^[14]指出,自我管理行为包括情境、进程和结局,其中情境指促进或阻碍个体或家庭参与自我管理的条件,进程包括知识和信念、自我调节技巧和社会促进,结局包括近期结局和远期结局。在文献回顾、理论指导基础上,对10名中青年脑卒中患者照顾者进行半结构化访谈,构建积极自我表露的中青年脑卒中患者

照顾者获益感干预方案初稿。邀请2名内科主任护师、3名神经康复副主任护师、3名神经内科主管护师、2名护理心理学副教授、1名神经康复副主任医师、1名神经康复副主任技师共12名专家,经2轮专家咨询,根据专家意见修订干预方案。选取6名中青年脑卒中患者照顾者进行预试验,形成干预方案施测稿,见表1。

1.2.1.3 实施干预方案 干预前对干预者进行统一培训,培训内容包括:实施基于积极自我表露的获益感干预内容、安全性、干预过程中突发紧急情况的处理等。培训以小讲课形式展开,在线上钉钉群中进行。了解到脑卒中的最短住院周期为14 d,因此前4次采用一对一加团体面对面干预,后4次采用一对一加团体微信干预。微信团体干预时制定微信群管理规则,且每位组员至少进行1次分享或互动。干预共8次,每周2次,每次间隔2~3 d,每次干预时长30~50 min。干预地点:面对面干预在神经内科病区的健康教育室。团体干预每组5~8人,选取同一周内入院且符合纳入标准的照顾者为一组。干预过程按干预方案实施,每次干预结束了解照顾者掌握情况,以确保干预效果。

1.2.2 评价方法

1.2.2.1 评价工具 ①照顾者获益感问卷(Perceived Benefit of Caregiving Scale)。该量表由梅永霞^[15]编制,包含个人成长(7个条目)、健康促进(7个条目)、家庭成长(8个条目)、自我升华(4个条目)4个维度26个条目。每个条目计1(很不同意)~5(非常同意)分,总分为26~130分,分数越高代表获益感越高。问卷总Cronbach's α 系数为0.845。②Zarit照顾者负担量表(Zarit Caregiver Burden Interview, ZBI)。由Zarit等^[16]编制,王烈等^[17]汉化,包含个人负担(12个条目)、责任负担(6个条目)2个维度及4个独立条目。每个条目计0(没有)~4(总是)分,总分0~88分,分数越高代表照顾负担越重。量表Cronbach's α 系数为0.87。③成人照顾者生活质量问卷(Adult Carer Quality of Life Questionnaire, AC-QoL)。由Parker等^[18]研制,Mei等^[19]汉化修订,包含照顾获益(13个条目)、照顾压力(6个条目)、照顾选择(5个条目)、照顾支持(4个条目)、金钱问题(3个条目)4个维度31个条目。条目计0(从来没有)~3(总是)分,总分0~93分,分数越高代表生活质量越好。问卷Cronbach's α 系数为0.924。

1.2.2.2 资料收集方法 在研究开始前,最后一次干预结束后,干预后1个月、3个月对患者进行调查。住院期间由照顾者自行填写,出院后通过电话随访收集资料。

1.2.3 统计学方法 采用SPSS26.0软件进行统计分析。组间比较采用 t 检验、Wilcoxon秩和检验、 χ^2 检验、Fisher确切概率法;采用重复测量的方差分析

比较两组各问卷评分不同时间点随时间变化的趋势,并分析时间和分组的交互效应。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组一般资料比较 干预组 1 名出院后更换照顾者,1 名因照顾者个人时间问题,1 名因其他疾病住院无法继续参加。对照组中,1 名失去联系,1 名拒绝

