

台北縣貢寮鄉糖尿病人疾病壓力 與家庭支持之研究

——初步報告——

田玫* 季瑋珠* 張智仁** 張珏*

本研究以半結構式問卷，訪問了台北縣貢寮鄉收案管理的 42 位糖尿病患者，探討了由於罹患糖尿病所造成的各項壓力、家庭關懷、及家庭對醫療照顧的參與。並以相關矩陣探討疾病壓力總分與各項可能相關因素的關係。結果發現最大的壓力依次為「害怕併發症」、「要控制飲食」、「自己打針」、「不會斷根」、「症狀本身」、「定期就醫」，及「每天要吃藥（打針）」等。病人的家庭關懷指數都相當高，平均 16.87 ± 3.75 。家庭參與以「定期就醫」為最多，占 75.0%，但與居家照顧比較密切相關的「服藥」只占 35.0%，「飲食控制」只占 42.5%。而疾病壓力總分與「飯前血糖」、「飯後血糖」，和「血紅素 A1C (HbA1C)」均有顯著正相關。其中又以「血紅素 A1C」為最高。此外，「家庭參與」也與疾病壓力總分呈較弱（未達顯著意義）的正相關。

(Key words: *diabetes mellitus, illness-related stress, family support.*)

(中華衛誌 1988; 8 (3): 150 - 160)

前言

隨著公共衛生的進步，壽命的延長，人口的老化已成為我國社會必然的趨勢，慢性病的防治，也因而成為公共衛生工作上主要的課題[1]。

* 台大醫學院公共衛生學科

** 成大醫學院家庭醫學科

在各種慢性病中，糖尿病是相當具有特色的一種。原因有二，第一，近幾年來，以糖尿病為「原死因」的診斷，已躍居十大死因之列[1]，若以多重相關死因統計，可以不止此數。而在「罹病資料」方面，戴東原等以血糖計從事全省抽樣調查的結果，40 歲以上人口，糖尿病盛行率為 6.23% 且隨年齡增加而增高，由 40-49 歲的 2.80% 升到 70 歲以上的 10.25% [2]，其對社會大眾健康的威脅可見一斑。第二，糖尿病除了慢性病的一般特色——發病不明顯、易被忽略