

维持性血液透析患者支持性照护需求的混合性研究

谢飞妍 陈晓丽 陈惠清

中国人民解放军南部战区海军第一医院血液透析中心

DOI:10.32629/ffcr.v3i10.21285

[摘要] 目的：分析行血液透析患者开展支持性照顾需求的现状，明确影响因素，为患者提供合理的护理措施。方法：采用会聚平行混合研究，采用维持性血液透析患者支持性照护需求量表对209例患者进行面对面问卷调查；通过质性研究模式，选择15例患者进行半结构化访谈。结果：对需要开展维持性血液透析的患者其支持性照护需求的得分范围总分 74.86 ± 17.19 。多元回归分析显示，婚姻、透析龄、家庭月收入、文化水平是患者支持性照护需求的主要影响因素 ($P < 0.05$)。提炼出生理、心理、社会、情感、精神、信息和实际需求7个主题。结论：维持性血液透析患者支持性照护需求呈中等水平，支持性照护需求多样。护理人员根据患者不同的需求提供有针对性的支持性照护工作。

[关键词] 维持性血液透析；支持性照护需求；量性调查；访谈；混合研究

中图分类号：R473.5 文献标识码：A

A Mixed-methods Study on Supportive Care Needs of Maintenance Hemodialysis Patients

Feiyan Xie, Xiaoli Chen, Huiqing Chen

Hemodialysis Center, The First Naval Hospital of Southern Theater Command

Abstract: Objective: To investigate the level and influencing factors of supportive care needs in maintenance hemodialysis patients, so as to provide basis for targeted nursing intervention. Methods: A convergent parallel mixed-method design was adopted. A total of 209 patients completed the Supportive Care Needs Scale for Maintenance Hemodialysis via face-to-face questionnaires; semi-structured interviews were conducted in 15 patients for qualitative analysis. Multiple linear regression was used to screen influencing factors. Results: The total score of supportive care needs was 74.86 ± 17.19 . Marital status, education level, household income and dialysis vintage were independent influencing factors ($P < 0.05$). Seven core demand themes were extracted: physical, psychological, social, emotional, spiritual, informational and practical needs. Conclusion: Maintenance hemodialysis patients have moderate diverse supportive care needs; targeted nursing support should be formulated according to individual characteristics.

Keywords: maintenance hemodialysis; supportive care needs; quantitative survey; semi-structured interview; mixed-methods research

引言

慢性肾脏病（Chronic Kidney Disease, CKD）是全球范围内的主要公共卫生难题，给全球公共卫生事业带来了巨大的挑战^[1]，CKD患者随着病情的恶化，继而患者出现终末期肾脏疾病（End-Stage Renal Disease, ESRD）。ESRD患者若要维持正常的生活以及生命，多开展肾移植或者透析，最为常见的为血液透析^[2]。行血液透析治疗期间易出现弊端，患者治疗后若发生低蛋白血症、透析不充分时会影响其生活质量，生存率下降^[3]。当前国外在开展维持性血液透析患者提供支持性照顾的需求相对较为单一，国外的研究是以质性或者量性研究为主，而且对行血液透析患者的研究只是关注于支持性照护的需求只是使用自制的量表或者调查问卷，缺乏全面系统的评估工具，未能深入挖掘患者支持性照护需求的

根因。

1 对象与方法

1.1 对象

通过便利抽样法抽取广东省湛江市某三级甲等医院2023年1~12月需要进行维持性血液透析的患者进行研究。纳入标准：①研究对象为 ≥ 18 周岁血液透析患者；②血液透析时间 ≥ 3 个月，病情稳定；③具备阅读和理解能力，可以独立地完成问卷填写和回答问题；④自愿参与调查。排除标准：①存在严重的躯体疾病；②存在精神或者心理疾病。剔除标准：①条目缺失项 $\geq 5\%$ 的问卷；②规律作答的问卷。共获得有效资料209例，男137例，女72例；年龄43~77（ 49.40 ± 17.39 ）岁。

1.2 方法

1.2.1 研究设计

采用会聚平行混合研究设计, 通过将定量和定性数据有效的数据, 实现定性和定量数据汇总, 判断维持性血液透析患者支持性照护的需求。

1.2.2 定量研究方法

1.2.2.1 调查工具

①一般资料调查表。选择本次研究者自行设计的调查表, 当中涉及了(如: 性别、年龄、文化程度、婚姻状况、医保类型、居住地、家庭人均月收入及职业状态)和疾病相关资料(如: 患者存在的原发疾病、透析时的具体时长、透析频率、来院方式等)。②支持性照护需求量表。采用学者盖潞潞在2022年编制^[9], 信度检验各维度 Cronbach's α 系数为 0.891~0.945, 信度良好, 并且已证实适用于国内维持性血液透析患者支持性照护需求的测量。量表共包括生理(5个条目)、心理(5个条目)、社会(6个条目)、情感(5个条目)、精神(4个条目)、信息(7个条目)和实际需求(4个条目)7个方面的需求。36项条目均采用 Likert5 级计分法, 评分范围 36-180 分, 按照“非常需要、需要、未定、不需要、非常不需要”, 分别赋予 5—1 分。量表分值越高表示其支持性照护需求越高。

