

心理干预对维持性血液透析患者的影响

刘娟

贵阳市第一人民医院 贵州 贵阳 550002

【摘要】：目的：探讨分析心理干预对维持性血液透析患者的影响。**方法：**研究最初开端时间与最终结束时间分别为2020年8月和2022年8月，在电脑随机抽选系统干预作用下，在上述所提及这段时间内选择我院接受持续性血液透析治疗的患者104例当做本次研究治疗的探究对象，区分为不同的两个组别，前组为共计52例为其施以常规护理的对照组，后组为共计52例为其施以心理护理干预的观察组，针对于患者接受治疗后的临床成效进行互相之间的比较。**结果：**患者在接受临床干预前的心理状态均未出现差异性（ $P>0.05$ ），而在实施干预后拥有的心理状态更理想的一个组别为观察组（ $P<0.05$ ）。在实施临床干预前患者所拥有的各项生活质量水平之间均不具备差异性（ $P>0.05$ ），而实施干预后拥有更高水平生活质量的一组为观察组（ $P<0.05$ ）。**结论：**对于接受持续性血液透析治疗的患者，对其施以心理干预工作，让患者能够拥有更加稳定的心理状态，让患者所拥有的透析疗效得到了提升的同时，生活质量水平也得到了有效增加，这是一种值得临床推广并使用的干预方式。

【关键词】：心理干预；维持性血液透析；生活质量

Effect of Psychological Intervention on Maintenance Hemodialysis Patients

Juan Liu

Guiyang First People's Hospital Guizhou Guiyang 550002

Abstract: Objective: To explore and analyze the influence of psychological intervention on maintenance hemodialysis patients. Methods: The initial start time and final end time of the study were August 2020 and August 2022, respectively. Under the intervention of the computer random selection system, 104 patients who received continuous hemodialysis treatment in our hospital during the above mentioned period were selected as the research objects of this study, which were divided into two different groups. The former group was a control group with a total of 52 patients receiving routine care, The latter group was the observation group with 52 cases of psychological nursing intervention, and the clinical effects of patients after treatment were compared with each other. Results: There was no difference in the psychological status of patients before the clinical intervention ($P>0.05$), but the observation group was the group with more ideal psychological status after the implementation of the intervention ($P<0.05$). Before the implementation of clinical intervention, there was no difference in the quality of life level among patients ($P>0.05$), and the observation group with higher quality of life after the implementation of clinical intervention ($P<0.05$). Conclusion: For patients receiving continuous hemodialysis treatment, psychological intervention should be carried out to enable them to have a more stable psychological state, improve their dialysis efficacy, and effectively increase their quality of life. This is an intervention method worthy of clinical promotion and use.

Keywords: Psychological intervention; Maintenance hemodialysis; Quality of life

持续性血液透析治疗是一种针对于肾病终末期患者所开展的一项维持生存的重要治疗方式，长时间的透析治疗会让患者精神上受到极大的压力，会导致各种精神心理问题的产生，这不仅会对透析结果造成影响，也会对患者的生活质量造成负面影响^[1]。而拥有更为理想的心理状态，能够让患者临床配合度得到有效提升，增强成效^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究最初开端时间与最终结束时间分别为2020年8月和2022年8月，在电脑随机抽选系统干预作用下，在上述所提及这段时间内选择我院接受持续性血液透析治疗的患者104例当做本次研究治疗的探究对象，区分为不同的两个组别，前组为共计52例为其施以常规护理的对照组，后组为共计52例为其施以心理护理干预的观察组；对照组中存在男28例，女24例，年龄最低至19岁，年龄最高76岁，均值（ 49.59 ± 2.25 ）岁；观察组中存在男26例，女26例，年龄最低至20岁，年龄最高至75岁，均值（ 49.13 ± 2.97 ）岁；使患

者的各项基线资料进行相互之间的比较，不具备差异性（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：（1）耐受血液透析治疗的患者；（2）干预前针对患者及其家属讲解有关于研究具体实施内容，均得到本人同意，且签署了书面协议；（3）精神状态与正常人之间不存在差异性。

排除标准：（1）研究未到终止时间就提出结束治疗的患者；（2）本次研究所主要观察的疾病症状之外还出现了代谢相关疾病的患者；（3）同时存在其他恶性肿瘤疾病的患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

