

# 叙事护理联合积极心理学干预对肾衰竭维持性血液透析患者的影响分析

王丽东

(东莞仁康医院 广东东莞 523753)

**【摘要】**目的: 探讨肾衰竭维持性血液透析患者护理中应用叙事护理联合积极心理学干预的效果。方法: 从2024年1月至2025年9月选取74例肾衰竭维持性血液透析患者, 以随机数字表法将患者分为两组, 每组37例。实验组患者接受叙事护理联合积极心理学干预, 参照组患者接受常规护理干预, 对比两组的护理效果。结果: 与参照组相比, 实验组疾病应对方式评分结果更优 ( $P<0.05$ ); 实验组焦虑、抑郁程度更轻 ( $P<0.05$ ); 实验组护理满意度更高 ( $P<0.05$ )。结论: 将叙事护理联合积极心理学干预用于肾衰竭维持性血液透析患者可改善患者的疾病应对方式和情绪状态, 提高临床护理满意度。

**【关键词】**肾衰竭维持性血液透析; 叙事护理联合积极心理学干预; 应对方式; 满意度

Analysis of the impact of narrative nursing combined with positive psychology intervention on maintenance hemodialysis patients with renal failure

Wang Lidong

(Dongguan Renkang Hospital Guangdong Dongguan 523753)

**[Abstract]** Objective: To explore the effect of narrative nursing combined with positive psychology intervention in the nursing of maintenance hemodialysis patients with renal failure. Method: From January 2024 to September 2025, 74 patients with renal failure undergoing maintenance hemodialysis were selected and randomly divided into two groups using a random number table method, with 37 patients in each group. The experimental group received narrative nursing combined with positive psychology intervention, while the reference group received routine nursing intervention. The nursing effects of the two groups were compared. Result: Compared with the reference group, the experimental group had a better score for disease coping strategies ( $P<0.05$ ); The experimental group had milder levels of anxiety and depression ( $P<0.05$ ); The experimental group had higher nursing satisfaction ( $P<0.05$ ). Conclusion: The combination of narrative nursing and positive psychology intervention in maintenance hemodialysis patients with renal failure can improve their disease coping strategies and emotional states, and increase clinical nursing satisfaction.

**[Key words]** renal failure maintenance hemodialysis; Narrative nursing combined with positive psychology intervention; Coping strategies; satisfaction

肾衰竭是指肾脏功能部分或完全丧失的病理状态,属于不可逆转的慢性疾病, 临床治疗难度较大<sup>[1]</sup>。维持性血液透析是一种肾脏代替治疗方法, 现阶段已经成为肾衰竭患者的主要治疗手段。然而, 维持性血液透析治疗周期长, 且对食物、液体摄入以及运动等严格的要求, 因而护理干预是其治疗期间不可缺少的环节。常规护理以治疗管理、症状护理等为主, 对患者的精神压力关注不足, 不仅影响患者的依从性, 还会增加并发症以及死亡风险<sup>[2]</sup>。基于此, 本次研究创新性地对肾衰竭维持性血液透析患者中应用叙事护理联合积极心理学进行干预, 旨在优化临床护理干预模式, 提高疗效。

## 1. 资料与方法

### 1.1 资料

从2024年1月至2025年9月选取74例肾衰竭维持性血液透析患者, 以双盲法将患者分为两组, 每组37例。实验组患者接受叙事护理联合积极心理学干预, 参照组患者接受常规护理干预。参照组患者年龄41-74岁, 均值( $57.19 \pm 4.36$ )岁, 病程2-6年, 均值( $4.02 \pm 1.10$ )年; 实验组患者年龄44-75岁, 均值( $56.73 \pm 4.52$ )岁, 病程2-5年, 均值( $3.89 \pm 1.01$ )年。

两组文化程度、年龄等基础资料进行对比, 组间对比结果差异未显示统计学意义, 可用于研究比较 ( $P>0.05$ )。

纳入标准: 符合肾衰竭诊断指南; 均接受肾衰竭维持性血液透析; 患者及家属自愿参与研究; 病情平稳; 依从性良

好。排除标准：合并严重并发症；凝血功能异常；恶性肿瘤；免疫缺陷；感染性疾病；精神疾病；资料缺失；中途退出。

### 1.2 方法

参照组：协助患者完善相关检查，掌握患者疾病特点、治疗重点，并遵医嘱实施药物、液体、饮食等基础管理。向患者进行宣教，告知血液透析治疗流程、注意事项，提高患者配合度。动态监测患者治疗期间的生命体征，及时反馈、记录异常情况，并配合医生进行处理。保持治疗室环境干净卫生，定期对环境、物品、设备进行消毒，减少细菌滋生。提醒患者养成良好的生活习惯，并按医嘱用药、复查。

