

延续性护理对老年冠心病不稳定性心绞痛患者的护理效果观察

康凯渊

云南省昭通市第一人民医院 云南昭通

【摘要】目的 探究延续性护理对老年冠心病不稳定性心绞痛患者的护理效果。**方法** 选取本院 2025 年 1 月-2025 年 12 月收治的 80 例老年冠心病不稳定性心绞痛患者为实验观察对象。依据就诊时间划分为对照组与观察组各 40 例。对照组给予常规护理干预。观察组给予延续性护理干预。**结果** 观察组患者心绞痛发作频率、发作持续时间、心血管不良事件发生率均低于对照组，数据差异明显，有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 延续性护理干预应用于老年冠心病不稳定性心绞痛患者中，可有效降低患者心绞痛发作频率与发作持续时间，且能减少各类心血管不良事件发生率，干预效果优于常规护理干预，临床极高值得大力推广使用。

【关键词】 延续性护理；老年冠心病；不稳定性心绞痛；疼痛度

【收稿日期】 2026 年 3 月 15 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260197

Observation of the nursing effect of continuity nursing on elderly patients with unstable angina pectoris caused by coronary heart disease

Kaiyuan Kang

The First People's Hospital of Zhaotong City, Zhaotong, Yunnan

【Abstract】Objective To explore the nursing effect of continuity of care on elderly patients with unstable angina pectoris caused by coronary heart disease. **Methods** 80 elderly patients with unstable angina pectoris and coronary heart disease admitted to our hospital from January 2025 to December 2025 were selected as the experimental observation subjects. Divided into a control group and an observation group based on the time of visit, with 40 cases in each group. The control group received routine nursing interventions. The observation group received continuity of care intervention. **Results** The frequency of angina attacks, duration of attacks, and incidence of cardiovascular adverse events in the observation group were lower than those in the control group, with significant differences in data and statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** Continuous nursing intervention applied in elderly patients with unstable angina pectoris of coronary heart disease can effectively reduce the frequency and duration of angina attacks, and can also reduce the incidence of various cardiovascular adverse events. The intervention effect is superior to conventional nursing intervention, and it is highly worthy of promotion and use in clinical practice.

【Keywords】 Continuity of care; Elderly coronary heart disease; Unstable angina pectoris; Pain level

不稳定型心绞痛是冠心病的危急亚型，属于稳定型心绞痛与急性心肌梗死之间的临床心肌缺血综合征，老年患者群体发病占比高，病情隐匿且进展迅猛，短期内心源性猝死、急性心肌梗死等严重不良事件发生风险显著升高，临床危害性极大^[1]。老年冠心病不稳定型心绞痛患者具有特殊性：一方面，年龄相关的脏器功能衰退导致机体代偿能力下降，且多合并多系统基础疾病，病理生理机制更复杂；另一方面，病情易受饮食不节、作息紊乱、情绪波动等多种诱因触发，病情稳定性差。住院期间经规范化诊疗与院内护理干预，患者病情

可实现有效控制，但出院后因缺乏专业指导、自我照护效能不足，健康管理存在明显盲区，易引发病情反复及不良事件，严重影响预后。因此，针对该类患者实施延续性护理干预具有迫切临床需求与重要现实意义^[2]。本文现就延续性护理对老年冠心病不稳定型心绞痛患者的护理效果展开观察报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本院收治的 80 例老年冠心病不稳定型心绞痛患者资料（样本时间：2025 年 1 月-2025 年 12 月）。

以就诊时间划分组别。(2025年1月-2025年6月)为对照组40例:男21/女19,平均年龄:62.37±2.26岁,平均病程:3.02±1.01年;(2025年7月-2025年12月)为观察组40例:男30/女10,平均年龄:61.91±2.64岁,平均病程:2.92±0.44年。两组患者一般资料对比分析无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组给予常规护理干预:如入院后完善健康宣教,严密监测患者生命体征,落实针对性治疗与用药指导及饮食指导。同时针对患者不良情绪进行心理疏导,确保患者病情可控。

观察组在对照组护理基础上给予延续性护理干预:

(1) 组建延续性护理干预小组,小组成员先行开展出院相关护理知识检索学习与系统性专项培训,保障后续护理干预规范落地;同时结合患者基础资料、生活习惯、家庭关系、心理需求及社会支持情况,制定一份个体化的延续性护理干预方案。(2) 出院前护理干预:向患者开展健康宣教,明确告知延续性护理的重要意义及需配合事项,以保障患者生命安全、提升其干预配合度;与患者及家属充分沟通并达成共识后,细致完善出院后联系信息备案;为每位患者发放小组自制健康手册,手册内详列医院及小组成员相关联系信息;同步告知患者,小组专项护理人员将通过每周定期电话随访或上门随访的方式,开展后续延续性护理服务。①用药护理:叮嘱患者严格遵医嘱规律用药,指导家属做好用药协助与监督;每日规范记录用药情况,将药物置于安全醒目处,同步记录用药后不良反应;强调严禁自行增减药量、调整用药方案,避免用药不当诱发病情波动。②身体指标监测:指导家属协助患者每日监测血糖、心率、血压等基础指标,做好详细记录留存;护理小组成员定期上门随访,现场复测各项指标,与患者居家记录数据对比分析,发现指标异常时及时调整护理方案,优先通过科学饮食干预改善;上门随访后按既定频次开展电话随访,详细询问患者近期身体状况,给予鼓励安抚,指导其维持良好监测习惯。③饮食护理:指导患者增加膳食纤维及抗氧化物质摄入,科学搭配膳食,保障

蛋白质、碳水化合物、脂肪的均衡供给;严格叮嘱戒烟限酒,建立规律作息,规避饮食作息诱因。④运动与作息护理:结合患者出院前身体基线状态,指导其开展散步等温和和有氧运动,强调运动中密切关注自身感受,不适时立即停止,严禁高强度运动,运动时规范佩戴电子监测设备;嘱咐患者规律作息,避免熬夜,减少饮料、浓咖啡等刺激性饮品摄入。⑤心理疏导:随访期间主动给予患者鼓励与安慰,强化正向激励;引导患者多参与社区社交活动、多与人沟通交流,或通过聆听舒缓音乐缓解压力;同时指导家属多给予理解与情感支持,帮助患者减轻心理负担,保持积极心态。

1.3 观察指标

(1) 对比观察两组患者心绞痛发作频率以及发作持续时间。

(2) 对比两组患者心血管不良事件总发生率。

1.4 统计学方法

采用SPSS23.0软件分析,计量资料比较用 t 检验,以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,计数资料用 χ^2 检验,以 $n(\%)$ 表示, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者心绞痛发作频率以及发作持续时间对比

观察组心绞痛发作频率及发作持续时间均更低($P<0.05$),见表1。

2.2 两组患者心血管不良事件发生率对比

观察组患者心血管不良事件发生率更低($P<0.05$),见表2。

3 讨论

不稳定型心绞痛(UAP)是临床常见心血管疾病,主要由冠状动脉粥样硬化斑块突然破裂引发,造成心肌缺血缺氧,进而诱发心功能异常,表现出胸痛、胸闷等一系列临床症状。该病发病率较高,且患病人数呈逐年递增趋势,其中老年人群为高发群体,这与老年患者年龄增长、脏腑机能衰退等原因密切相关,同时不良生活方式、不合理饮食习惯及情绪剧烈波动等,均是重要诱发因素^[3-4]。

表1 两组患者心绞痛发作频率以及发作持续时间对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	发作频率/周	发作持续时间 (min)
对照组	40	2.05±1.05	6.25±0.45
观察组	40	1.02±0.48	3.29±1.71
t	-	5.6425	10.5873
P	-	0.001	0.001

表 2 两组患者心血管不良事件发生率对比 (n, %)

组别	例数	心力衰竭	心率失常	再发心绞痛入院	急性心肌梗死	心血管源性死亡	总发生率 (%)
对照组	40	2	2	2	1	1	8/40 (20.00)
观察组	40	0	1	0	0	1	2/40 (5.00)
χ^2	-						10.2857
p	-						0.001

临床针对老年冠心病不稳定性心绞痛多采取对症治疗,虽能有效改善急性期临床体征,但疾病相关危险因素难以彻底根除,且该病无法根治,仅能通过长期规范干预延缓病情进展,因此精细化、持续性护理干预尤为关键。常规临床护理多遵循模板化流程开展,缺乏对患者个体化生活需求的关注与精细化照护,难以满足长期病情管控需求;而延续性护理作为一种长效化、精细化、人性化的护理模式,可有效突破院内院外护理壁垒,实现全程连续照护,既保障护理服务的延续性与持久性,又能精准对接患者多元照护需求,在延缓病情进展、降低不良事件发生风险中发挥重要作用^[5-6]。本次研究共纳入 80 例老年冠心病不稳定性心绞痛患者,重点探究延续性护理的临床应用效果。结果显示,观察组(延续性护理)心绞痛每周发作频率及发作持续时间均显著低于对照组(常规护理)。分析其核心原因,在于观察组患者出院后可获得持续有效的护理监督与指导,饮食管控、适度运动、规律作息及规范用药等方面均得到长效监管,帮助患者逐步养成良好的自我护理习惯;同时护理人员通过定期随访开展专业指导与正向鼓励,持续引导患者维持科学生活方式,进而有效减少心绞痛发作频次及发作持续时间,各类心血管不良事件发生率也显著降低^[7]。

综上所述,延续性护理干预应用于老年冠心病不稳定性心绞痛患者中,可有效降低患者心绞痛发作频率与发作持续时间,且能减少各类心血管不良事件发生率,干预效果优于常规护理干预,临床极高值得大力推广使用^[8]。

参考文献

- [1] 于大利,李冬. 延续性护理对老年冠心病不稳定性心绞痛患者的应用效果及满意度评价[J]. 糖尿病天地,2022,19(6):288-289.
- [2] 朱胜妹,施梦婷,胡静. 延续性护理对老年冠心病不稳定性心绞痛患者的护理效果分析[J]. 当代护理,2024,5(5).
- [3] 姜娜. 分析延续性康复护理对老年冠心病不稳定性心绞痛患者的护理效果[J]. 康复,2024(26):5-8.
- [4] 孙玉梅. 延续性护理对老年冠心病不稳定性心绞痛患者的护理效果分析[J]. 婚育与健康,2023,29(7):169-171.
- [5] 陈华,李秋琼,陈小娜,等. 延续性护理对老年冠心病不稳定性心绞痛患者的应用效果[J]. 中外医药研究,2022,1(15):109-111.
- [6] 李丽. 老年冠心病不稳定性心绞痛患者实施延续性护理干预的价值研究[J]. 每周文摘·养老周刊,2023(10):171-173.
- [7] 付明歆. 老年冠心病不稳定性心绞痛患者行延续性护理的效果分析[J]. 健康之友,2022(12):90-91.
- [8] 韩景怡,于桂青. 互联网+延续性护理对冠心病介入治疗患者康复依从性及运动耐量的影响[J]. 航空航天医学杂志,2024,35(8):996-998.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS