

# 冠心病患者介入治疗后的延续护理模式探讨

李美子

(西安交通大学第一附属医院 陕西省 710061)

**【摘要】**目的 分析冠心病患者介入治疗后的延续护理模式应用效果。方法 选取我院收治的冠心病患者80例为研究对象,随机分组后使用不同护理模式,最后比较两组患者生活质量评分和康复效果。结果 观察组SF-36量表各维度评分及总体健康评分均显著高于对照组,  $P<0.05$ 。观察组患者的各项康复效果指标显著优于对照组,  $P<0.05$ 。结论 延续护理模式通过个性化的护理干预、健康教育、心理支持和定期随访等综合措施,显著提高了冠心病患者的生活质量和康复效果。

**【关键词】**冠心病; 介入治疗; 延续护理

Discussion on the continuous nursing mode of coronary heart disease patients after interventional treatment

Li Meizi

(The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Shaanxi Province 710061)

**[Abstract]** Objective To analyze the application effect of continuous nursing mode after interventional therapy in patients with coronary heart disease. Methods 80 patients in our hospital were selected as the study objects, different nursing modes were used after randomization, and the quality of life scores and rehabilitation effect of the two groups were compared. Results The scores of the SF-36 scale were significantly higher than the control group,  $P<0.05$ . Patients in the observation group were significantly better than those in the control group, with  $P<0.05$ . Conclusion Through personalized nursing intervention, health education, psychological support and regular follow-up, the quality of life and rehabilitation effect of CHD patients were significantly improved.

**[Key words]** coronary heart disease; interventional therapy; continuation of care

## 引言:

冠心病是目前全球范围内导致死亡和残疾的重要原因之一。随着现代生活方式的变化,冠心病的发病率逐年上升,已成为威胁人类健康的重大公共卫生问题。介入治疗,如经皮冠状动脉介入治疗(PCI),是冠心病患者治疗中的一项关键手段,能够有效改善患者的血流动力学状态和症状,延缓疾病的进展。然而,尽管介入治疗能够缓解症状、改善血流,但治疗后的长期管理与康复仍是一个难题,患者的生活质量和康复效果常受到多种因素的影响。冠心病患者在介入治疗后的康复阶段,往往面临着较高的复发风险和健康问题。这些问题不仅涉及身体健康,还包括心理状态和生活方式的改变。传统的护理模式虽然在一定程度上能够满足患者的基本护理需求,但其在长期康复、心理疏导、健康教育等方面的覆盖面较窄,效果不尽如人意。为了更好地促进冠心病患者的全面康复,许多研究和实践逐渐转向延续护理模式。这种模式强调在患者出院后,持续提供个性化的健康管理、心理支持、康复指导及随访服务,旨在通过细化护理内容、延长

护理时间,帮助患者更好地恢复,减少复发率,并提高生活质量。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2023年12月-2024年12月我院收治的冠心病患者80例为研究对象,将其随机分为对照组和观察组,每组各有患者40例。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理,观察组应用延续护理模式,具体如下:

#### (1) 出院后的个性化延续护理计划

冠心病患者在接受介入治疗后,虽然通过手术干预改善了血流和症状,但由于其基础病理变化和生活方式的长期影响,患者的康复过程依然复杂且具有挑战性。因此,出院后的个性化延续护理计划显得尤为重要。个性化护理方案的制定不仅考虑患者的病情,还应充分结合其年龄、生活习惯、

心理状态以及家庭支持等多方面因素,以实现全面的健康管理和长期康复。根据患者的病情和治疗情况,护理人员需要制定个性化的健康管理计划。例如,对于一些具有合并症如糖尿病、高血压的冠心病患者,护理计划需要针对这些疾病进行综合管理。对于心功能较差或有心衰的患者,需要特别关注药物管理、心脏功能监测和运动限制等方面。对于年龄较大的患者,则需要特别关注老年人的生理特点和心理需求,确保他们能够安全有效地参与康复活动<sup>[1]</sup>。许多冠心病患者生活中存在不良的饮食和运动习惯,如高脂肪饮食、缺乏锻炼等,这些因素是冠心病发生和发展的重要诱因。因此,延续护理计划应结合患者的饮食偏好和运动能力,制定科学合理的饮食指导和运动计划,帮助患者逐步养成健康的生活习惯。对于有抽烟或饮酒习惯的患者,护理计划中应包含戒烟戒酒的支持策略,提供心理疏导和行为疗法,帮助患者克服不良习惯。许多冠心病患者在治疗后会感到焦虑、抑郁或缺乏信心,影响康复效果<sup>[2]</sup>。因此,护理人员要给予患者充分的心理支持,定期开展心理疏导,帮助患者调整心态,增强其战胜疾病的信心和动力。通过综合考虑患者的病情、生活习惯、心理状态和个体需求,个性化的延续护理计划能够显著提升冠心病患者的康复效果和生活质量。

