

• 论 著 •

益处发现在维持性血液透析患者 自我效能感与生活质量间的中介效应分析

范艳¹, 龚艳琳², 储静¹

(1.海军军医大学 护理系,上海 200433;2.重庆市精神卫生中心 临床心理科,重庆 400020)

【摘要】 目的 基于认知行为理论探讨维持性血液透析(maintenance hemodialysis, MHD)患者的自我效能感、益处发现和生活质量变量之间的关系,为提升患者心理健康和生活质量提供依据。方法 2023年4—9月,采取便利抽样法选取在上海市5所三级甲等医院血液净化中心接受治疗352例MHD患者为研究对象,使用一般人口学资料调查表、益处发现量表(benefit finding scale, BFS)、一般自我效能感量表(general self-efficacy scale, GSES)和SF-12生活质量量表(12-item short form health survey, SF-12)对其进行调查。结果 MHD患者的GSES得分为24.50(20.00, 29.00)分, BFS得分为63.00(53.00, 74.00)分, SF-12得分为41.42(36.69, 47.06)分。MHD患者的生活质量与自我效能感、益处发现均呈正相关(均 $P < 0.01$);益处发现是自我效能感与生活质量的中介变量,起部分中介作用,中介效应值为0.062(95%CI: 0.017~0.111),中介效应占总效应的22.71%。结论 自我效能感可通过增强益处发现影响MHD患者的生活质量,护理人员应注重提高患者的自我效能感,并积极引导其发现治疗的积极意义,以改善其生活质量。

【关键词】 维持性血液透析;自我效能感;益处发现;生活质量;中介效应;认知行为理论

DOI: 10.3969/j.issn.2097-1826.2026.01.018

【中图分类号】 R47;R823 【文献标识码】 A 【文章编号】 2097-1826(2026)01-0075-04

Analysis of the Mediating Effect of Benefit Finding Between Self-efficacy and Quality of Life in Maintenance Hemodialysis Patients

FAN Yan¹, GONG Yanlin², CHU Jing¹ (1.School of Nursing, Naval Medical University, Shanghai 200433, China; 2.Department of Clinical Psychology, Chongqing Mental Health Center, Chongqing 400020, China)
Corresponding author: CHU Jing, Tel: 021-81871523

【Abstract】 Objective To explore the relationship among self-efficacy, benefit finding, and quality of life in patients undergoing maintenance hemodialysis (MHD) based on cognitive behavioral theory, and to provide a basis for improving their psychological well-being and quality of life. **Methods** From April to September 2023, a convenience sampling method was used to select MHD patients receiving treatment at hemodialysis centers in 5 tertiary A hospitals in Shanghai. They were surveyed using the General Demographic Information Questionnaire, the Benefit Finding Scale (BFS), the General Self-Efficacy Scale (GSES), and the 12-Item Short Form Health Survey (SF-12) quality of life scale. **Results** The GSES score for MHD patients was 24.50 (20.00, 29.00), the BFS score was 63.00 (53.00, 74.00), and the SF-12 score was 41.42 (36.69, 47.06). The quality of life of MHD patients was positively correlated with both self-efficacy and benefit finding (both $P < 0.01$). Benefit finding was a mediator between self-efficacy and quality of life, playing a partial mediating role. The mediating effect value was 0.062 (95%CI: 0.017~0.111), accounting for 22.71% of the total effect. **Conclusions** Self-efficacy can influence the quality of life of MHD patients by enhancing benefit finding. Nursing staff should focus on improving patients' self-efficacy and actively guide them to discover the positive meaning of treatment to enhance their quality of life.

【Key words】 maintenance hemodialysis; self-efficacy; benefit finding; quality of life; mediating effect; cognitive behavioral theory

[Mil Nurs, 2026, 43(01): 75-78]

维持性血液透析(maintenance hemodialysis, MHD)是终末期肾病(end-stage renal disease, ESRD)患者的主要治疗方式,全球约78%的ESRD患者依赖MHD维持生命^[1]。然而,长期血液透析

伴发的心血管疾病、肾性贫血等生理并发症,以及发生率为20%~60%的抑郁、焦虑情绪,共同损害患者的身心健康,降低其生活质量^[2]。生活质量是评估患者健康状况的重要指标,是患者预后的关键预测因子^[3]。益处发现是指个体在逆境中感知积极变化的过程^[4],作为一种基于认知重构的积极应对方式,与生活质量呈正相关^[5]。自我效能感是指患者

