

自我效能感与焦虑在社会支持与老年慢性病患者幸福感关系中的链式中介作用

郑思榆¹, 钟思思¹, 陈江芸², 孙婉怡¹, 王梓丞¹, 吴一波³, 罗桢妮¹

1. 广州医科大学卫生管理学院, 广东广州 511436; 2. 南方医科大学卫生管理学院;

3. 北京大学公共卫生学院, 北京 100191

摘要:目的 探讨自我效能感和焦虑在老年慢性病患者社会支持和幸福感之间的链式中介作用。方法 选取 2022 年中国居民心理与行为调查中 2 177 例 ≥ 60 岁的老年慢性病患者作为研究对象, 采用领悟社会支持量表(PSSS)、世界卫生组织幸福指数(WHO-5)、新的一般自我效能感量表(NGSES)、焦虑量表(GAD-7)进行调查; 使用 SPSS 的 Process 插件, 并用 Bootstrap 法进行链式中介效应检验。结果 自我效能感和焦虑在社会支持对幸福感的作用中发挥链式中介作用。其中, 社会支持对幸福感的直接效应显著($\beta=0.345, 95\%CI: 0.330 \sim 0.432$), 自我效能感的单独中介效应显著($\beta=0.201, 95\%CI: 0.164 \sim 0.240$), 焦虑的单独中介效应显著($\beta=0.029, 95\%CI: 0.006 \sim 0.016$), 自我效能感-焦虑链式中介效应显著($\beta=0.006, 95\%CI: 0.002 \sim 0.013$)。结论 社会支持可以通过自我效能感和焦虑的单独或链式中介作用影响老年慢性病患者的幸福感, 为提升该人群幸福感提供了理论依据。

关键词: 慢性病; 老年人; 社会支持; 幸福感; 自我效能感

中图分类号: R592 文献标志码: A 文章编号: 1003-8507(2024)01-105-06

DOI: 10.20043/j.cnki.MPM.202308084

The chain mediating role of self-efficacy and anxiety in the relationship between social support and well-being of elderly patients with chronic diseases

ZHENG Si-yu*, ZHONG Si-si, CHEN Jiang-yun, SUN Wan-yi, WANG Zi-cheng, WU Yi-bo, LUO Zhen-ni

*School of Health Management, Guangzhou Medical University, Guangzhou, Guangdong 511436, China

Abstract: Objective To explore the chain mediating effect of self-efficacy and anxiety on social support and well-being in elderly patients with chronic diseases. **Methods** In total 2 177 elderly patients with chronic diseases ≥ 60 years old in the 2022 psychological and behavioral survey of Chinese residents were investigated using perceived social support scale (PSSS), World Health Organization Five item Well-being Index (WHO-5), New General self-efficacy scale (NGSES), and Generalized Anxiety Disorder (GAD-7). The Process plug-in of SPSS was used, and the chain mediating effect test was carried out by Bootstrap method. **Results** Self-efficacy and anxiety played a chain mediating role in the relationship between social support and well-being. Among them, the direct effect of social support on well-being was significant ($\beta=0.345, 95\%CI: 0.330-0.432$), the individual mediating effect of self-efficacy was significant ($\beta=0.201, 95\%CI: 0.164-0.240$), the single mediating effect of anxiety was significant ($\beta=0.029, 95\%CI: 0.006-0.016$), and the chain mediating effect of self-efficacy-anxiety was significant ($\beta=0.006, 95\%CI: 0.002-0.013$). **Conclusion** Social support can affect the well-being of elderly patients with chronic diseases through the individual or chain mediation of self-efficacy and anxiety, which provides a theoretical basis for improving the well-being of this population.

Keywords: Chronic diseases; Elderly; Social support; Well-being; Self-efficacy

老年慢性病患者数量庞大,且随着老龄化的加剧而增长。截至 2018 年底,近 1.8 亿老年人患有慢性

病,患有一种及以上慢性病的老年人比例高达 75%^[1]。老年慢性病患者生活受到疾病的困扰,身心健康水平并不乐观,其幸福感低于健康老年人^[2]。2022 年《“十四五”健康老龄化规划》提出“不断满足老年人健康需求,稳步提升老年人健康水平”的目标,致力于延长老年人的健康预期寿命,提高晚年生活的幸福水平。