继续参加,1 名出院后更换照顾者。最终每组各 36 名照顾者完成全程研究。两组患者及照顾者一般资料比较,见表 2、表 3。

2.2 两组干预前后不同时间获益感总分比较 见表 4。

2.3 两组干预前后不同时间照顾负担、生活质量评分比较 见表 5。

表 1 照顾者积极自我表露干预方案

时间	干预形式	主题	目标	干预内容
第 1 周 第 1 次	面对面 一对一	建立关系,增强控制感	①与照顾者建立关系;②了解疾病基本知识;③增强照顾者控制感	①介绍活动目的,签署知情同意书;②介绍脑卒中的基本知识、康复措施等,并进行模拟练习。运用手册、视频等方式提高照顾者的自我控制感
第 1 周 第 2 次	面对面 团体	认识表露,增强控制感	①掌握表露方式及益处,适应表露;②增强控制感	①邀请心理咨询师介绍情感表露的益处及方法,结合相关案例,重点讲解语言表露与书面情感表露;②学习“十巧手指操”,引导照顾者共同操作;③鼓励照顾者表露照顾以来的积极感受,对积极参与的照顾者表扬并奖励小礼品
第 2 周 第 3 次	面对面 一对一	建立积极情绪,发现意义	①了解认知适应理论;②关注曾经发生或正在发生的获益;③掌握简单的心理调节方式;④发现生活中的意义	①语言表露,鼓励照顾者表露至少 3 件身边发生的使其感到开心、快乐的事情;②书写表露,向照顾者介绍“3 件好事”日记;③心理调节,深呼吸放松训练
第 2 周 第 4 次	面对面 一对一	维持积极情绪,自我增强	①感受自身积极改变,增强信心和成就感;②掌握爱与善良冥想方法	①语言表露,根据照顾者上次“3 件好事”的记录内容,引导照顾者思考哪些优势促进了好事的发生,以及这些优势对照顾患者或者生活有哪些帮助;②书写表露,继续“3 件好事”的写作;③心理调节,爱与善良冥想训练
第 3 周 第 5 次	微信 一对一	建立积极行为,自我增强	①体会被帮助和帮助他人的快乐,增强自信心;②掌握正念呼吸方法	①语言表露,指导照顾者讲述自己的助人行为,以及这些行为带给自己的感受;②书写表露,助人行为日记;在未来 1 周内尽量多帮助别人,并认真记录事件带来的真实感受;③心理调节,正念呼吸训练
第 3 周 第 6 次	微信 一对一	维持积极行为,探究意义	①激发感恩,感知生活中的意义;②掌握正念身体扫描方法	①语言表露,指导照顾者回忆自己最想感谢的人,并说明原因及感受;②书写表露,感恩日记,鼓励照顾者对想感谢却一直未感谢的人表达感激之情;③心理调节,正念身体扫描
第 4 周 第 7 次	微信 团体	同伴支持,探究意义	①强化照顾者心理调节技能;②感知同伴支持,提升照顾信心;③感知榜样力量,拓宽表露途径	①征集照顾者的心理需求,筛选总结后请心理咨询师进行视频课的录制并发送到微信群;②语言/书写表露,鼓励照顾者在看完群内推送的内容后写读后感发在群里;邀请群里恢复较好或心态较积极的照顾者分享交流自己的经验;③知识分享,开展积极心理知识推荐
第 4 周 第 8 次	微信 团体	回顾过程,展望未来	①回顾参与过的活动;②掌握心理调适及自我表露的应用方式;③设定未来计划	①回顾思考,总结近期用到的心理调适方法、积极心理知识推荐内容;回顾这段时间的学习内容,鼓励成员分享参加此次活动的感受;询问照顾者对活动的建议;②总结活动,展望未来,答疑解惑;活动结束,情谊尤在

表 2 两组患者一般资料比较

组别	例数	性别(例)		年龄 (岁, $\bar{x}\pm s$)	自理能力(例)			脑卒中类型(例)		
		男	女		基本自理	部分自理	不能自理	脑梗死	脑出血	混合型
对照组	36	20	16	52.08±5.45	10	19	7	29	2	5
干预组	36	15	21	51.36±6.45	7	25	4	32	2	2
统计量		$\chi^2=1.390$		$t=-0.513$	$Z=-0.058$					
P		0.238		0.610	0.953			0.494*		

