

专科护士为主导的个案管理在急性心肌梗死患者中的效果及对生活质量的影響

张青青 黄菲菲 韦慧丽

(河池市人民医院 广西河池 547000)

【摘要】目的 观察专科护士为主导的个案管理措施在急性心肌梗死患者中的应用效果,以及对生活质量的影响。方法 以2024年9月至2025年2月收治的80例急性心肌梗死患者为研究对象,以随机数字表法将所有患者分为观察组和对照组,每组40例。对照组给予常规的护理方法,观察组则在常规护理的基础上实施以专科护士为主导的个案管理方案。对比两组心功能改善情况、不良情绪评分、心绞痛、心力衰竭分级、生活质量评分及护理满意度。结果 观察组N端前脑钠肽、左心室射血分数指标均优于护理前及对照组,差异显著 ($P < 0.05$); SAS评分及SDS评分低于护理前及对照组,差异显著 ($P < 0.05$); 心绞痛及心力衰竭分级均优于对照组,差异显著 ($P < 0.05$); 各项生活质量评分及护理满意度均高于对照组,差异显著 ($P < 0.05$)。结论 以专科护士为主导的个案管理方案用于急性心肌梗死患者的护理中效果理想,能够改善患者心功能指标及不良情绪,提高生活质量,赢得患者的满意。

【关键词】急性心肌梗死; 专科护士; 个案管理; 生活质量

Effectiveness and impact on quality of life of case management led by specialist nurses in patients with acute myocardial infarction

Zhang Qingqing Huang Feifei Wei Huili

(Hechi People's Hospital, Hechi, Guangxi 547000)

[Abstract] Objective To observe the application effect of case management measures led by specialized nurses in patients with acute myocardial infarction, as well as their impact on quality of life. Methods A total of 80 patients admitted from September 2024 to February 2025 were studied. Using the random number table method, all patients were divided into an observation group and a control group, with 40 cases in each group. The control group received routine care, while the observation group was provided with a case management plan led by specialized nurses on top of routine care. The improvement in cardiac function, negative mood scores, angina pectoris, heart failure grading, quality of life scores, and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results The N-terminal pro-brain natriuretic peptide and left ventricular ejection fraction indicators in the observation group were better than those before care and in the control group, with significant differences ($P < 0.05$); SAS scores and SDS scores were lower than those before care and in the control group, with significant differences ($P < 0.05$); angina pectoris and heart failure grading were better than those in the control group, with significant differences ($P < 0.05$); all quality of life scores and nursing satisfaction were higher than those in the control group, with significant differences ($P < 0.05$). Conclusion The case management plan led by specialized nurses is effective in the care of patients with acute myocardial infarction, improving cardiac function indicators and negative moods, enhancing quality of life, and gaining patient satisfaction.

[Key words] acute myocardial infarction; specialist nurse; case management; quality of life

急性心肌梗死是一种严重危害人们身心健康的心脏疾病,发病急骤,病情发展迅速,发病人群以中老年为主,近几年有年轻化趋势。随着医学技术的不断发展,临床上对于该病以微创介入手术治疗为有效的方案,即通过进行心脏支架来快速疏通处于堵塞状态的血管,大大降低了严重并发症的发生率。通过手术达到有效治疗的目的,但后续的康复也是非常关键的。大部分的患者在经过手术治疗后能够度过危险期,但仍有复发的可能性,增加患者的住院频次,导致患者出现焦虑、抑郁等的不良心理问题,生活质量难以提升。因此,对于急性心肌梗死患者手术是重要的一步,有效的护

理管理也是不可缺少的环节,通过科学合理的管理方案能够帮助患者恢复心脏功能,改善心理状态,重拾生活信心,提高生活质量。随着护理模式的不断革新,个案管理逐渐在护理领域得到应用,在该管理模式下医疗资源得到整合,医护人员之间协调合作,能够显著提升服务效率并合理控制治疗费用,在整体上提升服务质量^[1]。基于此,本研究以80例急性心肌梗死患者为例,详细分析探究专科护士为主导的个案管理方式在该类患者中的应用效果,尤其探究对患者生活质量的影响,具体报告如下。

表1 两组患者的基本情况比较

组别	n	性别 (n)		平均年龄 ($\bar{x} \pm s$, 岁)	合并症 (n)	
		男	女		有	无
观察组	40	23	17	51.17 $\pm$ 1.41	24	16
对照组	40	22	18	51.18 $\pm$ 1.39	25	15
χ^2		0.051		-0.034	0.053	
P		0.822		0.973	0.819	

1 对象与方法

1.1 研究对象

所选取的研究对象为本院2024年9月至2025年2月收

治的急性心肌梗死患者,共计80例,年龄在38~65岁,均符合急性心肌梗死疾病的诊断标准,患者及其家属均同意参与到研究中,双下肢健全,具有正常的沟通能力。排除存在精神异常、恶性肿瘤、重要脏器严重疾病、其他原因导致的

