

基于循证护理的模式在心衰合并房颤患者中的应用研究

王亲亲

江苏省宿迁市泗洪县第一人民医院 江苏宿迁

【摘要】目的 探讨循证护理模式在心力衰竭合并心房颤动患者中的临床应用效果。**方法** 选取 2023 年 1 月至 2024 年 12 月期间住院的 80 例心力衰竭合并房颤患者,采用随机数字表法分为干预组与对照组,每组各 40 例。对照组实施常规护理,干预组在此基础上应用循证护理模式。比较两组干预后 NYHA 心功能分级、房颤发作频率、静息心率、自我护理能力评分及护理满意度。**结果** 干预组心功能 I~II 级占比提升, III~IV 级比例下降,房颤发作频率与静息心率低于对照组,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。自我护理能力评分高于对照组,护理满意度显著优于常规组 ($P < 0.05$),各项指标均显示循证护理模式可促进心功能恢复、控制心律异常、增强患者自我管理能力。**结论** 循证护理模式可有效优化心衰合并房颤患者的临床护理路径,具备良好的临床推广前景与应用价值。

【关键词】 循证护理; 心力衰竭; 心房颤动; 应用

【收稿日期】 2025 年 5 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250318

A study on the application of an evidence-based model of care in patients with heart failure and atrial fibrillation

Qinqin Wang

Suqian City, Jiangsu Province, Sihong County First People's Hospital, Suqian, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the clinical effect of evidence-based nursing (EBN) in the treatment of heart failure complicated with atrial fibrillation. **Methods** Eighty patients with heart failure and atrial fibrillation hospitalized from January 2023 to December 2024 were randomly divided into intervention group and control group with 40 cases in each group. The control group implemented routine care, and the intervention group applied an evidence-based care model based on this. The NYHA cardiac function grade, atrial fibrillation frequency, resting heart rate, self-care ability score and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results** The proportion of cardiac function in grades I to II increased in the intervention group, the proportion of grades III to IV decreased, and the frequency of atrial fibrillation and resting heart rate were lower than in the control group. The difference was statistically significant ($P < 0.05$). Self-care ability scores were higher than in the control group, and care satisfaction was significantly better than in the conventional group ($P < 0.05$). All indicators showed that evidence-based care models can promote cardiac function recovery, control heart rhythm abnormalities, and enhance patient self-management. **Conclusion** The evidence-based care model can effectively optimize the clinical care path of patients with heart failure and atrial fibrillation, and has good prospects and application value.

【Keywords】 Evidence-based care; Heart failure; Atrial fibrillation; Application

引言: 心力衰竭与心房颤动在临床上存在显著的病理生理互促关系。此类患者常表现出症状反复、住院频繁、用药依从性差等问题,常规护理手段难以系统有效的进行干预,医护人员急需在护理实践中引入更为科学、精准的模式以提升综合干预效果。而循证护理 (Evidence-Based Nursing) 是融合临床最佳证据、护理

专业判断以及患者价值取向的护理策略,具备较强的科学性、系统性及个体适配性。其核心在于基于证据实施针对性干预,动态评估护理措施的适宜性,提升患者获益水平,改善护理质量与服务满意度。近年来,循证护理理念在慢性疾病管理领域的应用日益广泛,在多病共存状态下展现出良好的干预价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023年1月~2024年12月,选取心内科收治的心力衰竭合并房颤患者共80例,按照入组顺序采用随机数字表法分为对照组与干预组,每组各40例。对照组中男性22例,女性18例,年龄范围58~82岁,平均年龄 70.65 ± 6.14 岁;干预组中男性24例,女性16例,年龄范围60~85岁,平均年龄 71.03 ± 6.42 岁。两组患者在性别构成与年龄分布方面差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 筛选标准

