

双心医学模式护理对老年冠心病合并心力衰竭患者干预的价值

冯莹莹

安徽省中医药大学第一附属医院 安徽合肥

【摘要】目的 分析在老年冠心病并心力衰竭患者中引入双心医学模式护理的实施效果。**方法** 回顾性选取 2025 年 1 月至 2025 年 12 月本院收治的 70 例老年冠心病并心力衰竭患者，根据采取护理模式不同分组，各 35 例。对照组为常规护理模式，观察组为双心医学模式护理。比较两组的心功能、心理状态及满意度情况。**结果** 护理后观察组的左心室射血分数（LVEF）及 6 分钟步行试验（6MWT）均更高（ $P < 0.05$ ）。护理后观察组的汉密尔顿焦虑量表（HAMA）及汉密尔顿抑郁量表（HAMD）评分均较低而满意度评分更高（ $P < 0.05$ ）。**结论** 应用双心医学模式护理能够促进老年冠心病并心力衰竭患者心功能及心理状态的同步改善，提升患者对护理模式的满意度，显示出良好的应用效果。

【关键词】 冠心病；心力衰竭；双心医学模式；心功能；心理状态

【收稿日期】 2026 年 8 月 3 日

【出刊日期】 2026 年 9 月 2 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260474

The value of psychosomatic cardiology model nursing in intervening for elderly patients with coronary heart disease complicated by heart failure

Yingying Feng

The First Affiliated Hospital of Anhui University of Traditional Chinese Medicine, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective To analyze the implementation effect of introducing psychosomatic cardiology model nursing in elderly patients with coronary heart disease complicated with heart failure. **Methods** From January 2025 to December 2025, 70 elderly patients with coronary heart disease complicated with heart failure were retrospectively selected and divided into different groups according to the nursing mode, with 35 cases in each group. The control group was given routine nursing mode, while the observation group was given psychosomatic cardiology model. The cardiac function, psychological state and satisfaction of the two groups were compared. **Results** Left Ventricular Ejection Fraction (LVEF) and 6-Minute Walk Test (6MWT) in the observation group were higher after nursing ($P < 0.05$). The Hamilton Anxiety Rating Scale (HAMA) and Hamilton Depression Rating Scale (HAMD) scores of the observation group after nursing were lower, but the satisfaction score was higher ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of psychosomatic cardiology model nursing can promote the synchronous improvement of cardiac function and psychological state of elderly patients with coronary heart disease complicated with heart failure, enhance patients' satisfaction with the nursing model, and show good application effect.

【Keywords】 Coronary heart disease; Heart failure; Psychosomatic cardiology model; Cardiac function; Psychology

随着老年冠心病的持续进展常合并心力衰竭，会显著增加心肌损伤而致使患者病情加重，需要及时干预以遏制病情进展^[1]。常规护理模式强调护理内容普适性，以满足患者基础护理需求为主，针对性、细致化不足。而老年冠心病并心力衰竭患者病程长，在长期治疗过程中面临着较大身心压力，易发焦虑、烦躁、抑郁等负性情绪，不利于患者预后^[2-3]。双心医学模式护理作为针对心血管疾病开发的新型护理模式，其主

张将患者心血管疾病本病与患者心理情绪联系到一起，以共病管理理念为主导来开展护理干预，实现双心同步干预^[4]。本研究通过将双心医学模式护理引入老年冠心病并心力衰竭患者的实践干预中，分析其实际价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性选取 2025 年 1 月-2025 年 12 月本院收治老年冠心病并心力衰竭患者。纳入标准：①患者均符合冠

心病合并心力衰竭诊断标准^[5]；②年龄 ≥ 60 岁；③病历资料完整；④无精神类疾病史。排除标准：①合并恶性肿瘤，预估生存周期不足3月者；②合并视听障碍者；③合并严重肝肾功能障碍。患者均知晓本研究并自愿参与。符合《赫尔辛基宣言》。综合上述标准最终纳入70例患者，根据采取护理模式不同分组，各35例。

1.2 方法

对照组实施常规护理模式。观察组联合双心医学模式护理进行干预。（1）心理干预：将3A沟通法引入到老年冠心病合并心力衰竭患者的干预中，即引导患者承认情绪、评估需求并提供帮助，强调心理干预的针对性和有效性。护理人员要采取主动护理理念，以温和亲切的态度询问患者的内心感受，配合引导性语言来了解患者的心理情绪现状。在患者表达过程中，以语言配合肢体抚触的形式，向患者传达来自医护人员的关心和关怀，多应用肯定性、鼓励性语言，不可以否定或批评性语言与患者沟通。在沟通过程中对患者的护理行为进行肯定，并以评分制来引导患者对当下自身的情绪状态进行评估，从而进行针对性疏导。（2）认知教育：结合患者的文化水平及认知需求来确定认知教育模式，注重认知教育形式的多样化，如专题知识讲座、在线视频宣教等等。以知识讲座为例，医院以1次/周的频率召开知识讲座，围绕冠心病及心力衰竭的日常护理为重点，讲述疾病的发病机制、药物治疗、饮食干预等等。并为患者发放纸质宣教资料，叮嘱患者出院后根据宣教册内容开展日常护理。（3）运动康复：在制定运动训练计划前，以6min步行试验对患者的机体耐力进行检测，根据测量结果来制定个性化训练计划。根据测试结果将患者分为不同等级，以 $<150\text{m}$ 纳入到低强度组内， $\geq 150\text{m}$ 则纳入到中高强度组内。①低强度：选取床边坐位踏车、抗阻运动、坐位上肢平举、踝泵运动等为主。每组运动时间控制在10~15min，以2次/d的频率开展。呼吸训练中以腹式呼吸+缩唇呼吸的形式开展，每次训练5min，早中晚各开展1次。②中高强度：采用步行配合休息的间歇性训练法进行干预，以5min慢走进行热身运动，而后开展步行训练，以运动3min+休息1min的规律开展，共训练30min。

而后慢走5min，配合功率车、阻力摇臂训练等形式进一步锻炼。运动训练过程中持续监测患者的血压及心率等指标变化，当出现异常情况时需及时停止。（4）社会支持：出院前对患者进行家属宣教，针对冠心病合并心力衰竭患者的日常护理需求来制定宣教内容。将科学饮食制作、情绪干预策略、居家监测等常规内容纳入到宣教中，指导家属在出院后为患者提供正确干预。组建老年患者微信病友群，通过在出院前指导患者扫描群聊二维码加入群聊内，对于无法使用智能设备的患者，由家属代为加入，定期在群聊内发布与疾病及护理相关的知识，增强认知水平。将病区内患者联系到一起组建病友互助小组，通过同伴教育配合榜样支持的形式，为患者间的沟通交流创造途径，增强团队心理支持。

1.3 观察指标

（1）心功能：测试干预前后患者的心功能变化情况，以LVEF及6MWT进行评估。

（2）心理状态：采用HAMA及HAMD对患者心理状态评估，得分越高表明患者的负性情绪越严重。

（3）护理满意度：以本院自制护理满意度量表对患者的满意度情况进行比较，总分为100分，得分越高表明患者的护理满意度越佳。

1.4 统计学方法

以软件SPSS 22.0分析，计量数据以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示， t 检验，计数数据以[例(%)]表示， χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示组间数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 基线资料比较

观察组中男20(57.14)例，女15(42.86)例，对照组中男19(54.29)例，女16(45.71)例，组间比较显示 $\chi^2=0.165$ ， $P=0.685$ ；观察组平均年龄为 (68.56 ± 5.43) 岁，对照组为 (67.98 ± 5.51) 岁，组间比较结果显示 $t=0.443$ ， $P=0.659$ ；观察组平均病程在 (6.19 ± 1.57) 年，对照组为 (6.25 ± 1.66) 年，组间比较显示 $t=0.155$ ， $P=0.877$ 。患者基线资料均衡，具有可比性($P > 0.05$)。

2.2 心功能比较

护理后观察组的LVEF及6MWT均更高($P < 0.05$)，见表1。

表1 比较两组患者的心功能指标 $(\bar{x} \pm s)$

组别	n	LVEF (%)		6MWT (m)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	36.88 $\pm$ 3.31	48.44 $\pm$ 4.02	178.76 $\pm$ 26.88	304.53 $\pm$ 32.67
对照组	35	36.77 $\pm$ 3.33	42.58 $\pm$ 3.41	180.23 $\pm$ 35.66	255.32 $\pm$ 29.37
t		0.139	6.577	0.195	6.627
P		0.890	<0.001	0.846	<0.001

2.3 心理状态比较

护理前, 观察组 HAMA 得分为 (48.61 ± 4.43) 分, 对照组为 (47.88 ± 3.55) 分, 组间比较显示 $t=0.761$, $P=0.449$; 观察组 HAMD 得分为 (47.56 ± 3.04) 分, 对照组为 (48.21 ± 3.22) 分, 组间比较结果显示 $t=0.868$, $P=0.388$ 。护理后, 观察组 HAMA 得分为 (27.24 ± 2.91) 分, 对照组为 (31.31 ± 3.22) 分, 组间比较 $t=5.548$, $P<0.001$; 观察组 HAMD 得分为 (21.24 ± 3.55) 分, 对照组为 (33.48 ± 4.45) 分, 组间比较显示 $t=12.721$, $P<0.001$ 。

2.4 护理满意度比较

观察组护理后满意度得分为 (90.23 ± 5.65) 分, 对照组则为 (83.43 ± 4.42) 分, 组间比较结果显示 $t=5.608$, $P<0.001$ 。

3 讨论

近年来伴随着人口老龄化的深入进展, 各类心血管疾病发病率呈现出较为明显的上升趋势, 成为威胁中老年人身体健康的重要因素^[6]。冠心病并心力衰竭作为最常见的老年多发疾病之一, 表现为冠状动脉的长期缺血、缺氧, 致使患者心肌结构及功能出现异常改变, 心排量不足而影响到患者的正常生理功能^[7]。

双心医学模式护理的提出, 认为心脏疾病的发生与不良情绪存在明显关联, 将心脏疾病护理与患者心理状态相联合, 通过调节患者的心理情绪来达到改善心脏疾病的效果^[8]。结果显示, 观察组在护理后的心功能指标及心理状态评分均更优, 这表明双心医学模式护理的应用能够促进患者心功能及心理情绪的同步改善。究其原因, 在双心医学模式护理下强调将患者的负性情绪纠正作为重点, 在充分尊重患者主观感受的基础上, 治疗患者心血管疾病的同时改善心理状态, 形成生理至心理至社会的系统化护理模式, 在该模式下打破传统护理观念, 以平等尊重的态度与患者交流沟通, 从被动护理转变为主动护理, 通过定时心理评估配合针对性心理干预的形式, 持续改善患者的负性情绪, 同时配合运动干预、认知教育等形式, 推动治疗方案落实以改善患者心功能^[9-10]。护理后观察组的护理满意度评分更高, 说明双心医学模式护理迎合了当前老年冠心病并心力衰竭患者的护理需求, 尊重患者的个体意愿, 以患者为中心来提供多样化护理, 受到患者普遍认可。

综上所述, 将双心医学模式护理应用于老年冠心病并心力衰竭患者中, 有助于促进患者心功能及心理状态的同步优化, 提升患者护理满意度。

参考文献

- [1] 程琳, 罗连华. 双心医学模式下护理干预对老年冠心病患者心功能状态、生活质量及心理状态的影响[J]. 心血管病防治知识, 2025, 15 (10): 64-67.
- [2] 路童, 高娟玉. 双心医学模式干预在老年冠心病护理中的效果[J]. 国际护理学杂志, 2025, 44 (4): 621-624.
- [3] 孟祥辉. 基于双心医学的护理干预对老年冠心病心绞痛患者的焦虑状态影响[C]// 榆林市医学会. 第五届全国医药研究论坛论文集 (五). [出版者不详], 2024: 326-330.
- [4] 陈亚娟, 张静, 韩菲菲. 双心医学模式下的护理干预对行 PCI 老年冠心病患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29 (15): 123-126.
- [5] 张文丽, 陈悬鹰. 基于双心医学模式中医辨证施护在我院心血管内科老年患者中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2022, 30 (20): 162-164.
- [6] 李卿, 李惠萍. 基于双心医学模式的护理干预在老年冠心病心绞痛患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7 (17): 170-172.
- [7] 于虹艳. 一体化护理对老年冠心病合并心力衰竭患者的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20 (10): 148-150+154.
- [8] 李蕊, 杨芹. 基于双心医学模式的护理在老年冠心病心绞痛患者中的效果观察及对心功能指标影响评价[C]// 南京康复医学会. 第一届全国康复与临床药学学术交流会议论文集 (二). [出版者不详], 2022: 85-90.
- [9] 王雨娟, 周海英. 双心医学模式护理对老年冠心病患者心理状态及生活质量的影响分析[J]. 医药前沿, 2021, 11 (19): 127-128.
- [10] 林燕娜. 多维度协同护理干预应用于老年冠心病并心力衰竭患者的效果[J]. 中外医学研究, 2020, 18 (8): 81-83.

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