1.2.2.2 调查方法

对需要研究的人员进行培训, 之后由研究人员完成广东省湛江市某三甲医院对维持性血液透析患者确定符合纳入标准的患者开展问卷调查。采用统一的指导语向患者讲解调查的目的、意义、解释调查的条目内容并征得同意, 通过面对面的方式发放和回收问卷, 待检查无语后完成数据的整理以及分析。根据 Kendall 确定样本量的评估, 样本量需要达到自数量的 5~10 倍^[10]。研究涉及 19 项变量(一般资料 12 项, 支持性照护需求 7 个变量), 10% 的问卷不合格, 最小样本量 190 例, 依据实际情况最终发放了 220 份问卷, 收回有效问卷 209 份, 有效回收率 95%。

1.2.3 定性研究方法

1.2.3.1 拟定访谈提纲

研究涉及文献回顾、支持性最好的地方理念、与血液透析的护理专家进行沟通后, 确定需要访谈的提纲, 对两名患者提供预访谈, 结合访谈结果对提纲进行改进, 确定正式访谈提纲: ①您能讲一下从开始血液透析到现在出现的身体状况吗? ②生病后, 您的日常生活发生了什么变化? ③您对自己的疾病了解吗? 主要通过哪些途径了解相关的知识及饮食注意事项? ④血液透析后对您及家庭的影响有哪些? ⑤目前, 您最想要的帮助是什么? ⑥您觉得医护人员、亲人、朋友可以从哪些方面提供帮助和支持?

1.2.3.2 资料收集

选择半结构方式完成访谈, 选择 2 名已经得到过培训的研究者约谈, 确定符合纳入以及排除标准的维持性血液透析的患者作为受访人群, 向受访者讲解研究的目的、意义并征得同意后, 选取湛江市某三甲医院血液透析中心相对安静的会议室, 按照访谈提纲进行深入访谈, 并做好笔录和录音。

1.2.4 统计学方法

选择 Excel 2007 选择数据的录入, 选择 SPSS 26.0 软件完成数据的分析。检验水准 $\alpha=0.05$, <0.05 时说明差异具备统计学意义。行描述性分析、t 检验、方差分析、多元线性回归分析。

2 结果

2.1 定量研究结果

2.1.1 维持性血液透析支持性照护需求得分

见表 1。

2.1.2 维持性血液透析支持性照护需求单因素分析

见表 2。

表 1 维持性血液透析患者支持性照护需求分析(分, n=209)

项目	评分范围	实际得分范围	总分 ($\bar{x} \pm s$)	条目均分 ($\bar{x} \pm s$)
支持性照顾需求总分	36~180	55~162	109.87 $\pm$ 16.15	3.24 $\pm$ 0.49
生理需求	5~25	5~21	14.71 $\pm$ 3.25	2.85 $\pm$ 0.93
心理需求	5~25	5~25	14.30 $\pm$ 4.51	2.23 $\pm$ 0.48
社会需求	6~30	12~28	14.27 $\pm$ 5.47	2.05 $\pm$ 0.65
情感需求	5~25	8~25	14.62 $\pm$ 5.67	2.54 $\pm$ 0.85
精神需求	4~20	4~20	12.54 $\pm$ 3.51	1.85 $\pm$ 0.93
信息需求	7~35	7~30	16.71 $\pm$ 6.24	2.64 $\pm$ 0.89
实际需求	4~20	4~20	12.54 $\pm$ 3.51	1.85 $\pm$ 0.93

注: 条目均分 1~3 分表示低度需要帮助; 3~4 分表示中度需要帮助; 4~5 分表示高度需要帮助。

表 2 维持性血液透析支持性照护需求单因素分析

项目	例数	得分 ($\bar{x} \pm s$)	t/F
性别			
男	137	72.45 $\pm$ 16.85	-0.046
女	72	70.59 $\pm$ 17.85	
年龄(岁)			
43~	61	74.37 $\pm$ 15.68	3.907*
50~	107	70.02 $\pm$ 13.03	
60~77	41	75.58 $\pm$ 15.52	
文化水平			
小学及以下	26	81.28 $\pm$ 16.15	9.140**
初中	98	73.27 $\pm$ 16.96	
高中/中专	56	76.23 $\pm$ 14.94	
大专及以上	29	83.58 $\pm$ 17.49	
婚姻状况			
已婚	188	70.51 $\pm$ 13.52	-3.403 * *
单身 / 离异 / 丧偶	21	85.30 $\pm$ 16.02	
医保类型	146	74.01 $\pm$ 13.31	0.809

