

尹竹芳等^[11]和贾金铃等^[12]近年相关研究报道基本一致。由此提示,对双相情感障碍患者在临床护理中实施互动达标理论干预,可构建和谐、平等的护患关系,充分满足患者需求,使患者更易接受医护人员的护理措施,愿意配合,由常规护理的被动服务转换为主动服务,从而提高患者的服药依从性。通过互动达标理论干预,还能帮助患者及家属更加透彻地了解疾病的发生、发展过程及相关注意事项等,并及时疏导患者治疗过程中的心理问题,保持心情愉悦,对患者病情的恢复、社会功能及认知功能的提高有非常明显的作用。

综上所述,互动达标理论下临床护理可加强患者与医护人员的互动交流,提高服药依从性,对双相情感障碍患者社会功能及认知功能的提高作用明显,可促进患者康复,提高患者生活质量,为患者提供优质的临床护理服务。

参考文献

- [1] 杜义敏,程月红. 双相情感障碍复发风险因素的研究进展[J]. 河北医药,2015,37(2):256-258.
- [2] 邓良华,刘青梅,唐立岩,等. 社区综合干预对双相情感障碍患者社会功能和生活质量的影响[J]. 中国康复理论与实践,2014,20(7):693-696.
- [3] 黄仕善,许爱,陶建青,等. 双相情感障碍认知干预研究进展[J]. 护理研究,2015,29(2):141-143.

- [4] 叶晓娟,严伟,刘德琼,等. 生物心理社会医学模式对双相情感障碍躁狂患者生活质量及认知功能的影响[J]. 检验医学与临床,2017,14(2):149-151.
- [5] 中华医学会精神科分会. CCMD-3 中国精神障碍分类与诊断标准[M]. 济南:山东科学技术出版社,2001:75-78.
- [6] 李惠平,李静芝,李立华,等. 电话随访对双相情感障碍患者服药依从性及社会功能的影响[J]. 广东医学,2017,38(20):3222-3225.
- [7] 李春文. 全程护理干预对双相情感障碍患者认知功能的影响分析[J]. 中国实用医药,2017,12(35):181-182.
- [8] 张莉,杨波,杨玉冰,等. 基于罗伊适应模式的护理干预对双相情感障碍患者治疗依从性及生活质量的影响[J]. 国际精神病学杂志,2017,44(4):712-715.
- [9] 谢晓颖,蔡靓,冯虹. 综合个性化护理干预在双向情感障碍抑郁发作中的应用[J]. 中华全科医学,2017,15(6):1083-1085.
- [10] 娄敏,黄娟,岳高杰. 互动达标理论在护理管理中的应用现状[J]. 护理研究,2014,28(29):3602-3603.
- [11] 尹竹芳,陈琦,李峰,等. 互动达标理论在双相情感障碍患者临床护理中的应用[J]. 国际护理学杂志,2013,32(8):1740-1741.
- [12] 贾金铃,周位珍,何清清. 互动达标理论在双相情感障碍患者中的应用效果[J]. 护理实践与研究,2018,15(14):152-153.

(收稿日期:2019-05-17 修回日期:2019-08-12)

• 临床探讨 • DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2020.02.031

血液透析成人患者心理弹性与生活质量的相关性分析

王功卫¹,马 兰^{2△},曹 娜¹

1. 陕西省安康市中医医院血液净化中心,陕西安康 725000;2. 陕西省宝鸡市中医医院血液透析室,陕西宝鸡 721006

摘要:目的 探讨血液透析成人患者心理弹性与生活质量的相关性。方法 通过抽样方法选取 2017 年 5 月至 2019 年 2 月在安康市中医医院接受血液透析的 174 例成人患者作为研究对象,调查患者心理弹性、生活质量并进行相关性分析。结果 174 例患者躯体、角色、认知、情绪、社会功能等生活质量评分分别为(73.44±11.49)、(66.03±12.84)、(68.82±14.82)、(61.49±15.39)、(59.92±14.32)分;个人能力、忍受消极情感、积极接受变化、控制力和精神影响等心理弹性评分分别为(15.39±2.49)、(16.24±3.92)、(15.51±3.78)、(16.00±4.12)、(15.88±3.87)分,心理弹性总分为(67.24±4.78)分。Pearson 相关分析显示,患者生活质量各功能领域评分与心理弹性各维度评分均呈正相关($P<0.05$)。多元线性回归分析结果显示,患者年龄、医疗费用支付方式、生活质量评分、透析时间均是影响心理弹性的主要独立危险因素($P<0.05$)。结论 血液透析成人患者心理弹性与生活质量呈明显正相关,患者年龄、医疗费用支付方式、生活质量评分、透析时间是影响心理弹性的主要因素。

