

AIDET 沟通模式联合接纳承诺疗法在造血干细胞移植患儿的应用效果分析

汪 霏

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 探究造血干细胞移植患儿护理中采取 AIDET (Acknowledge, Introduce, Duration, Explanation, and Thank you) 沟通模式联合接纳承诺疗法干预的效果。**方法** 回顾性分析本院在 2024 年 1 月-2024 年 12 月期间收治的 68 例造血干细胞移植患儿的临床资料。以护理方法不同分为常规组 (n=34, 常规护理) 及试验组 (AIDET 沟通模式联合接纳承诺疗法)。对两组焦虑水平及治疗依从性进行评价。**结果** 焦虑水平比较显示, 试验组低于常规组, 治疗依从性比较显示, 试验组高于常规组。**结论** AIDET 沟通模式联合接纳承诺疗法能够对造血干细胞移植患儿的焦虑情绪予以缓解, 提高其治疗依从性, 值得在临床护理工作中推广应用。

【关键词】 AIDET 沟通模式; 接纳承诺疗法; 造血干细胞移植; 患儿; 焦虑; 治疗依从性

【收稿日期】 2026 年 5 月 12 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260300

Analysis of the application effect of AIDET communication mode combined with acceptance commitment therapy in children undergoing hematopoietic stem cell transplantation

Fei Wang

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To explore the effect of AIDET communication mode combined with acceptance commitment therapy intervention in the care of children undergoing hematopoietic stem cell transplantation. **Methods** A retrospective analysis was conducted on the clinical data of 68 pediatric patients undergoing hematopoietic stem cell transplantation admitted to our hospital from January 2024 to December 2024. Divided into a conventional group (n=34, conventional nursing) and an experimental group (AIDET communication mode combined with acceptance commitment therapy) based on different nursing methods. Evaluate the anxiety levels and treatment compliance of two groups. **Results** Comparison of anxiety levels showed that the experimental group was lower than the control group, while comparison of treatment compliance showed that the experimental group was higher than the control group. **Conclusion** The AIDET communication mode combined with acceptance commitment therapy can alleviate anxiety in children undergoing hematopoietic stem cell transplantation, improve their treatment compliance, and is worthy of promotion and application in clinical nursing work.

【 Keywords 】 AIDET communication mode; Acceptance commitment therapy; Hematopoietic stem cell transplantation; Child patients; Anxiety; Treatment compliance

造血干细胞移植为儿童血液系统恶性疾病、重型再生障碍性贫血等难治性疾病治疗的重要方法, 能够经替换患儿异常的造血干细胞, 对正常造血及免疫功能进行重建, 可为患儿争取治愈的机会^[1-2]。但此种治疗过程较为复杂, 需要采取大剂量放化疗预处理、干细胞输注及移植后恢复等阶段, 同时患儿需要长时间处于封闭的移植仓内, 脱离亲属密切的陪伴, 加之治疗产生的躯体不适, 容易出现焦虑及恐惧等负面情绪, 从而抗拒治疗, 不利于治疗效果及预后^[3]。常规护理注重躯体症状监测及基础护理, 忽视患儿心理状态的干预,

很难获得较好的护理效果。AIDET 沟通模式能够经规范沟通流程建立良好护患信任, 接纳承诺疗法能够帮助个体提高心理的灵活性, 接纳负面情绪, 且专注在有价值的行动^[4]。为此, 本研究分析造血干细胞移植患儿护理中采取 AIDET 沟通模式联合接纳承诺疗法干预的效果, 结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

回顾性分析本院在 2024 年 1 月-2024 年 12 月期间收治的 68 例造血干细胞移植患儿的临床资料。以护理

方法不同分为常规组 ($n=34$, 常规护理) 及试验组 (AIDET 沟通模式联合接纳承诺疗法)。常规组男 19 例, 女 15 例; 年龄 3~12 岁, 平均 (7.25 ± 2.13) 岁; 疾病类型: 急性白血病 18 例, 重型再生障碍性贫血 9 例, 地中海贫血 5 例, 其他血液系统疾病 2 例。试验组男 20 例, 女 14 例; 年龄 2~13 岁, 平均 (7.31 ± 2.08) 岁; 疾病类型: 急性白血病 17 例, 重型再生障碍性贫血 10 例, 地中海贫血 4 例, 其他血液系统疾病 3 例。对比两组基础资料差异小 ($P>0.05$), 有可比性。本文已经伦理委员会审批 (批准文号: KY20231208)。

1.2 方法

1.2.1 常规组

此组采取常规护理, 对患儿的各项指标及生命体征密切监测, 及时发现且处理移植过程中的不良反应。给予患儿清淡、易消化及富含营养的无菌食物干预。为患儿家长讲解造血干细胞移植相关知识、治疗流程及注意事项, 并解答家属疑问。按照患儿情绪状态采取简单安抚。

1.2.2 试验组

在常规护理基础上, 采用 AIDET 沟通模式联合接纳承诺疗法干预方法如下:

(1) AIDET 沟通模式干预: 由经系统培训的护理人员实施, 严格遵循问候确认 (A)、自我介绍 (I)、告知时长 (D)、解释说明 (E)、感谢配合 (T) 框架, 结合患儿年龄调整沟通方式。①问候确认: 患儿入院及进入移植仓时, 护理人员主动呼唤其小名, 通过眼神交流、轻触给予关怀并问候家属, 缓解其陌生紧张感。②自我介绍: 介绍自身姓名、职称及职责, 传递陪伴意愿, 构建护患信任。③告知时长: 用通俗语言告知当前治疗时长及后续流程, 减少患儿未知感。④解释说明: 用儿童易懂语言或绘本、动画等形式, 讲解治疗操作、检查及不良反应, 解答疑问。⑤感谢配合: 操作结束后感谢患儿配合及家属支持, 增强患儿自信心。沟通每天 2 次, 每次 15-20 分钟, 可根据患儿情绪灵活调整。

(2) 接纳承诺疗法干预: 结合儿童心理特点, 将接纳、认知解离等六大核心内容融入日常护理, 分 3 阶段实施。①评估阶段 (第 1-2 天): 通过半结构化访谈

和行为观察, 掌握患儿负面情绪、心理需求及治疗认知, 评估家属心理状态并引导其参与护理。②主要干预阶段 (第 3 天至植活前): 指导患儿接纳负面情绪, 通过“情绪容器”练习缓解抗拒; 协助区分想法与事实, 标签化负面想法并夸张念诵实现认知解离; 借助“五感锚定”练习引导患儿专注当下, 减少担忧; 结合年龄兴趣澄清价值需求, 将治疗与愿望结合; 共同制定可实现小目标, 完成后给予奖励, 提升治疗依从性。

1.3 观察指标

1.3.1 焦虑水平

使用儿童焦虑量表 (SAS-C) 评估两组干预后的焦虑水平, 此量表有 20 个条目, 每条目行 1~4 级评分, 总分 20-80 分, 得分越高, 表明患儿焦虑情绪越严重。

1.3.2 治疗依从性

按照患儿日常治疗及护理配合情况制定依从性评价标准, 分为完全依从、部分依从、不依从。依从率= (完全依从+部分依从)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 23.0 软件处理本次研究数据。 ($\bar{x}\pm s$) 用于表示计量资料, 用 t 检验; (%) 用于表示计数资料, 用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 焦虑水平对比

表 1 显示, 相比较常规组, 试验组 SAS-C 评分显低 ($P<0.05$)。

2.2 治疗依从性对比

表 2 显示, 相比较常规组, 试验组治疗依从率显高 ($P<0.05$)。

3 讨论

造血干细胞移植为儿童难治性血液系统疾病的主要治疗方法, 但治疗长期的痛苦、移植仓封闭环境及与亲属分离及躯体不适等容易造成患儿出现焦虑及恐惧等负面情绪, 从而降低治疗依从性, 加大并发症风险, 对治疗效果及预后产生影响^[5]。为此, 患儿护理中应兼顾躯体护理和心理干预, 以缓解负面情绪及提高依从性。