实验组：（1）建立信任。保持温和、耐心的态度主动与患者进行沟通，多倾听患者的想法，并予以共情，让患者感受到尊重和被理解。选择患者情绪较为平静时进行交流，采用提问引导的方法鼓励患者分享近期感到开心、困惑的事情，如“最近有发生什么开心的事吗？生病以来有什么格外担忧的问题吗？生病后，给生活、家庭有带来什么问题吗？”<sup>[9]</sup>。在倾听时，及时通过点头、共情回应给予患者反馈，让患者产生信任。在患者倾诉后，引导患者正确认识疾病、负性情绪等问题，并将自己与疾病分开，减少对自己的责备和病耻感。

（2）重构认知。与患者建立一定的信任后，可进一步深化干预措施，在叙事护理的基础上联合应用积极心理学，以重构患者对疾病、生活的认知。在舒适、安静、隐私的环境下，引导患者回忆生病期间的美好事件，或让患者感到温暖、开心的事情<sup>[4]</sup>。通过回忆积极事件，可帮助患者发现生活中仍然存在的美好，从而避免患者被痛苦情绪淹没。交流结束后，鼓励患者以天或周为单位记录生活中出现的美好事件，如喜欢的饭菜、家人朋友的关心、医护人员的鼓励、陌生人的帮助等<sup>[9]</sup>。同时，患者可积极将开心的事情与医护人员、家人朋友进行分享，提升积极情绪。最后，护理人员定期与患者进行一对一交流，以沟通病情变化、分析情绪改善，

并引导患者积极与病友分享治疗心得。

（3）制定行动计划。以患者的实际情况、意愿为指导，制定行动计划和目标，如培养爱好、参加社交活动、定期整理回忆等。鼓励患者将自身的患病、治疗经历进行整理并写成故事，并思考患病后身边亲属对自身态度发生的变化，进一步探索生活中的正向事件<sup>[6]</sup>。鼓励患者家属朋友参与患者的治疗和护理，耐心倾听患者分享开心、感恩的事件，并肯定患者的付出、坚持，激发其内心力量。同时，向患者传授情绪调节的方法，如音乐疗法、放松训练、参与社会活动等，学会控制自我情绪。

### 1.3 观察指标

①应对方式：采用 MCMQ 问卷进行评估，对比两组干预前后面对、回避、屈服的评分结果，分数高则更倾向于其应对方式。

②焦虑、抑郁：采用 HAMA 和 HAMD 对患者负性情绪进行评估，分别以 14 分、17 分为分界线，得分越高则负性情绪越严重。

③满意度：自制满意度问卷进行评估，由专家效度检验和预试验信度检验，采用匿名形式收集患者的评价。

### 1.4 统计学方法

研究数据使用 SPSS23.0 软件处理， $P < 0.05$  表示差异显著，具有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 患者疾病应对方式评分结果对比

实验组面对评分更高，屈服和回避得分更低，组间差异明显 ( $P < 0.05$ )，对比可见表 1。

### 2.2 患者焦虑、抑郁情绪评分结果对比

实验组评分下降更加显著，焦虑和抑郁情绪均明显改善，组间比较差异明显 ( $P < 0.05$ )。见表 2 数据。

表 1 两组患者疾病应对方式评分情况（分）

组别	例数	面对		回避		屈服	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	37	18.79 ± 1.39	22.89 ± 1.79	8.02 ± 1.23	6.62 ± 1.06	15.08 ± 1.26	12.10 ± 1.09
参照组	37	18.74 ± 1.04	20.17 ± 1.35	8.83 ± 1.04	7.68 ± 0.94	14.59 ± 1.38	13.52 ± 1.23
P	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05
t	-	0.295	5.310	0.361	4.592	0.635	5.447

表 2 患者焦虑和抑郁评分对比情况（分）

组别	例数	HAMA		HAMD	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	37	18.14 ± 8.24	8.31 ± 1.08	19.25 ± 1.26	9.28 ± 1.36
参照组	37	17.82 ± 8.08	10.85 ± 1.27	19.89 ± 1.35	13.94 ± 1.51

P	-	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05
t	-	0.392	8.204	0.462	8.192

