

基于 ABC 理论的心理护理对血液净化患者护理满意度分析

夏冬英

江苏省常州市钟楼区邹区人民医院 江苏省常州市 213000

摘要:目的: 探析在 ABC 理论指导下, 予以血液净化患者心理护理对护理满意度的影响。方法: 选定血液净化患者 30 例, 执行节点为 2023 年 3 月—2024 年 12 月, 在数字奇偶法辅助下将对象随机化分组, 对照组 (15 例) 执行常规护理, 基于此, 实验组 (15 例) 在 ABC 理论下行心理护理, 比对照组间心理状态、治疗依从性、护理满意度评分。结果: 实验组护理后的 SDS (30.35 ± 3.68) 分、SAS 评分 (35.18 ± 3.84) 分均比对照组要低 ($P < 0.05$)。实验组的治疗依从性 (100.00%) 相较于对照组 (73.33%) 要高 ($P < 0.05$)。实验组的护理满意度评分均比对照组要高 ($P < 0.05$)。结论: 在 ABC 理论指导下, 为血液净化患者提供心理护理的效果显著, 可改善其心理状态, 提升依从性, 获得较高护理评价, 有推广意义。

关键词: 心理护理; 血液净化; ABC 理论; 护理满意度

血液净化治疗是临床用于治疗肾脏疾病的主要手段之一, 可改善病症, 但治疗周期较长, 这给患者心理、经济等方面均造成一定影响, 再加上并发症风险、治疗中的疼痛、活动受限等因素影响, 使得患者容易产生负性心理, 降低依从性, 对预后产生消极影响^[1-2]。因此, 引入高效干预模式改善患者心理状态十分重要。ABC 理论认为个体的情绪困扰并非直接由外界事件所引发, 而源于人们的认知评价系统, 应通过修正非理性信念实现调适患者心理状态。在该理念指导下展开心理护理可提升干预针对性, 更好消除负性心理成因^[3-4]。对此, 本次研究观察并分析了在 ABC 理论下, 为血液净化患者提供心理护理的效果, 现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选定血液净化患者 30 例, 执行节点为 2023 年 3 月—2024 年 12 月, 在数字奇偶法辅助下将对象随机化分组, 对照组 (15 例) 男女比例为 9:6, 年龄集中在 40—65 岁, 均值 (52.48 ± 3.26) 岁。实验组 (15 例) 男女比例为 8:7, 年龄集中在 41—65 岁, 均值 (52.53 ± 3.38) 岁。一般信息细致对比, $P > 0.05$, 组间存在可比性。

1.2 方法

对照组执行常规护理, 包括以口头讲解完成常规宣教, 并发放手册; 治疗中监测体征变化, 行导管、穿刺点维护; 定时行病区环境维护, 做清洁、消毒处理。指导患者饮食、自我护理要点等。

基于此, 实验组在 ABC 理论下行心理护理, ①组建护理小组: 核心构成为主治医生、护士长、心理医生、护理人员, 借助量表行患者心态量化评估与分析, 对血液净化特性、认知水平、潜在风险等因素对其心理状态的影响进行深入分析, 明确患者消极情绪与心理成因, 结合其个体需求, 在 ABC 理论指导下制定心理护理框架及详细方案。②认知干预: 针对个体, 包括认知水平、年龄、行为表现等选择个体化干预措施, 合理运用思维导图、PPT、视频等工具进行一对一宣教, 配合通俗语言表达方式详细说明疾病、治疗相关信息, 纠正其错误认知, 说明心理状态对个体行为、意识等方面的影响, 强调不良情绪的危害。定期组织健康讲座, 邀请专家进行专题讲座, 对心理、血液净化等进行科普, 在该过程中及时解答患者存在的疑问。③情绪干预: 采取引导性交流, 使患者深入剖析自我心态, 明确心理状态、负性心理成因, 在该过程中及时予以反馈。基于此提供个体化干预, 如采取正念减压干预措施, 指导情绪识别、身体感受、冥想, 以及自我应对方式, 了解负面情绪对事件处理结果及个体感受的影响, 纠正错误认知与信念, 传输积极观念, 指导如何自我调节情绪及心理状态, 辅助建立积极心态, 提升其积极应对选择。同时, 可采取案例展示, 提供心理支持, 指导深呼吸、接近大自然等。④社会支持: 增加与家属之间的沟通, 说明患者当前心理、生理需求, 指导情感支持方法。定期组织病友交流会, 指导经验分享、相互鼓励等。

1.3 观察指标

心理状态：借助焦虑自评量表（指代：SAS 量表）：重度界定> 69 分；60 ~ 69 分界定为中度，50 ~ 59 分界定为轻度。抑郁自评量表（指代：SDS 量表），> 72 分归于重度，63 ~ 72 分归分为中度，53 ~ 62 分定位为轻度。

治疗依从性：依据自主创建的评价尺度，低于 60 分标
定在不依从；基本依从设计为 60 ~ 89 分；完全依从划定为
≥ 90 分。总依从率 = 完全依从率 + 基本依从率。

护理满意度评分：借助自拟评定量表及量化标准，涵
盖护患沟通评价值、服务态度评价值、基础护理评价值、个
性化护理评价值，上限为 100 分，越高分值提示护理满意度
越高。

1.4 统计学分析

用 spss26.0 计算实验生成数据，计数资料用 n（%）表
示， χ^2 检验，计量资料： $(\bar{x} \pm s)$ 表示，t 检验。有差异：
P<0.05。

2 结果

2.1 心理状态

护理前组间 P>0.05，护理后，实验组的值均更低，
P<0.05，见表 1。

表 1 心理状态对比 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	15	60.35 ± 5.48	35.18 ± 3.84	59.58 ± 4.63	30.35 ± 3.68
对照组	15	60.42 ± 5.39	40.32 ± 3.75	59.63 ± 4.73	36.28 ± 3.54
t	--	0.035	3.709	0.029	4.498
P	--	0.972	0.001	0.977	0.000

2.2 治疗依从性

实验组的值更高，P<0.05，见表 2。

表 2 治疗依从性对比 n（%）

组别	n	不依从	基本依从	完全依从	总依从率
实验组	15	0（0.00%）	5（33.33%）	10（66.67%）	$\frac{15}{15}$ 100.00%
对照组	15	4（26.67%）	4（26.67%）	7（46.67%）	$\frac{11}{15}$ 73.33%
χ^2	--	--	--	--	4.615
P	--	--	--	--	0.032

2.3 护理满意度评分

实验组的值均较高，P<0.05，见表 3。

表 3 护理满意度评分对比 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	n	护患沟通	服务态度	基础护理	个性化护理
实验组	15	97.86 ± 3.25	97.21 ± 3.63	98.54 ± 2.08	98.15 ± 2.46
对照组	15	92.17 ± 3.56	93.65 ± 3.85	94.74 ± 3.65	90.28 ± 3.67
t	--	4.572	2.606	3.503	6.899
P	--	0.000	0.015	0.002	0.000

3 讨论

血液净化可改善肾脏疾病患者病情，延缓病情进展，
但治疗周期较长，长期接受治疗、与疾病抗争，再加上经济
压力等多因素影响，使得患者心理压力较大，容易产生负性
情绪与心理，这对其治疗积极性、应对方式选择以及生活质
量均有消极影响^[5]。常规护理模式集中于治疗辅助，具备应
用价值，但对患者个体心理需求关注度不高，使得效果达不
到预期^[6]。因此，采取高效干预措施辅助患者调节心理状态，
增强其自我效能，提升治疗依从性十分重要。

本次研究结果显示，心理状态测定中，实验组护理后
的值均落在更高区间（P<0.05）。治疗依从性评定中更高组
别为实验组（P<0.05）。护理评价中，实验组的满意度评分
更高（P<0.05），原因分析为，基于 ABC 理论的心理护理
通过组建护理小组，在 ABC 理论指导以及量表辅助下行患
者心态深入分析，并引导患者参与护理，使其识别自我负性
情绪及成因，明确问题与情绪的界限，了解错误认知框架、
非理性信念对自我情绪波动以及事件处理结果的影响，以此
可使患者更好识别负性情绪，掌握自我情绪调节有效方法，
能够积极应对事件与负性情绪。同时，加强认知干预，在多
媒体技术支持下建立多路径信息传输途径，不仅可提升患者
认知水平，还可纠正其错误认知，减轻心理压力，这对其后
期识别错误认知等有重要作用。此外，加强社会支持，通过
亲人、病友等多元化支持干预，可激发患者内在动力，增强
其治疗信念，从而更好调控自我心态，积极面对治疗，提升
个体配合度，减少对预后的影响因素，从而提升护理满意度。

综上，在 ABC 理论指导下为血液净化患者提供心理护
理可改善其心理状态，提升依从性，获得较高护理评价。

参考文献：

[1] 刘勇. 焦点式心理护理对连续性血液净化患者的
应用效果及对其生活质量的影响 [J]. 当代医药论丛, 2024,
22(10):175-178.
[2] 姜雅媚, 周冬梅, 周威. 基于 ABC 理论的心理护理

- 对血液净化患者不良情绪,依从性的影响研究[J].心理月刊, 2024, 19(24):171-173.
- [3] 李咏翔,胥东林.分层干预联合强化心理护理对接受连续性血液净化治疗患者心理状态的影响[J].贵州医药, 2024, 48(9):1484-1485.
- [4] 李亭汝,霍帅,赵松伟,等.结构化心理护理联合健康教育在血液净化患者中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2024, 30(11):100-103.
- [5] 王娜娜.个性化心理护理在尿毒症血液净化治疗患者中的应用效果[J].中国民康医学, 2023, 35(22):186-188.
- [6] 陈琴芳,顾静佩,陈璐.循证支持护理联合心理疏导对血液净化患者负性情绪改善效果的研究[J].心理月刊, 2024, 19(9):153-155.