【收稿日期】 2024-11-19 【修回日期】 2025-12-22

【作者简介】 范艳,硕士在读,护士,电话:021-81871523

【通信作者】 储静,电话:021-81871523

对执行健康维护行为能力的自我评估,与生活质量和益处发现均呈正相关^[6-7]。认知行为理论指出,个体的认知评价通过调节情绪与应对方式,决定个体健康结局^[8]。本研究假设 MHD 患者可通过提高自我效能感进而促进益处发现,从而改善生活质量。因此,本研究旨在探讨在 MHD 患者中,益处发现在自我效能感与生活质量之间发挥的中介效应,以期为临床制订提升患者生活质量的心理干预策略提供理论依据。

1 对象与方法

1.1 调查对象 2023年4—9月,采取便利抽样法选取在上海市5所三级甲等医院血液净化中心接受治疗的MHD患者为研究对象。纳入标准:(1)经临床确诊为ESRD;(2)年龄 ≥ 18 岁;(3)规律透析 ≥ 3 个月;(4)意识清楚,自愿参与本研究。排除标准:(1)存在精神或认知障碍,无法配合者;(2)有严重并发症或重要脏器功能障碍。依据多变量分析样本量估算原则^[9],样本量为研究变量数的5~10倍,本研究共纳入自变量32个,考虑到20%的无效应答,样本量计算为 $N = [32 \times (5 \sim 10)] / (1 - 20\%)$,需样本量200~400例,最终纳入样本量352例。本研究已通过学校伦理委员会审批(20220715)。

1.2 方法

1.2.1 研究工具

1.2.1.1 一般人口学资料调查表 由研究小组自行设计,内容涵盖社会人口学信息(如性别、年龄等)及疾病相关信息(如透析龄、并发症等),共17个条目。

1.2.1.2 一般自我效能感量表(general self-efficacy scale, GSES) 采用王才康等^[10]2001年翻译修订的中文版GSES,用于评估个体应对生活压力事件及解决问题的总体自信程度。该量表共10个条目,内容主要涉及个体在面对挫折、困难或新环境时,对自己是否有能力采取行动并解决问题的信念与评价。采用Likert 4级评分法,“完全不正确”至“完全正确”依次计1~4分,总分10~40分,得分越高表明患者自我效能感水平越高。本研究中该量表的Cronbach's α 系数为0.918。

1.2.1.3 益处发现量表(benefit finding scale, BFS) 采用张蕾^[11]2018年汉化修订的版本,用于测评个体在疾病经历中感知到的积极转变与心理成长。量表共26个条目,包含个人成长、健康行为改变等6个维度。采用Likert 5级评分法,从“完全没有”到“非常多”依次计0~4分,总分0~104分,得分越高表明个体的益处发现水平越高。本研究中总量表的Cronbach's α 系数为0.936,各维度Cronbach's α 系数为0.655~0.922。

1.2.1.4 SF-12生活质量量表(12-item short form health survey, SF-12) SF-12是由Ware等^[12]研制的简明健康调查量表,用于综合评估患者的健康相关生活

质量。该量表包括心理健康与生理健康2个子量表共12个条目,分为一般健康状况、生理功能等8个维度,各维度得分经公式转换为标准分,总分为2个子量表的平均值,范围为0~100分,得分越高表明生活质量越好。本研究中该量表的Cronbach's α 系数为0.903。

1.2.2 资料收集方法 经规范培训的研究人员向患者阐明研究目的,在获得患者签署的书面知情同意后,现场发放纸质问卷。对于阅读或书写困难者,由调查员逐条朗读问卷条目,确认患者充分理解后代为填选。本研究严格实施全过程质量控制:调查前统一指导语;回收时现场核查遗漏并请患者立即补充;数据录入前,由研究者剔除呈规律性作答的无效问卷。本研究共发放问卷364份,回收有效问卷352份,有效回收率为96.70%。

1.2.3 统计学处理 采用SPSS 27.0统计软件。计数资料以频数和百分比表示;非正态分布计量资料采用中位数和四分位间距 $[M(P_{25}, P_{75})]$ 表示。组间比较采用非参数检验,相关性分析采用Spearman法。中介效应分析借助SPSS PROCESS 3.4.1插件中的模型4构建。为严格控制混杂偏倚,将单因素分析中差异有统计学意义变量作为协变量纳入回归方程。建模前经方差膨胀因子(variance inflation factor, VIF)及Harman单因子检验确认数据满足无多重共线性与严重共同方法偏差的假设要求;采用偏差校正的百分位Bootstrap法,重复抽样次数设为5000次,以95%置信区间判定中介效应的显著性。以 $P < 0.05$ 或 $P < 0.01$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料 352例MHD患者,其中男193例(54.83%),女159例(45.17%);年龄18~60岁200例(56.82%),60岁以上152例(43.18%);透析龄1~5年132例(37.50%),10年以上111例(31.53%)。

