

DOI: 10. 12209/CAIM202506050007

· 中西医结合临床案例 ·

叙事护理背景下的动机访谈提高 1 例 青年透析患者治疗依从性的护理体会

赵亚琪

(北京市昌平区中西医结合医院 透析室, 北京, 102208)

摘要: 本文总结运用叙事护理联合动机访谈提高 1 例青年透析患者依从性影响的护理经验。通过 Morisky 服药依从性量表(MMAS-8)和汉密尔顿焦虑量表(Hamilton Anxiety Rating Scale, HAMA)评估其依从性及焦虑状态。根据护理评估及诊断结果,在常规护理(饮食、运动及情志护理)基础上采用叙事护理联合动机访谈方式,有效缓解患者焦虑状态,效果显著,提高患者治疗依从性。

关键词: 叙事护理; 动机访谈; 维持性血液透析

Enhancing Treatment Adherence in a Young Dialysis Patient Through Motivational Interviewing Within Narrative Nursing: A Nursing Experience

ZHAO Yaqi

(Dialysis Unit, Beijing Changping District Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Beijing, 102208)

ABSTRACT: This article summarizes the nursing experience of improving treatment adherence in a young dialysis patient through the integration of narrative nursing and motivational interviewing. The patient's adherence and anxiety status were assessed using the Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8) and the Hamilton Anxiety Rating Scale (HAMA). Based on nursing assessments and diagnostic findings, narrative nursing combined with motivational interviewing was implemented alongside conventional care (including dietary guidance, exercise, and emotional support). This approach significantly alleviated the patient's anxiety and markedly improved treatment adherence.

KEY WORDS: narrative nursing; motivational interviewing; maintenance hemodialysis

2022 年我国维持性血液透析(Maintenance Hemodialysis, MHD)患者人数已达 75 万, MHD 患者数量仍在剧增。我国 60% MHD 患者处于 18 ~ 60 岁, 国外研究中 69.7% 的 MHD 患者年龄小于 60 岁^[1], 表明中青年 MHD 患者占比很高^[2], 针对中青年人群接受维持性血液透析治疗的情况, 健康状况将对其社会功能甚至社会生产力产生显著影响。中青年维持性血液透析患者除了要承受生理上的病痛, 还可能会面临心理方面的问题^[3]。研究表明青年透析患者的治疗依从性较低^[4], 因此提高青年患者治疗依从性成了当务之急, 树立治疗信心, 从而促进患者社会回归显得尤为重要。以往临床护理多以常规护理为主, 但因个体差异

较大, 效果有限, 近年来随着研究者的发现, 临床上采用叙事护理及动机访谈在消除临床病人心理压力, 提升患者多方面依从性, 促进身心发展等方面取得显著成效^[5-6]。本文观察叙事护理联合动机访谈对青年维持性血液透析患者依从性影响的效果, 总结经验并现报告如下。

1 临床资料

1.1 患者信息

患者男性, 22 岁, 2024 年 01 月开始规律透析, 左上肢动静脉内瘘。既往高血压病史 1 年, Alport 综合征 1 年余, 否认药物过敏史。患者于 2025 年 02 月 14 日转入我科规律透析治疗, 患者精神状态

收稿日期: 2025-06-05

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

弱、乏力,不愿交流,情绪紧张、焦虑,对穿刺有恐惧感。给予一般护理,叙事护理联合动机访谈。

1.2 体格检查

入院生命体征:体温(T)36.1℃,脉搏(P)78次/min,呼吸(R)20次/min,血压(BP)163/103 mm Hg,神志清楚,发育正常,体格肥胖,由家属扶入病房,查体合作,自动体位。面色无华,少气懒言,舌质淡胖,兼见紫暗,边有齿痕,苔白腻,脉沉细均为脾肾气虚,瘀血阻络之象。