关键词:血液透析; 心理弹性; 生活质量; 相关性

中图法分类号:R473;R459.5

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2020)02-0243-04

由于各种因素的影响,我国居民的平均寿命逐渐延长,肾衰竭特别是终末期肾病的发病率逐渐升高,

严重影响患者生活质量^[1-2]。血液透析是肾衰竭特别是终末期肾病的主要治疗方法,其利用半透膜原理清除多余水分和代谢废物,达到净化血液、纠正水电解质及酸碱平衡的目的^[3-4]。血液透析周期较长,很多患者需要终生进行透析,治疗成本较高,容易出现各种并发症。心理弹性指的是个体对待创伤、威胁等负面因素时具有的适应能力,也就是对待困难经历表现出的反弹能力^[5-6];临床上心理弹性是站在积极角度看待个人的应激反应,也是影响个人身心状况的重要因素,较强的心理弹性能减轻照顾者的焦虑、抑郁情绪^[7]。本文具体探讨血液透析成人患者心理弹性与生活质量的相关性,以明确心理弹性影响生活质量的机制,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 通过抽样方法选取 2017 年 5 月至 2019 年 2 月在安康市中医医院接受血液透析的 174 例成人患者作为研究对象,其中男 100 例,女 74 例;年龄 43~59 岁,平均 (52.14±5.39)岁;平均体质量指数 (21.47±2.48) kg/m²;平均透析时间 (5.38±0.58)年;疾病类型:慢性肾小球肾炎 74 例,糖尿病肾病 56 例,多囊肾 30 例,慢性肾盂肾炎 10 例,狼疮性肾炎 4 例;医疗费用支付情况:农合医保 14 例,公费 12 例,医疗保险(职工和城镇)148 例。

1.2 纳入和排除标准

1.2.1 纳入标准 接受血液透析时间≥3 个月;本研究得到安康市中医医院伦理委员会批准;无精神心理障碍;所有患者了解并自愿加入本研究;学历为小学及以上,可独立进行书写、阅读工作。

1.2.2 排除标准 调查期间死亡的患者;近期遭遇其他重大生活事件或创伤性事件的患者;有精神病史的患者;不愿意参与本研究的患者。

1.3 方法

1.3.1 透析方法 所有患者均给予维持性血液透析治疗,采用容量控制超滤型(德国费森尤斯公司 Fresenius 4008S)透析机,透析用水为直供反渗水;透析 A 液是挚信鸿达,B 液为干粉。透析膜为 FX10(德国费森尤斯公司)聚砜膜,建立动静脉内瘘或标准内瘘穿刺;透析参数:透析液流量 500 mL/min,血流量 200~280 mL/min,采用肝素常规肝素化,首次剂量为 1~30 mg,追加 3~5 mg/h,透析结束前 30 min 停用肝素,每次透析时间为 4 h。所有患者在透析期间给予对症治疗,包括扩张血管、降压等。

1.3.2 调查内容与方法 (1)一般资料:由研究者自行设计资料调查表,内容包括性别、疾病类型、医疗费用支付等情况。(2)生活质量:采用生活质量量表(QLQ-C30)进行调查,量表信效度都在 0.90 以上,其

中功能领域包括躯体、角色、认知、情绪、社会功能等 5 个维度,得分越高,表明患者生活质量越好。(3)心理弹性:采用心理弹性量表(CD-RISC 10)展开调查,内容划分为 5 个维度,包括精神影响、个人能力等,条目数量为 25 个,各维度得分由各条目得分相加,量表采用 0~4 分评分,得分越高,表明患者心理弹性越好。所有调查量表均由研究者当场回收,保证数据的客观性。经过相关指导,采用标准语言来填写问卷,并采用统一的语言来解释疑问。共发放 174 份问卷,全部收回,有效问卷回收率为 100.0%。