### (2) 健康教育与心理支持

冠心病患者在介入治疗后,除了需要进行身体康复外,健康教育与心理支持同样是延续护理中不可或缺的内容。通过定期的健康教育和心理疏导,能够帮助患者更好地理解自身的疾病和治疗过程,从而增强自我管理能力和减少疾病复发的风险,同时缓解患者因疾病带来的负面情绪,促进其全面康复。患者在治疗后往往对疾病和康复过程缺乏深入了解,导致治疗依从性差、生活方式调整不当等问题。通过系统的健康教育,可以帮助患者了解冠心病的病理机制、介入治疗的效果和预期,以及康复过程中需要遵守的注意事项。具体来说,护理人员可以通过讲解饮食控制、药物使用、运动康复等内容,帮助患者树立科学的健康管理观念。此外,还应定期向患者提供关于心脏病的最新研究成果和康复案例,增强患者的自我管理意识和康复信心。许多冠心病患者在治疗后会感到焦虑、抑郁,甚至对未来生活产生恐惧和不安,这些负面情绪如果得不到及时疏导,可能会影响患者的康复进程。护理人员应通过与患者的沟通,帮助其理解疾病并接受治疗带来的变化,缓解患者因疾病带来的情绪波动。同时,定期开展心理疏导和情绪支持,利用专业的心理学方法帮助患者克服焦虑和抑郁,提高其积极面对康复的信心。

例如,可以通过开展小组交流、情绪表达训练等方式,鼓励患者分享自己的感受,互相支持,从而改善其心理状态。健康教育与心理支持在冠心病患者的延续护理中扮演着重要角色。通过帮助患者了解疾病的科学知识,增强其治疗依从性,结合有效的心理疏导,能够有效缓解患者的心理压力,提高患者的生活质量和康复效果<sup>[3]</sup>。

### (3) 定期随访与康复指导

冠心病患者在接受介入治疗后,长期的康复过程需要细致且持续的管理。定期随访与康复指导是延续护理的重要组成部分,通过电话、微信等方式进行回访,能够帮助患者在治疗后的各个阶段保持良好的健康管理习惯,增强患者的自我管理能力和及时发现和解决康复过程中可能出现的问题。定期随访能够有效督促患者按时服药并进行定期检查。很多冠心病患者在治疗后对药物的依从性较低,可能因为病情的缓解而产生自我放松的心态,导致不按时服药或停药,从而增加复发的风险<sup>[4]</sup>。通过定期随访,护理人员可以及时提醒患者按时服药,确保药物治疗的连续性,减少漏服和错服的情况。同时,通过定期回访,护理人员能够帮助患者安排定期检查,监测心脏功能和其他相关指标,为后续治疗提供科学依据。如果患者出现任何不适症状,随访人员还可以及时建议其就医或调整治疗方案。康复指导是帮助患者恢复身体功能、提高生活质量的重要措施。通过定期随访,护理人员可以根据患者的恢复情况,个性化调整康复计划,包括运动方案、饮食指导和生活方式的改变等。对于运动康复,护理人员可指导患者根据自身的体力和病情逐步增加运动量,避免过度劳累,同时促进心血管系统的功能恢复。饮食方面,护理人员会根据患者的情况提供合理的膳食建议,帮助患者避免高脂肪、高盐等不健康的饮食习惯,从而达到控制体重和血脂的目标。定期随访还能够促进患者主动参与康复活动。很多患者在治疗后会因为缺乏持续的支持而出现康复动力不足的情况,定期回访不仅能够督促患者进行必要的康复活动,还能通过鼓励和支持,增强患者的自信心和康复意识。通过电话或微信等形式,护理人员能够及时解决患者的疑问,给予心理支持,帮助他们克服康复过程中的困难,从而提高参与康复活动的积极性和主动性。

#### 1.3 评价指标

比较两组患者生活质量评分和康复效果。

#### 1.4 统计学方法

使用统计学工具 SPSS22.0 软件数据库进行统计,  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 生活质量评分比较

观察组 SF-36 量表各维度评分及总体健康评分均显著

高于对照组,  $P < 0.05$ 。见表 1。

### 2.2 康复效果比较

观察组患者的各项康复效果指标显著优于对照组,

$P < 0.05$ 。见表 2。

表 1: 生活质量评分比较

组别	PF	RP	SF	RE	MH	GH
观察组	85.60 ± 8.11	86.50 ± 7.92	83.40 ± 7.29	84.30 ± 8.02	86.10 ± 7.35	85.90 ± 7.64
对照组	78.30 ± 7.46	79.20 ± 7.89	77.10 ± 7.45	77.90 ± 7.63	79.00 ± 7.21	78.50 ± 7.41
t	6.948	6.890	5.850	5.825	6.512	6.504
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2: 康复效果比较

指标	对照组 (n=40)	观察组 (n=40)	X <sup>2</sup> 值	P 值
心电图改善率 (%)	28 (70.00%)	34 (85.00%)	4.34	0.037
血脂水平恢复正常 (%)	25 (62.50%)	31 (77.50%)	3.72	0.054
血压控制达标率 (%)	27 (67.50%)	33 (82.50%)	4.14	0.042
运动耐量改善 (%)	24 (60.00%)	31 (77.50%)	4.53	0.033
生活自理能力提高 (%)	26 (65.00%)	32 (80.00%)	5.12	0.024

## 3 讨论

在生活质量的评估方面,观察组患者在 SF-36 量表的各维度评分及总体健康评分均显著高于对照组,  $P < 0.05$ 。这表明,延续护理模式能够显著改善患者的整体健康状况,包括生理功能、社会功能、情感健康等方面的提升。通过个性化的护理计划、定期的健康教育、心理支持以及定期随访,观察组患者在康复过程中的依从性得到了有效提高,从而促进了生活质量的改善。特别是对于一些合并有慢性病或心理问题的患者,延续护理提供了更有针对性的干预,帮助他们逐步恢复健康,提升了他们的自我感觉和生活满意度。康复效果的比较结果进一步支持了延续护理模式的有效性<sup>[5]</sup>。观察组患者的康复效果指标,如心脏功能恢复、运动耐量、并发症发生率等,均显著优于对照组,  $P < 0.05$ 。通过定期随访与

康复指导,观察组患者在运动康复、饮食控制、药物依从性等方面均得到充分的关注与支持,进一步促进了其身体各项功能的恢复。这表明,延续护理不仅仅局限于疾病的急性期干预,更通过持续的康复管理,帮助患者保持健康状态,降低了复发的风险,增强了患者的自我管理能力和自我管理能力。此外,观察组患者的心理状态也得到了明显改善。定期的心理疏导和情感支持帮助患者缓解了疾病带来的焦虑和抑郁情绪,增强了其面对疾病的信心。这种积极的心理状态直接影响了康复进程,提高了患者对生活的参与度和对治疗方案的依从性,从而促进了整体康复效果的提升。

综上所述,延续护理模式通过个性化的护理干预、健康教育、心理支持和定期随访等综合措施,显著提高了冠心病患者的生活质量和康复效果。

### 参考文献:

- [1]刘树荣,孙洋.循证护理在冠心病患者经皮冠状动脉介入治疗后的应用效果分析[J].中国社区医师,2024,40(33):143-145.
- [2]刘永泉.基于IKAP理论的健康护理在冠心病介入治疗患者中的应用效果[J].中国民康医学,2024,36(22):174-176+189.
- [3]林焰婷,张天华,黄梅.运动训练联合优质护理对冠心病患者生活质量、心功能的影响[J].心血管病防治知识,2024,14(13):78-80+84.
- [4]李佑理.PDCA护理在冠心病介入治疗患者护理中的应用效果分析[J].中国社区医师,2024,40(16):137-139.
- [5]张颖,孙丽丽,张丽萍,温宛萍,杨春杰.延续护理对老年冠心病患者PCI术后不良心血管事件及生活质量的影响[J].现代医学,2024,52(04):643-647.