

延续性护理对冠心病支架术后患者生活质量及预后的影响

杭 睿

包头市第四医院 内蒙古包头

【摘要】目的 探讨延续性护理对冠心病支架术后患者生活质量及预后的影响。**方法** 选取于本院接受经皮冠状动脉介入治疗(PCI)支架植入术的冠心病患者 56 例,对照组出院后常规指导,观察组并给予延续性护理干预,比较两组干预效果。**结果** 出院后 6 个月,观察组西雅图心绞痛量表(SAQ)各维度评分均高于对照组($P<0.05$)。观察组 Morisky 服药依从性评分高于对照组分($P<0.05$)。观察组主要不良心血管事件(MACE)发生率低于对照组,再住院率(3.57%)低于对照组($P<0.05$)。**结论** 延续性护理能够改善冠心病支架术后患者的生活质量和服药依从性,降低 MACE 发生率和再住院风险。

【关键词】 冠心病支架术; 延续性护理; 生活质量; 预后

【收稿日期】 2026 年 8 月 3 日

【出刊日期】 2026 年 9 月 4 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260494

Effect of continuity of care on quality of life and prognosis in patients with coronary heart disease after stent implantation

Rui Hang

Baotou Fourth Hospital, Baotou, Inner Mongolia

【Abstract】Objective To investigate the effect of continuity of care on quality of life and prognosis in patients with coronary heart disease after stent implantation. **Methods** A total of 56 patients with coronary heart disease who underwent percutaneous coronary intervention (PCI) with stent implantation in our hospital were enrolled. The control group received routine post-discharge guidance, while the observation group additionally received continuity of care intervention. The intervention effects were compared between the two groups. **Results** At 6 months after discharge, scores of all Seattle Angina Questionnaire (SAQ) dimensions in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). The Morisky medication adherence score in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). The incidence of major adverse cardiovascular events (MACE) in the observation group was lower than that in the control group, and the readmission rate (3.57%) was also lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Continuity of care can improve the quality of life and medication adherence in patients after coronary stent implantation, and reduce the risk of MACE and readmission.

【Keywords】 Coronary heart disease after stent implantation; Continuity of care; Quality of life; Prognosis

冠心病是我国中老年人群常见的心血管疾病,经皮冠状动脉介入治疗(PCI)通过植入支架解除冠状动脉狭窄,已成为冠心病血运重建的主要手段之一^[1]。住院期间患者接受系统治疗和健康教育,但出院后医疗支持明显减少,患者从医院回归家庭和社会,面临自我管理能力的考验。尤其是老年患者,记忆力下降、对疾病认知不足、家庭支持缺乏等因素,进一步加大了管理难度。延续性护理是指通过一系列行动设计,确保患者在不同健康照护场所之间转移时获得协调、连续的服务。该模式强调从医院延伸到家庭和社区,通过多种形

式的随访和指导,帮助患者建立长期自我管理能力^[2-3]。本研究以 PCI 支架术后患者为对象,设计并实施为期 6 个月的延续性护理方案,观察其对患者生活质量、服药依从性及主要不良心血管事件(MACE)发生率的影响,为优化冠心病术后院外管理提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月-2025 年 6 月于本院接受 PCI 支架植入术的冠心病患者 56 例,采用随机数字表法分为观察组和对照组,各 28 例,对照组男 17 例、女 11 例,

年龄(62.3±7.5)岁,观察组男18例、女10例,年龄(61.8±8.1)岁。

1.2 方法

对照组患者出院时接受常规出院指导,包括用药方案、复诊时间、饮食运动建议等。出院后第1、3、6个月由科室护士进行电话随访,询问病情及用药情况,提醒按时复诊。观察组在对照组基础上实施为期6个月的延续性护理干预:(1)出院前评估与个体化档案建立。在患者出院前3天,由责任护士完成评估,内容包括:患者对疾病和支架术的认知水平、用药知识掌握情况、家庭照护资源等。根据评估结果,为每例患者建立电子健康档案,记录个人基本信息、手术情况、危险因素等。档案一式两份,一份留科室,一份交患者或家属。(2)结构化出院健康教育。采用一对一面谈方式,时长30~40min,内容包括:①支架的作用原理及术后长期服药的必要性,重点讲解抗血小板药物(阿司匹林、氯吡格雷/替格瑞洛)不可自行停药;②冠心病二级预防的“ABCDE”原则(抗血小板、降压、调脂、健康饮食、运动);③心绞痛、心肌梗死等预警症状的识别及应急处理流程;④发放图文版《支架术后自我管理手册》,内容包括药物记录表、血压血糖监测表、复诊提醒卡。(3)家庭访视与随访。出院后第1周内进行首次家庭访视,由研究护士上门,查看患者居家环境、药物存放及服用情况、饮食实际执行情况,现场纠正错误行为。出院后第1、3、6个月各安排一次家庭访视,每次访视时间不少于30min。访视内容:①核对剩余药量,检查有无漏服或擅自减量;②测量血压、心率,询问有无胸痛、胸闷、气短等症状;③评估饮食日记(要求患者每周记录3天三餐内容),指出高盐高脂饮食

问题;④指导适合个体情况的居家运动(如快走、太极拳,每次30分钟,每周5次);⑤解答患者及家属疑问。访视后记录在档案中,下次访视对照整改情况。(4)微信群管理与同伴支持。组建微信群,研究护士为群主,邀请心内科医生1名、临床药师1名参与。每周一、三、五晚上8:00~9:00集中答疑。每2周组织一次15min线上小讲座,内容由患者投票决定。鼓励患者在群内分享运动步数、健康餐图片,形成互相监督的氛围。对连续3天不发言的患者,护士私信了解情况。(5)用药监督与提醒。对于服药依从性较差或独居老年患者,指导其使用分药盒,设置手机闹钟。家属作为监督员,每日检查服药情况并在微信中反馈“已服药”。研究护士每周汇总反馈记录,对连续漏服2次以上的患者进行电话强化沟通。

1.3 观察指标

采用Morisky服药依从性量表评估患者服药依从性,采用西雅图心绞痛量表(SAQ)评估患者生活质量,通过MACE及再住院情况评估患者出院后6个月预后。

1.4 统计学分析

采用SPSS 26.0软件进行数据分析。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义

2 结果

2.1 两组服药依从性比较

出院后6个月,观察组Morisky评分为(7.21±0.85)分,高于对照组的(5.63±1.12)分,差异有统计学意义($t=5.964$, $P<0.001$)。

2.2 两组生活质量比较

出院后6个月,观察组SAQ各维度评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1 两组SAQ评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	躯体活动受限	心绞痛稳定状态	心绞痛发作频率	治疗满意程度	疾病主观认知
观察组	28	78.52±9.34	82.15±8.76	85.23±7.91	80.46±8.52	79.38±9.15
对照组	28	69.87±10.21	71.43±9.52	74.56±8.83	71.25±9.34	68.92±10.07
t值		3.276	4.416	4.740	3.892	4.081
P值		0.002	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.3 两组预后比较

出院后6个月内,观察组发生MACE共2例(7.14%),其中因不稳定性心绞痛再住院1例,靶血管重建1例;对照组发生MACE共6例(21.43%),其中非致死性心肌梗死1例,靶血管重建2例,因不稳定性心绞痛再住院3例。观察组MACE发生率低于

对照组($\chi^2=4.667$, $P=0.031$)。再住院率方面,观察组再住院1例(3.57%),对照组再住院5例(17.86%),差异有统计学意义($\chi^2=4.082$, $P=0.043$)。

3 讨论

PCI支架术后患者的长期预后不仅取决于手术操作本身,更依赖于出院后的自我管理和持续医疗支持^[4]。

本研究结果显示,实施为期 6 个月的延续性护理后,观察组生活质量各维度评分、服药依从性均显著优于常规随访的对照组,提示延续性护理在冠心病支架术后管理中的积极价值。延续性护理弥补了医院与家庭之间的管理断层。患者在住院期间处于被动接受治疗状态,出院后突然失去专业监督,容易出现行为松懈^[5]。本研究通过出院前评估、家庭访视和微信互动,使护理支持从医院平滑延伸至家庭,患者感受到持续的关注,自我管理的内在动力得以维持。不同患者的文化程度、家庭支持、认知水平差异较大,统一的健康宣教效果有限,延续性护理中个体化的行为指导提高了干预的针对性。本研究根据每例患者的评估结果制定干预重点,对记忆力差的患者侧重用药提醒工具,对饮食习惯差的患者强化膳食记录和反馈,这种一人一策的做法增强了干预的可操作性。此外,微信群和同伴支持为患者构建了社会支持网络^[6]。冠心病患者术后常伴有焦虑和对疾病的无力感,看到病友成功控制病情的案例,能够减轻恐惧心理^[7]。群中医生的定期答疑也减少了患者因小症状盲目就医或放任不管的极端行为^[8]。

本研究中,延续性护理干预使冠心病支架术后 MACE 发生率和再住院率明显降低,有助于减轻患者经济负担,提升生活质量。抗血小板药物依从性下降是 PCI 术后支架内血栓形成进而引发 MACE 发生的主要原因,本研究通过分药盒、家属反馈、护士督导的链条式管理,将漏服率控制在较低水平,从而改善患者预后。

综上所述,延续性护理能够改善冠心病支架术后患者的生活质量和服药依从性,降低 MACE 发生率和再住院风险。

参考文献

[1] 庞倩倩,严姝姝,沈佳燕. 延续性护理干预对冠心病 PCI

术后康复的影响研究 [J]. 浙江创伤外科, 2024, 29 (8): 1598-1600.

- [2] 李金桂. 延续性护理在冠心病经皮冠状动脉介入术后患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2023, 35 (23): 179-181+185.
- [3] 阳赐群. 延续性护理对冠心病经皮冠状动脉介入术后患者的影响 [J]. 慢性病学杂志, 2023, 24 (9): 1413-1415.
- [4] 李君,夏莹,陈琴. 延续性护理对经皮冠状动脉介入治疗术后冠心病患者生活质量的影响研究 [J]. 中国社区医师, 2022, 38 (30): 118-120.
- [5] 吕婷婷,赵爱萍,殷俊霞,等. 延续性护理对急性心肌梗死 PCI 患者负性情绪与自我管理能力的的影响 [J]. 中外医学研究, 2021, 19 (32): 121-124.
- [6] 左燕雨. 以微信平台为基础的延续性护理模式对 PCI 术后患者自护能力及生活质量的影响 [J]. 新疆医学, 2022, 52 (2): 218-221.
- [7] 陈冰洁,卜莎莎,辛玉美,等. 延续性护理干预联合团体活动对老年冠心病 PCI 患者生活质量及治疗依从性的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(1):133-136.
- [8] 苏慧琴,陈梅斯,梁丽珍,邓雪连,黄颖仪,薛梅玲,张艳红基于“生命网”的护理模式对冠心病患者健康行为和生活质量的影响[J]. 当代医药论丛: 上半月,2023,21 (9):190-194

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