

# 心内科优质护理模式在冠心病与高血压患者中的应用研究

余萍 赵广艳\* 吴福珍 张少婷

联勤保障部队第九〇三医院 浙江杭州 310013

**摘要:** 目的: 探讨优质护理服务模式在心内科对冠心病与高血压患者的临床护理效果及满意度的影响。方法: 选取我院2023年1月至2024年12月期间收治的120例冠心病合并高血压患者, 按照护理模式分为对照组与研究组各60例。对照组给予常规护理, 研究组在此基础上实施优质护理模式, 对比两组在护理满意度、血压控制、住院时间、并发症发生率及心理状态方面的差异。结果: 研究组患者在血压控制水平、住院天数、护理满意度及焦虑、抑郁评分等方面显著优于对照组, 差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。结论: 优质护理模式在心内科应用中能够有效改善冠心病与高血压患者的预后, 提高护理质量和满意度, 值得在临床推广应用。

**关键词:** 优质护理; 心内科; 冠心病; 高血压; 护理满意度; 心理干预

## 引言

冠心病与高血压是心血管疾病中最常见的慢性疾病, 常并存于中老年人群, 是我国心血管病致死与致残的重要原因。传统护理以疾病为中心, 忽视了患者的心理状态及综合护理需求。优质护理模式作为以病人为中心的整体护理服务, 强调责任制、全程陪伴、心理干预与健康教育, 是护理改革的重要方向。本文结合我院心内科实际情况, 探讨优质护理模式在冠心病与高血压患者中的临床效果。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究选取2023年1月至2024年12月期间, 在中国人民解放军联勤保障部队第九〇三医院心内科住院治疗的120例冠心病合并高血压患者作为研究对象。纳入标准包括: (1)符合《冠心病诊断标准》和《高血压防治指南》诊断标准; (2)年龄在40~80岁之间; (3)病情稳定, 无严重认知障碍, 能够配合护理干预; (4)签署知情同意书。排除标准为: (1)合并严重器质性疾病(如肝肾功能衰竭、恶性肿瘤等); (2)近期接受过心理干预治疗者; (3)语言或听力障碍影响沟通者。

采用随机数字表法将患者分为对照组与研究组各60例。对照组实施常规护理, 研究组在常规护理基础上接受优质护理干预。两组在性别、年龄、文化程度、病程、基础疾病等一般资料方面比较, 差异无统计学意义( $P>0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 护理方法

对照组采用常规护理:

患者入院后由责任护士进行常规健康评估, 常规护理内容包括: 每日基础生命体征监测、用药指导、病情观察、饮食与休息建议、出院前进行常规健康宣教。该模式以基础治疗配合为主, 未对患者进行深入的心理干预与个性化管理。

研究组采用优质护理模式:

在常规护理基础上, 研究组患者接受以下优质护理服务干预:

(1) 责任制护理: 将患者纳入责任护士管理范围, 明确护理任务与服务流程。每名责任护士负责6~8位患者, 每日进行床旁巡视2次, 动态评估患者病情变化, 并根据病情制定个性化护理计划, 包括血压控制方案、心理辅导计划等。

(2) 健康教育: 利用多媒体设备(如电视、平板)播放疾病知识动画, 同时发放图文并茂的健康教育手册。每天安排15分钟的床边讲解或小组健康讲座(3~5人/组), 内容涵盖高血压、冠心病的病因、危害、合理用药、家庭监测方法及饮食运动注意事项, 帮助患者提升自我管理能力和。

(3) 心理干预: 入院时对患者进行SAS、SDS心理测评, 评估其情绪状态。针对有焦虑、抑郁倾向的患者开展个别心理辅导, 包括建立护患信任关系、主动倾听、鼓励患者表达情绪。每日晨间护理结合呼吸放松训练10分钟, 配合轻音乐辅助放松。

(4) 生活方式指导: 由护士联合营养师、康复治疗师

组成健康支持小组。根据患者饮食习惯,制定低盐低脂高纤维的食谱。鼓励患者在病情允许的情况下进行适当的床边康复锻炼,如踝泵运动、气功呼吸法、轻柔伸展操等。

(5) 随访与出院延续护理:患者出院后建立电子健康档案,并安排在出院后7天及30天内进行2次电话随访。随访内容包括血压监测指导、服药依从性评估、生活方式维持情况及心理状态追踪。如发现患者自我管理能力下降或情绪异常,及时反馈责任护士予以干预。