1.2.1 纳入标准

(1)经临床明确诊断为心力衰竭合并心房颤动,符合《心力衰竭诊治指南》和《心房颤动管理指南》中的诊断标准。

(2)入院时NYHA心功能分级在II~IV级之间,具有不同程度的心功能障碍表现。

(3)心电图证实存在持续性或阵发性房颤,排除其他快速性心律失常。

(4)意识清楚、语言沟通顺畅,能配合完成问卷调查、护理干预与随访评估。

(5)签署知情同意书,自愿参加本研究,且无明显拒绝护理干预的意愿。

1.2.2 排除标准

(1)合并重度肝肾功能不全、恶性肿瘤、活动性出血等严重基础疾病者。

(2)患有器质性脑病、精神障碍或重度认知功能障碍,无法完成评估及护理配合者。

(3)接受过心脏起搏器植入、房颤射频消融等手术治疗不满3个月者。

(4)在研究期间出现严重并发症(如急性心肌梗死、脑卒中)影响护理流程者。

(5)有参与其他干预性临床研究或接受其他护理方案者,影响研究干扰控制者。

1.3 方法

对照组实施包括基础生命体征监测、用药指导、常规饮食与休息建议以及健康宣教的常规护理,护理流程未做个性化调整。

干预组在常规护理基础上,实施循证护理干预模式,具体包括以下内容:(1)医护人员建立循证护理小组,成立以责任护士为主的护理小组,配备循证护理指导人员,定期组织小组成员查证文献并讨论案例,制定个体化护理策略。(2)问题识别与文献检索,医护

人员围绕心衰合并房颤患者呼吸困难、焦虑、活动受限、服药依从性差等典型护理问题,在PubMed、万方以及维普等数据库查阅近五年内相关高质量研究文献,形成循证依据。(3)制定个性化护理方案,医护人员基于循证证据,结合患者具体病情与心理状态,制定涵盖限钠低脂饮食管理、阶梯性活动干预、焦虑疏导与睡眠指导、抗凝治疗依从性管理等个体化护理措施。

(4)医护人员实施动态护理干预,实施过程遵循“问题导向—干预实施—效果评估—策略调整”动态循环模式,针对患者住院期间的生命体征、症状表现及心理状态实时调整,强化护理过程的针对性。(5)护理效果评估与反馈,医护人员运用统一量表评估护理干预前后患者的心功能状态、焦虑评分与自我护理能力等指标,定期总结反馈,不断优化循证干预路径,提升护理质量。

1.4 观察指标

①心功能分级变化:采用NYHA心功能分级标准,评估干预前后心功能改善情况。

②房颤控制效果:监测静息心率及房颤发作频率变化情况。

③自我护理能力:使用自我护理能力评定量表,评估患者疾病管理能力提升情况。

④护理满意度:采用本院自制护理满意度调查问卷,评估患者对护理服务的主观评价。

1.5 统计学方法

本研究借助SPSS27.0统计学软件分析处理所收集的数据。对于计量资料,统一以($\bar{x} \pm s$)的形式呈现,并运用独立样本t检验方法进行分析;而计数资料则用具体的例数以及百分率(%)表示,使用卡方 χ^2 检验。若P值小于0.05,就表明所对比数据之间存在的差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者心功能分级变化

干预组I~II级患者比例高于对照组,III~IV级比例明显减少,差异具有统计学意义($P < 0.05$),提示循证护理干预有助于改善心功能状态,具体数据见表1。

2.2 对比两组患者房颤控制效果

干预组患者干预后房颤发作频率减少,静息心率下降,均显著优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),说明循证护理干预在节律控制与心率管理方面具有积极成效,具体数据见表2。

2.3 对比两组患者自我护理能力

干预组患者干预后自我护理能力评分明显高于对

照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),提示循证护理干预有助于提升患者疾病认知与自我管理能力,具体数据见表3。

2.4 对比两组患者护理满意度

干预组患者对护理服务的满意度显著高于对照组,不满意比例明显降低,组间差异具有统计学意义($P<0.05$),表明循证护理干预能够有效提升患者对护理工作的认可程度,具体数据见表4。

表1 对比两组患者心功能分级变化[n(%)]

