

# 心脏移植患者生存质量及其影响因素的研究进展

薛梅<sup>1</sup>, 梁涛<sup>2</sup>

(1 北京阜外心血管病医院心脏移植病房, 北京, 100037; 2 北京协和医学院护理学院, 北京, 100037)

[关键词] 心脏移植; 生存质量; 影响因素

[中图分类号] R47 [文献标识码] C [文章编号] 1671-8283(2012)10-0076-03 [DOI] 10.3969/j.issn.1671-8283.2012.10.031

## Review of quality of life and its influencing factors in heart transplantation patients

Xue Mei, Liang Tao // Modern Clinical Nursing, -2012, 11 (10): 76

[Key words] heart transplantation (HT); quality of life; influencing factors

20 世纪 80 年代初, 心脏移植作为终末期心脏病的治疗方法, 从实验阶段过渡到临床应用阶段<sup>[1]</sup>。随着胸腔内器官移植逐渐推广, 心脏移植技术日益成熟, 已经成为终末期心脏病患者有效的治疗手段<sup>[2]</sup>, 被广泛应用于临床, 心脏移植数量呈逐年上升的趋势<sup>[3]</sup>。1982 ~ 2008 年全世界已经注册的心脏移植手术已经达 8 万例, 世界上每年心脏移植的数量很可能超过 5000 例<sup>[4]</sup>。心脏移植的目的不仅是让患者获得第二次生命, 同时还要提高患者的生存质量。传统的疗效指标如生存率、病死率等, 只是从医学层面上反映患者的治疗效果<sup>[5]</sup>。随着健康观念和医学模式的转变, 人们已认识到, 医学的目标不只是保存生命与改善器官功能, 患者术后主观感觉和回归家庭、社会的能力, 即患者的生存质量, 已成为另一个公认的疗效评价指标<sup>[6]</sup>。本文就国内外心脏移植患者生存质量的相关研究进展综述如下。

### 1 生存质量的概念

WHO 将生存质量定义为不同文化和价值体系中的个体对与他们的目标、期望、标准以及所关心的事情有关的生存状况的体验。包含了体的生理健康、心理状态、社会关系、个人信仰和与周围的关系<sup>[7]</sup>。随着世界范围内心脏移植术后长期存活人群在不断发展壮大, 大批心脏移植术后长期存活人群的存在, 使得心脏移植患者生存质量的研究逐渐受到了重视。

### 2 心脏移植患者生存质量的研究工具

生存质量量表分为一般生存质量量表和疾病特异性生存质量量表。在心脏移植患者生存质量的研究中目前尚无专门的测评量表。因此, 应用于心脏移植相关生存质量研究的测评工具较为多样。在国外所进行的心脏移植相关生存质量的研究中, 应用较为广泛的测评量表为简明健康

调查量表 (medical outcomes study short form 36, SF-36), 该量表由美国医学结局研究组制定, 包括 8 维度总共 36 条目<sup>[8]</sup>: ①躯体功能, ②躯体角色功能, ③躯体疼痛, ④一般健康状况, ⑤活力, ⑥社会功能, ⑦情绪角色功能, ⑧心理健康。Beattie 等<sup>[9]</sup>人对近年有关心血管外科生存质量的研究文献进行了分析, 认为 SF-36 量表是心血管外科领域效度和信度最好的量表, 其 8 个维度内部一致性 Cronbach'  $\alpha$  系数范围为 0.76 ~ 0.90<sup>[10]</sup>。浙江大学的李鲁<sup>[11]</sup>教授课题组, 根据国际生命质量评价项目组 (international quality of life assessment, IQOLA) 的 3 阶段标准程序对 SF-36 进行了汉化、性能测试, 除了活力和社会功能维度, 其余 6 个维度的内部一致性 Cronbach'  $\alpha$  系数范围为 0.72~0.88, 满足群组比较的要求, 两周重测信度变化范围为 0.66~0.94。

