

· 现场流行病学 ·

# 社会支持对精神分裂症患者生活质量和家属生活满意度的影响

杜红梅 李健建 钊丰 赵怡妮 马执彬 杨超 胡晓斌

兰州大学公共卫生学院流行病与卫生统计学研究所, 兰州 730000

通信作者: 胡晓斌, Email: huxiaobin@lzu.edu.cn

**【摘要】 目的** 探讨精神分裂症患者获得的社会支持、家属家庭负担与患者生活质量及家属生活满意度的关系。**方法** 采用多阶段分层整群随机抽样, 在甘肃省抽取符合纳入标准的 358 名精神分裂症患者及 358 名患者家属作为研究对象, 采用社会支持评定量表、家庭负担量表、生活满意度量表、生活质量的量表进行调查。采用 AMOS 24.0 软件探究家属家庭负担在精神分裂症患者获得的社会支持与患者生活质量、家属生活满意度间的影响路径。**结果** 患者获得的社会支持、生活质量、家属的家庭负担和生活满意度间呈两两显著相关 ( $P < 0.05$ ), 且社会支持量表总分负向预测生活质量量表总分 ( $\beta = -0.28, P < 0.05$ ), 正向预测生活满意度量表总分 ( $\beta = 0.52, P < 0.05$ ); 家属家庭负担在患者获得的社会支持与其生活质量间起完全中介的作用, 而在患者获得的社会支持与家属生活满意度间, 起部分中介的作用。**结论** 精神分裂症患者获得的社会支持对其生活质量和家属生活满意度有显著的预测作用, 家属家庭负担在患者获得的社会支持与生活质量、家属生活满意度的关系中起中介作用, 可基于增加对患者的社会支持和减轻家属家庭负担进行干预以提高患者生活质量及增加家属生活满意度。

**【关键词】** 精神分裂症; 社会支持; 家庭负担; 生活质量; 生活满意度; 中介作用

**基金项目:** 兰州大学服务甘肃省经济社会发展专项研究 (2019-FWZX-11); 精神分裂症患者疾病负担现状及影响因素研究 [20201118-(20)0559]

## Impact of social support for schizophrenia patients on their quality of life and family life satisfaction

Du Hongmei, Li Jianjian, Dou Feng, Zhao Yini, Ma Zhibin, Yang Chao, Hu Xiaobin

Department of Epidemiology and Health Statistics, School of Public Health, Lanzhou University, Lanzhou 730000, China

Corresponding author: Hu Xiaobin, Email: huxiaobin@lzu.edu.cn

**【Abstract】 Objective** To explore the relationship of social support to patients with schizophrenia, family burden with patients' quality of life and family life satisfaction. **Methods** Multi-stage stratified cluster random sampling was used to select 358 patients with schizophrenia and 358 patients' family members in Gansu Province who met the inclusion criteria were included. The Social Support Rating Scale, Family Burden Scale, Satisfaction with Life Scale and Quality of Life Scale were used in the survey. AMOS 24.0 was used to explore the pathway of influence of family burden on social support to patients with schizophrenia, patients' quality of life and patients' family life satisfaction. **Results** There was a two-by-two significant correlation between patients' access to social support, family burden, patients' life quality and family life satisfaction ( $P < 0.05$ ), and the total score of the social support scale negatively predicted the total score of the life quality scale ( $\beta = -0.28, P < 0.05$ ) and positively predicted the total score of the life satisfaction scale ( $\beta = 0.52, P < 0.05$ ). Family burden was a full mediator between the social support to the patient and the patient's

DOI: 10.3760/cma.j.cn112338-20220929-00830

收稿日期 2022-09-29 本文编辑 张婧

引用格式: 杜红梅, 李健建, 钊丰, 等. 社会支持对精神分裂症患者生活质量和家属生活满意度的影响[J]. 中华流行病学杂志, 2023, 44(5): 786-790. DOI: 10.3760/cma.j.cn112338-20220929-00830.

Du HM, Li JJ, Dou F, et al. Impact of social support for schizophrenia patients on their quality of life and family life satisfaction[J]. Chin J Epidemiol, 2023, 44(5): 786-790. DOI: 10.3760/cma.j.cn112338-20220929-00830.



quality of life, and as a partial mediator between the social support to the patient and the family's life satisfaction. **Conclusions** Social support to people with schizophrenia is a significant predictor of their quality of life and family life satisfaction. Family burden mediates the relationship of social support to patients with their quality of life and family life satisfaction. Interventions can focus on increasing social support for the patient and reducing the burden on the patient's family to improve the patient's quality of life and increase the satisfaction of the patient's family.

**【Key words】** Schizophrenia; Social support; Family burden; Quality of life; Life satisfaction; Intermediary role

**Fund programs:** Lanzhou University Special Research Project on Serving the Economic and Social Development of Gansu Province (2019-FWZX-11); Research on the Current Status of Disease Burden and Influencing Factors in Patients with Schizophrenia [20201118-(20)0559]

精神分裂症是生物遗传因素以及环境因素所造成的整体性疾病<sup>[1]</sup>,病因不明,有病程长、易复发、高致残率等特征<sup>[2-4]</sup>。随着经济的提高和医学科学的发展进步,人们对健康有着更深刻的认识,不仅看重数量,更关注质量<sup>[5]</sup>。WHO 将生活质量定义为个人对其在生活中所处的社会背景和价值体系中的地位以及与其目标、期望、标准和关注关系的感知<sup>[6]</sup>。生活满意度是个体对自己整体生命历程或较长一段时间内生活情况的认识和评价,也是评判人们生活质量的重要参数<sup>[7]</sup>。

社会支持指个体来自个人和社会团体给予的物质和心灵上的帮助,以及个体对于所获支持的利用程度<sup>[8]</sup>,反映了个体与社会关系的紧密程度<sup>[9]</sup>。大量研究表明,精神分裂症患者获得的社会支持与其生活质量间存在正相关关系<sup>[10-13]</sup>。除此之外,作为一种积极的社会资源,个人感受到的社会支持越多,其生活满意度越高<sup>[14]</sup>。

在探讨个体获得的社会支持与生活质量、生活满意度的关系时,少有研究关注到家庭负担的介导作用。家庭负担是患者因疾病对患者家庭和家庭成员造成的困扰、难题或消极影响<sup>[15]</sup>。研究指出,精神分裂症患者家庭的负担普遍存在,程度不一,社会支持与照顾者负担总分呈显著负相关关系<sup>[16]</sup>,获得的社会支持越多,其家庭负担越轻<sup>[17]</sup>。对精神分裂症患者的照顾是一项持久的工作,看护负担不仅会影响照顾者的身心健康,也会反向影响患者的生活质量<sup>[18]</sup>。有研究认为看护负担会对照顾者的生活满意度产生消极影响,负担越低照顾者的生活满意度越高<sup>[19-20]</sup>。本研究以甘肃省在册精神分裂症患者为研究对象,考察患者获得的社会支持对其生活质量及家属生活满意度的影响,并探讨家属家庭负担是否能够在其中起中介的作用,从而为改善患者生活质量和提高家属生活满意度干预提供实证支持和理论依据。