注: * Fisher 确切概率法。

表 3 两组照顾者一般资料比较

组别	人数	性别(人)		年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$)	文化程度(人)			与患者关系(人)		每天照顾时长(人)		
		男	女		初中及以下	高中或中专	大专及以上	配偶	其他	<12 h	12~16 h	>16 h
对照组	36	18	18	52.03±7.67	25	8	3	25	11	11	6	19
干预组	36	17	19	53.72±7.24	26	8	2	20	16	13	9	14
统计量		$\chi^2=0.056$		$t=-0.964$	$Z=-0.311$			$\chi^2=1.481$		$Z=-0.967$		
P		0.814		0.338	0.756			0.224		0.334		

表 4 两组干预前后不同时间获益感总分比较

分, $\bar{x} \pm s$

组别	人数	干预前	干预后即刻	干预后 1 个月	干预后 3 个月
对照组	36	78.81±5.59	81.17±5.54	79.58±5.36	78.36±5.30
干预组	36	78.08±7.19	105.44±6.38	94.58±6.81	81.33±6.33
t		0.632	-17.250	-10.383	-1.434
P		0.481	<0.001	<0.001	0.156

注:两组比较, $F_{\text{干预}}=56.878$ 、 $F_{\text{时间}}=1062.851$ 、 $F_{\text{交互}}=681.469$,均 $P<0.001$ 。

表 5 两组干预前后不同时间照顾负担、生活质量评分比较

分, $\bar{x} \pm s$

项目	组别	人数	干预前	干预后即刻	干预后 1 个月	干预后 3 个月
照顾负担	对照组	36	55.38±2.76	36.51±3.44	44.78±4.05	51.54±2.92
	干预组	36	55.42±4.12	32.06±3.64	37.68±2.82	43.79±3.13
	t		0.048	5.401	27.003	10.901
	P		0.962	<0.001	<0.001	<0.001
生活质量	对照组	36	53.33±4.85	55.92±4.33	53.64±6.38	52.97±4.11
	干预组	36	53.81±5.36	73.97±4.98	67.06±6.40	58.50±5.20
	t		-0.392	-16.408	-8.911	-5.007
	P		0.696	<0.001	<0.001	<0.001

注:两组照顾负担总分比较, $F_{\text{干预}}=371.046$ 、 $F_{\text{时间}}=358.874$ 、 $F_{\text{交互}}=148.029$,均 $P<0.001$;两组生活质量总分比较, $F_{\text{干预}}=229.169$ 、 $F_{\text{时间}}=66.585$ 、 $F_{\text{交互}}=40.259$,均 $P<0.001$ 。

3 讨论

3.1 实施积极自我表露干预可提高中青年脑卒中患者照顾者的获益感 本研究显示,干预后干预组获益感评分显著高于对照组,两组获益感总分的组间、组内和交互效应差异有统计学意义(均 $P<0.05$),说明积极自我表露干预能够提高中青年脑卒中患者照顾者的获益感,与李惠萍等^[20]在乳腺癌患者中的应用结果相似。本研究主要以语言表露、书写表露的方式促进照顾者对照顾过程的回忆和反思,对创伤经历进行积极再评价,从而改变消极认知,增加自信心并反馈感激之情^[21]。研究中干预者为照顾者营造良好的表露环境,鼓励照顾者与家人、医护人员、同伴间进行积极互动,表达内心积极的情感和感受,照顾者在同伴经验分享以及家人、医护人员的关爱下感受到多方面的情感支持,使照顾者以积极心态看待照护行为,从而获益。此外,该干预方案的书写表露如记录“3 件好事”、撰写感恩日记等帮助照顾者发现生活中的积极事件和助人行为,使其发现疾病为个体带来的意义,增加其照护成就感。但在干预后 3 个月两组获益感评分差异无统计学意义($P>0.05$),可能是照顾者回归社区和家庭后,对

