

# 维持性血液透析患者透后疲乏状况及其相关因素

程景婷 章海芬 张彩虹 赵莉<sup>通讯作者</sup>

上海交通大学医学院附属仁济医院肾脏科 上海 200127

**摘要：**目的 了解维持性血透患者透后疲乏状况，探讨导致其透后疲乏的相关影响因素，从而为改善维持性血液透析患者的疲乏状况及干预措施提供依据。方法 采用方便抽样的方法，选取2019年第三季度在上海市某三甲医院血液净化中心进行维持性血液透析的121例患者。采用一般资料调查问卷、实验室检查资料、FAI疲乏评定量表、国际体力活动调查表进行资料收集和数据分析。结果 维持性血液透析患者透后疲乏者59人，占48.76%；其中一般和中度疲乏者各24人占比为19.83%，重度疲乏者11人占比9.09%。FAI1得分3.73±1.67，FAI2得分3.92±1.71，FAI3得分3.87±2.23，FAI4因子得分5.83±1.48。体力活动得分以中高强度体力活动水平占71.9%，其疲乏发生率为42.52%；低强度体力活动水平占28.1%，其疲乏发生率为64.7%。Logistic回归分析结果显示，以FAI1作为因变量，得出体力活动水平（ $P=0.021 < 0.05$ ），具有统计学差异，即低体力活动是导致血透患者出现透后疲乏感的独立影响因素。结论 维持性血透患者有不同程度的透后疲乏感，患者的低体力活动水平是患者出现透后疲乏感的独立危险因素。护理人员应给予患者个体化体力活动干预方案。

**关键词：**血液透析；疲乏；影响因素

透后疲乏感 (postdialysis fatigue, PDF) 是透析治疗后患者出现的疲劳感或筋疲力尽的感觉，需要休息或睡眠<sup>[1]</sup>。它是维持性血液透析患者常见症状之一，其发生率高达65.6%<sup>[1]</sup>。在DOPPS研究中发现，73%的患者在6小时内恢复，17%的患者需要7-12小时的恢复时间，而10%的患者需要更久的恢复时间，严重影响了患者的生活质量<sup>[2-3]</sup>。社会支持有助于缓解疲乏<sup>[4]</sup>。可见，导致维持性血液透析患者透后疲乏的影响因素众多。本研究聚焦维持性血液透析患者透后疲乏现状及影响因素，为制定干预策略提供参考依据。现报道如下。

## 1 对象与方法

1.1 对象 采用方便抽样的方法，选取2019年第三季度在上海市某三甲医院血液净化中心进行维持性血液透析的患者121例。纳入标准：①血液透析方案稳定在3个月以上；②18周岁≤年龄≤90周岁；③知情同意，自愿参加。排除标准：①住院的维持性血液透析患者；①患有精神疾病或交流有障碍者；③患有严重的躯体疾病不能独立完成调查者。

### 1.2 方法

调查方法 对符合纳入标准的维持性血液透析患者进行面对面问卷调查，征得同意后发放调查问卷。研究对象独立完成问卷的填写，调查员对理解有困难的条目进行解释。共发放问卷125份，收回121份，有效回收率为96.8%。

1.3 统计学方法 采用SPSS22.0统计软件进行分析，计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，计数资料用百分比表示。正态分布的计量资料用单因素方差分析，计数资料用卡方检验；非正态分布的资料用秩和检验；多因素分析采用Logistics回归分析。以 $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

## 2 结果

2.1 调查对象一般资料 在121例研究对象中，年龄最小28岁，最大89岁，其中60岁及以上的比例为55.37%，平均年龄为60.19±12.28岁；男性和女性所占比例分别为61.98%和38.02%；透析龄在5年及以下占37.19%，5至10年占28.10%，10年以上占34.71%，平均透析龄为8.93±5.77年；在家担任家务的占52.89%，不做家务的占47.11%；大部分患者退休或不在职占94.21%，在职者占5.79%。原发病以原发性肾小球疾病为主为41.32%。

2.2 维持性血液透析患者透后疲乏得分情况 维持性血液透析患者疲乏者59人，占48.76%；其中一般和中度疲乏者各24人占比为19.83%，重度疲乏者11人占比9.09%，见表1。四因子分别得分情况。

表1 维持性血液透析患者疲乏程度 (n=121)

	评分标准	例数 (n)	百分比 (%)
无疲乏	<4	62	51.24
一般性疲乏	4~	24	19.83
中度疲乏	5~	24	19.83
重度疲乏	≥6	11	9.09

## 3 讨论

3.1 维持性血液透析患者透后疲乏发生率高。本研究发现在MHD患者中有疲乏症状的占比为48.76%，其中轻度疲乏19.83%，中重度疲乏28.92%，与其他国内外结果一致<sup>[2]</sup>，可见，疲乏是MHD患者常见症状之一。

3.2 血液透析患者在经过4-5小时的透析治疗后，通常需要一定时间的休息，才能缓解。本研究发现，49.59%的MHD患者在透析后至少需要2小时及以上时间完全恢复体力，患者透析后一直处于体力恢复状态，没有精力再参加其他体力活动。

3.3 维持性血液透析患者疲乏感的相关影响因素涉及患者自身因素和透析因素。本研究发现，维持性血液透析患者透后疲乏状况中四个因子分别与患者体力活动水平、性别、透析间期体重增加百分比、原发病有关。本研究发现，血液透析患者的FAI1与体力活动有关，意味着低体力活动的患者疲乏程度越高。研究数据显示低强度活动者占样本总数28.1%，其中疲乏发生率为64.7%。大部分血透患者为久坐人群，体力活动水平显著低于健康人群且呈进行性下降趋势，体力活动类型较局限。本次研究还发现FAI4与原发病种类有关，因护理干预度较小，故未作进一步分析。

## 4 小结

维持性血透患者存在不同程度的透后疲乏感，患者的低体力活动水平是患者疲乏感的独立危险因素，还应关注患者体力活动水平情况，为患者制定切实可行的个性化体力活动方案。

### 参考文献

- [1]刘茜. 维持性血液透析患者体力活动现状及影响因素的研究[D]. 北京:协和医学院, 2012.
- [2]黄碧红, 曹艳佩, 邵莲菁等. 维持性血液透析患者疲乏现状与影响因素调查研究[J]. 上海护理, 2016, 16(3):50-53.
- [3]张晓英, 许娟, 邓胜兰. 维持性血透患者疲乏状况及其与睡眠质量、社会支持的关系[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2014, 15(6):504-506.
- [4]屈宁宁, 李可基. 国际体力活动问卷中文版的信度和效度研究[J]. 中华流行病学杂志, 2004, 25(3):265-268.