

## 持续非卧床腹膜透析患者心理现状与自我管理能力相关性研究

雷娅婷, 张俊玲, 周 竹, 罗 婷, 朱小花  
(昆明医科大学第一附属医院肾脏内一科, 云南 昆明 650032)

**[摘要]** **目的** 腹膜透析患者的心理状态和自我管理技能研究, 并研究影响它们的因素和相互联系。**方法** 采用便利抽样方法, 应用一般资料调查表、焦虑抑郁量表(HADS)、自尊量表和自我管理量表对 158 例腹膜透析患者进行问卷调查。**结果** 腹膜透析患者的 HADS 得分为  $(7.46 \pm 4.14)$  分, 高于常模; 自尊水平得分为  $(26.40 \pm 5.17)$ , 低于常模 ( $P < 0.05$ ); 自我管理能力得分为  $(62.60 \pm 9.22)$  分, 处于中等水平 ( $P < 0.05$ )。文化程度、月平均收入、医保类型, 患者的心理状态对腹膜透析患者自我管理能力有一定影响 ( $P < 0.05$ )。**结论** 腹膜透析患者的心理状态与自我管理技能之间存在相关性。为有针对性地降低患者的焦虑抑郁状态, 增强患者的自尊和自我管理能力是临床护理干预的基础。

**[关键词]** 腹膜透析; 心理; 焦虑; 抑郁; 自尊; 自我管理能力

**[中图分类号]** R473.5 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 2095 - 610X(2024)10 - 0091 - 05

## Correlation between the Psychological Status and Self-Management Ability of Patients on Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis

LEI Yating, ZHANG Junling, ZHOU Zhu, LUO Ting, ZHU Xiaohua  
(Dept. of Nephrology, The 1st Affiliated Hospital of Kunming Medical University,  
Kunming Yunnan 650032, China)

**[Abstract]** **Objective** To study the psychological state and self-management skills of peritoneal dialysis patients and to examine the factors influencing them and their interrelationships. **Methods** A convenience sampling method was used, and general information surveys, the Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS), the Self-Esteem Scale, and the Self-Management Scale were employed to conduct a questionnaire survey of 158 patients undergoing peritoneal dialysis. **Results** The HADS score of peritoneal dialysis patients was  $(7.46 \pm 4.14)$ , which was higher than the norm; the self-esteem level score was  $(26.40 \pm 5.17)$ , which was lower than the norm ( $P < 0.05$ ); and the self-management ability score was  $(62.60 \pm 9.22)$ , which was at an average level ( $P < 0.05$ ). Factors such as education level, average monthly income, type of health insurance, and the psychological state of patients had a certain effect on the self-management ability of peritoneal dialysis patients (all  $P < 0.05$ ). **Conclusion** There is a correlation between the psychological state of peritoneal dialysis patients and their self-management skills. Targeted interventions to reduce anxiety and depression in patients, while enhancing their self-esteem and self-management abilities, are fundamental to clinical care.