被规划为对照组的患者，对其主要是通过常规护理模式开展相应的干预工作。

1.2.2 观察组

被规划为观察组的患者，对其主要是通过心理护理模式开展相应的干预工作，其所涉及到的具体干预工作内容

如下：（1）健康教育：因为接受血液透析治疗的患者对于疾病的认知水平以及该想治疗相关知识并不了解，通常情况下会导致患者出现各种类型的心理问题，所以，需要为患者做好有关知识的宣传教育工作，这对维护患者的身心健康非常重要。护理人员应该根据患者的文化水平情况和理解能力水平，针对性的为患者开展健康教育指导工作，让患者能够知晓该疾病产生的原因以及后续的治疗和透析治疗的注意事项，让患者能够掌握该疾病的尝试和自我保健的注意事项，应该告知患者接受治疗的过程中饮食和体重控制的重要性，避免食用对肾脏有毒害作用的食物和药物。（2）情境治疗：在每次为患者实施集体治疗之后，需要根据事先为患者所指定的计划实施情境治疗，在对患者实施透析治疗的过程中为患者播放特定的音乐，让患者能够在更加放松的环境下完成治疗，同时定期为组织患者到户外进行活动，并让患者参与到智力活动和游戏之中，让患者在参与活动的过程中互相进行鼓励，建立起良好的自信和归属感。（3）心理支持：每次为患者实施为期45分钟的心理支持，鼓励患者在各自的小组之中将自己的感受表达出来，让患者能够在集体之中倾诉、宣泄和分享，通过这样的方式获得实际的支持，让患者感受到来自他人的关心。（4）对患者家属实施健康辅导：护理人员应该重视家属和亲友在实施维持性血液透析治疗的患者心中拥有的重要作用，在对患者每次实施心理干预的过程中，应该让家属陪同参与，并指导其正确的与患者沟通的技巧，并叮嘱其要多理解和鼓励、支持患者。

1.3 观察指标

（1）心理状态：针对于患者的心理状态变化进行治疗前后的比较，其主要是通过使用SAS以及SDS量表的标准对患者进行调查，分值为百分制，最终所获得分值越高则表明患者所存在的焦虑和抑郁情绪更加严重。

（2）生活质量：涉及到的调查项目有生理、情感、社会以及精神，以这些水平的最终数值呈现情况评估生活质量水平，同时对应的调查量表为我院针对于患者生活质量水平所设计的调查量表，均设定为百分制，所拥有的生活水平与理想更为贴近，则获得分数则越高。

1.4 统计方法

把取得的正确数据带入SPSS22.1.0系统软件中进行计算，计量资料用作 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，待t检验，计数资料经过 χ^2 检验，让 $(\%)$ 表示，P值来衡量检验结果，组间数据存在差异则用 $P < 0.05$ 表示，具有统计学价值。

2 结果

2.1 对比两组患者的心理状态

干预前：

SAS：对照组 (38.79 ± 2.56) 分，观察组 (38.54 ± 2.64) 分， $(t=0.490, P=0.625)$ ；

SDS：对照组 (35.36 ± 4.25) 分，观察组 (35.67 ± 4.43) 分， $(t=0.364, P=0.716)$ 。

干预后：

SAS：对照组 (26.01 ± 5.36) 分，观察组 (21.02 ± 5.41) 分， $(t=4.724, P=0.000)$ ；

SDS：对照组 (24.58 ± 4.25) 分，观察组 (20.25 ± 5.33) 分， $(t=4.111, P=0.000)$ ；

由上述结果所示，患者在接受临床干预前的心理状态均未出现差异性 $(P > 0.05)$ ，而在实施干预后拥有的心理状态更理想的一个组别为观察组 $(P < 0.05)$ 。

2.2 对比两组患者的生活质量

干预前：

生理：对照组 (56.01 ± 3.65) 分，观察组 (56.06 ± 3.53) 分， $(t=0.071, P=0.943)$ ；

情感：对照组 (54.42 ± 5.45) 分，观察组 (54.64 ± 5.37) 分， $(t=0.207, P=0.836)$ ；

社会：对照组 (55.03 ± 4.34) 分，观察组 (55.59 ± 4.81) 分， $(t=0.619, P=0.537)$ ；

精神：对照组 (57.47 ± 5.61) 分，观察组 (57.98 ± 5.34) 分， $(t=0.474, P=0.635)$ 。

干预后：

生理：对照组 (82.01 ± 4.02) 分，观察组 (89.06 ± 4.25) 分， $(t=8.690, P=0.000)$ ；

情感：对照组 (81.64 ± 4.21) 分，观察组 (89.64 ± 5.36) 分， $(t=8.464, P=0.000)$ ；

社会：对照组 (82.03 ± 4.33) 分，观察组 (87.59 ± 4.58) 分， $(t=6.361, P=0.000)$ ；

精神：对照组 (83.47 ± 4.06) 分，观察组 (89.98 ± 5.63) 分， $(t=6.736, P=0.000)$ 。

由上述结果所示，在实施临床干预前患者所拥有的各项生活质量水平之间均不具备差异性 $(P > 0.05)$ ，而在实施干预后拥有更高水平生活质量的一组为观察组 $(P < 0.05)$ 。

