

优质护理在冠心病护理中的效果分析

滕少红

山东省招远市毕郭中心卫生院 山东招远

【摘要】目的 探究分析优质护理在冠心病护理中的效果。**方法** 选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间，院内冠心病患者共 102 例，作为此次研究对象。结合随机数表法，将 102 例患者随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理，观察组采用优质护理，对比两组心功能状态，心理状态以及生活质量。**结果** 干预前两组心功能状态，心理状态以及生活质量对比， $P>0.05$ ，差异无统计学意义。干预后观察组心功能状态优于对照组，SAS、SDS 评分低于对照组，SF-36 评分高于对照组， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。**结论** 优质护理可显著改善患者心功能状态，心理状态以及生活质量，值得推广与应用。

【关键词】 冠心病；优质护理；心功能状态；心理状态；生活质量

【收稿日期】 2025 年 9 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250533

Analysis of the effect of high quality nursing in coronary heart disease nursing

Shaohong Teng

Biguo Central Hospital, Zhaoyuan, Shandong

【Abstract】Objective To explore and analyze the effectiveness of high-quality nursing in the care of coronary heart disease. **Methods** A total of 102 patients with coronary heart disease admitted to the hospital from January 2024 to December 2024 were selected as the study subjects. Using the random number table method, 102 patients were randomly divided into a control group and an observation group. The control group received routine care, while the observation group received high-quality care. The heart function status, psychological state, and quality of life of the two groups were compared. **Results** Comparison of cardiac function status, psychological status, and quality of life between the two groups before intervention, $P>0.05$, The difference is not statistically significant. After intervention, the cardiac function status of the observation group was better than that of the control group, with SAS and SDS scores lower than those of the control group, and SF-36 scores higher than those of the control group, $P<0.05$, The difference is statistically significant. **Conclusion** High quality nursing can significantly improve patients' cardiac function status, psychological state, and quality of life, and is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Coronary heart disease; High quality care; Cardiac functional status; Mentality; Quality of life

冠心病已经成为临床常见的心血管系统疾病，随着病情的不断进展患者可心功能损伤程度可出现不同程度的加重，进而加大心肌梗死及心力衰竭等严重并发症发生率^[1-2]。现阶段在实际对冠心病患者进行干预的过程中，通过落实针对性的血运重建，同时针对患者动脉粥样硬化相关危险因素落实干预，可显著改善患者病情状态，但在《中国心血管健康与疾病报告》^[3]中指出：现阶段我国冠心病的发病率以及病死率仍呈现为不断提升的状态，对患者生命健康构成严重的威胁，因而需及时配合高效的护理模式，以确保患者病情及预后的改善。本文将探究分析优质护理在冠心病护理

中的效果，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间，院内冠心病患者共 102 例，作为此次研究对象。结合随机数表法，将 102 例患者随机分为对照组与观察组。对照组患者共 51 例，男 27 例，女 24 例，年龄：49-76 岁，平均年龄（ 67.12 ± 6.29 ）岁，观察组患者共 51 例，男 31 例，女 20 例，年龄：49-78 岁，平均年龄（ 68.36 ± 6.17 ）岁，两组一般资料对比， $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

强化病情检测, 落实用药指导, 饮食指导, 运动指导以及并发症预防等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

①强化对于患者的健康教育, 遵循循证的原则, 以冠心病, 冠心病用药, 冠心病饮食, 冠心病并发症预防等为关键词, 检索国内外文献平台, 获取相关循证证据, 以此为基础制作冠心病健康知识手册, 对患者进行发放, 引导患者开展学习, 使其对于自身疾病相关知识具有一定的认知。完成后再通过医护结合的模式, 落实对于患者的深入宣教, 进一步为其普及冠心病心绞痛用药、运动、饮食以及并发症预防等相关知识, 为患者构建正确的认知, 确保患者依从性以及自我效能的提升。

②结合双心护理理念, 从患者生理、心理、精神维度开展护理工作。A.指导患者正确的发泄内心的负性情绪, 帮助患者正确的认识自身疾病以及所面临的问题, 最大程度的提升其心理承受能力以及抗压能力, 同时可与患者一同回忆人生中所遇见的困境, 带领患者感受在面面对此类困境时的心态以及克服此类困境的方式, 为其总结成功性经验, 让患者的对自己重建起信心, 积极参与到心理护理过程中, 进一步改善患者心理状态。B.落实心脏康复训练, 遵循循序渐进的原则, 针对心功能状态较为可观的患者, 可引导其开展有氧运动, 包括太极拳、快步走等, 过程中注意控制运动的强度。针对心功能状态不佳的患者, 在运动期间则需落实心率检测, 避免其最大心率 $> (220 - \text{年龄}) \times 60\% - 80\%$, 如果患者静息状态下心率超过 120 次/min, 则需及时停止运动进行休息, 确保运动的安全性以及有效性。