组别	I级	II级	III级	IV级
对照组	2 (5.00)	10 (25.00)	20 (50.00)	8 (20.00)
干预组	6 (15.00)	18 (45.00)	12 (30.00)	4 (10.00)
χ^2	4.26	5.56	6.66	5.72
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 对比两组患者房颤控制效果[$\bar{x}\pm s$]

组别	房颤发作频率(次/月)	静息心率(次/min)
对照组	4.25±1.32	89.40±6.85
干预组	2.68±1.15	78.63±5.92
t	8.92	9.41
P	<0.05	<0.05

表3 对比两组患者自我护理能力[$\bar{x}\pm s$,分]

组别	例数	自我护理能力评分
对照组	40	65.38±6.74
干预组	40	78.65±5.92
t	12.92	14.61
P	<0.05	<0.05

表4 对比两组患者护理满意度[n(%)]

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	14 (35.00)	17 (42.50)	9 (22.50)	31 (77.50)
干预组	22 (55.00)	16 (40.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
χ^2				6.62
P				<0.05

3 讨论

心力衰竭合并房颤是临床常见的心血管系统重症,二者相互影响、恶性循环,严重威胁患者生命安全并降低生活质量。当前传统护理模式难以满足其复杂病情下的护理需求,而循证护理是一种基于最佳证据、结合临床经验与患者意愿的护理实践模式,为优化心衰合并房颤患者的护理管理提供科学路径。本研究结果显示,实施循证护理干预后,患者在心功能分级、心率控制、房颤发作频率、自我护理能力及护理满意度等核心指标方面均较对照组有显著提升。此结果说明,循

证护理模式既能提升护理干预的科学性,更能促进患者康复、减轻症状负担以及增强依从性。

在心功能改善方面,循证护理过程中医护人员注重干预内容的实证基础,借助文献检索与专家共识优化利尿剂使用时机、液体摄入量控制策略及日常活动安排,能稳定血流动力学状态、减轻心衰负荷。房颤控制效果方面,护理团队围绕房颤管理的最新指南,可以整合节律控制、频率控制及抗凝教育等多层干预措施,强化患者规律用药意识及早期识别并发症的能力。同时,自我护理能力是慢性病管理的核心,循证护理强调

患者中心, 护理小组应用科学文献支持的行为干预方法, 会强化疾病教育, 设置具体的目标管理任务, 引导患者参与饮食规划、体力活动管理及症状识别等具体活动, 逐步提升其疾病应对能力。护理满意度方面的提升还反映出循证护理在沟通模式、服务流程及人文关怀等方面的综合改进。护理人员引入循证支持的沟通技巧, 有效提高患者对护理服务的认可度, 形成良好的护患关系。

此外, 循证护理的实施过程也促进护理人员的专业成长, 护理人员需掌握文献检索、证据评价与临床整合能力, 在实践中不断提升科学素养, 进而使护理流程从经验主导逐步转向数据支持, 提升了干预的标准化, 也推动护理质量持续改进。

综上所述, 循证护理模式可有效改善心衰合并房颤患者的临床状态, 提升自我管理能力与满意度, 具有良好的推广价值, 值得在临床护理实践中广泛应用。

参考文献

[1] 梁玲玲,柳圆圆.循证理念在急性心肌梗死合并心力衰竭

患者临床护理中的应用效果分析[J].现代养生,2025,25(07): 527-530.

[2] 魏蓉,张鑫鑫,吴奕萱,曹园.KAP-HBM 联合循证干预模式对急性心力衰竭患者康复的影响[J].心血管康复医学杂志,2025,34(01):61-65.

[3] 陈霞,黄翱黎,朱旭菁,胡敏,杨巧珍,冯洁惠.左心室辅助装置植入患者围手术期的循证护理实践[J].中华急危重症护理杂志,2025,6(02):210-213.

[4] 林炳秀,林云.基于循证团体式早期康复护理模式对重症心力衰竭患者 ICU 入住时间、自理能力的影响[J].心血管病防治知识,2024,14(20):96-99.

[5] 孙陈铃,贾敏,吴惠,王立春.情景模拟结合循证医学理论的临床护理路径在房颤患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(24):20-23.

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