

# 维持性血液透析患者症状困扰与睡眠质量和生活质量的相关性研究

向爱宁 刘 叶 郑璐文

新津县人民医院血透室 四川成都 611430

**[摘要] 目的** 探讨维持性血液透析患者症状困扰与睡眠质量和生活质量的相关性。**方法** 采取症状观察、症状困扰调查量表、匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)、生活质量调查量表(SF-36)对本院2016年6月-2018年3月收治的220例维持性血液透析患者进行调查。**结果** 220例MHD患者发生率最高的三种症状为皮肤干燥94.55%、皮肤瘙痒88.18%、睡眠易醒86.36%;症状困扰程度评分最高的三种症状分别为皮肤瘙痒(3.63±0.27)分、性欲减退(3.56±0.34)分、睡眠易醒(3.16±0.64)分。症状数量、症状困扰程度与睡眠质量呈正相关( $r=0.581, 0.533, P<0.001$ ),即患者出现的症状数量越多、症状困扰程度越严重,则睡眠质量越差;患者症状数量、症状困扰程度与生活质量呈负相关( $r=-0.681, -0.694, P<0.001$ ),即患者出现的症状数量越多、症状困扰程度越严重,则生活质量越差。**结论** 维持性血液透析患者症状困扰发生率较高,会对患者睡眠质量和生活质量造成不良影响,临床医护人员需采取针对性措施减少患者症状困扰,提高睡眠质量和生活质量。

**[关键词]** 维持性血液透析患者; 症状困扰; 睡眠质量; 生活质量; 相关性研究

**[中图分类号]** R473.5

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1674-9561(2018)06-007-02

维持性血液透析(Maintenance hemodialysis, MHD)是终末期肾脏疾病患者的主要疗法,患者在承受疾病本身带来的躯体症状外,还需承受透析治疗所引起的相关症状。症状困扰则是指患者在病程任意阶段发生的症状情况,包括症状类型、数量、发生率、困扰程度等,有研究表明<sup>[1,2]</sup>,MHD患者普遍存在皮肤干燥、瘙痒、失眠等症状,导致睡眠效率低、睡眠质量差等问题,导致患者睡眠质量和生活质量均受到严重的负面影响。本次研究基于以上观点,探讨了MHD患者症状困扰与睡眠质量和生活质量的相关性,希望能为临床制定医护措施提供参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择本院2016年6月-2018年3月收治的220例维持性血液透析患者为研究样本,男114例,女106例,年龄18-79岁,中位年龄48.50岁,透析频率为3次/周,接受透析的时间为1-11年,平均(5.49±2.51)年。

### 1.2 调查方法

采取症状观察、症状困扰调查量表、匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)、生活质量调查量表(SF-36)进行调查。①症状困扰调查量表<sup>[3]</sup>:包括精神、躯体症状(如精神紧张、急躁、悲伤、性欲减退、便秘、恶心、腹泻、水肿等),共计30个条目,让患者据实回答过去7d内任意时间是否出现过上述症状,并描述症状的出现是否产生困扰以及症状困扰程度。采取4级评分法评定困扰程度,无困扰计0分,轻度困扰计1分,中度困扰计2分,重度困扰计3分,极重度困扰,无法正常

入睡和生活计4分;②睡眠质量<sup>[4]</sup>以匹兹堡睡眠质量指数进行评定,参照PSQI量表,包括入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍、药物使用、日间功能障碍6个项目,按0-3分进行评分,良好计0分,较好计1分,较差计2分,很差计3分,理论总分18分,分值越高表示睡眠质量越差;③生活质量<sup>[5]</sup>以SF-36量表进行评分,包括生理机能、生理职能、健康状况、躯体疼痛、精力状态、社会功能、情感职能和精神健康8个项目,每个项目均以0-100分评分,总分为各项目相加的总分/8,理论总分100分,分值越高表示生活质量越高。

### 1.3 观察指标

对患者症状困扰程度评分、PSQI评分、SF-36评分进行统计,并将患者症状数量、症状困扰程度与睡眠质量和生活质量进行Spearman相关性分析。

### 1.4 数据统计分析

采用SPSS 20.0对数据进行统计分析,计量资料以( $\bar{x}\pm s$ )表示,t检验;计数资料以n(%)表示,卡方检验。 $P\leq 0.05$ 表示统计结果存在显著差异。

