

心内科冠心病心绞痛患者护理中实施精细化护理的效果分析

韩玉玲

华东师范大学附属芜湖医院（芜湖市第二人民医院） 安徽芜湖

【摘要】目的 探究精细化护理在冠心病心绞痛患者护理中的实际应用效果。**方法** 选取我院 2020 年 3 月到 2022 年 12 月收治的冠心病心绞痛患者 100 例，按照入院先后顺序编号后，用随机的方式分成普通组和精细组，普通组采用常规护理方法，精细组则实施精细化护理，对比两组护理效果。**结果** 干预后，精细组的 SAQ 评分为 82.15 ± 6.33 ，明显高于普通组（ $P < 0.05$ ）。精细组心绞痛的发作频率以及每次发作的持续时间低于普通组（ $P < 0.05$ ）。精细组并发症少于普通组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 精细化护理能够有效降低冠心病心绞痛患者心绞痛的发作频率和持续时间，改善患者的生存质量，减少并发症的发生，在临床上有推广使用的价值。

【关键词】 心内科；冠心病心绞痛；精细化护理；效果

【收稿日期】 2025 年 5 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250323

Analysis of the effect of implementing fine nursing in the care of patients with coronary heart disease and angina pectoris in the cardiology department

Yuling Han

Wuhu Hospital Affiliated to East China Normal University (Wuhu Second People's Hospital), Wuhu, Anhui

【Abstract】Objective To explore the practical application effect of fine nursing in the care of patients with coronary heart disease and angina pectoris. **Methods** 100 patients with coronary heart disease and angina pectoris admitted to our hospital from March 2020 to December 2022 were selected. After being numbered according to the order of admission, they were randomly divided into the ordinary group and the fine group. The ordinary group received conventional nursing methods, while the fine group received fine nursing. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** After the intervention, the SAQ score of the fine group was 82.15 ± 6.33 , which was significantly higher than that of the ordinary group ($P < 0.05$). The frequency of angina pectoris attacks and the duration of each attack in the fine group were lower than those in the ordinary group ($P < 0.05$). The number of complications in the fine group was less than that in the ordinary group ($P < 0.05$). **Conclusion** Fine nursing can effectively reduce the frequency and duration of angina pectoris attacks in patients with coronary heart disease and angina pectoris, improve the quality of life of patients, and reduce the occurrence of complications. It has the value of clinical promotion and application.

【Keywords】 Cardiology; Coronary heart disease and angina pectoris; Fine nursing; Effect

冠心病心绞痛是冠状动脉粥样硬化性心脏病的常见表现，主要是因为心肌突然缺血缺氧而出现胸痛或者胸部不舒服的情况，这种病有发病率高、容易复发以及容易让人残疾的特点。现在我国人口老龄化越来越严重，人们的生活方式也发生了变化，得冠心病心绞痛的人越来越多，这种病反复发作，不仅让患者的生活质量变得很差，还可能发展成急性心肌梗死，甚至会导致患者死亡，给社会的医疗带来了很大负担^[1-2]。现在临床上治疗这种病主要依靠药物控制和介入治疗，可是患者出院以后，自己管理疾病的能力不够，对疾病的认

识也有不足，还有一些不好的生活习惯，这些因素常常让心绞痛发作不能得到有效控制，出现并发症的风险也增加了。常规护理虽然能满足患者基本的医疗需求，但是它的模式比较单一，针对性也不够，没有办法满足患者个性化、全周期的健康管理需求^[3-4]。精细化护理把“精准、细致、全程”当作核心理念，是一种新型护理模式。本研究选了 100 例冠心病心绞痛患者，研究精细化护理的作用。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 3 月到 2022 年 12 月在我院接受治疗的冠心病心绞痛患者 100 例,按照入院编号通过随机的方式将其分成普通组和精细组,每组各 50 例。普通组患者的年龄为 (58.32 ± 6.75) 岁,病程是 (3.45 ± 1.21) 年;精细组患者年龄 (57.89 ± 6.82) 岁,病程 (3.52 ± 1.18) 年。经分析资料无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