## 对象与方法

1. 研究对象:采取多阶段分层整群随机抽样的方法,第一阶段,综合考虑地理条件、经济发展等因素,在甘肃省抽取 4 个市级样本监测点;第二阶段,根据其城乡划分,采用单纯随机抽样在各市选取 1 个城市/农村监测点,共计 4 个区/县;第三阶段,在 4 个区/县调查点采用单纯随机抽样抽取社区/乡镇 100 名精神分裂症患者和 100 名对应的患者家属。纳入标准:①患者:甘肃省在册精神分裂症患者;具有一定的沟通能力;知情同意。②患者家属:对患者的基本情况、病情熟知;既往无严重认知障碍、相关精神病史或其他严重躯体性疾病者;知情同意。排除标准:处于精神分裂症急性期、衰退期的患者;听觉或视觉障碍以及其他原因不能够配合完成量表测查的患者或患者家属。考虑 20% 的无效应答率,最小样本量为 332 名,预计抽取 400 名,最终将符合纳入标准的 358 名精神分裂症患者及 358 名患者家属作为研究对象。本研究经兰州大学公共卫生学院伦理委员会批准(批准文号:IRB20090701)。

### 2. 研究工具:

(1) 社会支持评定量表<sup>[21]</sup>:评估精神分裂症患者所接受的来自于家庭、朋友、社会等的帮助,同时也可以评估患者对支持的利用度。量表共 10 个条目,分为客观支持、主观支持和支持利用度 3 个维度,量表总分越高表示其所受到的社会支持越多。本研究中量表的 Cronbach's  $\alpha$  为 0.77。

(2) 家庭负担量表<sup>[22]</sup>:评定精神分裂症患者给家庭及其成员带来的负担,该量表在国内具有较好的信效度<sup>[23]</sup>。量表共 24 个条目,分为家庭经济负担、家庭日常活动、家庭休闲娱乐、家庭成员关系、家庭成员躯体健康、家庭成员心理健康 6 个维度,量表总分越高表示家属家庭负担越重。本研究中量表的 Cronbach's  $\alpha$  为 0.94。

(3)生活质量量表<sup>[24]</sup>:精神分裂症患者生活质量评价的特异性工具。量表共 30 个条目,分为心理社会、动机/精力、症状/副作用 3 个维度。量表总分越高表示患者生活质量越差。本研究中量表的 Cronbach's  $\alpha$  为 0.90。

(4)生活满意度量表<sup>[25]</sup>:测量精神分裂症患者家属对生活状态的综合满意程度。量表共 5 个条目,分七级评分(1~7),量表总分越高表示生活满意度越高。本研究中量表的 Cronbach's  $\alpha$  为 0.96。

3. 调查方法:由受过专业培训的社区管理人员采用纸质问卷对患者及其家属进行入户问答式调查,收集患者的一般资料和社会支持、生活质量等相关信息以及家属的家庭负担、生活满意度信息。调查实施前开展线上培训会,严格培训调查员,保障收集资料过程的规范性和标准化。每份问卷完成调查时,由调查员及审核员确认无误后及时签名记录。使用 EpiData 软件采用双人录入数据并核查的方法,确保数据录入的准确性。

4. 统计学分析:采用 SPSS 26.0 软件对问卷数据进行共同方法偏差检验、描述性统计和相关性分析。采用 AMOS 24.0 软件检验结构方程模型的拟合度,并采用 Bootstrap 法计算各路径系数和中介效应。双侧检验,检验水准  $\alpha=0.05$ 。

## 结 果

1. 人口学特征:纳入的 358 名精神分裂症患者中,男性 171 名(47.8%),女性 187 名(52.2%);15~岁 27 名(7.5%),30~岁 120 名(33.5%),45~岁 144 名(40.3%),>60 岁 67 名(18.7%);文化程度小学以下 105 名(29.3%),小学 112 名(31.3%),初中 103 名(28.8%),高中及以上 38 名(10.6%);有工作 290 名(81.0%),无工作 68 名(19.0%),其中,从事农林牧渔劳动为 279 名(77.9%);不吸烟 277 名(77.4%),吸烟 75 名(20.9%),已戒烟 6 名(1.7%);不饮酒 350 名(97.8%),饮酒 5 名(1.4%),已戒酒 3 名(0.8%);病程  $M(Q_1, Q_3)$  为 9(5, 17) 年。

