

认知行为导向的护理模式在肾内科血液透析患者中的应用效果

李 晶, 潘嘉琪*

湖北医药学院附属十堰市太和医院 湖北十堰

【摘要】目的 探讨认知行为导向的护理模式在肾内科血液透析患者中的应用效果;**方法** 将 2024 年 9 月至 2025 年 3 月在十堰市太和医院肾内科接受血液透析治疗的患者作为研究对象。根据数字表法, 将患者分为对照组和观察组, 每组 50 例。对照组患者接受常规护理, 观察组患者接受认知行为导向的护理模式;**结果** 观察组患者护理后的 HADS 和 SAS 评分显著低于对照组患者, $P < 0.05$, 同时不良反应发生率显著降低, 满意度和依从性显著增高;**结论** 肾内科患者应用认知行为导向的护理模式效果显著, 值得在临床进一步推广。

【关键词】 透析; 认知行为; 焦虑

【收稿日期】 2025 年 7 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250393

The application effect of cognitive behavioral-oriented nursing model in hemodialysis patients in nephrology department

Jing Li, Jiaqi Pan*

Affiliated Shiyan Taihe Hospital of Hubei University of Medicine, Shiyan, Hubei

【Abstract】Objective To explore the effect of cognitive behavior-oriented nursing model in hemodialysis patients in nephrology department; **Methods** Patients who received hemodialysis treatment in the nephrology department of Taihe Hospital in Shiyan from September 2024 to March 2025 were taken as the research object. According to the digital table method, the patients were divided into control group and observation group, with 50 cases in group. The control group patients received routine nursing, and the observation group patients received a cognitive behavior-oriented nursing model.; **Results** After nursing, the HADS and SAS scores of the patients in the observation group were significantly lower than those of the patients in the control, $P < 0.05$, and the incidence of adverse reactions was significantly lower, and the satisfaction and compliance were significantly higher; **Conclusion** Cognitive-oriented nursing model is worth promotion in clinical practice.

【Keywords】 Dialysis; Cognitive behavior; Anxiety

作为终末期肾脏病(ESRD)患者主要的肾脏替代治疗方式, 血液透析在延长患者生存时间方面发挥着不可替代的作用。然而, 在治疗过程中, 患者普遍存在治疗动机不足、依从性下降以及心理负担加重等问题, 这些因素严重影响其生活质量的提升^[1]。因此, 临床护理亟需突破以症状管理为核心的传统模式, 向提升生存质量的综合护理管理方向转型^[2]。尽管血液透析可通过弥散与超滤机制有效清除尿毒症毒素, 但治疗过程中仍面临多重挑战, 这些因素加速了患者生理功能的衰退^[3]。老年透析患者由于肌肉减少症及长期微炎症状态, 容易发生治疗中断, 进一步加剧其健康风险^[4]。

认知行为导向护理模式(CBT-based nursing)基于生物-心理-社会医学模式, 采用认知重构与行为激活双重干预路径, 有助于提高患者的治疗依从性^[5]。其核心作用机制包括: 纠正对透析的认知误区, 例如误解透析的必要性; 增强自我管理能力, 如合理控制液体摄入、监测并发症等; 构建积极的情绪调节策略, 以降低负面心理影响。通过优化护理干预策略, 不仅可以提升患者的生存质量, 还能在长期治疗过程中促进身心平衡, 提高整体治疗效果^[6]。综上所述, 本研究通过对应用认知行为导向护理模式, 探讨其在肾内科血液透析患者中的应用效果。

*通讯作者: 潘嘉琪

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究采用前瞻性队列设计, 纳入 2024 年 9 月至 2025 年 3 月期间在十堰市太和医院肾脏病中心接受规律性血液净化治疗的终末期肾病患者作为研究群体。通过随机数字表法, 将符合纳入标准的 100 例患者按 1:1 比例分配至常规护理组 ($n=50$) 与综合干预组 ($n=50$)。

1.2 纳入标准

本研究对象需满足: ①符合 KDIGO 指南界定的慢性肾脏病 5 期诊断标准; ②存在明确肾脏替代治疗适应症 ($eGFR<15\text{ mL/min/1.73m}^2$); ③接受规律性透析干预 (每周 ≥ 3 次) 持续 6 个月以上。

1.3 排除标准

精神障碍、交流障碍和意识障碍的患者; 严重出血或有出血倾向的患者; 传染病患者; 心肺疾病患者。

1.4 护理方法

对照组患者接受肾内科的常规护理措施, 包括并发症的预防与控制, 以保障透析治疗的安全性。

观察组在常规护理的基础上, 引入认知行为导向护理模式, 以优化透析患者的身心适应能力。首先, 全面评估患者的认知偏差、情绪困扰程度以及透析依从性, 同时记录其不良应对策略, 并分析社会支持系统的薄弱环节。基于评估结果, 与患者共同制定循序渐进的护理目标: 短期目标侧重于修正消极认知, 促进基础自我管理行为的建立; 长期目标则致力于增强患者自我效能, 改善社会适应能力。在认知层面, 通过个性化健康教育, 例如利用图文并茂的方式讲解透析原理、并发症防控策略等, 帮助患者纠正错误观念。同时, 借助替代性思维训练, 引导患者摆脱消极情绪, 提高心理弹性。

