

基于风险分层的护理干预在老年不稳定型心绞痛患者中的应用效果

徐晶晶, 王朝辉*

中日友好医院 北京

【摘要】目的 本研究基于风险分层的护理干预模式开展, 通过采用风险评估量表, 将老年不稳定型心绞痛患者区分为不同风险等级, 并据此制定差异化的护理方案, 观察其在降低不良心血管事件发生率方面的具体成效。**方法** 选取本院(2025 年 1 月-2026 年 1 月) 902 例患者, 按照双盲法分为两组, 对照组(452 例) 患者接受常规护理干预, 观察组(450 例) 患者接受风险分层护理干预, 详细分析不同护理模式的干预效果差异。**结果** 两组患者护理干预 3 个月后 MAE 发生率显示, 观察组低于对照组, 差异有统计学意义($p<0.05$)。**结论** 临床采用基于风险分层的护理干预, 能够根据患者个体的危险等级实施差异化管理, 有针对性地优化老年不稳定型心绞痛患者的护理方案, 更有效地降低不良心血管事件的发生风险, 从而为患者预后带来积极影响。

【关键词】 老年不稳定型心绞痛; 风险分层; 不良心血管事件; 护理效果

【收稿日期】 2026 年 7 月 3 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 2 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260441

The effectiveness of risk-based nursing interventions in elderly patients with unstable angina pectoris

Jingjing Xu, Chaohui Wang*

China-Japan Friendship Hospital, Beijing

【Abstract】 Objective This study was conducted based on a risk-stratified nursing intervention model. Using a risk assessment scale, elderly patients with unstable angina were categorized into different risk levels, and differentiated nursing plans were formulated accordingly to observe their specific effects in reducing the incidence of adverse cardiovascular events. **Methods** A total of 902 patients from our hospital (January 2025 to January 2026) were selected and divided into two groups using a double-blind method. The control group (452 cases) received conventional nursing interventions, while the observation group (450 cases) received risk-stratified nursing interventions. The differences in intervention effects between the two nursing models were analyzed in detail. **Results** After 3 months of nursing intervention, the MAE incidence in the observation group was lower than that in the control group, with a statistically significant difference ($p<0.05$). **Conclusion** Clinical implementation of risk-stratified nursing interventions enables differentiated management based on individual patient risk levels, allowing for targeted optimization of nursing plans for elderly patients with unstable angina. This approach more effectively reduces the risk of adverse cardiovascular events, thereby positively impacting patient prognosis.

【Keywords】 Unstable angina in the elderly; Risk stratification; Adverse cardiovascular events; Nursing efficacy

随着我国人口老龄化的发展, 不仅给社会带来压力, 更是给医学事业带来艰巨考验。在老年人群常见疾病中, 不稳定型心绞痛具有较高发病率, 其是以冠状动脉粥样斑块破裂、血小板聚集引发的心肌缺血为核心病理机制, 具有起病急、进展快、预后差异大的特点。不稳定型心绞痛在老年人群中的发病率较高, 这与老年人心肌储备能力下降、血管弹性减退等原因有关。由于不稳定型心绞痛治疗和恢复周期长, 且容易反复发作, 会给老年患者的身体和心理造成极大打击, 因此加强专业

科学的护理干预是尤其重要的。临床护理老年不稳定型心绞痛患者, 应用急性冠脉事件风险评估工具, 能精准识别不同风险患者。并结合病情变化实施护理干预, 能降低不良心血管事件(MAE)发生风险, 帮助患者树立对抗病魔的信心, 改善患者的预后和生活质量。

1 对象和方法

1.1 对象

选取本院 2025 年 1 月至 2026 年 1 月就诊 902 例老年不稳定型心绞痛患者, 对其进行分组后, 对照组患

*通讯作者: 王朝辉

者 452 例, 男 225 例, 女 227 例, 平均年龄 (75.41 ± 1.54) 岁, 平均病程 (3.30 ± 1.18)。观察组患者 450 例, 男 220 例, 女 230 例, 平均年龄 (75.38 ± 1.71) 岁, 平均病程 (3.32 ± 1.20)。