**[Key words]** Peritoneal dialysis; Psychology; Anxiety; Depression; Self-esteem; Self-management ability

**[收稿日期]** 2024 - 07 - 15

**[基金项目]** 云南省慢性病临床医学研究中心—云南省慢性肾炎、糖尿病肾病以及肿瘤相关性肾病研究及血液净化转化应用项目(202102AA100060); 云南省教育厅科学研究基金项目(2024J0220)

**[作者简介]** 雷娅婷(1995~), 女, 云南昆明人, 本科, 护师, 主要从事临床护理工作。

**[通信作者]** 张俊玲, E-mail: 150978913@qq.com

近年来, 终末期肾病(end-stage renal disease, ESRD) 已经严重威胁着人类的健康与生命, 其发病率和住院率在世界范围内均呈现不断增长的趋势<sup>[1-2]</sup>。流行病学调查结果显示, 每 10 a ESRD 患者的人数就会翻一番<sup>[3]</sup>。腹膜透析(peritoneal dialysis, PD)这是一种简单的家庭替代疗法。使肾功能衰竭患者得以维系生命。在中国, 腹膜透析的患者人数较多, 2016 年底记录的患者多达 62589 例<sup>[4]</sup>。随着患者数量的上升, 提升他们的生活品质变得尤为关键。腹膜透析需要患者长期在家中自我管理, 并常伴随经济负担及可能发生的并发症。自我管理是个体在应对慢性疾病过程中的重要能力, 文献报道腹膜透析患者的自我管理不当常常会导致腹膜炎、出口部位感染甚至死亡等并发症, 直接影响透析效果<sup>[5-7]</sup>。这些挑战可能导致患者经历焦虑、抑郁等心理问题, 自尊心降低, 与社会隔绝的现象会更为普遍。医护人员需时刻关注这些心理社会因素, 以便提供全面的护理和支持<sup>[8]</sup>。本研究目的在于调查和探讨腹膜透析患者的自我管理技能, 以及透析期间焦虑、抑郁和自尊水平的变化, 识别影响自我管理技能的相关因素, 为提升患者的自我管理提供理论支持。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

选入此次研究的患者需符合以下诸条件: (1)定期在门诊接受腹膜透析治疗; (2)置入腹膜透析导管时间不少于3个月; (3)既往未曾经历血液透析治疗; (4)患者具备基础理解能力, 且能通过言语或书写方式与研究团队进行有效沟通; (5)患者基于个人意愿, 自愿参与本次调研。另外, 本研究亦明确规定了排除标准: (1)由于存在精神障碍、认知功能受损或痴呆等疾病, 致使患者无法阅读或填写问卷的; (2)当前遭遇严重感染, 或患有心脏、肺部等重要器官严重损伤的个体。本次研究共发放问卷 160 份, 经筛选, 剔除了 7 份无效问卷, 最终回收了 153 份有效问卷, 问卷的有效回收率达到了 95.6%, 这为研究的可信度提供了有利保障。

### 1.2 调查工具

腹透患者一般信息调查问卷, 包含性别、年龄、工作年限、婚姻状况、学历、收入、医保类型、腹膜透析资料等。

HADS 该量表是一种简便、易操作和信效度较高的分析主观焦虑感觉的临床工具<sup>[9]</sup>。

SES 该量表是 1965 年, Rosenberg 开发了一种自我评估量表, 在国内外广泛使用, 该量表 cronbach's  $\alpha$  系数为 0.77, 具有较高的信度和效度。

自我管理力量表: 该表采用黄泽慧等<sup>[10]</sup>为家庭腹膜透析患者开发的自我管理量表, 该量表由 5 个维度 26 个条目组成, 该量表 cronbach's  $\alpha$  系数为 0.930, 折半系数为 0.946, 具有良好的信度和效度。

### 1.3 调查方法

采取网络调查方式, 在问卷星平台创建《云南省腹膜透析病人心理现状及自我管理能力的调查表》, 腹膜透析患者通过微信扫二维码进入平台, 根据要求和提示自行填写调查问卷后提交。

### 1.4 统计学处理

应用 SPSS22.0 软件统计分析, 采用双人录入的方法建立数据库, 计量资料统计描述用补充符号的中文描述( $\bar{x} \pm s$ )表示,  $t/F$  检验。计数资料用  $[n(\%)]$  表示, 采用卡方检验。相关分析采用 Pearson 相关, 给出相关系数及检验  $P$  值。计量资料采用多重线性回归, 分类资料采用 logisit 回归进行多因素分析。

## 2 结果

### 2.1 一般资料及自我管理能力的情况

腹膜透析病人共 153 例, 其中, 女性 77 例 (50.3%), 男性 76 例 (49.7%); 年龄 21 ~ 54 岁, 平均 ( $49.29 \pm 13.81$ ) 岁, HADS 得分为 ( $7.46 \pm 4.14$ ) 分, 高于常模。按照各个因素分组, 其中: 文化程度、透龄、月平均收入、医保类型、是否有定点医院的自我管理能力的差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 影响腹膜透析患者自我管理透析能力的多元回归分析

