

影响OSAHS患者持续正压通气治疗接受性的因素调查分析

孟庆华, 李承红*, 江城, 孔彬, 冯琼

(江汉大学 附属医院呼吸科, 湖北 武汉 430015)

摘要:目的: 探讨影响阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征(Obstructive Sleep Apnea Hypopnea Syndrome, OSAHS)患者持续正压通气治疗接受性的非技术性因素, 并寻求解决方法。方法: 选取2010年3月-2012年3月确诊的153例OSAHS患者, 调查其对OSAHS的认知度、治疗意向性情况, 并填写信赖他人量表测量受试者对医生的信任程度, 对调查结果进行统计学分析。结果: 患者对OSAHS认知度还很低, 认为OSAHS是病的占53.6%, 而认为需要治疗的只占47.8%。同意使用CPAP治疗的只占47.8%, AHI > 15和年龄35~55岁的患者的同意使用率要高(分别占60.00%和56.45%), 不同意使用的患者拒绝的原因主要与呼吸机的价格和认为使用不安全、不方便、不舒适或宁愿手术等因素有关, 尤其是购买呼吸机的价格。信赖他人量表结果显示高分比例较高, 添加题90%选择负性答案。结论: OSAHS患者对疾病的认知程度低, 选择CPAP治疗接受性差, 而呼吸机价格高和对医生信任度低也是影响OSAHS治疗接受性的一个重要原因。

关键词: 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征; 持续气道内正压; 接受性; 依从性

中图分类号: R562.05 **文献标志码:** A **文章编号:** 1673-0143(2013)05-0092-04

无创气道正压通气治疗是成人阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征(Obstructive Sleep Apnea Hypopnea Syndrome, OSAHS)的首选治疗方法^[1], 在临床实践中却因患者接受无创通气治疗依从性差。近几年来经过临床医务人员不懈的努力, 依从性虽有所提高, 然而结果仍不尽如人意。依从性包括接受性和顺应性, 有关依从性的研究主要关注在对无创通气的顺应性方面, 对治疗的接受性关注得较少。本文通过对2010年3月-2012年3月在江汉大学附属医院呼吸科睡眠中心进行多导睡眠监测(PSG)确诊的153例OSAHS病人进行调查分析, 以期找出影响OSAHS患者持续正压通气(CPAP)治疗接受性的非技术性因素, 并探讨解决的对策。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2010年3月-2012年3月在江汉大学附属医院呼吸科睡眠中心进行PSG监测确诊的153例

OSAHS患者, 其中男123例, 女30例, 平均年龄30~70岁; 纳入标准: 符合《阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征诊疗指南(草案)》的诊断标准^[1]; 调查前取得患者的知情同意。排除标准: 合并有充血性心力衰竭、缺血性心肌病、肝肾疾病、糖尿病、支气管哮喘及明显扁桃体肥大、鼻息肉等上气道异常患者, 不按要求填写问卷或问卷可信度不高的患者。

1.2 方法

调查设计为第一作者, 资料收集为呼吸科睡眠中心专职技师, 入选患者由专职技师负责协助患者填写问卷并收集整理资料。人工压力滴定或者CPAP后, 由设计者进行OSAHS健康宣教, 并协助患者填写自行设计的问卷。

问卷内容包括: 年龄、性别、职业、受教育的程度、对OSAHS了解的程度、购机治疗的意愿及不愿意戴机治疗的原因。所有患者都要求填写一份信赖他人量表^[2](见表1)。

表1中除第6项外, 各项得分累加后再加1

收稿日期: 2013-04-01

作者简介: 孟庆华(1967—), 男, 副主任医师, 研究方向: 呼吸内科临床。

*通信作者: 李承红(1960—), 女, 教授, 主任医师, 研究方向: 呼吸内科临床。E-mail: lichenghong138@sina.com

表1 信赖他人量表(选择带*号的答案则记1分)

项目	选项
1.有人说多数人是值得信任的,也有人说与他人交往时必须小心。你的看法如何呢?	<input type="checkbox"/> 多数人值得信任 <input type="checkbox"/> *与人交往时必须小心
2.你认为多数人是喜欢帮助别人还是只喜欢照顾自己?	<input type="checkbox"/> 喜欢帮助别人 <input type="checkbox"/> *只喜欢照顾自己
3.如果你自己不小心,人们就会占你的便宜。	<input type="checkbox"/> *同意 <input type="checkbox"/> 不同意
4.当你专心处理某件事情时,没有人会关心你遇到什么事。	<input type="checkbox"/> *同意 <input type="checkbox"/> 不同意
5.人从本质上来讲是富有合作精神的。	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> *不同意
6.人们必须完全信任医生。	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> *不同意