### 3 心脏移植对移植患者生存质量的影响

1 项对 555 例心脏移植术后 5~10 年患者的研究显示, 34% ~ 45% 的心脏移植患者躯体功能没有发生障碍<sup>[12]</sup>。有研究结果表明<sup>[13]</sup>, 对 170 例患者从心脏移植前随访至术后 5 年, 发现患者移植术后 6 个月生存质量明显提高, 且 5 年内保持相对稳定, 再就业的移植患者在躯体和心理功能方面具有较好的生存质量。1 项对 13 例男性心脏移植患者生存质量的研究<sup>[14]</sup>发现, 心脏移植术后患者生存质量明显提高, 在术后 6 个月时保持平稳, 尤其体现在患者躯体功能方面。另 1 项对 38 例患者从术前至术后 3 个月、6 个月和 12 个月的研究<sup>[15]</sup>发现, 患者术后生存质量提高, 尤其体现在疼痛导致的不适和日常行为能力方面, 至术后 3 个月时, 患者的生存质量趋于稳定。对 231 例移植大于 5 年患者的研究发现<sup>[16]</sup>, 患者在移植术后 5 ~ 6 年时对生活的各个方面比较满意, 尤其在以下几个方面: 家庭、社会经济、心理/精神。年龄大于 60 岁的患者生存质量较年龄小于 60 岁的患者好。白人移植患者对社会经济的满意度较高。在问及患者如果重新选择, 他们是否还会做心脏移植手术时, 87% 患者回答是肯定的, 8% 患者说可能会做, 3% 的患者说不确定, 1% 的患者说可能不做, 1% 的患者肯定地说不做。综上所述, 心脏移植患者在手术后的生存质量较术前均得到一定

[收稿日期] 2012-03-16

[作者简介] 薛梅 (1982-), 女, 江苏人, 主管护师, 硕士在读, 主要从事心脏移植临床护理工作。

[通讯作者] 梁涛, 硕士生导师, E-mail: liangtaoy@126.com。

程度的改善,至术后6个月时保持平稳,患者的躯体功能可得到较大的改善。

## 4 影响心脏移植患者生存质量的相关研究

### 4.1 国外对影响心脏移植患者生存质量的相关研究

1项研究结果显示<sup>[15]</sup>,心脏移植术前71%的患者患有抑郁,术后3个月30%的患者有抑郁,6个月时13%的患者有抑郁,术后1年有47%的患者有抑郁。心脏移植大于10年的患者中有22%~32%的患者曾主诉有抑郁症状<sup>[17-18]</sup>。抑郁是患者治疗依从性差的一个危险因素,导致了移植患者的不良结局<sup>[18-19]</sup>。同时抑郁和焦虑等对移植术后患者的生存质量造成一定的负性影响<sup>[20]</sup>,同时心脏移植患者的躯体功能会影响其抑郁和焦虑的程度,术后没有工作和术前诊断为缺血性心脏病的患者焦虑程度较重,学历低的患者较学历高的患者抑郁程度严重。此外,亦有少数移植患者出现精神分裂等严重精神疾病。心脏移植术后患者精神症状的出现可能与长期服药、社会支持水平不高(家庭关系、社会支持网络等)及社会适应不良等因素有关<sup>[16]</sup>。

尽管有大量研究致力于寻找心脏移植患者生存质量的影响因素,但是目前的研究对此并无一致性结论。1项研究结果显示<sup>[21]</sup>,患者的原发疾病、年龄、学历层次、个人应对方式、社会支持及治疗依从性等都是其生存质量的影响因素。抑郁状况也影响了患者的生存质量,主要体现在躯体角色功能、躯体疼痛、活力、情绪和心理健康方面<sup>[13]</sup>。Langenbach和Dew<sup>[22-23]</sup>研究报道,女性患者的生存质量较男性差。有研究报道<sup>[24]</sup>,患有疼痛的患者生存质量较普通人群低,轻度疼痛的患者较没有疼痛或疼痛极轻的患者生存质量低。D型性格的心脏移植患者发生生存质量受损的危险是非D型性格患者的3~6倍<sup>[25]</sup>。1项对237例心脏移植患者进行术前1年和术后1年生存质量及其影响因素的研究表明<sup>[26]</sup>,抑郁和焦虑情绪、女性、年龄大和左心室射血分数低都会影响患者的生存质量。

