



(OSID码)

• COPD 健康心理 •

【编者按】健康心理学是运用心理学知识和技术探讨并解决有关保持或促进人类健康、预防和治疗躯体疾病的心理学分支，其中心任务是探讨有关躯体疾病的心理学问题，着力于维护人类健康而不是疾病的治疗。在这一点上，健康心理学与我国传统医学所强调的“防病于未然”的主张有相通之处。近年来随着“生物-心理-社会医学模式”发展，慢性阻塞性肺疾病（COPD）患者心理健康及其对生理健康的影响受到国内外学者的广泛关注。本期“COPD 健康心理”专栏分别探讨了老年 COPD 患者自我超越水平及其影响因素、COPD 患者心理一致感水平及其影响因素、COPD 患者呼吸困难信念现状及其与生活质量的关系，对 COPD 患者健康心理促进具有一定参考价值！敬请关注！

老年慢性阻塞性肺疾病患者自我超越水平及其影响因素研究

谭莉，钱琼，姚晶，汪滢，张力，倪芳

【摘要】目的 分析老年慢性阻塞性肺疾病（COPD）患者自我超越水平及其影响因素。方法 选取 2018 年 4—11 月武汉市中心医院和武汉大学中南医院呼吸内科收治的老年 COPD 患者 154 例，分别采用一般资料调查表、自我超越量表（STS）、Herth 希望指数量表（HHI）及领悟社会支持量表（PSSS）调查患者一般资料、自我超越水平、希望水平及领悟社会支持水平。HHI 及其各维度评分、PSSS 及其各维度评分与老年 COPD 患者 STS 评分的相关性分析采用 Pearson 相关分析，比较不同一般资料老年 COPD 患者 STS 评分，而老年 COPD 患者 STS 评分相关因素分析采用多元线性回归分析。结果 （1）本次调查共发放 154 份问卷调查，有效回收率为 93.51%（144/154）；本组 144 例老年 COPD 患者 STS 评分为（40.17±7.49）分，其中 >45 分者 39 例（占 27.08%）。（2）Pearson 相关分析结果显示，HHI 评分（ $r=0.396$ ）、对现实与未来的积极态度评分（ $r=0.378$ ）、采取的积极行动评分（ $r=0.412$ ）、与他人保持亲密的关系评分（ $r=0.401$ ）、PSSS 评分（ $r=0.479$ ）、家庭内支持评分（ $r=0.501$ ）及家庭外支持评分（ $r=0.458$ ）与老年 COPD 患者 STS 评分呈正相关（ $P<0.05$ ）。（3）不同性别、婚姻状况、家庭人均月收入、肺功能分级及有无宗教信仰的老年 COPD 患者 STS 评分比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）；不同年龄、文化程度、病程及有无合并其他类型慢性病的老年 COPD 患者 STS 评分比较，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。（4）多元线性回归分析结果显示，HHI 评分、PSSS 评分、文化程度及病程与老年 COPD 患者 STS 评分独立相关（ $P<0.05$ ）；拟合的回归方程 $Y=14.032+0.378X_1$ （PSSS 评分） $-0.239X_2$ （病程） $+0.236X_3$ （HHI 评分） $+0.224X_4$ （文化程度），差异有统计学意义（ $F=25.936$ ， $P<0.01$ ； $R^2=0.427$ ，调整 $R^2=0.411$ ）。结论 老年 COPD 患者自我超越水平较低，而希望水平、领悟社会支持水平、文化程度、病程是老年 COPD 患者自我超越水平的影响因素。

【关键词】慢性阻塞性肺疾病；自我超越；希望；领悟社会支持；影响因素分析；问卷调查

【中图分类号】R 563.9 【文献标识码】A DOI: 10.3969/j.issn.1008-5971.2020.01.008

谭莉，钱琼，姚晶，等. 老年慢性阻塞性肺疾病患者自我超越水平及其影响因素研究 [J]. 实用心脑血管病杂志，2020，28（1）：60-64. [www.syxnf.net]

TAN L, QIAN Q, YAO J, et al. Self-transcendence and its influencing factors in elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease [J]. Practical Journal of Cardiac Cerebral Pneumal and Vascular Disease, 2020, 28（1）：60-64.

