

# 居家腹膜透析患者自我管理的研究进展

郝瑞倩 柴世学

大理大学护理学院 云南大理 671000

**摘要:** 腹膜透析方便、实用、可居家操作的特点成为终末期肾脏病患者的首选治疗方案。本文就居家腹膜透析患者自我管理现状、测量工具、影响因素及干预措施进行综述, 目的在于为居家腹膜透析患者自我管理的相关研究提供对策及参考, 以提高患者的自我管理能力和改善患者的生活质量。

**关键词:** 腹膜透析; 自我管理; 测量工具; 影响因素; 干预措施

## Research progress in self-management of peritoneal dialysis patients at home

Ruiqian Hao, Shixue Chai

School of Nursing, Dali University, Dali 671000, China

**Abstract:** Home peritoneal dialysis patients in this paper, the self management status, measuring tools, influencing factors and intervention measures were reviewed, aims to occupy the peritoneal dialysis patients self management countermeasure and the reference of related research.

**Keywords:** Peritoneal dialysis; self-management; measurement; tools; Influencing factor; Intervention

终末期肾脏病 (End Stage Renal Disease, ESRD) 是各种慢性肾脏疾病的终末阶段, 它的治疗方案依赖于肾脏替代治疗以延续生命和延长生存期。现有的肾脏替代疗法主要包括肾脏移植 (renal transplantation)、血液透析 (hemodialysis, HD) 和腹膜透析 (peritoneal dialysis, PD)<sup>[1]</sup>。目前, 全球共有 300 万患者接受透析治疗<sup>[2]</sup>。与前两者相比, PD 更接近于人体的正常生理功能, 方便、实用、成本低、可居家操作, 同时对肾功能有保护作用、提高患者生存质量、促使患者能够有效回归社会、减轻体内过多的水潴留并有利于控制高血压等优势亦被公认为良好的治疗方法, 得到临床医务工作者和患者的认可。因此, 在家中实施 PD, 未来会有更好的发展前景。本文

就居家腹膜透析患者自我管理现状、测量工具、影响因素及干预措施进行综述, 旨在为居家腹膜透析患者自我管理的相关研究提供对策及参照, 以提高患者的自我管理能力和改善患者的生活质量, 促使患者有效回归社会, 延长患者的生存期。

### 1. 居家腹膜透析患者自我管理现状

慢性肾脏病作为需要终身进行观察和治疗的疾病, 腹膜透析作为居家的治疗手段, 其操作主要是由患者在家中换液治疗, PD 的治疗成效一半在于医护人员的照顾, 另一半在于患者的护理, 患者的治疗配合、适当的饮食、良好的心理素质、适当的运动等都在患者的治疗过程中非常重要。因此, 患者的自我管理在 PD 治疗过程中起到了举足轻重的作用。

### 2. 居家腹膜透析患者自我管理测量工具

#### 2.1 居家腹膜透析患者自我管理量表

由黄泽慧等<sup>[3]</sup>于 2021 年研制的居家腹膜透析患者自我管理力量表, 用于评估患者的自我管理能力和自我管理力量表。该问卷包括 5 个维度, 23 个条目。因为患者的药物管理能力直接影响患者血压的控制, 以及患者贫血和钙磷代谢的纠正, 进而影响其生活质量; 同时患者对于透析知识的

**基金项目:** 云南省教育厅科学研究基金项目; 项目编号: 2022Y884

**作者简介:** 郝瑞倩 (1995-), 女, 汉, 山西省运城市, 硕士在读, 护士, 研究方向: 社区护理学。

**通讯作者简介:** 柴世学 (1965-), 男, 汉, 云南云南腾冲人, 硕士, 副研究员, 研究方向: 社区护理及护理管理。

掌握也直接影响患者对腹透充分性的认识并提高其治疗的依从性。因此该量表相对于其他量表而言,加入了腹透患者药物管理能力和腹透相关知识这两部分基础内容,使量表内容更为全面,为PD患者自我管理能力的评估提供更为可靠的测评工具。

## 2.2 腹膜透析患者自我管理量表

由庞建红等<sup>[4]</sup>于2014年在Orem自护理论基础上自行编制,用于评估CAPD患者的自我管理能力。该问卷包括5个维度,28个条目的测评工具。该量表在编制的过程中,涉及了情绪管理及社会回归等方面的内容,对患者的心理健康给予了重视。并且选择多个地区的CAPD患者进行调查,因而具有较好的代表性。