基金项目: 国家自然科学基金(71503057);广东省普通高校认定类科研项目(2021WTSCX072)

作者简介: 郑思榆(2001-),女,本科在读,研究方向:卫生管理

通信作者: 罗桢妮, E-mail: janerowe@163.com; 吴一波, E-mail: bjmuwuy-ibo@outlook.com

领悟社会支持是指个体主观体验到的社会支持^[3],它能改善老年慢性病患者的生活体验。研究表明社会支持对老年慢性病患者的幸福感有明显的正向影响^[2],但聚焦于这种影响的作用机制研究较少。

已有研究表明,社会支持与老年慢性病患者的焦虑发生率呈负相关^[4]。慢性病患者承受疾病的身心困扰,容易产生焦虑等负面情绪^[5],而社会支持能够使老年人获得更积极的情绪体验,缓解焦虑感。社会支持与社区老年慢性病患者的自我效能感呈显著正相关,社会支持提供的鼓励性话语以及良好的反馈使患者体会到处理疾病的能力感和自信心,促进自我效能感提升^[6]。自我效能感与幸福感呈正相关^[7],焦虑与幸福感呈负相关^[8]。也就是说,社会支持可能通过自我效能感或焦虑的作用进而影响老年慢性病患者的幸福感。同时,有生化实验表明,高自我效能可以影响儿茶酚胺等物质的分泌以更好地唤醒自主神经系统,从而调节个体的免疫功能和精神状态^[9],可推论自我效能感可能负向影响老年慢性病患者的焦虑水平。综上提出本研究假设:社会支持对老年慢性病患者幸福感的影响可能通过自我效能感与焦虑的链式中介效应起作用。

现有针对慢性病患者幸福感的研究多主要聚焦于现状及其影响因素调查^[2,6,10],较少涉及老年慢性病患者社会支持对幸福感的作用机制。此外,现有关于老年慢性病患者幸福感的调查缺乏全国性数据研究。本研究旨在验证自我效能感和焦虑在社会支持对老年慢性病患者幸福感影响中的作用机制,深化人们对社会支持影响老年慢性病患者幸福感作用机制的认识,为提高老年慢性病患者的幸福感提供理论参考,推动健康老龄事业的发展。

1 对象与方法

1.1 研究对象 本研究数据来源于北京大学公共卫生学院于 2022 年 6—9 月发起并进行的 2022 年中国居民心理与行为调查。该调查经 30 余次专家咨询 +3 轮预调研,通过多阶段随机等概率抽样,纳入中国全部省份的 148 个城市;采取面对面调查,调查总样本量为 30 505 人;根据七普的性别、年龄、城乡分布特征进行样本配比,配比后样本量为 21 916 人;该调查已通过伦理审查(JKWH-2022-02)。本研究选取年龄在 60 岁及以上的老年慢性病患者 2 371 例为研究对象,慢性病测量采用题项“您是否经医生诊断,目前确诊以下慢性病?”,除选“无”之外的所有样本均纳入。剔除回答逻辑前后不一致和有空缺的样本 194 例,最终纳入 2 177 例有效数据(有效率 91.82%)。

1.2 研究方法 本研究的研究方法为问卷调查法,

问卷内容如下:

(1)一般资料:选取性别、户籍、婚姻、学历、居住情况、家庭人均月收入、慢性病数量作为一般资料。

(2)领悟社会支持量表(perceived social support scale, PSSS)^[11]。由 Blumenthal 等人^[12]编制,后引进国内被证明有良好的信效度。PSSS 包括家庭、朋友、其他支持 3 维度,采取 Likert 7 级计分法,赋分 1~7 分,总分 21 分,得分越高表明领悟社会支持水平越高。本研究中该量表的克隆巴赫系数为 0.89。

(3)世界卫生组织幸福指数量表(World Health Organization Five-item Well-Being Index, WHO-5)。研究表明 WHO-5 的信度和效度比抑郁自我评估量表(PHQ-9)更有利于筛查慢性病患者的心理健康^[13]。采取 Likert 6 级计分法,赋分 0~5 分,总分 25 分,得分越高表明幸福感水平越高。本研究中该量表的克隆巴赫系数为 0.94。

(4)新的一般自我效能感量表(NGSES)^[14]。由 Chen G 等人在 2001 年新编制,被证实具有良好的信效度。NGSES 包含自我效能感的水平、强度和普遍性 3 个维度,采取 Likert 5 级计分法,赋分 1~5 分,总分 15 分,得分越高表明自我效能感越高。本研究中该量表的克隆巴赫系数为 0.92。