纳入文化程度、月平均经济收入、医疗保险类型、腹透时间(月)、选择定点医院、心理状态等因素构建多因素线性回归方程。进行多元线性回归分析, 回归方程有统计学意义 ( $R^2 = 0.856$ ,  $F = 107.110$ ,  $P < 0.001$ ), 见表 2, 有 6 个变量与腹膜透析患者自我管理能力的有关, 文化程度越高、收入越高, 有定点医院(无为对照), 焦虑抑郁得分越低, 自尊得分越高的患者, 自我管理能力的得

表 1 不同特征腹膜透析患者自我管理能力的单因素分析( $n = 153$ )Tab. 1 Univariate analysis of self-management ability scores of peritoneal dialysis patients with different characteristics ( $n = 153$ )

项目	数值[n(%)]	自我管理得分( $\bar{x} \pm s$ )	$t/F/\chi^2$	$P$
性别			0.128	0.659
女	77(50.3)	62.27±8.90		
男	76(49.7)	62.93±9.57		
婚姻			0.307	0.906
已婚或同居	125	63.08±9.16		
未婚及其他	13	62.78±8.20		
文化程度			21.93	0.000*
初中及以下	118(94.1)	60.22±8.42		
高中、大专	26(5.9)	70.69±7.17		
本科及以上	9	70.44±7.17		
透龄(月)			29.28	0.000*
<10	116	59.87±8.07		
≥10~<20	15	69.40±6.35		
≥20	22	72.31±7.65		
年龄(岁)	49.29±13.81	62.60±9.22	1.339	0.106
职业			1.776	0.173
企/事业单位行政机关	21	59.66±9.22		
个体及自由职业者	43	61.88±9.04		
务农及其他	89	63.64±9.22		
月平均收入			10.526	0.000*
2000元及以下	121(79)	60.66±8.45		
2000-5999元	16(10.5)	64.08±8.32		
6000元以上	16(10.5)	71.25±2.62		
医保类型				
未参加	4	57.75±11.95	4.513	0.001*
省级职工	9	71.00±12.7		
市级职工	16	69.50±9.70		
城镇居民	122	61.20±8.24		
是否有定点医院			3.315	0.030*
否	70	61.37±10.37		
是	83	63.63±8.04		

\* $P < 0.05$ 。

表 2 影响腹膜透析患者自我管理能力的多重线性回归分析

Tab. 2 Multiple Linear regression analysis on factors affecting self-management ability in peritoneal dialysis patients

变量	B	标准误	标准系数	$t$	$p$
常数	50.954	2.784		18.303	0.000
文化程度	3.686	0.635	0.228	5.806	0.000
月平均收入	2.637	0.362	0.299	7.284	0.000
医疗保险类型	0.239	0.296	0.026	0.807	0.421
腹透时间(月)	0.025	0.013	0.064	1.974	0.050
选择定点医院	3.912	0.620	0.212	6.313	0.000

 $R^2 = 0.856$ , 调整 $R^2 = 0.848$ ,  $F = 107.110$ ,  $P = 0.000$ 。

分越高。回归结果显示,文化程度对自我管理能力的影 响存在统计学差异( $B = 3.686, t = 5.806, P = 0.000$ ),表示文化程度每增加 1 档,自我管理 能力得分提高 3.686 分。读写能力是影响自我管理 能力的因素之一。

月平均收入对自我管理能力的影 响存在着 统计学差异( $B = 2.637, t = 7.284, P = 0.000$ ),表示月平均收入越高,自我管理 能力得分越高。

是否选择定点医院对自我管理能力的影 响存

在着统计学差异( $B = 3.912, t = 6.313, P = 0.000$ ), 表示选择定点医院的患者自我管理 能力得分是未 选择定点医院的患者的 3.912 倍。

### 2.3 腹透病人心理状态与自我管理能力的相 关性 分析

PD 规范操作能力与患者的心理状态没有相关性 ( $P > 0.05$ ),但 PD 效果评估和监测能力、药物管理 能力、饮食管理能力、对并发症和充分性评价的知 晓度与患者的心理状态有相关性( $P < 0.01$ ),见表 3。

