

医护一体化模式对急诊冠心病心绞痛患者自我能效及自我感受负担的影响

王苗苗

潍坊市人民医院 山东潍坊

【摘要】目的 分析医护一体化模式对急诊冠心病心绞痛患者自我能效及自我感受负担的影响。**方法** 实验收入样本均为我院 2024 年 1 月至 2025 年 1 月期间收治急诊冠心病心绞痛患者，共计 100 例，以电脑随机分组方式作为标准，将参与者均分为两组，即对照组（常规护理），观察组（医护一体化模式），对实施过程中两组患者相关指标数据作整理记录，结合统计学系统进行对比观察，分析医护一体化模式应用价值。**结果** 观察组患者自我感受负担数据低于另一组，自我能效数据相比另一组呈现出较高优势性，组间对比 P 值 < 0.05 ，可见统计学意义。**结论** 急诊冠心病心绞痛患者实施医护一体化模式可明显降低自我感受负担，提高自我能效，整体效果确切，适合推广。

【关键词】 医护一体化模式；急诊；冠心病心绞痛；自我能效；自我感受负担

【收稿日期】 2025 年 5 月 16 日 **【出刊日期】** 2025 年 6 月 17 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250335

The impact of integrated medical care model on self-efficacy and self perceived burden of emergency coronary heart disease angina patients

Miaomiao Wang

Weifang People's Hospital, Weifang, Shandong

【Abstract】Objective To analyze the impact of the integrated medical and nursing model on the self-efficacy and perceived burden of emergency coronary heart disease angina patients. **Methods** The experimental income sample consisted of 100 emergency coronary heart disease angina patients admitted to our hospital from January 2024 to January 2025. The participants were randomly divided into two groups using computer randomization as the standard, namely the control group (conventional nursing) and the observation group (integrated medical care model). The relevant indicator data of the two groups of patients during the implementation process were sorted and recorded, and compared and observed using a statistical system to analyze the application value of the integrated medical care model. **Results** The self perceived burden data of the observation group was lower than that of the other group, and the self energy efficiency data showed a higher advantage compared to the other group. The inter group comparison P value was less than 0.05, indicating statistical significance. **Conclusion** The implementation of an integrated medical care model for emergency coronary heart disease angina patients can significantly reduce their self perceived burden, improve their self energy efficiency, and have a definite overall effect, making it suitable for promotion.

【Keywords】 Medical integration model; Emergency treatment; Coronary heart disease angina pectoris; Self energy efficiency; Self-perceived burden

在当前的心脑血管临床中冠心病属于一种常见病症，该病症主要是冠状动脉血管发生病变，患者血管腔狭窄或产生血管腔阻塞，从而使得心肌供血不足，并出现缺氧症状的一种心脏类疾病^[1-5]。如果不能及时开展早期治疗和干预，很可能会进一步引发心肌梗死，病症严重的情况下会直接导致患者出现猝死，对于患

者生命安全及身体健康会产生巨大威胁^[6]。因此，临床急需一种有效科学护理措施，在患者接受治疗期间对其进行维护，促进疗效提升。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验收入样本均为我院 2024 年 1 月至 2025 年 1

月期间收治急诊冠心病心绞痛患者, 共计人 100 例, 以电脑随机分组方式作为标准, 将参与者均分为两组, 对照组人数 50 例, 男性 24 例, 女性 26 例, 年龄区间涉及: (44-88) 岁, 平均值: (66.00±2.20) 岁, 观察组人数 50 例, 男性 23 例, 女性 27 例, 年龄区间涉及: (45-88) 岁, 平均值: (5.50±2.12) 岁, 组间基线资料 $P>0.05$, 符合开展必要条件。

1.2 方法

对照组患者采纳常规护理, 护士主要负责执行医生下达的医嘱, 按时为患者进行生命体征监测, 如测量体温、血压、心率、呼吸等, 密切观察患者的病情变化, 并及时记录相关数据。患者入院后, 护士介绍基础信息助患者适应环境, 规范药物治疗保障疗效, 细致生活护理预防并发症。根据患者的病情, 为患者提供必要的饮食指导和活动建议, 告知患者应遵循低盐、低脂、低糖的饮食原则, 适量进行运动, 避免剧烈运动和过度劳累。在患者出院时, 为患者提供出院指导, 包括用药注意事项、复诊时间等基本信息, 但整体护理过程中, 护士与医生之间的沟通相对较少, 主要以各自独立工作为主。