(5)焦虑量表(Generalized Anxiety Disorder, GAD-7)^[15]。是由 Spitzer RL 等人基于美国精神障碍诊断与统计手册第 4 版(DSM-IV)编制的焦虑自评量表。GAD-7 共 7 条目,采取 Likert 4 级计分法,赋分 1~4 分,总分 28 分,得分越高表明焦虑水平越高。本研究中该量表的克隆巴赫系数为 0.92。

1.3 统计学方法 数据筛选并清洗后导入 SPSS26.0 分析。对于描述性统计,计数资料采取频数(n)和构成比($\%$)描述;4 个研究变量均不符合正态分布,但偏态不严重,故仍采用 $(\bar{x} \pm s)$ 反映整体情况。对于研究 4 个变量在不同人口学特征上的差异(单因素分析),若数据方差齐,选择单因素方差分析,若数据方差不齐则采用 welch 检验。将单因素分析结果有统计学意义的因素作为控制变量,纳入偏相关分析模型探索各变量的相关关系。根据文献^[16-17],将单因素分析有统计学意义的因素作为控制变量,采取 SPSS 的 Process 插件,经 Bootstrap 法进行链式中介效应检验。检验水准 $\alpha=0.05$,数据均符合所采用方法的使用条件。

2 结果

2.1 调查对象基本情况 调查对象为 2 177 例老年慢性病患者。其中,男性 1 064 人(48.87%),女性 1 113 人(51.13%);农业 1 346 人(63.58%),非农业

831 人(36.42%);未婚 36 人(1.65%),已婚 1 791 人(82.27%),离异 48 人(2.20%),丧偶 302 人(13.87%);未接受正规教育 494 人(22.69%),小学 635 人(29.17%),初中 449 人(20.62%),高中、中专、大专共 455 人(20.90%),大学及以上 144 人(6.61%);家庭人均月收入,≤3 000 元 995 人(45.71%),3 001~6 000 元 891 人(40.93%),6 001~9 000 元 175 人(8.04%),≥9 001 元 116 人(5.33%);患 1 种慢病 1 140 人(52.37%),患 2~3 种慢病 861 人(39.55%),4 种及以上 176 人(8.08%)。

2.2 共同方法偏差检验 采取 Harman 单因素因子分析,对社会支持、幸福感、自我效能感、焦虑 4 个变量进行未旋转探索性分析,结果显示特征值大于 1 的因子有 13 个,第一个因子的方差解释率为 36.84%,

小于临界值 40%,说明该研究中没有明显的共同方法偏差。

2.3 不同人口学特征在各变量上得分的差异比较 使用单因素方差分析研究社会支持、幸福感、自我效能感、焦虑在性别、户籍、婚姻状况、学历、家庭人均月收入、是否独居、慢性病数量上的差异是否存在统计学意义。结果表明:户籍、学历、婚姻状况、是否独居、慢性病数量在幸福感得分中存在显著差异;户籍、学历、是否独居、慢性病数量、在社会支持得分中存在显著差异;性别、户籍、学历、婚姻状况、是否独居、家庭人均月收入、慢性病数量在自我效能感得分中存在显著差异;学历、家庭人均月收入、是否独居、慢性病数量在焦虑得分中存在显著差异。见表 1。

表 1 不同人口学特征的老年慢性病患者在各变量得分上的差异

Table 1 Differences in variable scores among different demographic characteristics of elderly patients with chronic disease

