

## 诱导期血液透析患者焦虑和抑郁状况调查及心理干预

李梅, 阮素莲, 韦明娟, 陆佳丽

广西医科大学附属武鸣医院, 广西南宁 530100

**【摘要】目的:** 调查诱导期血液透析患者焦虑和抑郁状况及心理干预效果。**方法:** 随机选择2018.7-2019.7期间本院收治的82例诱导期血液透析患者当做研究对象, 采取12项一般健康问卷调查患者的焦虑和抑郁状况, 并实施心理干预。比较心理干预前后患者的焦虑和抑郁变化情况及效果。**结果:** 所有研究对象干预后的GHQ-12评分显著低于干预前( $P<0.05$ ); 所有研究对象干预后的SCr、BUN、P及 $\beta 2$ -MG水平均显著低于干预前( $P<0.05$ )。**结论:** 诱导期血液透析患者普遍存在心理健康问题, 临床需分析其心理特点, 制定针对性心理干预措施, 以改善其心理健康状况, 提高治疗效果, 延长患者的生活质量与生存时间, 最终达到促进患者快速康复的目的。

**【关键词】** 血液透析; 焦虑; 抑郁; 心理干预

**【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(Z20180233)

### Survey on Anxiety and Depression States and Impacts of Mental Intervention in Induction Phase of Hemodialysis Patients

LI Mei, RUAN Su-lian, WEI Ming-juan, LU Jia-li

Wuming Hospital of Guangxi Medical University, Nanning Guangxi, 530100, China

**【Abstract】Objective:** To study the anxiety and depression states and impacts of mental intervention in induction phase of hemodialysis patients. **Methods:** 82 induction phase of hemodialysis patients(2018.07-2019.07) were chosen as research subjects. 12-Item General Health Questionnaire(GHQ-12) was used to investigate patient's anxiety and depression states. Besides, the impacts of mental intervention were analyzed. **Results:** After intervention, GHQ-12 scores were significantly lower than before( $P<0.05$ ); after intervention, SCr(serum creatinine), BUN(blood urea nitrogen), P(phosphorus) and  $\beta 2$ -MG( $\beta 2$ -microglobin) levels were significantly lower than before( $P<0.05$ ). **Conclusion:** Hemodialysis patients general have mental health issues. Therefore, the specific mental intervention can improve the psychological health status, treatment effects and life quality, extend the survival time and promote the fast recovery.

**【Key words】** hemodialysis; anxiety; depression; mental intervention

终末期肾病是各种慢性肾病的最终阶段, 且发病率呈逐年上升趋势, 严重威胁人类健康, 而维持性血液透析是临床对于终末期肾脏病(ESRD)患者的重要肾脏替代治疗方法<sup>[1]</sup>。诱导期血液透析是指患者接受保守治疗至规律性透析治疗中的一个过渡期, 患者多数是在可耐受的条件下接受短时间、小剂量、多次透析, 一般可于14d左右完成<sup>[2]</sup>。但在治疗过程中, 患者常出现各种不良心理情绪, 如: 焦虑、抑郁、消极及悲观等, 从而影响治疗效果, 不利于患者康复。因此, 本文就此调查诱导期血液透析患者焦虑和抑郁状况及心理干预效果, 如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

随机选择2018年7月至2019年7月期间本院收治的82例诱导期血液透析患者当做研究对象, 其中男女比例为52: 30, 年龄22-75岁, 平均(47.62±3.54)岁。纳入标准: (1)均知情同意并签字。(2)均接受维持性血液透析治疗。(3)语言系统与认知

功能均健全。(4)本次研究经我院伦理委员会批准。排除标准: (1)有焦虑、抑郁病史者。(2)有肾移植手术史者。

##### 1.2 方法

###### 1.2.1 调查方法

采取12项一般健康问卷(GHQ-12)调查患者的心理健康状况, 分别于首次透析时与诱导期结束后由患者自评。

###### 1.2.2 心理干预方法

(1)强化首诊疾病知识赋能教育, 详细介绍慢性肾功能衰竭知识、透析方案、透析原理, 为什么需要做血透, 提高患者对血液透析的认知行为。要不断的启发患者, 让患者积极、正面的面对自己, 重拾自信心, 缓解患者心理压力。(2)介绍血管通路的维护及保养, 教会患者延续性自我管理相关知识, 在家庭中的自我防护及发生意外的处理等, 发放相关知识资料, 提高患者的认知程度与遵医行为。(3)放松训练, 指导患者做一些放松训练, 提前告知患

者训练的必要性和意义,教会患者取舒适安全的睡姿,讲解放松训练的要点及技巧,鼓励患者在家自行练习,并鼓励患者在轻音乐环境下进行意向性想象,保持良好的心理状态和睡眠质量。(4)指导患者出院后养成规律的生活习惯,根据自身情况进行一些有氧运动,如:散步、打太极拳,适当做一些家务及力所能及的工作,鼓励患者与外界适当交流沟通,回归社会,让患者重拾自我。

