

29

透析患者之生活品質測量：比較血液透析及腹膜透析病患

張碧玉 毛莉雯 黃尚志\* 黃素貞\*\* 簡麗珠\*\* 黃麗利# 蔡秋月\*\*

高雄醫學大學 腎臟內科\* 公共衛生學系 附設醫院護理部\*\* 小港醫院護理部#

Evaluation of Quality of Life on Dialysis : A Comparison between Hemodialysis and Peritoneal Dialysis Patients

Bi-Yu Chang, Lih-Wen Mau, Shang-Jyh Hwang\*, Su-Jan Hwang\*\*, Li-Chu Chien\*\*, Li-Li Hwang#, Chu-Ye Tsai\*\*

Division of Nephrology\*, School of Public Health, Department of Nursing Chung-Ho Memorial Hospital\*\*, Hsiao-Kang Hospital#, Kaohsiung Medical University

前言. 本研究針對長期血液透析及腹膜透析病患進行整體健康生活品質評估。

研究方法與資料. 受訪對象是南台灣二家區域級以上醫院透析病患，血液透析患者有 186 人 (76.2%)，腹膜透析患者有 58 人 (23.8%)，共計 244 位。89 年 12 月 1 日至 31 日進行面對面訪談，使用中文版 Short Form-36 (SF-36) 問卷調查表為測量工具，訪員主要為該院所透析室護理人員為主。資料分析利用 SPSS for Windows 8.0 進行描述性及推論性統計分析。先以百分比、平均值、標準差，進行病患之特性描述；再以 ANOVA 及  $\chi^2$ -test 檢定各類變項與透析型式之關係；最後利用複迴歸分析(Multiple Regression Analysis)分析各自變項對健康生活品質之影響程度。

研究結果與討論. 血液透析病患身體、心理、社會之評分受比腹膜透析病患差。年齡愈高、教育程度低者，其生活品質八大健康構面及一般生心理層面評分普遍偏低。性別及婚姻狀況對生活品質測量則無統計上顯著差異。目前有工作者在健康生活品質八大構面及一般生心理層面之評分皆高於目前無工作者。以腹膜透析為主要治療形式之 ESRD 患者，其生理功能、心理健康問題所導致的角色扮演限制、身體疼痛、心理健康及一般心理健康指標之評分均顯著優於血液透析患者。從複迴歸分析可以發現，年齡、教育程度、工作狀況、原發病因、合併症併發症數目、生化檢驗值 (白蛋白)、透析形式可以顯著預測透析患者之生活品質 ( $P < 0.05$ )，總解釋力範圍為 2.5% - 37.0% ( $\text{Adj. } R^2$ )。

因 87% 以上研究對象均使用 EPO，故不論是血液透析患者或腹膜透析患者，其 EPO 使用與否與生活品質評量結果並無統計上顯著相關。另本研究中 Kt/V 並不會影響健康生活品質各構面的評分，可能原因為樣本中血液透析及腹膜透析 Kt/V 平均值分別為 1.32 (0.22) 及 2.0 (0.40)，均達適當透析標準，彼此間的差異性較小而無法突顯其差異性。

結論. 血液透析患者之身體活動功能、因情緒問題所引起之角色限制、身體疼痛及心理情緒健康評分平均低於腹膜透析患者。在多變量分析中亦顯示，教育程度高、目前有工作、無糖尿病、年齡層較低、及白蛋白值較高之透析病患，擁有較高的生活品質評分。本研生活品質之複迴歸分析在八大健康構面及一般生心理評估之解釋力普遍偏低，結果證明影響生活品質的因素可能包括：個人特徵、醫療療效、醫療行為及診斷資料等其他因素。