类别	人数(%)	变量得分(分, $\bar{x} \pm s$)			
		幸福感	社会支持	自我效能感	焦虑
总样本	2 177	12.39 ± 3.97	14.75 ± 3.59	10.38 ± 2.45	11.47 ± 4.10
性别					
男	1 064(48.87)	12.47 ± 3.92	14.87 ± 3.61	10.50 ± 2.44	11.38 ± 4.12
女	1 113(51.13)	12.31 ± 4.01	14.64 ± 3.56	10.26 ± 2.45	11.55 ± 4.09
F/Welch		0.875	2.176	5.497	0.925
P 值		0.350	0.140	0.019	0.336
户籍					
农业	1 346(63.58)	12.00 ± 3.99	14.42 ± 3.66	10.09 ± 2.48	11.55 ± 4.06
非农业	831(36.42)	13.01 ± 3.84	15.29 ± 3.41	10.84 ± 2.32	11.34 ± 4.18
F/Welch		34.570	31.699	50.376	1.378
P 值		<0.001	<0.001	<0.001	0.241
家庭人均月收入(元)					
≤3 000	995(45.71)	12.29 ± 3.68	14.79 ± 3.13	10.25 ± 2.19	11.34 ± 4.16
3 001~6 000	891(40.93)	12.56 ± 4.23	14.73 ± 3.99	10.52 ± 2.65	11.45 ± 3.98
6 001~9 000	175(8.04)	12.18 ± 3.72	14.6 ± 3.65	10.13 ± 2.69	12.35 ± 4.46
≥9 001	116(5.33)	12.39 ± 3.97	14.78 ± 3.93	10.73 ± 2.64	11.34 ± 3.89
F/Welch		0.957	0.157	3.221	3.044
P 值		0.413	0.922	0.023	0.028
学历					
未接受正规教育	494(22.69)	11.95 ± 3.78	14.28 ± 3.56	9.90 ± 2.31	11.70 ± 4.25
小学	635(29.17)	11.72 ± 3.77	14.13 ± 3.41	9.92 ± 2.32	11.63 ± 3.84
初中	449(20.62)	12.50 ± 4.17	15.10 ± 3.65	10.6 ± 2.6	10.90 ± 3.87
高中、中专、大专	455(20.90)	13.17 ± 3.95	15.46 ± 3.48	10.96 ± 2.33	11.38 ± 4.17
大学及以上	144(6.61)	13.99 ± 3.96	15.76 ± 3.87	11.47 ± 2.53	12.01 ± 4.97
F/Welch		17.017	15.572	26.131	3.466
P 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
婚姻状况					
未婚	36(1.65)	10.28 ± 4.17	11.08 ± 4.12	8.08 ± 2.88	12.19 ± 3.87
离异	48(2.20)	11.67 ± 4.08	12.63 ± 3.94	9.23 ± 2.72	11.92 ± 3.60
丧偶	302(13.87)	12.31 ± 3.63	14.93 ± 3.02	10.23 ± 2.32	11.58 ± 4.18
已婚	1 791(82.27)	12.46 ± 4.00	14.85 ± 3.60	10.48 ± 2.42	11.42 ± 4.11
F/Welch		4.188	14.714	11.661	0.724
P 值		0.006	<0.001	<0.001	0.489
是否独居					
是	276(12.45)	11.83 ± 3.82	14.00 ± 3.62	9.91 ± 2.51	12.55 ± 4.64
否	1 901(87.32)	12.47 ± 3.98	14.86 ± 3.57	10.44 ± 2.43	11.31 ± 3.80
F/Welch		6.356	13.782	10.828	17.815
P 值		0.012	<0.001	0.001	<0.001
慢性病数量(种)					
1	1 140(52.37)	12.91 ± 3.93	15.09 ± 3.46	10.62 ± 2.37	11.05 ± 3.97
2~3	861(39.55)	11.87 ± 3.88	14.29 ± 3.68	10.07 ± 2.51	11.74 ± 3.98
≥4	176(8.08)	11.56 ± 4.14	14.81 ± 3.68	10.27 ± 2.48	12.86 ± 5.05
F/Welch		21.407	12.145	12.628	14.759
P 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

注:方差齐,统计值采用 F;方差不齐,统计值采用 Welch 统计值。

2.4 相关性分析 以单因素分析结果有统计学意义的因素为控制变量,偏相关分析结果表明,社会支持与幸福感、自我效能感呈显著正相关,与焦虑呈显著负相关;自我效能感与幸福感呈显著正相关,与焦虑呈显著负相关;焦虑与幸福感呈显著负相关。见表 2。

2.5 链式中介模型分析 采用 SPSS 的 PROCESS 插件并选择模型 6,以社会支持为自变量,以幸福感为因变量,以自我效能感和焦虑为链式中介变量,以单因素分析结果有统计学意义的因素为控制变量进行分析。

链式中介模型分析结果表明,社会支持对幸福感影响的总效应显著($\beta=0.581, P<0.001$)。社会支持不仅能正向预测自我效能感($\beta=0.678, P<0.001$),而且能够负向预测焦虑($\beta=-0.293, P<0.001$);此外,社会

