

· 论 著 ·

脑卒中患者与照顾者二元自我护理交互理论模型的初步构建

王文娜,张振香,李婷,江湖,赵志欣,刘志薇,王晓莹,王瑞博

(郑州大学 护理与健康学院,河南 郑州 450000)

【摘要】 目的 初步构建脑卒中患者与照顾者二元自我护理交互理论模型,为脑卒中自我护理干预提供指导框架。方法 遵循护理学科理论模型发展过程,综合采用文献研究、质性研究及理论分析,初步构建脑卒中患者与照顾者二元自我护理交互理论模型。结果 模型显示,脑卒中患者与照顾者二元自我护理分为患者主导型、照顾者主导型、二元共赢型和二元矛盾型4种类型。影响因素包括患者与照顾者的一般特征、患者因素、照顾者因素、二元因素和环境因素。患者因素、照顾者因素、二元因素可交互影响二元自我护理,自我效能在其他患者因素、照顾者因素、二元因素和二元自我护理之间起中介作用。结论 该模型明确了脑卒中患者与照顾者二元自我护理的类型,梳理了其影响因素的关系,可为干预靶点因素的选取提供参考。

【关键词】 脑卒中;照顾者;二元;自我护理;模型

DOI:10.3969/j.issn.2097-1826.2026.03.010

【中图分类号】 R473.74 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2097-1826(2026)03-0040-05

Preliminary Construction of a Theoretical Model of Dyadic Self-care Interaction Between Stroke Patients and Caregivers

WANG Wenna, ZHANG Zhenxiang, LI Ting, JIANG Hu, ZHAO Zhixin, LIU Zhiwei, WANG Xiaoxuan, WANG Ruibo (School of Nursing and Health, Zhengzhou University, Zhengzhou 450000, Henan Province, China)

Corresponding author: ZHANG Zhenxiang, Tel: 0371-86569302

【Abstract】 Objective To preliminarily construct a theoretical model of dyadic self-care interaction between stroke patients and caregivers, and to provide a guiding framework for stroke self-care interventions. **Methods** Following the development process of the nursing theoretical model, a theoretical model of dyadic self-care interaction between stroke patients and caregivers was initially constructed by comprehensively adopting literature research, qualitative research and theoretical analysis. **Results** The model showed that the dyadic self-care of stroke patients and caregivers was divided into four types: patient-dominated type, caregiver-dominated type, dyadic win-win type and dyadic contradictory type. The influencing factors included the general characteristics of patients and caregivers, patient factors, caregiver factors, dyadic factors and environmental factors. Patient factors, caregiver factors and dyadic factors could interactively affect dyadic self-care, and self-efficacy played a mediating role among other patient factors, caregiver factors, dyadic factors and dyadic self-care. **Conclusions** This model clarifies the types of dyadic self-care between stroke patients and caregivers and the relationship between dyadic self-care and its influencing factors, which provides a reference for selecting target factors for interventions.

【Key words】 stroke; caregiver; dyad; self-care; model

[Mil Nurs, 2026, 43(03): 40-43, 52]

最新全球疾病负担研究(the global burden of disease study, GBD)^[1]结果显示,我国总体脑卒中终生发病风险高达39.9%,位居全球首位,严重威胁居民健康与幸福。现有研究^[2]指出,促进患者自我护

理是减轻脑卒中负担的核心应对策略,研究者应开展理论驱动的自我护理研究,提高概念的清晰度。脑卒中自我护理是一个涉及患者与照顾者的二元过程,受多层面因素共同影响^[3]。目前,关于脑卒中患者与照顾者二元自我护理与其影响因素之间的交互作用关系尚不明晰,且缺乏具体的理论指导依据,这给精准化干预方案的构建造成了阻碍^[4]。理论模型可以描述研究中科学问题的各相关概念及其之间的

【收稿日期】 2024-12-10 **【修回日期】** 2026-01-26

【基金项目】 国家自然科学基金面上项目(72174184);河南省高等学校重点科研项目(26B320026)

【作者简介】 王文娜,博士,讲师,电话:0371-86565001

【通信作者】 张振香,电话:0371-86569302

关系,情境特异性理论模型对研究实践的指导更具针对性^[5]。因此,本研究综合参考文献研究与质性研究结果,借鉴 Walker 等^[6]的护理学科理论模型发展策略,初步构建脑卒中患者与照顾者二元自我护理交互情境特异性理论模型,为脑卒中患者与照顾者二元自我护理的具体实践提供科学指导。

