

分析冠心病（Coronary heart disease, CHD）高血压（hypertension, HTN）患者使用认知护理的效果

尚 秦，刘新豫*

新疆维吾尔自治区喀什地区第二人民医院心血管内科二病区，起搏电生理病区 新疆喀什

【摘要】目的 探究认知护理在冠心病高血压患者中的应用效果。**方法** 以 2024 年 1 月-12 月住院的先心病合并高血压病人 30 例为研究对象，随机分组，观察组和对照组各 15 人。对照组应用常规护理，观察组应用认知护理，对比患者护理效果。**结果** 护理前两组收缩压和舒张压无显著性差异 ($P>0.05$)；护理结束后，观察组收缩压和舒张压较对照组更优，具有显著性 ($P<0.05$)。护理前两组收缩压和舒张压无显著性差异 ($P>0.05$)；护理结束后，观察组收缩压和舒张压较对照组更优，具有显著性 ($P<0.05$)。**结论** 认知护理能有效地控制冠心病合并高血压病人的血压，改善他们的生活质量，改善他们的心理状况，是一种值得临床推广的方法。

【关键词】 冠心病；高血压；认知护理

【收稿日期】 2025 年 3 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250192

Analysis of the effectiveness of cognitive nursing in patients with coronary heart disease (CHD) and hypertension (HTN)

Qin Shang, Xinyu Liu*

The Second People's Hospital of Kashgar Prefecture, Xinjiang Uygur Autonomous Region, Cardiovascular Department II Ward, Pacing and Electrophysiology Ward, Kashgar, Xinjiang

【Abstract】 Objective To explore the application effect of cognitive nursing in patients with coronary heart disease and hypertension. **Methods** A total of 30 patients with congenital heart disease and hypertension who were hospitalized from January to December 2024 were selected as the study subjects. They were randomly divided into an observation group and a control group, with 15 patients in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received cognitive nursing care, and the nursing effectiveness of the patients was compared. **Results** There was no significant difference in systolic and diastolic blood pressure between the two groups before nursing ($P>0.05$); After nursing, the observation group had significantly better systolic and diastolic blood pressure than the control group ($P<0.05$). There was no significant difference in systolic and diastolic blood pressure between the two groups before nursing ($P>0.05$); After nursing, the observation group had significantly better systolic and diastolic blood pressure than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Cognitive nursing can effectively control the blood pressure of patients with coronary heart disease and hypertension, improve their quality of life, and enhance their psychological condition. It is a method worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Coronary heart disease; Hypertension; Cognitive nursing care

冠心病（CHD）和高血压（HTN）是严重危害人类健康的常见心血管疾病。这两种疾病往往并存，互相影响，使治疗复杂和心血管事件风险增加^[1]。研究显示，大约 70% 的先心病患者合并高血压，并且患先心病的

风险比正常人高出 2 到 4 倍^[2]。良好的护理措施是控制病情，提高病人生活质量的关键。认知护理是一种以病人为中心，注重提高病人认知水平的护理方式，近年来逐渐成为心血管病护理领域的研究热点^[3]。本研究旨

*通讯作者：刘新豫

在探讨认知护理在冠心病合并高血压病患者中的作用, 报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究以 2024 年 1 月至 12 月住院的冠心病合并高血压病人 30 例为研究对象, 用随机数字表法将其分成两组 15 例。观察组 9 例为男, 6 例为女; 年龄在 45~75 岁之间, 平均 (62.5±5.8) 岁; 平均 (6.2±2.1) 年, 病程 3~10 年。对照组 8 例为男, 7 例为女; 年龄在 43~78 岁之间, 平均 (63.2±6.1) 岁, 病程 2~11 年。两组病人的一般资料无明显差别 ($P>0.05$), 有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组给予一般护理, 包括病情观察, 遵医嘱服药, 生活基础护理等。

1.2.2 观察组在常规护理的基础上对其进行认知护理, 内容如下:

①对先心病及高血压病的认识: 通过多种形式对先心病及高血压病的病因、发病机理、临床表现、治疗及预后进行讲解。如开展健康讲座、发放图文并茂的宣传册、利用多媒体播放有关疾病的录像等。每周举行一次 30-45 分钟的健康讲座; 根据病人的需要, 可以提供宣传册和录像。鼓励病人提出问题, 及时回答病人的疑问, 保证病人正确理解疾病知识。

②心理认知干预: 主动与病人进行沟通, 了解病人的心理状况, 并对病人产生负面情绪的原因进行分析。针对患者存在的消极情绪如焦虑、抑郁等, 应给予心理支持与疏导。将成功的病例介绍给病人, 以增强病人对治疗的信心。建议病人每天做两次深呼吸训练, 每次 15-20 分钟, 每次 2 次, 每次 15-20 分钟。