Self-transcendence and Its Influencing Factors in Elderly Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease TAN

Li, QIAN Qiong, YAO Jing, WANG Ying, ZHANG Li, NI Fang

Department of Respiratory Medicine, the Central Hospital of Wuhan, Wuhan 430014, China

Corresponding author: NI Fang, E-mail: hbnifang404@126.com

【Abstract】Objective To analyze the self-transcendence and its influencing factors in elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD). Methods From April to November 2018, a total of 154 elderly patients with COPD were selected in the Departments of Respiratory Medicine, the Central Hospital of Wuhan and Zhongnan Hospital of Wuhan University, general information, self-transcendence, hope and perceived social support was investigated by General

基金项目：湖北省科技计划项目（2018CFC815）；武汉市医学科研项目（WZ19C19）

430014 湖北省武汉市中心医院呼吸内科

通信作者：倪芳，E-mail: hbnifang404@126.com

Information Questionnaire, Self-transcendence Scale (STS), Herth Hope Index (HHI) and Perceived Social Support Scale (PSSS), respectively. Pearson correlation analysis was used to analyze the correlations of HHI and its each dimension score, PSSS and its each dimension score with STS score in elderly patients with COPD, and STS score was compared in patients with different general information, moreover multiple linear regression analysis was used to analyze the related factors of STS score in elderly patients with COPD. **Results** (1) The effective response rate was 93.51% (144/155), and the STS score of the 144 elderly patients with COPD was (61.42 ± 9.23) , thereinto STS score was more than 45 in 39 cases (accounting for 27.08%). (2) Pearson correlation analysis results showed that, HHI score ($r=0.396$), positive attitude towards reality and future score ($r=0.378$), positive taken actions score ($r=0.412$), maintain a close relationship with others score ($r=0.401$), PSSS score ($r=0.479$), internal family support score ($r=0.501$) and external family support score ($r=0.458$) was negatively correlated with STS score in elderly patients with COPD, respectively ($P<0.05$). (3) There was no statistically significant difference in STS score in patients with different gender, marriage status, family monthly income per person or pulmonary function grade, as well as with religious belief or not ($P>0.05$), while there was statistically significant difference in STS score in patients with different age, education level and course of disease, as well as with other types of chronic diseases or not, respectively ($P<0.05$). (4) Multiple linear stepwise regression analysis results showed that, HHI score, PSSS score, education level and course of disease were independently related to the STS score in elderly patients with COPD ($P<0.05$), with statistically significant difference in the fitted regression equation ($F=25.936$, $P<0.01$; $R^2=0.427$, adjusted $R^2=0.411$), that was $Y=14.032+0.378X_1$ (PSSS score) $-0.239X_2$ (course of disease) $+0.236X_3$ (HHI score) $+0.224X_4$ (education level). **Conclusion** Self-transcendence is relatively low in elderly patients with COPD, hope, perceived social support, educational level and course of disease are influencing factors of self-transcendence in elderly patients with COPD.

【Key words】 Chronic obstructive pulmonary disease; Self-transcendence; Hope; Perceived social support; Root cause analysis; Questionnaires

慢性阻塞性肺疾病 (chronic obstructive pulmonary disease, COPD) 是老年人常见的慢性呼吸系统疾病, 以不可逆性气流受限为主要特征, 且具有病程迁延、病情反复、进行性发展及病死率高等特点。既往研究表明, COPD 患者常合并不同程度焦虑、抑郁等负性情绪, 进而严重影响患者的生活质量^[1]。自我超越是一种综合性心理测评指标, 于 1991 年由美国亚利桑那大学护理学院教授 REED 首次提出, 指个体处于特殊状态时通过多种方式拓展自身能力及调整目标、看法及行为活动, 从而超越现状并达到更高层次的自我^[2]。国外研究表明, 高水平的自我超越有利于患者更好地应对压力事件, 帮助患者通过不断挖掘自身潜能并利用外部资源而缓解焦虑、抑郁等负性情绪, 进而对疾病转归产生积极影响^[3-4]。近年来, 自我超越理念已成为国外心理健康领域的研究热点, 并应用于高血压^[5]、癌症^[6]等慢性病患者中, 但国内相关研究报道较少。本研究旨在分析老年 COPD 患者自我超越水平及其影响因素, 以期提高老年 COPD 患者的心理状态及生活质量。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选取 2018 年 4—11 月武汉市中心医院和武汉大学中南医院呼吸内科收治的老年 COPD 患者 154 例, 均符合《慢性阻塞性肺疾病诊治指南 (2013 年修订版)》^[7] 中的 COPD 诊断标准。纳入标准: (1) 年龄 ≥ 60 周岁; (2) 经治疗患者处于稳定期; (3) 意识清楚, 能阅读文字并完成调查问卷。排除标准: (1) 伴有精神障碍或意识障碍者; (2) 合并严重躯体疾病者。本研究经武汉市中心医院医学伦理委员会审核批准, 所有患者对本研究知情并自愿参加。