## 2.3 居家腹膜透析患者自我管理调查问卷

由郭玲玲等<sup>[5]</sup>于2012年研制的居家腹膜透析患者自我管理调查问卷,作为患者自我管理能力的评估。该问卷包括4个维度,35个条目。但该研究未进行大范围的调查,未涉及心理状态、社会支持等方面的内容。该研究者在知行信健康教育模式及自我管理相关理论指导下,自行设计腹膜透析患者自我管理评价方案,对患者开展自我管理评价以提高患者的自我管理能力和改善患者的健康状况,降低腹膜炎、出口处感染的发生率。

## 2.4 腹透患者自我管理行为问卷

由刘鹏飞等<sup>[6]</sup>于2006年在查阅文献、咨询专家的基础上自行编制该量表,该问卷包括5个维度,13个条目。由于该量表的信度系数偏低,缺乏患者社会心理状态的评估,因此应用较为局限。但该量表是国内较早设计的关于腹膜透析患者自我管理行为问卷,为今后更全面、更详细的问卷提供了理论基础,促进了该类患者自我管理测评工具的发展

## 3. 影响居家腹膜透析患者自我管理能力的因素

居家腹膜透析作为可居家操作的透析疗法,其患者自我管理能力的因素较多,文化程度、居住情况、照顾者情况、社会支持、自我效能、医疗支付情况、饮食用药等都是居家腹膜透析患者自我管理能力的因素。吴德全等<sup>[7]</sup>研究表明透析龄、文化程度等是居家腹膜透析患者自我管理能力的因素之一,透析时间越长,患者掌握的腹膜透析相关知识和操作技能越好,其自我管理能力的也就相对较高;同时文化程度高的患者可以通过自我学习以获取疾病相关知识,对知识的理解也较为深刻,并且能够规范严格要求自己,以提升其自我管理能力的,与罗怡欣等<sup>[8]</sup>研究结果一致。马雯敏等<sup>[9]</sup>

研究显示,居家腹膜透析虽然简单易行、可居家操作,但由于家庭环境相对复杂、人员流动较大等因素影响了其自我管理能力的。因此,独立的透析室、较少的人员走动,能够提供更有力的透析环境,进而提高患者的自我管理能力的。

## 4. 居家腹膜透析患者自我管理干预措施

### 4.1 延续性护理

居家腹膜透析主要是患者在家中自行完成,出院后需要患者熟练掌握护理知识和操作技能。但大多患者对腹膜透析的操作掌握不佳,同时缺乏指导与帮助,因此,对患者进行出院后的随访及健康管理显得极为重要。彭怀红等<sup>[10]</sup>研究者应用延续性护理对居家腹膜透析患者进行干预,对照组进行常规健康宣教、饮食、药物指导,干预组基于奥马哈系统成立延续性护理小组,制定了饮食、用药、心理等方面的干预方案,结果表明实施延续性护理可明显改善患者的生活质量,减少并发症的发生,维护了患者的健康,易被患者接受。谢晓宁等<sup>[11]</sup>利用微信公众平台对居家腹膜透析患者进行干预,结果表明向患者推送要点内容、操作视频、线上考试、每日打卡等,可有效降低患者腹膜炎及不良事件的发生,提高治疗依从性。同时可以通过制定切实可行的干预方案,满足患者的居家护理需求,从而提高护理满意度。

### 4.2 5E 护理

张霁亮等<sup>[12]</sup>应用5E康复护理模式对74例患者进行全面动态的健康教育和行为干预后,结果表明观察组患者的自我管理及容量管理评分明显优于对照组,5E可有效改善腹膜透析患者自我管理水平的。说明5E康复护理模式不仅能够明显提高腹膜透析患者的自我管理状况,还改善了患者的容量管理状态。有研究表明,5E护理模式不仅可以增强自护能力,改善生活质量,同时在血压控制、心血管并发症发生、住院次数等方面也有明显成效<sup>[13]</sup>。此外,我国学者将该模式与延续性护理相结合,取得了较好的效果<sup>[14, 15]</sup>。虽然5E护理出现已有20多年的时间,但是在国内的应用较为稀少,因此有较好的发展空间。

### 4.3 动机性访谈

动机性访谈(MI)理论基础可靠,操作性强,近年来广泛应用于高血压、糖尿病等慢性病管理领域的研究中。姚志琦<sup>[16]</sup>借鉴行为分阶段转变理论,将五个阶段分为两大阶段对患者进行应用,第一阶段指向前意向阶段和意向阶段,这个阶段采取鼓励和帮助患者思考其自我管理问题,第二阶段则指向准备阶段、行动阶段和维持阶段,这个阶段可采取帮助患者讨论和制定问题行为为改变

的计划,进行开放性提问,肯定患者行为改变的成功,提高患者自我管理的能力,提高患者专业知识,提升依从性<sup>[17]</sup>。MI在国外已经取得广泛应用,并取得较好效果;国内研究已有不少报道,但在PD患者的应用方面较少,因此在今后的研究中,可加强这一方面的关注,培养更多MI专业人才,切实提高患者的生活质量。

### 5. 小结

终末期肾病是肾脏功能不可逆转的衰退状态,是各种肾脏病的晚期表现。近年来,越来越多的终末期肾脏病患者选择PD治疗,PD人群不断扩大,但由于PD是一个长期过程,居家治疗,管理难度相对较大。与此同时,患者在家操作的过程中可能会出现相关知识缺乏、无菌观念不强导致感染、营养不良等一系列问题。因此,如何对腹膜透析患者进行有效的健康指导,如何提高PD患者的自我管理能力、减少致残率、降低并发症、改善患者生活质量成为医护人员关注的热点问题。本文就居家腹膜透析患者自我管理能力相关影响因素进行分析,为进一步开展干预性研究提供理论依据,促使医护人员更好地展开健康教育,提高患者的自我管理能力,改善生活质量,为卫生部门制定相关决策提供实证依据。

### 参考文献:

- [1]詹刘莉.腹膜透析患者病耻感量表的研制[D].南京中医药大学, 2021.
- [2]Iyasere O, Brown E, Gordon F, et al. Longitudinal Trends in Quality of Life and Physical Function in Frail Older Dialysis Patients: A Comparison of Assisted Peritoneal Dialysis and In-Center Hemodialysis.[J]. 2019,39(2):112-118.
- [3]黄泽慧,胡春,李璞.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(07): 942-948.
- [4]庞建红,汪小华等.中文版腹膜透析患者自我管理量表的编制与信度效度检验[J].中国护理管理, 2014, 14(08): 826-830.
- [5]郭玲玲.居家腹膜透析患者自我管理能力评价方案的制定和应用研究[D].复旦大学, 2012.
- [6]刘鹏飞,王宜芝等.腹膜透析患者自我管理行为与自我效能的相关性分析[J].中华护理杂志, 2006(07): 615-617.
- [7]吴德全,张森等.居家腹膜透析患者自我管理能力现状及其影响因素的调查研究[J].当代医学, 2021, 27(29): 141-143.
- [8]罗怡欣,黄燕林.腹膜透析患者自我管理能力现状及其影响因素分析[J].护理管理杂志, 2019, 19(01): 11-15.
- [9]马雯敏,唐富琴等.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.
- [10]彭怀红,王继霞.延续性护理干预在居家腹膜透析患者中的应用[J].深圳中西医结合杂志, 2019, 29(02): 188-190.
- [11]谢晓宁,何小婵等.基于“互联网+”的延续性护理在居家腹膜透析患者中的应用[J].现代临床护理, 2021, 20(04): 59-64.
- [12]张霁亮,黄燕林等.5E康复护理对腹膜透析患者自我管理与容量管理的影响[J].当代护士(中旬刊), 2018, 25(10): 128-130.
- [13]梁小华,许叶含等.基于5E模式的综合护理对腹膜透析患者血压控制、自护能力及社会功能的影响[J].中国医学创新, 2019, 16(21): 106-109.
- [14]李莉,胡永平,孔慧青等.5E康复模式在糖尿病患者延续性护理中的应用及对患者治疗依从性的影响[J].国际护理学杂志, 2020, 39(21): 4019-4021.
- [15]周艳华,程巧云,章湘兰等.“5E”康复模式在糖尿病病人延续性护理中的应用[J].护理研究, 2016, 30(28): 3528-3531.
- [16]姚志琪.动机性访谈腹膜透析患者自我管理中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2016, 22(13): 50-52.
- [17]袁慧茜,朱锦慧,曾雪燕.动机性访谈对维持血液透析患者负性情绪及生活质量的影响[J].现代诊断与治疗, 2015, 26(13): 3038-3039.