2. 社会支持、家庭负担、生活满意度、生活质量共同方法偏差检验:对 4 个量表中的所有条目进行 KMO 和 Bartlett 球形检验,结果显示 KMO 值为 0.914, Bartlett 值为 15 342.556,  $P<0.001$ ,说明该数据适合进行主成分分析。通过 Harman 单因子检验法进行共同方法偏差检验,对所有变量的项目采用未旋转的主成分因素分析。结果发现,共有 14 个

因子的特征值>1,其中第一个因子解释的变异量为 25.71%,小于 40.00%的临界标准,认为本研究数据不存在严重的共同方法偏差。

3. 社会支持、家庭负担、生活满意度、生活质量总分及其相关性分析:精神分裂症患者社会支持与家属家庭负担及患者生活质量总分存在显著负相关,与家属生活满意度存在显著正相关;家属家庭负担与生活满意度存在显著负相关,与患者生活质量总分存在显著正相关;家属生活满意度与患者生活质量总分存在显著负相关。见表 1。

表 1 研究变量间相关分析

| 变量      | 社会支持<br>总分         | 家庭负担<br>总分         | 生活满意度<br>总分        | 生活质量<br>总分 |
|---------|--------------------|--------------------|--------------------|------------|
| 社会支持总分  | 1.00               |                    |                    |            |
| 家庭负担总分  | -0.30 <sup>a</sup> | 1.00               |                    |            |
| 生活满意度总分 | 0.52 <sup>a</sup>  | -0.54 <sup>a</sup> | 1.00               |            |
| 生活质量总分  | -0.28 <sup>a</sup> | 0.61 <sup>a</sup>  | -0.37 <sup>a</sup> | 1.00       |

注:<sup>a</sup> $P<0.05$

4. 家属家庭负担的中介效应检验:对结构模型进行估计和检验,模型适配良好。患者社会支持对家属生活满意度的预测作用显著( $\beta=0.53$ ,  $P<0.001$ ),患者社会支持对家属家庭负担的预测作用显著( $\beta=-0.45$ ,  $P<0.001$ ),家属家庭负担对其生活满意度和患者生活质量的预测作用显著( $\beta=-0.34$ ,  $\beta=0.73$ ,  $P<0.001$ )。见图 1。说明家属家庭负担在患者社会支持与家属生活满意度间,患者社会支持和生活质量间均存在中介作用,且患者社会支持和家属家庭负担可以联合解释家属生活满意度 55.3% 的变异量[多元相关平方( $SMC$ )=0.553]和患者生活质量 53.8% 的变异量( $SMC$ =0.538)。

采用 Bootstrap 方法(设置 Bootstrap=2 000)确

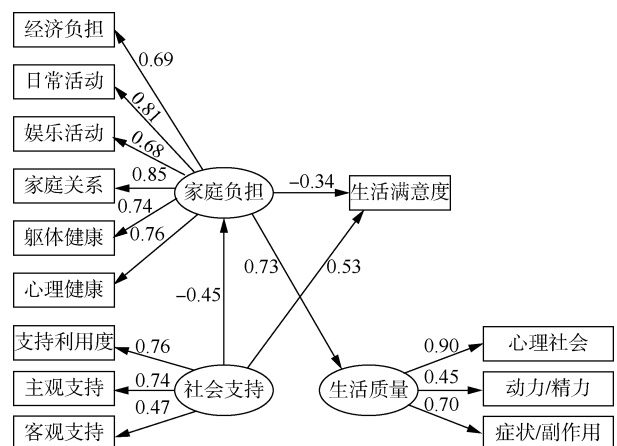


图 1 社会支持、家庭负担、生活满意度、生活质量的  
结构模型



定家属家庭负担的中介效应量,结果表明,患者社会支持对其生活满意度的直接效应为 0.53(95%CI: 0.33~0.64),家属家庭负担在两者之间的中介效应为 0.15(95%CI: 0.11~0.21),中介效应占总效应量的 22.57%;家属家庭负担在患者社会支持对其生活质量的影响中起完全中介的作用,中介效应为-0.33(95%CI: -0.42~-0.24)。见表 2。