1.2 样本量估算 参考 KENDALL 对多因素分析样本量估算

的经验和方法, 即样本量至少为变量数的 10 倍^[8], 本研究共涉及 14 个变量, 估算最小样本量为 140 例, 因考虑存在无效问卷故在最小样本量基础上增加 10% 的样本量。

1.3 方法

1.3.1 调查工具

1.3.1.1 一般资料调查表 自行设计、编制一般资料调查表, 内容包括年龄、性别、文化程度、婚姻状况、宗教信仰、家庭人均月收入、病程、肺功能分级^[7]及有无合并其他类型慢性病。

1.3.1.2 自我超越量表 (Self-transcendence Scale, STS) 采用由 REED^[9] 编制、张晶等^[10] 翻译的中文版 STS 评估患者自我超越水平, 该量表包括 15 个条目, 每个条目从“不符合”到“非常符合”计 1~4 分, 总分 15~60 分, 评分越高提示患者自我超越水平越高, 其中 STS 评分 >45 分提示自我超越水平较高、心理状态良好; STS 的 Cronbachs' α 系数为 0.890。

1.3.1.3 Herth 希望指数量表 (Herth Hope Index, HHI) 采用赵海平翻译并修订的中文版 HHI 评估患者希望水平, 该量表包括对现实与未来的积极态度、采取的积极行动、与他人保持亲密的关系 3 个维度共 12 个条目, 每个条目从“非常反对”到“非常同意”计 1~4 分, 总分 12~48 分, 评分越高提示患者希望水平越高; HHI 的 Cronbachs' α 系数为 0.818^[11]。

1.3.1.4 领悟社会支持量表 (Perceived Social Support Scale, PSSS) 采用姜乾金翻译并修订的中文版 PSSS 评估患者领悟社会支持水平, 该量表包括家庭内支持、家庭外支持两个维度共 12 个条目, 每个条目从“极不同意”到“极同意”计 1~7 分, 总分 12~84 分, 评分越高提示患者领悟社会支持水平越高; PSSS 的 Cronbachs' α 系数为 0.847^[12]。

1.3.2 调查方法 调查前由调查员向调查对象说明本次调查的目的并征得患者同意,使用统一指导语,由患者本人填写调查问卷,对于不能自行完成调查问卷的患者可由调查员代为询问、患者独立选择后代为填写,现场回收调查问卷。一般资料调查表、STS、HHI 及 PSSS 为一份调查问卷。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 19.0 统计软件进行数据处理,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,多组间比较采用单因素方差分析,两组间比较采用两独立样本 t 检验;HHI 及其各维度评分、PSSS 及其各维度评分与老年 COPD 患者 STS 评分的相关性分析采用 Pearson 相关分析,老年 COPD 患者 STS 评分相关因素分析采用多元线性回归分析(逐步法)。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 老年 COPD 患者 STS 评分、HHI 评分、PSSS 评分 本次调查共发放 154 份调查问卷,有效回收率为 93.51%(144/154)。本组 144 例老年 COPD 患者 STS 评分为 (40.17 ± 7.49) 分,其中 >45 分者 39 例(占 27.08%)。HHI 评分为 (33.37 ± 5.28) 分,其中对现实与未来的积极态度评分为 (11.01 ± 2.11) 分、采取的积极行动评分为 (10.34 ± 1.97) 分、与他人保持亲密的关系评分为 (12.01 ± 2.30) 分。PSSS 评分为 (52.75 ± 9.72) 分,其中家庭内支持评分为 (18.46 ± 4.17) 分、家庭外支持评分为 (34.29 ± 7.53) 分。

2.2 HHI 及其各维度评分、PSSS 及其各维度评分与老年 COPD 患者 STS 评分的相关性 Pearson 相关分析结果显示,HHI 评分、对现实与未来的积极态度评分、采取的积极行动评分、与他人保持亲密的关系评分、PSSS 评分、家庭内支持评分及家庭外支持评分与老年 COPD 患者 STS 评分呈正相关($P<0.05$,见表 1)。

表 1 HHI 及其各维度评分、PSSS 及其各维度评分与老年 COPD 患者 STS 评分的相关性分析

Table 1 Correlations of HHI and its each dimension score, PSSS and its each dimension score with STS score in elderly patients with COPD

项目	r 值	P 值
HHI 评分	0.396	<0.01
对现实与未来的积极态度评分	0.378	<0.01
采取的积极行动评分	0.412	0.012
与他人保持亲密的关系评分	0.401	<0.01
PSSS 评分	0.479	<0.01
家庭内支持评分	0.501	<0.01
家庭外支持评分	0.458	<0.01

注:HHI=Herth 希望指数量表,PSSS=领悟社会支持量表

2.3 不同一般资料的老年 COPD 患者 STS 评分比较 不同性别、婚姻状况、家庭人均月收入、肺功能分级及有无宗教信仰的老年 COPD 患者 STS 评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$);不同年龄、文化程度、病程及有无合并其他类型慢性病的老年 COPD 患者 STS 评分比较,差异有统计学意义($P<0.05$,见表 2)。

2.4 老年 COPD 患者 STS 评分相关因素分析 以 STS 评分为因变量,以 HHI 评分、PSSS 评分、年龄、文化程度(赋值:

表 2 不同一般资料的老年 COPD 患者 STS 评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

Table 2 Comparison of STS score in elderly COPD patients with different general information

一般资料	例数	STS 评分	$F(t)$ 值	P 值
年龄			4.298	0.015
60~69 岁	56	42.39 ± 6.72		
70~79 岁	46	39.02 ± 7.05		
≥ 80 岁	42	38.45 ± 8.33		
性别			0.731 ^a	0.466
男	99	39.86 ± 7.03		
女	45	40.84 ± 8.46		
文化程度			7.613	0.001
初中及以下	65	38.20 ± 6.32		
高中或中专	57	40.53 ± 8.31		
大专及以上	22	45.05 ± 6.26		
婚姻状况			1.137 ^a	0.257
有配偶	124	40.45 ± 7.11		
无配偶	20	38.40 ± 9.56		
宗教信仰			0.702 ^a	0.484
有	23	41.17 ± 6.82		
无	121	39.98 ± 7.63		
家庭人均月收入			0.817	0.444
<2000 元	79	39.82 ± 7.13		
2000~4000 元	42	39.81 ± 7.44		
>4000 元	23	42.00 ± 8.81		
病程			10.326	<0.01
<10 年	46	43.83 ± 7.08		
10~20 年	38	39.84 ± 7.38		
>20 年	60	37.57 ± 6.81		
肺功能分级			1.325	0.269
Ⅱ级	43	41.21 ± 7.32		
Ⅲ级	48	40.67 ± 7.93		
Ⅳ级	53	38.87 ± 7.16		
合并其他类型慢性病			2.333 ^a	0.021
有	122	39.56 ± 7.17		
无	22	43.55 ± 8.48		

注:未婚、离异、丧偶均归为无配偶;^a为 t 值

初中及以下=1,高中或中专=2,大专及以上=3)、病程(赋值: <10 年=1,10~20 年=2, >20 年=3)、合并其他类型慢性病(赋值:无=0,有=1)为自变量进行多元线性回归分析,结果显示,HHI 评分、PSSS 评分、文化程度及病程与老年 COPD 患者 STS 评分独立相关($P<0.05$,见表 3);拟合的回归方程 $Y=14.032+0.378X_1(\text{PSSS 评分})-0.239X_2(\text{病程})+0.236X_3(\text{HHI 评分})+0.224X_4(\text{文化程度})$,差异有统计学意义($F=25.936$, $P<0.01$; $R^2=0.427$,调整 $R^2=0.411$)。