1 资料与方法

1.1 文献研究 课题组前期采用混合研究系统评价方法,遵循 Pluye 等^[7]的 7 个步骤对国内外从脑卒中患者与照顾者二元角度探究自我护理影响因素的相关研究进行了评价^[8],可为构建脑卒中患者与照顾者二元自我护理交互理论模型提供参考与借鉴。

1.2 质性研究 采用描述性质性研究设计,通过目的抽样法,于 2022 年 7—9 月选取河南省 5 个社区卫生服务中心中至少具有 1 个月居家经历的脑卒中患者及其照顾者作为访谈对象。患者纳入标准:(1)医院明确诊断的脑卒中患者;(2)年龄 ≥ 18 岁;(3)病情稳定,日常生活需要照顾者帮助;(4)没有明显的认知功能障碍,能正常交流;(5)知情同意并自愿参与本研究。排除标准:伴有其他危重疾病者,如恶性肿瘤等。照顾者纳入标准:(1)承担脑卒中患者主要照顾任务的非正式照顾者;(2)年龄 ≥ 18 岁;(3)认知功能正常,能正确清晰地回答问题;(4)知情同意并自愿参与本研究。排除标准:因个人原因等无法配合完成调查者。本研究已经通过大学伦理委员会审批(ZZUIRB2021-115)。

基于相关文献初步拟订访谈提纲,在咨询专家、预访谈 2 对脑卒中患者与照顾者后确定主要访谈提纲。患者访谈提纲:(1)您在自我护理的过程中有什么具体的感受,哪些因素会影响您的自我护理?(2)您怎么看待照顾者参与您的自我护理这件事?(3)您在与照顾者共同进行自我护理过程中遇到的促进和障碍因素都有什么?照顾者访谈提纲:(1)患者出院后,您在参与患者自我护理的过程中有什么具体的感受,哪些因素会影响您对患者自我护理的贡献?(2)您怎么看待参与患者的自我护理这件事?(3)您在与患者共同进行自我护理过程中遇到的促进和障碍因素都有什么?简单概括或描述一下。运用半结构式深入访谈法收集资料,依据受访者意愿,访谈在脑卒中患者或照顾者家中、社区卫生服务中心等地进行,待资料达到饱和后结束访谈。每次访谈结束 24 h 内将录音转录为文字,并用内容分析法对资料进行分析。

1.3 理论分析 遵循护理学科理论模型发展策略^[6]将多个现有理论进行系统性融合,步骤如下:(1)识别相关理论;(2)比较理论要素;(3)提取共性

与互补性;(4)整合概念与关系;(5)构建新的概念框架;(6)验证整合逻辑的一致性与创新性;(7)提出可检验的命题或假设。本研究理论整合思路如下:患者是脑卒中自我护理的主体,应选择与患者相关的自我护理行为改变理论,考量患者因素对二元自我护理的影响;照顾者对自我护理的贡献十分重要,应将患者与照顾者看作二元整体选取合适的照顾者或二元相关理论,强调照顾者因素及二元因素(指患者与照顾者间相互作用形成的相依性因素)的重要影响作用;环境因素会影响个人的健康行为,故应选择合适的理论控制环境因素对二元自我护理的影响。

2 结果

2.1 文献研究结果 课题组前期文献研究^[8]结果显示,共获取文献 10 112 篇,最终纳入 22 篇文献。其中质性研究 7 篇、量性研究 14 篇、混合方法研究 1 篇;经过质量评价确定纳入研究的总体质量为中等到高;对纳入文献进行数据提取与整合,确定变量之间可能的因果关系以支撑模型构建。文献研究结果对模型构建的贡献如下:(1)患者与照顾者二元自我护理包含维持、监测和管理 3 个要素,是一个复杂的过程;(2)患者一般特征是脑卒中患者自我护理的重要影响因素,如年龄、性别、职业、文化程度、婚姻状况及卒中类型、卒中严重程度、患病时间等;(3)卒中环境是脑卒中患者自我护理的直接影响因素;(4)自我效能等其他影响因素(疾病知识、抑郁和相依关系)和脑卒中患者自我护理之间可能发挥中介作用;(5)照顾者一般特征是照顾者对自我护理的直接影响因素;(6)照顾者对自我护理贡献与其影响因素的关系有待明晰;(7)潜在影响因素或可对二元自我护理产生交互影响作用,有必要开展进一步的探究。