观察组患者采纳医护一体化模式, 步骤为: 1) 医护联合查房: 在查房过程中, 责任护士首先向医生汇报患者的基本病情。在汇报病情时, 责任护士会详细介绍患者的各项数据指标, 如血压、心率、心电图结果等, 以及患者的主观感受, 如胸痛的程度、发作频率等。医生根据汇报后, 对患者进行详细的检查。医生会重点检查患者的心脏体征, 如心率、心律、心音等, 以及肺部体征, 判断是否存在肺部淤血等情况。医护双方针对患者的病情进行讨论, 共同分析病情的发展趋势, 评估治疗效果, 及时调整治疗和护理方案。对于病情稳定的患者, 医护小组会根据患者的恢复情况, 调整药物剂量或护理重点。2) 共同制定护理方案: 根据评估结果, 医护双方共同讨论, 制定出包含治疗措施、护理方法、康复计划以及健康教育内容等在内的全面、个性化的护理方案^[7-9]。在治疗措施方面, 医生根据患者的病情开具药物治疗方案; 在护理方法上, 护士制定了详细的护理计划, 包括密切观察患者的生命体征、定时协助患者翻身、做好皮肤护理等, 同时针对患者的焦虑情绪, 制定了心理护理措施, 如定期与患者沟通交流, 给予心理支持和安慰。康复计划方面, 适量的有氧运动、呼吸训练等, 帮助患者恢复心脏功能; 健康教育内容则涵盖了疾病知识、饮食运动注意事项、用药指导等方面, 医生向患者讲解疾病的病因、治疗方法、注意事项等知识, 提高患者对疾病的认知程度, 护士则指导患者进行正确的康复训练,

如饮食调整、运动锻炼、用药方法等, 帮助患者更好地恢复健康。3) 共同进行健康教育: 医生向患者讲解冠心病心绞痛相关知识, 使患者对疾病有更深入的了解。医生会用通俗易懂的语言向患者解释冠状动脉粥样硬化是如何导致心绞痛发作的, 以及各种治疗药物的作用原理和可能出现的不良反应。护士则从日常生活角度出发, 指导患者进行饮食调整、运动锻炼、用药管理等, 帮助患者掌握正确的自我护理方法。护士会为患者制定合理的饮食计划, 告知患者应多吃蔬菜水果、少吃油腻食物, 控制盐和糖的摄入量; 指导患者选择散步、太极拳等运动方式; 同时, 护士还会教会患者如何正确服用药物, 提高患者的用药依从性。医护人员还会关注患者的心理状态, 及时给予心理支持和疏导。4) 医护共同随访: 医护一体化小组会通过电话等方式定期的对患者进行随访。在随访过程中, 医护人员会询问患者相关事项。如果患者在随访中反馈出现了问题, 如药物不良反应、病情反复等, 医护人员会及时为患者提供解决方案, 必要时安排患者回院复诊。通过定期随访, 医护人员能够及时了解患者的康复情况, 为患者提供持续的医疗护理服务, 提高患者的康复效果和生活质量。

1.3 观察指标

观察对比两组自我感受负担数据(采用 SPBS 量表进行测量, 包括身体因素、情感因素、经济因素等方面进行评估), 自我能效数据(采用 SC-PSEQ 量表进行测量, 包括社会功能、家务/工作、疼痛职能等方面进行评估)。

1.4 统计学分析

调研中所有数据资料全部运用 SPSS23.0 系统实行专业分析, 当中计数数据运用 ($\bar{x} \pm s$, %) 代替, 两组差别比照运用 t 、 χ^2 检测。若两组比照结果 $P<0.05$, 则说明实验价值显现。