1.4 统计学处理 采用 SPSS20.0 统计软件进行数据分析处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 *t* 检验;多因素分析采用多元回归分析,通过 Pearson 相关分析法来分析元素的相关性。检验水准 $\alpha=0.05$,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量评分 174 例患者躯体、角色、认知、情绪、社会功能等生活质量评分分别为 (73.44±11.49)、(66.03±12.84)、(68.82±14.82)、(61.49±15.39)、(59.92±14.32)分。

2.2 心理弹性评分 174 例患者个人能力、忍受消极情感、积极接受变化、控制力和精神影响等心理弹性评分分别为 (15.39±2.49)、(16.24±3.92)、(15.51±3.78)、(16.00±4.12)、(15.88±3.87)分,心理弹性总分为 (67.24±4.78)分。

2.3 血液透析成人患者生活质量与心理弹性相关性分析 见表 1。Pearson 相关分析显示,患者生活质量各功能领域评分与心理弹性各维度评分均呈正相关 ($P<0.05$)。

表 1 血液透析成人患者生活质量与心理弹性相关性分析(*r*)

指标	个人能力	忍受消极情感	积极接受变化	控制力	精神影响
躯体	0.523	0.594	0.471	0.587	0.381
角色	0.419	0.430	0.432	0.513	0.598
认知	0.359	0.298	0.478	0.431	0.402
情绪	0.392	0.412	0.398	0.367	0.334
社会功能	0.478	0.433	0.376	0.390	0.411

2.4 影响血液透析成人患者心理弹性的多因素回归分析 见表 2。将心理弹性总分作为因变量,将调查的一般资料、生活质量评分作为自变量,带入回归方程,多元线性回归分析结果显示,患者年龄、医疗费用支付方式、生活质量评分、透析时间均是影响心理弹性的主要独立危险因素 ($P<0.05$)。赋值方法:年龄≥50 岁=0,<50 岁=1;透析时间≥1 年=0,<1 年=1;医疗费用支付方式:自费=0,公费+医疗保险=1;生

活质量评分≥65 分=1,<65 分=0。

表 2 影响血液透析成人患者心理弹性的多因素回归分析

变量	回归系数	标准误	标准化回归系数	<i>t</i>	<i>P</i>	95%置信区间
年龄	3.495	0.983	0.244	3.487	0.001	0.489~0.934
医疗费用支付方式	-4.933	2.009	-0.183	-2.449	0.013	1.492~9.782
生活质量评分	2.433	0.879	0.281	2.787	0.007	1.239~4.194
透析时间	1.894	1.459	1.094	4.092	0.000	2.894~9.482

3 讨 论

肾脏是人体的重要器官之一,不仅通过尿液排泄机体代谢废物,而且可产生多种重要内分泌激素^[8]。血液透析技术是终末期肾病患者治疗的主要方式,虽然该方法能有效提高患者生存率,但血液透析在临床应用中也存在较多并发症,对患者的依从性要求比较高,且长期治疗费用比较高,需要加强自我护理与干预^[9]。特别是很多患者没有做好心理准备,长期承受较大压力,导致生活质量持续下降。

本研究 Pearson 相关分析显示,患者生活质量各功能领域评分与心理弹性各维度评分均呈正相关($P<0.05$)。从机制上分析,长期血液透析提高了各种大小分子毒素的清除能力,但是随着患者年龄不断增长,其并发症发生率也逐渐增加。特别是很多患者由于免疫功能低下、营养不良等因素的影响,往往容易合并感染,造成心理弹性波动加剧,影响患者生活质量。

