

预见性护理在冠心病心绞痛患者中的价值

普 萍, 盛 冰, 柳晓青*

云南省第三人民医院 云南昆明

【摘要】目的 分析冠心病心绞痛患者采取预见性护理干预的效果。方法 选取 2023 年 8 月至 2025 年 1 月收治的冠心病心绞痛患者 68 例, 随机分为观察组(预见性护理)和对照组(常规护理)各 34 例, 对比效果。结果 心绞痛症状改善情况、心理状态、心血管不良事件发生率低于对照组, 生活质量评分高于对照组($P < 0.05$)。结论 冠心病心绞痛患者开展预见性护理效果良好。

【关键词】冠心病心绞痛; 心理状态; 预见性护理; 生活质量; 心血管不良事件

【收稿日期】2025 年 4 月 22 日

【出刊日期】2025 年 5 月 28 日

【DOI】10.12208/j.jacn.20250241

The value of predictive nursing in patients with coronary heart disease angina pectoris

Ping Pu, Bing Sheng, Xiaqing Liu*

The Third People's Hospital of Yunnan Province, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To analyze the effect predictive nursing intervention in patients with coronary heart disease angina pectoris. Methods 68 cases of patients with coronary heart disease angina pectoris treated from 2023 to January 2025 were randomly divided into observation group (predictive nursing) and control group (routine nursing), each of 34, and the effects were compared. Results The improvement of angina pectoris symptoms, psychological status, cardiovascular adverse events were lower than the control group, and the quality life score was higher than the control group ($P < 0.05$). Conclusion It is effective to carry out predictive nursing for patients with coronary heart disease angina pectoris.

【Keywords】Coronary heart disease angina pectoris; Psychological status; Predictive nursing; Quality of life; Card adverse events

在心内科中冠心病心绞痛属于常见病, 其主要表现是间歇性胸痛。若不及时干预, 病情极易进展恶化, 因此发作时的应急处理极为关键。当前, 临床治疗主要聚焦于缓解症状, 但冠心病心绞痛病情进展受多种因素交互影响, 其中护理干预对疾病管理的作用不容小觑。传统常规护理模式多以执行医嘱为主, 缺乏对患者个体病情及治疗全程潜在风险的系统性评估, 难以提前识别并应对各类问题, 导致效果不理想^[1]。而预见性护理则突破传统模式的局限, 其通过对患者病情、身心状态及治疗各环节风险进行全面、动态的评估, 前瞻性地制定个性化护理方案^[2]。因此, 本文分析该种护理在冠心病心绞痛患者中效果, 如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

2023 年 8 月至 2025 年 1 月, 68 例冠心病心绞痛患者, 随机分为观察组 34 例, 男 20 例, 女 14 例, 平均年龄(55.22 ± 1.36)岁; 对照组 34 例, 男 19 例, 女 15 例, 平均年龄(56.17 ± 2.06)岁, 两组资料对比($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组: 常规护理。观察组: 预见性护理, 包括: 1) 强化健康知识普及。护理团队综合运用多元化宣教手段, 通过定期举办健康讲座、面对面沟通等方式, 向患者系统讲解疾病的病理机制、治疗方案等内容。同时结合案例分析与互动问答, 帮助患者深入理解疾病防治知识, 提升自我管理能力。2) 个性化心理干预。针对患者普遍存在的焦虑等负面情绪, 护理人员密切关注其情绪变化, 通过一对一深度沟通, 全面了解患者性

*通讯作者: 柳晓青

格特征与心理状态,制定个性化心理疏导方案。日常工作中,主动倾听患者诉求,耐心解答疑问,并通过鼓励性语言与正向引导,帮助患者树立治疗信心。此外,引入放松训练等辅助手段,缓解患者心理压力,提升治疗配合度。3) 优化生活管理指导。在环境营造方面,护理人员每日对病房行清洁消毒,定时通风换气,确保环境舒适整洁。运动指导上,根据患者个体身体状况,推荐太极拳、散步等低强度有氧运动,遵循循序渐进原则制定锻炼计划,并强调运动中的自我监测,一旦出现不适立即停止。饮食干预上,建议患者遵循低盐低脂、营养均衡的饮食原则,增加蔬果摄入,养成少食多餐习惯,严格戒烟限酒,并指导家属参与饮食监督。同时,提醒患者根据天气变化及时增减衣物,减少环境因素对病情的影响。当患者出现心绞痛症状时,立即协助其舌下含服硝酸甘油,并做好病情观察与记录。4) 加强用药安全管理。护理人员采用图文手册结合口头讲解的方式,向患者及家属详细说明药物的服用时间、剂量、方法以及可能出现的不良反应和应对措施。重点强调遵医嘱用药的重要性,并指导家属协助监督患者按时服药,确保用药安全与治疗效果。

1.3 观察指标

心绞痛症状改善情况(心绞痛发作间隔、持续、发作频率)、心理状态(SAS/SDS 评价,分数越高说明心态越差)^[3]、生活质量(SF-36,分数越高说明生活质量越好)^[4]、心血管不良事件(心力衰竭、心律失常等)。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 分析数据, $P<0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 心绞痛症状改善情况

护理后,组间比较($P<0.05$),见表1。

2.2 心理状态评分

护理后,组间比较($P<0.05$),见表2。

2.3 生活质量评分

护理后,组间比较($P<0.05$),见表3。

2.4 心血管不良事件

组间比较($P<0.05$),见表4。

3 讨论

冠心病心绞痛是常见且危害严重的心血管疾病,严重影响患者身心健康。其发病根源在于冠状动脉粥样硬化等导致心肌供血不足,进而在体力活动、情绪波动时突发剧烈胸痛,伴随气短等症状,严重时可引发心肌梗死,危及生命。