### 1.3 观察项目

(1)比较所有研究对象的心理健康变化情况,评定标准<sup>[3]</sup>:采用GHQ-12量表进行评定,总分为12分,分值越低表明患者的心理越健康,即焦虑与抑郁程度越低。(2)比较所有研究对象的血清肌酐(SCr)、血尿素氮(BUN)、血磷(P)及 $\beta 2$ -微球蛋白( $\beta 2$ -MG)变化情况。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS19.0统计软件对数据进行分析处理,

计量资料以( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用*t*检验,以 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较所有研究对象的心理健康变化情况

所有研究对象干预后的GHQ-12评分显著低于干预前( $P<0.05$ )。见表1。

表1 所有研究对象的心理健康变化情况比较[(n=82, ( $\bar{x}\pm s$ )分]

| 组别       | GHQ-12 评分 |
|----------|-----------|
| 干预前      | 5.32±1.67 |
| 干预后      | 3.35±1.26 |
| <i>t</i> | 8.527     |
| <i>P</i> | 0.001     |

### 2.2 比较所有研究对象的SCr、BUN、P及 $\beta 2$ -MG变化情况

所有研究对象干预后的SCr、BUN、P及 $\beta 2$ -MG水平均显著低于干预前( $P<0.05$ )。见表2。

表2 所有研究对象的SCr、BUN、P及 $\beta 2$ -MG变化情况比较[(n=82, ( $\bar{x}\pm s$ )]

| 组别       | SCr(umol/L)  | BUN(mmol/L) | P(mmol/L) | $\beta 2$ -MG(ug/dL) |
|----------|--------------|-------------|-----------|----------------------|
| 干预前      | 481.23±85.33 | 41.29±7.27  | 2.33±0.38 | 23.52±2.78           |
| 干预后      | 316.26±43.31 | 24.84±4.62  | 1.53±0.29 | 16.52±2.45           |
| <i>t</i> | 15.611       | 17.293      | 15.155    | 17.106               |
| <i>P</i> | 0.001        | 0.001       | 0.001     | 0.001                |

## 3 讨论

目前,在全球范围内存在超过80%的ESRD患者以血液透析进行维持生命。而近年来,我国血液透析的使用率呈逐年上升趋势,患者在长期接受血液透析治疗时,极易出现多种不良心理情绪,从而严重影响治疗效果<sup>[4]</sup>。

有相关研究表明<sup>[5-6]</sup>:分析诱导期血液透析患者的心理健康状况,并给予针对性心理干预,可有效缓解其不良心理情绪,从而提高患者的治疗效果及生活质量。本文研究发现:所有研究对象干预后的GHQ-12评分显著低于干预前( $P<0.05$ ),提示诱导期血液透析患者普遍存在心理健康问题,如:焦虑与抑郁等,而心理干预可有效缓解甚至消除其此种心理健康问题,具有积极影响作用。本文研究亦发现:所有研究对象干预后的SCr、BUN、P及 $\beta 2$ -MG水平均显著低于干预前( $P<0.05$ ),说明心理干预可提高患者的治疗效果与生活质量,从而促进患者快速康复,与上文所述基本一致。这正是由于心理干预可有效改善患者的心理健康状况,从而可降低其心理应激反应,进而提高患者的治疗依从性,最终取得更佳的治疗效果。

综上所述,诱导期血液透析患者普遍存在心理健康问题,如何让患者顺利进入维持性血液透析,遵医嘱规律血透,临床需分析其心理特点,制定针对性心理干预措施,以改善其心理健康状况,提高治疗效果,延长患者的生活质量与生存时间,最终达到促进患者快速进入规律维持性血液透析的目的。

## 参考文献

- [1] 谭素分,梁焕兰,陈丽斐,等.不同阶段重点干预在血液透析诱导期患者中的应用效果[J].国际护理学杂志,2019,38(15):2409-2412.
- [2] 程建萍,梁焕兰,陈丽斐,等.不同阶段心理干预对血液透析患者自我护理能力和生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(20):2840-2844.
- [3] 冯佰仟,刘宁.FOCUS-PDCA程序联合支持性心理干预对血液透析患者生活质量及并发症的影响[J].护理实践与研究,2019,16(23):38-40.
- [4] 黄春霞,林秋华,伍锦泉.压力接种训练配合舒适度干预对维持性血液透析患者心理状况及治疗依从性的影响[J].国际护理学杂志,2019,38(18):2972-2977.
- [5] 张凤,徐萍飞.结构式心理干预对诱导期血液透析患者负性情绪的影响[J].中国基层医药,2017,24(5):732-735.

(上接第 22 页)

- [6] 李娜. 维持型血液透析患者进行心理护理干预对 r 改善患者的心里健康情况效果分析 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(16): 175-175.

**收稿日期:** 2020年12月9日

**出刊日期:** 2021年2月25日

**引用本文:** 李梅, 阮素莲, 韦明娟, 等. 诱导期血液透析患者焦虑和抑郁状况调查及心理干预 [J]. 当代介入医学, 2021, 1(04): 21-22, 25. DOI: 10.12208/j.jcim.2021.04.009

**Copyright:** © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**