2.2 质性研究结果 共访谈 23 对脑卒中患者与照顾者,总转录文字约 18.5 万字,访谈对象一般资料见表 1 和表 2。经过对访谈资料进行内容分析,共界定出 208 个意义单元,最终形成 2 大主题:脑卒中患者与照顾者二元自我护理状态类型;脑卒中患者与照顾者二元自我护理促进/障碍因素。见图 1。

质性研究结果对模型构建的贡献:脑卒中患者与照顾者二元自我护理是一个复杂的过程,可分为 4 种类型。脑卒中患者与照顾者二元自我护理促进/障碍因素包含患者相关因素、照顾者相关因素、二元相关因素和环境相关因素。患者和(或)照顾者的自信心在其他促进与障碍因素与二元自我护理之间起中介作用,患者因素可交互作用于照顾者对脑卒中患者自我护理贡献,照顾者因素可交互作用于脑卒中患者自我护理。

表1 脑卒中患者一般资料(n=23)

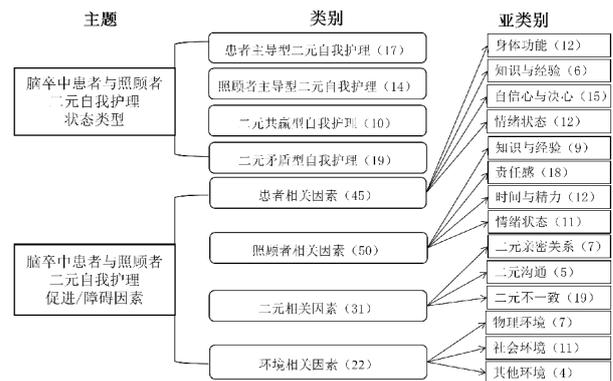
编号	性别	年龄(岁)	婚姻状况	卒中性质	卒中发作次数(次)	病程(t/a)
P1	女	63	已婚	缺血性	4	3
P2	男	65	已婚	缺血性	1	10
P3	女	70	已婚	缺血性	1	6
P4	男	33	已婚	出血性	1	1
P5	男	74	已婚	缺血性	2	8
P6	男	60	已婚	缺血性	1	<1
P7	男	46	已婚	缺血性	1	<1
P8	男	57	离异	出血性	1	<1
P9	男	32	单身	出血性	1	<1
P10	女	69	已婚	出血性	4	4
P11	男	58	已婚	出血性	1	<1
P12	男	68	已婚	缺血性	3	20
P13	男	51	已婚	出血性	2	9
P14	男	66	已婚	缺血性	2	5
P15	男	52	已婚	出血性	1	1
P16	女	76	已婚	缺血性	6	2
P17	女	61	已婚	缺血性	2	1
P18	男	51	已婚	缺血性	1	<1
P19	男	59	已婚	缺血性	1	<1
P20	男	80	丧偶	缺血性	2	3
P21	男	37	已婚	出血性	1	<1
P22	男	40	单身	缺血性	1	1
P23	男	48	已婚	缺血性	3	2

表2 脑卒中主要照顾者一般资料(n=23)

编号	性别	年龄(岁)	与患者关系	每日照顾时长(h)	照顾总时长(t/a)	患慢性病
C1	男	65	配偶	<8	3	否
C2	女	64	配偶	<8	10	是
C3	男	71	配偶	<8	6	否
C4	女	33	配偶	<8	1	否
C5	女	72	配偶	≥8	8	是
C6	女	57	配偶	≥8	<1	否
C7	女	46	配偶	≥8	<1	否
C8	男	28	子女	≥8	<1	否
C9	女	64	父母	≥8	<1	是
C10	男	68	配偶	≥8	4	否
C11	女	56	配偶	<8	<1	否
C12	女	67	配偶	<8	20	是
C13	女	49	配偶	<8	9	否
C14	女	66	配偶	<8	5	否
C15	女	52	配偶	≥8	1	否
C16	女	76	配偶	≥8	2	是
C17	男	63	配偶	<8	1	否
C18	女	51	配偶	≥8	<1	否
C19	女	58	配偶	≥8	<1	否
C20	女	51	子女	<8	3	是
C21	女	69	父母	≥8	<1	是
C22	男	44	亲戚	<8	<1	否
C23	女	45	配偶	≥8	2	是