普通组采用常规护理,内容主要有登记入院基础信息、日常监测生命体征、按医嘱进行基础治疗操作以及开展常规健康宣教。

精细组则实施精细化护理,具体措施如下:(1)病情动态监测精细化:为患者建立专属病情记录档案,使用动态心电图监测设备持续记录 24 小时心电图变化,一旦发现 ST 段改变、心律失常等异常情况,立即报告医生;每日询问患者心绞痛发作情况,详细记录发作时间、诱因、疼痛部位、性质及程度,通过绘制发作趋势图辅助病情分析。(2)生活管理精细化:依据患者身体状况制定个性化运动方案,对于病情稳定的患者,指导其每周进行 5 次、每次 30 分钟的低强度有氧运动,如散步、太极拳等,运动时佩戴心率监测设备实时监控心率,确保运动时心率不超过 $(220 - \text{年龄}) \times 70\%$;饮食方面为患者提供定制化食谱,限制钠盐每日摄入不超过 5g,胆固醇每日摄入低于 300mg,指导患者少食多餐、避免过饱;协助患者制定规律作息表,保证每日 7-8 小时睡眠时间,午睡不超过 1 小时,并通过电话或微信每周 2 次进行生活习惯随访。(3)用药指导精细化:制作图文并茂的用药手册发放给患者,详细标注每种药物的用量及方法;建立用药提醒系统,通过短信或 APP 每日定时提醒患者服药;首次服用硝酸甘油等急救药物时,现场示范舌下含服方法,告知患者用药后可

能出现的头痛、头晕等不良反应及应对措施,每周电话随访了解患者用药依从性和不良反应发生情况。(4)心理护理精细化:患者入院后 48 小时内,使用医院焦虑抑郁量表(HADS)进行心理评估,根据评估结果制定个性化心理干预方案;安排心理护理专员每周与患者进行 2 次、每次 30 分钟的一对一心理疏导,引导患者倾诉内心担忧和压力,运用认知行为疗法帮助患者纠正不良认知;每月组织 1 次病友交流会,邀请康复效果好的患者分享治疗经验,增强患者治疗信心。(5)健康宣教精细化:在病房设置冠心病知识宣传栏,每周更新 1 次内容,涵盖疾病病因、症状、治疗及预防知识;出院前 3 天,采用视频教学与现场演示相结合的方式,教会患者及家属心绞痛发作时的急救处理流程,包括呼叫急救电话、正确摆放患者体位、心肺复苏操作要点等;建立患者随访微信群,每月推送 2-3 条冠心病康复知识,每季度组织 1 次线上健康讲座解答患者疑问。

1.3 观察指标

对比两组患者干预 3 个月后心绞痛的发作频率、每次发作的持续时间、西雅图心绞痛量表(SAQ)评分以及并发症的发生情况。

1.4 统计学处理

数据以 SPSS23.0 软件统计进行了 χ^2 、t 检验, $P < 0.05$ 则差异有意义。

2 结果

2.1 心绞痛发作情况

精细组低于普通组($P < 0.05$),见表 1。

2.2 SAQ 评分

精细组 SAQ 评分高于普通组($P < 0.05$),见表 2。

2.3 并发症率

精细组并发症率低于普通组($P < 0.05$),见表 3。

表 1 两组心绞痛发作比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	心绞痛发作频率(次/周)	心绞痛持续时间(分钟/次)
普通组(n=50)	3.56 ± 0.87	4.78 ± 1.12
精细组(n=50)	1.23 ± 0.45	2.15 ± 0.63
t	16.821	14.472
P	0.000	0.000

表 2 两组 SAQ 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	干预前	干预后
普通组(n=50)	56.32 ± 5.17	68.74 ± 5.91
精细组(n=50)	56.89 ± 5.24	82.15 ± 6.33
t	0.548	10.949
P	0.585	0.000

表 3 两组并发症率比较[(n) %]

