

## 微信等移动平台的延续性护理在老年冠心病不稳定型 心绞痛患者中的价值研究

李星雨, 李毓静\*, 龙丹, 陈星枚, 吴杉杉

吉林大学第二医院 吉林长春

**【摘要】目的** 探讨以老年冠心病不稳定型心绞痛患者为对象, 分析微信延续性护理的临床应用价值。**方法** 选取于2020年10月-2025年1月内接收的冠心病不稳定型心绞痛老年患者90例, 通过随机数字表法将患者随机分配至对照组(45例, 采取常规护理方法)和观察组(45例, 采用微信等移动平台的延续性护理), 对比两组护理效果。**结果** 干预前, 两组患者的焦虑与抑郁评分基线水平一致( $P>0.05$ ); 经护理干预后, 观察组在两项评分上的改善均显著优于对照组( $P<0.05$ )。观察组各项自护能力评分均高于对照组( $P<0.05$ ), 观察组各项生活质量评分均高于对照组( $P<0.05$ ), 护理满意度高于对照组( $P<0.05$ ), 心脏不良事件发生率低于对照组( $P<0.05$ )。**结论** 实施微信等移动平台的延续性护理能有效优化患者的心理状况, 增强其自我护理能力, 提高生活质量和护理满意度, 减少心脏不良事件的发生, 有较高应用价值。

**【关键词】** 老年冠心病; 不稳定型心绞痛; 微信; 延续性护理

**【收稿日期】** 2026年1月8日

**【出刊日期】** 2026年2月1日

**【DOI】** 10.12208/j.jnm.20260072

### Research on the value of continuous nursing on mobile platforms such as WeChat in elderly patients with unstable angina pectoris due to coronary heart disease

Xingyu Li, Yujing Li\*, Dan Long, Xingmei Chen, Shanshan Wu

The Second Hospital of Jilin University, Changchun, Jilin

**【Abstract】 Objective** Exploring the clinical application value of WeChat continuity nursing in elderly patients with unstable angina pectoris caused by coronary heart disease. **Methods** Ninety elderly patients with unstable angina pectoris caused by coronary heart disease who were received between October 2020 to January 2025 were randomly assigned to a control group (45 cases, receiving routine nursing care) and an observation group (45 cases, receiving continuous nursing care through mobile platforms such as WeChat) using a random number table method. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** Before intervention, the baseline levels of anxiety and depression scores were consistent between the two groups of patients ( $P>0.05$ ); After nursing intervention, the observation group showed significant improvement in both scores compared to the control group ( $P<0.05$ ). The self-care ability scores of the observation group were higher than those of the control group ( $P<0.05$ ), the quality of life scores of the observation group were higher than those of the control group ( $P<0.05$ ), the nursing satisfaction was higher than that of the control group ( $P<0.05$ ), and the incidence of adverse cardiac events was lower than that of the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Implementing continuity of care on mobile platforms such as WeChat can effectively optimize patients' psychological status, enhance their self-care ability, improve their quality of life and nursing satisfaction, reduce the occurrence of adverse cardiac events, and has high application value.

**【Keywords】** Elderly coronary heart disease; Unstable angina; WeChat; Transitional care

冠心病不稳定型心绞痛(Unstable Angina Pectoris, UAP)是冠状动脉粥样硬化性心脏病(Coronary Heart

Disease, CHD)的严重类型, 具有发病急、病情重、进展快的特点, 尤其在老年患者中发病率较高<sup>[1]</sup>。在人口

\*通讯作者: 李毓静(2001-)女, 汉, 吉林松原人, 本科, 护师。

老龄化进程不断加快的背景下,老年不稳定型心绞痛的患病率逐年增高,已成为威胁老年人健康的重要公共卫生问题<sup>[2]</sup>。传统护理模式多聚焦于院内治疗,患者出院后缺乏持续性的医疗支持,导致病情反复、生活质量下降及再住院率增加<sup>[3]</sup>。延续性护理作为一种从医院延伸至家庭的护理模式,通过建立患者-家庭-医疗团队的持续性联系,旨在提高患者出院后的自我管理能力和改善生活质量并降低不良事件发生率。近年来,随着移动互联网技术的快速发展,微信等移动平台因其便捷性、实时性和互动性,成为实施延续性护理的重要工具<sup>[4]</sup>。本研究分析微信等移动平台的延续性护理在老年冠心病不稳定型心绞痛患者中的价值。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

选择2020年10月-2025年1月期间接收的90例老年冠心病不稳定型心绞痛患者,纳入标准:(1)年龄 $\geq 60$ 岁;(2)符合冠心病不稳定型心绞痛诊断标准;(3)出院时病情稳定;(4)具备基本的读写能力和微信使用能力。排除标准:(1)合并严重肝肾功能不全;(2)精神疾病或认知障碍;(3)随访资料不完整者。将其按随机分组,分为对照组和观察组,每组各45人。对照组中有25位男性和20位女性,年龄最小为60岁,最大为82岁,平均年龄(68.85 $\pm$ 6.36)。观察组包括26位男性和19位女性,年龄范围在61到83岁之间,平均年龄(69.05 $\pm$ 6.55)岁。组间比较显示,患者基线资料均衡,具有可比性( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 常规护理

住院期间,责任护士会针对老年冠心病合并不稳定型心绞痛患者开展健康教育,帮助患者更好地掌握出院后的护理知识。健康教育内容涵盖用药指导、心理调适、饮食建议以及心脏不良事件的预防等方面。出院前,责任护士会再次对患者进行常规出院指导,提醒患者按时复诊。出院后,每月通过电话随访2至3次,了解患者康复情况,并解答患者或家属提出的疑问。

#### 1.2.2 微信等移动平台的延续性护理

出院前,由责任护士与医生共同评估患者身心状况,制定个体化随访计划,并向家属详细说明,提升其重视度与配合度。出院后,每周电话随访1次,每月家访1次,督促患者填写病情追踪卡和用药记录,动态评估并调整干预方案。在护士指导下建立患者微信群,邀请患者加入,并通过医院云随访平台进行管理。利用微信、电话及家访等方式持续开展心理支持,及时

疏导焦虑情绪,解答疑问,并实施阶段性健康教育。指导患者出院前掌握散步、太极拳、游泳等有氧运动要点,出院后通过微信视频、上门随访等方式进行康复训练指导,鼓励培养兴趣爱好。通过微信群定期推送冠心病相关知识、注意事项及饮食指导,采用图文、音频、视频等多种形式,并组织3~4名志愿者在群内互动答疑,促进患者间交流。针对高血压、高血脂、高血糖等危险因素,指导患者定期监测血压、血糖、血脂,根据指标变化给予个性化饮食建议,强调清淡饮食、多食蔬菜、少油少脂、足量饮水,并结合复诊情况动态调整饮食计划。同时,加强社区医疗协作,将患者信息共享至就近社区医疗机构,建立社区健康档案,定期组织病友活动与健康讲座,推动日常保健理念深入人心,形成医院-家庭-社区一体化管理模式。

### 1.3 观察指标

(1)心理状态:应用SAS与SDS量表评定患者干预前后的焦虑、抑郁程度,其评分与情绪问题的严重性呈正相关。

(2)自护能力评定:采用自我护理能力量表对两组患者的自护能力进行评估,得分与自我护理能力呈正相关关系。

(3)生活质量评估:运用生活质量综合评定量表(GQOL-74)评估患者生活质量,最高分为100,量表评分与患者生活质量呈正相关。

(4)心脏不良事件:包括顽固性心绞痛、急性心肌梗死、心力衰竭和心律失常等。

(5)护理满意度评估:对两组护理后的满意度开展问卷调查。其中得分高于90分视为满意,得分在70-90分之间视为基本满意,得分低于70分视为不满意。

### 1.4 统计学分析

使用SPSS 20.0软件进行数据分析。计量数据表示为平均值 $\pm$ 标准差,运用t检验进行组间比对;计数数据以例数(百分比)[n(%)]表示,运用 $\chi^2$ 检验进行组间比对。 $P<0.05$ 视为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 焦虑、抑郁评分比对

护理干预前,对两组患者心理状态进行评分,其中观察组焦虑评分平均为(51.20 $\pm$ 4.05)分,抑郁评分平均为(50.10 $\pm$ 3.76)分;对照组焦虑评分平均为(51.26 $\pm$ 4.11)分,抑郁评分平均为(50.04 $\pm$ 3.82)分。经统计检验,两组在焦虑、抑郁评分方面差异无统计学意义( $t=0.070, P=0.945; t=0.075, P=0.940, P$ 均 $>0.05$ )。护理干预后再次评分,观察组焦虑评分平均降至

(32.18±4.01)分, 抑郁评分平均降至(31.73±3.95)分, 均低于对照组的焦虑评分(44.21±4.42)和抑郁评分(43.63±4.24); ( $t=13.522, P=0.001; t=13.776, P=0.001, P$ 均 $<0.05$ )。

## 2.2 自护能力评分比对

观察组自护能力评分结果为, 康复知识(68.51±4.01)分、自我概念(37.52±4.37)分、自我责任感(36.52±4.14)分、自我护理能力(43.01±5.19)分; 对照组自护能力评分结果为, 康复知识(54.98±3.61)分、自我概念(23.12±4.06)分、自我责任感(22.39±3.01)分、自我护理能力(31.51±4.72)分; ( $t=16.822, P=0.001, t=16.194, P=0.001, t=18.518, P=0.001, t=10.997, P=0.001, P<0.05$ )。

## 2.3 生活质量评分比较

生活质量评估显示, 观察组各维度评分均显著优于对照组( $P<0.05$ ), 具体评分: 躯体功能: 观察组(83.18±1.42)分高于对照组(78.07±2.13)分( $t=13.391, P=0.001$ ); 心理功能: 观察组(80.16±2.32)分高于对照组(78.21±2.5)分( $t=3.819, P=0.001$ ); 社会功能: 观察组(84.51±2.02)分高于对照组(75.08±2.41)分( $t=20.117, P=0.001$ ); 物质生活: 观察组(81.15±2.31)分高于对照组(75.86±2.15)分( $t=11.245, P=0.001$ )。

## 2.4 心脏不良事件发生率比较

观察组心脏不良事件发生情况结果为, 发生1例心力衰竭(2.22%)、1例急性心肌梗死(2.22%)、1例顽固性心绞痛(2.22%), 心律失常1例(2.22%), 总发生率为8.89%(4/45); 对照组中, 心力衰竭2例(4.44%)、急性心肌梗死3例(6.67%)、顽固性心绞痛2例(4.44%), 心律失常4例(8.89%), 总发生率为24.44%(11/45); ( $\chi^2=3.920, P=0.048, P<0.05$ )。

## 2.5 护理满意度比对

两组患者的护理满意度评价结果, 观察组: 满意23例(51.11%), 基本满意20例(44.44%), 不满意2例(4.44%), 总满意度95.56%。对照组: 满意18例(40.00%), 基本满意19例(42.22%), 不满意8例(17.78%), 总满意度82.22%; ( $\chi^2=4.050, P=0.044 (P<0.05)$ )。

## 3 讨论

老年冠心病不稳定型心绞痛患者出院后的管理是预防疾病进展、减少心血管事件的关键环节。传统护理模式多集中于院内, 出院后随访问隔长、信息传递单向且滞后, 患者常因缺乏持续指导而出现用药不依从、生

活方式反弹、心理压力等问题, 导致病情反复甚至恶化<sup>[5-6]</sup>。

本研究结果显示, 在心理状态方面, 护理后观察组焦虑、抑郁评分明显降低, 这得益于微信平台的实时互动, 护士能及时疏导患者情绪, 解答疑问, 让患者感受到持续关怀, 增强了心理调适能力。自护能力提升上, 观察组各项自护能力评分高于对照组。通过微信群推送知识、组织互动答疑, 患者能更便捷地获取护理知识, 掌握康复要点, 培养了自我管理 and 自我护理的意识与技能<sup>[7]</sup>。生活质量方面, 观察组在躯体、生理、社会功能和心理健康等维度的评分均高于对照组。微信平台的延续性护理使患者得到持续的医疗支持和生活指导, 病情控制更好, 能更积极地参与社会活动, 精神更加饱满, 从而提升了整体生活质量。心脏不良事件发生率上, 观察组低于对照组。这可能是因为微信平台能及时跟踪患者病情, 动态调整干预方案, 患者对危险因素的监测和饮食调整更到位, 有效预防了心脏不良事件的发生<sup>[8-9]</sup>。护理满意度方面, 观察组高于对照组。微信平台的便捷性和互动性让患者能随时与医护人员沟通, 及时解决遇到的问题, 感受到贴心的护理服务, 因此对护理的满意度更高。微信等移动平台延续性护理具有多方面的优势。医护人员通过微信平台可随时与患者沟通, 及时提供指导和支持; 信息传递更加高效, 图文、音频、视频等多种形式能更好地满足患者的学习需求<sup>[10]</sup>; 还能促进患者之间的交流和互助, 形成良好的康复氛围。

综上, 微信等移动平台的延续性护理能有效优化患者的心理状态, 增强其自我护理能力, 提升生活质量, 减少心脏不良事件的发生, 同时提高患者对护理服务的满意度。

## 参考文献

- [1] 林燕勤, 罗丽琼, 吴小燕, 等. 基于微信平台的延续性护理对PCI术后冠心病患者干预效果[J]. 慢性病学杂志, 2022, 23(01):119-121.
- [2] 魏文芳, 朱天文. 基于微信平台的延伸性护理对足踝部骨折术后患者关节管理和自护能力的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(04):418-419.
- [3] 李艳霞, 方晓霞, 王沙, 等. 以循证理念为基础的中西医结合护理对冠心病心绞痛患者心功能、生活质量及健康行为的影响[J]. 数理医药学杂志, 2021, 34(10):1571-1572.
- [4] 许惠明, 谭玉婷, 黄美婷, 等. 基于微信平台的延续护理模

- 式在经皮冠状动脉介入治疗病人康复中的应用[J].全科护理,2022,20(02):281-284.
- [5] 朱颖.延续性护理对老年冠心病不稳定型心绞痛患者的生活质量、不良情绪、不良反应的影响[J].慢性病学杂志,2019,20(10):1542-1544+1547.
- [6] 乔宁宁,丁美幸,王宁,等.微信平台延续护理对冠心病PCI 术后患者治疗依从性和生活质量影响[J].社区医学杂志,2020,18(07):525-529.
- [7] 刘云娥,王菁.基于微信平台延续护理干预对冠心病患者PCI 术后负性情绪、自我效能及生活质量的影响[J].西部中医药,2022,35(02):122-125.
- [8] 章燕英,蒋华,杨英,等. 基于微信平台的延伸性护理对足踝部骨折术后关节管理及自护能力的影响[J]. 足踝外科电子杂志,2020,7(4):32-36.
- [9] 邓丽冰,赵沿草,黄欣仪,等.心理及生活干预联用于老年冠心病合并心绞痛患者护理中的临床效果[J].系统医学,2021,6(09):175-177.
- [10] 王萌.基于微信等移动平台的延续性护理在老年冠心病不稳定型心绞痛患者中的应用[J].辽宁医学杂志,2024,38(03):98-102.
- 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**