罹患糖尿病與否對冠狀動脈繞道手術後病患的自我效能、治療遵從性及其預測因子差異之比較

連如玉¹ 魏 崢² 李君儀³ 童恒新^{4*} 陳強儀⁵

¹台北榮民總醫院護理師 ²振興醫院心臟血管外科主任暨國防醫學院、台北醫學大學外科兼任教授 ³台北馬偕紀念醫院心臟血管外科主治醫師 ⁴國立臺北護理健康大學護理研究所副教授 ⁵國立臺灣大學醫學院附設醫院護理師

摘 要

背 景 冠狀動脈繞道手術後之糖尿病患者易發生合併症且預後較差，若能控制相關因子減少合併症發生，並了解手術病人是否同時合併糖尿病，以及其自我效能及治療遵從性的差異，對於患者於生活與疾病上的長期照護非常重要。

目 的 比較病患罹患糖尿病與否於冠狀動脈繞道手術後，其自我效能、治療遵從性預測因子之差異。

方 法 採橫斷研究方便取樣方法，以兩家醫學中心及一家區域教學醫院共350位病患為對象。研究工具包括基本資料問卷、慢性病自我效能及治療遵從性量表，以SPSS 17.0 for window進行資料建檔與統計分析。

結 果 研究顯示兩組之自我效能與治療遵從性皆呈顯著正相關($p < .001$)，不管罹患糖尿病與否，接受冠狀動脈繞道手術後的病患，自我效能越高，治療遵從性越高；無糖尿病組之自我效能較糖尿病組為佳($t = .273, p = .002$)，但治療遵從性較差($t = -2.51, p = .012$)；兩組在自我效能及治療遵從性之預測因子皆有所差異，糖尿病組顯示性別、治療遵從性、教育程度、目前有無工作和婚姻狀況為自我效能之預測因子，總解釋力28.5%($p < .001$)，自我效能是治療遵從性的單一預測因子，可解釋7.8%之變異數($p < .001$)。無糖尿病組自我效能之預測因子包括治療遵從性、照顧者、教育程度、手術後月數、性別及規則運動，總解釋力41.0%($p < .001$)，而自我效能、照顧者及手術前職業，可共同預測治療遵從性20.0%之變異數($p < .001$)。

結 論 提供了解罹患糖尿病與否於冠狀動脈繞道手術後，病患基本屬性和自我效能、治療遵從性的關係與其預測力，醫護人員可依照病人具有預測力之基本屬性的特異性，來加強病人的自我效能及治療遵從性，持續增進相關的健康行為，提升長期之生活品質。

關鍵詞：冠狀動脈繞道手術、糖尿病、自我效能、治療遵從性。

前 言

近年來冠狀動脈疾病有逐年攀升的趨勢，2007年起冠狀動脈疾病躍居國人十大死因第二順位，世界衛生組織(World Health Organization [WHO], 2009)

預計至2030年，將有2360萬人因心血管病而死亡。對於較嚴重的冠狀動脈的患者，冠狀動脈繞道手術(coronary artery bypass graft, CABG)是一種療效良好的治療選擇，依據2011年行政院衛生署全民健康保險醫療統計資料顯示，全台2006年至2009年之冠狀

接受刊載：101年4月5日

*通訊作者地址：童恒新 11219台北市北投區明德路365號

電 話：(02)28227101-3108；Email：henghsin@ntunhs.edu.tw

doi:10.6224/JN.59.3.40