2.3 理论分析结果 遵循护理学科理论模型发展策略^[6],系统检索并筛选出6个与脑卒中患者及其照顾者自我护理密切相关的理论:慢性病自我护理中域理论^[4]、照顾者对心衰自我护理贡献的情境理

论^[9]、二元疾病管理理论^[10]、个人与家庭自我管理理论^[11]、健康行为改变的多理论模型^[12]以及社会认知理论^[13]。比较理论要素,提取共性与互补性并整合概念与关系。慢性病自我护理中域理论^[4]明确了自我护理包含3个核心构成要素且相互联系,启示模型核心要素及影响因素的选择;照顾者对心衰自我护理贡献的情境理论^[9]强调自我效能(自信心)可能会在一些预测因素与照顾者对自我护理贡献水平之间发挥部分或完全中介作用,启示本研究中自我效能的中介作用;二元疾病管理理论和个人与家庭自我管理理论^[10-11]指出影响二元疾病管理的因素主要包括个体因素、二元因素、家庭/社会因素及文化因素,这些影响因素可直接或交互影响患者与照顾者二元疾病管理行为,启示模型应同时包含患者因素、照顾者因素和二元因素,并支持二元自我护理与其影响因素之间可能存在交互作用;健康行为改变的多理论模型^[12]和社会认知理论^[13]启示模型应考虑环境因素对脑卒中患者自我护理的制约作用。理论分析结果对模型构建的贡献:整合后的模型突破了传统以患者为中心的自我护理范式,将照顾者对患者自我护理贡献、二元互动过程及环境因素纳入,指出自我效能可能在其他影响因素(疾病知识、相依关系、抑郁)与二元自我护理之间发挥中介作用;患者因素、照顾者因素、二元因素和二元自我护理之间可能存在交互作用;环境因素影响患者与照顾者二元自我护理结局。这些结果为前期模型的进一步完善和验证提供参考框架。



注:类别或亚类别后的数字代表该(亚)类别在整个质性原始资料转录文本中相对应的意义单元的数量

图1 质性研究结果的主题、类别及亚类别

2.4 脑卒中患者与照顾者二元自我护理交互理论模型 结合文献研究和质性研究结果,在理论分析框架指导下,初步整合得到脑卒中患者与照顾者二元自我护理交互理论模型,见图2,用于指导未来研究和临床实践。

