

持续改进护理对冠心病心绞痛患者生存状态的改善评价

吴艳华, 赵 薇

宁夏医科大学总医院心脑血管病医院 宁夏银川

【摘要】目的 分析持续改进护理对冠心病心绞痛患者生存状态的改善评价。**方法** 选择 2025 年 1 月-2025 年 12 月于我院接受治疗的 100 例患者进行研究, 随机数字表法分成对照组和实验组, 每组 50 例, 对照组常规护理, 实验组持续改进护理, 对比两组患者心绞痛指标、心功能指标。**结果** 实验组患者心绞痛指标优于对照组, $p<0.05$, 评估患者心功能指标, 实验组优于对照组, $p<0.05$ 。**结论** 对冠心病心绞痛患者提供持续改进护理, 可以改善患者的心绞痛指标, 改善患者的心功能水平, 值得提倡。

【关键词】 持续改进护理; 冠心病; 心绞痛; 生存状态

【收稿日期】 2026 年 7 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260428

Evaluation of the improvement in the survival status of patients with coronary heart disease and angina pectoris through continuous improvement of nursing

Yanhua Wu, Wei Zhao

General Hospital of Cardiovascular and Cerebrovascular Diseases, Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To evaluate the improvement of survival status in patients with coronary heart disease (CHD) angina pectoris through continuous improvement nursing. **Methods** A total of 100 patients treated in our hospital from January to December 2025 were selected for the study. They were randomly divided into a control group and an experimental group using a random number table, with 50 cases in each group. The control group received conventional nursing, while the experimental group received continuous improvement nursing. The angina pectoris indicators and cardiac function indicators were compared between the two groups. **Results** The angina pectoris indicators in the experimental group were superior to those in the control group ($p<0.05$). The cardiac function indicators in the experimental group were also superior to those in the control group ($p<0.05$). **Conclusion** Providing continuous improvement nursing to patients with CHD angina pectoris can improve their angina pectoris indicators and cardiac function levels, which is worthy of promotion.

【Keywords】 Continuous improvement nursing; Coronary heart disease; Angina pectoris; Survival status

冠心病作为一种严重威胁人类健康的慢性非传染性疾病, 具有较高的发病率、死亡率和致残率, 增加了全球卫生体系的负担。随着当前生活压力的增加, 心绞痛患者呈现年轻化, 心绞痛属于冠心病的常见类型, 患者会出现反复的胸闷、胸痛, 对患者的日常生活能力造成了较大的影响, 引发焦虑、恐惧等负性情绪, 导致患者生存质量下降。经皮冠状动脉介入治疗, 可有效的开通狭窄的血管、恢复心肌灌注, 但无法逆转动脉粥样硬化的病理进程, 也无法消除冠心病的危险因素^[1]。完善患者的护理管理, 降低疾病复发的风险, 为患者提供常规的护理干预, 内容相对较为单一, 收到的效果欠佳。持续改进护理, 通过有效的评估患者的当前状态, 确定

护理的不足, 提供合理的干预方案, 可以充分的满足患者的护理需求, 提升患者的生存质量, 促进其恢复。本文就持续改进护理对冠心病心绞痛患者生存状态的改善效果进行讨论, 现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究患者数量 100 例, 时间范围 2025 年 1 月份至 2025 年 12 月份, 随机数字表法分成对照组和实验组, 每组 50 例患者, 对照组患者年龄 46-87 岁, 平均年龄 58.31 ± 2.55 岁, 男性 25 例, 女性 25 例, 实验组患者年龄 47-86 岁, 平均年龄 59.32 ± 2.43 岁, 男性 26 例, 女性 24 例。分析所有患者的基础资料, 并

进行汇总分析, 结果显示 $P > 0.05$, 可开展本研究。

纳入条件:《符合冠心病心绞痛的诊断与治疗指南》中冠心病心绞痛诊断标准; 性别不限; 疾病处于稳定期; 具备基本的读写和沟通能力; 患者或者家属对研究知情, 自愿参与研究;

排除条件: 急性心肌梗死、不稳定性心绞痛; 合并严重的心脏瓣膜病、心肌病、心包炎或严重的心律失常; 合并恶性肿瘤、严重的肝肾功能不全、自身免疫性疾病或者认知功能障碍。

1.2 方法

对照组常规护理, 为患者普及疾病的相关知识, 讲解冠心病基本知识, 观察患者的病情, 监测患者的生命体征, 心绞痛发作特点和心电图变化, 说明抗血小板、降脂、扩冠等药物的治疗^[2]。患者出院后, 提供电话随访, 了解患者的用药依从性、症状恢复情况, 解答患者提出的问题, 提醒患者定期复查。

实验组为持续改进护理, 具体包括: (1) 建立持续质量改进小组, 组内包括责任医师、护士长、心内科护士、康复治疗师, 临床营养师、心理治疗师, 护士长为组长, 对成员提供标准化培训, 讲解计划-执行-检查-处理 (PDCA) 方法相关信息, 评估的具体工具, 微信平台操作的相关规范, 应急预案处理的流程, 培训后经考核合格后上岗^[3-4]。(2) 计划 P, 患者入院后的 48 小时内, 责任护士完成首次的全面评估, 了解患者的生活能力、跌倒风险、认知功能、营养状态、社会支持等信息, 并召开会议, 识别患者存在的核心问题, 依据疾病的严重程度确定解决目标^[5]。(3) 执行 D, 依据患者的评估情况, 建立相应的干预方案, 为患者普及疾病的

相关知识, 让患者了解疾病的发生、发展, 准确的识别心绞痛发作的诱因, 急救药物的使用, 心脏康复的方案。并指导患者进行一对一的训练指导, 提升患者的心功能指标。患者出院前, 为患者建立健康档案, 填写患者的基础信息, 确诊诊疗的经过, 评估的数据, 确定护理计划, 随访记录。建立持续改进护理小组, 每日为患者推送相关知识, 运动指导、食谱推荐, 稳定患者的情绪状态^[6]。(4) 检查 C, 收集患者心绞痛发作次数, 血压、心率、用药情况, 责任护士汇总数据, 绘制趋势图, 对比目标值, 定期提供电话随访。(5) 处理 A, 每月召开一次持续改进小组例会, 回顾患者当前存在的问题, 依据检查阶段发现偏差, 分析原因, 并修订。

1.3 观察指标

1.3.1 分析患者的心绞痛发作指标。

1.3.2 对患者的心功能指标, 采用左心室射血分数 (LVEF, 超声心动图生物指数法)、6 分钟步行试验 (6-MWT, 按标准化方案测量实际步行距离)、N 末端 B 型脑钠肽前体 (NT-proBNP, 电化学发光法)。

1.4 统计学方法

本文中涉及到的计量数据资料使用 (n, %) 表示, 通过 χ^2 值来进行检验, 标准差使用 ($\bar{x} \pm s$), 通过 t 进行检验, 全部数据都进行 SPSS17.0 软件数据包来计算, 显示 P 值小于 0.05, 可以进行统计学对比。

2 结果

2.1 实验组患者干预后心绞痛发作指标优于对照组, $p < 0.05$, 见表 1

2.2 干预后, 实验组患者的心功能指标优于对照组, $p < 0.05$, 见表 2

表 1 两组患者干预前后心绞痛发作指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心绞痛发作频率 (次/周)	单次发作持续时间 (min/次)	疼痛评分 (VAS, 分)
对照组	50			
干预前		5.68 ± 1.42	6.12 ± 1.85	5.24 ± 1.36
干预后		3.12 ± 0.98	4.05 ± 1.21	3.41 ± 0.95
实验组	50			
干预前		5.74 ± 1.38	6.08 ± 1.79	5.31 ± 1.42
干预后		1.89 ± 0.67	2.16 ± 0.74	1.83 ± 0.61

表 2 两组患者干预前后心功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	LVEF (%)	6-MWT (m)	NT-proBNP (pg/mL)
对照组	50			
干预前		49.23 ± 4.56	358.47 ± 42.31	856.34 ± 142.67
干预后		53.47 ± 4.12	405.23 ± 45.68	612.58 ± 115.43
实验组	50			
干预前		48.96 ± 4.71	362.15 ± 44.26	848.92 ± 138.55
干预后		58.84 ± 3.95	468.92 ± 48.53	413.26 ± 96.34

3 讨论

冠心病作为一种因冠状动脉粥样硬化导致的心脏疾病,在老年人群中具有较高的发现率,患者发病后因心肌血流灌注减少会出现心肌缺血,表现为心绞痛等症状。冠心病心绞痛症状会反复发作,患者的日常生活受到了较大的影响,增加心血管不良事件^[7]。为患者提供合理治疗的同时,鼓励患者建立良好的生活习惯可以提升患者的舒适度,改善患者的心功能指标。常规的护理患者入院时只提供一次性的健康教育,内容处于同质化状态,忽略了不同疾病的阶段、不同的文化背景、不同心理状态患者的异质性需求。持续改进护理,作为多学科团队,通过运用标准化的工具对患者的生理、心理、社会进行全面干预。精准的锁定患者的短板,为患者后续开展靶向干预提供了客观依据^[8]。而且闭环式的执行和检查环节,提升了患者的自我效能水平,在执行阶段,不再只是传统的、单向的灌输,让患者真正的听懂,而且记得住。使用微信平台为患者提供延续性的护理,可以延伸到患者居家期间,对患者的行为改变提供即时反馈,使得患者建立主动的健康信念。

本文通过对两组患者提供不同的干预措施后,实验组患者心绞痛发作频率下降,且患者心功能指标更佳, $p < 0.05$, 分析原因:持续改进护理的应用,提升了护理人员的护理能力,为患者提供护理的能力增加,量化患者的心功能指标,提高了患者的运动能力,消除了盲目运动的风险,而且更高的运动量意味着患者在日常生活当中可以完成更多的家务,拓展了患者的生存空间,提高了患者的独立生活能力^[9-10]。患者神经内分泌系统的良性调节可以改善患者的心功能,NT-proBNP可以反映心室壁应力的敏感指标,实验组患者的NT-proBNP水平下降,说明持续改进护理模式通过多途径的方式降低了心脏后负荷与前负荷,精准的饮食管理,改善了患者的内皮功能,降低了外周血管阻力。综合效应的叠加,降低了患者的心肌氧耗量,心室重构减缓,继而促进了患者心功能恢复。

综上所述,对冠心病心绞痛患者提供持续改进护理,可以有效的改善患者的心绞痛发作指标,提升了患者的心功能水平,满足了患者的护理需求,值得在临床进一步推广实施。

参考文献

- [1] 徐丽,张敬,王来勇.互动达标理论主导的综合护理对老年冠心病心绞痛患者生活质量的影响[J].中外医疗,2024,43(25):136-139.
- [2] 李伟,李秀明.预见性护理对老年冠心病心绞痛患者生活质量及心理状态的影响[J].中外医疗,2024,43(26):173-176.
- [3] 赵美玲,赵海伟,席丽娟.精准医疗框架下的护理模式干预对老年冠心病患者负性情绪及心绞痛控制的影响[J].实用心电图学杂志,2024,33(3):269-273.
- [4] 杨晶芹.双心护理联合冥想放松训练对冠心病心绞痛患者心绞痛发作情况、睡眠质量及心理韧性的影响[J].黑龙江医学,2024,48(9):1123-1125.
- [5] 李婷.综合性护理干预在冠心病心绞痛患者中的效果及对生活质量的影响[J].中外医疗,2024,43(20):152-156.
- [6] 刘艳洁,张颖,杨爱燕.健康行动过程取向模型的菜单式护理对冠心病心绞痛患者心血管不良事件发生率分析[J].心血管病防治知识(学术版),2024,14(3):90-9296.
- [7] 余蓉生.健康行动过程取向理论的罗盘式护理模式干预在冠心病心绞痛患者中的应用[J].慢性病学杂志,2024(7):1073-1076.
- [8] 赵丹,刘笑.不稳定型心绞痛患者经冠状动脉介入术后入住冠心病监护病房予以系统化护理干预的效果[J].中国社区医师,2024,40(24):101-103.
- [9] 吕素如,官淑芬,陈晓燕.医护一体化模式对急诊冠心病心绞痛患者自我效能及自我感受负担的影响[J].心血管病防治知识(学术版),2024,14(23):69-72.
- [10] 唐春华,胡可芹,赵晓瑞,吴吉惠,何涛.疼痛自我效能在冠心病心绞痛患者生命意义感与生活质量间的中介效应[J].检验医学与临床,2024,21(11):1600-1605.

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