表 3 腹膜透析患者心理状态与自我管理能力的相 关性分析

Tab. 3 Correlation Analysis of psychological state and self-management ability in peritoneal dialysis patients

维度	腹透规范化 操作能力	腹透效果评估和 监测能力	药物管理 能力	饮食管理 能力	对腹透并发症和 腹透充分性评价的知晓度
焦虑得分	0.055	-0.654*	-0.759*	-0.742*	-0.727*
抑郁得分	-0.007	-0.667*	-0.742*	-0.722*	-0.698*
自尊得分	0.022	0.572*	0.684*	0.659*	0.651*

\* $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

### 3.1 腹膜透析病人的自我管理能力和文化程度、 收入、有无定点医院及患者的心理状态的相 关性

教育程度越高的患者,其自我护理能力往往 较强,这可能与其获取知识的能力增强有关。收 入较高的患者往往具有更强的自我管理 能力,这 可能与对腹透相关支出的投入有关。研究显示, 腹膜透析患者面临自我管理的挑战,长期透析伴 随的并发症、经常性的住院治疗以及对疾病加重 和经济负担的担忧都可能削弱其自我管理的效能。 除了经济负担之外,患者还要面对心理上的挑战, 研究揭示了他们承受着由于长期医疗开支以及给 照顾者带来额外负担而产生的愧疚感。这些因素 共同构成了腹膜透析患者承担的重负,从而对他 们的整体生活质量产生了显著影响<sup>[11]</sup>。有定点医 院(无为对照)的患者自我管理 能力较好,这可能 与延续的健康教育方式有关。有定点医院的患者 有专科护士在微信群或电话进行随访,要求患者 按时前往医院接受检查,一旦出现异常,将会采 取相应措施。在专科护士的协助下,患者的自我 管理能力将不断提升。

### 3.2 腹膜透析病人焦虑抑郁水平与自我管理能力的 相关性

本研究中,腹透规范操作能力与患者的焦虑

抑郁水平没有相关性,可能与腹透专科护士培训 的侧重点有关。腹膜透析的标准化是腹膜透析患 者必须在出院前学习并通过的标准流程,因此该 操作和患者的焦虑抑郁自尊水平没有关系。其余 四个部分(腹透效果评估和监测能力、药物管理能 力、饮食管理技能、腹部血液透析并发症知识) 与患者的焦虑、抑郁成负相关。这与吴慧、陈扬 等人的研究一致。吴慧、陈扬相关研究<sup>[12-13]</sup>显示 心理状态与患者自我管理行为相关,焦虑程度越 高,抑郁状况越明显,患者的自我管理 水平就越 低。因此,临床医护人员在照护患者的过程中, 需综合考虑患者心理状态和自我管理技能。

### 3.3 腹膜透析病人自尊水平与自我管理能力的相 关性

本研究中,腹透规范操作能力与患者的自尊 水平没有相关性,可能原因同前。其余四个部分 (腹透效果评估和监测能力、药物管理能力、饮食 管理技能、腹部血液透析并发症知识)与患者的 自尊水平成正负相关。这与林舒婷<sup>[14]</sup>等人的研究 一致,心理健康的重要指标是自尊,它影响着患 者的主动性及行动性,进而影响自我护理能力。 自尊是患者对抗疾病的精神支柱,提升自尊有助 于增强患者应对疾病的积极态度,并有助于减轻 其焦虑和抑郁情绪。

综上所述,文化程度越高,收入水平越高及 有定点医院随访的腹膜透析的患者,自我管理能

力越好; 腹透规范化操作能力与患者的焦虑抑郁自尊水平无相关性, 但腹透效果评估和监测能力、药物管理能力、饮食管理技能、腹部血液透析并发症知识与焦虑抑郁成负相关, 与自尊水平成正相关。医护人员的支持和适当干预能有效促进患者的心理健康和自我管理能力, 在控制疾病和促进康复方面发挥至关重要的作用<sup>[15]</sup>。相关研究显示<sup>[16]</sup>, 腹透病人必须严格控制饮食, 限制液体摄入, 坚持用药。因此, 医护人员应针对这些心理和社会因素, 提供个性化和综合性的干预措施, 帮助患者建立更有效的自我管理方法, 并改善患者的整体生活质量。