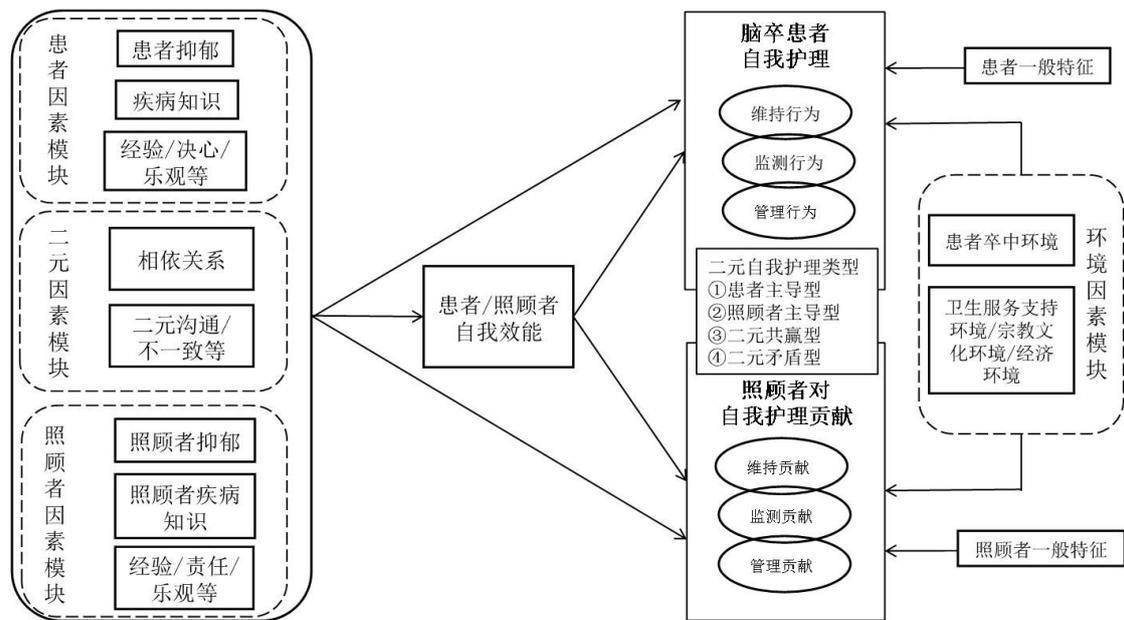


图2 脑卒中患者与照顾者二元自我护理交互理论模型

模型包含以下内容:(1)脑卒中患者自我护理与照顾者对自我护理贡献相互影响,可分为4种类型:患者主导型二元自我护理、照顾者主导型二元自我护理、二元共赢型自我护理、二元矛盾型自我护理;(2)脑卒中患者与照顾者二元自我护理影响因素包括患者与照顾者一般特征、患者因素(自我效能、抑郁、疾病知识、患者经验/决心/乐观等)、照顾者因素(自我效能、抑郁、疾病知识、照顾者经验/责任/乐观等)、二元因素(相依关系、二元沟通/不一致等)和环境因素。患者因素/照顾者因素/二元因素可交互影响脑卒中患者与照顾者二元自我护理,患者/照顾者自我效能在其他患者因素/照顾者因素/二元因素和二元自我护理之间发挥中介作用。

3 讨论

3.1 模型可指导脑卒中患者与照顾者二元自我护理相关实践 现有研究^[14]强调应明确自我护理的复杂过程并构建以理论/模型为基础的适合患者与照顾者的二元干预措施来提高患者的自我护理。本研究初步构建的脑卒中患者与照顾者二元自我护理交互理论模型虽仍需后续大样本验证,但目前已可指导脑卒中患者与照顾者二元自我护理相关实践。模型指出脑卒中患者与照顾者二元自我护理包括4种类型,为后续开展分类干预提供依据;模型识别的多维影响因素,启示从多维度筛查二元自我护理的薄弱环节,识别需干预的重点因素与对象;模型明确的患者/照顾者自我效能中介作用及各因素间的交互作用路径,为针对性干预策略制订提供了关键靶点。未来干预研究可通过提升脑卒中患者与照顾者

的疾病知识、改善抑郁情绪、强化自我效能等方式,优化核心影响因素;通过引导良性二元沟通、构建和谐相依关系,化解二元互动中的矛盾点;结合患者卒中环境及社会支持环境等外部条件,搭建多维支持体系,以改善脑卒中患者与照顾者二元自我护理结局。

3.2 模型可丰富慢性病自我护理理论相关研究 近年来,基于二元视角对慢性病自我护理进行的研究日益增多^[15-16],研究者开始认识到患者与照顾者的二元互动关系对患者自我护理结局具有较大影响,但目前缺乏系统化的理论框架指导相关研究与实践。本研究构建的脑卒中患者与照顾者二元自我护理交互理论模型,明确了患者与照顾者在促进患者自我护理过程中存在不同的互动模式。这启示慢性病自我护理理论研究应充分考量照顾者的作用,并构建二元自我护理相关理论以指导未来实践。本研究中的模型指出了患者与照顾者二元自我护理及其影响因素之间复杂的作用路径,丰富了现有的慢性病自我护理理论框架,为后续慢性病患者与照顾者二元自我护理理论研究提供了重要参考。

4 小结

本研究初步构建适应我国文化背景的脑卒中患者与照顾者的二元自我护理交互理论模型,为临床与社区改善脑卒中自我护理和实施二级预防提供参考框架。同时,该模型丰富了现有的慢性病患者与照顾者二元疾病管理理论体系。尽管构建过程严格遵循了护理科学原则,但考虑到模型的稳定性和外推性,仍需进一步结合大样本数据进行拟合检验和完善。