个体化人文护理干预对慢性肾小球肾炎血液透析患者营养状况及心理状态的影响

王小玲，徐文星

宁夏医科大学总医院　宁夏银川

【摘要】**目的** 分析个体化人文护理干预对慢性肾小球肾炎血液透析患者营养状况及心理状态的影响。**方法** 选取 2023 年 11 月-2025 年 10 月本院 82 例慢性肾小球肾炎血液透析患者，以随机数字表法分组，各 41 例。对照组实施常规护理干预，研究组采取个体化人文护理干预。对比干预效果。**结果** 血清白蛋白（ALB）、前白蛋白（PA）、血红蛋白（Hb），研究组（38.78±5.41g/L、216.87±23.55mg/L、112.36±8.75g/L）高于对照组（35.12±4.49g/L、188.46±18.71mg/L、101.34±7.72g/L）（P＜0.05）；汉密尔顿焦虑（HAMA）、抑郁（HAMD）量表评分，研究组（10.13±1.79 分、11.25±2.23 分）低于对照组（13.58±2.41 分、14.41±2.87 分）（P＜0.05）；研究组（97.56%）护理满意度高于对照组（82.93%）（P＜0.05）。**结论** 个体化人文护理干预可改善慢性肾小球肾炎血液透析患者的营养状况，缓解负面情绪，提高护理满意度。

【关键词】慢性肾小球肾炎；血液透析；个体化人文护理干预；营养状况；心理状态

【收稿日期】2026 年 9 月 3 日　　【出刊日期】2026 年 10 月 5 日　　【DOI】10.12208/j.ijnr.20260540

The effect of individualized humanistic nursing intervention on the nutritional and psychological status of hemodialysis patients with chronic glomerulonephritis

Xiaoling Wang, Wenxing Xu

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【**Abstract**】**Objective** To analyze the effects of individualized humanistic nursing interventions on the nutritional and psychological status of hemodialysis patients with chronic glomerulonephritis. **Methods** 82 patients with chronic glomerulonephritis undergoing hemodialysis in our hospital from November 2023 to October 2025 were selected and randomly divided into two groups, each with 41 patients. The control group received routine nursing interventions, while the study group received individualized humanistic nursing interventions. Compare the intervention effects. **Results** Serum albumin (ALB), prealbumin (PA), and hemoglobin (Hb) levels in the study group (38.78±5.41g/L, 216.87±23.55mg/L, 112.36±8.75g/L) were higher than those in the control group (35.12±4.49g/L, 188.46±18.71mg/L, 101.34±7.72g/L) (P<0.05); The Hamilton Anxiety Scale (HAMA) and Depression Scale (HAMD) scores in the study group (10.13±1.79, 11.25±2.23) were lower than those in the control group (13.58±2.41, 14.41±2.87) (P<0.05); The nursing satisfaction of the research group (97.56%) was higher than that of the control group (82.93%) (P<0.05). **Conclusion** Individualized humanistic nursing interventions can improve the nutritional status of hemodialysis patients with chronic glomerulonephritis, alleviate negative emotions, and increase nursing satisfaction.

【**Keywords**】Chronic glomerulonephritis; Hemodialysis; Individualized humanistic nursing intervention; Nutritional status; Mental state

慢性肾小球肾炎是终末期肾病的主要诱因，随着病情进展，肾功能持续恶化，大部分患者都需要通过血液透析延长生存周期。但是，血液透析在清除体内多余代谢物质的同时还会给患者带来一定的生理痛苦，加上饮食限制、经济负担，患者普遍存在营养状况不佳与心理障碍的双重困境[1]。营养不良与负面情绪可相互影响，负面情绪会造成食欲不佳、依从性降低，加剧营养不良；而营养不良会削弱生理机能，加重患者的无助感

和负面情绪，形成恶性循环[2]。因此，在患者治疗过程中探索整合心理疏导与营养支持的联合干预策略，对提高护理质量，打破上述恶性循环至关重要。个体化人文护理干预是指以患者为中心，充分了解个体差异，关注患者多维度的护理需求，在此基础上制定个体化、针对性的干预方案，以期改善患者的营养状况，缓解负面情绪[3]。鉴于此，我院将这种护理模式用于慢性肾小球肾炎血液透析患者的临床护理中，分析应用效果，为优化护理实践提供参考，详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 11 月-2025 年 10 月本院 82 例慢性肾小球肾炎血液透析患者，以随机数字表法分组，各 41 例。研究组，男 21 例，女 20 例，年龄 43-69 岁，平均（54.62±5.88）岁；病程 2-9 年，平均（4.98±1.13）年。对照组，男 22 例，女 19 例，年龄 44-70 岁，平均（55.13±5.98）岁；病程 2-10 年，平均（5.13±1.24）年。研究经医院伦理委员会批准。一般资料计算结果（P＞0.05）。