肾衰竭或终末期肾病的诱因比较多,多由肾脏本身的一些慢性疾病逐步发展而来,糖尿病肾病、高血压性肾损害、多囊肾等是主要病因^[10],血液透析治疗该病效果较好,但是在治疗过程中大量单核细胞、白细胞、淋巴细胞被激活,使患者炎性细胞反应低下且功能障碍,进而导致患者免疫功能障碍。并且昂贵的治疗费用、长期陪护、治疗效果不确定等依然困扰患者,使患者不停地承受来自生理、经济、社会和心理的多重应激,严重影响他们的生活质量^[11]。本研究多元线性回归分析结果显示,患者年龄、医疗费用支付方式、生活质量评分、透析时间均是影响心理弹性的主要独立危险因素($P<0.05$)。持有医保与进行公费医疗报销的患者顾虑较少,使其有能力和精力去应对变化,从而心理弹性水平较高^[12]。随着年龄增长,患者心理弹性有逐渐增加的趋势,其人生经验较为丰富,处事态度相对稳重,能够深刻认识身边事物,获得社会支持也较多,心理弹性也会不断增强^[13]。同时,心理弹性是生活质量的重要预测变量,可通过采取护理干预措施加强照顾者的心理弹性,从而提高其生活质量。同时,良好的心理弹性能使人提高对自身生活质

量的评价,使之拥有积极的应对方式和健康的心理水平^[14]。本研究也有一定的不足,样本数量较少,且没有对单项指标进行具体分析,可能存在研究偏倚,将在后续研究中深入分析。

总之,血液透析成人患者心理弹性与生活质量呈明显正相关,患者年龄、医疗费用支付方式、生活质量评分、透析时间均是影响心理弹性的主要独立危险因素。

参考文献

[1] 田瑞杰,苗金红,王荟苹.腹膜透析患者领悟社会支持能力及心理弹性水平对创伤后成长的影响[J].国际移植与血液净化杂志,2018,16(3):45-48.

[2] 田瑞杰,苗金红,王荟苹.领悟社会支持及心理弹性对腹膜透析者创伤后成长的影响[J].河南科技大学学报(医学版),2018,36(2):126-129.

[3] 伍莉.维持性血液透析患者的心理弹性水平分析及心理康复干预对策[J].中国健康心理学杂志,2018,26(9):1349-1352.

[4] 宋静,邓颖,杨宇成,等.维持性血液透析老年患者心理弹性现状及相关因素研究[J].护理学杂志,2017,32(13):19-21.

[5] 李娟,龚妮蓉,钟晓红.连续性腹膜透析患者心理弹性及影响因素[J].广东医学,2017,38(19):3011-3013.

[6] 刘洋,沙丽艳,郭中献,等.维持性血液透析患者希望水平和心理弹性的相关性研究[J].中国实用护理杂志,2016,32(35):2739-2741.

[7] SUN Y,WANG Y,YU W,et al. Association of dose and frequency on the survival of patients on maintenance of hemodialysis in China:a kaplan-meier and cox-proportional hazard model analysis [J]. Med Sci Monit, 2018, 31(24):5329-5337.

[8] 李婷,王爱敏,李振云,等.心理弹性在中青年血液透析患者创伤后成长与反刍性沉思间的中介作用[J].中国护理管理,2016,16(9):1211-1215.

[9] 李婷,王爱敏,李振云,等.血液透析患者创伤后成长与心理弹性及反刍性沉思的相关性分析[J].护理学报,2016,23(17):15-18.

[10] 温鑫,王瑜,赵秋阁,等.终末期肾病姑息护理的研究进展[J].解放军护理杂志,2018,35(17):45-49.

- [11] 郭丽斌,高宏华. 延续护理对预防居家腹膜透析患者腹膜炎及治疗依从性的影响[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(13):1745-1747.
- [12] AFZAL A, BHATTI M A, MANZOOR S. Pulmonary hypertension: an emerging problem in patients undergoing regular hemodialysis[J]. J Coll Physicians Surg Pak, 2018, 28(8):594-596.

平、应对能力及生活质量的影响[J]. 医学临床研究, 2018, 35(1):200-202.

- [14] 王港,袁移安,黄基立,等. SF-36 量表在评估维持性血液透析患者生活质量中的应用[J]. 临床肾脏病杂志, 2018, 18(2):107-108.