### 4.2 国内对影响心脏移植患者生存质量的相关研究

心脏移植是治疗终末期心脏病的有效手段,给患者提供了第2次生存的机会。但由于器官移植的特殊性,患者术后不仅需面对长期的就诊复查、昂贵的医疗费用、免疫制剂的终身服用及其引起的不良反应等一系的治疗问题,同时还承受着来自心理、家庭、经济和社会等各方面的压力,这在一定程度上导致了术后患者一系列心理问题的出现,如焦虑、抑郁,甚至幻想、幻听、行为改变等精神症状<sup>[27]</sup>,从而影响患者的生存质量。焦虑和抑郁可增加患者的病死率及并发症<sup>[28]</sup>。许丽春<sup>[12]</sup>对35例心脏移植患者研究发现,高学历、术后无并发症发生、术后重返工作岗位的患者生存质量较好。同时,经济收入、术后时间和婚姻状况也是移植患者生存质量的影响因素。陈梅芳<sup>[13]</sup>对79例心脏移植患者研究发现,原位心脏移植患者术后生存质量与患者社会支持度密切相关,提高患者的社会支持度可有助于生存质量的提高。谢屹红等<sup>[29]</sup>对12例心脏移植术后患者的研究发现,心脏移植患者生存质量与其社会支持及应对方式密

切相关,良好的应对方式和高社会支持可提高患者的生存质量。

## 5 小结

心脏移植手术后患者生存质量较术前相比得到不同程度的提高,在术后6个月时基本趋于稳定,尤其体现在躯体功能方面。患者术后生存质量影响因素包括与患者抑郁和焦虑情绪、年龄、性别、社会支持、是否再就业等。国外对心脏移植手术后患者生存质量的研究开展较早,并取得一定的成果。国内关于移植患者生存质量的研究仍处于起步阶段,该领域的研究存在以下的问题:主要以总结护理经验为主;研究的样本量较小,在1~12例之间;样本量有地域局限性,大都局限于本省内;现有研究未涉及异位心脏移植患者和再次心脏移植患者的生存质量;未使用问卷测量心脏移植患者的心理问题;心脏移植患者生存质量影响因素的研究较少。因此,国内心脏移植患者的生存质量仍需进行更广泛和更深入的研究,以进一步了解心脏移植患者的生存状况,为以后实施临床干预提供理论依据,提高心脏移植患者的生存质量。

### 参考文献:

- [1] 何嘉凌.关于心脏移植的文献计量学分析[J].科技情报开发与经济,2009,19(8):111.
- [2] 钱海虹.心脏移植供心的心肌保护[J].现代护理,2003,9(12):975.
- [3] 臧旺福.心脏移植新进展.继续医学教育[J],2007,21(11):10-11.
- [4] Stehlik J,EdwardsLB,et al.The Registry of the International Society for Heart and Lung Transplantation:Twenty-seventh official adult heart transplant report-2010[J].J Heart Lung Transplant,2010,29(10):1089-1103.
- [5] WHO.The development of the WHO quality of life assessment instrument[D].Geneva,1993:41-60.
- [6] Spilker B.Quality of life assessments in clinical trails [M].New York:Raven Press Ltd,1990:323-332.
- [7] World Health Organization.Report of WHOQOL focus group work [D].1993.
- [8] 郑良成,田辉荣,谢培增.医学生存质量评估[M].北京:军事医学科学出版社,2005:201-220.
- [9] Beattie DK,Golledge J,Greenhalgh RM,et al.Quality of life assessment in vascular disease:towards a consensus [J].Eur J Vase Endovasc Surg,1997,13(1):9-13.
- [10] Jenkinson C,Wright L,Coulter A.Short Form 36 (SF-36)Health survey questionnaire:normative data for adults of working adults age[J].British Medical Journal,1993,306(6890):1437-1440.
- [11] 李鲁,王红妹,沈毅.SF-36健康调查量表中文版的研制及其性能测试[J].中华预防医学杂志,2002,36(2):109-113.
- [12] 许丽春.心脏移植患者生存质量及影响因素的研究[D].福建医科大学,2009.
- [13] 陈梅芳.原位心脏移植患者术后生存质量调查与分析[D].福建医科大学,2009.

