

激励式护理模式对血液透析患者负性情绪和自我护理能力的影响

杨 君, 谢晓华, 张 丽, 张莹莹, 雷玉霞, 周 婷, 王 菲, 韩 娟, 余春华*

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 分析激励式护理模式对血液透析患者负性情绪和自我护理能力的影响。**方法** 选取 2022 年 9 月-2024 年 8 月本院收治的 104 例血液透析患者, 以随机抽签分组, 各 52 例。对照组实施常规护理, 观察组在常规护理基础上实施激励式护理模式。对比两组负性情绪分、自我护理能力及透析依从性。**结果** 干预后, 观察组焦虑评分、抑郁评分低于对照组, 自我护理能力评分均值高于对照组; 观察组透析依从性高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 对血液透析患者实施激励式护理模式, 可有效改善负性情绪, 提升自我护理能力和透析依从性, 为临床护理方案优化提供参考。

【关键词】 血液透析; 激励式护理模式; 负性情绪; 自我护理能力; 透析依从性

【收稿日期】 2026 年 7 月 10 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 9 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20260427

The impact of motivational nursing model on negative emotions and self-care ability in hemodialysis patients

Jun Yang, Xiaohua Xie, Li Zhang, Yingying Zhang, Yuxia Lei, Ting Zhou, Fei Wang, Juan Han, Chunhua Yu*

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To analyze the impact of incentive based nursing mode on negative emotions and self-care ability of hemodialysis patients. **Methods** 104 hemodialysis patients admitted to our hospital from September 2022 to August 2024 were selected and randomly divided into two groups, with 52 patients in each group. The control group received routine nursing, while the observation group received incentive-based nursing on routine nursing. Compare the negative emotion scores, self-care ability, and dialysis compliance between two groups. **Results** After intervention, the anxiety and depression scores of the observation group were lower than those of the control group, and the average self-care ability score was higher than that of the control group; The dialysis compliance of the observation group was higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing an incentive-based nursing model for hemodialysis patients can effectively improve negative emotions, enhance self-care ability and dialysis compliance, and provide reference for optimizing clinical nursing plans.

【Keywords】 Hemodialysis; Motivational nursing model; Negative emotions; Self-care ability; Dialysis compliance

终末期肾脏病是临床常见慢性疾病, 血液透析是维持患者生命的主要肾脏替代治疗方式^[1]。长期血液透析会给患者带来生理痛苦, 同时引发焦虑抑郁等负性情绪, 影响自我护理能力提升和透析治疗依从性, 进而降低治疗效果和生活质量^[2]。常规护理多侧重治疗配合和基础护理, 缺乏针对性情绪干预和主动激励措施, 难以满足患者身心康复需求。激励式护理模式以正向激励为核心, 通过个性化干预激发患者主观能动性, 在多种医疗场景中有所应用^[3]。本研究选取血液透析患者为研究对象, 探讨激励式护理模式的应用效果, 为该类患者的临床护理工作提供依据, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间为 2022 年 9 月-2024 年 8 月, 选取本院收治的 104 例血液透析患者, 采取随机抽签分组, 各 52 例。对照组男女比 28: 24, 年龄 32-76 岁, 平均 (54.39 ± 6.74) 岁; 透析时长 6 个月-8 年, 平均 (3.53 ± 1.21) 年。观察组男女比 29: 23, 年龄 33-78 岁, 平均 (55.15 ± 7.23) 岁; 透析时长 8 个月-9 年, 平均 (3.73 ± 1.34) 年。两组一般资料对比, 差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

纳入标准: ①符合终末期肾脏病诊断标准; ②维持性血液透析治疗 ≥ 6 个月; ③意识清晰可正常沟通; ④

*通讯作者: 余春华

自愿参与本研究。排除标准: ①合并严重心脑血管疾病或恶性肿瘤; ②精神、认知异常; ③合并严重感染或出血倾向; ④中途退出研究或失访。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 包括监测生命体征和透析相关指标, 观察穿刺部位及内瘘情况, 提供饮食用药指导, 告知透析注意事项, 解答患者基础疑问。

