

维持性腹膜透析患者病耻感与心理弹性相关性分析及护理对策研究

韦育华

广西医科大学第一附属医院

DOI:10.32629/carnc.v3i9.18177

[摘要] 目的：探讨维持性腹膜透析患者病耻感与心理弹性相关性分析及护理对策研究。方法：选取 2022.7-2023.6 期间内接收的维持性腹膜透析患者 100 例，按随机数字表分对照组和试验组，各 50 例。其中对照组采取常规护理方法，试验组在对照组的基础上采用针对腹膜透析患者的心理干预护理。对两组患者的病耻感评分、心理弹性评分及护理满意度情况进行对比和评估。结果：护理干预前，两组在病耻感评分、心理弹性评分方面均无统计学意义的显著性差异 ($P > 0.05$)。经护理干预后对比试验组与对照组数据发现，试验组病耻感评分明显低于对照组 ($P < 0.05$)，心理弹性评分显著高于对照组 ($P < 0.05$)；试验组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。结论：在对维持性腹膜透析患者实施维持性腹膜透析患者取得显著效果，能有效降低患者的病耻感，提升心理弹性，提高其护理满意度，具有较高应用价值。

[关键词] 维持性腹膜透析；病耻感；心理弹性；护理满意度

中图分类号：R473 文献标识码：A

Analysis of the Correlation between Stigma and Psychological Resilience in Patients Undergoing Maintenance Peritoneal Dialysis and Research on Nursing Countermeasures

Yuhua Wei

The First Affiliated Hospital of Guangxi Medical University

Abstract: Objective: To explore the correlation between stigma and psychological resilience in patients undergoing maintenance peritoneal dialysis and to study the nursing countermeasures. Methods: A total of 100 patients undergoing maintenance peritoneal dialysis admitted from July 2022 to June 2023 were selected and randomly divided into a control group and an experimental group, with 50 cases in each group. The control group received conventional nursing methods, while the experimental group received psychological intervention nursing in addition to the methods used in the control group. The stigma scores, psychological resilience scores, and nursing satisfaction of the two groups were compared and evaluated. Results: Before the nursing intervention, there was no statistically significant difference in the stigma scores and psychological resilience scores between the two groups ($P > 0.05$). After the nursing intervention, the comparison of data between the experimental group and the control group showed that the stigma score of the experimental group was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$), and the psychological resilience score was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$); the nursing satisfaction of the experimental group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of psychological intervention nursing for patients undergoing maintenance peritoneal dialysis has achieved significant results, effectively reducing the stigma of patients, enhancing their psychological resilience, and improving their nursing satisfaction, which has high application value.

Keywords: Maintenance peritoneal dialysis; Stigma; Psychological resilience; Nursing satisfaction

引言

慢性肾脏病（CKD）已成为全球性的公共卫生问题，终末期肾病（ESRD）作为其发展的终末阶段，对患者的生活质量和生存期构成了严重威胁。腹膜透析（PD）作为 ESRD 的主要治疗方式之一，因其操作简便、残余肾功能保护好等

优点，被广泛应用于临床。然而，腹膜透析的长期居家治疗特性，以及治疗过程中可能出现的并发症，如水电解质紊乱、感染等，不仅影响患者的生理健康，还对其心理健康造成严重影响，尤其是病耻感和心理弹性的变化。病耻感是指个体因自身疾病或特征而感受到的社会歧视和排斥，导致自尊心

Clinical Application Research of Nursing Care

受损,产生负性情绪体验。心理弹性则是个体面对逆境时的适应和恢复能力,是心理健康的重要指标。对于维持性腹膜透析患者而言,病耻感与心理弹性的变化直接影响其治疗依从性和生活质量。因此,探讨两者之间的相关性,并制定相应的护理对策,对于提高患者的治疗效果和生活质量具有重要意义。本研究分析维持性腹膜透析患者病耻感与心理弹性相关性分析及护理对策研究。