支持对幸福感的直接效应存在统计学意义($\beta=0.345, P<0.001$)。同样,自我效能感不仅能够正向预测幸福感($\beta=0.297, P<0.001$),而且能够负向预测焦虑($\beta=-0.098, P<0.001$);此外,焦虑能够负向预测幸福感($\beta=-0.097, P<0.001$)。见表 3。

表 2 主要变量的描述性统计结果与相关性分析结果(*r*)

Table 2 The results of descriptive statistics and correlation analysis of the main variables (*r*)

变量	社会支持	幸福感	自我效能感	焦虑
社会支持	1.000	—	—	—
幸福感	0.582*	1.000	—	—
自我效能感	0.683*	0.560*	1.000	—
焦虑	-0.355*	-0.308*	-0.294*	1.000

注:* $P<0.01$;—为重复数据,不再赘述;户籍、学历、婚姻状况、家庭人均月收入、是否独居、慢性病数量为控制变量。

表 3 链式中介模型分析

Table 3 Analysis of chain mediation model

回归方程		整体拟合指数			回归系数显著性		
结果变量	预测变量	<i>R</i> 值	<i>R</i> ² 值	<i>F</i> 值	β 值(95%CI)	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
幸福感	社会支持	0.614	0.376	163.554	0.581(0.604 ~ 0.680)	33.350	<0.001
自我效能感	社会支持	0.708	0.501	271.531	0.678(-0.210 ~ 0.088)	43.499	<0.001
焦虑	社会支持	0.395	0.156	44.614	-0.293(-0.398 ~ -0.273)	-10.572	<0.001
	自我效能感				-0.098(-0.256 ~ -0.072)	-3.499	<0.001
幸福感	社会支持	0.657	0.431	164.164	0.345(0.330, 0.432)	14.764	<0.001
	自我效能感				0.297(0.408 ~ 0.554)	12.901	<0.001
	焦虑				-0.097(-0.127 ~ -0.060)	-5.504	<0.001

注:* $P<0.01$;—为重复数据,不再赘述;户籍、学历、婚姻状况、家庭人均月收入、是否独居、慢性病数量为控制变量。

2.6 链式中介路径分析 采用 Bootstrap 法重复抽样 5 000 次,链式中介效应分析结果表明,3 条中介路径的 95%CI 均不包含 0,说明中介变量的中介效应均显著。3 条中介路径的效应值分别为 0.201、0.029、

0.006,分别占总效应的百分比为 34.6%、5.00%、1.03%。此外,直接效应不等于 0,说明自我效能感和焦虑在社会支持与幸福感之间起部分中介作用。见表 4,图 1。

表 4 链式中介路径分析

Table 4 Test of chain mediating effect

效应	路径	β (95%CI)	Boots _z	效应(%)
总效应		0.581(0.604 ~ 0.680)	0.192	
直接效应		0.345(0.330 ~ 0.432)	0.026	59.38
中介效应	中介效应总量	0.236(0.196 ~ 0.278)	0.021	40.62
	路径 1	0.201(0.164 ~ 0.240)	0.020	34.60
	路径 2	0.029(0.016 ~ 0.041)	0.006	5.00
	路径 3	0.006(0.002 ~ 0.013)	0.003	1.03

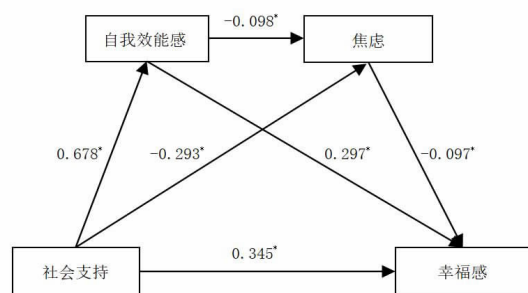
注:路径 1 为社会支持→自我效能感→幸福感;路径 2 为社会支持→焦虑→幸福感;路径 3 为社会支持→自我效能感→焦虑→幸福感。

3 讨论

3.1 社会支持、自我效能感、焦虑水平能够直接预测老年慢性患者的幸福感 本次调查显示,老年慢性患者的幸福指数为(12.39 ± 3.97)分(参考范围 0 ~ 25 分),幸福感处于中等水平。社会支持、自我效能感