观察组实施常规护理+激励式护理模式: ①个性化目标激励: 入院后评估患者病情、心理状态和自我护理水平, 与患者共同制定阶段性护理目标。目标包括情绪改善指标、自我护理技能掌握程度和、透析依从性等, 每个目标分解为可量化的小任务, 完成后及时给予肯定。②正向反馈激励: 透析过程中密切关注患者表现, 对主动配合治疗、坚持健康饮食、规律作息的行为即时表扬。每周进行护理效果评估, 通过口头表扬和书面表彰等形式强化积极行为, 对未达成目标的患者共同分析原因调整方案。③知识技能激励: 定期开展血液透析健康讲座, 内容包括疾病知识透析原理和自我护理技巧等。组织技能实操培训, 指导患者进行内瘘护理血压监测等操作, 对考核合格者给予奖励。建立患者交流群, 鼓励分享护理经验, 促进相互学习激励。④心理支持激励: 每日与患者沟通, 倾听内心感受, 针对焦虑抑郁情绪进行疏导。介绍治疗成功案例, 帮助患者树立康复信心。邀请家属参与护理过程, 给予情感支持, 强化家庭激励作用。⑤持续随访激励: 建立长期随访机制, 出院后通过电话微信等方式定期随访, 了解患者居家护理情况。对坚持规范护理的患者给予阶段性奖励, 及时解决护理过程中出现的问题, 持续激励患者保持良好护理行为。

1.3 观察指标

1.3.1 负性情绪

干预前\干预 8 周后, 采用焦虑自评量表和抑郁自评量表评估。两个量表均含 20 个条目, 采用 4 级评分法, 总分越高表示负性情绪越严重。

1.3.2 自我护理能力

干预前\干预 8 周后, 采用血液透析患者自我护理能力量表评估。量表包括饮食管理、用药管理、症状监测、内瘘护理 4 个维度, 共 28 个条目, 采用 4 级评分法, 总分 0-112 分, 得分越高表示自我护理能力越强。

1.3.3 透析依从性

干预 8 周后, 采用自制透析依从性评估量表评价。完全依从为严格遵守所有治疗要求, 部分依从为偶尔违反 1-2 项要求, 不依从为频繁违反 ≥ 3 项要求。依从率 = (完全依从例数 + 部分依从例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

以 SPSS 25.0 软件对比数据。符合正态分布的计量数据以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 t 检验; 计数数据以 $[n(\%)]$ 表示, 行 χ^2 检验。P < 0.05, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组负性情绪评分对比

干预前, 两组负性情绪评分差异不大 (P > 0.05); 干预后, 观察组评分均低于对照组 (P < 0.05), 见表 1。

2.2 两组自我护理能力评分对比

干预前, 两组自我护理能力差异不大 (P > 0.05); 干预后, 观察组评分高于对照组 (P < 0.05), 见表 2。

2.3 两组透析依从性对比

观察组透析依从率高于对照组 (P < 0.05), 见表 3。

表 1 两组负性情绪评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	52	56.37 $\pm$ 5.82	41.26 $\pm$ 4.35	54.89 $\pm$ 5.67	39.74 $\pm$ 4.18
对照组	52	55.98 $\pm$ 5.73	48.63 $\pm$ 4.52	54.53 $\pm$ 5.59	46.89 $\pm$ 4.43
t		0.344	8.472	0.326	8.465
P		0.731	0.000	0.745	0.000

表 2 两组自我护理能力评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	饮食管理		用药管理		症状监测		内瘘护理		总评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	52	15.36 $\pm$ 3.24	22.75 $\pm$ 3.58	14.89 $\pm$ 3.17	21.63 $\pm$ 3.42	13.78 $\pm$ 2.96	20.54 $\pm$ 3.21	12.65 $\pm$ 2.83	19.87 $\pm$ 3.05	56.68 $\pm$ 9.45	84.79 $\pm$ 10.26
对照组	52	15.12 $\pm$ 3.18	18.64 $\pm$ 3.35	14.67 $\pm$ 3.09	17.52 $\pm$ 3.26	13.54 $\pm$ 2.89	16.83 $\pm$ 3.07	12.43 $\pm$ 2.76	16.25 $\pm$ 2.98	55.76 $\pm$ 9.23	69.24 $\pm$ 9.87
t		0.381	6.045	0.358	6.273	0.418	6.023	0.401	6.122	0.502	7.876
P		0.704	0.000	0.721	0.000	0.677	0.000	0.689	0.000	0.617	0.000

