

## 延续性护理联合运动康复对心梗术后患者生活质量及心功能的影响

柳兆香, 常虹

阿瓦提县人民医院心血管内科 新疆阿克苏

**【摘要】目的** 探讨对心梗术后患者实施延续性护理联合运动康复干预对生活质量、心功能的影响。**方法** 选取2024年11月-2026年1月在本院接受手术治疗的心梗患者38例,随机分作两组,常规组19例行常规护理,联合组19例行延续性护理联合运动康复干预,对比两组的生活质量及心功能。**结果** 联合组术后8周时的中国心血管病人生活质量评定问卷(CQQC)评分较常规组高( $P<0.05$ );联合组术后8周时的左心射血分数(LVEF)、6min步行试验距离(6MWT)较常规组高( $P<0.05$ )。**结论** 对心梗术后患者实施延续性护理联合运动康复干预可促进其生活质量及心功能有效改善。

**【关键词】** 延续性护理; 运动康复; 心肌梗死; 生活质量; 心功能

**【收稿日期】** 2026年4月15日

**【出刊日期】** 2026年5月12日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20260275

### The effect of continuity of care combined with exercise rehabilitation on the quality of life and cardiac function of patients with myocardial infarction after surgery

Zhaoxiang Liu, Hong Chang

Department of Cardiovascular Medicine, Awati County People's Hospital, Aksu, Xinjiang

**【Abstract】Objective** To explore the effects of continuous nursing combined with exercise rehabilitation intervention on the quality of life and cardiac function of patients after myocardial infarction surgery. **Methods** 38 patients with myocardial infarction who underwent surgical treatment in our hospital from November 2024 to January 2026 were randomly divided into two groups: the conventional group (19 cases) received routine nursing care, and the combined group (19 cases) received continuous nursing combined with exercise rehabilitation intervention. The quality of life and cardiac function of the two groups were compared. **Results** The quality of life assessment questionnaire (CQQC) scores of Chinese cardiovascular patients in the combined group were higher than those in the conventional group at 8 weeks after surgery ( $P<0.05$ ); The left ventricular ejection fraction (LVEF) and 6-minute walk test distance (6MWT) of the combined group were higher than those of the conventional group at 8 weeks after surgery ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Continuous nursing combined with exercise rehabilitation intervention can effectively improve the quality of life and cardiac function of patients after myocardial infarction surgery.

**【Keywords】** Continuity of care; Sports rehabilitation; Myocardial infarction; Quality of life; Cardiac function

在急性心脏系统疾病中,心肌梗死是较为常见的一种,主要由心脏血供骤然中断导致的心肌细胞死亡引发,病情紧急,治疗的关键为快速对心脏血供进行恢复,因此临床上多会予以手术治疗<sup>[1-2]</sup>。而对于接受手术治疗的心肌梗死患者而言,手术效果在很大程度上受术后康复护理影响,以往临床上多进行常规性的术后观察与指导,护理措施缺乏延续性,运动康复干预程度也不足,导致术后总体心脏康复效果不够理想。延续性护理强调院内与院外护理措施的衔接与延续,可为患者提供持续性专业照护<sup>[3]</sup>;运动康复是术后康复的主

要内容,通过指导患者进行规范的运动锻炼,可提升心脏康复效果<sup>[4]</sup>。本院近年来对心梗术后患者实施延续性护理联合运动康复干预,现报告效果如下:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取2024年11月-2026年1月在本院接受手术治疗的心梗患者38例,随机分作两组:常规组19例,男10例,女9例;45~75岁,平均(60.02±4.79)岁;梗死部位:前壁8例,后壁5例,前间壁4例,下壁2例。联合组19例,男9例,女10例;46~74岁,平

均(59.98±4.81)岁;梗死部位:前壁9例,后壁5例,前间壁3例,下壁2例。两组一般资料无差异( $P>0.05$ ),可比。纳入标准:(1)《ST段抬高型心肌梗死基层诊疗指南(2019年)》<sup>[5]</sup>指导下确诊;(2)同一手术团队予以PCI;(3)心功能≤III级;(4)了解研究后自愿参加。排除标准:(1)术后发生严重并发症;(2)心脏运动禁忌症;(3)近6个月脑血管意外;(4)同时存在可能影响心脏功能的其他疾病;(5)精神疾病;(6)文盲、无法正常交流。

