

# 新冠疫情下肾移植术后患者心理现状及相关因素分析

胡素琴, 陈春霞, 杨佳怡, 王桂玲

**【摘要】** 目的 了解南京市某三甲医院门诊肾移植受者心理健康状况, 调查新冠疫情下肾移植患者的心理健康现状。方法 采用一般调查问卷、广泛性焦虑量表(GAD-7)、患者健康问卷抑郁症状群量表(PHQ-9)对南京市三甲医院肾脏科肾移植专病门诊肾移植受者进行调查, 对其心理状况的影响因素进行单因素和多因素回归分析。结果 新冠疫情期间, 肾移植受者心理障碍突出, 抑郁与焦虑程度均为轻度。回归分析显示, 感染风险、家庭经济月收入和新疫情影响是肾移植患者术后抑郁焦虑的影响因素( $P < 0.05$ )。结论 肾移植术后患者存在一定程度的心理困扰, 且疫情会加重其心理负担, 需要得到及时的心理疏导来改善疫情期间的心理健康问题。

**【关键词】** 新冠肺炎疫情; 心理健康; 肾移植受者; 影响因素

**【中图分类号】** R47

**【文献标志码】** B

**【文章编号】** 1672-271X(2023)02-0195-03

**【DOI】** 10.3969/j.issn.1672-271X.2023.02.018

## 0 引言

新型冠状病毒大流行导致了部分人群的心理困扰增加, 伴随心理障碍出现, 会大幅度提高患者对发病率和死亡风险, 导致不良预后<sup>[1]</sup>。早期识别出受者心理障碍有利于提高患者对治疗的依从性, 并且保护患者肾功能正常指标<sup>[2]</sup>。国内研究指出, 很多肾移植受者在移植前已经存在长期病痛的心理体验, 术后其心理痛苦更为明显<sup>[3]</sup>, 不良的心理状态对疾病控制和术后康复极为不利<sup>[4]</sup>, 目前研究对提高肾移植成功率, 降低排斥反应方面较为成熟, 关注受者心理问题方面较少。本研究旨在了解新冠疫情对肾移植患者心理健康及其影响因素分析, 并提出施针对可行性的干预措施, 为临床医护人员以及肾移植受者提供参考。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 采用随机抽样法, 选取 2021 年 10 月—2022 年 12 月东部战区总医院肾脏科随访治疗的肾移植术后患者 194 名为研究对象, 其中, 男 147 名(75.77%), 女 47 名(24.23%); 年龄 18~45 岁, 平均年龄(25.8±6.4)岁, 年龄 45~65 岁, 平均年龄

(43.7±8.64)岁; 婚姻状况: 已婚 174 名(88.32%), 未婚或离异 20 名(11.68%); 家庭月收入 <3000 元 94 名(48.45%), 3000~6000 元 33 名(17.01%), 6000 元及以上 67 名(34.54%); 医疗付费方式: 医疗保险支付 113 名(58.25%), 自费支付 81 名(41.75%)。纳入标准: ①患者年龄 ≥ 18 岁; ②接受肾移植手术后; ③患者知情同意参与本次研究; ④患者具备交流能力; ⑤未同时参与其他干预性研究患者。排除标准: ①精神异常、智力障碍患者、严重肢体损伤等不能配合完成评估的患者; ②家庭发生其他重大负面事件(近期亲人去世、破产、自然灾害等); ③合并严重心血管及神经系统等其他系统疾病; ④HIV 感染患者。本研究所有患者均签署知情同意书, 且经过医院伦理委员会批准(批准号: 2022DSKT-014)。