③落实饮食指导, 收集整理患者体质量指数, 口味偏好等信息, 针对其营养状态进行全面的评定, 提升对于富含膳食纤维以及维生素类型食物的摄入, 控制对于脂肪, 胆固醇的摄入, 确保日常饮食的营养充足与均衡, 提升每日饮水量, 预防便秘, 当出现便秘时, 及时予以患者开塞露, 避免用力排便, 以降低其心肌耗氧量。

④重视用药护理, 多数冠心病患者均为老年患者, 其存在记忆力低下以及依从性不佳的特点, 需及时落实用药指导, 使得患者明确用药过程中注意事项, 做到按时按量服药, 为患者设置用药闹钟, 以及时提醒其用药。

⑤延续性护理, 在患者出院前引导患者及其家属加入院内微信群, 由护理人员定期整理冠心病相关知识, 并发布于微信群之中, 引导患者及其家属进行持续性的学习, 确保其在回归家庭环境后仍然能够得到针对性、权威性的指导, 确保其恢复质量的持续提升。

1.3 观察指标

1.3.1 心功能状态

测定患者左室射血分数、左室短轴缩短率以及左室收缩末期内径。

1.3.2 心理状态

采用抑郁量表 (SDS)、焦虑量表 (SAS) 进行评定, 分数越高心理状态越差。

1.3.3 生活质量

采用生活质量调查量表 (SF-36) 评定, 分数越高生活质量越好。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, $P < 0.05$ 为差异显著, 有统计学意义, 数据均符合正态分布。

2 结果

2.1 两组心功能状态

干预前两组对比, $P > 0.05$, 干预后观察组左室射血分数、左室短轴缩短率高于对照组, 左室收缩末期内径低于对照组, $P < 0.05$, 如下所示:

干预前左室射血分数: 对照组 $(19.78 \pm 2.19)\%$, 观察组 $(19.83 \pm 2.32)\%$, $t = 0.175$, $P = 0.886$ 。

干预后左室射血分数: 对照组 $(22.99 \pm 2.61)\%$, 观察组 $(26.80 \pm 3.01)\%$, $t = 5.113$, $P = 0.001$ 。

干预前左室短轴缩短率: 对照组 $(46.85 \pm 5.07)\%$, 观察组 $(46.92 \pm 5.11)\%$, $t = 0.142$, $P = 0.911$ 。

干预后左室短轴缩短率: 对照组 $(53.13 \pm 3.77)\%$, 观察组 $(58.69 \pm 4.20)\%$, $t = 7.469$, $P = 0.001$ 。

干预前左室收缩末期内径: 对照组 (41.25 ± 4.30) mm, 观察组 (42.81 ± 4.77) mm, $t = 0.312$, $P = 0.779$ 。

干预后左室收缩末期内径: 对照组 (34.69 ± 3.25) mm, 观察组 (30.70 ± 3.01) mm, $t = 3.715$, $P = 0.001$ 。

2.2 两组心理状态

干预前两组对比, $P > 0.05$, 干预后观察组 SAS 以及 SDS 评分低于对照组, $P < 0.05$, 如下所示:

干预前 SAS 评分: 对照组 (54.88 ± 2.64) 分, 观察组 (54.96 ± 2.57) 分, $t = 0.197$, $P = 0.896$ 。

干预后 SAS 评分: 对照组 (48.62 ± 1.16) 分, 观察组 (45.33 ± 0.85) 分, $t = 9.136$, $P = 0.001$ 。

干预前 SDS 评分: 对照组 (53.98 ± 1.75) 分, 观察组 (53.87 ± 1.82) 分, $t = 0.175$, $P = 0.921$ 。

干预后 SDS 评分: 对照组 (50.42 ± 1.09) 分, 观察组 (44.99 ± 0.82) 分, $t = 13.971$, $P = 0.001$ 。