1 对象和方法

1.1 对象

选择2022.7-2023.6期间内接收的100例维持性腹膜透析患者,纳入标准:(1)慢性肾衰竭5期;(2)腹膜透析时间 ≥ 3 个月,并需规律持续腹膜透析;(3)没有严重腹膜透析并发症,危及生命;(4)认知能力正常。排除标准:(1)合并脑部疾病、精神疾病或心理疾病等患者;(2)合并或曾经进行血液透析或其他肾脏替代治疗;(3)合并严重感染、心肺脏器严重损害的患者;(4)合并语言或听力障碍的患者。按照随机数字表法分组,分为对照组(n=50):男28例,女22例;年龄32-70岁,平均(54.62 \pm 9.81)岁;透析时间4-48个月,平均(22.35 \pm 10.51)个月。观察组(n=50):男27例,女23例;年龄30-72岁,平均(55.15 \pm 10.20)岁;透析时间3-50个月,平均(23.12 \pm 11.05)个月。对患者的基本信息展开对比分析后发现,患者基线资料均衡,具有可比性(P>0.05)。

1.2 方法

1.2.1 常规护理方法

对照组患者采用维持性腹膜透析患者的基础透析护理:

皮肤护理:透析期间有较多皮肤不适感,抓挠后有感染可能,需行皮肤清洁,更换舒适衣物,防止皮肤受到多重刺激。

体征监测:在有创透析操作下,常有较大的体征波动,经动态观察后,能明确透析风险,并行对症治疗,可维持透析顺利度。

1.2.2 心理干预护理

试验组的患者在对照组的基础上结合针对腹膜透析患者的心理干预护理:

心理干预措施主要包括健康宣教、环境护理、家属指导、个性化访谈和替代性经验交流。健康宣教是指在透析知识掌握不足下,患者常会对透析有担忧焦虑心理,经腹膜透析知识宣教,讲座开展等,能纠正患者透析知识认知,也能了解透析过程,对透析保持高度配合。透析环境对其心理也有较大影响,因此保持环境整洁,控制透析室噪音等,能改善患者透析心态,也能降低对透析环境的陌生感。在持续性透析中家属支持很关键,经指导让家属掌握相关透析知识,并在透析时多陪伴患者,能让其得到心理安全感。个性化访谈通过与患者的交流找到情绪、心理和行为上存在的问题,探索患者不合理信念,并鼓励患者积极地讲述自己的困惑和不良情绪的来源。替代性经验交流是通过向患者介绍成功案例,帮助患者树立积极治疗疾病的信心。

1.3 观察指标

(1)病耻感:通过在干预前与留置导尿管28d后使用广泛性焦虑症病耻感量表(GASS)中文版^[5],第1-10个条目(Cronbach's α 系数为0.763,与歧视-贬低感知量表显著相关($r=0.271$, $P<0.001$))对患者进行评估,量表采用Likert5评分法,将1-80分评为轻度病耻感,81-160分评为中度病耻感,大于160分评为重度病耻感。

(2)心理弹性:选用心理弹性量表(CD-RISC)^[6],总量表和3个分量表的Cronbach's α 系数分别为0.91,0.88,0.80,0.60,与生活满意度($r=0.48$)、自尊($r=0.49$)、大五人格(与N, E, O, A, C的相关系数分别为-0.47, 0.43, 0.27, 0.36, 0.64),对患者心理弹性进行评价,患者得分越高表示心理弹性越好,将0-33分评为差,34-66分评为中,66分以上评为优。

(3)护理满意度评分:采用Likert5评分法,0分为不满意,3分为基本满意,5分为非常满意。将非常满意和基本满意比例合并计算为总满意率。

1.4 统计学分析

统计过程按照统计方法严密计算,即采用SPSS 23.0统计学软件对研究数据进行统计分析。相关性采用协方差、相关系数一元回归等统计方法进行分析。计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 病耻感评分、心理弹性评分对比

