

DOI: 10.11997/nitcwm.202003061

新型冠状病毒肺炎疫情期间 血液透析患者心理健康管理与实践

周金, 鄢建军, 童辉

(华中科技大学同济医学院附属同济医院 血液透析中心, 湖北 武汉, 430030)

摘要: 本文总结了新型冠状病毒肺炎疫情期间血液透析患者的心理健康管理措施,通过采取“五位一体”的心理干预框架及相应措施,消除疫情期间血液透析患者的紧张情绪,并给予充分的情感支持,为血液透析中心医护人员应对突发公共卫生事件下患者心理问题及开展心理健康管理提供参考。

关键词: 新型冠状病毒肺炎; 血液透析; 心理护理; 压力应对; 护理管理

中图分类号: R 473.5 **文献标志码:** A

新型冠状病毒人群普遍易感,维持性血液透析患者免疫力低下,是新型冠状病毒感染的高危人群之一。部分血液透析患者对能否顺利进行血液透析治疗表示担忧,加上对新型冠状病毒肺炎相关知识缺乏足够认知,易产生焦虑、抑郁等负性情绪^[1-2]。疫情期间维持性血液透析患者积极应对外界压力,保持健康的心理状态,对确保治疗顺利进行、提高生活质量具有重要意义,因此疫情期间血液透析患者的心理状态及相应的干预措施是血液透析中心医护人员关注的重点。本文结合疫情期间血液透析患者面临的心理问题现状,总结科室采取的“五位一体”心理干预框架及相应措施,现报告如下。

1 临床资料

本院为三级甲等综合医院,3个院区均设置有血液透析中心,日常承担患者的透析治疗工作。自新型冠状病毒肺炎疫情发生以来,其中2个分院区被设置为收治新型冠状病毒肺炎疑似及确诊病例的定点医院。为保障患者的正常透析治疗,医院将血液透析患者集中到主院区进行透析治疗。主院区血液透析中心共有护士43人,每日平均透析治疗量160余人次。

新型冠状病毒肺炎疫情发生以来,医护人员在工作中发现,部分血液透析患者心理压力较大,出现不同程度的负性情绪,如担忧、焦虑、抑郁等。分析患者压力来源:①对新型冠状病毒肺炎相关知识认知不足;②担心透析治疗因疫情而中断;③

担心自己或照护者需要隔离而感到无助、沉闷和抑郁。

为有效应对血液透析患者心理问题,确保血液透析患者在疫情期间配合治疗,科室迅速建立了“五位一体”精神健康与心理应对方案,并严格落实多项举措。疫情期间,科室给就诊患者发放《同济专家面对肺炎心理干预》资料,通过微信平台推送心理健康宣传短文,通过“云门诊”线上接受患者咨询,通过微信群为患者提供在线心理健康指导与咨询服务。

2 心理健康管理

为有效缓解血液透析患者的心理压力,保障血液透析治疗正常进行,科室建立了“五位一体”的患者心理健康框架,包括健康宣教、增加信息透明度、加强情感支持、给予正确的饮食指导以及指导使用专业心理护理通道。见图1。

2.1 加强新型冠状病毒肺炎相关的健康宣教

加强对血液透析患者新型冠状病毒肺炎相关的健康教育,能够引导患者科学认识新型冠状病毒肺炎,有效缓解患者心理压力。科室通过线上和线下等多种渠道对患者进行新型冠状病毒肺炎相关知识的健康宣教,向就诊患者发放本院临床专家编写的《同济专家面对肺炎心理干预》;通过微信平台(科室微信公众号和微信群)每日推送疫情相关信息,分享如何应对心理压力的策略;推送心理健康的宣传短文,拍摄微视频,为透析患者提供心理支持与指导。

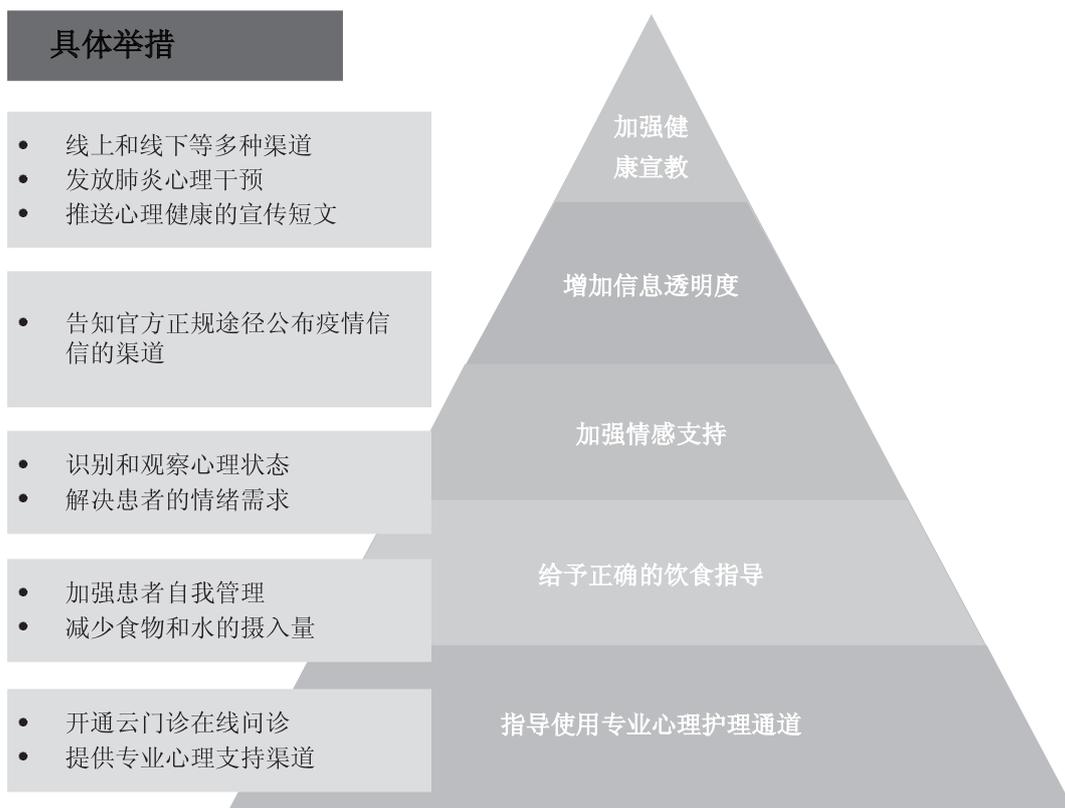


图1 “五位一体”血液透析患者心理干预框架

2.2 增加血液透析患者新型冠状病毒肺炎疫情信息的透明度

增加信息透明度有利于降低患者疫情期间的焦虑、恐慌情绪。治疗过程中,通过病房电视循环播放疫情科普和相关防控知识,纠正患者错误认知^[3]。告知患者官方公布疫情信息的渠道,学会理性关注,减少因信息带来的心理负担。护理人员采用集体心理干预方法,鼓励患者讲出自己的担忧、想法、治疗经验和体会,互相鼓励。

2.3 加强医护及家属的情感支持

抑郁情绪是血液透析患者最常见的心理问题之一^[4],医护人员的关注和家庭成员的支持在维持血液透析患者的心理健康中起着重要的作用,而家庭成员是血液透析患者的主要支持者^[5]。血液透析患者通常每周接受透析治疗3次,每次4h。由于透析患者营养状况较差,自我护理能力不足,加上疫情的影响,患者的身体和心理面临巨大的挑战。科室采取了更加综合和整体的治疗方案,医生、护士、患者及其家属共同参与并制订干预计划。要求医护人员学习识别和观察患者心理问题,解决患者的情绪需求,给予患者情感支持,

增强患者对新型冠状病毒肺炎疫情的应对能力。

2.4 新型冠状病毒肺炎疫情中给予患者正确的饮食指导

新型冠状病毒主要传播途径包括经呼吸道飞沫传播和密切接触传播,加强手卫生能够有效切断传播途径。因此指导患者餐前用抗菌洗手液和流水洗手,洗手时间>20s。食物要洗净且煮熟后食用。透析患者为了弥补透析过程中蛋白质的丢失,以优质蛋白质为主的蛋白质的摄入量应该保证在1.0~1.2g/kg。疫情期间,部分患者可能会减少去医院透析的次数,无法保证规律透析,要求患者加强自我管理,应减少食物和水的摄入量,控制体质量增长过快,透析间期体质量的增长不超过干体质量的5%。高钾血症是维持性血液透析患者最严重的并发症,可能导致心脏骤停,约25%的患者因高钾血症需要急诊透析^[6]。为了预防和控制高钾血症,指导患者应避免食用高钾食物,包括豆类、坚果、常用水果(如香蕉)和蔬菜(如香菇、土豆)。指导患者掌握给食物去钾的小技巧,如将蔬菜浸泡30min或用水煮3min,根茎类蔬菜去皮,水果煮水后去水食用果肉。备用降钾树

脂(聚苯乙烯磺酸钙散剂)与高钾的食物同时服用,如果感觉有高钾症状应立即到医院就诊。

2.5 指导使用专业心理护理通道

科室通过微信公众号和“血液透析一家亲”微信群每日推送疫情相关消息。每次透析结束前通知患者下次透析的时间并填写在透析时间通知单上,方便患者记忆。对于有特殊情况不能按时透析的患者,可以提供更改排班等帮助。分享如何应对心理压力的策略,推送心理健康的短文,拍摄微视频,为透析患者提供心理支持和疏导。指导患者通过其他的途径寻求专业的帮助,告知患者医院心理咨询中心开设专门的热线,提供免费提供咨询服务。同时,医院开通了“云门诊”在线问诊的服务功能,提供“在线通”视频问诊服务,为有需要的患者免费提供心理咨询服务。

3 讨论

疫情期间,血液透析患者的心理问题是医护人员关注的重点问题。在突发公共卫生事件应激刺激下,血液透析患者会出现焦虑、恐惧、忧虑等多种负性情绪。科室采取“五位一体”的心理干预方案,提供心理调适的方法,通过积极干预,帮助患者做好消毒隔离与防护,鼓励患者保持积极乐观的心态,坚定治疗信心,积极配合透析治疗果。科室将进一步完善方案,并在实际工作中落实,以期突发工作卫生事件中血液透析患者的心理干

预提供可行的操作方案,确保患者保持健康的心态面对疾病和治疗。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 郭艳雪,周秀华,黄艳. 血液透析患者情绪障碍的原因调查与护理对策[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(2): 64-65.
- [2] 李西娟,吴淑华,史媛媛,等. 血液透析患者社会支持与应对方式的相关性分析[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(5): 442-444.
- [3] BAO Y P, SUN Y K, MENG S Q, et al. 2019 - nCoV epidemic: address mental health care to empower society[J]. Lancet, 2020, 395(10224): e37 - e38.
- [4] GANU V J, BOIMA V, ADJEI D N, et al. Depression and quality of life in patients on long term hemodialysis at a national hospital in Ghana: a cross - sectional study[J]. Ghana Med J, 2018, 52(1): 22.
- [5] 胡丽珍,赵红英,张红梅,等. 家庭支持对维持性血液透析患者生活质量的影响[J]. 中华护理杂志, 2006, 41(1): 40-42.
- [6] BIANCHI S, AUCELLA F, DE NICOLA L, et al. Management of hyperkalemia in patients with kidney disease: a position paper endorsed by the Italian Society of Nephrology[J]. J Nephrol, 2019, 32(4): 499-516.

(本文编辑:黄磊)