1.3 诊断及治疗

中医诊断:肾衰病;证型:脾肾气虚,瘀血阻络;西医诊断:慢性肾衰竭尿毒症期。予患者叙事护理联合动机访谈相结合干预方式,以提高治疗依从性,控制透析间期体重增长超标次数,保证患者配合每周三次透析治疗,减轻患者焦虑状态,同时配合饮食、运动及情志护理措施。2025年03月07日,患者透析质量提高,透析间期体重增长超标情况明显下降,患者焦虑症状缓解,可主动配合医护治疗。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 依从性评估

使用Morisky服药依从性量表(MMAS-8)评估患者治疗依从性^[7],量表共设有8个条目,得分8分为高依从性,6~7分为中依从性,评分<6分为低依从性。入院时患者评分为3分,属低依从性。

2.1.2 焦虑评估

使用汉密尔顿焦虑量表(Hamilton Anxiety Rating Scale, HAMA)评估患者焦虑程度^[8],该量表共包含14个条目,分数越高,患者焦虑症状越重。其中总分>14分提示焦虑,评分≥7分表示可能存在焦虑,评分<7分提示无焦虑。本例患者得分为26分,属明显焦虑。

2.1.3 疼痛评估

采用NRS疼痛评分(Numerical Rating Scale, NRS)评估患者疼痛程度^[9],采用数字0~10分表示疼痛的程度。0分无痛,1~3分轻度疼痛,4~6分中度疼痛,7~9分重度疼痛,10分剧痛。本例患者得分为9分,属重度疼痛。

2.2 护理诊断

焦虑:与生活质量下降,社交减少,对未来焦虑有关;疼痛:与每次治疗穿刺困难、疼痛,血管条件欠佳有关;知识缺乏:缺乏血液透析相关知识,

对疾病有恐惧感。

2.3 护理计划

在常规护理基础上,运用叙事护理联合动机访谈方式治疗,以缓解患者焦虑症状,可规律进行每周3次透析治疗,控制体重增长超标次数。

2.4 护理措施

2.4.1 走近病人的故事,理解病人心声

叙事护理作为一种新型护理模式,在分享护理问题、构建良好医患关系中有着重重要的作用。护士要倾听患者故事,让患者体会到被尊重和关注,通过叙事宣泄心中的情绪,护理人员能从患者的叙事中了解到其内心动态^[10-11]。以护士长及高年资护士共同组成的护理小组,有计划的进行叙事护理的开展,及时反馈共享情绪信息,针对患者各阶段存在的困惑制定护理措施,建立良好的护患关系,改善情绪状态,提高治疗依从性。

2.4.1.1 引导患者叙事,建立信任

为患者创造一个良好的叙事环境,让患者感受到轻松。安静地倾听患者讲述疾病故事、如何发现疾病问题、治疗心路等。在讲述过程中观察患者情绪变化,如产生负面情绪,应积极给予情绪回复,拍抚患者肩膀等让患者有被尊重感。通过倾听了解到患者的困惑如患者认为体重无法控制,无法放弃喜爱的食物、零食,时常出现乏力、憋气等不适。通过评分了解患者处于焦虑状态,叙事护士要肯定患者感受,让患者充分感受到医护人员的关心和理解,告诉患者“你已经很棒啦,生病本身不是你的错”,不要因为生病而抱怨,让患者感受他不是孤军作战,采用适当的称呼拉近护患距离,患者放下戒备之心。

2.4.1.2 外化问题,产生共情

帮助患者将“疾病”与“自我”分离,对疾病本身及疾病带来的问题进行分解,如可跟患者说“规律的透析确实会给你的生活带来困惑,但你可把它当作生活的一部分,且疾病症状也可通过规律的治疗得到缓解”。患者诉近一年因透析通路问题辗转多家医院,内瘘穿刺困难,疼痛难忍,无法进行规律透析导致透析效果不佳,体重控制不佳,饮食不规律,多次出现胸闷、憋气、咳粉红色泡沫痰等症状,患者明显焦虑、恐惧内瘘穿刺,无法完成透析治疗。有研究表明,中青年透析患者抗压能力和适应能力均低于普通人群,故护理人员应有针对性地实施个体化治疗^[12]。小组成员通过彩超定位,自体动静脉内瘘血管条件评估等措施,根

