

探討音樂於血液透析患者照護上的應用

林燕如 葉淑琴 謝湘俐* 張佳琪**

摘要

台灣是末期腎臟病發生率最高的國家，至 98 年 6 月已有 57,001 名末期腎臟患者，其中 90.6% 接受血液透析治療。在漫長的血液透析過程中，患者面對生理、心理及社會的壓力，常會感到焦慮、沮喪及無助，甚至失去希望。而音樂治療為一簡單、經濟且有效的照護措施，血液透析單位的護理人員，若能瞭解其原理並進一步應用在接受透析治療的患者身上，將有助其放鬆心情、減輕焦慮、降低負面情緒，讓患者不再感覺透析時間的漫長，進而促進其生活品質。

關鍵詞：音樂、血液透析、末期腎臟病

前言

根據美國腎臟資料系統 (United States Renal Data System, USRDS) 最新的統計報告指出，台灣 2007 年末期腎臟病 (end-stage renal disease, ESRD) 之發生率每百萬人 415 人，盛行率每百萬人 2,288 人，均高居世界第一 (USRDS, 2009)，如此高的發生率與盛行率，使末期腎病成為台灣公共衛生與流行病學的重要議題。中央健康保險局 (2009) 統計，截至 98 年 6 月，台灣已有 57,001 名末期腎臟患者，其中 90.6% 患者接受血液透析治療 (hemodialysis,

HD)，每年花費在透析患者身上超過 250 億元，高居健保重大傷病醫療支出之首，不但造成健保的負擔，也是全民的負荷 (許, 2006)。

許多患者即使到了慢性腎臟病末期，仍無法接受需長期透析治療而面臨一連串身心衝擊與抉擇衝突，常出現悲傷、否認及延遲接受透析治療的情形，直到症狀加劇才無奈接受這個事實，此時不但增加透析合併症及死亡率，也額外提高醫療及社會的成本 (Cass et al., 2002; Lin, Lee, & Hicks, 2005)。患者在接受漫長的血液透析治療期間，須承受生理、心理、社會等多層面的不適與壓

新店耕莘醫院血液透析中心護理師 新店耕莘醫院血液透析中心護理長*

台北醫學大學護理學院老人護理暨管理學系副教授**

受文日期：99 年 4 月 27 日 修改日期：99 年 5 月 10 日 接受刊登：99 年 5 月 26 日

通訊作者地址：張佳琪 110 台北市吳興街 250 號 台北醫學大學護理學院老人護理暨管理學系

電話：(02) 27361661 轉 6336 電子信箱：cchang@tmu.edu.tw