**1.2 方法** 本研究采用问卷调查进行资料收集, 患者资料采用匿名方式, 独立填写问卷, 共计获取问卷数据 213 份, 剔除 19 份无效问卷, 有效问卷共计 194 份, 本次问卷调查有效率为 91.07%。采用广泛性焦虑量表(GAD-7)<sup>[5]</sup>评估患者过去 2 周焦虑症状的发生频率, 包括 7 个条目; 采用抑郁症状群量表(PHQ-9)<sup>[6]</sup>评估患者过去 2 周内受兴趣缺乏、心情低落等 9 个问题的困扰, 包括 9 个条目; 两种量表均使用 4 级评分方法, 得分越高表示焦虑、抑郁程度越重。

**1.3 统计学分析** 采用 SPSS 27.0 统计软件进行数据分析。模型的 Cronbach's  $\alpha$  系数值为 0.796,

基金项目: 东部战区总医院科研项目(YQ2021104)

作者单位: 210002 南京, 东部战区总医院门诊部(胡素琴、陈春霞、王桂玲); 210089 南京, 南京大学金陵学院(杨佳怡)

通信作者: 王桂玲, E-mail: wangguiling1964@126.com

说明该问卷的信度较好,可接受。比较采用  $t$  检验或方差分析。将单因素分析中统计量  $P<0.1$  的变量纳入多因素回归分析。以  $P\leq 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结 果

**2.1 对新冠病毒认知资料调查结果** 194 名门诊肾移植受者中有 60 名 (30.93%) 疫情期间惧怕去医院复查;185 名 (95.36%) 认为新冠病毒是一种危险的疾病;59 名 (30.41%) 过分担忧新冠病毒会传播给自己和亲人。

**2.2 门诊肾移植受者 GAD-7 与 PHQ-9 得分情况** 被调查群体的抑郁均值 7.68, 整体抑郁的程度为轻度抑郁, 被调查群体的焦虑均值为 5.73, 整体焦虑的程度为轻度焦虑。见表 1。

表 1 门诊肾移植受者 GAD-7 与 PHQ-9 得分情况统计

变量	平均值	峰度	偏数	S-W 检验
PHQ-9 得分	7.681	-0.386	0.649	0.92(0.000***)
GAD-7 得分	5.732	-0.403	0.632	0.93(0.000***)

\*\*\*代表 1% 的显著性水平

**2.3 门诊肾移植受者术后抑郁焦虑情绪的单因素分析** 对肾移植受者术后的各影响因素进行单因素分析, 医疗付费方式、家庭经济月收入、感染风险、新冠病毒认知和抑郁焦虑情绪发生有关 ( $P<0.05$ )。见表 2。

表 2 门诊肾移植受者术后抑郁焦虑情绪的单因素分析

变量	$t/\chi^2$ 值	$P$ 值
医疗付费方式	6.279	0.048
医保		
自费		
家庭经济月收入(元)	9.458	0.026
<3000		
3000~6000		
6000~10000		
≥10000		
感染风险	8.282	0.011
有		
无		
新冠病毒影响	7.089	0.001
适度		
非常		

**2.4 门诊肾移植受者术后抑郁焦虑情绪的多因素分析** 用单因素分析中具有统计学意义的变量: 医疗付费方式、家庭经济月收入、术后并发症、新冠

疫情影响一共 4 个变量作为自变量进行 Logistic 回归分析, 结果显示, 感染风险、家庭经济月收入和新冠疫情影响是肾移植患者术后抑郁焦虑的危险因素 ( $\beta=4.63, 1.31, 3.61, F=11.69, 5.83, 6.54, P=0.011, 0.026, 0.001$ )。

## 3 讨 论

本研究针对门诊肾移植受者进行的单病种的横断面调查, 对肾移植受者术后心理状况的现状进行分析与调查发现, 感染风险、家庭经济月收入和新冠疫情影响是肾移植患者术后抑郁焦虑的影响因素。术后焦虑抑郁又会干扰患者的预后。因此, 及时发现受者出现心理障碍十分必要。