纳入标准：①经临床综合评估，符合慢性肾小球肾炎诊断标准；②患者需接受 3 个月以上的透析治疗；③详细介绍此次研究内容、目的和方法后，患者愿意参加。排除标准：①同时存在恶性疾病者；②重要脏器功能存在严重损伤者；③有精神方面的疾病，不能积极配合者。

1.2 方法

对照组采用传统护理措施：①进行血液透析前详细了解临床症状、体质量、静脉通道开通情况。②治疗时监测患者的血压、心率、血流量及超滤情况，提高对低血压和肌肉痉挛的警惕性。③嘱患者在治疗结束后进行加压止血，并介绍护理要点。④加强对老年人饮食习惯和血管通路维护等方面的教育指导工作。

研究组为个体化人文护理干预：（1）情绪干预：①评价和护理：采用专门心理问卷，对其精神状态进行分级评价，采取个体干预。轻微消极情感者，主要采取支持性的心理照顾服务，运用倾听、共情、鼓励等交流技能帮助发泄情感。中度除给予支持性精神照顾外，还应强化认知能力训练，以协助其正确认识并矫正不良情绪。严重者，由心理咨询师进行干预，并引导家属参与护理，使其得到家属的帮助。②心理健康宣教：每周进行一次心理咨询，以掌握情感改变特征和目前烦恼来源。针对病情的不确定性，利用短视频和图文宣传资料，使其了解当前病情，认识透析治疗的重要性，提升配合度。（2）营养教育：①评价：根据患者营养情况，制订相应的饮食干预计划。②蛋白控制：以患者的干体质量为基础，合理分配每日膳食中的蛋白含量，防止一次摄入过多。通过发放高质量蛋白质食品转换卡片，引导患者进行合理饮食计划。③能量控制：每日热量摄取 30-35 千卡，主要供应碳水化合物和适当的脂肪。对于胃口较差者，适当地提高饮食频率。④注意电解质和水分管理：指导患者尽量少吃或不吃高磷、高钾食品，少吃盐，注意饮水量。（3）人性化护理：为患者提供温暖和尊重的治疗氛围，注意避免暴露患者隐私。生日，节日等送去美好祝愿，举办网上沟通活动，互相学习、帮助、鼓励。

1.3 观察指标

1.3.1 营养指标：血清白蛋白（ALB）、前白蛋白（PA）、血红蛋白（Hb），抽取空腹静脉血检测。

1.3.2 不良情绪：以汉密尔顿焦虑（HAMA）、抑郁（HAMD）评分，临界分值分别为 7 分和 8 分，分值越高，情绪越差。

1.3.3 护理满意度：以本院自拟问卷调查，患者根据主观感受评估，分别为满意、基本满意和不满意。

1.4 统计学分析

数据处理软件为 SPSS 25.0。计量资料以（$\bar{x}\pm s$）表述，计数以 n（%）表示；检验值为 t、χ^2。当 P＜0.05 时，认为差异有显著性。

2 结果

2.1 营养指标比较

ALB、PA、Hb 等营养指标，护理后研究组高于对照组（P＜0.05），见表 1。

表 1　营养指标比较（$\bar{x}\pm s$）

组别	例数	ALB（g/L）		PA（mg/L）		Hb（g/L）	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	41	32.56±3.78	38.78±5.41	178.98±15.25	216.87±23.55	93.46±6.87	112.36±8.75
对照组	41	32.71±3.82	35.12±4.49	179.23±16.15	188.46±18.71	93.69±6.92	101.34±7.72
t		0.179	3.333	0.072	6.049	0.151	6.047
P		0.859	0.001	0.943	0.000	0.880	0.000