2.2 MHD患者GSES、BFS、SF-12的得分情况 MHD患者的GSES得分为24.50(20.00, 29.00)分, BFS得分为63.00(53.00, 74.00)分, SF-12得分为41.42(36.69, 47.06)分,具体情况见表1。

2.3 MHD患者生活质量、益处发现、自我效能感相关性分析 Spearman分析显示, MHD患者的生活质量与益处发现、自我效能感呈正相关($r = 0.248, 0.322$, 均 $P < 0.001$);自我效能感与益处发现呈正相关($r = 0.410, P < 0.001$)。

2.4 MHD患者SF-12得分的单因素分析 患者的SF-12得分在主要照顾者、医疗费用负担、伴有其他慢性病、透析并发症、病情严重程度及对血液透析相关信息了解程度方面的差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$),本文仅列出差异有统计学意义的项目,见表2。

表 1 MHD 患者 GSES、BFS、SF-12 的得分情况 (n=352)

项 目	总分[M(P ₂₅ , P ₇₅)]
BFS	63.00(53.00, 74.00)
灵性增长	6.00(5.00, 8.00)
欣赏生活与生命	19.00(16.00, 20.00)
领悟社会支持	14.00(12.00, 16.00)
个人成长	24.00(21.00, 28.00)
利他行为	10.00(7.25, 12.00)
健康行为改变	17.00(15.00, 20.00)
GSES	24.50(20.00, 29.00)
SF-12	41.42(36.69, 47.06)
生理健康评分	37.29(31.00, 45.42)
心理健康评分	46.89(37.93, 53.02)

表 2 MHD 患者 SF-12 得分的单因素分析[n=352, M(P₂₅, P₇₅), 分]

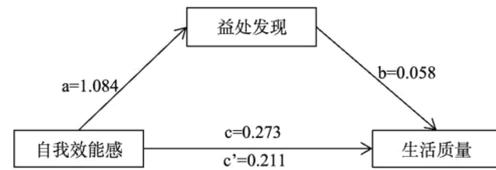
项 目	SF-12 得分	Z 或 H	P
主要照顾者		10.853	0.004
本人	42.79(38.76, 47.24)		
家人	39.95(35.26, 46.67) ^a		
其他	41.37(35.81, 45.57)		
医疗费用负担		30.263	<0.001
很轻	47.86(40.91, 50.96)		
轻度	43.35(38.29, 47.26)		
中等	39.95(35.77, 45.10) ^a		
严重	40.35(34.84, 46.53) ^a		
很严重	38.52(31.28, 42.09) ^a		
伴有其他慢性病		-3.894	<0.001
是	40.06(34.99, 45.73)		
否	42.80(38.55, 47.86)		
透析并发症		-4.640	<0.001
有	37.99(34.46, 45.07)		
无	42.54(37.99, 47.66)		
病情严重程度		57.457	<0.001
很轻	49.45(45.25, 50.82)		
轻度	47.03(42.40, 50.75)		
中等	41.93(37.50, 46.75) ^b		
严重	37.71(34.12, 44.47) ^{abc}		
很严重	38.12(34.50, 42.09) ^{ab}		
对血液透析相关信息了解程度		10.771	0.029
非常了解	42.29(35.87, 47.05)		
比较了解	42.82(38.23, 47.72)		
一般	41.24(36.59, 47.15)		
有点了解	39.71(34.64, 42.82) ^b		
完全不了解	40.68(29.17, 43.43)		

a: P<0.05, 与第 1 层比较; b: P<0.05, 与第 2 层比较; c: P<0.05, 与第 3 层比较

2.5 共同方法偏差与多重共线性检验结果 采用 Harman 单因子检验, 结果显示特征根>1 的因子共 8 个, 首个公因子方差解释率为 33.58% (<40%), 各变量 VIF 值在 1.02~1.28 之间, 表明无严重共同方法偏差及多重共线性。

2.6 MHD 患者益处发现的中介效应分析 本研究将自我效能感、生活质量及益处发现分别设置为自变量、因变量和中介变量, 建立中介效应模型(图 1)。在排除混杂因素干扰的前提下, 通过 Bootstrap 法对中介路径进行检验。结果显示, 自我效能感对生活质量的直接效应及益处发现的中介效应 95% 置信区间均不包含 0, 表明自我效能感不仅直接对生活质量产生预测作用, 还通过益处发现间接影响生活质量。模型总效应值为

