

营养支持结合认知行为护理对终末期肾病血液透析患者免疫能力及心理弹性的影响

杨 芸, 曼丽哈巴·艾尼亚

新疆医科大学第二附属医院肾病风湿免疫科 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 分析在终末期肾病行血液透析治疗患者中采用营养支持配合认知行为护理的价值;**方法** 选取 2023 年 1 月至 2025 年 1 月在我院行血液透析治疗的 80 例终末期肾病患者, 按照研究对象匹配性原则进行分组, 各 40 例。对照组为常规护理, 观察组联合营养支持及认知行为护理, 比较两组免疫能力、心理弹性水平的变化情况;**结果** 干预后观察组各项免疫功能指标均显优 ($P<0.05$)。干预后观察组心理弹性评分明显更高 ($P<0.05$); **结论** 将营养支持与认知行为护理联合应用于血液透析患者中, 能够改善患者营养状态以提升免疫能力, 并提高心理弹性水平, 应用价值良好。

【关键词】 终末期肾病; 血液透析; 营养支持; 认知行为护理; 免疫能力; 心理弹性水平

【收稿日期】 2025 年 7 月 11 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250397

The influence of nutritional support combined with cognitive behavioral care on the immune capacity and psychological resilience of patients with end-stage renal disease undergoing hemodialysis

Yun Yang, Manli Haba · Enia

Department of Nephrology, Rheumatology and Immunology, the Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】 Objective To analyze the value of nutritional support combined with cognitive-behavioral nursing in patients with end-stage renal disease undergoing hemodialysis treatment; **Methods** Eighty patients with end-stage renal disease who underwent hemodialysis treatment in our hospital from January 2023 to January 2025 were selected and grouped according to the matching principle of the research subjects, with 40 patients in each group. The control group received routine care, while the observation group received combined nutritional support and cognitive-behavioral care. The changes in immune ability and psychological resilience levels between the two groups were compared; **Results** After intervention, all immune function indicators in the observation group were significantly improved ($P<0.05$). After intervention, the psychological resilience score of the observation group was significantly higher ($P<0.05$); **Conclusion** The combined application of nutritional support and cognitive-behavioral nursing in hemodialysis patients can improve their nutritional status, enhance their immune function, and improve their psychological resilience, with good application value.

【Keywords】 End-stage renal disease; Hemodialysis; Nutritional support; Cognitive behavioral nursing; Immune ability; Psychological resilience level

当各类慢性肾病进展到终末期阶段时, 会演变为终末期肾病, 这时患者的肾脏功能严重受损, 对于血液中的废物、毒素等物质的过滤功能明显受限, 长期以往毒素在患者身体内不断堆积, 对逐渐侵蚀各组织器官及系统, 造成不良预后^[1-2]。对于终末期肾病患者, 在

临床治疗中采用血液透析的形式能够实现替代治疗, 帮助排出身体内的毒素和废物。但血液透析过程中患者氨基酸持续丢失, 易发营养不良风险, 且需要长期实施有创治疗, 会对患者心理造成较大负担, 增加心理应激水平^[3]。营养支持以纠正患者的营养状态为目标, 而

认知行为护理则通过引导患者养成正确认知进而改善行为, 将两者联合应用于终末期肾病血液透析患者的干预中, 探究其实际效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以前瞻性随机对照研究的形式, 选取 2023 年 1 月至 2025 年 1 月在我院行血液透析治疗的 80 例终末期肾病患者, 按照研究对象匹配性原则进行分组, 各 40 例。观察组中男女比为 25:15, 年龄 48~69 (58.84±5.74) 岁, 病程在 6 个月~4 年, 均值 (1.72±0.33) 年, 体重在 45~72kg, 均值 (61.23±3.04) kg; 对照组中男女比为 24:16, 年龄 47~68 (57.98±5.43) 岁, 病程在 6 个月~4 年, 均值 (1.69±0.31) 年, 体重 44~71kg, 均值 (61.31±3.12) kg。经过比较分析结果显示, 两组在基础资料上差异不显著 ($P>0.05$)。患者均符合临床上对相关终末期肾病的诊断标准; 符合血液透析指标的实施指征, 且均为首次治疗; 告知患者及家属本研究事项, 自愿参与。排除合并恶性肿瘤、感染性疾病或护理依从性不佳的患者。

1.2 方法

对照组采取常规血液透析护理。血液透析前对患者展开健康教育, 介绍血液透析疗法的原理、实施流程及可能产生的不适反应, 过程中持续监测患者各项生命体征, 当出现低血压等异常反应时及时处理。注重导管清洁, 预防感染。并实施常规饮食干预、用药指导、心理干预等。

观察组在常规护理基础上, 采用营养支持合并认知行为护理模式。(1) 营养支持: 待患者入组后及时开展营养评估, 通过对患者的身高、体重等指标进行测量与记录, 并采集空腹静脉血对相关营养指标进行检测, 以一对一交谈的形式了解患者的基础资料、饮食习惯及既往病史等, 挖掘患者当前饮食中存在的问题, 制定个性化营养干预方案。以多样化健康宣教的形式, 激发患者对营养支持的重视, 结合患者自身营养状况制定营养支持目标, 将 BMI 指数控制在 18.5~23.9kg/m² 内, 防止出现超重或营养不良。根据患者实际体重确定每日热量摄入标准, 一般控制在 113.80~146.44kJ/(kg·d), 每日糖分摄入需控制在 5~6g/kg, 脂肪控制在 1.3~1.7g/(kg·d)。以清淡易消化饮食为主, 少食浓茶、咖啡或坚果类食物, 以植物脂肪替代动物类脂肪, 主张清蒸、水煮及少油的烹饪方式, 禁食油炸、腌制类食物。每日蛋白质摄入量维持在 12~14g/kg, 多摄入蔬菜水果、谷物等补充维生素、微量元素等。对于维生素

严重缺乏者, 并在医嘱指导下开展用药干预。(2) 认知行为护理: ①健康教育: 围绕患者终末期肾病的类型对患者开展健康教育, 介绍疾病成因、临床表现、治疗方案及预后效果等, 着重强调血液透析对于改善病症的价值。对于文化水平较低、理解能力有限的患者, 在常规口头宣教基础上, 采用图文结合、视频教育等手段来实现多元化干预, 确保患者能够正确理解并形成良好认知。定期在病区内举办交流会或知识讲座等, 组建病友群便于患者间的交流沟通, 以强化社会支持来激发患者的治疗信心。②心理认知干预: 血液透析患者易出现负性情绪而影响治疗依从性, 护理人员要主动构建和谐护患关系, 增强患者对医护人员的信任感。评估患者心理状态, 分析产生负性情绪的原因并实施针对性疏导, 如部分患者因担忧治疗效果而出现焦虑、不安等情绪, 护理人员要深入介绍血液透析对于控制病情进展的价值, 并引用医院疗效理想的患者为案例, 强化治疗信心。对于伴有孤独情绪的患者, 除在护理中要主动传达对患者的关爱外, 叮嘱家属在日常生活中要多陪伴患者, 通过协同患者回忆过往美好记忆的形式来提升心理水平, 改善负性情绪。

1.3 观察指标

免疫能力: 分别于干预前后采集患者的空腹静脉 5ml, 对患者的各项免疫指标水平进行检测, 涉及 CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺ 等 3 项。

心理弹性: 采用 Connor-Davidson 心理弹性量表 (CD-RISC) [4] 评估患者心理弹性水平, 涉及乐观、自强及坚韧 3 个维度, 总分 40 分, 得分越高表明心理弹性水平越理想。

1.4 统计学方法

采用统计学软件 SPSS (22.0 版本) 对本次研究结果进行分析, 计量数据以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 选用 t 进行检验, 当 $P<0.05$ 则表示组间数据差异化明显, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 免疫能力比较

干预后观察组各项免疫功能指标均显优 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 心理弹性比较

干预前, 对照组 CD-RISC 评分为 (23.32±3.12) 分, 观察组为 (23.19±3.05) 分, 组间比较 $t=1.074$, $P=0.578$; 干预后, 对照组 CD-RISC 得分为 (27.73±3.72) 分, 观察组则为 (31.07±2.78) 分, 组间比较结果显示 $t=5.638$, $P<0.001$ 。

表 1 比较两组患者的免疫功能指标 (% , $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	CD3 ⁺		CD4 ⁺		CD8 ⁺	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	52.34±6.32	56.48±9.27	25.32±3.70	30.41±5.33	36.08±2.81	34.34±2.12
观察组	40	52.48±6.29	63.88±9.74	25.41±3.77	34.74±5.58	36.12±2.68	32.54±2.03
<i>t</i>		0.041	3.643	0.126	3.182	0.187	3.751
<i>P</i>		0.973	0.003	0.892	0.002	0.862	0.001

3 讨论

慢性肾衰竭在临床上具有较高的发病率, 常见如慢性肾小球肾炎、糖尿病肾病、高血压肾病等, 随着病情进展发展到终末期, 患者基本丧失正常肾脏功能, 需要通过血液透析来实现肾脏替代治疗, 保护患者生命安全。但血液透析属于侵入性治疗方式, 且无法达到根治效果, 患者普遍需要终身治疗, 过程中患者会形成较大的身心压力^[5]。部分患者受到自我认知、治疗依从性等因素的影响, 具有较高的营养不良发生风险, 进而影响到机体免疫能力, 造成不良预后。

饮食干预在血液透析患者中较为常见, 但以宣教为主的模式对于患者的干预效果有限, 为此本文将营养支持与认知行为干预相联合, 结果显示观察组患者的各项免疫功能指标均显优, 说明联合干预能够有效改善患者的免疫能力。分析其原因在于, 在营养支持前主张对患者展开综合营养评估, 确定患者营养状态及风险后采取个体化的支持手段, 相较于常规饮食干预更加突出营养指导的针对性。本身血液透析患者在病情影响下身心状态较差, 护理过程中易出现应激反应而使得护理依从性较差, 营养支持难以落实^[6]。而研究通过联用认知干预护理, 主张通过有效护理手段来纠正患者对疾病及血液透析的错误认知, 掌握正确的疾病相关知识以提升认知水平, 促进护理有效性提升。在营养支持下, 根据患者实际来确定每日热量、脂肪、蛋白质等具体成分的摄入量, 防止摄入过度增加机体代谢负担或摄入不足增加营养不良风险。营养支持效果得到保障后, 能够为患者提供日常所需的能量及营养素, 促进营养状况改善的同时提升免疫能力, 增强对外界抵抗能力以缓解病症及血液透析治疗带给患者的影响^[7-8]。其次, 干预后观察组心理弹性水平显优, 说明联合护理能够改善患者的心理弹性水平, 分析其原因在于, 认知行为护理通过注重对患者认知及行为的同步纠正, 有效提升患者对护理行为的认可度, 更好的配合护理工作开展。认知行为干预以健康教育来引导患

者树立正确疾病认知, 以认知心理干预来切实改善患者的负性情绪, 缓解心理压力以养成积极乐观的治疗态度, 在提升心理弹性水平上显示出积极作用。

综上所述, 对终末期肾病行血液透析治疗患者采用营养支持配合认知行为护理的干预模式, 能够改善患者的免疫能力, 提升心理弹性水平, 效果良好。

参考文献

- [1] 王秀丽,李梦尧.认知行为护理联合饮食指导在慢性肾功能衰竭血液透析患者中的应用效果[J].中国社区医师, 2025, 41(16):97-99.
- [2] 李杰,徐凯,周升娟.叙事心理护理联合认知行为干预对慢性肾衰竭血液透析患者的影响[J].心理月刊,2025, 20(10): 164-166.
- [3] 赵书聪,王涛,胡真真,等.基于认知行为理论的维持性血液透析患者病耻感干预方案的构建与应用[J].广西医学,2025,47(04):627-632.
- [4] 李卉卉.营养支持疗法在终末期肾病血液透析患者护理中的应用[J].黑龙江中医药,2024,53(02):231-232.
- [5] 沈玉婷,杨家慧,袁杨刚,等.个体化的综合营养支持对维持性血液透析患者的应用效果分析[J].空军航空医学, 2023, 40(06):535-539.
- [6] 李娜,周丹,卜祥娟.智谋促进护理干预在终末期肾病血液透析患者中的应用[J].当代护士(下旬刊),2023, 30(10): 32-37.
- [7] 马晓龄.分段式康复教育联合营养疗法对终末期肾病血液透析患者营养状况的影响[J].中国医药指南,2020, 18(26): 17-18.
- [8] 程兰,李李,李毅,等.预后营养指数对肺癌术后病人生活质量影响的预测研究.护理研究, 2019, 33 (15) :2696-2699

版权声明: ©2025 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