

老年脑卒中患者老化态度现状及影响因素分析

赵苗苗¹, 王莉², 陈满满², 袁梦琳³, 王洁⁴, 张家齐⁵, 康亦凡¹

摘要:目的 调查老年脑卒中患者老化态度现状并分析其影响因素,为实施针对性干预措施提供参考。方法 采用一般资料调查表、老化态度问卷、心理困扰量表、社会网络量表、代际支持量表和怀旧感量表对 423 例老年脑卒中患者进行调查。结果 老年脑卒中患者老化态度得分为(72.22±18.05)分。多元线性逐步回归分析显示,家庭人均月收入、自评健康状况、脑卒中并发症、兴趣爱好、身体锻炼情况、心理困扰、社会网络、代际支持与怀旧感是老年脑卒中患者老化态度的影响因素(均 $P < 0.05$),可解释总变异的 62.1%。结论 老年脑卒中患者老化态度处于中等水平,医护人员应针对影响因素采取有效干预措施,促进患者老化态度积极化。

关键词:老年人; 脑卒中; 老化态度; 心理困扰; 社会网络; 代际支持; 怀旧感; 影响因素

中图分类号:R473.74;R161.7 **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2024.14.016

Attitudes to ageing and its influencing factors in elderly stroke patients Zhao Miaomiao, Wang Li, Chen Manman, Yuan Menglin, Wang Jie, Zhang Jiaqi, Kang Yifan. School of Nursing, Hubei University of Chinese Medicine, Wuhan 430065, China

Abstract: **Objective** To investigate the attitudes to ageing in elderly stroke patients, and to analyze its influencing factors, so as to provide a reference for implementing targeted intervention. **Methods** A total of 423 elderly stroke patients were investigated by utilizing a general information questionnaire, the Attitudes to Ageing Questionnaire (AAQ), the Kessler Psychological Distress Scale (K10), the Lubben Social Network Scale-6 (LSNS-6), the Intergeneration Support Scale and the Sense of Nostalgia Scale. **Results** The participants' AAQ score was (72.22±18.05). Multiple linear stepwise regression analysis showed that, family per capita monthly income, self-rated health status, stroke complications, hobbies, physical exercise, the K10 score, the LSNS-6 score, and the score of the Intergeneration Support Scale and the Sense of Nostalgia Scale were the influencing factors of attitudes to ageing in elderly stroke patients (all $P < 0.05$), which explained 62.1% of the total variation. **Conclusion** The attitudes to ageing in elderly stroke patients is at a medium level, and medical staff should take tailored intervention according to the identified influencing factors, so as to help them foster positive attitudes towards ageing.

Keywords: the elderly; stroke; attitudes to ageing; psychological distress; social networks; intergenerational support; sense of nostalgia; influencing factors

脑卒中作为危害公众健康的重大慢性病,已成为我国致死、致残的首位病因。据报告,我国 60 岁以上的老年脑卒中患者占 48.49%^[1],且老年脑卒中患者常伴失能、情感缺失、认知障碍等长期后遗症^[2-3],严重影响患者的生活质量,并给患者、家庭及社会带来了沉重的负担。老化态度是人们对变老过程及年老的体验和评价,是一个较为复杂的心理结构;可分为积极和消极两方面,积极方面是指有关老年期的正面感受和体验,消极方面是指由年龄增长而带来的生理、心理及社会等方面丧失的负面感受和体验^[4]。老年人老化态度受社会网络、代际支持及怀旧感等因素的影响^[5-7]。目前国内有关老化态度的研究多集中在一般老年人、老年维持性血液透析患者等^[8-10],而老年脑卒中患者老化态度的影响因素尚不明确。因此,为响应世界卫生组织健康老龄化、积极老龄化战略,本研究调查老年脑卒中患者老化态度现状,并分析其

影响因素,为临床采取干预措施提升患者老化态度水平,提高其生活质量提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象 采用便利抽样法,选取 2023 年 10—12 月在武汉市第一医院神经内科、神经外科、康复科的老年脑卒中患者。纳入标准:①年龄≥60 岁;②符合脑卒中诊断标准^[11],经 CT 或 MRI 确诊为脑卒中;③病情稳定,处于恢复期;④签署知情同意书。排除标准:①合并严重心、肝、肾等疾病;②患有严重精神疾病或认知障碍。本研究为横断面调查研究,采用公式 $n = (\mu_{\alpha/2} \sigma / \delta)^2$ 估算样本量,设定 $\alpha = 0.05$, $\mu_{\alpha/2} = 1.96$,参照文献报道的老年维持性血液透析患者老化态度评分^[10],标准差 $\sigma = 19.20$,容许误差 $\delta = 2$, $n = (1.96 \times 19.20 / 2)^2 \approx 355$,考虑 10% 的无效问卷,最少样本量为 395。本研究获得有效样本 423 例,其中男 265 例,女 158 例;年龄 60~96(71.09±1.19)岁;缺血性卒中 394 例,出血性卒中 29 例。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

1.2.1.1 一般资料调查表 由研究者结合课题研究目的设计,内容包括年龄、性别、婚姻状况、文化程度、家庭人均月收入、生活自理能力、自评健康状况、身体

作者单位:1. 湖北中医药大学护理学院(湖北 武汉,430065);武汉市第一医院 2. 护理部 4. 泌尿外科 5. 老年科;3. 武汉大学中南医院护理部

赵苗苗:女,硕士在读,学生,377057877@qq.com

通信作者:王莉,1151304917@qq.com

收稿:2024-02-07;修回:2024-04-25

锻炼情况、兴趣爱好、生活充实度、脑卒中类型、脑卒中并发症等。

1.2.1.2 老化态度问卷 (Attitudes to Ageing Questionnaire, AAQ) 由 Laidlaw 等^[4] 编制,黄一帆等^[12] 汉化、修订,包括心理社会丧失(8 个条目)、应对身体变化(8 个条目)、心理获得感(8 个条目)3 个维度,共 24 个条目。采用 5 级评分法,从“完全不同意”到“完全同意”依次计 1~5 分。其中心理社会丧失采用反向计分,反向题重新编码后,将各题项得分相加得老化态度得分。得分范围为 24~120 分,得分越高说明老化态度越积极。总分 ≥ 72 分表明老化态度积极, < 72 分为老化态度消极。本研究中,问卷 Cronbach's α 系数为 0.912。

1.2.1.3 心理困扰量表 (Kessler Psychological Distress Scale, K10) 由 Kessler 等^[13] 编制,周成超等^[14] 修订,共 10 个条目。采用 5 级评分法,从“几乎没有”到“所有时间”依次计 1~5 分,得分范围为 10~50 分,得分越高表明心理困扰越严重。本研究中,量表 Cronbach's α 系数为 0.757。

1.2.1.4 社会网络量表 (Lubben Social Network Scale-6, LSNS-6) 由 Lubben 等^[15] 编制,Chang 等^[16] 汉化,包括家庭网络(3 个条目)、朋友网络(3 个条目)2 个维度,共 6 个条目。采用 6 级评分法,从“没有”到“9 个及以上”依次计 0~5 分,得分范围为 0~30 分,得分越高表示社会网络关系越好,发生社会隔离的风险越低。本研究中,量表 Cronbach's α 系数为 0.856。

1.2.1.5 代际支持量表 (Intergeneration Support Scale) 量表包括情感支持(3 个条目)、生活照料支持(3 个条目)、经济支持(2 个条目)3 个维度,共 8 个条目^[17]。情感支持 3 个条目根据不同选项分别计 1~3 分;生活照料支持和经济支持采用 5 级评分法,从“从来没有”到“每天”依次计 1~5 分。量表得分范围为 8~34 分,得分越高说明代际支持水平越好。在本研究中,量表 Cronbach's α 系数为 0.862。

1.2.1.6 怀旧感量表 由余利珍^[18] 编制,包括积极怀旧感(9 个条目)、消极怀旧感(7 个条目)2 个维度,共 16 个条目。采用 5 级评分法,从“完全感觉不到”到“感觉非常强烈”依次计 1~5 分。其中消极怀旧感采用反向计分,反向题重新编码后,将各题项得分相加得怀旧感得分,得分范围为 16~80 分,得分越高表示积极怀旧感越强烈。在本研究中,量表 Cronbach's α 系数为 0.716。