据实际情况及难点为患者制定穿刺计划图,由护士长及通路骨干进行穿刺,穿刺时指导患者深呼吸或听自己喜爱的音乐、看视频等方式分散其注意力,减轻疼痛感。每次穿刺成功要鼓励患者“你真棒,配合得太好了”,让患者由衷地肯定自己,相信护士,保证规律透析治疗。

2.4.1.3 重构意义

叙事护理过程中寻找那些容易被患者忽视的积极的结果,比如叙事期间多次强调因患病对生活起居、饮食等方面限制,护士应该要指导患者寻找新的休闲方式,兴趣爱好,缓解负面情绪。叙事护士加强对患者透析相关知识的宣教,可通过发放宣传手册,关注科室宣教公众号,定时向患者讲解疾病相关知识,配合治疗的重要性,肯定患者对家庭的责任。通过沟通了解到患者信任其母亲,每次透析护士都要跟其母亲了解患者居家情况,针对患者爱吃的零食进行分类,将常用的水杯进行水量控制的标注并粘贴可爱的贴纸,让患者时刻感受到大家的鼓励,主动配合做好居家管理,从而树立治疗疾病信心及乐观态度,配合找到解决问题的方法。

2.4.2 动机访谈

对患者采用开放式提问方式引导患者正确认识问题,肯定患者所做的努力,家属在后续治疗中的配合。患者正处于青年期,对未来及融入社会有极大的抗拒,从而导致患者焦虑,不愿意社交。邀请患者加入肾友群,感受群里积极向上的氛围,鼓励患者发表自己的感受。定期组织健步走等活动,拉近肾友间的距离,鼓励按时配合透析治疗,让各项指标逐步稳定。患者在参加两次肾友活动中得到医护人员和家属的帮助和关心,心情开朗,可主动与大家交流,抒发自己情绪,从而帮助患者尽早回归正常生活。

2.4.3 联合干预,重树信心

叙事护理期间与叙事护理结束之后要及时给予患者情感方面支持,如跟患者说:“您真的勇敢啦,经历这么多事还没有被疾病压垮,真的很坚强”等,语言方面情感支持能让患者感受到被关心与被尊重,同时对于患者产生的积极改变予以肯定,表扬患者。针对叙事中患者焦虑情绪,护士要帮助病人正确认识疾病,了解疾病并发症,以案为鉴,借鉴科内同青年透析患者成功案例给予引导,帮助患者树立治疗的信心,同时鼓励患者同年轻人多多交流,听喜欢的音乐、品尝美食及看视频等,建

立回归社会的信心,邀请患者加入微信群方便及时有效沟通,医护技一体共同参与,针对患者提出的疑问及时给予回复,让患者感受到尊重与关爱。

2.4.4 饮食护理

帮助患者了解合理膳食对维持性血液患者的重要性,患者诉平日喜食鱼干、八宝粥、火腿肠等高磷高钾食物,考虑患者处于青年期,性格叛逆,护士先列举出这些食物的成分,结合患者目前化验指标,有针对性地进行讲解,推荐饮食的做法,鼓励患者自己制作美食并发到群里,肯定患者进步,如“今天的菜做得太棒了”,帮助患者渐渐减少到放弃高钾、高磷食物,逐渐适应低盐、低钾、低磷及优质低蛋白饮食。多沟通,每次透析都问一问饮食结构,肯定患者的改变,表扬患者行为表现。

2.4.5 运动护理

患者因乏力、憋气等症状,每日活动量在0.5 h左右,需家属搀扶来院,患者诉想外出散步等,邀请患者参加健步走活动,循序渐进,一边走一边聊天让患者放松下来,感受运动的快乐,从而指导患者增加每日散步步数。症状缓解后,逐步增加一些有氧运动,如八段锦等,每日进行内痿操锻炼,提高内痿功能,通过运动计数等措施提高患者每日运动量,同时需要家属的鼓励与陪伴,与患者一起努力。2周后,患者可自行前往透析室进行透析治疗。

2.5 护理评价

通过护理干预3周后,患者MMAS-8评分由3分升至8分,属高依从性;HAMA评分由26分降为6分,焦虑状态缓解;NRS评分由9分降至3分,属轻度疼痛,可主动配合治疗,详见表1。

表1 疗效评估

评估项目	干预前	干预1疗程后	干预2疗程后	干预3疗程后
MMAS-8/分	3	19	12	8
HAMA/分	26	20	10	6
透析时长/h	2~2.5	2.5~3.5	3.5~4	4
NRS/分	9	7	5	3

3 结果与随访

2025年03月07日,患者可自行前往透析室治疗,透析质量提高,可保证每周3次,每次4 h的透析治疗,透析间期体重增长超标情况明显下降,患者焦虑症状缓解,愿意与护士交谈并主动配合医护治疗,患者对目前治疗及自身状态表示满意。

4 讨论

中青年是一个特殊的群体,作为家庭和社会的中坚力量,疾病不但使患者不能担负应承担的家庭和社会责任,还会给家庭带来额外的照护负担,易致患者产生愧疚、自责等情感负担,患者出现心理问题增加。叙事护理是在叙事医学及传统心理护理基础上逐渐创新的一种心理护理模式,能通过倾听患者叙述过往故事,达成共鸣,帮助患者调整状态,解决问题^[13]。动机访谈是根据患者病情、心理和行为情况制定访谈内容,引导患者表达自己对疾病的真实感受,能够帮助患者正确认知自身存在的问题。护士从患者的回答中,了解其行为改变的动机,为其制定切实可行的护理方案;护士和患者均能够了解护理效果,且给予患者表扬和物质奖励,能够减轻患者负性情绪,增强健康信念,坚持健康行为^[14]。

本案例将叙事护理与动机访谈结合干预,充分发挥倾听、沟通的多样性优势,改善患者焦虑状态,同时避免患者自行减少透析时间、次数,提高透析质量。二者联合干预具有显著的协同作用,为提高青年维持性血液透析治疗患者依从性提供了新思路。综上所述,本病例结合叙事护理及动机访谈联合干预方式治疗,患者焦虑心理减轻,治疗依从性明显提高,对提高透析质量,生活质量均有积极影响,用于正在接受维持性血液透析的青年患者,效果理想,值得推广。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] SHUMBUSHO G, HATEGEKA C, VIDLER M, et al. Health related quality of life of patients undergoing in-centre hemodialysis in Rwanda: a cross sectional study[J]. BMC Nephrol, 2022, 23(1): 345.
- [2] 任娇娇, 郭红萍, 薛福平, 等. 中青年维持性血液透析患者社会回归情况调查及进入透析前后社会功能退化程度的影响因素分析[J]. 中国血液净化, 2024, 23(7): 510-514.
REN J J, GUO H P, XUE F P, et al. Investigation on the social rehabilitation in young and middle-aged maintenance hemodialysis patients and analysis on the influencing factors for social function degradation before and after dialysis [J]. Chin J Blood Purif, 2024, 23(7): 510-514. (in Chinese)
- [3] 万青, 马海燕. 中青年维持性血液透析患者病耻感对抑郁影响的研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2024, 31(10): 127-131.
WAN Q, MA H Y. Study on the influence of stigma on depression in young and middle-aged maintenance hemodialysis patients [J]. Mod Nurse, 2024, 31(10): 127-131. (in Chinese)
- [4] 张琳, 何丽君, 张宏涛. 青年与老年血液透析患者自我管理及治疗依从性的比较分析[J]. 重庆医学, 2020, 49(2): 290-293.
ZHANG L, HE L J, ZHANG H T. Comparative study on self-management and medical treatment adherence of young and elder patients with haemodialysis [J]. Chongqing Med, 2020, 49(2): 290-293. (in Chinese)
- [5] 陆国涛, 张芳, 陈旭, 等. 叙事护理在心理干预中的应用研究进展[J]. 全科护理, 2023, 21(14): 1911-1915.
LU G T, ZHANG F, CHEN X, et al. Research progress on the application of narrative nursing in psychological intervention [J]. Chin Gen Pract Nurs, 2023, 21(14): 1911-1915. (in Chinese)
- [6] 王玉萍, 杨雁, 陶静, 等. 动机访谈在中青年2型糖尿病患者运动干预中的应用[J]. 护理学杂志, 2023, 38(24): 28-31.
WANG Y P, YANG Y, TAO J, et al. Application of motivation interview in exercise intervention for young and middle aged type 2 diabetes patients [J]. J Nurs Sci, 2023, 38(24): 28-31. (in Chinese)
- [7] 谢赫男, 王璐, 赵齐美, 等. 老年慢性心力衰竭患者合理用药自我效能现状及其与服药依从性的相关性[J]. 河南医学研究, 2025, 34(1): 60-64.
XIE H N, WANG L, ZHAO Q M, et al. Status of self-efficacy for appropriate medication use and its correlation with medication compliance in elderly patients with chronic heart failure [J]. Henan Med Res, 2025, 34(1): 60-64. (in Chinese)
- [8] 刘怀磊, 彭杨杨, 张含之, 等. 基于心身医学视角的社区常见慢性病患者焦虑情绪及影响因素[J]. 中华全科医学, 2025, 23(3): 448-452.
LIU H L, PENG Y Y, ZHANG H Z, et al. Anxiety and influencing factors of common chronic disease patients in the community based on the perspective of psychosomatic medicine [J]. Chin J Gen Pract, 2025, 23(3): 448-452. (in Chinese)
- [9] 李星茹, 张超. 多学科团队联合NRS评分的疼痛管理在蛛网膜下腔出血术后患者中的应用[J]. 南