**3.1 肾移植受者普遍存在抑郁与焦虑症状** 194 例肾移植患者术后抑郁与焦虑平均得分为 7.68 分与 5.73 分, PHQ-9 常模为 5.75 分<sup>[7]</sup>, GAD-7 常模为 3.35 分<sup>[8]</sup>, 肾移植受者抑郁与焦虑得分显著高于常模 ( $t=8.73, P=0.000; t=6.28, P=0.000$ ), 与国内外其他相关研究一致<sup>[9]</sup>。有国外研究显示, 肾移植受者难以表达并且识别和描述他们的情感经历<sup>[10]</sup>, 新型冠状病毒的流行也导致患有慢性疾病的患者心理痛苦提升, 通过表 1 可看出新冠疫情让肾移植受者感到危险 (占 95.36%), 并经常讨论 (占 70.62%) 且对其存在担心 (69.59%), 这与杨洋等<sup>[11]</sup>的研究发现新冠疫情下患者通常会感到恐惧、焦虑、敏感一致。Thangaraju 等<sup>[12]</sup>对 497 例患者进行横断面调查发现, 在 COVID-19 流行期间, 至少十分之一的肾移植受者和捐赠者遭受心理困扰, 出现焦虑、抑郁的心理压力负担问题。本研究显示, 肾移植受者术后普遍存在焦虑抑郁症状, 临床工作者应该重视受者的心理现状, 及时关注受者的心理变化, 有针对性地提供心理护理, 从而改善受者的预后、提高生活质量。

### 3.2 肾移植受者心理状况受多种因素影响

**3.2.1 感染风险和抑郁焦虑情绪发生有关** 本研究结果可知由于肾移植受者长期服用免疫抑制剂, 免疫功能普遍低下存在感染风险, 而新冠疫情下会加重受者术后相关并发症的发生, 对后续治疗的信心大幅下降, 生活质量随之下降, 这与相关研究结果相似<sup>[13]</sup>。因此, 临床工作者应密切监测受者病情变化, 指导肾移植受者遵医嘱服用免疫抑制剂, 并且定期前往医院进行复查, 以减少感染等相关并发症的发生, 同时也

要关注受者的心理变化。随访人员对已出现感染等并发症的患者进行心理干预,利用家庭支持系统,帮助肾移植受者提高治疗依从性,及时早期治愈并发症,必要时寻求心理专科医师治疗。

**3.2.2 家庭经济月收入是抑郁焦虑发生的重要因素之一** 本研究中,家庭收入 $\geq 10000$ 元抑郁与焦虑水平最低,家庭收入对肾移植患者抑郁焦虑水平有显著影响;多因素分析结果显示,家庭收入与抑郁焦虑水平成负相关关系,即家庭收入越高,抑郁焦虑水平越低。这与国外研究一致<sup>[14]</sup>,家庭收入高的肾移植受者更有条件按时复查和用药,生理健康状况得到更好改善。而家庭收入低的肾移植受者,术后不能及时遵医嘱进行合理用药和休养生息,生理健康受影响。家庭收入低的受者在担负疾病治疗费用以及新冠疫情下导致病情加重、感染风险等增加方面,存在较多的经济压力和心理负担,抑郁焦虑水平有显著上升,严重中影响受者生理、心理健康。应呼吁社会群体更加关注弱势人群,制定更适合当今疫情环境的措施,帮助受者群体缓解来自经济上的负担。

**3.2.3 新冠疫情是影响抑郁焦虑发生的重要因素之一** 本研究发现,新型冠状病毒大流行是一场不容忽视的全球性大危机,全球人民的日常生活受到限制,会影响慢性疾病患者诊断和治疗,同时这些患者的定期随访治疗也会被冲突,随之加重的心理负担会影响后期治疗以及患者肾功能的正常运作。在新冠疫情期间,肾移植受者具有与疫情相关的高水平感知压力,亲身经历或与家人一起经历过疫情会更多地感受到与压力相关的焦虑,与相关研究结果相似<sup>[15]</sup>。肾移植术后患者的心理状态应该被医务工作人员所重视,在前期做到发现,在中期做到矫正,在后期做到指导工作。目前国内对于疫情流行下的肾移植患者心理研究样本量有限,应该注重重新变化。

