

基于 Neuman 模式下个体化护理模式在持续血液净化重症中的效果

戴琳丽, 马海涛

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 探讨基于 Neuman 模式下个体化护理干预对持续血液净化重症患者生活质量和并发症的影响。**方法** 选择 2023 年 5 月-2024 年 5 月 102 例持续血液净化重症患者为研究目标, 采用信封法随机将其分为对照组和研究组, 每组 51 例。予对照组患者常规护理方案干预, 研究组患者则接受基于 Neuman 模式下个体化护理干预, 比较两组患者干预前后生活质量 (CQOLI-74), 并统计护理期间并发症发生情况。**结果** 两组患者护理前 CQOLI-74 各维度评分均无明显差异 ($P>0.05$), 护理后均提升且研究者提升幅度大于对照组 ($P<0.05$); 研究组并发症发生率较对照组显著下降 ($P<0.05$)。**结论** 在行持续血液净化重症患者护理管理中, 应用基于 Neuman 模式下个体化护理干预有助于提升其生活质量并降低并发症发生率, 值得推广应用。

【关键词】 Neuman 模式; 个体化护理; 持续血液净化; 护理效果

【收稿日期】 2026 年 7 月 5 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 2 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260409

Based on the effect of the individualized nursing model under the Neuman model in severe cases of continuous blood purification

Linli Dai, Haitao Ma

General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective To explore the impact of individualized nursing intervention based on the Neuman model on the quality of life and complications of critically ill patients undergoing continuous blood purification. **Methods** A total of 102 critically ill patients who underwent continuous blood purification from May 2023 to May 2024 were selected as the research targets. They were randomly divided into the control group and the study group by the envelope method, with 51 cases in each group. Patients in the control group were given conventional nursing program intervention, while patients in the study group received individualized nursing intervention based on the Neuman model. The quality of life (CQOLI-74) of the two groups of patients before and after the intervention was compared, and the occurrence of complications during the nursing period was statistically analyzed. **Results** There was no significant difference in the scores of each dimension of CQOLI-74 between the two groups of patients before nursing ($P>0.05$), but after nursing, they all increased, and the increase in the study group was greater than that in the control group ($P<0.05$). The incidence of complications in the study group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** In the nursing management of critically ill patients undergoing continuous blood purification, the application of individualized nursing intervention based on the Neuman model helps improve their quality of life and reduce the incidence of complications, which is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Neuman model; Individualized care; Continuous blood purification; Nursing effect

对于急性肾损伤或慢性肾衰竭的患者, 持续肾脏替代疗法 (CRRT) 是最直接也是最有效的方法, 其通过长达几十小时的连续血液净化, 用以替代已受损的肾脏功能, 来清除体内积蓄的毒素和代谢废物, 纠正水与电解质时失衡。然而, 此治疗操作流程较为繁复, 容易引起不良事件及相关并发症, 不仅可能导致疗效下

降, 还对其整体健康带来负面影响, 因此必须强化临床护理干预。Neuman 理论是现代护理学中的关键理论框架之一, 该理论强调个体在应对压力过程中可借助自身防御体系来维持心理稳定和健康状态^[1], 基于该理论下的个体化护理模式不仅注重个体的生理需要, 同时高度重视其在心理、社会及精神层面的需求, 通过准确

识别压力源并采取针对性干预措施, 以提升患者整体健康水平^[2-3]。鉴于此, 本研究将 102 例行持续血液净化重症患者纳入研究范围, 旨在分析基于 Neuman 模式下个体化护理模式在持续血液净化重症中的实际应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 5 月-2024 年 5 月 102 例行持续血液净化重症患者为研究目标, 采用信封法随机将其分为对照组和研究组, 每组 51 例。其中对照组中男女比例为 29:22, 年龄范围在 32-65 岁之间, 平均(45.59±11.43)岁; 研究组中男女比例为 25:26, 年龄范围在 39-70 岁之间, 平均(46.10±11.75)岁。纳入标准: (1) 急性肾功能损伤重症患者; (2) 满足 CRRT 治疗指征。排除标准: (1) 存在活动性出血或凝血功能严重障碍者;

