

多维度护理干预联合容量管理对冠心病合并心力衰竭患者的影响

曾建英

四会市人民医院 广东四会

【摘要】目的 研究本文创新护理干预方法在研究对象中产生的影响。**方法** 回顾分析 2025 年 1 月至 2025 年 12 月 80 例患者的病历资料，其中 2025 年 1 月至 2025 年 6 月 40 例实施常规护理，设定为对照组；2025 年 7 月至 2025 年 12 月 40 例实施多维度护理干预联合容量管理，设定为观察组。对比两组护理效果。**结果** (1) 心功能情况，观察组护理后指标水平高于对照组 ($P<0.05$)。 (2) 心绞痛情况，观察组护理情况更优 ($P<0.05$)。 (3) 护理满意度，观察组更高 ($P<0.05$)。**结论** 本文回顾分析的护理方法效果佳，值得采纳。

【关键词】 多维度护理干预；容量管理；冠心病；心力衰竭；心功能

【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.20260422

The impact of multidimensional nursing intervention combined with capacity management on patients with coronary heart disease and heart failure

Jianying Zeng

Sihui People's Hospital, Sihui, Guangdong

【Abstract】 Objective To analyze the effect of multidimensional nursing intervention combined with volume management on patients with coronary heart disease and heart failure. **Methods** Review and analyze the medical records of 80 patients from January 2025 to December 2025, including 40 patients who received routine nursing care from January 2025 to June 2025, and set them as the control group; From July 2025 to December 2025, 40 cases of multidimensional nursing intervention combined with capacity management were implemented and set as the observation group. Compare the nursing effects of two groups. **Results** (1) Cardiac function: after nursing, the index levels in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). (2) The nursing situation of angina pectoris was better in the observation group ($P<0.05$). (3) Nursing satisfaction was higher in the observation group ($P<0.05$). **Conclusion** The nursing methods reviewed and analyzed in this article have shown good results and are worth adopting.

【Keywords】 Multidimensional nursing intervention; Capacity management; Coronary heart disease; Heart failure; Cardiac function

冠心病合并心力衰竭病死率高，需要引起重视^[1]。冠心病合并心力衰竭病情复杂，对治疗和护理要求高。有效护理干预可提高治疗效果。常规护理单一，难以满足当前临床护理需求。本文采取的创新方法（多维度护理干预联合容量管理）可满足患者需求，给予患者全面保障^[2]。鉴于此，本文回顾分析创新护理方法效果。如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾分析 2025 年 1 月至 2025 年 12 月 80 例患者的病历资料，其中 2025 年 1 月至 2025 年 6 月 40 例实施常规护理，设定为对照组；2025 年 7 月至 2025 年

12 月 40 例实施多维度护理干预联合容量管理，设定为观察组。基本资料无明显差异 ($P>0.05$)，基本资料见表 1。

1.2 方法

对照组即对病情进行监测，指导患者用药、饮食等。

观察组具体操作：(1) 建立多维度护理干预小组，成员有医生、护士长、护士、康复师。对小组成员进行培训，考核，确保均考核通过。(2) 心理护理，护理人员对患者心理状况进行评估。对心理问题患者，护理人员引导患者聆听轻柔、舒缓类型音乐，并配合闭眼冥想。引导患者深呼吸放松，反复呼气、吸气。开展讨论会议，鼓励患者积极参与，彼此分享经验。护理人员向

患者列举护理效果较佳案例。护理人员鼓励家属多陪伴和关心患者。(3) 用药护理, 护理人员观察患者用药情况, 如果出现异常情况, 及时上报处理, 团队调整用药方案。(4) 饮食护理, 护理人员按照患者饮食喜好, 营养状况, 制定针对性饮食计划。(5) 运动护理, 护理人员按照患者机体状况, 运动耐量制定运动康复计划, 即有氧运动、抗阻训练等。运动时间初期控制在 20 分钟左右, 后期根据自身恢复情况, 运动耐量调整。

(6) 健康教育, 利用宣导手册、抖音小视频、面对面讲解等方式向患者及家属宣导疾病、护理等有关知识。

(7) 容量管理, 评估液体平衡状态。对患者尿量变化进行监测, 根据监测结果调整利尿剂使用量。

1.3 观察指标

1.3.1 基本资料

分析观察组与对照组基本资料。

1.3.2 心功能情况

分析观察组与对照组心功能情况。

1.3.3 心绞痛有关指标

分析观察组与对照组心绞痛有关指标。

1.3.4 护理满意度

分析观察组与对照组护理满意度。

1.4 统计学方法

数据纳入 SPSS20.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验(分析观察组与对照组基本资料; 分析观察组与对照组心功能情况; 分析观察组与对照组心绞痛有关指标), 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验(分析观察组与对照组基本资料; 分析观察组与对照组护理满意度), 并以率(%)表示, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 基本资料

得出结果, 两组基本资料无差异 ($P > 0.05$), 见表 1。

2.2 心功能情况

得出结果, 心功能情况, 观察组护理后指标水平高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 基本资料[n, (%)] ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	性别 (男/女)	年龄 (岁)	BMI (kg/m ²)
观察组	40	21 (52.50%) / 19 (47.50%)	57.20 ± 1.55	26.09 ± 1.05
对照组	40	22 (55%) / 18 (45%)	57.18 ± 1.53	26.08 ± 1.03
t/χ^2	-	0.126	0.195	0.100
P	-	0.723	0.108	0.105

表 2 心功能情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	每搏输出量 (mL)		左心室射血分数率 (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	63.45 ± 1.10	77.66 ± 2.67	37.68 ± 0.36	58.78 ± 1.77
对照组	40	63.40 ± 1.08	70.03 ± 2.12	37.64 ± 0.33	52.10 ± 1.39
t	-	0.105	17.684	0.799	18.730
P	-	0.700	0.001	0.157	0.001

2.3 心绞痛有关指标

心绞痛发作频率、持续时间, 观察组分别为 5.11 ± 0.34 周/次和 3.67 ± 0.77min; 对照组分别为 8.67 ± 1.25 周/次和 5.66 ± 1.07min。两组为 $t=17.643$, $p=0.001$ 和 $t=10.090$, $p=0.001$ 。得出结果, 观察组护理后低于对照组, 短于对照组 ($P < 0.05$)。

2.4 护理满意度

非常满意, 基本满意, 不满意, 满意度: 观察组为 19, 21, 0, 100%; 对照组为 16, 20, 4, 90%。观察

组与对照组 ($\chi^2=10.526$, $P=0.001$)。得出结果, 观察组更高 ($P < 0.05$)。

3 讨论

目前, 冠心病合并心力衰竭发病率还在持续增高, 危害性极大, 需要引起重视^[3]。患者因担心病情、担心治疗效果, 心理状况极易变差, 从而直接影响恢复进度^[4-5]。因此, 有效护理十分重要。

多维度护理干预联合容量管理为创新、复合护理方法, 具有全面性和科学性, 能够从多个角度对患者实

施护理^[6-7]。通过心理护理、用药护理、饮食护理、运动护理、健康教育、容量管理,能够有效保障患者病情稳定恢复^[8-9]。通过心理护理,护理人员对患者心理状况进行评估。对心理问题患者,护理人员引导患者聆听轻柔、舒缓类型音乐,并配合闭眼冥想。引导患者深呼吸放松,开展讨论会议等,能够改善患者心理状况。通过用药护理,能够确保及时、安全用药。通过饮食护理,能够确保患者均衡饮食。通过运动护理,可提高患者机体免疫力,有利于病情恢复。通过健康教育,可提高患者认知度,从而积极配合护理工作。通过容量管理,评估液体平衡状态。对患者尿量变化进行监测,根据监测结果调整利尿剂使用量,有利于病情稳定恢复。本文回顾分析多维度护理干预联合容量管理对冠心病合并心力衰竭患者的影响。结果发现,心功能情况,观察组护理后指标水平高于对照组($P<0.05$)。心绞痛情况,观察组护理情况更优($P<0.05$)。护理满意度,观察组高于对照组($P<0.05$)。说明多维度护理干预联合容量管理对冠心病合并心力衰竭患者影响较大,可改善心功能,改善心绞痛,提高护理满意度。本文回顾研究与张丽娟^[10]等人研究结果基本一致。本文回顾分析存在较多不足,例如:在研究对象上,研究对象较少,比较难以完全显示说明。所以在后面研究时需要引起重视,多增加研究对象,多研究观察。在观察指标上,研究不够深入。所以在后期研究时也需要引起重视,多增加观察指标,多深入分析,这样才能够全方面分析,探讨,从而证明多维度护理干预联合容量管理对冠心病合并心力衰竭患者的影响价值。

综上所述,本文采取的创新方法对患者影响大,可改善心功能,改善心绞痛,提高护理满意度,值得采纳。

参考文献

- [1] 阴瑞兰,白东阳,王克奇,等. 多维度护理干预联合容量管理对冠心病合并心力衰竭患者药物治疗依从性及心功能恢复的影响研究[J]. 中国药物滥用防治杂志,2025,

31(08):1562-1564.

- [2] 陈丽丽. 基于多维度评估的个性化护理方案对重症监护室心力衰竭患者心血管功能的影响[J]. 心血管病防治知识,2025,15(14):82-85.
- [3] 王烈峥,李振波. 多维度协同护理模式对老年高血压合并心力衰竭患者的影响[J]. 现代养生,2025,25(11):848-851.
- [4] 王妍,白卫丽. 多维度协同护理模式在老年慢性心力衰竭患者护理中的应用效果[J]. 岭南急诊医学杂志,2024,29(05):575-577.
- [5] 林永兰. 多维度精细化护理在慢性心力衰竭患者中的应用价值[J]. 中外医学研究,2024,22(22):85-88.
- [6] 言似玉,丁玉洁,张秋平. 多维度精细化护理对慢性心力衰竭患者自护能力、心功能及睡眠状况的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(21):25-28.
- [7] 于涛. 多维度护理模式改善慢性心力衰竭患者生命体征指标的分析[J]. 心血管病防治知识,2023,13(27):52-55.
- [8] 郝敬荣,庄海峰,李敏,等. 基于全程个案管理模式的容量管控方案对慢性心力衰竭患者心功能和生活质量的影响[J]. 心血管康复医学杂志,2025,34(06):845-850.
- [9] 洪明花,杨妙珍,赖书香. 心电监护仪联合基于循证理论的多维度护理对冠心病患者 PCI 术后心脏康复及心理应激的影响[J]. 医疗装备,2024,37(19):129-132.
- [10] 张丽娟. 多维度护理模式在慢性心力衰竭患者护理中的应用及对心功能的影响[J]. 生命科学仪器,2024,22(01):224-226.

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