## 讨 论

当前,我国严重精神障碍患者因病致残、因病致贫的现象十分突出,由此引发的各种问题不容忽视<sup>[13]</sup>。对精神分裂症的治疗不应仅局限于减轻患者的症状,还应该延伸到对精神分裂症患者生活质量及家属生活满意度的研究,以探索出更有效的治疗和康复策略,提高患者的生活质量和家属的生活满意度。

本研究结果表明,精神分裂症患者获得的社会支持可显著预测患者家属的生活满意度,社会支持对生活满意度的直接效应值为 0.53。具体而言,患者获得的社会支持越多,家属对生活的满意程度就越高,既往研究也得出类似结论<sup>[26-27]</sup>。精神分裂症患者病情易反复,长期用药损害其各脏器功能<sup>[13]</sup>,病情易复发,言行举止不被外人理解,容易遭到外界的误解和排斥,当家属面临应激性事件时,良好的社会支持可以预防或减少不良应激,发展健康的行为模式,提高其生活满意度<sup>[28]</sup>。

本研究发现,由于存在中介效应,社会支持可用来预测患者的生活质量和家属的生活满意度。对家属家庭负担中介效应的分析发现,家属家庭负担在患者社会支持与生活质量间起完全中介的作用,中介效应值为-0.33。而在患者获得的社会支持与家属生活满意度间,社会支持起部分中介的作用,其中介效应值为 0.15,表明社会支持经历既可以直接影响家属的生活满意度,也可以部分通过家属家庭负担起作用。

有研究指出,社会支持可以调节家属在照顾患

有精神疾病的患者时的负担<sup>[29]</sup>,社会支持作为一种外部资源,能有力缓解家庭承受的压力<sup>[8]</sup>,良好的社会支持可以减轻家庭负担<sup>[29]</sup>。本研究结果也进一步验证了患者社会支持对家属家庭负担的积极影响,发现良好的社会支持会减轻家属家庭负担。本研究亦发现,家属家庭负担的减轻有助于患者生活质量和家属生活满意度的提高。长期照顾患者会让照顾者自己的社交和休闲活动受到限制,从而产生负面情绪,这种情绪可能会传达给患者,另外,家庭经济负担也会影响患者的治疗康复,使患者的生活质量下降。日常活动受到干扰以及财政资源的中断,这种高支出低收入的状态导致家属生活满意度降低<sup>[20]</sup>。针对这些发现可以考虑通过对整个家庭的干预,为家庭提供生活补贴,减轻家属家庭负担;开展家庭教育,加深家庭对于疾病的了解<sup>[30]</sup>,实施科学且高质量的照护,创造更和谐的家庭关系,以改善患者的生活质量以及提高家属的生活满意度。由此可见,家属家庭负担在患者社会支持与其生活质量及患者社会支持与家属生活满意度的关系中扮演着重要的作用。

**利益冲突** 所有作者声明无利益冲突

**作者贡献声明** 杜红梅:研究实施、统计学分析、论文撰写;李建建、钟丰、赵怡妮、马执彬、杨超:数据整理与分析;胡晓斌:研究指导、论文修改、经费支持

## 参 考 文 献

- [1] Hellerstein DJ. Review of the american psychiatric publishing textbook of personality disorders[J]. Psychotherapy (Chic), 2007, 44(1): 117-118. DOI: 10.1037/0033-3204.44.1.117.
- [2] Hoseinipalangi Z, Golmohammadi Z, Rafiei S, et al. Global health-related quality of life in schizophrenia: systematic review and meta-analysis[J]. BMJ Support Palliat Care, 2022, 12(2): 123-131. DOI: 10.1136/bmjspcare-2021-002936.
- [3] Wang WL, Zhou YQ, Chai NN, et al. Sleep disturbance and quality of life in clinically stable inpatients with schizophrenia in rural China[J]. Qual Life Res, 2020, 29(10):2759-2768. DOI:10.1007/s11136-020-02541-2.
- [4] 郭楚英,吕军,吴敏方,等.上海市金山区在册重性精神疾病患者管理现状[J]. 中国康复理论与实践, 2018, 24(6): 734-739. DOI:10.3969/j.issn.1006-9771.2018.06.020.
- [5] Guo CY, Lv J, Wu MF, et al. Management of registered patients with severe mental illness in Jinshan district, Shanghai [J]. Chin J Rehabil Theory Pract, 2018, 24(6): 734-739. DOI:10.3969/j.issn.1006-9771.2018.06.020.
- [5] 刘晓伟,徐清,张明廉,等.长期门诊精神分裂症患者的生

表 2 中介效应检验的 Bootstrap 分析

| 效应关系  | 路径              | 标准化效应值 | 95%CI       | Boot 标准误 | 相对效应量(%) |
|-------|-----------------|--------|-------------|----------|----------|
| 总效应 1 |                 | 0.68   | 0.49~0.77   | 0.26     |          |
| 直接效应  | 社会支持→生活满意度      | 0.53   | 0.33~0.64   | 0.30     | 77.43    |
| 间接效应  | 社会支持→家庭负担→生活满意度 | 0.15   | 0.11~0.21   | 0.15     | 22.57    |
| 总效应 2 |                 | -0.33  |             |          |          |
| 间接效应  | 社会支持→家庭负担→生活质量  | -0.33  | -0.42~-0.24 | 0.41     | 100.00   |

- 活质量研究[J]. 中国健康心理学杂志, 2014, 22(6): 832-834. DOI:10.13342/j.cnki.cjhp.2014.06.013.
- Liu XW, Xu Q, Zhang ML, et al. Quality of life of schizophrenic patients in long-time outpatient service[J]. Chin J Health Psychol, 2014, 22(6): 832-834. DOI: 10.13342/j.cnki.cjhp.2014.06.013.
- [6] WHOQOL Group. Study protocol for the World Health Organization project to develop a Quality of Life assessment instrument (WHOQOL) [J]. Qual Life Res, 1993, 2(2):153-159. DOI:10.1007/BF00435734.
- [7] 孙金凤, 刘传勇, 赵剑. 肠易激综合征患者社会支持与生活满意度关系及自尊的中介作用[J]. 浙江预防医学, 2015, 27(9): 877-880. DOI: 10.19485/j.cnki.issn1007-0931.2015.09.004.
- Sun JF, Liu CY, Zhao J. A study on the relationship between social support and life satisfaction among patients with irritable bowel syndrome and the effect of self-esteem as a mediator[J]. Zhejiang Prev Med, 2015, 27(9): 877-880. DOI:10.19485/j.cnki.issn1007-0931.2015.09.004.
- [8] 徐素珍, 韩鹏. 社会支持对精神病患者家庭照料者的影响[J]. 中国民康医学, 2017, 29(2): 54-57. DOI: 10.3969/j.issn.1672-0369.2017.02.024.
- Xu SZ, Han P. Influence of social support on family tenders of patients with psychosis[J]. Med J Chin People's Health, 2017, 29(2): 54-57. DOI: 10.3969/j.issn.1672-0369.2017.02.024.
- [9] 马红霞, 程三银. 听障大学生社会支持与生活满意度的关系:自我效能感的中介作用[J]. 北京联合大学学报, 2020, 34(4):57-64. DOI:10.16255/j.cnki.lxbz.2020.04.010.
- Ma HX, Cheng SY. The relationship between social support and life satisfaction of deaf or hard-of-hearing college students:mediating role of self-efficacy[J]. J Beijing Union Univ, 2020, 34(4): 57-64. DOI: 10.16255/j.cnki.lxbz.2020.04.010.
- [10] Zeng YC, Zhou Y, Lin JK, et al. Generic and disease-specific quality of life and its predictors among Chinese inpatients with schizophrenia[J]. Psychiatry Res, 2015, 228(3): 724-728. DOI:10.1016/j.psychres.2015.05.033.
- [11] Hamaideh S, Al-Magairah D, Abu-Farsakh B, et al. Quality of life, social support, and severity of psychiatric symptoms in Jordanian patients with schizophrenia[J]. J Psychiatr Ment Health Nurs, 2014, 21(5): 455-465. DOI: 10.1111/jpm.12112.
- [12] 张子旬, 姜钊, 崔倩, 等. 精神分裂症缓解期患者生活质量与社会支持、家庭关怀的相关性分析[J]. 现代预防医学, 2020, 47(4):752-755.
- Zhang ZX, Jiang Z, Cui Q, et al. Correlation analysis of quality of life with social support and family care in patients with schizophrenia in remission[J]. Mod Prev Med, 2020, 47(4):752-755.
- [13] 富卓琪, 陈明妮, 党金, 等. 住院精神分裂症患者生活质量调查及与认知功能和社会支持的关系分析[J]. 现代生物医学进展, 2021, 21(20): 3893-3897. DOI: 10.13241/j.cnki.pmb.2021.20.018.
- Fu ZQ, Chen MN, Dang J, et al. Investigation on the quality of life in patients with schizophrenia and its relationship with cognitive function and social support[J]. Progr Mod Biomed, 2021, 21(20): 3893-3897. DOI: 10.13241/j.cnki.pmb.2021.20.018.
- [14] 孔丽惠子. 完美主义与大学生生活满意度的关系:社会支持的中介作用[D]. 济南:山东师范大学, 2019.
- Kong LHZ. The relationship between perfectionism and life satisfaction of college students:the mediating role of social support[D]. Ji'nan: Shandong Normal University, 2019.
- [15] 刘永华. 社会支持对精神病家庭照料者家庭负担与心理压力的影响[J]. 中国民康医学, 2016, 28(16):55-58. DOI: 10.3969/j.issn.1672-0369.2016.16.027.
- Liu YH. Effects of social support on family burden and mental stress in family caregivers for schizophrenics[J]. Med J Chin People ' s Health, 2016, 28(16): 55-58. DOI: 10.3969/j.issn.1672-0369.2016.16.027.
- [16] Thunyadee C, Sitthimongkol Y, Sangon S, et al. Predictors of depressive symptoms and physical health in caregivers of individuals with schizophrenia[J]. Nurs Health Sci, 2015, 17(4):412-419. DOI:10.1111/nhs.12205.
- [17] 陈宇薇. 精神分裂症住院患者家庭负担与社会支持的相关性分析[J]. 白求恩医学杂志, 2016, 14(3):282-283. DOI: 10.16485/j.issn.2095-7858.2016.03.007.