表1 心绞痛症状改善情况 ($\bar{x} \pm s$)

指标	时间	观察组 (n=34)	对照组 (n=34)	t	P
心绞痛发作频率(次/周)	护理前	7.55±1.54	7.81±1.57	0.646	>0.05
	护理后	2.02±0.57	3.16±1.21	4.540	<0.05
心绞痛持续时间(min/次)	护理前	12.43±1.44	12.51±1.35	0.221	>0.05
	护理后	3.46±0.24	5.23±0.32	23.151	<0.05
心绞痛发作间隔时间(d)	护理前	7.44±1.43	7.32±1.32	0.541	>0.05
	护理后	5.11±1.13	3.10±1.01	8.226	<0.05

表2 心理状态评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	时间	观察组 (n=34)	对照组 (n=34)	t	P
SAS	护理前	63.08±5.86	63.30±5.62	0.266	>0.05
	护理后	38.95±3.40	51.38±4.01	26.030	<0.05
SDS	护理前	60.60±5.67	60.41±5.38	0.237	>0.05
	护理后	36.23±3.72	47.28±4.14	21.155	<0.05

表3 生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	观察组 (n=34)	对照组 (n=34)	t	P
社会功能	88.00±7.11	73.11±6.72	14.225	<0.05
角色功能	86.37±7.25	68.23±5.51	17.223	<0.05
认知功能	82.93±7.74	67.91±6.70	13.520	<0.05
躯体功能	87.88±7.45	76.41±6.18	10.302	<0.05

表 4 心血管不良事件 (n,%)

指标	观察组 (n=34)	对照组 (n=34)	χ^2	P
心力衰竭	0 (0)	1 (2.94)		
心肌梗死	0 (0)	2 (5.88)		
心律失常	1 (2.94)	3 (8.82)		
合计	2.94 (1/34)	17.65 (6/34)	5.191	<0.05

频繁发作不仅损害心脏功能,也易使患者出现焦虑、抑郁等负面情绪,干扰日常生活与社交,形成身心相互影响的恶性循环,加速病情。因此,重视冠心病心绞痛的防治,运用预见性护理改善患者预后对提升生活质量意义重大。

预见性护理通过系统性风险评估,针对冠心病心绞痛的病理特点、治疗需求及潜在并发症,制定前瞻性干预策略,旨在降低不良事件发生率,提升护理服务效能与临床治疗效果。本研究证实,该模式成效显著。其作用机制可从多维度解析:其一,冠心病患者以老年群体为主,普遍存在疾病认知不足、发作期情绪波动大的问题^[5]。预见性护理通过个性化健康宣教与心理疏导,帮助患者正确认识疾病,缓解焦虑情绪,显著提升治疗依从性^[6]。其二,针对心绞痛发作的突发性与不确定性,护理团队加强动态监测,通过早期识别胸闷、心悸等前驱症状,及时采取干预措施,有效降低急症风险^[7]。其三,研究表明环境刺激、饮食不当及运动过度均可能诱发心绞痛^[8]。护理人员通过优化病房环境、制定科学饮食与运动方案,从多环节切断诱发因素,降低发作概率^[9]。其四,针对慢性病长期用药依从性差的难题,护理团队联合家属建立双重监督机制,通过持续用药指导与健康提醒,确保治疗方案的有效落实,为疾病长期管理提供有力保障^[10]。

总之,冠心病心绞痛患者开展预见性护理对于改善心绞痛症状、心理状态、生活质量以及降低心血管不良事件来讲效果理想,值得应用。

参考文献

[1] 王丹红.预见性护理干预在老年冠心病心绞痛患者护理中的应用价值分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(6):0151-0153.

[2] 陈云红,丁永勇,张瑞蝶,张慧琳,周琳,李赞.预见性护理结合中医镇痛灸在冠心病心绞痛患者中的应用效果[J].中

西结合护理(中英文),2023,9(5):69-72.

[3] 王小梅,余霞霞,林芝兰,陈梅,张娇.循证护理在输液泵持续药物输注治疗冠心病心绞痛患者中的应用价值探究[J].基层医学论坛,2024,28(28):76-78130.

[4] 倪美玲,俞燕,庄芝芳,林雁萍,林妮静.预见性护理对老年冠心病心绞痛患者不良情绪的影响以及应用价值分析[J].心血管病防治知识(学术版),2021,11(9):53-55.

[5] 肖木金.预见性护理干预对老年冠心病心绞痛患者负性情绪、治疗依从性及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(9):2067-20692073.

[6] 孙青,赵莉.预见性护理对老年糖尿病性冠心病患者血糖管理、并发症及生活质量的影响[J].糖尿病新世界,2024,27(10):139-142.

[7] 王艺静,颜廷翠.预见性护理模式在冠心病心绞痛患者中的效果及其对心绞痛发作率及护理满意度的影响[J].中国医药科学,2021,11(5):128-131.

[8] 杨慧,刘乃精.预见性护理在冠心病心绞痛中的应用效果及对患者心绞痛症状、心电图、血脂的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(11):171-173.

[9] 徐雪珺.冠心病心绞痛老年患者实施预见性护理干预对生活质量水平与临床疗效的影响[J].中华养生保健,2023,41(3):140-142.

[10] 安君.分析预见性护理干预对老年冠心病心绞痛患者负性情绪、治疗依从性及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(4):767-769.

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/>