居民险	63	80.51±16.35	
职工险			
居住地			
城市	128	72.27±16.33	
城镇	64	73.29±20.07	0.043
农村	17	73.72±14.53	
家庭人均月收入（元）			
<1000	53	68.72±13.28	
1000~2999	93	72.98±17.50	8.241**
3000~4999	43	77.79±13.87	
≥5000	20	70.10±14.18	
职业			
在职	120	73.31±16.34	
无业	68	73.43±13.78	0.788
退休	21	70.90±17.18	
原发病			
高血压肾病	79	73.25±14.16	
糖尿病肾病	67	72.33±13.68	0.056
肾小球疾病	48	72.87±13.45	
其他	15	73.28±14.33	
透析龄			
>3年	35	88.90±16.74	
3~5年	68	70.88±17.37	17.839**
5~10年	45	84.50±19.18	
>10年	61	78.50±15.68	
透析频率			
一周2次	78	72.75±16.38	0.245
一周3次	131	72.48±14.55	
来院方式			
自行前往	167	73.25±13.47	0.322
家人陪同	42	74.68±15.39	

注：* P<0.05，** P<0.01。

2.2 质性研究结果

2.2.1 生理需求：维持性血液透析并发症管理

长时间血液透析，影响患者的身体功能相对更大，在透析完成后，患者表现为疲乏、睡眠障碍或者食欲缺乏，患者的皮肤表现为瘙痒的状态等，患者希望得到更多的症状管理知识。①疲乏。P2：“透析后，一点劲也使不上，只想睡觉。”P7：“透析后什么也不能干了，全靠老伴照顾我。”②睡眠障碍。P15：“以前就失眠，现在更严重了。”③食欲缺乏。P10：“现在吃东西嘴巴里一点味也没有，不想吃了”。④皮肤瘙痒。“现在皮肤很痒，经常要去挠，你看，皮肤都挠烂了。”

2.2.2 心理需求：负性心理管理

维持性血液透析患者存在多种负性心理，主要为对疾病的恐惧、社会和亲人疏远、焦躁、失落感。①疾病恐惧。P8：“我有点接受不了透析，为什么我会摊上这个病。”P12：“透析后，我怕自己活不久了，害怕。”②社会和亲人疏离。P1：“每次下楼，邻居们看到我的脸上，都不想和我交流，感觉我像个另类。”P12：“生病后，亲人都把我当瘟神看，有种说不出的感觉。”③焦躁。P5：“得了这个病后，

心情很不好，经常在家里发无名火。”P7：“每次去透析时，心情就很糟糕，我一般会告诉自己要心态放平衡，哎，没有，很难控制。”

2.2.3 社会需求：渴望社会援助

维持性血液透析患者强烈需求社会帮助，主要为缺乏社会支持，长期治疗费用需求多，专业知识缺乏。①缺乏社会支持。P3：“生病后，我不能正常工作，哪里也去不了，任何一家单位都不敢要我，我很想挣钱给自己治疗。”P6：“透析后，我腿脚不方便，医保要按次缴费，老伴去世了，孩子又没时间，希望你们反馈一下，针对我们这类人群，开展便民服务。”②费用困扰。P8：“希望你们多和上面反映，多帮帮我们这群可怜人，不能工作，没钱又不能治疗，多给我们发些钱。”P13：“医保报销钱多一些，我们长期治疗需要很多钱，没钱就没命了。”

3 小结

分析量性、质性研究结果，开展维持性血液透析患者支持性最好的地方的需求相对较多；患者透析的时间、文化水平、患者家庭的人均月收入以及婚姻作为维持性血液透析患者支持性照护需求的主要影响因素；大部分维持性血液透析患者，十分渴望社会支持，希望能获得社会尊重，社会援助，减轻经济负担和降低治疗费用。因此，护理人员明确患者不同的需求有针对性地进行护理工作。本次研究纳入的样本量相对偏少，只选择了1所三甲医院，建议未来研究开展多中心、大样本，多个量表调查，纵向研究维持性血液透析患者的支持性照护需求的变化。

[参考文献]

- [1]BharatiJ,Vivekanand J.Global Kidney Health Atlas: a spotlight on the Asia-Pacificsector[J].Kidney Res Clin Pract, 2022, 41(1):22-30.
- [2]牛爱芳.西安市部分三甲医院住院癌症患者主要照顾者支持性需求与服务的研究[D].第四军医大学,2016.
- [3]吕晓晴,张秀梅,宋永霞,等.肺癌患者支持性照护需求及其影响因素的研究进展[J].广东医学,2018,39(15):2253-2257.
- [4]张梦瑶,唐涵,董诗奇,等.癌症幸存者重返工作岗位干预研究进展[J].护理学杂志,2021,36(19):102-105.
- [5]陈雨静,袁秀红,彭俊生.胃癌患者支持性照护需求的现状及其影响因素[J].解放军护理杂志,2020,37(2):48-51.
- [6]操帅.妇科恶性肿瘤患者支持性照护需求、生存质量变化及其相关性研究[D].重庆医科大学,2016.

作者简介：

谢飞妍（1988.10-），女，汉族，广东湛江，本科，主管护师，研究方向为血液透析。