组别	心律失常	心肌缺血	恶心呕吐	总发生率
普通组 (n=50)	5 (10.00)	3 (6.00)	2 (4.00)	10 (22.00)
精细组 (n=50)	2 (4.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	3 (6.00)
χ^2	4.332			
P	0.037			

3 讨论

本研究结果显示,和常规护理相比,精细化护理在改善冠心病心绞痛患者临床状况上有明显优势,这种结果和精细化护理模式本身具备的系统性、针对性以及动态化特点关系密切。在心绞痛发作次数和持续时间上,精细组比普通组低很多,原因是精细化护理搭建了全面又准确的病情监测体系能帮助医护人员深入了解患者的病情规律,提前制定有针对性的预防策略,从而减少发作次数,缩短发作时间^[5-6]。

在生存质量方面,精细组 SAQ 评分有明显提高,这是因为精细化护理从生活管理、用药指导和心理护理等多个维度对患者进行了干预。根据患者的身体状况精准制定个性化运动方案能够改善心肺耐力,提高患者的日常活动能力。定制化饮食方案严格控制钠盐和胆固醇的摄入可改善患者的心血管健康状况。规律的作息安排有助于调节患者的自主神经功能,降低交感神经的兴奋性,减少心绞痛的发作诱因。精细化的用药指导可减少因用药不当导致的病情波动。心理护理后良好的心理状态不仅能减轻患者的主观痛苦感,还能通过神经-内分泌系统调节机体功能,促进身体康复,进而显著提升患者的生存质量^[7-8]。

在并发症发生率上,精细组明显低于普通组,这是因为精细化护理采取了预防性和前瞻性的护理策略。在病情监测过程中,及时发现心律失常、心肌缺血等并发症的早期预警信号,可及时进行有效干预避免病情恶化。用药指导环节中,提前告知患者药物可能出现的不良反应以及应对方法可减少因药物副作用引发的并发症。生活管理措施可优化患者的整体健康状况,增强机体的抵抗力,降低并发症的发生风险^[9-10]。另外,健康宣教让患者及家属掌握了心绞痛发作时的急救处理流程和康复知识也有利于降低并发症的发生几率。

总的来说,精细化护理对冠心病心绞痛患者病情有良好控制作用,可显著改善患者的生存质量,降低并发症的发生率,建议推广。

参考文献

[1] 张祖华,肖文娟,陈慧.心内科冠心病心绞痛患者护理中精细化护理的应用效果观察[J].中国医药指南,2025,23(10):167-169.

[2] 苏晓丽,牛楠楠,周燕芳,马凤珍.精细化护理在冠心病心绞痛患者护理中的应用效果[J].婚育与健康,2023,29(21):166-168.

[3] 陈军亭,李小静,李英.精细化护理在心内科冠心病心绞痛患者护理中的应用效果[J].疾病监测与控制,2023,17(05):392-393+397.

[4] 季霞.精细化护理在老年冠心病合并衰弱患者中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(29):114-116.

[5] 葛媛媛.动机性访谈联合精细化健康教育在老年急性冠心病心绞痛中的应用[J].心脏杂志,2021,33(05):510-513.

[6] 林雅.精细化管理对老年冠心病不稳定型心绞痛患者睡眠质量及心理健康的影响分析[J].心血管病防治知识,2021,11(14):85-87.

[7] 李大升.心理干预结合氯吡格雷、阿司匹林肠溶片治疗冠心病心绞痛的疗效[J].心理月刊,2021,16(06):46-47.

[8] 张晓芹.探究心理护理和健康教育对冠心病心绞痛患者护理效果的调节作用[J].新疆医学,2020,50(10):1087-1090.

[9] 许秀萍,郭子静,焦焕,徐威.精细化护理在老年冠心病合并衰弱患者中的应用[J].中国循证心血管医学杂志,2020,12(10):1262-1264.

[10] 金汐.综合护理干预对冠心病患者心绞痛发生情况及生活质量的影响探讨[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(01):2.

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