3 讨论

对于接受血液透析治疗的患者而言，其自身的肾脏功能均出现了不同程度的损伤，需要接受终生的血液透析治疗，每次透析治疗都会实施静脉穿刺操作，并且需要局部制动卧床实施4-6小时的透析，这对患者的肉体 and 心灵都造成了极大的负面影响^[3]。在患者接受透析治疗的过程中非常容易各种并发症，这对患者的生活质量水平造成了极大的影响，因为患者疾病本身需要接受治疗，患者与社会和他人接触的机会降低，无法满足自我实现的需求，这也导致患者出现了较为严重的心理情绪问题^[4-5]。所以，在临床治疗过程中，需要更加密切的对患者的病情变化进行观察，从而配合医生开展各项临床疾病医治，尽可能的减少并发症的出现^[6]。

就常规所开展的临床护理干预工作之中，对于患者心理状态的变化情况的关注程度并不高，也就导致患者非常容易出现抑郁和焦虑等心理情绪，从而对最终的治疗成效造成恶劣影响^[7]。而在本次研究过程中，对患者施以了心理干预工作，护理人员通过对临床相关文献知识进行整理与归纳，从书面和口头等方式为患者讲解该疾病产生和治疗的相关事项，让患者能够拥有自我管理的能力，让患者能够通过自身的努力达到更为理想的状态，让患者能够更加积极的参与各项临床治疗^[8-9]。而支持性心理干预使患者

所存在的负面情绪得以宣泄出来,能够更加积极的面对社会和家庭,让患者能够拥有了更高水平的生活质量^[10]。在本次研究的结果之中显示,在对患者施以心理干预护理之后,患者所拥有的心理状态得到了良好的改善,也让患者能够更加配合的接受各项临床治疗与干预,从而使得患者能够因此获得更为显著的临床成效,让患者拥有更高水平的生活质量^[1-12]。心理护理的实施,不仅仅让患者拥有了一

个更为稳定的心理状态,同时也让患者能够增加临床配合度,增强临床成效^[13]。

综上所述,对于接受持续性血液透析治疗的患者,对其施以心理干预工作,让患者能够拥有更加稳定的心理状态,让患者所拥有的透析疗效得到了提升的同时,生活质量水平也得到了有效增加,这是一种值得临床推广并使用的干预方式。

参考文献:

- [1]王慧,姚苗苗,和玉,等.心理干预对维持性血液透析患者不良事件发生情况及生活质量的影响[J].中国医药, 2020,15(11):1778-1780.
- [2]李荣娜.心理干预对维持性血液透析认知功能障碍患者的治疗作用[J].宁夏医科大学学报,2020,42(12):1244-1248.
- [3]姚丽.运动锻炼护理干预对行维持性血液透析患者心肺功能及心理状态的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(8):151-153.
- [4]刘扬.协同护理干预对维持性血液透析患者钙磷代谢及负性心理的影响[J].中国医药指南,2021,19(7):164-165.
- [5]周其珍,周雯颖,罗婷,等.认知心理干预对维持性血液透析患者心理韧性和自护能力的影响[J].中国当代医药, 2022,29(7):168-171.
- [6]张婧,付莉,罗荣.多维度支持性心理干预在老年维持性血液透析患者主要照顾者中的应用[J].中国医药导报, 2020,17(31):181-184.
- [7]李君,罗丽敏,丁一捷,等.渐进性放松训练联合心理干预对维持性血液透析患者睡眠质量及心理状况的影响[J].医学理论与实践,2020,33(11):1875-1877.
- [8]嵇亭亭,吉小静,朱潇菲,等.团体心理干预对维持性血液透析患者焦虑情绪及应对方式的影响[J].齐鲁护理杂志, 2020,26(21):52-54.
- [9]王芳芳.支持性心理干预对尿毒症维持性血液透析患者心理状态的影响[J].首都食品与医药,2020,27(17):149.
- [10]侯彩云,侯彩月.团体心理咨询结合协同干预模式对糖尿病肾病维持性血液透析治疗患者的影响[J].海军医学杂志, 2021,42(3):369-371.
- [11]孙丽霞,魏翠玲,许文丽,等.叙事护理对维持性血液透析患者自我感受负担及负性情绪影响的研究[J].中国血液净化, 2021,20(6):423-426.
- [12]王国庆,易香,王惠,等.五行音乐疗法对维持性血液透析患者焦虑抑郁状态及睡眠质量的影响[J].中国中西医结合肾病杂志, 2021,22(8):721-723.
- [13]张丽,李阿敏,刘玉洁,等.透析中有氧运动对维持性血液透析患者不宁腿综合征及心理状况的干预效果研究[J].临床肾脏病杂志,2020,20(7):586-590.