- 昌大学学报(医学版), 2022, 62(2): 65-68.
- LI X R, ZHANG C. Application of pain management based on multidisciplinary team combined with NRS in patients after surgery for subarachnoid hemorrhage[J]. J Nanchang Univ Med Sci, 2022, 62(2): 65-68. (in Chinese)
- [10] 苏美玲. 叙事护理干预对血液透析患者心理状态及疾病应对方式的影响探究[J]. 基层医学论坛, 2025, 29(5): 149-152.
- SU M L. Effect of narrative nursing intervention on psychological state and disease coping style of hemodialysis patients [J]. Med Forum, 2025, 29 (5) : 149-152. (in Chinese)
- [11] 张巧娜. 叙事护理对血液透析患者心理弹性、希望水平与疾病应对能力的影响[J]. 中华养生保健, 2023(20): 116-119.
- ZHANG Q N. Effect of narrative nursing on psychological resilience, hope level and disease coping ability of hemodialysis patients [J]. Chin Health Care, 2023(20): 116-119. (in Chinese)
- [12] 刘俊, 杨玉洁, 李亚娟. 中青年维持性血液透析患者心理弹性、疾病感知与症状负担的现状调查[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2021, 22 (2) : 161-164.
- LIU J, YANG Y J, LI Y J. Investigation on resilience, disease perception and symptom burden of young and middle-aged maintenance hemodialysis patients [J]. Chin J Integr Tradit West Nephrol, 2021, 22(2): 161-164. (in Chinese)
- [13] 徐华秀, 杨莹, 尹亭亭, 等. 叙事护理在慢性疼痛患者中的应用及研究进展[J]. 护士进修杂志, 2022, 37(5): 408-411, 423.
- XU H X, YANG Y, YIN T T, et al. Research progress on narrative nursing for chronic pain patients [J]. J Nurses Train, 2022, 37(5): 408-411, 423. (in Chinese)
- [14] 万萍华, 周丽玲, 管辉琴. 双模式健康教育配合动机访谈对老年慢性支气管炎患者的效果[J]. 临床医学工程, 2024, 31(12): 1541-1542.
- WAN P H, ZHOU L L, GUAN H Q. Effect of dual-mode health education combined with motivation interview on elderly patients with chronic bronchitis [J]. Clin Med Eng, 2024, 31 (12) : 1541-1542. (in Chinese)

声明:此案例经过本平台同行评议,全文开放获取,采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。