

## 三位一体延续性护理干预对血液透析患者透析效果、 心理状态及并发症的影响

牛天辰

徐州医科大学附属医院 江苏徐州

**【摘要】目的** 为血液透析患者开展三位一体延续性护理干预，观察其透析效果、心理状态以及并发症的影响。**方法** 采取随机数字表法选取我院 2024 年 1 月至 2025 年 6 月接收的血液透析患者 60 例，分为观察组和对照组，每组各有患者 30 例。对照组给予常规护理，观察组给予三位一体延续性护理干预，对比分析两组患者的透析效果、心理状态及并发症。**结果** 观察组患者的焦虑程度和透析依从性改善效果优于对照组，血清肌酐、尿素氮指标改善效果与对照组相比占据优势，透析相关并发症与对照组相比明显降低，患者生活质量与对照组相比显著提高，两组数据差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在血液透析患者中开展三位一体延续性护理干预，可增强患者透析舒适度以及配合度，能提高患者的透析效果与安全性，改善患者生活质量。

**【关键词】** 血液透析；三位一体延续性护理干预；透析效果；心理状态；并发症

**【收稿日期】** 2026 年 3 月 15 日

**【出刊日期】** 2026 年 4 月 13 日

**【DOI】** 10.12208/j.jmnm.20260208

### The impact of tripartite continuity nursing intervention on the dialysis effect, psychological state and complications of hemodialysis patients

Tianchen Niu

Affiliated Hospital of Xuzhou Medical University, Xuzhou, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To implement a three-in-one continuous care intervention for hemodialysis patients and observe its effects on dialysis outcomes, psychological states, and complications. **Methods** Using the random number table method, 60 hemodialysis patients admitted to our hospital from January 2024 to June 2025 were selected and divided into the observation group and the control group, with 30 patients in each group. The control group received routine care, while the observation group received the three-in-one continuous care intervention. The dialysis outcomes, psychological states, and complications of the two groups were compared and analyzed. **Results** The anxiety levels and improvement in dialysis compliance of the observation group were better than those of the control group. The improvement in serum creatinine and urea nitrogen indicators was superior to that of the control group. The dialysis-related complications were significantly lower than those of the control group, and the quality of life of the patients was significantly higher than that of the control group. The differences between the two groups were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Implementing the three-in-one continuous care intervention for hemodialysis patients can enhance the comfort and cooperation of patients, improve the dialysis outcomes and safety, and improve the quality of life of patients.

**【Keywords】** Hemodialysis; Three-in-one continuous care intervention; Dialysis outcomes; Psychological state; Complications

血液透析是终末期肾病（ESRD）患者的关键治疗方法，通过人工清除体内代谢废物和多余水分，以维持内环境的稳定，每次治疗时间为 4 至 5 小时，每周 3 至 5 次。尽管能有效提升患者的生活质量，但在透析过程中患者可能会出现不适症状或引起相关并发症，

给患者带来极大的心理压力。因此，由多学科团队提供的全面护理对血液透析患者至关重要<sup>[1]</sup>。然而，现实中护理资源的分配不均、护理人员专业水平不一、对患者个体需求的关注不足等问题依然存在，这些问题仍需在护理管理中不断寻求优化和改进，以提供更为精准

和个性化的护理方案<sup>[2]</sup>。为提升临床护理的整体水平,本研究针对 ESRD 患者实施了一种综合性的延续性护理干预措施,以期提升患者的透析舒适度,提高透析效果及安全性,同时改善患者的生活质量。

## 1 临床资料与护理方法

### 1.1 临床资料

采取随机数字表法对 2024 年 1 月至 2025 年 6 月于我院接受血液透析治疗的 60 名患者进行随机分组。将患者分为观察组和对照组,每组各包含 30 例。观察组男性患者 16 例,女性患者 14 例,平均年龄为 (58.50±4.40) 岁;对照组男性患者 17 例,女性患者 13 例,平均年龄为 (57.50±4.20) 岁。两组患者在性别、年龄等基线特征上差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ),表明两组患者具有可比性。本研究已获得伦理委员会批准,所有参与者均在研究开始前签署了书面知情同意书。

