

## 康复需求为导向的延续性护理对冠心病患者的影响

刘志荣

内蒙古乌海市海南区人民医院 内蒙古乌海

**【摘要】目的** 分析对冠心病患者实施以康复需求为导向的延续性护理的影响。**方法** 选取 2025 年 1 月-2025 年 12 月期间, 本院收治的 80 例冠心病患者为研究对象, 所有患者通过随机数字表法被分为两组, 即对照组与观察组, 每组各 40 例。其中, 对照组接受常规护理; 观察组患者接受康复需求为导向的延续性护理。对比两组患者的心功能指标、运动耐力、生活质量。**结果** 观察组患者在各项心功能指标、运动耐力以及各项生活质量评分方面, 均展现出了显著优势 ( $P<0.05$ )。**结论** 对冠心病患者实施以康复需求为导向的延续性护理, 可有效改善患者心功能指标、提升运动耐力并提高患者生活质量, 取得了良好的临床效果。

**【关键词】** 冠心病; 康复需求为导向; 延续性护理; 心功能

**【收稿日期】** 2026 年 3 月 15 日

**【出刊日期】** 2026 年 4 月 13 日

**【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20260209

### The impact of rehabilitation needs-oriented continuing care on patients with coronary heart disease

Zhirong Liu

Hainan District People's Hospital, Wuhai City, Wuhai, Inner Mongolia

**【Abstract】Objective** To analyze the impact of rehabilitation needs-oriented continuous nursing on patients with coronary heart disease. **Methods** A total of 80 coronary heart disease patients admitted to our hospital from January 2025 to December 2025 were selected as the study subjects. All patients were randomly divided into two groups—the control group and the observation group—with 40 cases in each group. The control group received conventional nursing care, while the observation group received continuity nursing care guided by rehabilitation needs. The heart function indicators, exercise tolerance, and quality of life were compared between the two groups. **Results** The observation group patients demonstrated significant advantages in all cardiac function indicators, exercise tolerance, and quality of life scores ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Implementing rehabilitation needs-oriented continuous nursing for patients with coronary heart disease can effectively improve cardiac function indicators, enhance exercise tolerance, and improve patients' quality of life, achieving favorable clinical outcomes.

**【Keywords】** Coronary heart disease; Rehabilitation needs-oriented; Continuous nursing; Cardiac function

冠心病即冠状动脉粥样硬化性心脏病, 是临床较为常见的一种心血管疾病, 在老年群体中较为高发, 主要是由于冠状动脉粥样硬化导致血管狭窄, 进而导致心肌供血不足引起。随着病情发展, 冠心病患者还可能出现慢性心力衰竭、急性心肌梗死等严重疾病<sup>[1,2]</sup>。现下, 临床根据冠心病患者的病情发展情况选择给予药物或手术等治疗, 均能对病情起到良好的改善作用, 为保证临床治疗效果, 实施科学、有效的护理干预十分重要。康复需求为导向的延续性护理是指将患者的康复需求作为护理目标, 对患者提供院内、院外的持续性护理服务, 进而提升治疗与护理效果, 改善患者预后<sup>[3,4]</sup>。鉴于此, 本研究即对康复需求为导向的延续性护理对

冠心病患者的影响展开分析与讨论, 具体如下。

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

选取 2025 年 1 月-2025 年 12 月期间, 本院收治的 80 例冠心病患者为研究对象, 所有患者通过随机数字表法被分为两组, 即对照组与观察组, 每组各 40 例。其中, 对照组中男女比例为 23: 17, 平均年龄为  $69.03 \pm 5.78$  岁, 接受常规护理; 观察组患者包含男性 22 例, 女性 18 例, 平均年龄为  $69.74 \pm 5.21$  岁, 接受康复需求为导向的延续性护理。本次研究纳入的所有研究对象均已被确诊为冠心病, 并均为自愿参与此次研究。对两组患者的基线资料进行比较后并无出现明显差异, 不

具有可比性 ( $P>0.05$ )。本次研究已经过医院伦理委员会的完全知情与批准。

## 1.2 方法

### 1.2.1 常规护理

对患者开展常规健康教育,讲解冠心病疾病相关知识;遵照医嘱予以患者药物干预,并给予用药指导,观察有无不良反应;结合患者实际情况,给予饮食、运动等指导,增强体质;注意观察患者的情绪状态有无出现异常变化,若患者存在抑郁等负性情绪,开展心理疏导。

### 1.2.2 康复需求为导向的延续性护理

(1) 患者入院后,通过面对面交流的方式,了解其对于康复方面的需求,结合患者个体情况与需求,制定个体化的护理方案;