“3 件好事”日记、感恩表露等内容疏于坚持,且缺乏医护人员的引导和督促,加之在干预中照顾者语言表露的对象多为干预者,干预结束后可表露的对象减少,导致获益感水平较之前下降。提示未来研究可从以下角度开展:①从家庭层面着手,对患者和照顾者进行以家庭为中心的积极表露干预,促进患者和照顾者感恩对方的支持和付出,增强照顾者积极感受;②实施“互联网+”的延续性护理方法进行干预和随访,医院建立照顾者微信群或同伴互动平台,便于医护人员督促、随访和同伴间积极沟通;③在社区定期举办同伴经验分享会,分享照顾经历和疾病管理技巧,也可采用入户或电话随访方式,指导照顾者对在干预中学到的表露方法等进行回顾和坚持,以保证干预方案执行的持久性。

3.2 积极自我表露干预可降低中青年脑卒中照顾者的照顾负担并提高其生活质量 本研究显示,两组照顾负担总分和生活质量组间效应、时间效应、交互效应差异有统计学意义(均 $P<0.05$),说明该干预方案能够降低照顾负担,改善生活质量,与 Cash 等^[9]在帕金森患者照顾者、Harvey 等^[10]在癌症患者照顾者中的应用结果一致。本研究纳入的中青年脑

卒中患者需部分或完全依赖照顾者,照顾者个人时间减少,加之脑卒中易复发、身体功能恢复慢、治疗费用高等因素,使照顾者长期处于消极情绪状态,照顾负担较重,降低其生活质量^[22]。而该干预方案中进行爱与善良冥想、正念身体扫描等心理调节训练,并开展积极心理短片、电影、微信公众号等知识推荐,可帮助照顾者进行自我情绪调节,释放照顾患者过程中的压力,减轻因照顾脑卒中患者而影响正常生活等方面的担忧,使其逐渐建立积极认知并适应照顾者角色,用积极心态应对照顾过程中的压力。此外,本研究中的照顾者文化程度较低,较难感受到逆境带来的个人成长,且对脑卒中相关知识和照护技能掌握不足,导致其在照顾过程中感到力不从心。本研究中干预者向照顾者介绍脑卒中基本知识,指导其对预防、康复、照护技能等知识进行反复学习和模拟练习,帮助照顾者在照护过程中更得心应手,增加照顾者在照护行为上的能力和信心,从而使照顾者感受到个人成长,降低照顾负担,改善生活质量。建议未来研究可转变传统说教模式,采用拍摄脑卒中相关照护技能、心理调节技巧短视频等趣味性方法,易于照顾者理解与接受;并对照顾者进行赋权干预,提高照顾者的学习积极性,引导照顾者通过自身学习长期获益,从而提高照顾者的照护能力和心理健康素养,缓解照护压力。

4 结论

本研究对中青年脑卒中患者照顾者进行积极自我表露干预,帮助其改变消极认知,逐步适应照顾角色,从而为患者提供长期稳定的照护,对临床护理具有实用价值。本研究仅在 1 所医院实施,对干预结果的可靠性和代表性可能有一定影响,建议今后开展多中心随机对照试验,进一步验证干预效果。此外,本研究随访时间仅持续到干预后 3 个月,无法判断远期效果,建议未来研究将随访时间延长。

参考文献:

- [1] 王陇德,彭斌,张鸿祺,等.《中国脑卒中防治报告 2020》概要[J]. 中国脑血管病杂志,2022,19(2):136-144.
- [2] Bejot Y, Delpont B, Giroud M. Rising stroke incidence in young adults; more epidemiological evidence, more questions to be answered[J]. J Am Heart Assoc, 2016, 5(5): e003661.
- [3] 邢雁芬,栗江霞,张沁莲,等.中青年脑卒中病人及其配偶疾病二元应对体验的质性研究[J]. 护理研究,2022,36(18):3355-3358.
- [4] Linley P A, Joseph S. Positive change following trauma and adversity: a review[J]. J Trauma Stress, 2004, 17(1):11-21.
- [5] 陈宝川,李红,林榕,等.永久性肠造口患者疾病获益感的正念认知干预[J]. 护理学杂志,2022,37(11):66-70.
- [6] Cheng S T, Chan W C, Lam L. Are care-recipient outcomes attributable to improved caregiver well-being? A

