· 临床研究 ·

郑州市老年慢性心力衰竭患者及其照护者健康素养对患者自我护理的影响

张艳杰¹, 杨巧芳^{1*}, 田焕²

(阜外华中心血管病医院:¹ 护理部,² 心力衰竭病区, 郑州 451464)

【摘要】目的 了解老年慢性心力衰竭(CHF)患者及其照护者健康素养水平现况,并探讨双方健康素养水平对患者自我护理的影响。**方法** 采用便利抽样法,选取2019年7月至11月在郑州市3所综合性三级甲等医院住院的500例老年CHF患者及500名照护者为调查对象。采用患者及照护者一般资料调查表、中文版心力衰竭特异性健康素养量表、2009年中国公民健康素养调查问卷及中文版心力衰竭患者自我护理量表进行调查。采用SPSS 22.0统计软件进行数据分析。根据数据类型,分别采用 t 检验或 χ^2 检验进行组间比较。采用Pearson相关分析患者与照护者双方的健康素养与患者自护能力的相关性。采用多重线性回归分析双方的健康素养对患者自护能力的影响。**结果** Pearson相关分析结果显示,老年CHF患者及其照护者的健康素养与患者自我护理均呈显著正相关($r=0.757, 0.655$, 均 $P<0.01$)。多元回归分析显示,患者的健康素养($\beta=0.405, P<0.05$)、照护者的健康素养($\beta=0.292, P<0.01$)均是影响患者自我护理能力的主要因素。**结论** 老年CHF患者及其照护者高水平健康素养均可有效促进患者的自护能力。临床医护人员需关注评估二者健康素养水平,将老年CHF照护者也包含到心力衰竭治疗照护团队中,初步构建出针对照护者的健康宣教架构,进一步研究适合双方的健康素养干预方案,以期提高患者的自我护理能力,改善心力衰竭结局。

【关键词】 老年人;慢性心力衰竭;健康素养;照护者;自我护理

【中图分类号】 R473.5

【文献标志码】 A

【DOI】 10.11915/j.issn.1671-5403.2021.07.106

Effects of patient and caregiver health literacy on self-care in elderly chronic heart failure patients in Zhengzhou city

ZHANG Yan-Jie¹, YANG Qiao-Fang^{1*}, TIAN Huan²

(¹Department of Nursing, ²Ward of Heart Failure, Fuwai Central China Hospital of Cardiovascular Diseases, Zhengzhou 451464, China)

【Abstract】Objective To investigate the current status of health literacy of elderly patients with chronic heart failure (CHF) and their caregivers, and to explore the effects of their literacy levels on patient's self-care. **Methods** Convenience sampling was used to select 500 caregivers and 500 elderly CHF inpatients who were hospitalized in 3 tertiary general hospitals in Zhengzhou City. Surveys were conducted using the general information questionnaire for the patients and their caregivers, Chinese version of the HF specific health literacy scale, 2009 Chinese citizen health literacy questionnaire, the Chinese version of the heart failure self-care behavior scale. SPSS statistics 22.0 was used for data analysis. For different data types, student's t test or Chi -square test were employed for intergroup comparison. Pearson correlation analysis was adopted to analyze the correlation between health literacy and self-care ability of patients and caregivers. Multiple linear regression analysis was performed to determine the effect of health literacy on self-care ability of patients. **Results** Pearson correlation analysis showed that the levels of patient and caregiver health literacy were positively correlated with the patient's self-care behaviors ($r=0.757, 0.655$, both $P<0.01$). Multiple linear regression analysis indicated that the health literacy levels of elderly CHF patients ($\beta=0.405, P<0.05$) and their caregivers ($\beta=0.292, P<0.01$) were main influencing factors for patient's self-care. **Conclusion** Improving the health literacy levels of elderly CHF patients and caregivers can promote the self-care behaviors of patients. We should pay attention to and assess their health literacy levels. The caregivers should be included in the heart failure treatment and care team in order to initially establish a health education framework for the caregivers. And the health literacy intervention program suitable for both sides should be further studied so as to improve the self-care ability of patients and improve the outcome of heart failure.

