

慢性肾衰竭腹膜透析患者自我效能感的影响因素

丁清茂 何婷婷 (通讯作者)

重庆医科大学附属璧山医院 402760

摘要: 对影响慢性肾衰竭且实施腹膜透析治疗的患者自我效能感的因素进行研究与分析。从 2021 年 5 月至 2022 年 5 月期间选出 102 名患有慢性肾衰竭且进行腹膜透析的患者作为本文的研究对象。在患者实施规律性腹膜透析治疗大约 3 个月, 利用自我效能量表对患者的自我效能感进行全面评估, 详细记录研究过程中所用的各类资料, 对影响慢性肾衰竭且进行腹膜透析患者的自我效能感的因素进行全面分析。研究结果发现: 在进行规律性腹膜透析治疗大约 3 个月, 患者的自我效能感评分为 (25.52 ± 2.86) ; 且与家庭关怀程度较高、社会支持力度较高、应对方式积极、病耻感相对较弱的慢性肾衰竭患者相比较, 家庭关怀程度低、社会支持力度低、应对方式消极、病耻感较强的患者的自我效能感评分较低。对结果进行分析可知, 家庭关怀程度、社会支持力度、患者自身病耻感、患者应对方式都会对慢性肾衰竭且进行腹膜透析治疗患者的自我效能感造成很大的影响。以此得出研究结论: 家庭关怀程度较低、社会支持力度较低、患者应对方式消极、患者自身病耻感较强都会导致慢性肾脏衰竭且实施腹膜透析患者的自我效能感弱, 这些都是影响患者自我效能感的重要因素。

关键词: 慢性肾衰竭; 腹膜透析治疗; 患者; 自我效能感;

Factors influencing self-efficacy in peritoneal dialysis patients with chronic renal failure

Qingmao Ding, Tingting He*

Bishan Hospital of Chongqing, 402760

Abstract: The present study aimed to investigate and analyze the factors that influence self-efficacy in patients with chronic kidney failure undergoing peritoneal dialysis treatment. From May 2021 to May 2022, 102 patients with chronic kidney failure undergoing peritoneal dialysis were selected as the subjects for this study. After approximately three months of regular peritoneal dialysis treatment, the self-efficacy of the patients was comprehensively evaluated using a self-efficacy scale. Various data used during the study process were recorded in detail, and the factors influencing the self-efficacy of patients with chronic kidney failure undergoing peritoneal dialysis were comprehensively analyzed. The study found that after approximately three months of regular peritoneal dialysis treatment, the self-efficacy score of the patients was (25.52 ± 2.86) . Compared with patients with higher levels of family care, social support, positive coping methods, and weaker disease shame, patients with lower levels of family care, social support, negative coping methods, and stronger disease shame had lower self-efficacy scores. Analysis of the results indicated that family care, social support, patient shame, and coping methods all have a significant impact on the self-efficacy of patients with chronic kidney failure undergoing peritoneal dialysis treatment. The study concludes that lower levels of family care, social support, negative coping methods, and stronger disease shame can lead to weak self-efficacy in patients with chronic kidney failure undergoing peritoneal dialysis treatment. These factors are important determinants of self-efficacy in these patients.

Keywords: Chronic kidney failure; Peritoneal dialysis treatment; The patient; Self-efficacy

慢性肾衰竭的致死率非常高, 严重危害患者的生命健康, 患有该疾病的患者存在肾功能弱、代谢产物滞留等各种症状。腹膜透析是当前治疗慢性肾衰竭疾病的主要方法, 通过这种方法的应用, 可以消除慢性肾衰竭患者体内所含有的各类有毒物质、代谢产物等等, 同时还可以很好的调节患者水电解质, 使得水电解质相互平衡。但是受到各种因素的影响, 使得一些患者在实际治疗过程中的自我效能感比较弱, 无法主动配合腹膜透析治疗工作的开展, 导致在实际治疗过程中很容易出现肺部感染、腹膜炎等各种症状, 治疗效果不佳, 对患者的生命健康造成严重危害。为此, 需要不断探究慢性肾衰竭且实施腹膜透析治疗患者的自我效能感的影响因素, 只有这样才能够实现对治疗方案的不断优化, 对各类资源的合理配置, 促进腹膜透析治疗顺利

进行, 提高治疗效果。本篇文章从 2021 年 5 月至 2022 年 5 月期间选出 102 名慢性肾衰竭且进行腹膜透析治疗的患者为研究对象, 对影响患者自我效能感的主要因素进行研究。

一、患者资料与研究方法

1.1 患者资料

从 2021 年 5 月至 2022 年 5 月期间选出 102 名慢性肾衰竭且实施腹膜透析治疗的患者作为本研究的研究对象。在这 102 名患者中有 66 名是男性患者, 有 36 名是女性患者, 其中有 94 名患者已婚; 患者平均年龄为 (51.36 ± 3.62) 岁。患者和患者家属都已经与本院签署了知情协议书。