两组在护理干预前的GASS与CD-RISC评分方面均无显著性差异($P>0.05$)。经护理干预后对比试验组与对照组数据发现,试验组GASS评分低于对照组($P<0.05$),CD-RISC评分高于对照组($P<0.05$)。详见表1。

表1 两组病耻感评分、心理弹性评分对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	GASS		CD-RISC	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	50	102.52 \pm 14.55	78.47 \pm 12.63	50.86 \pm 8.67	68.73 \pm 8.47
对照组	50	103.26 \pm 14.75	96.30 \pm 15.21	51.18 \pm 9.08	55.21 \pm 9.12
t	-	0.253	6.377	0.180	7.681
P	-	0.801	0.001	0.857	0.001

2.2 病耻感与心理弹性的相关性分析

对全体患者干预前数据进行Pearson相关分析,结果显示:GASS得分与CD-RISC得分呈显著负相关($r=-0.632$, $P<0.01$),即病耻感越强,心理弹性越低。

2.3 护理满意度对比

通过分析表明,试验组护理满意度结果为,满意28例(56.00%),基本满意20例(40.00%),不满意2例(4.00%),满意度是96.00%;对照组护理满意度评分结果为,满意18例(36.00%),基本满意23例(46.00%),不满意9例(18.00%),满意度是82.00%; $\chi^2=5.005$, $P=0.025$ ($P<0.05$)。

3 讨论

本研究通过对维持性腹膜透析患者的病耻感与心理弹性进行相关性分析,发现两者之间存在显著的负相关关系($r = -0.632, P < 0.01$)。这一结果与陈国伟、黄燕林、王涵、等^[7]研究结论相类似,进一步验证了病耻感作为负性心理指标,对患者的心理健康具有重要影响。具体而言,病耻感较强的患者往往表现出较低的心理弹性,这可能是因为病耻感导致患者自尊心受损,产生负性情绪体验,进而影响其面对逆境时的适应和恢复能力。病耻感的形成与多种因素有关,包括疾病本身的特性、社会对疾病的认知和态度、患者的经济状况以及家庭和社会支持等。对于维持性腹膜透析患者而言,长期居家治疗、外在形象改变以及经济压力等因素,都可能加剧其病耻感。这种病耻感不仅影响患者的自尊水平,还可能导致其回避社交活动,减少社会支持,从而进一步削弱心理弹性^[8]。心理弹性作为个体面对逆境时的适应和恢复能力,是心理健康的重要指标。良好的心理弹性有助于患者积极应对疾病带来的挑战,保持乐观的心态,提高治疗依从性。因此,降低病耻感、提升心理弹性,对于改善维持性腹膜透析患者的心理健康状况具有重要意义。

本研究通过对试验组的患者实施针对腹膜透析患者的心理干预护理,包括健康宣教、环境护理、家属指导、个性化访谈和替代性经验交流。研究结果显示,试验组 GASS 评分低于对照组 ($P < 0.05$), CD-RISC 评分高于对照组 ($P < 0.05$)。结果表明,针对腹膜透析患者的心理干预护理在改善维持性腹膜透析患者心理健康方面具有显著效果。健康宣教通过向患者普及腹膜透析知识,纠正其对疾病的误解和担忧,增强了患者的治疗信心。环境护理通过改善透析环境,减少了噪音和不适感,提高了患者的舒适度,有助于缓解其紧张情绪。家属指导则通过培训家属掌握相关透析知识,使其在透析过程中给予患者更多的情感支持和陪伴,增强了患者的心理安全感^[9-10]。个性化访谈通过与患者深入交流,了解其情绪和心理问题,提供了针对性的心理疏导,帮助患者解决了困惑和不良情绪。替代性经验交流则通过分享成功案例,让患者看到治疗的希望和可能性,增强了其积极治疗疾病的信心。本研究结果还发现,试验组患者的护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$)。这一结果表明,综合护理干预措施不仅改善了患者的心理健康状况,还提高了其对护理服务的满意度。这可能是因为综合护理干预从多个方面入手,全面满足了患者的生理和心理需求,提高了护理服务的质量和效果^[11]。