收稿日期: 2020-08-29; 接受日期: 2020-11-10

基金项目: 河南省医学科技攻关计划省部共建项目(SB201901100)

通信作者: 杨巧芳, E-mail: legrandchat@126.com

【Key words】 aged; chronic heart failure; health literacy; caregiver; self-care

This work was supported by the Joint Construction Project for Medical Science and Technology Tackling Plan of Henan Province (SB201901100).

Corresponding author: YANG Qiao-Fang, E-mail: legrandchat@126.com

慢性心力衰竭(chronic heart failure, CHF)为心血管疾病的严重、终末阶段,具有发病率和死亡率较高,且住院时间长等特点,是21世纪心血管领域的两大挑战之一^[1]。我国心血管疾病患病人数约2.9亿,其中心力衰竭患者450万^[2]。为降低心力衰竭患者的再入院率及死亡率、提高患者自我健康管理水平及生活质量、降低疾病直接医疗成本,具备良好的自我护理(简称自护)能力对于患者及其家庭都显得尤为重要^[3,4]。患者自护很大程度上取决于个体的健康素养水平^[5,6]。CHF人群中的老年患者因病程漫长且身体素质较差需要长期照护,因此家庭照护者提供的支持对于维持老年CHF患者的健康和生活质量至关重要^[7]。国外研究显示,除CHF患者自身健康素养以外,其照护者健康素养也与患者自护相关;并且具有较高读写能力的照护者更有可能帮助患者完成高质量的自护行为^[8]。然而国内针对老年CHF患者及其照护者健康素养的研究起步较晚、鲜有报道,且缺乏多中心、具有针对性的现况研究,目前可以有效支持CHF患者照护者的护理干预未见成熟。本研究旨在了解郑州市老年CHF患者及其照护者的健康素养现况,并探讨两者对患者自护能力的影响,为提高患者及其照护者的健康素养水平、提升患者自护能力、改善疾病结局提供新的思路。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采用便利抽样法,选取2019年7月至11月在郑州市3所综合性三级甲等医院河南省人民医院、阜外华中心血管病医院及河南中医药大学附属第一医院住院的500例老年CHF患者及500名照护者为研究对象。纳入标准:(1)根据《中国心力衰竭诊断和治疗指南2014》标准确诊为慢性心力衰竭;(2)年龄 ≥ 60 岁;(3)纽约心脏病协会(New York Heart Association, NYHA)心功能分级为II~IV级;(4)具有基本沟通交流能力。排除标准:(1)严重的精神或神经疾病(如严重中风、癫痫、帕金森病);(2)严重躯体疾病;(3)严重听力或视力障碍;(4)已接受过调查而再次入院。照护者纳入标准:(1)居家环境下为患者提供生活、情感和经济等无

偿照顾的主要负责人,本研究选择患者配偶或子女;(2)具有基本沟通交流能力;(3)理解并自愿同意参与本研究。本研究已通过医院伦理委员会审查,研究对象及家属均知情同意。

1.2 方法

调查员采用统一指导语向研究对象面对面地详细讲解问卷填写方式及注意事项,并在填写过程中及时准确地解答研究对象的所有疑问,确保每位研究对象对所填问卷的每一条目内容均清晰理解,发放的问卷均当场填写并回收。

1.3 调查工具

1.3.1 一般资料调查表 由研究者根据研究目的及内容自行设计,包括CHF患者社会人口学资料、患者疾病相关资料[NYHA分级、左心室射血分数(left ventricular ejection fractions, LVEF)和再入院次数]及照护者社会人口学资料3个部分。

1.3.2 中文版心力衰竭特异性健康素养量表 Matsuoka等^[9]开发了心力衰竭特异性健康素养量表(the Chinese version of the heart failure specific health literacy scale, HF Specific HL Scale),之后由Yue等^[10]对该量表进行汉化修订。该量表分为3个维度,共12个条目,采用李克特(Likert)4级计分,1分表示“不适用”,4分表示“十分适用”,量表总分为48分,分数越高表示健康素养水平越好。已经测试并确认了心力衰竭特异性健康素养量表的有效性和可靠性,量表信度较好,Cronbach's α 系数为0.87。

1.3.3 2009年中国公民健康素养调查问卷 本研究采用《全国健康素养监测手册》中2009年中国公民健康素养调查问卷对本研究中照护者的健康素养水平进行评估^[11]。总量表Cronbach's α 系数为0.833。问卷主要内容包括基本健康知识15题,健康生活方式与行为11题,健康技能4题。每答对1题计1分,总分30分。正确回答80%及以上调查内容的调查对象视为具备健康素养^[12]。

1.3.4 中文版心力衰竭自我护理量表 中文版心力衰竭自我护理量表由美国宾夕法尼亚大学的Riegel等^[13]自我护理指数量表发展而来,并于2009年进行了修订^[14],用于评估CHF患者的自

护能力。后由郭金玉等^[15]将该量表进行汉化,量表的 Cronbach's α 系数为 0.836,内容效度为 0.936。该量表包括 3 个亚量表:自护维持量表、自护管理量表及自护信心量表。3 个亚量表可以单独使用,每个亚量表可以根据公式[最后得分=(原始得分-最低分)/(最高分-最低分) $\times$ 100],转换为 0~100 分。量表总分为 300 分,每个亚量表 70 分以上表示患者自护能力较好。

1.4 统计学处理

本研究所有数据录入 Epidata 3.0 软件,录入完成且检查无误后进行统计分析。采用 SPSS 22.0 统计软件进行数据分析。计量资料用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验。计数资料用例数(百分率)表示,采用 χ^2 检验。采用 Pearson 相关分析患者与照护者双方的健康素养与患者自护能力的相关性。采用多元回归分析双方的健康素养对患者自护能力的影响。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 老年 CHF 患者及其照护者一般资料

本研究纳入老年 CHF 患者 500 例,照护者 500 名。

老年 CHF 患者一般资料:均为汉族;男性 303 例,女性 197 例;年龄(72.40 $\pm$ 11.06)岁;受教育程度大专及以上学历者为 12.2%(61/500);从事务农或其他体力劳动者为 42.8%(214/500);农村居住者为 47.2%(236/500);家庭人均月收入 $<$ 5 000 元者为 99.8%(499/500);饮食习惯为低盐低脂饮食者为 67.8%(339/500);NYHA 心功能为 III 级或 IV 级者为 81.0%(405/500);LVEF $\leq$ 40%为 58.4%(292/500);再入院次数 $\geq$ 3 次者 67.4%(337/500)。

照护者一般资料:男性 336 例,女性 164 例;城

镇居住者为 59.6%(298/500);脑力劳动者为 50.4%(252/500);学历高中或中专及以上者为 66.8%(334/500);照护者是患者子女者为 66.4%(332/500)。

2.2 老年 CHF 患者及照护者健康素养

患者健康素养总得分为(29.34 $\pm$ 7.13)分。其中,患者功能性素养(12.38 $\pm$ 2.94)分,互动性素养(10.49 $\pm$ 2.96)分,批判性素养(6.57 $\pm$ 2.68)分。照护者的健康素养量表总得分为(25.12 $\pm$ 3.57)分。其中,基本健康知识(12.79 $\pm$ 1.96)分;健康生活方式与行为(9.26 $\pm$ 1.42)分;健康技能(3.08 $\pm$ 0.72)分。

2.3 老年 CHF 患者的自护能力

患者自护总得分为(60.23 $\pm$ 15.03)分,处于中低水平。其中,患者自护维持(51.21 $\pm$ 19.03)分,自护管理(64.81 $\pm$ 18.79)分,自护信心(60.23 $\pm$ 15.03)分。

2.4 老年 CHF 患者自护能力的相关性分析

将老年 CHF 患者的自护能力得分与健康素养得分进行 Pearson 相关分析,其中患者自护能力总分与自身的功能性、互动性、批判性健康素养及健康素养总得分均呈正相关(表 1)。将患者的自护能力得分与照护者的健康素养得分进行 Pearson 相关分析,结果显示,患者的自护总分与照护者的基本健康知识、健康生活方式与行为、健康技能及健康素养总得分均呈正相关(表 2)。

2.5 老年 CHF 患者的健康素养对其自护能力的影响

将患者自护 3 个维度得分及总分分别作为因变量,将其健康素养各维度得分及总分作为自变量纳入回归方程进行多元回归分析。引入方程的所有自变量的容忍度均 $<$ 0.1,方差膨胀系数为 1.268~5.050。老年 CHF 患者的自护能力可正向预测其功能性健康素养、批判性健康素养及健康素养总得分(表 3)。

表 1 CHF 患者健康素养与自护能力的相关性分析

Table 1 Correlation analysis between health literacy and self-care level of CHF patients

(r)

Factor	Self-care maintenance	Self-care management	Self-care confidence	Self-care	P value
Functional health literacy	0.498	0.490	0.498	0.591	$<$ 0.01
Interactive health literacy	0.464	0.695	0.668	0.736	$<$ 0.01
Critical health literacy	0.524	0.536	0.409	0.585	$<$ 0.01
Health literacy	0.566	0.684	0.624	0.757	$<$ 0.01

CHF: chronic heart failure.

表2 照护者健康素养与CHF患者自护能力的相关性分析

Table 2 Correlation analysis between health literacy of caregivers and self-care level of CHF patients (r)

Factor	Self-care maintenance	Self-care management	Self-care confidence	Self-care	P value
Basic health knowledge	0.481	0.564	0.540	0.655	<0.01
Healthy lifestyle and behavior	0.281	0.394	0.451	0.462	<0.01
Health skill	0.379	0.501	0.445	0.550	<0.01
Health literacy	0.460	0.586	0.575	0.668	<0.01

CHF: chronic heart failure.

表3 CHF患者健康素养对自护能力的影响

Table 3 Influence of health literacy on self-care level of CHF patients

Factor	B	SE	Standardized β	t	P value
Constant	14.105	1.877	-	7.515	<0.01
Functional health literacy	1.663	0.310	0.328	5.373	<0.01
Critical health literacy	0.547	0.273	0.098	2.001	<0.01
Health literacy	0.855	0.171	0.405	4.986	<0.05

CHF: chronic heart failure; -: no datum.

2.6 照护者的健康素养对CHF患者自护能力的影响

将CHF患者的自护各维度得分分别作为因变量,将其照护者健康素养各维度得分作为自变量纳入回归方程进行多元回归分析。引入方程的所有自变量的容忍度均 <0.1 ,方差膨胀系数为 $1.002 \sim 4.760$ 。老年CHF照护者的基本健康知识得分及健康素养总分可正向预测患者的自护能力得分(表4)。

3 讨论

本研究结果显示,郑州市CHF患者的自护得分处于中低水平,说明本组患者自护水平仍有较大可提升空间。患者自护3个维度得分情况,自护管理维度得分最高,自护信心及自护维持维度得分偏低,与郭金玉等^[15]和汪水清^[16]研究结果(前提条件为患者的再入院次数 ≥ 2 次)保持一致。结合上述研究,老年CHF患者因身体功能衰退,多伴有焦虑、抑郁等负性情绪,且因早已形成的思维习惯及记忆力逐渐减退等原因,导致老年患者的自护信心较其他年龄层患者偏低^[17];另外,本研究中患者自护维持水平最低,即患者处于一种被动的角色,治疗依从性和对自身症状的监测能力较差。因此临床医护人

员应重点培养患者的自护意识,使其清楚地认识到自身对健康的需要,帮助老年CHF患者在心力衰竭治疗、护理中转变自己的态度,变被动为主动,提高治疗依从性。

老年CHF患者的健康素养越充足其自护能力越强。近年来国外相关研究显示,CHF患者的健康素养与自护能力相关^[18-20]。本研究回归方程中,CHF患者的健康素养是其维持良好自护水平的重要因素。健康素养水平不足的患者更可能难以理解药品的标签及使用说明书,无法准确遵循药物相关说明进行自身服药管理从而导致自我护理能力下降^[21,22]。然而另一研究显示,健康素养与CHF患者自护信心不相关($r=0.201, P=0.083$)^[23]。分析其原因可能为,此研究中使用的是简化版成人功能性健康素养测试,与本研究中使用的的心力衰竭特异性健康素养量表不同,因此可能因测量工具不同,调查结果也不同。临床医护人员需通过评估老年CHF患者健康素养水平,有针对性地对患者及其照护者提供与心力衰竭护理相关的较易被理解接受的信息很有必要。因此今后CHF患者的护理干预重点需落在增强患者对医护人员提供的医疗信息的理解及运用上。