2.2 不良情绪评分比较

HAMA、HAMD 量表评分，研究组低于对照组（P＜0.05），见表 2。

2.3 护理满意度比较

护理满意度，研究组为 97.56%，高于对照组的 82.93%（P＜0.05），见表 3。

表 2　不良情绪评分比较（$\bar{x}\pm s$，分）

组别	例数	HAMA		HAMD	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	41	18.87±3.66	10.13±1.79	19.96±3.78	11.25±2.23
对照组	41	18.73±3.52	13.58±2.41	20.14±3.86	14.41±2.87
t		0.177	7.359	0.213	5.567
P		0.860	0.000	0.832	0.000

表 3　护理满意度比较[n（%）]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
研究组	41	32	8	1	40（97.56）
对照组	41	25	9	7	34（82.93）
χ^2					4.987
P					0.026

3 讨论

慢性肾小球肾炎血液透析患者通常存在营养不良与心理障碍等问题。血液透析在清除体内代谢废物的同时，也会造成氨基酸、蛋白质等营养物质丢失，加上饮食限制、食欲不佳和代谢紊乱，营养不良是患者常见并发症[4]。同时，受治疗不适感、透析痛苦、预后担忧等因素的影响，患者还会出现焦虑、抑郁等负面情绪，二者互为因果，形成恶性循环，影响疗效与生活质量。而传统护理服务更重视透析操作和基础健康指导，对患者个体差异和心理维度的关注有限，导致护理效果不佳。

个体化人文护理通过系统评估，了解患者的营养状况及心理健康状态，制定科学性、个体化的干预策略，可规避常规护理一刀切的局限性，提高整体护理效果[5]。研究组干预后 ALB（38.78±5.41g/L）、PA（216.87±23.55mg/L）、Hb（112.36±8.75g/L）等营养指标水平高于对照组（35.12±4.49g/L、188.46±18.71mg/L、101.34±7.72g/L），P＜0.05，提示个体化人文护理对患者营养状况有着非常积极的影响。就这种干预模式的具体优势展开详细的分析，在实施过程中，依据对患者整体状况的综合评估结果，制订合理的饮食计划，对蛋白质、能量、电解质及液体精确补充；建议采用“少食多餐”的饮食方式，减轻单次饮食负荷[6]。研究组 HAMA 和 HAMD 量表得分（10.13±1.79 分，11.25±2.23 分）明显少于对照组（13.58±2.41 分，14.41±2.87 分），P＜0.05。通过沟通与观察，评估情绪特点，给予分层干预和疏导，能够更加全面地满足患者心理层面的干预需求；深入了解不良情绪来源，并鼓励家属提供支持与帮助，可逐步消除患者的不确定感和疾病带来的恐惧情绪[7]。研究组护理满意组为 97.56%，对照组为 82.93%，P＜0.05，这主要是因为该干预方式始终贯彻着以人为本的思想，通过饮食干预改善营养状况、通过心理评估指定分层干预手段、结合共情沟通和环境优化，可切实有效地提升患者的就医感受，满意度也随之提升[8]。

总之，个体化人文护理干预可打破慢性肾小球肾炎血液透析患者营养不良与负面情绪的恶性循环，提升护理满意度，值得推广应用。

参考文献

[1] 揭燕.个体化营养干预在维持性血液透析患者中的应用效果[J].中外医药研究,2025,4(31):126-128.

[2] 邵冬梅.个体化护理干预在 HD 患者临床护理中的价值[J].名医,2024,(17):135-137.

[3] 周佳敏.基于奥瑞姆自护理论的个体化护理在慢性肾衰竭血液透析患者中的效果及对负性情绪 SF-36 评分的影响[J].基层医学论坛,2026,30(3):81-83.

[4] 黄霄.个体化营养干预对改善慢性肾小球肾炎患者肾功

能和营养状态的效果[J].慢性病学杂志,2023,24(9): 1376-1379.

[5] 王伟伟,王和平,张娟.个体化运动疗法护理在行维持性血液透析患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(5):177-179.

[6] 胡慧娟,吴美清.个体化评估专项引导护理模式在顽固性高血压血液透析患者血压控制中的应用[J].心血管病防治知识,2023,13(23):35-37+40.

[7] 张晓媛,康小梅.基于家庭赋权的护理干预结合个体化饮食结构调整对尿毒症维持性血液透析患者营养状态、心境状态及生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(14):133-135.

[8] 陈芳芳.个体化营养干预在血液透析患者中的应用效果[J].中国民康医学,2023,35(9):167-169+173.

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