2 结果

2.1 自我感受负担对比

观察组患者自我感受负担评分低于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 详细数据见表 1。

2.2 自我能效对比

观察组患者自我能效评分相比对照组具有较高优势, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 详细数据见表 2。

3 讨论

急诊冠心病心绞痛是冠心病常见的临床表现之一, 具有发作突然、疼痛剧烈等特点。相关研究表明, 急性心肌梗死若未得到及时救治, 死亡率约为 30%, 即便采取有效干预措施, 死亡率仍在 5% 以上^[10-11]。

表 1 对比两组患者自我感受负担评分[分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	身体因素		情感因素		经济因素		总分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	50	6.58±1.98	4.76±1.06	15.30±2.04	12.30±2.32	8.04±0.75	6.46±0.92	29.92±2.14	23.52±1.98
观察组	50	6.61±1.74	4.24±1.19	15.11±2.38	10.77±2.27	7.99±0.64	5.94±0.74	29.71±2.02	20.96±1.87
P 值	-	-	< 0.05	-	< 0.05	-	< 0.05	-	< 0.05

表 2 对比两组患者自我能效评分[分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	社会功能		家务/工作		疼痛职能		总分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	50	13.49±3.08	16.97±4.10	4.91±1.54	6.40±1.72	9.04±2.46	11.90±2.73	27.44±2.94	35.24±3.26
观察组	50	13.36±3.24	19.13±4.47	4.87±1.72	7.54±1.96	8.93±2.14	13.37±2.95	27.16±3.06	40.04±3.61
P 值	-	-	< 0.05	-	< 0.05	-	< 0.05	-	< 0.05

而心绞痛频繁发作不仅会增加患者的痛苦，还会对患者的心理造成极大的负担，导致患者出现焦虑、抑郁等不良情绪，进一步影响患者的康复。常规护理方向以遵医嘱行为、病症需求为主导，虽然具有一定效果，但已经无法满足患者病症、心理及生理等更多需求。医护一体化模式加强了医护之间的沟通与协作，共同为 患者提供更全面、准确的诊疗服务。

本次临床应用中通过医护一体化模式的有效实施，针对患者病症需求进行全面细致的护理干预指导，降低自我感受负担，提高自我能效，显示出良好医用价值，值得在临床中大力度推广应用。

参考文献

[1] 朱虹,屈保芹.双心护理模式在冠心病心绞痛患者中的应用效果及对负性情绪、生存质量的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(03):185-187.

[2] 葛均波,范维琥,等.麝香保心丸治疗慢性稳定型冠心病有效性和安全性的随机、双盲、安慰剂对照、多中心临床研究[J].中华医学杂志英文版,2021,134 (03):275-283.

[3] 吴宗贵,施海明,徐浩,等.麝香保心丸治疗冠心病专家共识[J].中国中西医结合杂志,2022,42(05):513-521.

[4] 王红,李华.冠心病患者的心理护理干预策略[J].现代护理科学,2024,10 (04):45-48.

[5] 张明,陈阳.冠心病治疗新进展及临床应用[J].心血管病研究,2023,15 (06):523-528.

[6] 李姗姗,张桂英.“医院-社区-家庭”三位一体护理对心绞痛患者护理效果的影响研究[J].中国医药指南,2023,21 (03): 37-40.

[7] 韩雅玲,杨跃进,等.经皮冠状动脉介入治疗指南(2025)[J].中华心血管病杂志,2025,53 (06):491-524.

[8] 窦克非,等.《经皮冠状动脉介入治疗指南 (2025)》要点解读[J].中国医学前沿杂志(电子版),2025,17(06):1-7.

[9] 刘芳,赵强.医护一体化模式在心血管疾病护理中的实践与探索 [J]. 护理研究,2022,36 (08):1423-1427.

[10] 杨跃进.通心络胶囊在急性心肌梗死治疗中的临床价值 [J].中国循环杂志,2024,39(02):113-117.

[11] 郑丽,孙涛.急性心肌梗死救治现状与改进策略[J].临床医学前沿,2025,7 (02):98-102.

版权声明：©2025 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/>