### 1.2 方法

对照组进行常规护理,护理内容包括:透析前的准备,如评估患者的病情、调整透析参数、判断血管情况;透析过程中的护理,如监测生命体征、观察透析机是否正常工作、处理透析并发症等;透析后的护理,如评估患者的透后情况、调整透析方案、进行健康教育等。此外,对患者进行心理护理、营养支持和康复指导等。

观察组给予临床护理路径干预:(1)个体化健康教育:定期开展教育课程,根据患者情况定制计划,使用图文和视频讲解透析知识,并提供教育手册供患者自学。(2)心理支持与情绪管理:进行心理评估,使用量表评估情绪状态,提供个性化心理咨询服务,如认知行为疗法,并组织支持小组活动。(3)家庭支持系统构建:与家庭成员访谈,评估家庭支持能力,通过家庭会议教育家庭成员识别患者需求,并指导家庭护理。

(4)并发症预防与护理:建立预防手册,定期筛查并发症,针对已发生并发症实施针对性护理。(5)营养干预:与营养师合作,定制营养处方,指导饮食选择,监测营养指标,调整饮食计划。(6)运动指导:根据患者体能制定运动计划,包括有氧、力量和柔韧性训练,通过运动日记跟踪效果,适时调整方案。(7)健康监测与随访:利用电子健康记录系统监测生命体征和实验室指标,定期随访,调整护理计划。(8)多学科团队协作:组建多学科团队,包括医生、护士、营养师等,定期讨论护理问题,制定综合护理方案。

### 1.3 观察指标

(1)焦虑程度:采用汉密顿焦虑量表 (HAMA) 评价,0-6 分为无焦虑,7-20 分为轻度焦虑,21-28 分为中度焦虑,29 分及以上为重度焦虑。(2)透析依从性:采取自制调查问卷表进行评价,满分 10 分,得分越低表示患者依从性越差。(3)记录并对比两组患者的血尿素氮、血肌酐及透析相关并发症发生率。(4)生活质量:采取健康调查简表 (SF-36) 评价,分值为 100 分,得分越高表示生活质量越好。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 24.0 软件进行数据的录入和统计分析。符合正态分布的计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,行  $t$  检验;计数资料用 [n (%)] 表示,行  $\chi^2$  检验。以  $P<0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组指标对比详情

护理前,两组各项指标差异均无统计学意义 ( $P>0.05$ );护理后与对照组结果相比,观察组患者的焦虑情绪得到显著改善,患者透析依从性明显提高,血清肌酐、尿素氮指标得到显著改善,患者生活质量显著提高 ( $P<0.05$ ),见表 1。

表 1 两组指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	焦虑情绪 (分)		透析依从性 (分)		血清肌酐 ( $\mu\text{mol/L}$ )		尿素氮 (mmol/L)		生活质量 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	17.6±1.9	9.1±0.5	6.4±0.3	9.4±0.5	485.3±9.5	269.2±5.2	25.2±1.2	10.2±0.9	57.5±5.2	90.5±7.5
对照组	30	17.5±1.8	10.7±0.9	6.5±0.4	8.5±0.3	486.5±9.4	375.3±6.3	25.3±1.3	17.4±1.2	57.6±5.3	85.8±6.3
$t$ 值		0.2092	8.5119	1.0954	8.4540	0.4918	71.1402	0.3095	26.2906	0.0737	2.6282
$P$ 值		0.8350	0.0001	0.2778	0.0001	0.6247	0.0001	0.7580	0.0001	0.9414	0.0110