表 1 焦虑水平对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	SAS-C 评分
试验组	34	38.26 $\pm$ 4.75
常规组	34	47.85 $\pm$ 4.92
t	-	15.724
P	-	0.001

表 2 治疗依从性对比[n, (%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从率
试验组	34	25	7	2	94.12
常规组	34	16	8	10	74.59
χ^2	-	-	-	-	6.414
<i>P</i>	-	-	-	-	0.011

常规护理多关注患儿躯体症状和治疗进展，心理干预简单零散，系统性及针对性不足，无法有效缓解焦虑及提升依从性。此次研究将 AIDET 沟通模式和接纳承诺疗法联合应用在试验组中，经两者协同作用可解决护患沟通问题，且获得系统性心理干预，可取得良好的效果^[6]。AIDET 沟通模式经问候确认、自我介绍等规范沟通，综合患儿年龄特点，采取通俗语言、绘本等形式讲解治疗知识，降低患儿未知感和恐惧感，且以鼓励加强其配合意愿，稳固心理干预基础，营造安全温暖的治疗氛围^[7]。接纳承诺疗法重点是提高心理灵活性，帮助患儿接纳并非对抗负面情绪。对于患儿心理调节能力弱及易陷入焦虑恶性循环的特点经接纳练习、认知解离等干预，引导其正视情绪、区分想法和事实、专注当下积极体验，且结合价值澄清帮助其树立治疗信心，此外引导家属参与，可巩固干预效果^[8]。此次研究结果可见，干预后试验组患儿 SAS-C 评分低于常规组，治疗依从率高于常规组（*P*<0.05），提示两者联合可有效缓解患儿焦虑，并提高治疗依从性。

综上所述，AIDET 沟通模式联合接纳承诺疗法能够对造血干细胞移植患儿的焦虑情绪予以环节，提高其治疗依从性，值得在临床护理工作中推广应用。

参考文献

[1] 李宏,黄菊彩,宋云召,等. AIDET 沟通模式下积极心理护理在机器人肾移植术后患者中的应用 [J]. 泌尿外科杂志(电子版), 2025, 17 (04): 60-65.

[2] 屈冬冬,彭秀敏. AIDET 沟通模式联合全程赋能健康干预在纤支镜肺泡灌洗治疗重症肺部感染患者中的应用效果

[J]. 医疗装备, 2025, 38 (23): 120-123.

[3] 白远,黄鹏月,黄宇东,等. AIDET 沟通模式下人性化干预对急性心力衰竭患者睡眠质量与心理的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2025, 12 (10): 2358-2360+2364.

[4] 袁倩倩,周纷. AIDET 沟通模式在乳房肿物旋切术围手术期中的应用 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2025, 35 (18): 130-132.

[5] 杨露,郑静,王孟佳添,等. 接纳与承诺疗法对外周造血干细胞移植患者心理弹性及创伤后成长的影响 [J]. 保健医学研究与实践, 2025, 22 (01): 111-117.

[6] 王秀琴,王红磊. 冠状动脉支架植入术患者应用问候-介绍-过程-解释-致谢沟通模式结合接纳承诺疗法护理干预的效果观察 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2024, 8 (23): 129-131.

[7] 杨丽鸽,张俊霞,王会琴. 接纳承诺疗法对造血干细胞移植患者心理弹性及创伤后成长的影响 [J]. 社区医学杂志, 2024, 22 (04): 133-137.

[8] 吴思婷,王春立,王莉,等. AIDET 沟通模式联合接纳承诺疗法在造血干细胞移植患儿的应用效果评价 [J]. 中国小儿血液与肿瘤杂志, 2024, 29 (01): 32-35.

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/>