0.273, 直接效应值为 0.211, 中介效应值为 0.062, 中介效应占总效应的 22.71%, 见表 3。



注: a 为自我效能感对益处发现效应值; b 为益处发现对生活质量效应值; c' 为自我效能感对生活质量直接效应值; c 为自我效能感对生活质量总效应值。

图 1 益处发现在 MHD 患者自我效能感与生活质量间的中介效应模型

表 3 自我效能感对生活质量的总效应、直接效应及益处发现的中介效应分析 (n=352)

效应	路径	效应值	95% CI	P
间接效应	自我效能感-益处发现	1.084	0.839~1.330	<0.001
间接效应	益处发现-生活质量	0.058	0.019~0.096	0.003
直接效应	自我效能感-生活质量	0.211	0.112~0.309	<0.001
总效应	自我效能感-生活质量	0.273	0.183~0.363	<0.001
中介效应	自我效能感-益处发现-生活质量	0.062	0.017~0.111	—

3 讨论

3.1 MHD 患者益处发现现状分析 本研究中患者益处发现得分总体处于中等偏上水平, 该结果与郭勤等^[13]报道的老年高血压患者的益处发现水平相当, 但高于滕文等^[14]关于 2 型糖尿病患者的报告。分析原因, 可能与样本特征及测量工具的异质性有关。从疾病特质视角分析, MHD 属于终末期疾病, 患者需长期依赖透析维持生命, 且伴随持续的症状负担与生活方式的改变。依据创伤后成长理论, 患者所面临的疾病冲击与适应压力可能激发患者深层的认知重构, 有助于个体在逆境中感知更高水平的益处发现^[15]。另一方面, 不同研究所选用的 BFS 量表版本及计分方式(如 0~4 分制与 1~5 分制)存在客观差异, 这在一定程度上限制了不同研究间数据的直接可比性。尽管测量工具存在差异, 但本研究结果仍印证了 MHD 患者在面对疾病挑战时具备独特的积极心理资源。基于此, 临床护理工作应注重识别并激发患者的内在潜能, 通过针对性的心理干预策略强化患者应对信心, 进而促进生活质量的改善。

3.2 MHD 患者的生活质量与自我效能感、益处发现变量间相关性分析 本研究结果显示, MHD 患者的生活质量与自我效能感呈正相关。高自我效能感有助于维持患者透析期间的生理稳态, 并促使患者采取积极的应对方式, 从而改善生理维度的生活质量^[16]。本研究亦证实益处发现与生活质量呈正

相关。对于需终身透析的 MHD 患者而言,益处发现发挥了关键的心理缓冲作用,通过增强治疗认同感及缓解负性情绪的双重路径,有效提升其心理维度的生活质量^[17]。基于认知适应理论,自我效能感赋予患者应对疾病挑战的控制感,益处发现则通过积极意义重构促进情绪和行为调整,两者分别通过行为调控与情绪调节的双重路径发挥协同作用,促进患者的身心适应,有助于改善患者在长期透析过程中的生活质量^[18]。临床护理工作可将自我效能感与益处发现纳入常规护理评估范畴,在通过健康教育提升患者自我管理能力的同时,融合叙事护理等心理干预策略,引导患者重构疾病认知,以促进患者身心健康。

3.3 MHD 患者的益处发现在自我效能感和生活质量间中介效应分析 本研究中中介效应模型显示,益处发现在自我效能感与生活质量之间发挥部分中介作用,间接效应占总效应的 22.71%。该结果契合了认知行为理论的观点,即自我效能感作为认知评价变量,能够通过激发积极心理适应过程进而改善患者的健康结局。既往研究^[19]虽指出,希望感、乐观等积极心理特质与慢性病患者生活质量呈正相关,但上述变量多属于相对稳定的个性特征,临床干预难以在短期内改变。相比之下,本研究关注的益处发现属于动态且可塑性较强的认知重构过程,更适用于解释 MHD 患者面临终身透析压力时的心理调节机制。本研究进一步厘清了变量间的作用路径,自我效能感是启动认知加工的重要前因变量,高自我效能感可促使患者在治疗管理中形成积极应对信念,从而提升益处发现水平,而益处发现所带来的认知调整能促进情绪稳定及应对行为优化,最终改善生活质量^[20]。该路径提示,益处发现是连接患者自我效能感与健康结局的重要桥梁。因此,临床护理人员在制订干预策略时,可将益处发现视为提升干预效果的关键靶点,在建立患者自我管理信心的基础上,重点引导患者进行意义探寻与价值重构,促进积极应对信念向积极认知转化,从而有效提升生活质量。

【参考文献】

[1] RAFFERTY Q, STAFFORD L K, VOS T, et al. Global, regional, and national prevalence of kidney failure with replacement therapy and associated aetiologies, 1990-2023: a systematic analysis for the global burden of disease study 2023[J]. *Lancet Glob Health*, 2025, 13(8): e1378-e1395.

[2] 王志虎, 梁琪, 刘彦慧, 等. 维持性血液透析患者抑郁影响因素的

系统评价及 Meta 分析[J]. *军事护理*, 2023, 40(5): 107-112.

- [3] DE ALENCAR S B V, DIAS L D A, DIAS V D A, et al. Quality of life maybe a more valuable prognostic factor than depression in older hemodialysis patients[J]. *Qual Life Res*, 2020, 29(7): 1829-1838.
- [4] 龚艳琳, 邵欣悦, 陈静, 等. 维持性血液透析患者益处发现体验的质性研究[J]. *中华护理杂志*, 2024, 59(2): 164-169.
- [5] 黄菲. 乳腺癌患者照顾者益处发现、社会支持与生活质量的关系研究[J]. *中国卫生统计*, 2021, 38(6): 920-922.
- [6] 谭琳, 罗珊, 余秋群, 等. 老年脑卒中患者照顾者自我效能感与益处发现的相关性[J]. *中国老年学杂志*, 2020, 40(19): 4213-4216.
- [7] 杨佳, 李红梅, 张俊, 等. 应激作用过程理论视域下乳腺癌患者生活满意度影响因素的路径分析[J]. *军事护理*, 2023, 40(7): 43-46.
- [8] KAZANTZIS N, DOBSON K S. Therapeutic relationships in cognitive behavioral therapy: theory and recent research[J]. *Psychother Res*, 2022, 32(8): 969-971.
- [9] KENDALL M G. Rank correlation methods[J]. *Br J Psychol*, 1990, 25(1): 86-91.
- [10] 王才康, 胡中锋, 刘勇. 一般自我效能感量表的信度和效度研究[J]. *应用心理学*, 2001, 7(1): 37-40.
- [11] 张蕾. 老年慢性病患者益处发现的现状及影响因素研究[D]. 上海: 海军军医大学, 2018.
- [12] WARE J J R, KOSINSKI M, KELLER S D. A 12-item short-form health survey: construction of scales and preliminary tests of reliability and validity[J]. *Med Care*, 1996, 34(3): 220-233.
- [13] 郭勤, 张先庚, 王红艳, 等. 养老机构老年高血压患者益处发现及影响因素研究[J]. *中华护理教育*, 2023, 20(9): 1095-1099.
- [14] 滕文, 周毅, 纪小静, 等. 2 型糖尿病患者自我效能与益处发现间的关系: 社会支持的中介效应[J]. *心理月刊*, 2025, 20(12): 16-19.
- [15] TEDESCHI R G. The post-traumatic growth approach to psychological trauma[J]. *World Psychiatry*, 2023, 22(2): 328-329.
- [16] 袁静, 林梦月, 杨斌, 等. 前列腺癌患者经济毒性在自我效能与生活质量间的中介效应研究[J]. *解放军护理杂志*, 2022, 39(1): 4-8.
- [17] 陈颂歌, 殷月, 刘娜, 等. 首次 PCI 术后患者益处发现与生活质量的纵向研究[J]. *中国临床护理*, 2022, 14(3): 171-174.
- [18] ZHANG J, LIU X, ZHOU X, et al. The relationship between benefit finding and quality of life in patients with chronic obstructive pulmonary disease: the mediating effects of self-management[J/OL]. [2025-09-13]. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11407311/>. DOI: 10.2147/COPD.S465953.
- [19] 郑琴, 王恺, 周颖, 等. 自尊和乐观对肝细胞肝癌病人健康相关生活质量与抑郁症影响的中介作用[J]. *护理研究*, 2021, 35(4): 602-607.
- [20] 季艳艳, 王凯选, 李畅, 等. 结直肠癌肠造口患者益处发现潜在剖面分析及其影响因素研究[J]. *临床普外科电子杂志*, 2023, 11(3): 13-21.

(本文编辑: 沈园园)