### 1.3 观察指标

(1) 临床疗效指标:分别记录患者入院与出院时的收缩压(SBP)、舒张压(DBP)值,并计算平均住院天数。

(2) 护理质量评价:通过我院自制“护理满意度调查问卷”评估患者对护理服务的总体满意度,评分标准为100分,包括护理服务态度、专业能力、健康教育、沟通效果等4个维度。

(3) 心理状态评价:采用焦虑自评量表(Self-rating Anxiety Scale, SAS)和抑郁自评量表(Self-rating Depression Scale, SDS)对两组患者入院及出院时的心理状态进行评分,每项评分满分为100分,得分越高表示焦虑或抑郁程度越严重。

(4) 并发症发生率:记录住院期间发生的并发症,包括但不限于心律失常、急性心力衰竭、脑卒中等,比较两组的并发症发生率。

### 1.4 统计学方法

所有数据均使用SPSS 26.0统计软件进行分析。计量资料以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较采用独立样本t检验;计数资料以频数(%)表示,组间比较采用 $\chi^2$ 检验。统计结果以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 两组血压控制情况比较

干预前,两组患者的收缩压(SBP)与舒张压(DBP)水平差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。干预后,研究组患者的血压控制水平明显优于对照组,其中研究组平均收缩压为( $128.4 \pm 6.2$ ) mmHg,舒张压为( $78.3 \pm 4.7$ ) mmHg;对照组分别为( $137.6 \pm 7.9$ ) mmHg和( $86.1 \pm 5.4$ ) mmHg。两组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表1 两组血压控制情况比较

组别	干预前 SBP (mmHg)	干预后 SBP (mmHg)	干预前 DBP (mmHg)	干预后 DBP (mmHg)
对照组	142.7 ± 8.3	137.6 ± 7.9	89.4 ± 5.6	86.1 ± 5.4
研究组	143.2 ± 7.8	128.4 ± 6.2	89.8 ± 5.2	78.3 ± 4.7
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 2.2 住院时间比较

研究组患者的平均住院时间为( $7.2 \pm 1.3$ )天,显著短于对照组的( $9.6 \pm 1.7$ )天,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。优质护理干预提高了病情控制效率,缩短了住院周期。

### 2.3 护理满意度比较

通过对120例患者进行满意度调查,研究组满意度显著高于对照组。研究组“非常满意”占比为90.0%(54例),对照组为71.7%(43例);“满意”分别为8.3%与20.0%;“不满意”分别为1.7%与8.3%。差异具有统计学意义( $\chi^2 = 9.87, P < 0.05$ )。

表2 两组护理满意度比较

组别	非常满意 (例/%)	满意 (例/%)	不满意 (例/%)	总满意度 (%)
对照组	43 (71.7%)	12 (20.0%)	5 (8.3%)	91.7%
研究组	54 (90.0%)	5 (8.3%)	1 (1.7%)	98.3%
P 值	-	-	-	<0.05

### 2.4 心理状态比较(SAS、SDS评分)

干预前,两组患者的SAS与SDS评分差异无统计学意义。干预后,研究组患者焦虑、抑郁评分均明显下降,显著优于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表3 两组心理状态比较

组别	SAS 干预前	SAS 干预后	SDS 干预前	SDS 干预后
对照组	55.8 ± 6.1	49.6 ± 5.4	56.2 ± 5.7	50.3 ± 5.1
研究组	56.3 ± 5.9	42.7 ± 4.3	55.7 ± 6.0	41.8 ± 3.8
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 2.5 并发症发生率比较

研究组住院期间并发症发生率为5.0%(3例),对照组为15.0%(9例),主要并发症包括心律失常、急性左心衰、短暂性脑缺血发作等。研究组发生率显著低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 3. 讨论