表 3 两组透析依从性对比[n (%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从率
观察组	52	39 (75.00)	11 (21.15)	2 (3.85)	50 (96.15)
对照组	52	28 (53.85)	15 (28.85)	9 (17.31)	43 (82.69)
χ^2					4.981
P					0.026

3 讨论

终末期肾脏病患者需长期依赖血液透析维持生命,疾病本身及治疗过程带来的生理不适,易引发一系列心理和行为问题^[4]。患者常因疾病预后不确定、经济负担等因素产生负性情绪,同时缺乏疾病相关知识和自我护理技能,导致自我护理能力不足,透析依从性下降,影响治疗效果^[5]。

激励式护理模式是基于正向激励理论的新型护理模式,强调通过目标设定和、正向反馈等方式激发患者主观能动性,促使其主动参与护理过程。与常规护理相比,该模式更注重个性化和持续性,关注患者心理状态和行为变化,通过多维度激励措施,帮助患者建立积极的健康行为^[6]。该模式将护理目标与患者需求相结合,通过阶段性目标实现和即时激励,增强患者自我效能感,进而改善心理状态和护理行为。

本研究结果显示,观察组干预后负性情绪评分低于对照组。护理人员通过定期沟通及时疏导患者负性情绪,成功案例分享帮助患者树立康复信心,家属参与提供情感支持,多方面协同作用缓解焦虑抑郁情绪^[7]。同时,正向反馈机制让患者感受到自身努力被认可,减少负面心理体验,进一步改善心理状态。

观察组自我护理能力评分高于对照组。健康讲座和实操培训让患者系统掌握自我护理知识和技能,提高护理操作熟练度。个性化目标分解使护理任务更易完成,患者在逐步实现目标的过程中积累护理经验,提升自我护理信心^[8]。持续随访激励确保患者在居家护理过程中得到及时指导,巩固护理技能,进一步提升自我护理能力。

观察组透析依从性高于对照组。目标激励让患者明确透析治疗的重要性,建立遵医意识。正向反馈激励强化患者的规范治疗行为,使其在饮食控制和、用药管理等方面保持良好依从性。知识技能激励提高患者对疾病和治疗的认知,理解依从治疗的必要性,从而主动遵守透析相关要求。

综上所述,激励式护理模式应用于血液透析患者

护理中,可有效改善负性情绪,提升自我护理能力和透析依从性。

参考文献

[1] 宋美华,顾海峰,沈青云.进程图激励式健痿运动在维持性血液透析自体动静脉内瘘病人中的应用[J].全科护理,2025,23(8):1474-1476.

[2] 陶佳佳,陈伟晨.基于激励式访谈的团体性心理干预在维持性血液透析患者中的应用分析[J].心血管病防治知识,2025,15(5):99-102.

[3] 黄琼,史灵芝,伏蓉.进程图激励式健痿训练在维持性血液透析自体动静脉内瘘患者中的应用[J].当代护士(中旬刊),2025,32(2):36-39.

[4] 张雅慧,罗冬平,徐家云.维持性血液透析肾性贫血患者用药期间应用时效性激励理论的干预效果[J].中国药物滥用防治杂志,2024,30(9):1632-1635.

[5] 邹霜,王杨,王冉,郑浩.时效性激励理论干预对维持性血液透析患者情绪和应对方式的影响[J].中国健康心理学杂志,2024,32(5):730-736.

[6] 刘晶晶,索敬钧,范莉莉.基于马斯洛需求层次理论的个性化护理对血液透析患者自我管理能力及负性情绪的影响[J].检验医学与临床,2023,20(14):2113-2116.

[7] 陈璐.激励式护理对血液透析患者负性情绪和自我护理能力的影响[J].中国当代医药,2023,30(20):189-192.

[8] 杨秀玲,张婉金.递进式目标护理联合营养护理对尿毒症血液透析患者负性情绪、营养状况及自我管理能力的影

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS