

## 急诊血透患者负性情绪的护理干预策略及效果评价

杨晶晶

上海市第七人民医院 上海

**【摘要】目的** 分析急诊血液透析患者常见负性情绪的综合护理干预策略,并对其临床效果进行系统评价。**方法** 选取我院 2024 年 6 月至 2025 年 6 月期间收治并首次行血液透析治疗的终末期肾病患者 63 例为干预组,2023 年 5 月至 2024 年 5 月的同类型患者 63 例为对照组。对照组接受急诊血透常规护理,干预组在此基础上实施心理护理干预。**结果** 干预 4 周后,干预组 SAS 评分、SDS 评分显著低于对照组,治疗依从性良好率更高,透析间期体质量增长值明显更低( $P<0.05$ )。**结论** 综合性护理干预,能有效缓解急诊血透患者的焦虑与抑郁情绪,提升治疗合作度。

**【关键词】** 急诊血液透析; 负性情绪; 焦虑; 抑郁; 心理护理; 综合干预

**【收稿日期】** 2026 年 3 月 6 日

**【出刊日期】** 2026 年 4 月 7 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20260197

### Nursing intervention strategies and effectiveness evaluation of negative emotions in emergency hemodialysis patients

Jingjing Yang

Shanghai Seventh People's Hospital, Shanghai

**【Abstract】 Objective** To analyze the comprehensive nursing intervention strategies for common negative emotions in emergency hemodialysis patients and systematically evaluate their clinical effects. **Methods** 63 end-stage renal disease patients who underwent hemodialysis treatment for the first time in our hospital from June 2024 to June 2025 were selected as the intervention group, and 63 patients of the same type from May 2023 to May 2024 were selected as the control group. The control group received routine emergency hemodialysis care, while the intervention group received psychological nursing intervention on this basis. **Results** After 4 weeks of intervention, the SAS score and SDS score of the intervention group were significantly lower than those of the control group, and the good treatment compliance rate was higher. The growth value of body mass during dialysis was significantly lower ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention can effectively alleviate anxiety and depression in emergency hemodialysis patients, and improve patient cooperation with treatment.

**【Keywords】** Emergency hemodialysis; Negative emotions; Anxiety; Depression; Psychological care; Comprehensive intervention

终末期肾病患者因病情急性加重,常需接受急诊血液透析,透析治疗往往伴随强烈的心理冲击<sup>[1]</sup>。治疗本身的紧迫性与侵入性,加上对未来的不确定性,易引发负性情绪<sup>[2]</sup>。此类情绪不仅损害患者心理健康,更会降低治疗依从性,进而关联其近期与远期预后<sup>[3]</sup>。目前护理效果评价局限于情绪评分,不能结合治疗相关行为指标考量。因此,构建一套适用急诊且整合心理与行为干预的护理策略,对于改善该群体照护质量有重要意义。本研究旨在为此提供实践依据。

#### 1 对象和方法

##### 1.1 研究对象

采用回顾性研究,选取我院 2024 年 6 月至 2025 年 6 月期间收治并首次行血液透析治疗的终末期肾病患者 63 例为干预组,2023 年 5 月至 2024 年 5 月的同类型患者 63 例为对照组。两组患者的年龄、性别、合并症等基线资料差异无统计学意义( $P>0.05$ ),有可比性,见表 1。

##### 1.2 纳入与排除标准

纳入标准:1)符合终末期肾病诊断标准,首次接受血液透析治疗;2)年龄 $\geq 18$ 周岁;3)意识清楚,

具备基本沟通与阅读理解能力；4) 知情同意并自愿参与本研究。排除标准：1) 合并严重精神疾病史或认知功能障碍；2) 合并恶性肿瘤、严重心脑血管意外急性期等重大合并症，预期生存期短；3) 参与其他可能影响情绪状态的临床研究。

### 1.3 护理方法

#### 1.3.1 对照组方法

对照组实施急诊血液透析常规护理。治疗前简要介绍透析流程与注意事项，治疗时监测生命体征，处理机器报警。治疗后做常规饮食、饮水及血管通路维护的健康指导。

#### 1.3.2 干预组方法

在上述方法的基础上实施综合性心理护理干预。具体操作如下：

##### (1) 心理支持

在患者首次透析结束后生命体征平稳时，且后续每周1次，由同一组专科护士做一对一的支持性访谈，每次时间约20~30分钟。访谈不预设每一步的脚本，但遵循“接纳-倾听-共情-赋能”的主要框架。访谈的重点是鼓励患者表达对疾病和治疗的感受、担忧与期望，护士则予以主要表达接纳与共情，帮助其识别并命名自身的情绪。在这过程中挖掘其既往应对困境的经历与力量。

##### (2) 疾病认知-情绪管理教育

根据急诊患者的认知特点，编制具有图文信息的《急诊血透患者安心手册》。内容需要涵盖血透的原理、血管通路保护以及平时饮食控制等知识。此外还要将常见的负性情绪正常化，并直接告知患者具体的可行应对策略。如在讲解控制饮水的重要性时，提供缓解口渴焦虑的分散注意力的方法。在首次透析后及此后每周以小组(3~5人)的形式进行一次教育，每次约40分钟。

##### (3) 肌肉放松训练指导

在患者病情稳定、能够配合后，由护士指导学习渐进式肌肉放松技巧。教学主要教导适用于透析治疗体位的简化版本。重点教导患者如何有序地紧张-放松头面部、颈肩部、上肢及手部肌肉群。前两次训练在护士全程语言引导下进行，确保患者掌握正确的肌肉手法与放松节奏。训练结束后，给予患者提供录好的标准指导语音频，并鼓励患者将每日练习融入日常生活。特别是在每次透析治疗开始前、穿刺过程中以及感到内心紧张不安的任何时刻应用。旨在通过身体放松来间接打断焦虑情绪的恶性循环，增强其对治疗过程的自我掌控感。

#### 1.4 观察指标

负性情绪水平：分别于干预前(首次透析24小时内)及干预4周后，采用焦虑自评量表<sup>[4]</sup>(SAS)与抑郁自评量表<sup>[5]</sup>(SDS)进行评定。两个量表均为国际通用自评工具，具有良好信效度，标准分 $\geq 50$ 分提示存在焦虑或抑郁症状，分数越高，症状越严重。

治疗依从性：干预4周后，由不知分组的责任护士根据患者对透析计划、用药、饮食及液体摄入的遵循情况进行综合评价，分为“良好”、“一般”、“差”三个等级。

透析间期体质量增长值：记录干预第4周内患者平均每次透析间期的体质量增长值，作为容量管理依从性的客观指标。

#### 1.5 统计学方法

使用SPSS22.0软件分析，使用 $t$ 和“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量资料，使用 $\chi^2$ 和%表示计数资料， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者的基线资料比较

两组患者的年龄、性别、原发病等基线资料差异无统计学意义( $P > 0.05$ )，有可比性，见表1。

表1 两组患者的基线资料对比[n, (%), ( $\bar{x}\pm s$ )]

组别	干预组	对照组	$t/\chi^2$	$P$
例数	63	63	-	-
年龄(岁)	58.34 $\pm$ 10.27	57.89 $\pm$ 11.05	0.244	0.810
性别(男)	35(55.56)	38(60.32)	0.304	0.592
性别(女)	28(44.44)	25(39.68)	0.304	0.592
原发病	糖尿病肾病	25(39.68)	0.293	0.588
	慢性肾炎	22(34.92)	0.137	0.711
	其他	13(20.63)	0.047	0.828
急诊透析原因	高钾血症	24(38.10)	0.133	0.716
	急性心衰	20(31.75)	0.036	0.849
	其他	17(26.98)	0.040	0.842