1.2 研究标准

纳入本研究的标准为: (1) 患者经过诊断被确诊为慢性肾衰竭; (2) 患者的认知功能并无障碍, 能够配合该研

究各项内容顺利进行; (3) 患者第一次实施腹膜透析治疗; (4) 患者对治疗工作的配合度高; (5) 患者了解并同意定期复查, 并同意随访。

排除标准: (1) 患者存在听力障碍, 无法与人有效沟通; (2) 患者患有心理疾病; (3) 患者患有免疫性疾病; (4) 患者患有传染性疾病或是肿瘤疾病; (5) 患者存在认知障碍; (6) 患者患有精神疾病。

1.3 研究方法

1.3.1 评估患者自我效能感

在对患者自我护理能力进行评价的过程中, 选择采用自我护理力量表, 其主要内容包括自我护理意识、技能、相关知识, 最终评分低, 则表明患者的自我护理能力弱; 评分高, 则表明患者的自我护理能力强。在慢性肾衰竭患者进行规律性腹膜透析治疗后 3 个月左右, 采用自我效能感量表来评估患者的自我效能感, 评分低, 则表明患者的自我效能感较弱, 评分高, 则表明患者的自我效能感较强。

1.3.2 收集患者资料

全面收集患者资料, 其中主要包含患者年龄、性别、病情、家庭情况、文化程度、婚姻情况、工作情况等等。

1.3.3 家庭关怀度评估 采用家庭关怀度指数问卷

利用家庭关怀程度问卷来评估患者的家庭关怀程度, 最终评分高, 就说明患者的家庭关怀程度高。

1.3.4 评估患者应对方式

在评估患者应对方式为积极或是消极时, 主要选用应对方式问卷, 最终评分大于 0, 则表明患者应对方式比较积极; 评分小于 0, 则表明患者的应对方式较为消极。

1.3.5 评估社会支持力度

选用社会支持力度评定量表来评估患者的社会支持力

度, 若评分低于 32 分, 则表明社会支持力度低, 若评分超过 44, 则表明患者的社会支持力度高。

1.4 统计学处理

该研究开展过程中涉及大量数据信息, 为保证研究顺利进行, 确保研究结果的准确性, 需要对数据信息进行有效整合与处理, 在该过程中选用了相应的统计学软件。

二、研究结果

2.1 慢性肾衰竭腹膜透析治疗的患者自我效能感评估结果

在慢性肾衰竭患者进行腹膜透析治疗后的 3 个月左右, 对这 102 患者的自我效能感进行全面评估, 最终得出患者自我效能感评分大约为 (25.52 ± 2.86) 。

2.2 资料特征

与家庭关怀程度较高、社会支持力度较高、应对方式积极且病耻感较弱的慢性肾衰竭患者相比较, 家庭关怀程度低、社会支持力度低、应对方式消极、病耻感强的患者的自我效能感评分低。慢性肾衰竭且实施腹膜透析治疗患者的其他特征评分并无较大差异。

2.3 采用多元线性回归法对患者自我效能感影响因素进行全面分析

在研究与分析的过程中, 以慢性肾衰竭且实施腹膜透析治疗的患者的自我效能感评分为因变量, 而自变量则为患者家庭关怀程度、社会支持力度、病耻感程度、应对方式, 将这些自变量赋值, 采用多元线性回归法进行全面分析, 最终发现, 患者家庭关怀程度低、社会支持力度低、应对方式消极、患者自身病耻感强都是导致患者自我效能感较弱的重要因素, 具体情况为表 1 及表 2 所示。

表 1 赋值情况

自变量	说明	赋值
家庭关怀程度	分类变量	中或高为 0, 低为 1
社会支持力度	分类变量	中或高为 0, 低为 1
患者自身病耻感程度	分类变量	中或弱为 0, 强为 1
应对方式	分类变量	应对方式积极为 0, 消极为 1

表 2 慢性肾衰竭腹膜透析患者自我效能感影响因素分析结果

自变量	B	β	CI	t	P
常量	26.122		25.644~26.822	92.492	< 0.001
家庭关怀程度	- 7.032	- 0.741	- 8.293~ - 5.811	- 10.333	< 0.001
社会支持力度	- 7.032	- 0.712	- 8.343~ - 5.865	- 10.444	< 0.001
自身病耻感程度	- 7.011	- 0.745	- 8.232~ - 5.435	- 2.412	0.022
应对方式	- 7.032	- 0.453	- 7.675~ - 0.633	- 12.011	< 0.001

三、讨论

肾移植是当前治疗慢性肾衰竭的主要方法, 如果治疗成功, 就可以使得患者的肾脏功能快速恢复, 但是肾移植需要花费高昂的治疗费用, 且肾脏资源非常稀少, 尽管有肾源也很难配型成功, 在这些因素的影响下, 使得肾移植治疗方法很难实施, 因此, 患者需要进行腹膜透析治疗。患者会受到各种因素的影响, 使其在实际治疗过程中的自我效能感较弱, 无法承受疾病带来的痛苦与压力, 失去对治疗及生活的信心, 患者对腹膜透析治疗的依从性低, 导