本研究分析维持性腹膜透析患者病耻感与心理弹性的相关性,并制定了相应的护理对策。研究结果取得显著成效。然而,本研究也存在一定局限性。首先,样本量较小,可能影响结果的普适性。未来研究可进一步扩大样本量,以验证本研究的结论。其次,干预时间较短,可能未能充分展现护理干预的长期效果。未来研究可延长干预时间,以评估护理干预的持续效果。基于本研究结果,建议在临床护理中广泛应用心理护理干预措施,以改善维持性腹膜透析患者的心理

健康状况。具体而言,医院可加强对护理人员的培训,提高其心理护理能力;制定标准化的心理护理流程,确保护理服务的规范性和一致性;建立患者支持小组,鼓励患者之间的交流和互助;加强与患者家属的沟通,指导其参与患者的心理护理^[12]。同时,医院还可开展相关的健康教育活动,提高公众对腹膜透析的认知和接受度,减少对患者的歧视和排斥,从而进一步降低患者的病耻感。

综上,对维持性腹膜透析患者实施维持性腹膜透析患者取得显著效果,能有效降低患者的病耻感,提升患者的心理弹性,提高其护理满意度,具有较高实际应用价值。

【参考文献】

- [1]冯杰.腹膜透析治疗慢性肾脏病急性加重的有效性研究[J].当代医学,2022,28(2):178-180.
- [2]叶明君,戴勇,汤冬娥,等.腹膜透析代谢组学研究进展[J].实用医学杂志,2022,38(1):1-6.
- [3]程帮兰,沈倪晶,姚鹏云.老年肾衰竭血液透析患者生活质量与心理弹性、社会支持、自我感受负担的相关性[J].老年医学与保健,2024,30(1):185-189.
- [4]刘慧,热娜古丽·努尔,高晶,等.腹膜透析患者生活质量和社会支持的相关性及影响因素[J].护理实践与研究,2022,19(19):2849-2854.
- [5]潘胜茂,温李滔,来慧丽,等.中文版广泛性焦虑症病耻感量表的信度和效度分析[J].全科护理,2021,19(25):3467-3470.
- [6]李亚萌,单岩,王鹏.Connor-Davidson 弹性量表的评价[J].全科护理,2014,12(8):688-690.
- [7]陈国伟,黄燕林,王涵,等.腹膜透析病人自尊水平在病耻感与生活质量之间的中介效应分析[J].护理研究,2021,35(20):3632-3636.
- [8]孙慧,郑敏,尹国栋,等.终末期肾病临床开展血液透析与腹膜透析的疗效比较[J].中外医疗,2021,40(27):68-71.
- [9]叶四满,武曼.腹膜透析规范化培训对腹膜透析并发症发生率的影响[J].当代临床医刊,2021,34(6):22+24.
- [10]乔佳.糖尿病肾病腹膜透析患者心理弹性与希望水平的关系[J].航空航天医学杂志,2021,32(12):1527-1528.
- [11]吴瑞杰,陈真真.5E 康复模式在尿毒症腹膜透析患者中的应用效果[J].中国民康医学,2020,32(19):153-156.
- [12]姜凌燕,翁丽娜,蒋轶波,等.延续性护理对维持性血液透析患者自我管理能力及生活质量的影响[J].现代中西医结合杂志,2023,32(14):2025-2028.

作者简介:

韦育华(1989.09-),女,壮族,广西南宁宾阳县人,本科,主管护师,研究方向为临床护理。

基金项目:

项目名称:广西壮族自治区卫生健康委员会自筹经济科研课题,维持性腹膜透析患者病耻感与心理弹性相关性分析及护理对策研究,课题编号:Z-A20220522。