### [参考文献]

- [1] Fox C S, Matsushita K, Woodward M, et al. Chronic kidney disease prognosis consortium. Associations of kidney disease measures with mortality and end-stage renal disease in individuals with and without diabetes: A meta-analysis[J]. *Lancet*, 2012, 380(9854): 1662-1673.
- [2] Mahmoodi B K, Matsushita K, Woodward M, et al. Chronic kidney disease prognosis consortium. Associations of kidney disease measures with mortality and end-stage renal disease in individual with and without hypertension: A meta-analysis[J]. *Lancet*, 2012, 80(9854): 1649-1661.
- [3] Yang W, Lu J, Weng J, et al. China national diabetes and metabolic disorders study group. Prevalence of diabetes among men and women in china[J]. *N Engl J Med*, 2010, 362(12): 1090-1101.
- [4] 张彤彤, 娄小平, 杜文婷, 等. 腹膜透析患者出院后延续护理需求与生活质量调查 [J]. *郑州大学学报(医学版)*, 2022, (3): 427-431.
- [5] Barlow J, Wright C, Sheasby J, et al. Self-management approaches for people with chronic conditions: A review[J]. *Patient Educ Couns*, 2002, 48(2): 177-187.
- [6] Nopsopon T, Kantagowit P, Chumsri C. Nurse-based educational interventions in patients with peritoneal dialysis: A systematic review and meta-analysis[J]. *Int J Nurs Stud Adv*, 2022, 4: 100102.
- [7] 马雯敏, 唐富琴, 马佳慧, 等. 居家腹膜透析患者自我管理能力相关因素分析 [J]. *齐鲁护理杂志*, 2018, 24(17): 49-51.
- [8] 徐凌霞, 李爱仙. 自我调节疲劳量表用于腹膜透析患者的信度效度分析 [J]. *护理学报*, 2021, 28(20): 11-15.
- [9] 郭珊珊, 查甫兵, 王坤, 李紫薇, 王玉龙. 焦虑与抑郁自评量表在残疾人心理状况调查中的应用 [J]. *深圳中西医结合杂志*, 2019, 29(9): 10-13
- [10] 黄泽慧, 胡春, 李璞, 等. 居家腹膜透析患者自我管理量表的编制及信度、效度分析研究 [J]. *上海交通大学学报(医学版)*, 2021, 41(7): 942-948.
- [11] Augustine K, Yu Z L, Foo M, et al. Evaluating burden and quality of life among caregivers of patients receiving peritoneal dialysis[J]. *Peritoneal Dialysis International*, 2019, 39(2): 176-180.
- [12] 吴慧. 家属心理状态与 2 型糖尿病患者自我管理行为相关性研究 [D]. 汕头: 汕头大学, 2017.
- [13] 陈扬, 程云霞. 腹膜透析患者自我管理能力的研究进展 [J]. *当代护士(中旬刊)*, 2014, (12): 12-14.
- [14] 林舒婷, 彭山玲, 巫梦琳, 等. 加强家庭支持干预对回肠代膀胱术后患者自我护理能力及自尊水平的影响 [J]. *福建医药杂志*, 2022, 44(3): 159-161.
- [15] 何月月, 张世西, 尹安春, 等. 帕金森病患者病耻感与心理社会适应及应对方式的相关性研究 [J]. *护士进修杂志*, 2020, 35(17): 1537-1542.
- [16] Senol V, Sipahioglu M H, Ozturk A, et al. Important determinants of quality of life in a peritoneal dialysis population in Turkey[J]. *Ren Fail*, 2010, 32(10): 1196-1201.