能够正向预测老年慢性患者的幸福感,焦虑水平能够负向预测老年慢性患者的幸福感。社会支持使老年慢性病患者相信自己被关心被爱、被尊重和有价值、属于共同的信息网络^[10];其中,医护支持能够提供专业性的疾病指导意见,病友支持能够提供共同战胜

疾病的信念,从而提升幸福感。自我效能感的作用在于调整个体面对应激事件发生时的内在思维,影响健康行为^[5]。拥有高水平自我效能感的老年慢性病患者有更强的战胜疾病的信念,幸福感较高。焦虑是对未来不确定结局进行想象与评估而产生的一种情绪体验,老年慢性病患者对疾病和治疗相关信息的了解有限,容易产生疾病进程或结局不确定的想象,从而引发恐惧感^[8],弱化对生活中其他积极事物的感知,与幸福感负相关^[19]。



注: * $P < 0.001$ 。

图 1 链式中介模型

Figure 1 Chain mediation model

3.2 自我效能感和焦虑水平在社会支持和幸福感之间起单独中介作用和链式中介作用 社会支持能够通过焦虑影响老年慢性病患者的幸福感。慢性病患者常常担忧自己的健康状况,因此普遍存在健康焦虑^[20],而社会支持水平越低,慢性病患者焦虑水平越高^[21],焦虑可能导致个人对自身及其环境评价较为消极,进而削弱了对幸福的感知^[22]。此外,社会支持也能够通过自我效能感影响老年慢性病患者的幸福感,与曹文君等人^[6]的研究结果一致,究其原因可能是社会支持提供了情感和行为支持,从而增强慢性病患者自信心以抗击疾病,最终改善生活质量^[23]。有研究以提供社会支持作为方法来提高养老院老年人的自我效能感,结果其积极心境状态水平与对照组相比显著提升^[24]。自我效能感可能增加对疾病结局的积极猜想,降低灾难想象(如发生并发症、生存时间缩短)带来的焦虑,从而提高幸福感。研究表明,老年直肠癌患者化疗期的自我效能感越低,焦虑水平越高^[25];通过干预提高自我效能感,能够缓解老年消化性溃疡患者的焦虑心理^[26],而焦虑与幸福感呈负相关^[27-28],印证了本研究“自我效能感-焦虑”的链式中介作用结果。

3.3 总结 本研究证实了自我效能感和焦虑在社会支持与老年慢性病患者幸福感关系中的单独中介作用和链式中介作用。理论层面,这深化了既往人们关于社会支持对老年慢性病患者幸福感作用机制的认识,有益于为后来的学者提供新的研究思路,推动老

年慢性病患者心理健康领域的研究进展。实践层面,在了解此作用机制后,社会工作者等相关组织能更重视帮助老年慢性病人提高自我效能,提供更多社会支持,以增进老年慢性病患者的福祉。

利益冲突声明 本研究不存在任何利益冲突

参考文献

[1] 佚名. 健康中国行动(2019-2030年):总体要求,重大行动及主要指标[J]. 中国循环杂志,2019,34(9):846-858.
Anonym. Health China Initiative (2019-2030): overall requirements, major actions and key indicators[J]. Chinese Circulation Journal, 2019, 34(9): 846-858.

[2] 董芳,郑晓,肖淑娟,等. 山西省不同慢性病患者状况下老年人主观幸福感及影响因素分析 [J]. 医学与社会,2022,35(11): 88-94.
Dong F, Zheng X, Xiao SJ, et al. Analysis of subjective well-being and influencing factors of the older adults under different chronic disease conditions[J]. Medicine and Society, 2022, 35(11): 88-94.

[3] Friedman HS. The Oxford handbook of health psychology [M]. New York: Oxford University Press, 2011.

[4] 李意昌,杨秀勤,高丽娟,等. 老年慢性病的社会支持与焦虑、抑郁状况的相关性分析[J]. 名医,2022,(11):57-59.
Li YC, Yang XQ, Gao LJ, et al. Correlation analysis of social support, anxiety and depression in elderly patients with chronic diseases[J]. Renowned Doctor, 2022, (11): 57-59.

[5] Charmaz K. Loss of self: a fundamental form of suffering in the chronically ill[J]. Sociology of Health & Illness, 1983, 5(2): 168-195.