### 2.3 患者护理满意度评价结果对比

实验组对护理干预的满意度更高, 组间比较差异明显 ( $P<0.05$ )。见表3数据。

表3 患者护理满意度对比情况(分)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
实验组	37	19	16	2	35 (94.59)
参照组	37	13	18	6	31 (83.78)
P	-	-	-	-	<0.05
$X^2$	-	-	-	-	8.192

## 3. 讨论

肾衰竭患者在接受维持性血液透析治疗期间, 因治疗周期长、饮食限制严格、治疗费用高、并发症风险高等问题, 其生理和心理均承受着较大的压力。根据临床相关调查发现, 肾衰竭维持性血液透析患者大多存在较为明显的焦虑、抑郁等负性情绪, 对待疾病保持回避、消极的态度, 因而造成患者治疗效果和生存质量都受到严重干扰<sup>[7]</sup>。如何能够为肾衰竭维持性血液透析患者提供一种能够激发其内在积极力量的护理模式是临床关注的热点问题。叙事护理与积极心理学是近年来在人文关怀理念下应运而生的护理模式, 其中叙事护理通过倾听、回应等方法帮助患者认清自我, 重构生

活意义, 而积极心理学注重挖掘患者生活的美好事件, 以激发其积极情绪<sup>[8]</sup>。通过将这两种护理干预模式进行联合应用, 有助于让患者解构疾病带来的痛苦, 并在生活中探寻美好, 从而促使患者保持健康的心理状态。

此次研究中进行分组对比, 接受叙事护理联合积极心理学干预的实验组疾病应对方式评分、焦虑和抑郁评分均明显比参照组更优 ( $P<0.05$ )。同时, 实验组对护理干预的整体满意度比参照组更高, 组间比较差异明显 ( $P<0.05$ )。联合干预通过提问将患者面对的心理问题进行外化, 并由护理人员帮助患者对其问题进行解构, 让患者能够客观地了解疾病对其生理、心理和生活带来的问题, 从而避免患者出现过度担忧、恐慌等负性情绪。同时, 引导患者发现生活中的美好事件, 重构对疾病的认知, 并让患者学会了如何让寻找生活中的积极因素, 使其能够以更稳定、积极的心态面对疾病和治疗。这种人文关怀式的护理模式让患者能够感受到更多来自医护人员、家属朋友的关心, 同时患者还获得了情绪调节的主动权, 都能够提升患者的参与感、掌控感, 从而提高了护理干预的满意度。

综上所述, 将叙事护理联合积极心理学干预用于肾衰竭维持性血液透析患者可改善患者的疾病应对方式和情绪状态, 提高临床护理满意度, 其应用价值显著, 可推广应用。

### 参考文献:

- [1]丁宝玲, 王雪群. 叙事护理联合积极心理学干预对肾衰竭维持性血液透析患者的影响 [J]. 医疗装备, 2025, 38 (16): 151-153+157.
- [2]金敏燕, 张巧萍, 储媛媛, 等. 叙事护理联合五行音乐之角调式乐曲干预肝气郁结型维持性血液透析患者焦虑、抑郁的效果 [J]. 吉林医学, 2025, 46 (02): 463-468.
- [3]吴景锦. 叙事护理对维持性血液透析患者焦虑、抑郁及疾病应对方式的影响分析 [J]. 婚育与健康, 2024, 30 (04): 145-147.
- [4]何万巧, 盖薇, 周春兰, 等. 积极心理学视角下维持性血液透析患者生活质量现状及影响因素分析 [J]. 护理学报, 2023, 30 (02): 12-16. DOI: 10.16460/j.issn1008-9969.2023.02.012.
- [5]施祖芬, 童辉, 王李胜. 叙事护理对维持性血液透析患者负性情绪及生活质量的影响 [J]. 中国临床护理, 2022, 14 (10): 621-624+628.
- [6]孙乙超, 王静远, 辛丽丽, 等. 叙事护理对维持性血液透析患者焦虑抑郁及疾病应对方式的影响研究 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2022, 29 (06): 113-117. DOI: 10.19791/j.cnki.1006-6411.2022.16.033.
- [7]江满珍, 杨朝霞. 叙事疗法对老年维持性血液透析患者的影响 [J]. 心理月刊, 2022, 17 (03): 187-189. DOI: 10.19738/j.cnki.psy.2022.03.063.
- [8]康雄, 徐建萍, 王国红, 等. 维持性血液透析病人主观幸福感现状及其影响因素 [J]. 护理研究, 2021, 35 (11): 2032-2037.