- [14] Martín-Rodríguez A, Pérez-San-Gregorio MA, Díaz-Domínguez R, et al. Health-Related quality of life evolution in patients after heart transplantation [J]. Transplantation Proceedings, 2008, 40 (9): 3037-3038.
- [15] Almenar-Peretejo M, Almenar L, Martínez-Dolz L, et al. Study on health-related quality of life in patients with advanced heart failure before and after transplantation [J]. Transplantation Proceedings, 2006, 38(8): 2524-2526.
- [16] Grady KL, Naftel DC, White-Williams C, et al. Predictors of quality of life at 5 to 6 years after heart transplantation [J]. J Heart Lung Transplant, 2005, 24(9): 1431-1438.
- [17] Fusar-Poli P, Martinelli V, Klersy C, et al. Depression and quality of life in patients living 10 to 18 years beyond heart transplantation [J]. J Heart Lung Transplant, 2005, 24 (12): 2269-2278.
- [18] Dobbles F, De Geest S, Martin S, et al. Prevalence and continuous attention required [J]. Transpl Int, 2004, 17: 424-431.
- [19] Evangelista LS, Doering LV, Dracup K, et al. Hope, mood states and quality of life in female heart transplant recipients [J]. J Heart Lung Transplant, 2003, 22(6): 681-686.
- [20] Karapolat H, Eyigor S, Durmaz B, et al. The relationship between depressive symptoms and anxiety and quality of life and functional capacity in heart transplant patients [J]. Clin Res Cardiol, 2007, 96 (9): 593-599.
- [21] Ware JE Jr, Snow KK, Kosinski M, et al. SF-36 health survey manual and interpretation guide [M]. Boston: New England Medical Center the Health Institute, 1993: 1-12.
- [22] Langenbach M, Schmeisser N, Albus C, et al. Comparison of Social support and psychosocial stress after heart and liver transplantation [J]. Transplantation Proceedings, 2008, 40(4): 938-939.
- [23] Dew MA, Roth LH, Switzer GE, et al. Gender differences in patterns of emotional distress following heart transplantation [J]. J Clin Psychol Med Settings, 1996, 3: 367.
- [24] Holtzman S, Abbey SE, Stewart DE, et al. Pain after heart transplantation: prevalence and implications for quality of life [J]. Psychosomatics, 2010, 51(3): 230-236.
- [25] Pedersen S, Holkamp PG, Caliskan K, et al. Type D personality is associated with impaired health-related quality of life 7 years following heart transplantation [J]. J Psychosom Res, 2006, 61(6): 791-795.
- [26] Jalowiec A, Grady KL, White-Williams C. Functional status one year after heart transplant [J]. J Cardiopulm Rehabil Prev, 2007, 27(1): 24-32.
- [27] 胡晓萍. 4例心脏移植术后心理反应的护理 [J]. 齐鲁护理杂志, 2004, 10(6): 474.
- [28] 曲虹. 器官移植患者围手术期的心理护理 [J]. 国外医学·护理学分册, 1999, 18(11): 509-510.
- [29] 谢屹红, 薛美君, 张雅薄, 等. 心脏移植患者生活质量的相关性研究 [J]. 护理研究, 2006, 20(28): 2562-2564.

[本文编辑: 郑志惠]

欢迎订阅《现代临床护理》杂志!