1.2.2 资料收集方法 由课题组 2 名硕士研究生作为研究人员,经统一培训后进行调查。调查前向患者解释调查的目的及意义,获得患者的知情同意;使用统一指导语,填写困难者由研究人员逐条询问并代为填写。当场收回并核对有无遗漏项目,若存在遗漏当场及时补充。本研究发放问卷 440 份,剔除错项或规律作答等无效问卷,获得有效问卷 423 份,有效回收

率 96.14%。

1.2.3 统计学方法 使用 SPSS26.0 软件对数据进行描述性分析、Pearson 相关性分析、独立样本 *t* 检验、单因素方差分析及多元线性逐步回归分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 共同方法偏差检验 本研究采用 Harman 单因子法进行共同方法偏差检测,探索性因子分析结果表明,首个因子方差解释率为 17.60% (< 40%),表明本次研究中不存在严重的共同方法偏差。

2.2 老年脑卒中患者老化态度、心理困扰、社会网络、代际支持及怀旧感得分 见表 1。持积极老化态度者 221 例 (52.25%),持消极老化态度者 202 例 (47.75%)。

表 1 老年脑卒中患者老化态度、心理困扰、社会网络、代际支持、怀旧感得分 ($n=423$) $\bar{x} \pm s$

项目	得分	条目均分
老化态度	72.22±18.05	3.01±0.75
心理社会丧失	25.61±7.71	3.20±0.96
心理获得感	23.41±6.10	2.93±0.76
应对身体变化	23.19±6.39	2.90±0.80
心理困扰	23.57±5.81	2.36±0.58
社会网络	13.87±5.51	2.31±0.92
家庭网络	6.35±3.11	2.12±1.04
朋友网络	7.52±3.64	2.51±1.21
代际支持	19.81±5.00	2.48±0.63
情感支持	6.91±1.78	2.30±0.59
生活照料支持	7.85±2.71	2.62±0.90
经济支持	5.06±1.35	2.53±0.67
怀旧感	53.66±7.30	3.35±0.46
消极怀旧	21.37±5.18	3.05±0.74
积极怀旧	32.28±6.89	3.59±0.77

2.3 老年脑卒中患者老化态度的单因素分析 结果显示,不同年龄、性别的老年脑卒中患者,其老化态度差异无统计学意义 (均 $P>0.05$),差异有统计学意义的项目见表 2。

2.4 老年脑卒中患者老化态度、心理困扰、社会网络、代际支持及怀旧感的相关性 老年脑卒中患者老化态度与社会网络、代际支持、怀旧感呈正相关 ($r=0.469, 0.443, 0.435$, 均 $P<0.001$),与心理困扰呈负相关 ($r=-0.402, P<0.001$)。

2.5 老年脑卒中患者老化态度的多因素分析 将单因素分析中有统计学意义的因素及心理困扰、社会网络、代际支持及怀旧感得分作为自变量,以老化态度总分作为因变量进行多元线性逐步回归分析 ($\alpha_{入}=0.05, \alpha_{出}=0.10$)。结果显示,家庭人均月收入 (< 1 000 元=1, 1 000~3 000 元=2, 3 001~5 000 元=3, > 5 000 元=4)、自评健康状况 (较差=1, 一般=2, 较好=3)、脑卒中并发症 (有=1, 无=2)、兴趣爱好

(有=1,无=2)、身体锻炼情况(不锻炼=1,偶尔=2,经常=3)、心理困扰、社会网络、代际支持与怀旧感(原值输入)进入回归方程,解释总变异量的62.1%。共线性诊断结果显示,各变量容忍度0.673~0.937,方差膨胀因子为1.067~1.485,自变量之间不存在多重共线性。见表3。