## 2 结果

### 2.1 症状困扰情况

220例MHD患者发生率最高的三种症状为皮肤干燥94.55%、皮肤瘙痒88.18%、睡眠易醒86.36%;症状困扰程度评分最高的三种症状分别为皮肤瘙痒(3.63±0.27)分、性欲减退(3.56±0.34)分、睡眠易醒(3.16±0.64)分。见表1。

表1: 患者症状发生率和症状困扰程度评分 [n(%); ( $\bar{x}\pm s$ ); n=220]

症状	发生率	困扰程度(分)	症状	发生率	困扰程度(分)
皮肤干燥	208 (94.55)	2.94±0.26	肌肉酸痛	168 (76.36)	2.45±0.55
皮肤瘙痒	194 (88.18)	3.63±0.27	咳嗽	168 (76.36)	2.16±0.84
睡眠易醒	190 (86.36)	3.16±0.64	头晕头痛	165 (75.00)	2.07±1.03
疲倦乏力	185 (84.09)	2.91±0.19	食欲减退	157 (71.36)	1.65±0.95
性欲减退	181 (82.27)	3.56±0.34	便秘	157 (71.36)	1.94±0.06
口干口苦	176 (80.00)	2.86±0.24	下肢水肿	143 (65.00)	1.78±1.22
焦躁	174 (79.09)	1.97±1.03	呕吐	140 (63.63)	1.87±0.13

注: 发生率包含两种及以上合并症状

### 2.2 睡眠质量和生活质量评分

220 例患者 PSQI 总分为 (9.00±3.00) 分, SF-36 总分为 (45.03±4.48) 分。见表 2。

表 2: 患者睡眠质量和生活质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ ; n=220)

睡眠质量 (PSQI)		生活质量 (SF-36)	
因子	评分	因子	评分
入睡时间	1.27±0.73	生理机能	45.79±5.21
睡眠时间	1.34±0.66	生理职能	57.64±4.36
睡眠效率	1.29±0.61	健康状况	51.53±3.47
睡眠障碍	2.01±0.09	躯体疼痛	48.14±3.96
药物使用	1.24±0.76	精力状态	37.45±3.55
日间功能障碍	1.85±0.15	社会功能	29.21±4.79
总分	9.00±3.00	情感职能	43.25±5.75
/	/	精神健康	47.24±4.76
/	/	总分	45.03±4.48

### 2.3 症状困扰与睡眠质量和生活质量的相关性分析

症状数量、症状困扰程度与睡眠质量呈正相关 ( $r=0.581, 0.533, P<0.001$ ), 即患者出现的症状数量越多、症状困扰程度越严重, 则睡眠质量越差; 患者症状数量、症状困扰程度与生活质量呈负相关 ( $r=-0.681, -0.694, P<0.001$ ), 即患者出现的症状数量越多、症状困扰程度越严重, 则生活质量越差<sup>[6,7]</sup>。见表 3。

表 3: 患者症状数量、症状困扰程度与睡眠质量、生活质量的相关性

量表	症状数量		症状困扰程度	
	Spearman 相关系数	P	Spearman 相关系数	P
PSQI	0.581	0.0019	0.533	0.0067
SF-36	-0.681	0.0057	-0.694	0.0016

## 3 讨论

### 3.1 MHD 患者症状困扰分析

本次研究结果显示 MHD 患者最常见的症状为皮肤干燥 94.55%、皮肤瘙痒 88.18%、睡眠易醒 86.36%; 症状困扰严重程度依次为皮肤瘙痒 (3.63±0.27) 分、性欲减退 (3.56±0.34) 分、睡眠易醒 (3.16±0.64) 分。说明 MHD 患者发生率最高的症状不一定是对患者造成最大困扰的症状, 这也提示临床医护工作中不能只针对发生率最高的症状, 应兼顾到患者症状的困扰程度, 针对患者真实需求, 解决其希望尽快解决的问题, 从而降低患者症状困扰<sup>[8]</sup>。研究表明, MHD 患者产生症状困扰的主要原因与患者肾脏原发疾病和透析产生的并发症, 有些症状可能是因药物不良反应引发, 症状的产生于多方面因素有关, 且很多症状之间存在相互关联和协同作用<sup>[9,10]</sup>, 例如皮肤瘙痒、干燥会直接导致难以入眠和睡眠易醒。