(2) 通过一对一深度沟通等方式,了解患者对于疾病的看法以及真实感受,若患者存在负性情绪,应主动询问原因,针对成因选择适当方式进行心理支持与疏导,例如:若患者是因为担忧治疗效果而焦虑,则可为患者分享病史类似且治疗成功的案例,帮助患者重新建立面对疾病的信心,减轻负性情绪与压力;

(3) 结合患者理解能力、文化水平等,采用适当形式(如:播放视频、图文结合等)开展健康宣教,宣教主题应围绕冠心病展开,可涵盖临床症状、治疗方案等内容,并向患者强调疾病管理对于病情控制的重要性,提升其对于护理干预的配合度与依从性;

(4) 结合患者身体状况及恢复情况,指导进行适当的康复训练,运动强度应以患者耐受为宜,循序渐进,从室内抬腿逐步过渡为慢走、太极拳、八段锦等运动;结合患者个人的饮食爱好、习惯等,给予饮食指导,以低脂、低盐、低糖,清淡易消化的食物为主,确保每日营养均衡;

(5) 患者出院后,通过微信、电话等方式定期随访,了解患者恢复情况并予以指导,并定期在微信群内推送冠心病疾病相关知识,并对患者存在的疑问进行解答;定期开展线上或线下交流会,组织患者相互交流、分享经验。

### 1.3 观察指标

本研究需对比两组患者的:

(1) 心功能指标: LVEF 左心室射血分数、LVEDD 左心室舒张末期内径;

(2) 运动耐力: 所有患者都进行 6 分钟步行试验(6MWD);

(3) 生活质量: 使用世界卫生组织生存质量简表,

得分范围为 0~100 分,分数由低到高分别表示患者的生活质量越来越高。

## 1.4 统计学分析

使用 SPSS24.0 软件对本次研究中产生的数据进行处理与统计学分析,使用“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量资料(心功能指标、运动耐力、生活质量),采用  $t$  检验;使用%表示计数资料,采用  $\chi^2$  检验,若  $P<0.05$  则表明数据间存在明显差异,具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 心功能指标对比

结果显示,护理前,观察组患者的 LVEF、LVEDD 分别为  $42.71\pm 4.27\%$ 、 $56.15\pm 7.43\text{mm}$ ,对照组患者的 LVEF、LVEDD 分别为  $42.26\pm 4.64\%$  ( $t=0.451, P=0.653$ )、 $57.41\pm 10.22\text{mm}$  ( $t=0.631, P=0.530$ ); 护理后,观察组患者的 LVEF、LVEDD 分别为  $58.23\pm 3.79\%$ 、 $42.83\pm 3.76\text{mm}$ ,对照组患者的 LVEF、LVEDD 分别为  $48.64\pm 3.18\%$  ( $t=12.260, P=0.001$ )、 $49.32\pm 3.76\text{mm}$  ( $t=7.719, P=0.001$ ); 可见,护理前,观察组与对照组患者在各项心功能指标方面并未展现出显著的差异 ( $P>0.05$ ),但观察组患者接受护理之后,在 LVEF、LVEDD 方面,展现出了显著优势 ( $P<0.05$ ),有统计学意义。

### 2.2 运动耐力对比

结果显示,护理前,观察组患者的 6MWD 为  $262.42\pm 46.29\text{m}$ ,对照组患者的 6MWD 为  $263.83\pm 49.18\text{m}$  ( $t=0.132, P=0.895$ ); 护理后,观察组患者的 6MWD 为  $367.84\pm 39.32\text{m}$ ,对照组患者的 6MWD 为  $336.51\pm 46.37\text{m}$  ( $t=3.259, P=0.002$ ); 可见,观察组与对照组患者在接受护理之前的运动耐力并未展现出明显的差异 ( $P>0.05$ ),但护理后,观察组患者的 6MWD 明显高于对照组患者,运动耐力明显更强 ( $P<0.05$ )。

### 2.3 生活质量对比

结果显示,护理前,观察组患者的生理职能、总体健康、社会功能、情感职能评分分别为  $53.52\pm 10.38$  分、 $58.86\pm 10.94$  分、 $60.34\pm 6.86$  分、 $58.67\pm 13.96$  分,对照组患者的生理职能、社会功能、情感职能、总体健康评分分别为  $53.92\pm 10.81$  分 ( $t=0.169, P=0.866$ )、 $58.57\pm 10.92$  分 ( $t=0.119, P=0.906$ )、 $61.14\pm 6.98$  分 ( $t=0.517, P=0.607$ )、 $59.23\pm 14.72$  分 ( $t=0.175, P=0.862$ ); 观察组患者接受护理之后的各项评分为:  $86.17\pm 5.73$  分、 $84.62\pm 9.58$  分、 $84.66\pm 9.12$  分、 $82.15\pm 9.73$  分,对照组患者的各项评分为:  $72.62\pm 6.01$  分 ( $t=10.320, P=0.001$ )、 $72.63\pm 8.22$  分 ( $t=6.007, P=0.001$ )、 $74.75\pm 9.86$  分 ( $t=4.667, P=0.001$ )、 $73.69\pm 8.37$  分 ( $t=4.169,$

$P < 0.001$ )；可见，观察组与对照组患者在接受护理前并未在生活质量评分方面展现出显著差异 ( $P > 0.05$ )，但观察组患者接受护理后，在生理职能等各项评分方面，均展现出显著优势 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

由于冠心病的病程较长，患者需长期进行疾病管理，为有效控制病情发展，需在治疗期间及出院后始终保持良好的行为习惯。但部分患者对于疾病的认知程度较差，且受疾病、治疗周期较长等多种因素影响，易出现临床依从性较差的情况，难以保持良好的自我管理意识，不利于病情恢复<sup>[5]</sup>。因此，对于冠心病患者，应在及时治疗的基础上，给予持续、有效的护理干预。

在常规的护理模式中，护理服务通常集中于患者住院治疗期间，且护理措施往往较为单一，并未充分考虑患者的个体差异性与需求，导致整体护理效果并不理想。以康复需求为导向的延续性护理模式，强调以患者需求为中心，将患者的康复需求作为护理目标，为其提供从院内到院外的持续性护理服务。从此次研究的数据结果可知，在接受护理之后，与对照组患者相比，观察组患者在心功能指标、生活质量各项评分以及运动耐力方面，均展现出了显著优势。分析其原因为，在以康复需求为导向的延续性护理模式中，对患者的康复需求进行了全面评估，并以此为依据制定了详细的护理计划，确保护理措施的个性化与适用性。通过对患者开展多元化的健康宣教，可帮助其建立正确、客观的疾病认知，并深刻理解疾病管理对于病情恢复的重要性，在此基础上，能够充分激发患者对于疾病治疗、护理工作的积极性与主动性<sup>[6,7]</sup>。通过沟通等方式了解患者的内心感受及想法，并针对负性情绪的成因给予相应的心理护理干预，可帮助患者缓解心理压力，重新树立疾病治疗康复的信心。指导患者进行适当运动，有助于提升其心肺功能，并提升运动耐力。患者出院后，借助定期随访、组织线上/线下交流活动等方式实施延伸护理，及时解答患者存在的疑惑，有助于患者了解自身疾病情况，并及时识别异常情况，有效避免心血管相关的不良事件<sup>[8]</sup>。在此前提下，患者对疾病的认知得以提升，形成并强化了疾病管理意识、之前的不良行为习惯也得以纠正，均有助于改善其疾病情况，并提升整体生

活质量。

综上所述，对冠心病患者实施以康复需求为导向的延续性护理，对于改善患者心功能指标、提升运动耐力与生活质量，均具有积极作用，体现了良好的应用价值。

### 参考文献

- [1] 姚馨羽,黎娜,师磊. 康复需求为导向的延续性护理对冠心病患者运动耐力、生活质量的影响[J]. 罕少疾病杂志,2025,32(9):175-177.
- [2] 陈冰洁,卜莎莎,辛玉美,等. 延续性护理干预联合团体活动对老年冠心病 PCI 患者生活质量及治疗依从性的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(1):133-136.
- [3] 赵飘,罗瑜. 康复需求为导向的综合护理在冠心病稳定期患者中的应用[J]. 国际护理学杂志,2025,44(9):1583-1586.
- [4] 王庆. 以患者需求为导向的康复护理对急性脑梗死老年患者神经功能及日常生活能力的影响[J]. 医疗装备,2023,36(9):151-153.
- [5] 陈旺艳,彭广森,覃艳. 基于奥马哈系统的延续性护理结合认知行为干预在冠心病患者中的应用效果及对睡眠质量的影响[J]. 当代医药论丛,2025,23(9):145-148.
- [6] 鹿黎静,付丹丹,赵丽娟. 基于移动平台的延续性护理在老年冠心病患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(3):125-128.
- [7] 孔亚,杨瑞,郑金艳. 健康教育护理路径下的延续性护理对冠心病经皮冠状动脉介入治疗术后患者的影响[J]. 四川解剖学杂志,2024,32(6):95-97.
- [8] 万治丽. 延续性康复护理对老年冠心病患者心理状态和生活质量的影响[J]. 心血管病防治知识,2023,13(36):73-75,79.

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