表2 老年脑卒中患者老化态度的单因素分析

项目	例数	老化态度 (分, $\bar{x} \pm s$)	t/F	P
文化程度			5.945	0.001
小学及以下	78	68.29±18.67		
初中	154	69.27±16.66		
高中或中专	150	75.89±17.44		
大专及以上	41	77.29±20.75		
家庭人均月收入(元)			11.683	<0.001
<1 000	32	64.16±16.97		
1 000~3 000	161	67.45±17.80		
3 001~5 000	134	75.71±16.36		
>5 000	96	78.02±18.23		
婚姻状况			3.295	0.001
已婚	337	73.66±17.66		
未婚、离婚或丧偶	86	66.56±18.52		
生活自理能力			6.490	<0.001
受损	162	65.31±17.10		
正常	261	76.50±17.30		
自评健康状况			69.513	<0.001
较差	176	62.35±16.40		
一般	129	75.00±14.95		
较好	118	83.88±15.36		
身体锻炼情况			47.234	<0.001
不锻炼	187	63.68±17.72		
偶尔	49	75.35±14.98		
经常	187	79.93±15.21		
兴趣爱好			10.537	<0.001
有	172	82.16±15.85		
无	251	65.40±16.23		
生活充实度			41.882	<0.001
无聊	92	61.82±16.36		
一般	257	72.14±17.02		
很充实	74	85.42±14.85		
脑卒中并发症			8.183	<0.001
有	237	66.30±17.81		
无	186	79.75±15.37		
脑卒中类型			2.786	0.006
缺血性脑卒中	394	72.87±18.07		
出血性脑卒中	29	63.28±15.37		

表3 老年脑卒中患者老化态度的多因素分析(n=423)

变量	β	SE	β'	t	P
常量	1.149	0.268		4.278	<0.001
家庭人均月收入	0.094	0.026	0.113	3.663	<0.001
自评健康状况	0.153	0.033	0.168	4.596	<0.001
脑卒中并发症	0.207	0.050	0.137	4.105	<0.001
兴趣爱好	-0.274	0.052	-0.179	5.314	<0.001
身体锻炼情况	0.078	0.028	0.098	2.842	0.005
心理困扰	-0.253	0.041	-0.195	6.137	<0.001
社会网络	0.165	0.027	0.201	6.101	<0.001
代际支持	0.284	0.039	0.236	7.246	<0.001
怀旧感	0.243	0.054	0.147	4.479	<0.001

注:R²=0.629,调整R²=0.621;F=77.787,P<0.001。

3 讨论

3.1 老年脑卒中患者老化态度现状 本研究结果显示,老年脑卒中患者老化态度得分为(72.22±18.05)分,处于中等水平,略高于量表中间值72分,但低于老年维持性血液透析患者得分^[10],可能与研究对象不同有关。与老年维持性血液透析患者相比,老年脑卒中患者常伴有行为能力丧失、负性情绪发生,影响患者正常生活,对患者造成巨大的创伤,导致其生活质量下降,进而出现消极的老化态度。老年脑卒中患者应对身体变化维度得分最低,低于徐铁飞等^[19]对社区老年人的调查结果,可能是因为脑卒中会导致患者出现吞咽障碍、面瘫、肢体活动及生活自理能力受限等现象,患者身体健康状况严重受损,进而导致应对身体变化维度得分较低。因此,医护人员应重视患者的健康教育,使患者掌握疾病知识,增强患者的自我管理能力和促进疾病康复、防止复发,帮助患者应对身体变化,减轻疾病对患者影响,促进老化态度的积极转变。

3.2 老年脑卒中患者老化态度的影响因素

3.2.1 家庭人均月收入越高的老年脑卒中患者老化态度越积极 本研究结果显示,家庭人均月收入越高的老年脑卒中患者老化态度越积极,与潘室容等^[10]研究结果一致。良好的经济状况是脑卒中康复治疗的保护因素^[20-21];经济收入高的老年人物质条件好,老化态度更积极^[22]。脑卒中后需药物长期维持治疗防止疾病复发,长期的药物治疗及疾病的康复锻炼需要支出较高的医疗费用,经济负担容易导致老年脑卒中患者产生消极的老化态度。因此,相关部门应完善医疗支持体系,加大医疗保障力度,减轻患者经济负担;医护人员应了解患者经济状况,帮助其了解报销流程,根据患者经济状况帮助其制定兼有个性化及高性价比的治疗方案,避免过度医疗;家庭应给予患者充足的经济支持,以减轻老年脑卒中患者医疗经济负担,避免出现消极的老化态度。