表4 照护者健康素养对CHF患者自护能力的影响

Table 4 Influence of health literacy of caregivers on self-care level of CHF patients

Factor	B	SE	Standardized β	t	P value
Constant	-7.967	3.603	-	-2.211	<0.05
Basic health knowledge	2.914	0.660	0.380	4.415	<0.01
Health literacy	1.231	0.363	0.292	3.394	<0.01

CHF: chronic heart failure; -: no datum.

CHF 照护者健康素养可有效促进患者自护能力。本研究结果显示,CHF 照护者健康素养水平越高其所照护的 CHF 患者的自护能力也越高,这与国外研究中 CHF 照护者对患者自护行为产生正面影响相一致^[24]。从照护者角度出发,良好的健康素养提高了照护者对自身及患者健康状况的把握,有利于双方对医疗决策的理解与配合^[25]。当 CHF 患者及其照护者均为低健康素养时,可导致患者理解和遵循药物说明书更加困难,降低患者的服药依从性及自护水平^[26]。因此,提升照护者健康素养有助于增强患者自护水平^[27]。下一步将基于前期研究结果及相关理论支持,初步构建出针对照护者的健康宣教架构,帮助照护者以充分的心力衰竭相关治疗及护理知识与积极的照护态度,参与到患者的心力衰竭症状监测与管理中。

综上,本研究以郑州市 500 例老年 CHF 患者及 500 名照护者双方的健康素养作为切入点,探究患者与其照护者的健康素养水平对患者自护能力的影响。研究结果显示,老年 CHF 患者及其照护者双方的健康素养水平均可促进患者自护行为的建立与维持。患者及其照护者的健康素养与患者自护能力之间的动态关系复杂,仍需进一步研究,未来的研究方向应增加对老年 CHF 患者及其照护者双方的健康素养干预方案的构建,以更有效地改善心力衰竭患者结局。

【参考文献】

- [1] Konstantinides SV, Meyer G, Becattini C, *et al.* 2019 ESC Guidelines for the diagnosis and management of acute pulmonary embolism developed in collaboration with the European Respiratory Society (ERS)[J]. *Eur Heart J*, 2020, 41(4): 543-603. DOI: 10.1093/eurheartj/ehz405.
- [2] 胡盛寿,高润霖,刘力生,等.《中国心血管病报告 2018》概要[J]. *中国循环杂志*, 2019, 34(3): 209-220. DOI: 10.3969/j.issn.1000-3614.2019.03.001.
Hu SS, Gao RL, Liu LS, *et al.* Summary of 2018 Report on Cardiovascular Disease in China[J]. *Chin J Circ*, 2019, 34(3): 209-220. DOI: 10.3969/j.issn.1000-3614.2019.03.001.
- [3] Vellone E, Riegel B, Alvaro R. A situation-specific theory of caregiver contributions to heart failure self-care[J]. *J Cardiovasc Nurs*, 2019, 34(2): 166-173. DOI: 10.1097/JCN.0000000000000549.
- [4] Borji M, Mousavimoghdam SR, Salimi E, *et al.* The impact of spiritual care education on anxiety in family caregivers of patients with heart failure[J]. *J Relig Health*, 2019, 58(6): 1961-1969. DOI: 10.1007/s10943-018-0689-9.
- [5] Ventura HO, Piña IL. Health literacy: an important clinical tool in heart failure[J]. *Mayo Clin Proc*, 2018, 93(1): 1-3. DOI: 10.1016/j.mayocp.2018.01.009.
- [6] 玉洁. 健康素养对慢性病患病的影响[J]. *中国慢性病预防与控制*, 2017, 25(6): 442-444. DOI: 10.16386/j.cjpcd.issn.1004-6194.2017.06.011.
Yu J. Influence of health literacy on chronic disease[J]. *Chin J Chron Dis Prev Control*, 2017, 25(6): 442-444. DOI: 10.16386/j.cjpcd.issn.1004-6194.2017.06.011.
- [7] Magnussen C, Niiranen TJ, Ojeda FM, *et al.* Sex-specific epidemiology of heart failure risk and mortality in Europe: results from the BiomarcARE consortium[J]. *JACC Heart Fail*, 2019, 7(3): 204-213. DOI: 10.1016/j.jchf.2018.08.008.
- [8] Holden RJ, Schubert CC, Mickelson RS. The patient work system: an analysis of self-care performance barriers among elderly heart failure patients and their informal caregivers[J]. *Appl Ergon*, 2015, 47: 133-150. DOI: 10.1016/j.apergo.2015.09.009.
- [9] Matsuoka S, Tsuchihashi-Makaya M, Kayane T, *et al.* Health literacy is independently associated with self-care behavior in patients with heart failure[J]. *Patient Educ Couns*, 2016, 99(6): 1026-1032. DOI: 10.1016/j.pec.2016.01.003.
- [10] Yue M, Zhang LJ, Lu YY, *et al.* Translation and psychometric evaluation of the Chinese version of the heart failure-specific health literacy scale[J]. *Int J Nurs Sci*, 2016, 3(4): 342-346. DOI: 10.1016/j.ijnss.2016.11.004.
- [11] 陈川. 居民健康素养与医患关系认知现状及相关性研究——以广州市天河区为例[D]. 广州:南方医科大学, 2018.
Chen C. Research on the current status and correlation between residents' health literacy and doctor-patient relationship cognition — taking Tianhe District of Guangzhou City as an example[D]. Guangzhou: Southern Medical University, 2018.
- [12] 李英华, 聂雪琼. 2008 年与 2012 年全国健康素养调查方案对比分析[J]. *中国健康教育*, 2014, 30(2): 176-177. DOI: 10.16168/j.cnki.issn.1002-9982.2014.02.020.
Li YH, Nie XQ. Contrast analysis of 2008 and 2012 Chinese health literacy survey scheme[J]. *Chin J Health Educ*, 2014, 30(2): 176-177. DOI: 10.16168/j.cnki.issn.1002-9982.2014.02.020.
- [13] Riegel B, Barbaranelli C, Carlson B, *et al.* Psychometric testing of the revised self-care of heart failure index[J]. *J Cardiovasc Nurs*, 2019, 34(2): 183-192. DOI: 10.1097/JCN.0000000000000543.
- [14] Riegel B, Lee CS, Dickson VV, *et al.* An update on the self-care of heart failure index[J]. *J Cardiovasc Nurs*, 2009, 24(6): 485-497. DOI: 10.1097/JCN.0b013e3181b4baa0.
- [15] 郭金玉, 李峥, 康晓凤. 心力衰竭自我护理指数量表的汉化及信效度检测[J]. *中华护理杂志*, 2012, 47(7): 653-655. DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2012.07.028.
Guo JY, Li Z, Kang XF. Chinese localization and reliability and validity test of heart failure self-care index scale[J]. *Chin J Nurs*, 2012, 47(7): 653-655. DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2012.07.028.
- [16] 汪冰清. 慢性心力衰竭患者自我护理行为预测模型的构

- 建[D]. 合肥:安徽医科大学, 2020. DOI: 10. 26921/d. cnki. ganyu. 2020. 000123.
- Wang BQ. The construction of a self-care behavior prediction model in patients with chronic heart failure[D]. Hefei: Anhui Medical University, 2020. DOI: 10. 26921/d. cnki. ganyu. 2020. 000123.
- [17] 余瑜. 老年慢性心衰患者自我护理效果及影响因素分析[J]. 医院管理论坛, 2018, 35(5): 75-77, 42. DOI: 10. 3969/j. issn. 1671-9069. 2018. 05. 024.
- Yu Y. Analysis of self-care effect and influencing factors in elderly patients with chronic heart failure [J]. Hosp Manage Forum, 2018, 35(5): 75-77, 42. DOI: 10. 3969/j. issn. 1671-9069. 2018. 05. 024.
- [18] Macabasco-O'Connell A, DeWalt DA, Broucksou KA, *et al.* Relationship between literacy, knowledge, self-care behaviors, and heart failure-related quality of life among patients with heart failure[J]. J Gen Intern Med, 2011, 26(9): 979-986. DOI: 10. 1007/s11606-011-1668-y.
- [19] Sterling MR, Safford MM, Goggins K, *et al.* Numeracy, health literacy, cognition, and 30-day readmissions among patients with heart failure[J]. J Hosp Med, 2018, 13(3): 145-151. DOI: 10. 12788/jhm. 2932.
- [20] León-González R, García-Esquinas E, Paredes-Galán E, *et al.* Health literacy and health outcomes in very old patients with heart failure[J]. Rev Esp Cardiol (Engl Ed), 2018, 71(3): 178-184. DOI: 10. 1016/j. rec. 2017. 06. 010.
- [21] Oscalices MIL, Okuno MFP, Lopes MCBT, *et al.* Health literacy and adherence to treatment of patients with heart failure[J]. Rev Esc Enferm USP, 2019, 53: e03447. DOI: 10. 1590/s1980-220x2017039803447.
- [22] Son YJ, Lee HJ. Association between persistent smoking after a diagnosis of heart failure and adverse health outcomes: a systematic review and meta-analysis[J]. Tob Induc Dis, 2020, 18: 5. DOI: 10. 18332/tid/116411.
- [23] Chen AMH, Yehle KS, Plake KS, *et al.* Health literacy and self-care of patients with heart failure[J]. J Cardiovasc Nurs, 2011, 26(6): 446-451. DOI: 10. 1097/JCN. 0b013e31820598d4.
- [24] Della Pelle C, Vincenzo O, Cipollone F, *et al.* Health literacy among caregivers of patients with heart failure: a multicentre cross-sectional survey[J]. J Clin Nurs, 2018, 27(3-4): 859-865. DOI: 10. 1111/jocn. 14137.
- [25] 王莹莹. 广州市萝岗区居民健康素养现状及其影响因素研究[D]. 广州:南方医科大学, 2013. DOI: 10. 7666/d. Y2406362.
- Wang YY. Research on the status quo and influencing factors of residents' health literacy in Luogang District, Guangzhou City[D]. Guangzhou: Southern Medical University, 2013. DOI: 10. 7666/d. Y2406362.
- [26] Moser DK, Robinson S, Biddle MJ, *et al.* Health literacy predicts morbidity and mortality in rural patients with heart failure[J]. J Card Fail, 2015, 21(8): 612-618. DOI: 10. 1016/j. cardfail. 2015. 08. 004.
- [27] Wu JR, Reilly CM, Holland J, *et al.* Relationship of health literacy of heart failure patients and their family members on heart failure knowledge and self-care[J]. J Fam Nurs, 2017, 23(1): 116-137. DOI: 10. 1177/1074840716684808.

(编辑: 郑真真)

老年人新型冠状病毒肺炎防控的权威指南荟萃

曹丰^{1,2,3}, 刘传斌^{1,2,3}, 李天志^{2,3}, 张继彬^{1,2,3}, 范利^{1,2,3*}

(¹ 中国老年医学学会, ² 解放军总医院第二医学中心, ³ 解放军总医院国家老年疾病临床医学研究中心, 北京 100853)

【摘要】 新型冠状病毒肺炎人群普遍易感。老年人免疫功能减弱,且多合并慢性基础疾病,感染后往往进展迅速且多为重症病例。死亡病例也多见于老年人。目前的诊疗方案主要针对普通成人,尚缺乏适用于老年人的防控指南。本文在普通成年人新型冠状病毒肺炎防控指南的基础上,针对老年人群的特点,对目前发布的最新的权威指南中老年病区、养老机构及老年人防控要点进行梳理,供基层医养机构参考。

【关键词】 老年人;新型冠状病毒肺炎;防控;指南