- cluster-randomized controlled trial of benefit-finding intervention[J]. Am J Geriatr Psychiatry, 2022, 30(8): 903-913.
- [7] 宋鑫鑫.首发中青年脑卒中照顾者获益感现状及干预研究[D]. 新乡:新乡医学院,2022.
- [8] Salwen E D, Underwood L A, Dy-Liacco G S, et al. Self-disclosure and spiritual well-being in pastors seeking professional psychological help [J]. Pastoral Psychol, 2017, 66(4):505-521.
- [9] Cash T V, Lageman S K. Randomized controlled expressive writing pilot in individuals with Parkinson's disease and their caregivers[J]. BMC Psychol, 2015, 3(6):44.
- [10] Harvey J, Sanders E, Ko L, et al. The impact of written emotional disclosure on cancer caregivers' perceptions of burden, stress, and depression: a randomized controlled trial[J]. Health Commun, 2018, 33(7):824-832.
- [11] Jones C J, Hayward M, Brown A, et al. Feasibility and participant experiences of a written emotional disclosure intervention for parental caregivers of people with psychosis[J]. Stress Health, 2016, 32(5):485-493.
- [12] 中华医学会神经病学分会,中国医学会神经病学分会脑血管病学组.中国各类主要脑血管病诊断要点 2019[J]. 中华神经科杂志,2019,52(9):710-715.
- [13] Affonso D D, Mayberry L J, Lovett S M, et al. Cognitive adaptation to stressful events during pregnancy and postpartum: development and testing of the CASE instrument[J]. Nurs Res, 1994, 43(6):338-343.
- [14] Ryan P, Sawin K J. The individual and family self-management theory: background and perspectives on context, process, and outcomes[J]. Nurs Outlook, 2009, 57(4):217-225.
- [15] 梅永霞.脑卒中照顾者获益感概念框架及其评估工具的研究[D]. 郑州:郑州大学,2018.
- [16] Zarit S H, Femia E E, Kim K, et al. The structure of risk factors and outcomes for family caregivers: implications for assessment and treatment [J]. Aging Ment Health, 2010, 14(2):220-231.
- [17] 王烈,杨小湜,侯哲,等.护理者负担量表中文版的应用与评价[J]. 中国公共卫生,2006,22(8):970-972.
- [18] Parker S, Dark F, Newman E, et al. Longitudinal comparative evaluation of the equivalence of an integrated peer-support and clinical staffing model for residential mental health rehabilitation: a mixed methods protocol incorporating multiple stakeholder perspectives[J]. BMC Psychiatry, 2016, 16(1):1-21.
- [19] Mei Y, Lin B, Li Y, et al. Validity and reliability of Chinese version of Adult Carer Quality of Life Questionnaire (AC-QoL) in family caregivers of stroke survivors[J]. PLoS One, 2017, 12(11):e186680.
- [20] 李惠萍,章毛毛,张婷,等.基于自我表露的乳腺癌患者益处发现干预方案的构建及初步验证[J]. 护理学杂志, 2020, 35(11):75-79.
- [21] 夏莉娟,封芳,史学琴,等.书写表露在喉癌全喉切除术后患者中应用的效果[J]. 中国护理管理,2022,22(4):517-523.
- [22] 田月,杨晓晔,邹长青,等.脑卒中患者家庭照顾者的压力与焦虑的关系[J]. 中国卫生统计,2021,38(5):736-738.

(本文编辑 吴红艳)