不能下床活动者。将所有患者以随机数字表法分为观察组和对照组,两组患者的基本情况大致相同,均表现为P值在0.05之上,具体对比见表1。

1.2 方法

1.2.1 对照组

给予常规的护理管理方法,以管床责任护士为主,带领其他护理人员根据患者的实际情况展开管理操作,对患者进行疾病与介入术治疗的健康宣教,并告知患者术后的运动方法,同时做好常规的出院前指导。

1.2.2 观察组

在常规护理管理的基础上实施以专科护士为主导的个案管理措施。组建一支专业的医疗团队以跟进患者的康复治疗与管理,其中1名经过系统专科培训的自身护理专家担任组长,还包括4名具备10年以上临床经验的高年资护士与1名心脏疾病专科护士。充分发挥各成员的作用,迅速响应患者在治疗期间出现的各种问题,包括用药指导—康复训练的各个环节,为其提供全方位的管理服务。

心脏专科护士为患者创建出专属的健康档案,其中包含患者的详细信息,并对患者的个人情况做好详细的记录,安排术前的各项检查。同时,根据患者的身体状态教给他们缓解紧张情绪的方法,如深呼吸、听音乐等。在术后,教给患者简单易学的康复训练动作,如手臂的伸展练习及抬腿练习,告知心脏术后的一些注意事项,合理的调整饮食结构、掌握日常活动禁忌,以促进患者快速康复^[2]。在患者出院前,由医疗团队进行全面的康复评估,主治医师根据评估所得的结果为患者制定个体化的锻炼计划,营养师则根据患者的饮食习惯为其制定专属的膳食方案,以帮助患者出院居家过程中更好地满足机体营养需求,促进康复。同时,由护理人员教给患者居家护理技巧,增强自我管理能力和^[3]。分别在出院后的14d、30d及60d由护理专家对患者进行跟踪回访,采用一对一的方式以电话、上门探视或网络咨询等多种途径与患者进行沟通,关注患者的身体恢复状况、心理状态及康复计划完成情况。对于患者及其家属提出的问题护理人员给予及时的解答,并根据实际需要及时调整护理方案,以确保患者能够得到持续的支持与指导^[4]。另外,在跟踪随访的过程中,护理人员会定期向患者说明当前阶段需要完成的康复任务及需要注意的问题,帮助患者了解自身的恢复进度及完成情况。通过全方位的关怀和专业支持,患者能够在康复过程中感受到医疗团队的尊重与关怀,从而更有信心地面对恢复之路。

1.3 观察指标

对比两组心功能改善情况(包括的指标为N端前脑钠肽、左心室射血分数)、不良情绪评分(分别使用SAS及SDS评分表评估,评分越低则患者的不良情绪越优)、术后3个月心绞痛(分为I、II、III、IV四个等级)、心力衰竭分级(分为I、II、III、IV四个等级)、生活质量评分(使用SF-36量表进行评定,包括的维度内容有总体健康、生理机能、社会功能、身体疼痛以及精神健康,满分均为100分)及护理满意度(向患者及其家属发放满意度调查表,根据评分分为十分满意、基本满意及不满意,满意度为十分满意与基本满意例数之和所占的比例)。

1.4 统计学方法

数据分析采用SPSS 22.0版统计软件完成。对于分类变量数据,以频数分布结合百分比形式进行描述,组间差异比较选用Pearson卡方(χ^2)检验;连续型变量经正态性检验后,符合正态分布者以均值±标准差($\bar{x} \pm s$)形式呈现,两组间差异分析采用独立样本t检验。所有统计推断均以双侧检验为基准,当概率值P低于0.05时,判定为具有统计学显著性差异。

2 结果

2.1 两组患者管理前后心功能指标比较

护理管理后,观察组患者的N端前脑钠肽、左心室射血分数均优于管理前及对照组,差异具有显著性($P < 0.05$)。见表2。

2.2 两组患者管理前后SAS、SDS评分比较

观察组患者管理后的SAS、SDS评分均低于管理前及对照组,差异具有显著性($P < 0.05$)。见表3。

2.3 两组术后3个月心绞痛及心力衰竭分级比较

观察组的心绞痛及心力衰竭分级均优于对照组,差异具有显著性($P < 0.05$)。见表4、表5。

2.4 两组管理后生活质量比较

观察组总体健康、生理机能、社会功能、身体疼痛以及精神健康各项评分均高于对照组,差异具有显著性($P < 0.05$)。见表6。

2.5 两组满意度比较

观察组得出的满意度数据高于对照组,差异显著($P < 0.05$)。见表7。

表2 两组患者管理前后心功能指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	N端前脑钠肽($\mu\text{g/L}$)		左心室射血分数(%)	
		管理前	管理后	管理前	管理后
观察组	40	525.96 ± 26.57	410.09 ± 12.13	43.03 ± 3.88	68.04 ± 6.34
对照组	40	526.12 ± 26.79	459.71 ± 15.26	43.14 ± 3.81	47.52 ± 5.61
t		-0.027	-16.100	-0.128	15.340
P		0.979	0.000	0.898	0.000

表3 两组患者管理前后SAS、SDS评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	SAS评分		SDS评分	
		管理前	管理后	管理前	管理后
观察组	40	67.36 ± 5.23	55.68 ± 4.32	68.14 ± 5.32	59.63 ± 4.25
对照组	40	67.41 ± 5.22	62.13 ± 5.51	68.15 ± 5.41	63.17 ± 5.56
t		-0.045	-6.107	-0.008	-3.408
P		0.964	0.000	0.994	0.000



表 4 两组术后 3 个月心绞痛分级比较 (n)

组别	n	I (n)	II (n)	III (n)	IV (n)	总发生率 (%)
观察组	40	2	2	2	1	17.50
对照组	40	5	4	6	3	45.00
χ^2						7.040
P						0.008

表 5 两组术后 3 个月心力衰竭分级比较 (n)

组别	n	I (n)	II (n)	III (n)	IV (n)	总发生率 (%)
观察组	40	3	2	1	0	15.00
对照组	40	5	4	3	2	35.00
χ^2						4.267
P						0.039

表 6 两组管理后生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	生理机能	社会功能	身体疼痛	精神健康	总体健康
观察组	40	84.55 $\pm$ 5.12	83.57 $\pm$ 5.06	89.68 $\pm$ 4.92	87.58 $\pm$ 4.93	87.12 $\pm$ 5.28
对照组	40	71.46 $\pm$ 4.26	72.24 $\pm$ 5.01	75.11 $\pm$ 4.67	72.64 $\pm$ 4.12	73.11 $\pm$ 5.19
t		12.428	10.063	13.585	14.707	11.970
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 7 两组满意度比较

组别	n	十分满意 (n)	基本满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (%)
观察组	40	25	14	1	97.50
对照组	40	16	15	9	77.50
χ^2					7.314
P					0.007

3 讨论

个案护理管理是从患者的个性需求出发提供综合服务的管理模式,目的是通过医疗团队之间的协作来全面评估患者的病情,为其制定个性化的护理方案并进行跟踪随访,及时调整护理方案。随着医疗流程的不断优化和标准化治疗的普及,传统的一对一护理方式已无法满足患者多样化的需求。个案护理管理通过整合多学科资源和优化治疗环节,正在成为提升医疗服务效率和质量的重要手段^[5]。

目前,临床上对急性心肌梗死患者以急诊手术为主要治疗方式,但术后患者往往会出现焦虑及抑郁等不良情绪,长时间的心理压力会增加心脏负担,不利于术后恢复。因此,对于手术治疗后的急诊心肌梗死患者应实施有效的护理管理,尤其是对患者进行以专科护士为主导的个案护理管理得到了广泛应用。全面掌握患者的病情、基本情况,为其制定专属的护理方案,面对面为患者讲解疾病术后需要注意的问

题,缓解其心理负担,树立康复信心^[6]。由不同专科护士为患者进行专门的指导,让患者掌握分阶段的运动康复方法,如术后初期轻柔活动肩、肘、膝等大关节,配合呼吸训练;待体力恢复后逐步增加床边坐立、室内步行等低强度运动,以身体微感疲劳为适度;随着体能提升再过渡到上下楼梯等日常活动。将心理疏导与科学锻炼结合起来,稳定患者情绪的同时通过循序渐进的运动促进心脏功能恢复^[7]。在术后不同时间对患者进行跟踪随访,了解其恢复情况及康复计划执行情况,及时调整护理方案。以上研究结果显示,观察组患者经过个案管理后心功能指标、不良情绪评分、心绞痛、心力衰竭分级、生活质量评分均优于对照组,赢得了更多患者的满意。

综上,以专科护士为主导的个案管理在急性心肌梗死患者中的应用效果显著,在改善心功能指标及生活质量上有明显的作用,可推广应用。

参考文献:

- [1]魏娜,鱼波.家属参与式个案管理在急性心肌梗死 PCI 术后患者心脏康复中的应用效果[J].临床医学研究与实践, 2023 (1): 158-160.
- [2]陈蓓蓓,赵伟.基于正强化理论的个案护理对急性心肌梗死 PCI 术后康复的影响[J].护理实践与研究, 2021 (10): 1423-1427.
- [3]张凯,李君,刘敏,李蕊,唐琪.个案追踪管理模式对急性心肌梗死患者心理状态,遵医行为的影响[J].中国健康心理学杂志, 2021 (4): 547-551.
- [4]杨娟.个案管理在急性心肌梗死介入术后患者中的应用效果观察[J].家庭保健, 2021 (14): 204.
- [5]徐睿,王静,马群华,陈梦诗.基于个案管理的心脏康复在经皮冠状动脉介入术心肌梗死患者中的应用现状[J].实用医院临床杂志, 2024 (2): 194-199.
- [6]王芳,黎蔚华,刘鸿飞,陈晓荷.个案管理在急性心肌梗死病人全程管理中的研究进展[J].全科护理, 2023 (4): 494-497.
- [7]孙云华,杨红,冯雯娟,韩睿书,龙瑾,李亚琦.个案管理在急性心肌梗死患者行急诊 PCI 术后运动康复中的应用[J].当代护士 (专科版), 2023 (8): 33-37.