③对药物的认知教育: 对各种药物的功效、用法、用量、副作用和注意事项进行详细的讲解。制作用药说明卡, 发放给病人, 便于病人随时查阅。定期对病人进

行药物知识考试, 了解病人的用药知识, 及时纠正病人的错误认识。同时提醒病人一定要按照医生的要求按时服药, 不能随意增加、减少药量, 也不能停药。

④生活方式认知干预: 指导病人养成合理饮食, 适量运动, 戒烟限酒, 规律作息等健康生活方式。根据病人的体质及兴趣爱好, 每周进行 3-5 次, 每次 30 分钟左右, 可以根据病人的身体情况及兴趣, 给病人制定适合自己的运动方案。在饮食上, 建议病人多吃蔬菜、水果和全谷类食物。告知病人吸烟、酗酒的危害, 并鼓励病人戒烟。

1.3 指标观察

1.3.1 血压监测: 采用经校准的电子血压计, 患者在治疗前、后均进行收缩压 (SBP)、舒张压 (DBP) 的测量, 患者休息 5-10 分钟后进行 3 次测量, 取平均值。

1.3.2 用 SAS、SDS 对患者护理前后的心理状态进行评价。自评量表各有 20 个项目, 每一个项目采用 1~4 分制, 得分越高表明患者的焦虑或抑郁程度越重。

1.4 统计学分析

本次实验所得数据用 SPSS21.0 软件包处理。计量资料以 \bar{x} 标准差表示, 组间比较采用 t 检验, $P<0.05$ 为有显著性差异。

2 结果

2.1 两组患者护理前后血压控制情况比较

护理前两组收缩压和舒张压无显著性差异 ($P>0.05$); 护理结束后, 观察组收缩压和舒张压较对照组更优, 具有显著性 ($P<0.05$), 详见表 1。

2.2 对比患者护理干预前后心理状态

护理前两组 SAS 和 SDS 评分无显著差异 ($P>0.05$); 护理结束后, 观察组 SAS 和 SDS 评分明显降低, 与对照组比较, 具有显著性 ($P<0.05$), 详见表 2。

表 1 患者血压控制情况 ($\bar{x}\pm s$, mmHg)

分组	n	SBP		DBP	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	15	155.88±10.22	143.26±9.81	97.92±8.06	90.52±7.67
观察组	15	156.39±10.51	135.62±5.27	98.52±8.26	85.31±4.10
t	-	0.135	2.657	0.201	2.320
P	-	0.894	0.013	0.842	0.028

表 2 患者 SAS 和 SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	15	54.91±6.02	48.73±5.52	57.18±6.36	49.23±5.67
观察组	15	55.31±6.22	42.51±3.12	56.81±6.52	43.61±3.32
t	-	0.179	3.799	0.157	3.313
P	-	0.859	0.001	0.876	0.003

3 讨论

冠心病和高血压是常见的心血管疾病,两者在流行病学、发病机制和相互作用等方面都有密切的关系。

《中国心血管健康与疾病报告 2019》显示,目前中国有 3.3 亿人患有心血管病,其中 2.45 亿人患有高血压,1100 万人患有冠心病。中国成年人高血压患病率高达 27.9%,并且随着年龄的增加呈上升趋势^[4]。另外,高血压也是冠心病的重要危险因素,约 60% 的稳定性冠心病患者伴有高血压,约 71.8% 的住院病人合并高血压,30% 的门诊病人合并冠心病。从发病机制上看,两者有共同的病理生理基础^[5]。遗传因素在高血压发病中起着重要作用,其中肾素血管紧张素-醛固酮系统 (RAAS) 基因多态性 (RAAS) 与冠心病易感性密切相关。长期高血压可致血管内皮功能紊乱、血管通透性增加、易损斑块形成^[6]。此外, RAAS 等神经-体液信号通路活化,活化细胞因子、粘附分子等,进一步损伤内皮细胞,促进 AS 进展。氧化应激在高血压及动脉硬化中发挥重要作用。高血压和冠心病的交互作用明显增加心血管事件发生风险。高血压不仅会加速冠状动脉粥样硬化的发生,而且会增加心肌耗氧量,加重疾病进展。研究表明,每升高 10 毫米汞柱,心肌梗塞的危险就会增加 31%^[7]。另外,患有高血压的人比非高血压的人患冠心病的几率高出 2 到 3 倍^[8]。同时伴有高血压的冠心病患者,其冠状动脉病变程度和多支病发生率均较高。这一双重病理状态不仅增加心肌缺血及心梗风险,而且显著增加心血管事件再发率。因此,联合治疗对减少心血管事件发生、改善患者预后至关重要。

由于冠心病与高血压是临床上常见的一种慢性心血管疾病,因此,对其进行护理具有重要意义。这类患者治疗周期长,精神压力大,易产生焦虑、抑郁等不良情绪,影响治疗依从性及预后。另外,病人需要长时间用药,有些病人在症状好转后会自行调整药剂剂量或停药,造成病情反复甚至加重。因此,护理工作重视