### 2.2 两组透析相关并发症

结果显示,观察组仅有 1 位 (3.3%) 患者发生并发症,而对照组有 6 位 (20.0%) 患者发生并发症,两

组差异有统计学意义 ( $\chi^2=4.0431, P=0.0443$ )。

## 3 讨论

血液透析作为一项关键的肾脏替代治疗手段,其

主要功能在于能有效地清除患者血液中的代谢废物、多余的水分及有害物质,从而帮助维持机体内环境的稳定。在此过程中,患者对护理的需求是多方面的。护理工作不仅要确保透析过程的顺利进行,预防并发症的发生,还要关注患者的心理健康,提供必要的心理支持以减轻焦虑和抑郁情绪<sup>[4]</sup>。此外,护理还需涉及饮食指导,帮助患者调整饮食结构,确保营养摄入的平衡。同时,密切监测患者的生命体征,对于任何异常情况能够迅速识别并作出相应处理,是护理工作的重要组成部分<sup>[5]</sup>。然而,尽管常规护理在血液透析患者管理中扮演着重要角色,但其仍存在一些局限性。例如,护理措施往往缺乏针对个体的差异化,未能充分考虑患者的个体差异和病情的动态变化;护理人员的专业水平参差不齐,有时难以应对复杂或突发的情况<sup>[6]</sup>;护理过程中对患者的心理需求关注不足,可能导致患者情绪波动,影响治疗效果和生活质量;护理资源的分配不均也限制了护理质量的提升,这些都是需要进一步改进和优化的方面。通过提供更全面、个性化的护理服务,提升护理人员的专业能力,加强对患者心理健康状况的支持,可以显著提高血液透析患者的透析依从性和生活质量<sup>[7]</sup>。

为进一步提高临床护理质量,本研究在患者透析期间开展了三位一体延续性护理干预,且最终取得了较好的护理效果。三位一体延续性护理干预模式旨在构建一个全方位、连续性的护理体系,该体系以患者为中心,融合医疗、护理和社会资源,旨在为患者提供从入院到出院,乃至家庭康复的全程护理服务。这一模式的核心在于对患者的全面需求进行评估,并据此制定个性化的护理计划<sup>[8]</sup>。通过强化医患之间的沟通,提升患者的参与度和满意度,同时整合多学科的专业力量,提供综合性的护理服务,三位一体延续性护理干预不仅能够提升护理服务的质量,减少并发症的发生,还能够显著改善患者的心理健康状况,提升其生活质量。此外,该护理模式通过心理支持和社会支持,帮助患者缓解焦虑和抑郁情绪,促进其社会融入,增强自我管理能力<sup>[9]</sup>。同时,它还通过优化护理资源配置和提升护理效率,实现了护理服务的整体提升,确保了患者在各个阶段都能得到及时、有效的护理。在这个过程中,不仅注重患者生理健康的维护,更强调心理和社会层面的关怀,通过建立患者、家庭和医疗团队之间的紧密联系,

协调各方资源,为患者提供持续的、一致的支持,并通过定期的健康教育和患者自我管理技能的培训,进一步增强患者的健康意识和自我管理能力,为患者的长期健康和福祉奠定坚实基础<sup>[10]</sup>。

综上所述,为血液透析患者实施三位一体延续性护理干预能够显著提升患者的透析体验和合作程度,进而增强透析的治疗效果和安全性,从而有效改善患者的生活质量。

## 参考文献

- [1] 庄燕珠,潘丽青,黄振河.三位一体延续性护理措施对糖尿病肾病合并膀胱癌放疗患者生活质量的影响[J].糖尿病新世界,2025,28(19):159-161,169.
- [2] 陈晓颖.糖尿病肾病血液透析护理效果分析[J].糖尿病新世界,2021,24(5):168-170.
- [3] 谢聪琳.舒适护理模式在血液透析护理中的应用[J].继续医学教育,2021,35(9):124-125.
- [4] 刘霞,闫慧,孔令芹.循证护理在慢性肾衰竭患者血液透析护理中的应用效果[J].中外医疗,2025,44(3):117-120.
- [5] 郭飞舟,高小慧,张兰华.分析三位一体延续性护理干预对糖尿病肾病患者生命质量的影响[J].糖尿病新世界,2025,28(11):121-123,127.
- [6] 谭海峰,张召青.舒适护理在儿童血液透析护理中的应用[J].妇儿健康导刊,2023,2(18):142-144.
- [7] 李玉波,姜越,张程.质量控制在血液透析护理管理中的应用[J].中国卫生产业,2021,18(25):66-69.
- [8] 王静.质量控制在血液透析护理管理中的应用[J].中国保健营养,2021,31(35):136.
- [9] 钟月,张红梅,周月珠,等.血液透析护理信息管理系统构建及其对血液透析护理质量和患者满意度的影响[J].国际护理学杂志,2025,44(9):1680-1683.
- [10] 王瑞雪.舒适护理在血液透析护理中的应用价值探讨[J].基层医学论坛,2023,27(6):62-64.

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