3 讨论

3.1 老年 COPD 患者自我超越水平较低 本组老年 COPD 患者 STS 评分为 (40.17 ± 7.49) 分,其中 >45 分者仅占

表3 老年 COPD 患者 STS 评分相关因素的多元线性回归分析

Table 3 Multiple linear regression analysis on related factors of STS score in elderly patients with COPD

变量	β	SE	β'	t 值	P 值
常数项	14.032	4.198	—	3.343	<0.01
HHI 评分	0.335	0.095	0.236	3.512	<0.01
PSSS 评分	0.291	0.051	0.378	5.692	<0.01
文化程度	2.332	0.680	0.224	3.430	<0.01
病程	-2.092	0.575	-0.239	-3.641	<0.01

注: “—” 为无相关数据

27.08%, 提示老年 COPD 患者自我超越水平普遍较低, 心理状态未达到良好。本研究 STS 评分低于一般老年人的 (43.83 ± 7.29) 分^[13], 究其原因主要为 COPD 患者常伴有不同程度咳嗽、咳痰、呼吸困难, 这使患者承受较大的痛苦并严重影响患者的日常生活, 导致其自我超越水平并不理想。自我超越理论起源于人类发展过程, 个体努力实现自我超越是一种面对逆境强有力的应对策略, 有助于个体保持和恢复健康^[3-4]。因此, 临床工作者应关注老年 COPD 患者自我超越水平, 借鉴国内外实践经验并开展有针对性的干预措施, 以提高老年 COPD 患者自我超越水平。

3.2 老年 COPD 患者自我超越水平的影响因素

3.2.1 希望水平 本研究结果显示, HHI 评分与老年 COPD 患者 STS 评分呈正相关, 提示希望水平越高则老年 COPD 患者自我超越水平越高, 与 HAUGAN^[14] 研究结果相一致。希望是一种积极的生活力量, 是个体对未来实现目标的一种积极期待。希望水平较高能对个体生命产生正向促进作用, 对个体的看法、行为产生积极影响, 使个体更加积极地面对生活、有效应对疾病^[15], 从而更好地超越现状。因此, 临床工作者应重视老年 COPD 患者希望水平对其自我超越水平的正性影响, 通过评估患者希望水平而进行个体化健康教育, 以帮助患者树立战胜疾病的信心, 从而提高患者的自我超越水平。

3.2.2 领悟社会支持 本研究结果显示, PSSS 评分与老年 COPD 患者 STS 评分呈正相关, 提示领悟社会支持水平越高则老年 COPD 患者自我超越水平越高, 与 MATTHEWS 等^[6] 研究结果相一致。COPD 作为一种慢性病, 病程长且呈进行性发展, 给患者家庭及社会带来沉重的经济负担。领悟社会支持是个体领悟到的社会支持水平, 反映了个体对社会支持的期望和评价^[16]。社会支持是个体面对疾病应激时的潜在资源之一, 其不仅为个体提供缓冲和保护, 还有助于个体维持良好的情感体验^[17]。良好的社会支持有助于促进患者正确认识疾病, 积极诊断并接受治疗。COWARD 等^[18] 通过构建支持小组为患者提供全方位的信息、心理等社会支持发现, 患者对疾病的看法和行为有了改变, 自我超越水平亦有所提高。因此, 临床工作者应重视老年 COPD 患者领悟社会支持水平对其自我超越水平的正性影响, 评估患者社会支持现状并整合各种

力量、资源, 从而提高患者自我超越水平。

3.2.3 文化程度 本研究结果显示, 文化程度与老年 COPD 患者 STS 评分呈正相关, 提示文化程度越高则老年 COPD 患者自我超越水平越高, 与张红^[19] 研究结果相一致, 分析其原因主要如下: 文化程度较高的患者可通过多种渠道获取 COPD 相关知识, 故其对疾病的认知水平更高; 此外, 文化程度较高的患者更易超越问题本身进行深入思考, 故自我超越水平更高。因此, 临床工作者应根据老年 COPD 患者文化程度进行个体化健康教育, 对文化程度较低的老年 COPD 患者应尽量使用通俗易懂的语言进行健康教育, 同时给予患者积极的鼓励和支持, 帮助患者挖掘自身潜能, 引导患者正确看待疾病, 从而提高患者自我超越水平。

3.2.4 病程 本研究结果显示, 病程与老年 COPD 患者 STS 评分呈负相关, 提示病程越长则老年 COPD 患者自我超越水平越低, 与张琳等^[20] 研究结果相一致, 分析其原因主要如下: 随着病程延长, 老年 COPD 患者日常生活能力逐渐减退^[21], 心理负担逐渐加重, 进而使其自我超越感下降。因此, 临床工作者应注意引导并鼓励病程较长的老年 COPD 患者积极配合治疗, 增强其战胜疾病的信心, 从而提高其自我超越水平。

综上所述, 老年 COPD 患者自我超越水平较低, 而希望水平、领悟社会支持水平、文化程度、病程是老年 COPD 患者自我超越水平的影响因素; 但因时间和条件有限本研究采用横断面研究, 结果结论的外延性及论证强度有限, 因此老年 COPD 患者自我超越水平的影响因素仍有待更多设计严谨的纵向研究进一步探究、分析。

作者贡献: 谭莉、张力、倪芳进行文章的构思与设计, 研究的实施与可行性分析, 进行结果分析与解释, 负责撰写论文, 对文章整体负责, 监督管理; 谭莉、钱琼、姚晶、汪滢进行数据收集、整理、分析; 张力、倪芳负责文章的质量控制及审校。

本文无利益冲突。

志谢: 感谢武汉大学中南医院呼吸内科在本次调查中给予的帮助及支持。

参考文献

- [1] 饶敏, 陆月明. 慢性阻塞性肺疾病合并焦虑和抑郁并发症的研究进展 [J]. 中国呼吸与危重监护杂志, 2016, 15 (2): 206-209. DOI: 10.7507/1671-6205.2016049.
- [2] KIM S S, HAYWARD R D, REED P G. Self-transcendence, spiritual perspective, and sense of purpose in family caregiving relationships: a mediated model of depression symptoms in Korean older adults [J]. Aging Ment Health, 2014, 18 (7): 905-913. DOI: 10.1080/13607863.2014.899968.
- [3] HAUGAN G, INNSTRAND S T. The effect of self-transcendence on depression in cognitively intact nursing home patients [J]. J. Affect Disord, 2012, 132 (3): 301-305. DOI: 10.1016/j.jad.2011.11.025.
- [4] LU X, CHEN Z, CUI X, et al. Effects of temperament and character

- profiles on state and trait depression and anxiety: a prospective study of a Japanese youth population [J]. *Depress Res Treat*, 2012, 2012: 604684.DOI: 10.1155/2012/604684.
- [5] THOMAS N F, DUNN K S. Self-transcendence and medication adherence in older adults with hypertension [J]. *J Holist Nurs*, 2014, 32 (4): 316-326.DOI: 10.1177/0898010114528379.
- [6] MATTHEWS E E, COOK P F. Relationships among optimism, well-being, self-transcendence, coping, and social support in women during treatment for breast cancer [J]. *Psychooncology*, 2009, 18 (7): 716-726.DOI: 10.1002/pon.1461.
- [7] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组. 慢性阻塞性肺疾病诊治指南 (2013 年修订版) [J]. *中华结核和呼吸杂志*, 2013, 36 (4): 255-264.
- [8] 陈彬. 医学多因素分析设计样本例数估算——多因素分析设计样本例数综合估算法 [J]. *伤害医学: 电子版*, 2012, 1 (4): 58-60.DOI: 10.3868/j.issn.2095-1566.2012.04.012.
- CHEN B. Sample size methodology for multivariate analysis—synthetic estimate method for sample size in multivariate analysis [J]. *Injury Medicine*, 2012, 1 (4): 58-60.DOI: 10.3868/j.issn.2095-1566.2012.04.012.
- [9] REED P G. Toward a nursing theory of self-transcendence: deductive reformulation using developmental theories [J]. *ANS Adv Nurs Sci*, 1991, 13 (4): 64-77.DOI: 10.1097/00012272-199106000-00008.
- [10] 张晶, 孙建萍, 张璐, 等. 中文版自我超越量表在老年人中的信效度检验 [J]. *中国老年学杂志*, 2014, 34 (7): 1910-1911.DOI: 10.3969/j.issn.1005-9202.2014.07.083.
- [11] 赵海平, 王健. 血液透析患者的社会支持和希望 [J]. *中华护理杂志*, 2000, 35 (5): 306-308.
- [12] 李娉, 张澜. 领悟社会支持量表在哈萨克族人群中的调查应用 [J]. *中国卫生统计*, 2014, 31 (1): 96-97, 99.
- [13] 张晶, 孙建萍, 刘莉燕, 等. 太原市老年人自我超越现状及影响因素分析 [J]. *中国实用护理杂志*, 2013, 29 (4): 62-65.DOI: 10.3760/cma.j.issn.1672-7088.2013.04.027.
- ZHANG J, SUN J P, LIU L Y, et al. The current situation and influencing factors of the self-transcendence of the elderly People in Taiyuan city [J]. *Chinese Journal of Practical Nursing*, 2013, 29 (4): 62-65.DOI: 10.3760/cma.j.issn.1672-7088.2013.04.027.
- [14] HAUGAN G. Nurse-patient interaction is a resource for hope, meaning in life and self-transcendence in nursing home patients [J]. *Scand J Caring Sci*, 2014, 28 (1): 74-88.DOI: 10.1111/scs.12028.
- [15] 韦靖, 傅桂芬, 陈永凤, 等. 心脏瓣膜置换患者希望水平和自我管理能力的关系 [J]. *海南医学*, 2017, 28 (6): 968-970.DOI: 10.3969/j.issn.1003-6350.2017.06.036.
- [16] 张少波, 孔艳玲. 师范大学生领悟社会支持与自我效能和学习倦怠的关系 [J]. *中国健康心理学杂志*, 2016, 24 (11): 1666-1670.DOI: 10.13342/j.cnki.cjhp.2016.11.018.
- ZHANG S B, KONG Y L. The relationship between perceived social support, self efficacy and learning burnout of normal college students [J]. *China Journal of Health Psychology*, 2016, 24 (11): 1666-1670.DOI: 10.13342/j.cnki.cjhp.2016.11.018.
- [17] 蒲在春, 陈长香, 李淑杏, 等. 社会支持对社区老年人日常生活能力影响的研究 [J]. *河北医药*, 2014, 36 (18): 2839-2840.DOI: 10.3969/j.issn.1002-7386.2014.18.055.
- [18] COWARD D D, KAHN D L. Transcending breast cancer: making meaning from diagnosis and treatment [J]. *J Holist Nurs*, 2005, 23 (3): 264-286.DOI: 10.1177/0898010105277649.
- [19] 张红. 太原市社区老年 2 型糖尿病患者自我超越现状调查及干预研究 [D]. 太原: 山西医科大学, 2015.
- [20] 张琳, 赵伟, 旷咏梅, 等. 自我超越对脑卒中患者障碍接受度的影响 [J]. *医院管理论坛*, 2016, 33 (9): 35-39.
- ZHANG L, ZHAO W, KUANG Y M, et al. Effect of self-transcendence on the acceptance of disability among patients with stroke [J]. *Hospital Management Forum*, 2016, 33 (9): 35-39.
- [21] 李文君, 万毅新. 慢性阻塞性肺疾病患者认知障碍的发病机制 [J]. *国际呼吸杂志*, 2014, 34 (17): 1331-1333.DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-436X.2014.17.014.
- LI W J, WAN Y X. Pathogenesis of cognitive impairment in patients with chronic obstructive pulmonary disease [J]. *International Journal of Respiration*, 2014, 34 (17): 1331-1333.DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-436X.2014.17.014.
- (收稿日期: 2019-09-10; 修回日期: 2019-12-18)
- (本文编辑: 谢武英)