致在治疗过程中很容易出现肾感染等各种症状, 对患者生命健康造成极大的危害。在本研究中, 慢性肾衰竭且是腹膜透析的 102 每名患者在治疗 3 个月左右时, 自我效能感评分为 (25.52 ± 2.86) , 患者的自我效能感评分较低, 表明自我效能感弱。针对这种情况, 需要对影响患者自我效能感的主要因素进行研究, 只有这样才可更好的进行腹膜透析治疗, 提高治疗效果。本研究结果发现, 家庭关怀程度、社会支持力度、患者自身病耻感程度、应对方式都是影响患者自我效能感的主要因素。

(1) 家庭关怀程度：患有慢性肾衰竭疾病的患者在实际治疗过程中需要承受巨大的痛苦，患者常常出现各种不良情绪，在治疗过程中，患者家属需要给予患者足够的关心、照顾、支持与理解。如果患者在实施腹膜透析治疗的过程中，并没有得到足够的关心、陪伴与支持，就会导致患者缺乏安全感，失去对治疗、对生活的信心，从而导致患者的自我效能感较弱。为此，医护人员需要嘱咐患者家属多从言语上、行动上支持患者、鼓励患者、关心患者，给予患者足够的安全感，从而提高患者对治疗的信心，提高患者自我效能感，主动配合治疗工作，进而提高治疗效果。

(2) 社会支持力度：如果患者在腹膜透析治疗的过程中，并没有得到医护人员、亲人朋友及其他人的理解与支持，就会使得患者自我效能感较弱，很难承受疾病所带来的压力与痛苦。这时，医护人员需要帮助、鼓励患者们主动参加各种活动，以此获得更多人的帮助、理解与支持，且医护人员需要与患者多沟通、多交流，为患者提供倾诉的机会，了解患者需求，并及时对其进行心理干预。

(3) 应对方式：慢性肾衰竭患者在进行腹膜透析治疗的过程中，如果应对方式较为消极，就会对治疗效果造成严重的影响，导致治疗过程中出现肾感染等各种并发症，对患者的生命健康带来极大的损害，在腹膜透析治疗效果不佳以及并发症的影响下，导致患者的自我效能感弱。为此，医护人员需要向患者普及与慢性肾衰竭相关知识，让患者对疾病有深入的了解，不断增强患者对疾病治疗的信心，促使患者以积极的心态面对疾病，采用积极的应对方式；

(4) 患者自身病耻感：患有慢性肾衰竭的患者常常会出现恐惧、紧张等不良情绪，一方面，担心疾病无法顺利治疗，一方面担心其他人的嘲笑、指责等，使得患者无法积极面对疾病，失去信心，自我效能感较弱。为此，医护人员需要加强疾病宣传力度，让社会公众对疾病有正确、全面的认识与了解，同时建立患者与社会公众沟通、交流的平台，使得社会公众理解患者、支持患者、帮助患者，消除社会公众对患者存在的偏见，增强患者的自信心。

为患者讲解 PD 治疗方法以及腹膜透析相关知识，让患者对疾病有深入认识，使患者意识到腹膜透析治疗的重

要意义，促使患者主动配合治疗工作，提高治疗效果。医护人员需要向患者详细说明腹膜透析治疗中可能引发的并发症，并向其普及各类并发症相关知识，比如并发症出现的原因、治疗方法、注意事项等等。加强宣传力度，在微信公众号、微博等各大平台上发布疾病治疗、疾病预防等知识，并与患者积极交流与沟通，为患者解答其存在的各种问题，提高患者对疾病治疗的自信心。医护人员需要叮嘱患者按时复查，如果患者出现任何不适，必须立刻进行检查，保证治疗及时。对患者饮食进行指导，结合患者病情为其制定科学的饮食计划方案，让患者多食用膳食纤维类、营养价值高的食物，同时对患者每天摄入的脂肪量、水量进行严格控制，禁止患者食用生冷、辛辣的食物，禁止患者饮酒、吸烟。在护理工作过程中，需要对患者透析出口进行严格监测，避免患者出现感染等症状。医护人员应当告知患者不可进行憋气等腹压大的运动及活动，以此避免透析液停留在患者的腹腔内。对患者运动进行指导，让患者进行太极拳、散步等有氧运动，同时严格把控患者运动时长，如果运动过程中患者出现疲劳、大喘气等情况，需要马上停止，防止运动过量对患者身体健康造成的影响。

结束语

通过本研究得出，家庭关怀程度、社会支持力度、患者所用应对方式、自身病耻感都是影响慢性肾衰竭且实施腹膜透析治疗患者自我效能感的主要因素，为此，在患者进行腹膜透析治疗的过程中，需要结合这些影响因素采取有效措施，不断提高患者的自我效能感，促使患者积极面对疾病，主动配合治疗，以此提高治疗效果。

参考文献：

- [1] 同辉. 延续性护理在慢性肾衰竭血液透析患者护理中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2019, 28 (13): 2457-2459.
- [2] 刘婷. 优质护理干预对慢性肾衰竭实施腹膜透析患者的生活质量以及并发症的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21 (6): 61-64.

作者简介：通讯作者：何婷婷(1911年4月)，女，汉族，重庆市璧山区，重庆市璧山区人民医院，本科，主管护师。