### 3.2 MHD 患者症状困扰与睡眠质量和生活质量的相关性

本次研究显示, 患者 PSQI 和 SF-36 总分均处于不理想状态, 且症状数量、症状困扰程度与睡眠质量呈正相关 ( $r=0.581, 0.533, P<0.001$ ), 与生活质量呈负相关 ( $r=-0.681,$

$-0.694, P<0.001$ )。相关性分析为: ① MHD 患者因原发病和长期透析治疗可出现入睡困难、夜间睡眠易醒、皮肤瘙痒导致睡眠质量降低, 此外, 有些患者的睡眠障碍原因与血磷升高、钙磷代谢紊乱导致的皮肤瘙痒有关, 老年患者骨质疏松导致的关节疼痛也是影响睡眠的一大因素<sup>[11]</sup>。针对这种情况, 目前推荐采取血液透析滤过、血液透析联合血液灌流、高通量血液透析治疗, 可有效缓解因皮肤瘙痒导致的睡眠障碍问题, 而血磷升高则可通过改善患者饮食结构, 从根本上降低血磷。改善睡眠质量; ② MHD 患者症状困扰一旦出现, 则会对人体功能状态和生活质量造成负面影响, 例如食欲减退、疲乏、便秘、焦躁等症状虽然困扰程度并非最高, 但会导致患者没有足够的体力和精力投入到正常生活中, 且这些症状越多则功能状态越差<sup>[12]</sup>。因此医护人员需为患者指导症状监测和治疗计划, 采取生活护理缓解症状, 改善患者生活质量。

综上, 维持性血液透析患者症状困扰发生率较高, 会对患者睡眠质量和生活质量造成不良影响, 临床医护人员需采取针对性措施减少患者症状困扰, 提高睡眠质量和生活质量。

### [参考文献]

- [1] 王饶萍, 陈小帆, 唐春苑. 维持性血液透析患者症状困扰相关影响因素分析 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2016(8):33-36.
- [2] 王饶萍, 陈小帆, 唐春苑. 维持性血液透析患者症状困扰的人口学特征及其相关因素调查 [J]. 护理实践与研究, 2016, 13(18):4-7.
- [3] 李英娜, 江燕琼, 傅君舟, 等. 血液透析患者症状困扰的调查分析 [J]. 中国医学创新, 2011, 08(18):122-125.
- [4] 孙玉卫, 姜宝法, 徐涛, 等. 老年人生活质量调查表的信度和效度研究 [J]. 实用预防医学, 2003, 10(4):476-478.
- [5] 唐春苑, 朱春平, 王饶萍. 维持性血液透析患者症状困扰与生存质量的相关性研究 [J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2016, 17(9):807-810.
- [6] Wei N, Room B P. Effect of relaxation training combined with psychological nursing on sleep quality of maintenance hemodialysis patients [J]. Clinical Research & Practice, 2018.
- [7] 董小慧, 谢于惠, 祝卫红, 等. 老年维持性血液透析患者睡眠质量及其影响因素 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(4):280-281.
- [8] 赵海霞, 张鹏, 刘洋. 125 例维持性血液透析患者睡眠质量调查分析 [J]. 实用医药杂志, 2016, 33(6):499-501.
- [9] Wang H, Hematology D O. Effect of Strengthening Health Education on Nursing Quality of Maintenance Hemodialysis Patients [J]. China Health Standard Management, 2017.
- [10] Gao Y, Yuhua M A, Xia Z, et al. Effects of different auricular acupoints stimulating on sleep quality of maintenance hemodialysis patients [J]. Journal of Clinical Medicine in Practice, 2017.
- [11] 徐月萍, 胡倩, 朱晓珍, 等. 抗阻训练联合有氧运动对维持性血液透析病人睡眠质量及疲乏状况的影响 [J]. 护理研究, 2018(2):317-319.
- [12] 张珀璇, 冯素娟, 张月君, 等. 针对性综合护理干预改善维持性血液透析患者睡眠质量的效果评价 [J]. 护理与康复, 2017(12).