- Chen YW. Correlation analysis of the family burden of schizophrenia patients and social support in hospital[J]. J Bethune Med Sci, 2016, 14(3): 282-283. DOI: 10.16485/j.issn.2095-7858.2016.03.007.
- [18] 苏丹, 苏燕玲, 吕亚辉, 等. 阿尔茨海默病患者生活质量及其影响因素分析[J]. 空军医学杂志, 2019, 35(5):447-450, 457. DOI:10.3969/j.issn.2095-3402.2019.05.024.
- Su D, Su YL, Lv YH, et al. Quality of life and influencing factors among patients with Alzheimer's disease[J]. Med J Air Force, 2019, 35(5): 447-450, 457. DOI: 10.3969/j.issn.2095-3402.2019.05.024.
- [19] 侯蔚蔚, 王玉环, 冯雅楠. 居家非正式照护者生活满意度与照护负担的相关性[J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(19): 4806-4810. DOI:10.3969/j.issn.1005-9202.2013.19.067.
- Hou WW, Wang YH, Feng YN. The relationship between life satisfaction and caregiver burden of informal caregivers at home[J]. Chin J Gerontol, 2013, 33(19): 4806-4810. DOI:10.3969/j.issn.1005-9202.2013.19.067.
- [20] Kate N, Grover S, Kulhara P, et al. Positive aspects of caregiving and its correlates in caregivers of schizophrenia: a study from north India[J]. East Asian Arch Psychiatry, 2013, 23(2):45-55.
- [21] 肖水源.《社会支持评定量表》的理论基础与研究应用[J]. 临床精神医学杂志, 1994(2):98-100.
- Xiao SY. Theoretical foundations and research applications of the Social Support Inventory[J]. J Clin Psychiatry, 1994(2):98-100.
- [22] Pai S, Kapur RL. Impact of treatment intervention on the relationship between dimensions of clinical psychopathology, social dysfunction and burden on the family of psychiatric patients[J]. Psychol Med, 1982, 12(3):651-658. DOI:10.1017/s0033291700055756.
- [23] 李洁, 向孟泽, 高德九, 等. 精神病患者家庭负担会谈量表的信度和效度测试报告[J]. 华西医学, 1997, 12(1):11-13.
- Li J, Xiang MZ, Gao DJ, et al. Report on the reliability and validity tests of the Family Burden of Mental Illness Talks Scale[J]. West China Med J, 1997, 12(1):11-13.
- [24] 骆宏, 罗南, 王义强, 等. 精神分裂症患者生活质量量表信效度检验与应用[J]. 中国心理卫生杂志, 2003, 17(3): 172-174. DOI:10.3321/j.issn:1000-6729.2003.03.009.
- Luo H, Luo N, Wang YQ, et al. Reliability and validity of the schizophrenia quality of life scale[J]. Chin Mental Health J, 2003, 17(3): 172-174. DOI: 10.3321/j.issn: 1000-6729.2003.03.009.
- [25] Diener E, Emmons RA, Larsen RJ, et al. The satisfaction with life scale[J]. J Pers Assess, 1985, 49(1): 71-75. DOI: 10.1207/s15327752jpa4901.13.
- [26] de Pinho LMG, de Sousa Pereira AM, Chaves CMCB. Quality of life in schizophrenic patients:the influence of sociodemographic and clinical characteristics and satisfaction with social support[J]. Trends Psychiatry Psychother, 2018, 40(3): 202-209. DOI: 10.1590/2237-6089-2017-0002.
- [27] Munikanan T, Midin M, Daud TIM, et al. Association of social support and quality of life among people with schizophrenia receiving community psychiatric service:a cross-sectional study[J]. Compr Psychiatry, 2017, 75: 94-102. DOI:10.1016/j.comppsy.2017.02.009.
- [28] 张丽. 残疾人社会支持、应对方式和生活满意度的关系[J]. 中国康复理论与实践, 2008, 14(9):892-893. DOI: 10.3969/j.issn.1006-9771.2008.09.040.
- Zhang L. The relationship between social support, coping styles and life satisfaction among people with disabilities [J]. Chin J Rehabil Theory Pract, 2008, 14(9): 892-893. DOI:10.3969/j.issn.1006-9771.2008.09.040.
- [29] Chien WT, Chan SW, Morrissey J. The perceived burden among Chinese family caregivers of people with schizophrenia[J]. J Clin Nurs, 2007, 16(6):1151-1161. DOI: 10.1111/j.1365-2702.2007.01501.x.
- [30] Huang RR, Chen YS, Chen CC, et al. Quality of life and its associated factors among patients with two common types of chronic mental illness living in Kaohsiung City[J]. Psychiatry Clin Neurosci, 2012, 66(6): 482-490. DOI: 10.1111/j.1440-1819.2012.02380.x.