即为量表总分,本表用于测查受试者对一般人的可信、诚实、善良、慷慨和友爱等本性是否有信心。量表总分在1分(5项均有信心)和6分(5项均无信心)之间。作者使用该表测量受试者对医生的信任程度。第6项为添加项,不计分。

1.3 统计学分析

采用SPSS11.0统计软件分析,计数资料分析

采用 χ^2 检验及其校正公式检验。

2 结果

2.1 调查结果

153例患者中有138例患者接受了调查,138例中有25例患者拒绝接受呼吸机压力滴定。调查结果见表2和表3。

表2 不同年龄患者对 OSAHS 的知晓状况

/例

年龄/岁	例数	OSAHS是病吗		OSAHS需要治疗吗		治疗方法	
		是	否	是	否	呼吸机	手术或其他
≤35	31	12	19	11	20	10	21
35~55	62	33	29	38 ^a	24	35 ^b	27
≥55	45	29	16	17	28	15	30
合计	138	74	64	66	72	60	78

注:35~55岁组与另外两组比较,a: $P < 0.05$,b: $P < 0.05$ 。

表3 不同程度 OSAHS 患者不同意 CPAP 治疗的因素分析

/例

AHI	例数	同意	不同意	
			价格贵	不安全、不方便、不舒适、或宁愿手术等
5~15	33	3	20	10
>15~30	65	35 ^a	18	12
>30	40	28 ^b	8	4
合计	138	66	46	26

注:与AHI为5~15组比较,a: $P < 0.01$,b: $P < 0.01$ 。

153例患者中有25例是在进行多导睡眠监测后就直接拒绝接受呼吸机压力滴定,其中认为呼吸机的价格过高的有17例(68%),认为不需要治疗的有15例(60%),有3例(12%)只愿意接受手术治疗。

2.2 量表得分

信赖他人量表取自《心理卫生评定量表手册》,反映调查者对社会及对他人的态度和信心(分越高表明信任度越低)。结果显示:1分有13人,2分21人,3分22人,4分21人,5分48人;6

分13人,高分比例较高。

3 讨论

OSAHS是一种常见多发病,成人患病率高达4%,60岁以上人群的患病率达20%~40%。由于OSAHS病人在睡眠中气道塌陷性增加导致反复发生的上气道部分或完全阻塞、气流受限,引起反复的间歇低氧、二氧化碳潴留、呼吸努力、睡眠片段,进而导致神经调节功能失调、内分泌功能紊乱、血流动力学改变及微循环异常等变

化,最终导致多系统器官功能损害,严重影响患者的生活质量和寿命。目前已证实 OSAHS 是多种全身性疾病的独立危险因素之一^[3],因此早发现、早诊断、早治疗尤为重要。

OSAHS 治疗的依从性包括接受性和顺应性,目前有关依从性的研究主要关注在对无创通气的顺应性方面,对治疗的接受性关注得较少。接受性作为依从性的组成部分之一,是指患者在 CPAP 压力滴定后,是否愿意接受 CPAP 治疗,甚至包括患者经过 PSG 监测后是否愿意接受 CPAP 压力滴定;因此接受性是依从性的基础,更是顺应性的前提。国外资料表明,经过压力滴定后 8%~15% 的患者不接受 CPAP 治疗,国内一项调查报告假如鼾症比较严重,医生告知适合佩戴小型呼吸机治疗,却有 80% 的患者拒绝 CPAP 治疗^[4]。

持续气道正压通气(CPAP)是成人 OSAHS 患者的首选治疗方法。长期规律使用可减少患者日间嗜睡,降低心血管事件的风险,提高生活质量^[5-6]。但临床工作中发现患者应用无创呼吸机的依从性差,本研究发现这与使用呼吸机的接受性有很大关系,调查发现经过 PSG 监测后的 138 例 OSAHS 患者同意使用 CPAP 治疗的只占 47.8%, AHI > 15 和年龄 35~55 岁的患者的同意使用率高(分别占 60.00% 和 56.45%),而不同意使用的患者拒绝的原因主要与呼吸机的价格和担心使用不安全、不方便、不舒适、甚至宁愿手术等原因有关,购买呼吸机的价格在拒绝接受呼吸机压力滴定的 25 例患者中表现更为突出。由于 OSAHS 的治疗目前未纳入医保报销范畴,很多患者因为经济原因放弃治疗;因此积极推动将无创呼吸机治疗列入医保报销范围内,对提高 OSAHS 治疗的接受性无疑具有十分重要的意义。