2.3 两组生活质量

干预前两组 SF-36 评分无差异, $P > 0.05$, 干预后观察组 SF-36 评分高于对照组, $P < 0.05$, 如下表 1 所示。

表 1 两组生活质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	社会领域		生理领域		心理领域		环境领域	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	51	(67.34±2.14) 分	(82.36±2.37) 分	(65.36±2.10) 分	(80.22±2.38) 分	(62.35±2.11) 分	(80.25±2.16) 分	(70.46±2.11) 分	(80.22±2.25) 分
观察组	51	(67.37±2.16) 分	(90.15±2.90) 分	(65.38±2.11) 分	(90.16±2.79) 分	(62.37±2.15) 分	(90.05±2.38) 分	(70.47±2.13) 分	(93.22±2.78) 分
<i>t</i>	-	0.055	11.581	0.037	15.091	0.037	16.977	0.019	20.238
<i>P</i>	-	0.956	0.001	0.970	0.001	0.971	0.001	0.985	0.001

3 讨论

现阶段冠心病已经成为老年群体的常见疾病，此类疾病可对患者心功能状态产生明显的影响，同时会存在较大的机率诱发多样化的并发症，对患者生命健康构成严重的威胁。针对冠心病心绞痛患者的干预主要以改善胸痛等临床症状，改善心肌血流，提升心功能状态为原则，但在干预过程中仍需配合高效的护理模式，才能够确保患者病情状态及预后的改善^[4-5]。以往传统护理模式主要以医嘱为中心，忽略了患者实际护理需求以及对于患者心理、精神等层面的照护，使得最终干预效果受到明显的影响，因而及时明确高效的护理模式具有重要的意义^[6-7]。

此次研究发现，优质护理可更为显著的改善患者心功能状态，心理状态以及生活质量。与刘树桦^[8]等人的研究基本一致。提示该护理模式可显著提升整体干预效果。分析其原因认为：优质护理能够紧扣以患者为中心的理念，针对患者干预期间相关护理需求进行全面的分析，并以此为基础针对现有的护理措施进行全面的优化，以确保整体干预效果的提升^[9-10]。研究首先遵循循证的原则，落实对于患者的健康教育，进一步改善其认知状态以及依从性。其次融入双心护理理念，双心医学理论属于心脏病与心理健康相关性的重要理论，通过针对患者落实积极的身心理干预，能够提升患者的临床获益。强化对于患者的心理护理，最大程度的消除患者内心的不良情绪，并配合针对性的心脏康复训练，进一步改善患者心功能状态。同步配合饮食护理，用药护理以及延续性护理等多样化的护理措施，确保患者整体恢复效果以及生活质量的持续提升。

综上所述，优质护理可显著改善患者心功能状态，心理状态以及生活质量，值得推广与应用。

参考文献

[1] 木开代斯·木沙江.心内科优质护理模式在冠心病与高

血压患者中的应用[C]//重庆市健康促进与健康教育学会全科专委会.2025 精神医学与心理健康系列研讨会论文集.伊犁哈萨克自治州新华医院,;2025:935-938.

[2] 原玲玲,曹宇,韦艳,等.优质护理应用在老年冠心病心律不齐患者药物治疗期间的效果观察[J].中国药物滥用防治杂志,2025,31(04):772-774.

[3] 中国心血管健康与疾病报告编写组.中国心血管健康与疾病报告 2022 概要[J].中国循环杂志,2023,38(6):583-612.

[4] 汤佳慧,王莹澄.围术期优质护理服务对行腔内影像指导冠脉狭窄介入手术患者的影响[J].承德医学院学报,2025,42(01):50-53.

[5] 姜浩,毛雪姣.优质护理在冠心病冠状动脉支架植入术患者中的应用效果分析[J].中国社区医师,2025,41(02):150-152.

[6] 陈婉琴.优质护理在急诊老年冠心病合并高血压患者中的应用观察[J].中国冶金工业医学杂志,2024,41(06):651-652.

[7] 林焰婷,张天华,黄梅.运动训练联合优质护理对冠心病患者生活质量、心功能的影响[J].心血管病防治知识,2024,14(13):78-80+84.

[8] 刘树桦,樊佳佳.优质护理在冠心病护理中的应用效果及对患者生活质量的影响[J].生命科学仪器,2024,22(6):230-231,234.

[9] 程利利,王娟,马乃文,等.优质护理干预对老年冠心病患者心理状态及睡眠质量的影响[J].贵州医药,2025,49(03): 503-504.

[10] 李恒,杨静.优质护理服务对肺结核合并冠心病患者的作用研究[J].中国防痨杂志,2024,46(S1):240-242.

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