1.2 方法

对照组采取常规护理: (1) 健康宣讲: 护理人员向患者介绍不稳定型心绞痛的相关知识, 包括发病原因、治疗方法、日常生活中的注意事项等, 也可以通过 PPT、图片等形式帮助患者加深记忆^[1-2]。(2) 心理干预: 护理人员主动与患者沟通, 了解患者的心理状态, 并加以开导和鼓励, 也可以陪患者做一些喜欢的事情来转移注意力, 加强其治疗信心的树立。(3) 饮食干预: 护理人员沟通了解患者的饮食喜好, 并为其制定个性化饮食方案, 规避高脂肪、高油、高盐等食物的摄入, 多摄入维生素较高的水果蔬菜, 以及高纤维蛋白食物。还要提醒患者多喝水, 喝水既能促进胃肠蠕动, 还能排除体内多余垃圾。

观察组基于风险分层的护理干预: (1) 评分风险分层: 护理人员通过 GRACE (Global Registry of Acute Coronary Events Risk Score) 评分进行风险分层, <108 分为低危患者, $108-140$ 分为中危患者, >140 分为高危患者。(2) 明确护理目标: 低危患者应预防病情进展, 减少不良事件风险, 促进患者早期康复。中危患者要密切控制病情变化, 积极预防相关高危因素, 降低急性发作风险。高危患者应严密监测生命体征, 预防恶性心律失常、心源性休克等致死性事件发生。(3) 制定护理计划: 护理人员根据护理不同风险等级目标制定针对性护理计划, 明确不同风险患者的护理流程。同时护理人员也会开展风险分层的护理干预培训, 并在培训结束后进行考核, 以保证护理操作的规范性。①低危患者定期检测心率、血压, 指导患者做好自我监测, 家属协助做好记录。护理人员每周评估 1 次患者的活动耐量, 活动计划可从室内缓慢行走、室外散步开始, 慢慢过渡到轻度有氧运动和日常活动。另外, 护理人员可向患者强调用药、复查、良好生活习惯的重要性, 让其认识到长期规范管理可防控疾病^[3-4]。并在患者出院前告知其科室联系方式, 用电话、微信方式进行随访, 以便于定期评估患

者预后情况。②中危患者: 护理人员根据病情变化复查心肌酶谱、血脂等, 一旦患者出现胸痛、呼吸困难等征状立即通知医生, 并协助遵医嘱护理患者, 为其制作用药时间表, 避免漏服、错服。同时, 针对患者情绪波动进行一对一沟通, 可利用语言疏导、肢体碰触、成功案例讲解等安抚患者, 减少他们的心理压力。在病区管理中还需要注意营造良好的病房环境, 应尽量避免夜间出现强烈的光线和噪声干扰, 这有助于患者获得充足而连续的休息时间, 从而促进其身体康复和情绪稳定。饮食方面, 可指导患者规律饮食, 保持低盐、低脂, 多摄入高纤维饮食, 并避免辛辣和过饱饮食。还要叮嘱患者戒烟限酒, 帮助患者正确认识疾病, 纠正错误认知与生活习惯, 养成健康的饮食与生活习惯。③对高危患者: 在患者床旁持续使用心电监护仪, 密切追踪其生命体征的细微变化, 同时精确记录每 24 小时内的液体摄入与排出总量。同时, 严格遵医嘱执行高流量氧气吸入, 以及给予相关治疗药物。患者接受治疗的过程中, 若其胸闷、气促等核心症状, 且未出现预期缓解, 甚至有所加重, 应即刻评估并准备启动心脏介入治疗方案^[5-6]。护理人员必须严格把控所有药物的使用规范与时效性, 并对用药后可能出现的任何不良反应监测。此外, 对患者心理状态的关注与干预同样不可或缺, 护理人员应敏锐观察其情绪波动, 及时给予言语上的安抚与情绪支持。通过耐心指导患者进行深慢呼吸练习或循序渐进的肌肉放松训练, 帮助其缓解紧张与焦虑, 并明确告知患者保持平稳、积极的心态, 对于促进疾病康复进程具有不容忽视的正面影响^[7-8]。

1.3 观察指标

统计两组不良心血管事件 (MAE) 发生情况, 比较发生率差异。

1.4 统计学方法

数据采用 spss25.0 软件分析, 资料用 ($\bar{x} \pm s$ 、%) 表示, 行 t 、 χ^2 检验, $p < 0.05$ 为统计学意义。

2 结果

2.1 两组不良心血管事件发生比较

观察组 MAE 发生率低于对照组, 差异 ($p < 0.05$), 见表 1。

表 1 MAE 发生率 (%)

组别	例数	恶性心律失常	非致命性心肌梗死	再发心绞痛	发生率
观察组	450	3 (0.67)	9 (2.00)	7 (1.56)	19 (4.22)
对照组	452	12 (2.65)	21 (4.65)	44 (9.73)	77 (17.04)
χ^2	-	5.451	4.910	28.278	38.928
p	-	0.020	0.027	<0.001	<0.001

3 讨论

老年人随着年龄的增长, 身体各系统机能逐渐衰退, 自我修复能力也随之减缓, 发生心脑血管疾病的风险因此显著增加。不稳定型心绞痛的发生, 与血管内皮损伤、血液黏度增高、血流动力学异常、血脂水平升高等因素密切相关。这种病症不仅猝死风险较高, 预后往往不佳, 治疗与康复过程也相对漫长。因此, 对老年患者实施正确、系统且科学的护理干预, 对于延缓疾病进程、控制病情发展、改善患者生活质量和临床预后具有尤为关键的现实意义。临床开展 GRACE 评分, 能够有效量化评估老年不稳定型心绞痛患者发生主要不良心血管事件的风险概率, 从而明确划分出高、中、低风险组别。护理人员可以基于风险分层结果有针对性地, 为不同风险级别的患者制定与实施差异化的护理干预方案。护理人员结合老年人群的特点与认知情况, 提供病情监测频率、心理指导、健康教育等干预措施, 以实现护理资源的精准配置和护理措施的效果最大化。护理人员为患者提供个性化护理干预服务, 使患者充分认识到规律服药、健康生活、定期复查的重要性, 能进一步强化患者的自我管理能力和自我管理的目的^[9-10]。

上文中两组患者均接受 3 个月护理干预, 结果显示 MAE 发生率为观察组更低 ($p<0.05$)。由此可见, 老年不稳定型心绞痛患者接受常规护理难以识别高风险个体, 而基于风险分层的护理干预可根据 GRACE 评分准确评估高风险人群, 进而从监测、治疗等多方面实施个性化干预, 进而预防和降低 MAE 风险。

本研究为单中心研究, 样本代表性有限, 且随访时间仅 3 个月, 未能观察远期预后差异; 受临床护理操作性质所限, 无法对护理人员及患者实施盲法, 可能存在一定测量偏倚; 此外, 未对不同风险分层患者的护理成本效益进行分析, 后续需开展多中心、大样本、长随访研究进一步验证。

综上所述, 基于风险分层的护理干预应用于老年不稳定型心绞痛患者, 能够有效改善患者的疾病症状, 降低 MAE 发生风险。

参考文献

- [1] 韩笑, 朱媛君, 张乐乐. IMB 护理在冠心病行 PCI 术患者中的应用效果及对 SAQ 评分的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(30): 105-109.
- [2] 王毅. 基于护理质量评价体系的护理模式在 CCU 患者中的应用效果[J]. 航空航天医学杂志, 2024, 35(12): 1481-1483.
- [3] 汪金亮, 聂婷, 卢文婷, 等. GRACE、TIMI 评分对非 ST 段抬高型急性冠状动脉综合征患者不良心血管事件的评估价值[J]. 中华保健医学杂志, 2024, 26(5): 554-557.
- [4] 庄路, 刘琳. GRACE 评分导航分层护理对老年冠心病 PCI 患者心脏功能与不良心血管事件的影响[J]. 临床护理杂志, 2024, 23(1): 5-9.
- [5] 黄伟伟. 基于疾病系统管理模式的分层护理在冠心病心绞痛患者中的运用[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(11): 137-140.
- [6] 刘瞻. 基于 GRACE 联合 CRUSADE 评分的分级护理干预对 ACS 患者心功能及不良心血管事件的影响[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(11): 2034-2037.
- [7] 邵岩, 于海初, 张述文, 等. PLR、NLR 联合 GRACE 评分对不稳定型心绞痛患者心血管主要不良事件的预测价值[J]. 山东医药, 2022, 62(22): 50-53.
- [8] 尚静. 风险评估策略下的分层护理模式在髋股骨粗隆间骨折术后患者中的应用观察[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(3): 243-245.
- [9] 杨春萍, 林素清, 朱秀娟, 等. 风险评估引导式分层延续干预对急性冠状动脉综合征病人的影响分析[J]. 全科护理, 2020, 18(13): 1624-1626.
- [10] 刘万花, 冉小青. 跌倒风险分层方法实施在住院患者护理安全管理中的应用价值分析[J]. 医药前沿, 2020, 10(25): 166-167.

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