

维持性血液透析病人疾病感知与心理健康的相关性研究与分析

吕 静

柳州市中医医院 广西柳州 545001

【摘要】目的 研究维持性血液透析病人疾病感知与心理健康的相关性。**方法** 选择我院2017年1月-2017年12月期间治疗的维持性血液透析患者200例进行研究,通过分析患者疾病感染,结合其心理健康情况,观察患者与国内常模SCL-90评分差异,并分析二者之间的相关性。**结果** 患者与国内常模在躯体症状、强迫症状、精神病性上并无差异,但在人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执均高于国内常模,差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。疾病感知与SCL-90中躯体症状、强迫症状、精神病性上并无相关性,但人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执与疾病感染之间呈正相关, $P < 0.05$ 。**结论** 维持性血液透析患者疾病感知与心理健康之间存在一定关系,会直接使得患者心理健康下降,因此医护人员需要重视患者的心理护理,并改善心理健康,提升患者生活质量。

【关键词】 维持性血液透析; 疾病感知; 心理健康

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 11-010-02

【基金项目】 广西壮族自治区卫生和计划生育委员会自筹经费科研课题, 合同编号: Z20180368

血液透析是一种治疗阶段维持较长的治疗方法, 长期进行, 会大大降低病人生活质量, 此外, 每次治疗都会让病人身体承受极大痛苦, 久而久之, 心理状态也会大大下降^[1]。在生理、心理的双重压力下, 病人会对治疗不再积极, 甚至会通过多种方法来干扰治疗, 所以在病人治疗过程中提升病人自我管理行为和生活质量, 对治疗效果和病人健康都有重大且积极意义^[2]。随着人们生活水平的提升, 对护理的要求也越来越高, 单一的对症治疗和简单的护理干预已经不能满足病人的需求^[3]。本文通过分析患者疾病感知与心理健康之间的关系, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院200例2017年1月-2017年12月期间治疗的维持性血液透析患者作为研究对象。纳入标准: ①均符合慢性肾功能衰竭诊断, 并进行血透治疗; ②透析龄超过12个月; ③患者思维情况, 表达能力正常; ④知晓本文研究且愿意参加。排除标准: ①拒绝配合调查者; ②意识不清; ③既往存在心理障碍者; ④临床资料不全者。其中男性103例, 女性97例, 年龄在48-78岁之间, 平均年龄为(58.98±2.54)岁。患者文化程度: 小学文化54例, 初中文化98例, 高中及以上文化48例。

1.2 方法

通过对我院维持性血液透析患者进行研究, 并结合国内常模得分情况, 分析情况对比。

1.3 观察指标

使用中文修订版疾病感知问卷, 包括7个维度38个条目, 得分越高表明感知症状越多^[4]。

90症状自评量表(SCL-90)包括9个因子, 得分越高, 说明身心健康状态越低^[5]。

1.4 统计学处理

本研究采用SPSS18.0统计软件对本文数据进行分析, 计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用t检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者SCL-90得分及与国内常模得分情况

患者与国内常模在躯体症状、强迫症状、精神病性上并无差异, 但在人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏

执均高于国内常模, 差异有统计学意义, $P < 0.05$, 见表1。

表1: 患者SCL-90得分及与国内常模得分情况 [n=120, (分)]

项目	患者	国内常模	t	P
躯体症状	1.55±0.21	1.52±0.25	1.007	0.315
强迫症状	1.65±0.20	1.63±0.23	0.719	0.473
人际关系敏感	1.82±0.19	1.43±0.24	13.957	0.000
抑郁	1.89±0.15	1.05±0.28	28.968	0.000
焦虑	1.76±0.16	1.12±0.21	26.555	0.000
敌对	1.85±0.17	1.05±0.26	28.211	0.000
恐怖	1.84±0.11	1.11±0.23	31.366	0.000
偏执	1.79±0.16	1.08±0.24	26.964	0.000
精神病性	1.30±0.13	1.31±0.16	-0.531	0.596

2.2 疾病感知与患者SCL-90得分之间的相关性

疾病感知与SCL-90中躯体症状、强迫症状、精神病性上并无相关性, 但人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执与疾病感染之间呈正相关, $P < 0.05$, 见表2。

表2: 疾病感知与患者SCL-90得分之间的相关性

项目	r	P
躯体症状	0.000	$P > 0.05$
强迫症状	0.000	$P > 0.05$
人际关系敏感	0.058	$P < 0.05$
抑郁	0.120	$P < 0.05$
焦虑	0.215	$P < 0.05$
敌对	0.158	$P < 0.05$
恐怖	0.125	$P < 0.05$
偏执	0.524	$P < 0.05$
精神病性	0.000	$P > 0.05$

3 讨论

近年来, 我国肾脏类疾病发病率大大增加, 当肾脏类疾病发展到末期时, 需要对病人进行血液透析, 以此来维持病人生命。进行血液透析的病人往往会因为长期治疗而出现较严重的心理压力, 会导致病人的生活方式不太规律, 还会引发多种负面情绪, 对病人生活状态造成影响。而且长此以往, 病人治疗依从性会大大下降, 对疾病治疗以及生活质量造成不可逆的影响^[6]。

目前临床对患者的心理健康也在不断加深研究, 致力于将病人放在第一位置, 全心全意的为病人提供优质的护理服

(下转第12页)