(2) 合并严重脏器疾病或恶性肿瘤疾病。本次研究已上报院内伦理委员会并审批通过, 患者及家属对研究知情并于知情通知书签字。

1.2 方法

对照组: 本组患者行 CRRT 治疗期间接受常规护理干预, 包括基础的生命体征监测、合理使用抗凝剂、饮食指导、穿刺护理, 治疗完成后进行相应的健康指导和心理干预等。

研究组: 采用基于 Neuman 模式的个体化护理干预, 主要分为三个阶段, 具体干预措施如下: (1) 预防性护理。第一阶段的护理目标为强化个体的防御能力, 减轻内在压力。患者入院后, 医护人员首先在 CRRT 治疗前全面评估患者及情况, 并制定个性化方案。通过健康讲座、图文、视频等多种途径, 向患者及家属详细讲解疾病机制与持续血液净化相关知识, 以有效提升其认知水平和治疗信心。同时, 主动了解患者的心理状况, 注重心理疏导。医护人员主动与患者进行深入交流并耐心解答疑问, 以建立信任、互助的护患关系。邀请康复病友分享经历以增强信心; 并指导家属给予情感支持, 鼓励患者通过适宜活动转移注意力, 缓解负面情

绪。(2) 治疗性护理。第二阶段的护理目标是针对治疗期间已出现的压力反应通过采取积极措施, 来维持全身系统的稳定。治疗期间医护人员密切监测患者的生命体征、面容及穿刺部位状况, 严格记录持续血液净化治疗中的液体摄入、尿量、失血量等出入量, 确保体液平衡。另外, 为患者提供安静、舒适的治疗环境, 治疗期间注意保暖。同时根据原发病的不同实施针对性的护理干预。如急性肾损伤患者需要更加关注其化验结果, 并注重并发症的预防。而针对中毒患者及则需要及时清除毒素并保持呼吸道畅通。对发热患者则遵医嘱实施亚体温脑保护等。(3) 康复性护理。第三阶段的护理目标为促进患者治疗后的适应与恢复。指导患者保持皮肤与口腔清洁, 勤修指甲以预防感染。治疗结束后医护人员妥善固定并消毒导管, 定期更换敷料, 所有操作都要严格遵循无菌原则, 治疗结束后按照规范流程正确封管。在饮食方面, 指导患者少食多餐, 尽量选择清淡、高蛋白、易消化及富含纤维的食物, 限制高糖、高脂肪饮食, 严格控制饮水量。此外提供个性化的用药和康复指导, 叮嘱避免劳累, 以巩固疗效。

1.3 观察指标

(1) 生活质量: 采用 CQOLI-74 (生活质量综合评定问卷-74) 对患者干预前后的生活质量进行评价, 该量表包含身体机能、心理状态、物质条件、社交能力四个维度, 采用 4 级评分法, 经标准转换后各维度评分均为 0-100 分, 分值与生活质量呈正比;

(2) 并发症: 统计护理期间并发症发生情况。

1.4 统计学方法

本研究数据采用 SPSS 21.0 分析, 计数资料比较采用 χ^2 检验, 以率(%)表示, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 若 ($P < 0.05$) 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组干预前后生活质量评分变化情况分析

两组患者护理前 CQOLI-74 各维度评分均无明显差异 ($P > 0.05$), 护理后均提升且研究者提升幅度大于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组干预前后 CQOLI-74 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	身体机能		心理状态		物质条件		社交能力	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	51	46.16±6.23	53.15±5.60	45.88±5.60	52.61±5.42	46.60±5.01	53.05±5.77	46.08±4.79	51.71±5.46
研究组	51	45.79±6.31	64.08±5.77	45.48±5.49	59.70±5.37	46.22±5.14	62.69±5.43	45.78±5.09	62.36±5.11
t		0.297	9.707	0.364	6.636	0.378	8.688	0.306	10.170
P		0.766	<0.001	0.716	<0.001	0.706	<0.001	0.759	<0.001

2.2 两组并发症发生情况分析

护理期间, 对照组发生穿刺部位出血 3 例、低血压 2 例、感染 4 例, 并发症发生率为 17.65% (9/51), 研究组则仅出现 1 出血病例, 并发症发生率为 1.96% (1/51) 并发症发生率较对照组显著下降 ($\chi^2=7.095$, $P<0.05$)。