本研究为横断面调查研究,具有一定的局限性,仅调查了一家三甲医院的门诊肾移植受者的心理现状,数据样本量较为有限,研究结果可能存在一定的偏倚。没有评估患者肾移植前的心理状态。今后需扩大采集样本量,有利于将来开展大样本研究,同时为今后制定存在系统性的包括生理与心理的干预措施提供依据。

## 【参考文献】

- [1] De Pasquale C, Pistorio ML, Veroux P, *et al.* Quality of Life and Mental Health in Kidney Transplant Recipients During the COVID-19 Pandemic[J]. *Front Psychiatry*, 2021,12:645549.
- [2] Liu Z, Liu R, Zhang Y, *et al.* Association between perceived stress and depression among medical students during the outbreak of COVID-19: The mediating role of insomnia[J]. *J Affect Disord*, 2021,292:89-94.
- [3] 张 华,罗 燕,温 月,等.肾移植病人术后心理痛苦现状及影响因素分析[J].*护理研究*,2018,32(14):2321-2324.
- [4] 陆 静,王雪静,袁 慧,等.基于 CiteSpace 软件的国内外肾移植护理研究的热点及可视化分析[J].*中国现代护理杂志*, 2022,10(28):4161-4166.
- [5] Spitzer RL, Kroenke K, Williams JB, *et al.* A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: the GAD-7[J]. *Arch Intern Med*, 2006,166(10):1092-1097.
- [6] Levis B, Benedetti A, Thombs BD. Accuracy of Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9) for screening to detect major depression: individual participant data meta-analysis[J]. *BMJ*, 2019, 365:l1476.
- [7] Wang W, Bian Q, Zhao Y, *et al.* Reliability and validity of the Chinese version of the Patient Health Questionnaire (PHQ-9) in the general population[J]. *Gen Hosp Psychiatry*, 2014,36(5):539-544.
- [8] Beard C, Björgvinsson T. Beyond generalized anxiety disorder: psychometric properties of the GAD-7 in a heterogeneous psychiatric sample[J]. *J Anxiety Disord*, 2014,28(6):547-552.
- [9] 林韦彤,刘立芳,万晶晶,等.肾移植受者恐惧疾病进展现状及影响因素研究[J].*中华护理杂志*,2022,57(1):73-78.
- [10] De Pasquale C, Pistorio ML, Veroux M, *et al.* Nonverbal Communication and Psychopathology in Kidney Transplant Recipients[J]. *Transplant Proc*, 2019,51(9):2931-2935.
- [11] 杨 洋,耿 岩,马 涛.新型冠状病毒肺炎疑似人员隔离期不良情绪分析及心理护理[J].*全科护理*,2020,18(5):555-556.
- [12] Thangaraju S, Wang Y, Kee T, *et al.* Psychological distress and associated factors among kidney transplant recipients and living kidney donors during COVID-19[J]. *BMC Nephrol*, 2022,23(1):80.
- [13] 周苗苗,朱有华,赵闻雨,等.儿童肾移植受者术后生存质量和心理状况现状及影响因素分析[J].*器官移植*,2021,12(6):713-719.
- [14] Viriyapak E, Chantaratin S, Sommai K, *et al.* Prevalence of cognitive dysfunction and its risk factors in children with chronic kidney disease in a developing country[J]. *Pediatr Nephrol*, 2022, 37(6):1355-1364.
- [15] Barutcu Atas D, Aydin Sunbul E, Velioglu A, *et al.* The association between perceived stress with sleep quality, insomnia, anxiety and depression in kidney transplant recipients during Covid-19 pandemic[J]. *PLoS One*, 2021,16(3):e0248117.

(收稿日期:2023-02-23; 修回日期:2023-03-16)

(责任编辑:刘玉巧)