部分炎症水肿、术后冲洗液过高或过低、导尿管留置时间过长、膀胱外括约肌损伤。有研究指出^[4]，术后暂时性尿失禁出现的重要原因因为心理原因。TURP术后患者采取围手术期护理对术后康复非常重要，在过去的护理中，常规护理为主要护理方式，内容包括术前准备、术后护理等方面，但此护理方式护理效果不理想。近几年，如何有效提升护理质量需高度重视。

综合护理干预为新型护理模式，该护理模式中，护理人员既要加强关注患者自身，也要关注影响患者疾病康复的因素，如物理因素、心理状态、环境等。本次研究中，观察组各观察指标均优于对照组。提示在TURP术患者护理中综合护

理干预应用效果较好，分析原因，通过实施综合护理干预，是利用全面的术后护理、良好的术前准备、适当的饮食护理、健康教育均可将TURP术的疗效显著提升，促进患者疾病康复。心理护理可使患者心理压力显著降低，减轻患者负面心理，并以心理护理为基础实施康复训练可将术后并发症发生率显著降低，从而有效提升患者的生活质量^[5]。

综上所述，对TURP术患者实施综合护理干预可将前列腺增生患者的治疗效果明显提升，降低出现并发症几率，减轻患者痛苦，从而使患者的生活质量得到改善，具有较高的应用价值，值得推广应用。

表2: 并发症 (n, %)

分组	例数	术后感染	术后出血	尿失禁	膀胱痉挛	电切综合征	总发生率
观察组	47	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	1(2.13)	1(2.13)	4.26(2/47)
对照组	47	1(2.13)	1(2.13)	1(2.13)	2(4.26)	2(4.26)	14.89(7/47)
χ^2 值							6.745
P 值							<0.05

表3: 生活质量 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	总体健康	精力	社会功能	心理健康	躯体疼痛	躯体角色功能	情绪角色功能	躯体健康
观察组	47	62.48±4.47	73.48±4.17	83.57±3.78	81.39±4.02	74.48±6.38	73.49±4.19	84.48±3.68	71.41±4.38
对照组	47	54.58±3.59	61.21±4.08	76.08±2.79	61.22±3.78	66.57±4.61	61.18±4.38	73.20±2.57	52.13±2.79
t 值		3.123	3.145	3.651	3.147	3.258	3.369	3.257	3.365
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

参考文献

- [1] 吴永珍, 余林茂, 魏利军等. 综合护理干预对经尿道前列腺电切术患者生活质量及术后并发症的影响[J]. 中国社区医师, 2019, 35(23):165-166.
- [2] 黄红娟. 综合护理干预对经尿道前列腺电切术患者生活质量及术后并发症的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(56):11155-11156.
- [3] 冯美虹, 田亚玲. 综合护理干预对经尿道前列腺电切

术患者生活质量及术后并发症的影响分析[J]. 按摩与康复医学, 2016, 7(21):46-47.

[4] 邹永梅. 综合护理干预对经尿道前列腺电切术患者生活质量及术后并发症的影响[J]. 健康之友, 2019, (9):16, 15.

[5] 邹才学. 对接受经尿道前列腺电切术的良性前列腺增生患者实施围手术期综合护理的效果探析[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(24):212-213.

(上接第10页)

务, 帮助病人快速恢复, 有助于病人生活质量的提升。疾病感知指个体对于疾病的看法, 包括病因、症状识别等, 目前认为疾病感知与患者心理健康之间有一定联系, 通过对二者关系进行研究, 结果显示: 患者与国内常模在躯体症状、强迫症状、精神病性上并无差异, 但在人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执均高于国内常模, 差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。疾病感知与SCL-90中躯体症状、强迫症状、精神病性上并无相关性, 但人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执与疾病感知之间呈正相关, $P < 0.05$ 。能够看出患者疾病感知对心理健康之间有一定联系, 心理健康情况越差, 生活质量也就越低, 因此临床需要高度重视患者情绪化, 提高家庭影响力度, 并指导家属正确面对患者身心症状, 减轻自身出现的压力, 树立良好的生活信心, 解决问题, 消除患者负面情绪^[7]。

综上所述, 维持性血液透析患者疾病感知与心理健康之间有一定联系, 临床需要高度关注这类患者的情绪问题, 纠正不良认知, 积极引导, 确保患者身心健康。

参考文献

- [1] 范淑芳, 徐燕琳. 心理干预联合马来酸依那普利片对

维持性血液透析患者血清微炎症指标和营养指标的影响[J]. 中国生化药物杂志, 2017, 37(8):189-190.

[2] 李文霞, 王丽, 奚婧等. 音乐干预对维持性血液透析患者心理和生理状态影响的Meta分析[J]. 中国医药导报, 2018, 15(28):164-169.

[3] 张蒙蒙, 汪长胜, 胡岩静等. 临床心理护理程序对维持性血液透析患者生命质量及其相关因素的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2015, 31(33):2538-2543.

[4] 孙岚岚, 俄海霞. 维持性血液透析患者创伤后成长与心理弹性及生活质量相关性分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(21):15-17.

[5] 黄莉, 王洪婷, 黄碧冰等. 心理弹性和自我效能对老年维持性血液透析患者自我感受负担的影响[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(20):6-8.

[6] 孟昕, 裴立松, 刘学等. 中医五行音乐结合语言诱导对维持性血液透析患者心理与生命质量的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33(24):1850-1855.

[7] 朱敏, 汤艳兰, 沈玉霞等. 自我效能、社会支持与应对方式对维持性血液透析患者心理弹性的影响路径分析[J]. 中国健康心理学杂志, 2019, 27(5):734-737.