3 讨论

血液净化治疗的基本原理是将血液引出体外, 通过特定的滤过装置清除其中积蓄的有害物质, 再将净化后的血液输送回体内, 从而达到替代肾功能的目的。尽管该疗法有助于延长重度肾损害患者的生存周期, 但持续治疗所增加的经济压力以及出于对病情的担忧, 常会引发患者产生焦虑、抑郁等多种负面情绪, 这些心理困扰不仅严重影响其生活质量, 也会降低其配合度, 进而干扰最终疗效^[4]。此外, 该治疗过程较为复杂, 期间容易发生出血、低血压等多种并发症。因此, 采取科学、系统的护理干预对于缓解患者在治疗过程中出现的负面情绪、提升生活质量及减少相关并发症都具有重要意义。以 Neuman 模式为基础的护理模式注重从生理、心理、社会文化等多维度为患者提供整体照护, 而个体化护理则是以患者为中心, 依据其具体情况和特殊需求提供有针对性的护理措施, 从而为患者带来更高效的护理服务, 并促进其生活质量的改善^[5-6]。将二者相结合, 基于 Neuman 理论的个体化护理能够更准确的识别并应对患者在血液净化后可能面临的生理、心理及社会层面的多重压力, 进而帮助其生理机能更快恢复, 有效降低并发症发生率。在本次研究中, 该护理模式分为了三个不同的阶段护理干预, 在首个阶段, 通过提升认知和心理干预, 来提升患者的自身应对能力, 从而减轻压力反应, 护理目标更注重预防患者患者在治疗前期因信息不足或心理适应不良而可能出现的焦虑、抑郁等负性情绪, 并促进其建立积极的治疗态度, 为后续治疗做好生理与心理准备^[7-8]。第二阶段则侧重于治疗性护理, 将护理重点放在处理治疗期间已出现的不良事件, 以维持机体稳定。第三阶段为康复护理阶段, 护理目标为促进患者治疗后的适应与功能恢复。本研究结果显示, 相较于采用常规护理方案的对照组, 应用基于 Neuman 模式下个体化护理模式的研究组患者生活质量水平提升更为明显, 且干预后 SAS、SDS 评

分也有显著降低, 并发症发生率得到更好控制, 表明基于 Neuman 模式下个体化护理模式有助于提升患者的生活质量, 并在预防持续血液净化后并发症方面有显著效果, 进而有效促进患者生理与心理状态的全面改善。

综上所述, 在行持续血液净化重症患者护理管理中, 应用基于 Neuman 模式下个体化护理干预有助于提升其生活质量并改善其负性情绪, 并降低并发症发生率, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 宋辉. 基于 Neuman 理论的质量控制护理对糖尿病肾病维持性血液透析患者的应用效果 [J]. 医疗装备, 2025, 38 (15): 146-148+155.
- [2] 江燕君, 周宣宣. 探讨个性化护理在持续床旁血液净化治疗各个阶段的临床应用 [J]. 基层医学论坛, 2024, 28 (33): 90-93.
- [3] 许雯. 基于个案分析的优质护理服务在血液净化患者中的应用效果及对其生活质量的影响 [J]. 名医, 2024, (19): 132-134.
- [4] 吴中均. 个体化护理干预对持续血液净化重症患者的护理效果 [J]. 基层医学论坛, 2024, 28 (06): 92-94.
- [5] 吴高洁. 基于 Neuman 模式下个体化护理模式在持续血液净化重症中的效果 [J]. 辽宁医学杂志, 2023, 37 (03): 94-97.
- [6] 黄树旺. 个体化护理干预对持续血液净化重症患者的护理效果研究 [J]. 婚育与健康, 2023, 29 (03): 166-168.
- [7] 周雅璇, 刘萍, 辛妍. 基于 Neuman 的护理模式对尿毒症期血液净化患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26 (21): 61-63.
- [8] 张小梅, 郑玉婷, 王爱萍. 基于 Neuman 理论的护理模式对终末期肾病血液净化患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26 (09): 102-105.

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