3.2.2 自评身体健康状况差、存在脑卒中相关并发症的老年脑卒中患者老化态度更消极 当老年人自评健康状况较差时,老化态度会更消极^[7],本研究结果支持这一观点。脑卒中患者常伴有肢体活动障碍、吞咽障碍、认知障碍等并发症,自身健康状况差,加之疾病导致自身形象的改变,容易使患者产生病耻感,羞于与人接触;此外,老年脑卒中患者可能会将疾病的发生归于自身老化,老化态度较为消极。因此,医护人员应注重指导老年脑卒中患者进行早期肢体功能锻炼及日常生活能力的恢复,减轻脑卒中并发症对患者的影响,挖掘患者积极潜在品质,提高其对疾病的积极态度,使其正确对待自我形象和身体状况的改变;同时,督促患者形成健康生活方式,改善自身健康状况,提升其对生命意义的积极认知及希望水平,从

而促进患者树立积极的老化态度。

3.2.3 有兴趣爱好、身体锻炼频繁的老年脑卒中患者老化态度更积极 本研究结果显示,与没有兴趣爱好的老年脑卒中患者相比,有兴趣爱好的老年脑卒中患者的老化态度更积极。老年人可通过坚持兴趣爱好代替缺失的社会角色,增强自我价值感,从而实现积极老化^[23]。张立敏等^[24]的研究表明,每周进行 3 次及以上的锻炼,单次锻炼 1 h 以上,坚持 3~6 年,会对老化态度产生积极影响。本研究结果也支持这一观点。拥有自己的兴趣爱好,参加各种锻炼活动,是实现积极老化的重要因素^[25]。因此,医护人员应引导老年脑卒中患者在日常生活中培养、坚持自己的兴趣爱好,根据自身情况选择性进行身体锻炼,帮助患者制定锻炼计划,积极参与精神文娱活动,提高生活质量,从而形成积极的老化态度,助力健康老化。

3.2.4 心理困扰程度越轻的老年脑卒中患者老化态度越积极 心理困扰是各种原因所致的较差情感体验,能够由悲伤、脆弱、紧张、恐惧发展至内心痛苦、精神危机、焦虑、抑郁以及脱离社会等^[26]。潘习等^[27]研究表明,脑卒中后持续的症状困扰会导致患者负性情绪滋生,进而造成心理资源损耗。老年脑卒中患者常出现紧张、恐惧、焦虑及抑郁等心理困扰现象。国内外研究表明,抑郁、焦虑等不良心理状态与消极的老化有密切关系^[28-29]。因此,应重点关注存在心理困扰的老年脑卒中患者,针对性地采用接纳与承诺疗法、二元应对、团体心理治疗、正念训练、叙事护理等多元化心理干预,给予心理慰藉,提供个性化心理指导,鼓励患者树立正确的心理健康认知,降低其心理困扰程度,促进个体心理健康,提高患者疾病自我管理的信心,进而提升老年脑卒中患者积极老化态度。

3.2.5 社会网络关系越好的老年脑卒中患者,其老化态度越积极 研究显示,社会网络直接影响老年患者的疾病态度^[30]。国外研究表明,社会网络能够影响脑卒中患者的生存质量、心理健康^[31]。根据符号互动理论,态度是个体在与其他社会成员的社会接触与互动中产生并逐渐形成的^[32];而老化态度作为重要的社会心理因素,会受到社会网络的影响,即在社会网络中所获得情感资源的接受与回馈程度越高,其对衰老过程的态度越积极^[33]。对于有较好社会网络关系的老年脑卒中患者,在治疗疾病的过程中,可从社会、家人和朋友处获得更多的帮助^[34],更容易接受衰老带来的心理社会丧失和负面身体变化,树立积极的老化态度。因此,医院应采取相应措施构建患者交流网络,营造有助于老年脑卒中患者交流的环境氛围,鼓励和支持其参与病区团体活动,如病友交流会等,促进患者与病友间的积极沟通交流,鼓励病友之间相互交流疾病心得,实现同伴互助,给予患者更多的理解和支持,拓宽患者社会网络并增强战胜疾病的信心,推动老年脑卒中患者形成积极的老化态度。

3.2.6 代际支持越好的老年脑卒中患者老化态度越积极 研究表明,代际间的双向情感支持相比单向更有助于降低老年人的心理社会丧失感^[35]。良好的代际支持能够促进心理获得感的产生、更好地应对身体变化,以积极的心态看待衰老,增加在老化过程中的积极体验^[6]。因此,医护人员应注重老年脑卒中患者的家庭代际关系,充分调动患者家庭代际关系,以加强其父代与子代的情感支持、生活照料支持及经济支持,以良好的代际关系降低疾病对患者的不良影响,增强战胜疾病的信心,努力维系身体健康,促进其积极老化态度的培育。

3.2.7 怀旧感越强的老年脑卒中患者老化态度越积极 本研究结果显示,怀旧感越强的老年脑卒中患者老化态度越积极,与王冬华等^[7]研究结果一致。研究表明,老年人的积极怀旧感越强烈,对生活的态度也越积极^[36]。脑卒中患者常伴有肢体活动障碍及吞咽障碍等情况;相比于普通老年人,老年脑卒中患者更能通过怀旧找到自我存在的价值和意义。因此,医护人员应重点关注老年脑卒中患者怀旧的特点,了解其特殊需求,通过合理的干预措施,如帮助患者制作过往的电子相册、与病友共同回忆怀旧话题以增加积极怀旧情绪,引导患者形成积极怀旧感,以促使其老化态度积极化。

4 结论

老年脑卒中患者的老化态度处于中等水平且有提升空间,家庭人均月收入、自评健康状况、脑卒中并发症、兴趣爱好、身体锻炼情况、心理困扰、社会网络、代际支持与怀旧感是老年脑卒中患者老化态度的影响因素。医护人员应定期评估老年脑卒中患者老化态度水平,制定针对性干预措施促进老化态度向积极化转变,以推动积极老龄、健康老龄化建设。本研究样本仅来源于武汉市 1 所三级甲等医院,样本具有局限性;此外,本研究不能动态反映患者老化态度的变化情况。今后可开展多中心、大样本、纵向研究,以更准确掌握患者老化态度影响因素及变化趋势,为实施有效干预措施提供实证依据。

参考文献:

- [1] 《中国脑卒中防治报告 2021》编写组.《中国脑卒中防治报告 2021》概要[J]. 中国脑血管病杂志, 2023, 20(11): 783-793.
- [2] Chen T, Zhang B, Deng Y, et al. Long-term unmet needs after stroke: systematic review of evidence from survey studies [J]. *BMJ Open*, 2019, 9(5): e028137.
- [3] 蒋芝月, 李语眉, 王秀红, 等. 居家老年人常见慢性病与失能关系的病例对照研究[J]. 中国全科医学, 2019, 22(13): 1587-1591.
- [4] Laidlaw K, Power M J, Schmidt S. The Attitudes to Ageing Questionnaire (AAQ): development and psychometric properties [J]. *Int J Geriatr Psychiatry*, 2007, 22(4): 367-379.

[5] 王萍,李亚静. 社会网络对农村老年人老化态度的影响: 基于孤独感的中介作用[J]. 中国健康心理学杂志, 2023, 31(10):1458-1463.

[6] 吴芳,李晓敏. 代际支持及人口学特征对社区老年人老化态度的影响[J]. 护理学杂志, 2019, 34(12):1-4.

[7] 王冬华,刘伟,喻自艺,等. 农村老年人老化态度现状及影响因素研究[J]. 护理学杂志, 2018, 33(16):86-89.

[8] 罗迪,侯春秀,王俊,等. 养老机构老年人社会参与现状及影响因素[J]. 护理学杂志, 2022, 37(8):84-87.

[9] 王港,魏敏,傅宏. 社会支持和自我老化态度在老年人日常生活活动能力与抑郁中的链式中介作用[J]. 护理学杂志, 2021, 36(3):14-16.

[10] 潘室容,蔺可,吴佳,等. 老年维持性血液透析病人老化态度现状及影响因素[J]. 护理研究, 2023, 37(7):1285-1290.

[11] 中华医学会神经病学分会,中华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.

[12] 黄一帆,王大华,刘永广,等. 老化态度问卷(AAQ)中文版的初步试用[J]. 中国临床心理学杂志, 2010, 18(4):447-450.

[13] Kessler R C, Andrews G, Colpe L J, et al. Short screening scales to monitor population prevalences and trends in non-specific psychological distress[J]. Psychol Med, 2002, 32(6):959-976.

[14] 周成超,楚洁,王婷,等. 简易心理状况评定量表 Kessler10 中文版的信度和效度评价[J]. 中国临床心理学杂志, 2008, 16(6):627-629.

[15] Lubben J, Blozik E, Gillmann G, et al. Performance of an abbreviated version of the Lubben Social Network Scale among three European community-dwelling older adult populations[J]. Gerontologist, 2006, 46(4):503-513.

[16] Chang Q, Sha F, Chan C H, et al. Validation of an abbreviated version of the Lubben Social Network Scale ("LSNS-6") and its associations with suicidality among older adults in China[J]. PLoS One, 2018, 13(8):e0201612.

[17] 张文娟,李树苗. 子女的代际支持行为对农村老年人生活满意度的影响研究[J]. 人口研究, 2005, 29(5):73-80.

[18] 余利珍. 老年人怀旧感量表的编制[D]. 天津:天津师范大学, 2015.

[19] 徐铁飞,鞠梅,张杰兰,等. 老化态度在社区老年人代际支持与生活质量间的作用[J]. 现代预防医学, 2022, 49(11):1999-2002.

[20] Egan M, Kubina L A, Dubouloz C J, et al. Very low neighbourhood income limits participation post stroke: preliminary evidence from a cohort study[J]. BMC Public Health, 2015, 4(15):528.

[21] Mwaka-Rutare C, Perreault K, Abedi-Mukutenga P, et al. Activity and participation in stroke survivors in a low-income setting: a cross-sectional study [J]. Physiother Res Int, 2020, 25(4):e1846.

[22] 王西鸽,曹琴琴,李慧敏,等. 老年人老化态度及对健康影响的研究进展[J]. 中国老年学杂志, 2021, 41(10):2237-2240.

[23] 王萍. 城市老年人社会参与对其精神生活满意度的影响研究[D]. 长沙:中南大学, 2012.

[24] 张立敏,查圣祥. 体育锻炼对老年人执行功能的影响:多重中介模型的检验[J]. 体育与科学, 2017, 38(4):94-102.

[25] 廖敏,曾丝霞,文婷婷,等. 老年大学老年人老化态度现状及其影响因素分析[J]. 中国实用护理杂志, 2018, 34(25):1925-1929.

[26] 方明艳,谢宗涛,胡雯晴. 老年慢性病患者家庭照顾者心理困扰研究进展[J]. 护理学杂志, 2023, 38(3):126-129.

[27] 潘习,王稚,徐岚. 基于自我损耗理论的脑卒中患者健康行为退化成因的质性研究[J]. 护理学杂志, 2022, 37(17):18-22.

[28] 廖敏,林霞. 老年人老化态度测评工具及其影响因素研究进展[J]. 中国护理管理, 2018, 18(8):1130-1135.

[29] Bryant C, Bei B, Gilson K, et al. The relationship between attitudes to aging and physical and mental health in older adults[J]. Int Psychogeriatr, 2012, 24(10):1674-1683.

[30] 朱水华,龚湖萍. 社会支持和社会网络对离退休患者疾病态度的影响[J]. 中国老年学杂志, 2014, 34(21):6172-6173.

[31] Padberg I, Knispel P, Zöllner S, et al. Social work after stroke: identifying demand for support by recording stroke patients' and carers' needs in different phases after stroke[J]. BMC Neurol, 2016, 16:111.

[32] Brownfield D, Thompson K. Self-concept and delinquency: the effects of reflected appraisals by parent and peers [J]. West Crim Rev, 2005, 6(1):22-29.

[33] 刘彩梅,张恩慧,董及美. 社会网络对老年人心理健康的影响研究:以老年开放大学学员为例[J]. 远程教育杂志, 2023, 41(6):104-110.

[34] 王贝贝,段思雨,冉明,等. 251例缺血性脑卒中患者复发风险感知现状及影响因素分析[J]. 护理学报, 2023, 30(15):69-73.

[35] 尤梅,刘安诺,丁原,等. 代际支持、社会网络对老年人抑郁的影响及老化态度的中介作用[J]. 现代预防医学, 2023, 50(10):1859-1863.

[36] 龚艳琳,毛雯凌,谢玉霞,等. 377名长沙某社区老年人怀旧感孤独感与社会支持相关性研究[J]. 护理学报, 2017, 24(11):56-58.

(本文编辑 钱媛)