[6] 曹文君,化前珍,刘亚楠. 社区老年慢性病患者社会支持、一般自我效能与主观幸福感的相关性 [J]. 中国老年学杂志, 2018,38(14):3507-3509.
Cao WJ, Hua QZ, Liu YN. The correlation of social support, general self-efficacy and subjective well-being of elderly patients with chronic diseases in community [J]. Chinese Journal of Gerontology, 2018, 38(14): 3507-3509.

[7] 蔡秋菊,邱俊杰. 老年人孤独感影响主观幸福感:自我效能感的调节作用[J]. 心理月刊,2022,17(14):10-13.
Cai QJ, Qiu JJ. Moderating effects of self-efficacy on the relationship between loneliness and well-being in older adults [J]. Psychology, 2022, 17(14): 10-13.

[8] 王棹,杨红,姚秋丽,等. 老年人主观幸福感及其影响因素的调查研究[J]. 中国社会医学杂志,2022,39(3):319-323.
Wang Z, Yang H, Yao QL, et al. Investigation on subjective well-being and its influencing factors of the elderly [J]. Chinese Journal of Social Medicine, 2022, 39(3): 319-323.

[9] 刘素波,韩书芝. 减轻慢性病患者焦虑抑郁情绪的护理进展 [J]. 河北医药,2009,31(18):2480-2481.
Liu SB, Han SZ. Nursing progress on relieving anxiety and depression of patients with chronic diseases [J]. Hebei Medical Journal, 2009, 31(18): 2480-2481.

[10] 吴红梅,古明高,余跃生,等. 贵州仡佬族农村老年慢性病患者主观幸福感及其影响因素 [J]. 黔南民族医学学报,2022,35(2):109-112.
Wu HM, Gu MG, Yu YS, et al. Subjective well-being and its influencing factors of mulao nationality elderly patients with chronic dis-

- eases in rural areas of Guizhou province[J]. Journal of Qiannan Medical College for Nationalities, 2022, 35(2): 109-112.
- [11] Blumenthal JA, Burg MM, Barefoot J, et al. Social support, type A behavior, and coronary artery disease [J]. Psychosomatic Medicine, 1987, 49(4): 331-340.
- [12] 姜乾金. 领悟社会支持量表[J]. 中国行为医学科学, 2001, 10: 41-43.
Jiang QJ. Perceived social support scale [J]. Chinese Journal of Behavioral Medical and Brain Science, 2001, 10: 41-43.
- [13] Wu, Vivienne SF. Rapid screening of psychological Well-Being of patients with chronic illness:reliability and validity test on WHO-5 and PHQ-9 scales [J]. Depression Research and Treatment, 2014, 2014: 239490.
- [14] Chen G, Gully SM, Eden D. Validation of a new general Self-Efficacy scale[J]. Org Res Methods, 2001, 4(1): 62-83.
- [15] Spitzer RL, Kroenke K, Williams JBW, et al. A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: the GAD-7 [J]. Archives of Internal Medicine, 2006, 166(10): 1092-1097.
- [16] 木巴拉克·依克拉木, 曹艳, 张翠萍. 希望水平与疾病应对方式在乳腺癌患者社会支持和生命质量间的链式中介作用 [J]. 医学与社会, 2022, 35(11): 95-100, 105.
Mubarak Ekram, Cao Y, Zhang CP. Chain mediating effect of hope level and disease coping style on social support and quality of Life in breast cancer patients [J]. Medicine and Society, 2022, 35 (11): 95-100, 105.
- [17] 张萌, 崔倩, 朱长才. 家庭功能在湖北省农村居家精神分裂症患者社会支持与生命质量间的作用分析 [J]. 医学与社会, 2022, 35(5): 75-79.
Zhang M, Cui Q, Zhu CC. Analysis on effect of family function between social support and quality of Life in rural home-based schizophrenics in Hubei province[J]. Medicine and Society, 2022, 35 (5): 75-79.
- [18] 肖汉, 孔德生, 张妍, 等. 患者感知医患共情对慢阻肺患者炎症因子的影响:焦虑、自我效能、睡眠的中介作用[J]. 中国临床心理学杂志, 2020, 28(3): 611-614.
Xiao H, Kong DS, Zhang Y, et al. Patients' perception of Doctor-Patient empathy and inflammatory factors in COPD patients: the mediating effects of anxiety, self-efficacy and sleep[J]. Chinese Journal of Clinical Psychology, 2020, 28(3): 611-614.
- [19] 黄文贞, 韦伟, 王洁, 等. 2 型糖尿病病人低血糖恐惧与心理幸福感的关系:生命质量的中介作用[J]. 全科护理, 2021, 19(3): 289-293.
Huang WZ, Wei W, Wang J, et al. Mediator role of quality of Life between fear of hypoglycaemia and psychological well-being in patients with type 2 diabetes mellitus [J]. Chinese General Practice Nursing, 2021, 19(3): 289-293.
- [20] 李琪, 王宇馨, 张玉佳, 等. 慢性病患者健康焦虑的研究进展 [J]. 职业与健康, 2023, 39(13): 1867-1872.
Li Q, Wang YX, Zhang YJ, et al. Research progress on health anxiety of patients with chronic diseases [J]. Occupation and Health, 2023, 39(13): 1867-1872.
- [21] 韩桐师, 万憬, 徐珀, 等. 内科门诊慢性病患者焦虑抑郁特点及其与应对方式、领悟社会支持的关系[J]. 中国健康心理学杂志, 2014, 22(9): 1321-1323.
Han TS, Wan J, Xu P, et al. Characteristics of anxiety and depression of outpatients in internal departments and its correlations with coping styles and perceived social support [J]. China Journal of Health Psychology, 2014, 22(9): 1321-1323.
- [22] 郝丽丽, 班俊坤, 法天镗, 等. 护士主观幸福感与焦虑、性格特征现状及关系的研究[J]. 天津护理, 2023, 31(4): 424-427.
Hao LL, Ban JK, Fa TE, et al. Study on the relationship between subjective well-being, anxiety and personality characteristics in nurses[J]. Tianjin Journal of Nursing, 2023, 31(4): 424-427.
- [23] 王莉莉, 刘丽, 刘淑梅, 等. 社区慢性病患者社会支持与自我效能相关性研究[J]. 中国护理管理, 2011, 11(8): 69-70.
Wang LL, Liu L, Liu SM, et al. The relationship between social support and self-efficacy among chronic patients in community[J]. Chinese Nursing Management, 2011, 11(8): 69-70.
- [24] 李佳宁, 郭霞, 郝正玮, 等. 自我效能干预对养老院老年人生活质量及心境状态的影响[J]. 护理学报, 2015(7): 68-71.
Li JN, Guo X, Hao ZW, et al. The impact of Self-efficacy intervention on the quality of Life and mood state of elderly People in nursing homes[J]. Journal of Nursing, 2015(7): 68-71.
- [25] 张春花, 初雪莲. 老年直肠癌患者化疗期的焦虑与自我效能的相关性研究[J]. 中国社区医师:医学专业, 2010, 12(15): 38-39.
Zhang CH, Chu XL. A study of the correlation between anxiety and self-efficacy in elderly rectal cancer patients during chemotherapy [J]. Chinese Community Doctors, 2010, 12(15): 38-39.
- [26] 刘风荣. 自我效能干预的护理措施对老年消化性溃疡患者心理状态及生理功能的影响研究[J]. 中国全科医学, 2017(S3): 311-312.
Liu FR. A study on the influence of nursing measures based medical self-efficacy intervention on the psychological status and physiological function of elderly patients with peptic ulcer [J]. Chinese General Practice, 2017(S3): 311-312.
- [27] 邓岚, 刘化侠, 王祖麟, 等. 泰安市老年慢性病患者死亡焦虑与主观幸福感的相关性研究 [J]. 泰山医学院学报, 2019, 40(1): 14-17.
Deng L, Liu HX, Wang ZL, et al. Correlation between death anxiety and subjective well-being in elderly patients with chronic diseases in Taian[J]. Journal of Taishan Medical College, 2019, 40(1): 14-17.
- [28] 杨肇熙, 万爱兰, 黄晓艳, 等. 状态-特质焦虑在老年失眠症患者睡眠质量和幸福感间的中介作用分析 [J]. 中国医院统计, 2021, 28(2): 131-135.
Yang ZX, Wan AL, Huang XY, et al. Analysis of the mediating role of state-trait anxiety between sleep quality and happiness in elderly patients with insomnia [J]. Chinese Journal of Hospital Statistics, 2021, 28(2): 131-135.

收稿日期: 2023-08-08