在行为干预方面, 采用分阶段目标达成策略, 并通过系统脱敏法减少对治疗的不适感。在护理过程中嵌入多维干预手段, 包括组织正念减压训练, 帮助患者学会情绪调节; 提供医保政策咨询, 帮助患者合理规划治疗支出。护理过程中, 需动态监测患者的生理指标、行为数据及心理评估量表, 每月进行反馈并调整护理策略。护理人员具备跨学科协作素养, 以整合多方资源, 提高护理质量。最终目标是促使患者从被动接受治疗转向主动健康管理, 使健康认知与行为逐步内化为日常习惯, 在长期治疗过程中实现身心平衡与生活质量的提升。

1.5 观察指标

采用医院焦虑抑郁量表 (HADS) 对受试者的情绪

障碍维度进行双盲评估, 其中焦虑亚组 (HADS-A) 与抑郁亚组 (HADS-D) 的评分越高表示患者的心理状态越差。焦虑症状严重程度通过焦虑自评量表 (SAS) 量化分析。不良反应指标包括: 焦虑障碍、暴饮暴食、睡眠维持障碍; 对护理服务质量满意度、治疗依从性进行评价。量表内部一致性信度 Cronbach's α 系数介于 0.82-0.91。

1.6 统计学方法

采用 SPSS 26.0 (IBM CorP) 进行统计分析: 连续变量经 ShaPiro-Wilk 检验正态性后以均值 $\pm$ 标准差 ($\bar{x}\pm s$) 呈现, 行独立样本 t 检验; 分类变量以频数 (%) 描述, 采用连续性校正 χ^2 检验; 显著性阈值设为 $\alpha=0.05$ (双侧)。

2 结果

2.1 一般资料

基本资料特征组间比较无显著差异 ($P>0.05$), 满足随机对照研究均衡性要求 (表 1)。

2.2 两组患者不同时间点 HADS 的评分

结果显示, 在干预第 1 周、2 周及 4 周三个时间节点, 实验组 HADS 总分均显著低于对照组 ($P<0.05$)。具体而言, 第 1 周时实验组 HADS-A (焦虑亚组) 得分为 5.46 ± 1.44 , 较对照组的 7.76 ± 1.41 降低幅度较大 ($P<0.05$); HADS-D (抑郁亚组) 得分为 5.99 ± 2.13 , 较对照组 7.33 ± 2.22 显著降低 ($P<0.05$), 提示实验组情绪改善呈现持续优势 (表 2)。

2.3 两组患者干预前后 SAS 评分对比

干预后, 实验组 SAS 得分为 48.03 ± 0.92 , 较对照组 51.09 ± 0.88 显著降低 ($P<0.05$), 提示干预措施对缓解焦虑症状具有显著效果 (表 3)。

2.4 两组患者不良反应对比

结果显示, 在进行不同护理干预后, 实验组患者出现焦虑和睡眠障碍的人数显著低于对照组患者, 其中实验组焦虑患者占比 4% (2/50), 显著低于对照组的 20% (10/50), 睡眠障碍占比 12% (6/50), 显著低于对照组的 30% (15/50), $P<0.05$, 差异具有统计学意义 (表 4)。

2.5 两组患者满意度和依从性评分

结果显示, 在进行不同护理模式干预后, 实验组患者的满意度较高, 护理服务满意度显著提升, $P<0.05$, 差异具有统计学意义。同时, 实验组患者的依从性显著高于对照组患者, 其中非常依从占比 28% (19/50), 显著高于对照组的 20% (10/50), $P<0.05$, 差异具有统计学意义 (表 5, 6)。

表 1 患者一般资料对比

组别	年龄	性别 (男/女)	透析时间 (y)
对照组	62.47±4.12	31/19	1.91±0.69
实验组	61.38±4.11	30/20	1.76±0.64
F/ χ^2	1.33	0.46	1.16
P 值	0.19	0.49	0.25

表 2 两组患者不同时间点的 HADS 评分 ($\bar{x}\pm s$)

	组别	入院时	护理后 1w	护理后 2w	护理后 4w
HADS-A	对照组	7.37±2.28	5.46±1.44	5.08±1.01	4.95±0.87
	实验组	7.28±2.25	7.76±1.41	7.19±1.03	7.18±0.85
	P 值	0.96	<0.05	<0.05	<0.05
HADS-D	对照组	7.52±2.31	5.99±2.13	5.35±1.50	5.22±1.33
	实验组	7.48±2.29	7.33±2.22	7.02±2.13	6.67±1.52
	P 值	0.93	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组患者干预前后 SAS 评分对比

组别	干预前	干预后
对照组	53.17±1.12	51.09±0.88
实验组	53.22±1.48	48.03±0.92
F/ χ^2	0.20	10.70
P 值	0.84	0.0001

表 4 两组患者不良反应

组别		焦虑	暴饮暴食	睡眠障碍
对照组	N=50	10	5	15
实验组	N=50	2	1	6
F/ χ^2		6.06	2.84	4.88
P 值		0.014	0.09	0.03

表 5 两组患者满意度对比

组别		非常满意	一般满意	满意	不满意
对照组	N=50	3	13	28	6
实验组	N=50	15	20	13	2
F/ χ^2		9.75	2.22	9.30	2.17
P 值		0.002	0.14	0.002	0.14

表 6 两组患者依从性对比

组别		非常依从	一般依从	依从	不依从
对照组	N=50	10	15	20	5
实验组	N=50	19	20	10	1
F/ χ^2		0.07	1.10	4.76	2.84
P 值		0.04	0.29	0.03	0.09

3 讨论

血液透析是治疗肾脏疾病的重要手段之一, 主要依靠对流和扩散机制进行物质交换, 从而有效清除体

内代谢废物, 维持电解质及酸碱平衡。由于透析需长期进行, 患者常因不确定的预后、严格的饮食控制及高昂的医疗费用而面临身心健康和生活质量的双重挑战^[7]。

高质量的护理措施不仅能改善患者的依从性,还能促进其生理与心理适应,提高长期治疗的稳定性和预后水平^[8]。

传统护理模式主要围绕疾病本身展开干预,但对患者的心理需求关注较少,难以全面满足其护理需求。相比之下,认知行为护理作为一种新型护理方法,通过认知教育与行为指导,改善患者的心理状态和生理适应能力,从而提升治疗信心,并加深对相关医学知识的理解^[9]。与传统护理相比,认知行为护理更加强调整患者的主动参与性,能够有效提升依从性,减少焦虑与不适感,从而优化治疗结局,提高生活质量及长期预后^[10]。

本研究表明,采用认知行为导向护理干预的患者在护理后其焦虑和抑郁评分显著降低。在护理干预后的1周、2周和3周三个时间节点,患者的焦虑和抑郁评分均呈现持续下降的趋势。通过对比分析发现,实验组患者的焦虑和抑郁评分显著低于对照组,且组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。这一发现证实了认知行为导向护理模式在改善患者心理状态方面的有效性,不仅能够增强患者的治疗信心,还能有效降低焦虑和抑郁的发生率。

本研究表明,实施认知行为导向护理干预后,实验组患者的不良反应发生率较对照组显著降低。这一发现与先前的研究结果相一致,其研究同样证实,通过优化护理模式,患者的情绪状态能够得到显著改善,尤其是焦虑等负面情绪的发生率明显下降。基于此,本研究发现,认知行为导向护理不仅能够有效降低患者不良情绪的发生率,还能帮助其建立健康的情绪调节方式,从而减少因情绪问题引发的暴饮暴食行为。这一结果提示,认知行为导向护理在改善患者心理健康及行为习惯方面具有双重作用,为临床护理实践提供了新的思路,为后续研究提供了理论依据。

通过对两组患者的随访数据分析,结果显示,实验组在护理满意度和治疗依从性方面均显著优于对照组。这一发现表明,以患者为中心、科学合理的护理模式能够有效缓解患者的负面情绪,同时增强其对治疗的信

任感和配合度。研究进一步证实,人性化的护理干预不仅能够改善患者的心理状态,还能通过提升治疗信心来提高其依从性,从而为临床护理实践提供了重要的参考依据。

参考文献

- [1] 谢青.基于认知-信念-行为导向性护理干预在老年糖尿病患者护理中的应用价值[J].中华养生保健,2023,41(22):109-111.
- [2] 肖秋萍,林夏蓉,朱清玉.认知-信念-行为导向性护理模式对脑卒中恢复期患者自护能力和日常生活能力的影响[J].吉林医学,2025,46(05):1232-1235.
- [3] 张宝珍,徐晓光,徐淑娜.基于认知-信念-行为导向性的护理模式干预对系统性红斑狼疮患者自我护理能力的影响[J].慢性病学杂志,2025,26(02):293-295+299.
- [4] 周燕萍,沈洁,范蓉.认知-信念-行为导向性护理在脑动脉瘤介入栓塞术后患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(22):137-139.
- [5] 徐静锋,王海英,刘凌峰.探讨跨理论模型的行为导向式健康教育对老年精神障碍患者认知功能的影响[J].心理月刊,2023,18(19):165-167+186.
- [6] 高荣芳,祁娟,龚玉环,等.协同式心理干预联合阶段性认知行为护理对肺癌化疗患者认知情况及心理弹性的影响[J].临床医学研究与实践,2025,10(21):154-157.
- [7] 林燕娟.认知行为导向护理干预在血液透析患者中应用的效果[J].中国医药指南,2024,22(26):66-69.
- [8] 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.

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