随着医学模式的转变,现代护理工作已不再局限于传统的“治疗配合”,而是更加注重“以人为本”的服务理念,强调患者在治疗过程中的主观感受、心理需求与生活质量。

优质护理服务模式正是在此背景下提出并广泛应用的一种护理创新模式,其核心是“以患者为中心”,在提高基础护理质量的基础上,更注重护理的系统性、延续性和个性化。

本研究结果显示,实施优质护理的研究组在血压控制、住院时间、护理满意度、心理状态以及并发症发生率等方面均明显优于常规护理组,提示该护理模式在冠心病与高血压患者中具有有良好的临床应用价值。

### 3.1 优质护理有助于改善血压控制水平与缩短住院时间

高血压是冠心病的重要危险因素,两者互为因果、相互加重。良好的血压控制对防止心血管事件具有重要意义。优质护理中责任护士通过每日床旁巡视和动态监测血压变化,能及时发现问题并协助医生调整治疗方案。同时,健康教育和生活方式干预提高了患者的自我管理能力和用药依从性,从而稳定了血压水平。研究结果中,研究组平均住院时间明显短于对照组,说明护理干预也促进了疾病恢复和临床资源的合理利用。

### 3.2 优质护理显著提高患者满意度

患者满意度是衡量护理服务质量的重要指标。优质护理强调护士的责任意识与服务主动性,通过设立固定责任护士、加强护患沟通、提供个性化护理服务,使患者在住院期间能够获得情感支持、安全感和尊重感。研究中研究组满意度达98.3%,显著高于对照组,说明护理模式的人文关怀和服务细致度得到了患者的高度认可。

### 3.3 心理干预对改善患者情绪状态效果显著

冠心病与高血压患者由于需长期服药、定期复诊,常伴有焦虑、抑郁等负面情绪,这些情绪反过来又会影响疾病控制效果。优质护理中的心理干预措施(如交流疏导、放松训练、音乐护理等)有效缓解了患者的不良情绪。本研究中研究组SAS与SDS评分均显著下降,提示护理人员的情绪关注与沟通干预对患者心理状态的积极改善具有重要意义。

### 3.4 优质护理有助于降低住院并发症的发生率

高龄、高血压、冠心病合并其他基础疾病的患者,住院期间易发生各种并发症。优质护理中责任护士通过细致观察、早期识别风险、加强床旁护理与生活指导,有效减少了如心律失常、心力衰竭等常见并发症的发生。研究组并发症发生率为5.0%,远低于对照组的15.0%,显示优质护理在

提升患者安全性方面具有积极作用。

### 3.5 护士角色在优质护理实施中的关键性

护士不仅是护理计划的执行者,更是健康教育者、心理支持者和患者康复的引导者。优质护理模式的有效实施依赖于护士责任心、沟通能力与专业素养的提升。因此,应加强护士培训,构建多学科合作机制,提高护理人员的综合服务能力,才能确保优质护理落到实处,持续提升临床护理质量。

## 4. 结论

本研究表明,优质护理服务模式在冠心病合并高血压患者的住院护理过程中,能够显著改善患者的血压控制水平、缩短住院时间、降低并发症发生率,显著提升护理满意度及患者的心理健康状态。与传统的常规护理相比,优质护理以责任制为基础,通过全方位的健康教育、心理干预、个性化服务及出院随访等措施,为患者提供了更加系统、全面、人性化的护理服务。

护理模式的转变不仅提升了护理工作的专业价值,也促进了医护关系的良性互动,增强了患者对治疗的信心和依从性,对疾病的康复起到了积极推动作用。

因此,建议在心内科及相关慢性病管理科室中进一步推广优质护理模式,将其作为提升护理服务质量和患者体验的重要措施。医院管理者应加大对护士培训、制度建设和人员配置的支持力度,推动护理服务向高质量、精细化和人本化方向持续发展。

## 参考文献:

- [1] 张瑜,周燕玲.优质护理服务在老年慢性阻塞性肺疾病合并高血压患者护理中的效果[J].中外医药研究,2024,3(32):136-138.
- [2] 王秋舒,梅林林.优质护理模式对老年高血压患者的影响分析[J].中外医药研究,2025,4(06):108-110.
- [3] 杨金.全程优质护理在妊娠高血压产妇护理中的应用效果研究[J].婚育与健康,2024,30(14):124-126.
- [4] 邓小燕.优质护理干预对老年干部病房高血压患者依从性和生活质量的影响研究[J].心血管病防治知识,2024,14(11):109-112.