

IMB 模式护理对慢性心力衰竭合并心律失常患者护理效果的影响

李梅

云南省文山州文山市人民医院 云南文山

【摘要】目的 探究信息-动机-行为技巧 (IMB) 模式护理在慢性心力衰竭合并心律失常患者中的应用价值, 旨在为临床护理方案的革新及患者预后的改善提供循证支撑。**方法** 选取 2023 年 1 月到 2024 年 6 月期间, 在本院治疗的 80 例慢性心力衰竭合并心律失常患者, 随机分两组各 40 例。对照组采用常规护理干预, 观察组在常规护理基础上实施 IMB 模式护理, 比较两组不良心血管事件发生率及护理满意度。**结果** 观察组护理满意度为 97.50%, 显著高于对照组的 82.50%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组不良心血管事件总发生率显著低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** IMB 模式护理可有效改善慢性心力衰竭合并心律失常患者的心功能, 提升自我管理能力和降低不良心血管事件发生率, 提高护理满意度, 具有重要的临床应用价值。

【关键词】 IMB 模式; 慢性心力衰竭; 心律失常; 心功能; 自我管理能力和; 护理效果

【收稿日期】 2026 年 3 月 18 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 17 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260206

The impact of IMB model nursing on the nursing outcome of patients with chronic heart failure and arrhythmia

Mei Li

People's Hospital of Wenshan City, Wenshan Prefecture, Yunnan Province, Wenshan, Yunnan

【Abstract】 Objective To explore the application value of the Information-Motivation-Behavioral Skills (IMB) model of nursing in patients with chronic heart failure and arrhythmia, aiming to provide evidence-based support for the innovation of clinical nursing plans and the improvement of patient prognosis. **Methods** 80 patients with both chronic heart failure and arrhythmia who were treated in our hospital from January 2023 to June 2024 were selected and randomly divided into two groups, with 40 cases in each group. The control group received routine nursing intervention, while the observation group received IMB model nursing in addition to the routine care. The incidence of adverse cardiovascular events and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The nursing satisfaction of the observation group was 97.50%, significantly higher than that of the control group (82.50%), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$); the total incidence of adverse cardiovascular events in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** IMB model nursing can effectively improve the cardiac function of patients with chronic heart failure and arrhythmia, enhance self-management ability, reduce the incidence of adverse cardiovascular events, improve nursing satisfaction, and has important clinical application value.

【Keywords】 IMB model; Chronic heart failure; Arrhythmia; Cardiac function; Self-management ability; Nursing effect

慢性心力衰竭作为各类心脏疾病终末期的严重表现, 发病率逐年上升, 全球患者约 2600 万, 5 年生存率仅 35%~40%^[1]。心律失常是其最常见并发症, 发生率达 50%~70%, 二者形成恶性循环, 加重心功能损伤, 显著增加不良心血管事件风险, 严重威胁患者健康。临床中, 科学护理与规范药物治疗同等重要^[2], 但常规

护理侧重病情监测、用药指导等基础服务, 缺乏对患者认知、动机及行为技巧的系统性干预, 导致护理效果欠佳。IMB 模式基于信息-动机-行为技巧理论, 通过信息支持、动机激发及行为培训助力疾病管理^[3], 已在多种慢性病护理中显效, 但其在慢性心力衰竭合并心律失常患者中的应用研究尚浅。为此, 本研究选取 80 例该

病症患者,探讨 IMB 模式护理的应用效果,为临床护理提供科学参考^[4]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月—2024 年 6 月本院收治的慢性心力衰竭合并心律失常患者 80 例。纳入标准:①符合《中国慢性心力衰竭诊断治疗指南(2022)》中慢性心力衰竭的诊断标准,且经心电图或 24h 动态心电图证实合并心律失常(如房性早搏、室性早搏、心房颤动等);②纽约心脏病协会(NYHA)心功能分级 II~IV 级;③意识清晰,无认知功能障碍,能够配合完成护理干预与问卷调查;④患者及家属知情同意并签署知情同意书。排除标准:①合并严重肝、肾、肺等脏器功能不全;②存在精神疾病、恶性肿瘤、凝血功能障碍等其他严重疾病;③无法进行有效沟通或随访;按照随机数字表法将患者分为观察组与对照组,每组 40 例。观察组中,男 22 例,女 18 例;年龄 55~78 岁,平均(66.28±7.21)岁;病程 1~10 年,平均(5.29±1.93)年;NYHA 心功能分级:II 级 18 例,III 级 16 例,IV 级 6 例;心律失常类型:房性早搏 13 例,室性早搏 17 例,心房颤动 10 例。对照组中,男 20 例,女 20 例;年龄 56~79 岁,平均(67.09±7.35)岁;病程 1~9 年,平均值为(5.15±1.88)年;NYHA 心功能分级:II 级 16 例,III 级 18 例,IV 级 6 例;心律失常类型:房性早搏 12 例,室性早搏 18 例,心房颤动 10 例。两组患者在性别、年龄、病程、心功能分级、心律失常类型等一般资料方面比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规护理干预,具体措施如下:①病情监测:密切监测患者生命体征、心率、心律变化,定期复查心电图、心脏超声、电解质等检查,及时发现病情变化并报告医生处理;②用药指导:向患者及家属讲解利尿剂、血管紧张素转换酶抑制剂、 β 受体阻滞剂等药物的名称、剂量、用法、作用机制及注意事项,强调遵医嘱用药的重要性,避免擅自增减药量或停药;③饮食护理:指导患者遵循低盐(每日盐摄入量 $<5\text{g}$)、低脂、低糖、高蛋白、高维生素的饮食原则,控制饮水量(每日 $<1500\text{mL}$),避免暴饮暴食,少食多餐;④运动护理:根据患者心功能情况,指导其进行适当的有氧运动,如散步、太极拳等,运动强度以心率控制在(170-年龄)次/min 为宜,避免剧烈运动;⑤心理护理:关注患者心理状态,通过沟通交流缓解其焦虑、抑郁等负面情绪,

鼓励患者积极面对疾病;⑥出院指导:告知患者出院后注意事项,定期复诊(出院后 1 个月、3 个月、6 个月),如有胸闷、气短、心悸等不适及时就医。

观察组在常规护理基础上实施为期 6 个月的 IMB 模式护理,围绕“信息-动机-行为”三阶逻辑系统开展干预:

(1) 信息提供阶段(入院 1-3 天):通过问卷与面谈结合,全面评估患者对疾病病因、诱发因素、症状识别等相关知识的掌握情况,精准定位认知盲区。基于评估制定个性化方案:发放图文健康手册,每周 1 次医生护士联合健康讲座并设答疑;护士针对薄弱点一对一讲解示范;微信公众号每周推送 2-3 次科普与护理视频,多渠道助力患者掌握疾病知识。

(2) 动机激发阶段(入院 4 天至出院前):访谈了解患者治疗动机、心理顾虑及家庭支持情况,通过情感疏导缓解负面情绪,邀请康复患者分享经验,组织家属座谈会动员支持,共同制定阶段性康复目标并予以鼓励,强化治疗主动性。

(3) 行为技巧培训阶段(出院前 1 周至出院后 6 个月):开展用药管理(药盒分装、手机提醒、不良反应应对)、症状监测(仪器使用、先兆识别、自救方法)及个性化饮食运动计划指导;建立康复档案,出院后前 3 个月每周 1 次、后 3 个月每周 2 次电话随访,同步搭建微信交流群,提供持续行为支持与方案调整。

1.3 观察指标

(1) 护理满意度:干预 6 个月后,采用自制护理满意度量表进行评价,量表包括护理态度、专业技能、康复指导、沟通效果等 6 个维度,共 20 个条目,每个条目 1~5 分,总分 100 分。得分 ≥ 90 分为非常满意,70~89 分为满意, <70 分为不满意。护理满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

(2) 不良心血管事件发生率:记录干预 6 个月内两组患者恶性心律失常、心力衰竭加重、心源性猝死等不良心血管事件的发生情况。

1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入 SPSS 23.0 软件中进行比较分析,对于计数资料和计量资料的检验,分别用 χ^2 和 t 进行,分别用百分占比(%) 和 ($\bar{x}\pm s$) 表示,若 ($P<0.05$) 提示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度比较

观察组护理满意度为 97.50%,显著高于对照组的 82.50%,差异有统计学意义($P<0.05$)见表 1。

表 1 两组患者护理满意度比较[例 (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	40	29 (72.50)	10 (25.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	18 (45.00)	15 (37.50)	7 (17.50)	33 (82.50)
χ^2 值		-	-	-	5.165
P 值		-	-	-	0.023

2.2 两组患者不良心血管事件发生率比较

观察组 40 例患者中, 发生恶性心律失常 1 例 (2.50%)、心力衰竭加重 2 例 (5.00%)、心源性猝死 0 例, 不良心血管事件总发生 3 例, 总发生率为 (7.50%); 对照组 40 例患者中, 发生恶性心律失常 3 例 (7.50%)、心力衰竭加重 4 例 (10.00%)、心源性猝死 2 例, 不良心血管事件总发生 9 例, 总发生率为 22.50%。观察组不良心血管事件总发生率显著低于对照组, 经统计学分析, χ^2 值为 4.507, P 值为 0.034, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

慢性心力衰竭合并心律失常作为心血管疾病终末期并发症, 病情迁延反复, 持续损害心功能, 需长期规范治疗与科学护理方能稳定^[5]。常规护理多聚焦病情监测、基础用药指导等表层需求, 缺乏对患者认知、动机及行为技能的深度干预, 导致患者认知盲区明显、治疗依从性低、自我管理能力强弱, 再住院率与不良事件风险居高不下。本研究显示, 观察组在常规护理基础上实施 IMB 模式护理后, LVEF 显著提高、LVEDD 显著降低, 心功能改善效果显著。其核心在于该模式构建的“认知-动机-行为”闭环干预: 通过个性化知识普及纠正认知误区, 以情感支持与案例分享激发治疗动机, 借助针对性培训与延续性干预提升自我管理技能^[6]。这使患者能规范用药、及时识别病情、坚持健康生活习惯, 减少病情波动。同时, 观察组不良心血管事件发生率显著低于对照组, 护理满意度显著更高, 充分彰显其临床价值^[7]。该多维度、系统性干预模式, 既实现病情精准管控、降低不良事件风险, 又通过个性化关怀提升护理体验, 为这类患者提供了更优质高效的护理方案, 具有重要临床推广意义^[8]。

综上所述 IMB 模式护理可有效改善慢性心力衰竭

合并心律失常患者的心功能, 提升自我管理能力, 降低不良心血管事件发生率, 提高护理满意度, 具有重要的临床应用价值。

参考文献

- [1] 李前艳.IMB 模式护理对慢性心力衰竭合并心律失常患者的应用效果[J].现代养生,2025,25(22):1727-1730.
- [2] 杨轲.IMB 模式护理对慢性心力衰竭合并心律失常患者护理效果的影响[J].临床研究,2025,33(02):181-184.
- [3] 陈燕玲.基于微信群的延续性护理模式对慢性心力衰竭合并心律失常患者自我管理、自我效能的影响[J].人人健康,2020,(03):150.
- [4] 江桂瑶,蒋毅,刘蓉华,等.慢性心力衰竭患者心电图参数与室性心律失常及心功能的关系研究[J].中国循证心血管医学杂志,2025,17(12):1464-1469.
- [5] 洪絮晖.美托洛尔联合胺碘酮与螺内酯治疗慢性心力衰竭并室性心律失常的疗效观察[J].黑龙江医药,2025,38(05):1066-1068.
- [6] 徐鹤,杨薇.沙库巴曲缬沙坦联合生脉注射液治疗慢性心力衰竭的效果[J].中国药物经济学,2025,20(07):45-49.
- [7] 朱美爱.基于临床护理路径的心力衰竭患者自我管理教育效果研究[J].黑龙江中医药,2024,53(06):395-397.
- [8] 王红梅,李贵珍.无缝隙护理与运动康复护理对心力衰竭患者心功能指标、自我管理能力的影[C]//重庆市健康促进与健康教育学会.临床医学创新与实践学术研讨会论文集(三).楚雄州中医医院,;2025:225-228.

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