## 2.2 患者干预后负性情绪评分与透析间期体质量增长值比较

干预 4 周后, 干预组的 SAS、SDS 评分及平均透析间期体质量增长值显著低于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组患者干预后负性情绪评分与透析间期体质量增长值对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分	透析间期体质量增长值
干预组	63	45.23 ± 6.71	46.89 ± 7.52	2.12 ± 0.78
对照组	63	52.67 ± 7.84	54.12 ± 8.03	2.75 ± 0.91
<i>t</i>	-	5.723	5.216	4.172
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

## 3 讨论

急诊血透患者指因终末期肾病急性加重出现如高钾血症等并发症, 必须立即接受血液透析治疗以稳定生命体征的患者。他们不同于常规透析患者, 这类患者的治疗有突发性、紧迫性和强烈的应激性。

目前对急诊血透患者多以常规护理为主, 主要目标是保障治疗安全与效率。通过建立血管通路、监测生命体征并规范执行透析处方, 常规护理能有效达成纠正电解质紊乱并稳定患者内环境, 挽救生命。但是常规护理的效果也存在显著局限性。常规护理重心在技术层面, 缺乏对患者恐惧、焦虑与无助情绪的干预<sup>[6]</sup>。

本研究表明, 综合性护理干预能有效缓解急诊血透患者的负性情绪, 并同步改善其治疗效果。这一结果提示, 在急诊护理中整合心理社会支持, 可通过影响患者的内在心理, 对其关键治疗行为产生积极引导。干预方案通过多层次机制发挥作用。心理支持为患者创造了安全的情绪表达空间, 帮助其将模糊的困扰定义成为具体且可以处理的感受, 这降低了治疗抵触的情绪<sup>[7]</sup>。融合教育将疾病认知与情绪应对策略直接结合, 使患者可以主动应对, 这是行为改善的直接原因。而简易放松训练则提供了一种随时都可以使用的自我调节工具, 增强了患者在治疗过程中的掌控感<sup>[8]</sup>。研究观察到情绪改善与行为提升存在交互作用。负性情绪缓解降低了回避倾向, 而自我管理能力的提升又反过来增强信心, 形成正向循环。不过本研究存在一定局限, 如干预周期较短、主要依赖主观量表评估, 且方案对护士的沟通能力与时间投入有一定要求, 其在其他医疗中心的适用性仍需进一步验证。

综上所述, 综合性护理干预策略在缓解患者负性

## 2.3 患者治疗依从性比较

干预 4 周后, 干预组治疗依从性评价为“良好”者 56 例 (88.89%), 显著高于对照组的 45 例 (71.43%), 差异具有统计学意义 ( $\chi^2 = 6.038$ ,  $P = 0.014$ )。

情绪、促进治疗合作及改善容量管理方面有明显优势。

## 参考文献

- [1] 马原. 营养护理对改善终末期肾病血液透析患者生活质量的临床应用价值[J]. 智慧健康, 2024, 10(20): 176-178.
- [2] 杨玲玲, 王煦, 钱颖, 等. 六西格玛管理模式在终末期肾病患者中的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊), 2022, 29(01): 158-161.
- [3] 王雅琳. 心理护理联合健康教育在终末期肾病血液透析患者中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2023, 39(24): 143-145.
- [4] 白晶莹, 李婷. 疼痛护理对混合痔患者术后疼痛焦虑自评量表评分的影响[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(04): 502-503.
- [5] 黄小冰. 支气管镜灌洗术治疗老年重症肺部感染的应用价值及抑郁自评量表指数分析[J]. 当代医学, 2022, 28(11): 147-149.
- [6] 黄月娟, 孙小慧, 廖雪梅. 心理护理联合舒适护理在血液透析患者护理中的应用效果[J]. 中外医药研究, 2024, 3(19): 120-122.
- [7] 谢金婷. 全面控制护理对血液透析治疗终末期肾病患者不良情绪及依从性的影响分析[J]. 现代诊断与治疗, 2024, 35(04): 623-624.
- [8] 李静. 血液透析和腹膜透析护理差异及对生活质量的影响观察[J]. 黑龙江医药科学, 2022, 45(03): 69-70.

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