病人生理需求的同时,也要注重心理支持与健康教育,提高病人的自我管理能力和治疗依从性。但传统的常规护理方式有很多局限。常规护理以病情观察、遵医嘱服药和基础生活护理为主,这虽然能满足病人的基本医疗需要,但是对于提高病人的认知水平、提高他们的精神状态以及改善他们的生活方式等方面作用不大。这一模式往往忽略了病人需要更深层次的知识,也忽略了心理干预与行为干预的重要性。如,病人可能没有足够地意识到药物的副作用,需要长期的治疗和调整生活方式的重要性。相比较而言,认知护理在临床上具有明显的优势。认知护理是指通过开展健康讲座、发放宣传单、利用多媒体播放视频等多种形式,对冠心病和高血压的病因、发病机理、临床表现、治疗和预后等方面进行细致的讲解。这种多维度的健康教育模式能明显提高病人对疾病的认识,提高病人的自我管理能力和。另外,认知护理也着重于心理和认知方面的干预,积极地与病人进行交流,了解病人的心理状况,对产生消极情绪的原因进行分析,并提供有针对性的心理支持和辅导。如介绍成功的病例,增强病人的信心,并引导病人做深呼吸训练,减轻病人的焦虑。在药物认知教育中,认知护理通过对药物的功效、用法、用量、副作用和注意事项等进行了详尽的说明,以帮助病人树立正确的用药理念。通过制作用药说明卡,定期开展药物知识考试,可以有效地纠正病人的不正确用药行为,提高治疗依从性。生活型态认知训练亦为认知照护之重要内容。认知护理可以从多个方面提高病人的生活质量,包括合理饮食、适量运动、戒烟限酒、规律作息等。如,针对病人的体质、兴趣等因素,有针对性地制定运动计划,不仅能提高参与者的参与程度,还能有效地提高他们的身体功能。

本研究以冠心病合并高血压病人为研究对象,通过对对照组与观察组的护理效果进行比较,探讨认知护理在冠心病合并高血压病人中的应用价值。结果表明,干预前两组收缩压、舒张压差异无统计学意义

($P>0.05$), 提示干预前两组具有可比性。但经过一段时间的护理干预, 观察组的血压控制状况明显好于对照组, 其收缩压、舒张压明显下降, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。两组间比较, 治疗前后收缩压和舒张压分别为 143.26 ± 9.81 毫米汞柱和 90.52 ± 7.67 毫米汞柱; 观察组的收缩压下降到 135.62 ± 5.27 毫米汞柱, 舒张压下降到 85.31 ± 4.10 毫米汞柱。本研究结果提示, 认知护理对血压控制有重要影响, 可能是透过不同途径提高病人的认知, 提高治疗依从性, 改善生活方式有关。进一步对患者心理状态的改变进行分析, 发现护理前与护理前患者的自评焦虑量表 (SAS) 及自评抑郁量表 (SDS) 评分无显著性差异 ($P>0.05$), 表明护理干预前两组病人的心理状态是相同的。治疗结束后, 观察组 SAS、SDS 均明显下降 ($P<0.05$), 有显著性差异 ($P<0.05$)。特别是对照组的 SAS 评分和 SDS 评分分别为 48.73 ± 5.52 和 49.23 ± 5.67 ; 观察组的 SAS 评分下降到 42.51 ± 3.12 , SDS 下降到 43.61 ± 3.32 。本研究表明, 认知护理能有效地改善病人的心理状况, 分析通过主动与病人沟通, 对病人产生消极情绪的原因进行分析, 有针对性地给予心理支持和疏导, 使观察组病人的心理负担明显减轻。

综上所述, 认知护理能有效地控制冠心病合并高血压病人的血压, 改善他们的生活质量, 改善他们的心理状况, 是一种值得临床推广的方法。

参考文献

- [1] 苏丽根. 医护一体护理联合认知行为干预对冠心病合并高血压患者心功能、血压水平及效果的影响[J]. 中国医药指南, 2024, 22(18): 143-145.
- [2] 陈利文, 华文英, 严多, 黄欢. 授权认知理论多学科护理团

队干预在老年高血压合并冠心病患者中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2024, 31(02): 42-46.

- [3] 周阿娜. 认知行为护理对冠心病合并高血压脑出血患者的影响研究[J]. 心血管病防治知识, 2023, 13(31): 50-53.
- [4] 马媛媛, 刘文娟, 马丽嫦, 齐艳丽, 朱艳梅, 苗须, 王琳. 智谋促进护理干预对高血压合并冠心病病人疾病认知、自我管理能力及生活质量的影响[J]. 全科护理, 2022, 20(23): 3288-3291.
- [5] 肖艳艳. 责任制护理对冠心病合并高血压患者康复和自我管理水平的影响研究[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(09): 92-94.
- [6] 刘倩, 林秀铭, 杨小春. 责任制护理对冠心病合并高血压患者康复和自我管理水平的影响[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(36): 74-76.
- [7] 王一飞, 王冬梅, 周彤. 知-信-行理论联合阶段性健康教育在高血压并冠心病患者标准化护理中的应用[J]. 中国标准化, 2021, (22): 182-184.
- [8] 汪爱芹. 冠心病合并高血压实施认知护理干预对生活质量水平的影响分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 9(05): 112-114.

版权声明: ©2025 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