(收稿日期:2019-05-06 修回日期:2019-08-22)

- [13] 刘忆,孙金英. 家庭支持对维持性血液透析患者自尊心

• 临床探讨 • DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2020.02.032

小牛血清去蛋白提取物联合依帕司他对肺结核合并糖尿病周围神经病变的疗效

温耐萍¹, 曹思哲^{2△}

1. 陕西省铜川市人民医院中心药房, 陕西铜川 727000; 2. 陕西省西安市胸科医院结核病合并症科, 陕西西安 710100

摘要:目的 研究小牛血清去蛋白提取物联合依帕司他对肺结核合并糖尿病周围神经病变的疗效。**方法** 选择 2016 年 1 月至 2019 年 1 月在铜川市人民医院诊治的 80 例肺结核合并糖尿病周围神经病变患者作为研究对象,采用抽签法随机分为观察组和对照组,每组各 40 例,对照组口服依帕司他,观察组联合应用小牛血清去蛋白提取物治疗,比较两组患者临床疗效。**结果** 观察组患者有效率明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);治疗后,两组患者双下肢腓总神经及胫神经的感觉神经传导速度、运动神经传导速度均明显高于治疗前,且观察组患者神经传导速度明显高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$);治疗后,两组患者血浆同型半胱氨酸(Hcy)水平和临床症状评分(TSS 评分)均明显低于治疗前,且观察组患者血浆 Hcy 水平和 TSS 评分均明显低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 小牛血清去蛋白提取物联合依帕司他治疗肺结核合并糖尿病周围神经病变临床疗效明显。

关键词: 小牛血清; 去蛋白提取物; 依帕司他; 肺结核; 糖尿病周围神经病变

中图法分类号: R521; R587.1

文献标志码: A

文章编号: 1672-9455(2020)02-0246-03

糖尿病作为常见的内分泌疾病,常合并肺结核和周围神经病变。糖尿病周围神经病变的发生可能与遗传因素、长期高血糖和由此引发的氧化应激损伤、代谢紊乱、血管受损、微循环障碍、神经营养因子缺乏等相关^[1],临床表现为运动神经、感觉神经和自主神经出现感觉障碍及运动障碍,严重危害患者身体健康^[2]。目前,临床上对于糖尿病周围神经病变仍然缺乏特异的治疗方法。依帕司他可抑制山梨醇在细胞内发生聚集,降低黏附因子的表达水平和内皮细胞的黏附,抑制醛糖降解,改善机体的神经功能^[3]。小牛血清去蛋白提取物具有增强神经元的代谢储备能力、改善神经元的能量代谢、降低脑组织中一氧化氮浓度和促进缺氧细胞利用、摄取氧、葡萄糖等作用。本研究拟将小牛血清去蛋白提取物和依帕司他联合应用,分析其对肺结核合并糖尿病周围神经病变的临床疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2016 年 1 月至 2019 年 1 月在铜川市人民医院诊治的 80 例肺结核合并糖尿病周围

神经病变患者作为研究对象,纳入标准:均符合相关诊断标准,患者及家属均知情同意并签署知情同意书。排除标准:对小牛血清去蛋白提取物及依帕司他过敏者;颈、腰椎病变(神经根压迫、椎管狭窄、颈腰椎退行性变等)、脑梗死、严重动静脉血管性病变(静脉栓塞、淋巴管炎)、吉兰-巴雷综合征患者。采用抽签法随机分为观察组和对照组,观察组 40 例,男 25 例,女 15 例;年龄 46~78 岁,平均(58.14±7.39)岁;病程 1~12 年,平均(5.43±1.27)年。对照组 40 例,男 26 例,女 14 例;年龄 46~79 岁,平均(58.26±8.34)岁;病程 1~12 年,平均(5.37±1.16)年。两组患者性别、年龄、病程等一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法 两组患者均采用常规肺结核治疗方法,在此基础上,对照组患者口服依帕司他,每次 50 mg,每天 3 次。观察组患者联合静脉滴注小牛血清去蛋白提取物,每次 0.8 g,每天 1 次。两组患者均治疗 3 周。

1.3 观察指标 疗效标准^[4]:显效表现为患者感觉

△ 通信作者, E-mail: caosizhe123@163.com。