调查中还发现患者对 OSAHS 认知度还很低,认为 OSAHS 是病的占 53.6%,而认为需要治疗的只占 47.8%。因此,普及 OSAHS 知识显得尤

为重要;PSG 监测后首次人工呼吸机压力滴定中病人的感受对进一步呼吸机治疗的接受性影响较大,这提示我们应进一步改善首次调压滴定的方式方法,以提高患者戴机治疗的心理和生理适应程度。

在当前医患纠纷日益增多,医患关系日趋紧张背景下,患者对医生的信任度低,戒备心理重,信赖他人量表的调查也说明了这一问题确实严重。这直接影响到患者对疾病做出正确的判断,也是影响 OSAHS 治疗接受性和顺应性的一个重要原因。要求患者对医生有很高的信任度,工作中就应加强与患者的沟通,晓以利害;由于 OSAHS 病人较多,可以设想成立一个“OSAHS 患者之家”式的沙龙,定期组织患者聚会、交流,同时进行宣教等。

参考文献:

- [1] 中华医学会呼吸病学分会睡眠呼吸障碍学组.阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征诊治指南(2011年修订版)[J].中华结核和呼吸杂志,2012,35(1):9-12.
- [2] 汪向东.心理卫生评定量表手册(增订版)[J].中国心理卫生杂志社,1999(12):220.
- [3] 中华医学会呼吸病学分会睡眠呼吸障碍学组.阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征患者持续气道正压通气临床应用专家共识(草案)[J].中华结核和呼吸杂志,2012,35(1):13-18.
- [4] 张世良,万献尧,张迎霞.持续正压通气治疗睡眠呼吸暂停低通气综合征的接受意向调查[J].医学与哲学:临床决策论坛版,2007,28(4):25-27.
- [5] 高维杰,王彦,孙玫,等.持续气道正压通气治疗阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征的依从性调查[J].中华结核和呼吸杂志,2011,34(1):68-69.
- [6] Doherty L S, Kiely J L, Swan V, et al. Long-term effects of nasal continuous positive airway pressure therapy on cardiovascular outcomes in sleep apnea syndrome [J]. Chest, 2005,127:2076-2084.

Investigation and Analysis of Influencing Factor on Treatment Acceptance of OSAHS Patients Treated with CPAP

MENG Qing-hua, LI Cheng-hong, JIANG Cheng, KONG Bin, FENG Qiong

(Department of Respiratory, Affiliated Hospital, Jiangnan University, Wuhan 430015, Hubei, China)

Abstract: *Objective:* To explore the influencing non-technical factors on treatment acceptance of obstructive sleep apnea hypopnea syndrome (OSAHS) patients treated with continuous positive airway pressure (CPAP), and searches the solution. *Methods:* Chosed 153 patients with OSAHS from March 2010 to March 2012, investigation the cognition degree and treatment intentionality of patients to OSAHS, conducted statistical analysis with investigation results. *Results:* The cognition degree of patients to OSAHS was still on low level, the proportion was 53.6% for holding OSAHS as disease, and 47.8% patients thought it need treatment. 47.8% patients agreed to use CPAP treatment, the agreement was higher for AHI>15 and 35-55 years old (60% and 56.45% respectively), the main reasons for disagreement were the price of respirator, the feeling of unsafety, inconvenience, discomfort, or preference for operation, among them, especially the price of respirator. Reliability measuring scale showed the high score had high proportion, on added questions, 90% choosed negative answers. *Conclusion:* The cognition degree is low for OSAHS patients to disease, the acceptance is bad, the high price of respirator and low trust rate to doctors are important influencing factors on treatment acceptance of OSAHS patients.

Key words: obstructive sleep apnea hypopnea syndrome (OSAHS); continuous positive airway pressure (CPAP); acceptance; compliance

(责任编辑: 范建凤)