### 1.2 方法

常规组行常规护理:术后,及时告知患者手术情况,通过多种形式展开心梗术后心脏康复健康宣教,详细讲解注意事项,提供饮食、用药等指导,并指导其早期参与规范心脏康复运动,循序渐进。患者出院后,告知其定期入院复查,依据复查结果予以相应指导,持续至术后8周。

联合组在常规组基础上予以延续性护理联合运动康复干预:(1)延续性护理。①患者出院前,预留联系方式,指导其加入相应的微信群,向患者介绍延续性护理计划及配合方法。②患者出院后,定期推送心梗术后健康教育文章,包括药物应用、合理饮食、规律作息、情绪调节等,鼓励患者自主进行居家自护技能学习。同时,护理人员每周对患者进行1次随访,询问了解其居家期间存在的康复问题,一一解答,耐心指导。(2)运动康复。①有氧运动,出院后1-5周,指导患者进行规律有氧运动,30~45min/次,1次/d,运动形式包括散步、太极拳、功率自行车等,中等运动强度。②抗阻运动,出院5周后,指导患者开始进行抗阻运动,每

次对8~12组大肌群进行训练,2~3次/周,运动形式包括握力环、弹力带等,中等运动强度。以上干预持续至术后8周。

### 1.3 观察指标

(1)生活质量。术前、术后8周时,评估两组生活质量,应用中国心血管病人生活质量评定问卷(CQQC),包括6个方面:体力状况(0~70分),病情(0~26分)、医疗状况(0~6分)、一般生活(0~17分)、社会与心理状况(0~26分)、工作状况(0~9分),各方面得分高,生活质量更高。(2)心功能。术前、术后8周时,评估两组心功能,包括左心射血分数(LVEF)、6min步行试验距离(6MWT),采用LVEF心脏彩超诊断仪(ViviE95,美国GE)测定;6MWT:指导患者计时6min在平地上最大限度行走,记录行走距离。

### 1.4 统计学分析

研究数据用SPSS26.0处理,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,行 $t$ 检验;计数资料以[n(%)]表示,行 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组生活质量比较

术前,两组CQQC评分无差异( $P>0.05$ );术后8周时,两组CQQC评分均提升,且联合组更高( $P<0.05$ ),见表1。

### 2.2 两组心功能比较

术前,两组LVEF、6MWT无差异( $P>0.05$ );术后8周时,两组LVEF、6MWT均提升,且联合组更高( $P<0.05$ ),见表2。

表1 两组生活质量比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别(n)	体力状况		病情		医疗状况	
	术前	术后8周	术前	术后8周	术前	术后8周
常规组(n=19)	43.82±4.20	51.22±4.13*	12.12±2.06	17.13±2.05*	2.77±0.47	3.53±0.58*
联合组(n=19)	44.00±4.15	57.82±4.02*	11.93±2.11	19.75±2.03*	2.81±0.51	4.28±0.45*
$t$ 值	0.133	4.992	0.281	3.958	0.251	4.453
$P$ 值	0.895	<0.001	0.780	<0.001	0.803	<0.001
组别(n)	一般生活		社会与心理状况		工作状况	
	术前	术后8周	术前	术后8周	术前	术后8周
常规组(n=19)	8.17±1.40	11.25±1.22*	11.71±1.13	14.62±1.11*	3.92±0.41	4.70±0.53*
联合组(n=19)	8.21±1.37	13.81±1.21*	12.08±1.21	18.51±1.20*	3.88±0.45	5.83±0.67*
$t$ 值	0.089	6.494	0.974	10.373	0.286	5.766
$P$ 值	0.930	<0.001	0.336	<0.001	0.776	<0.001

注:与本组术前比较\* $P<0.05$

表 2 两组心功能比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别 (n)	LVEF (%)		6MWT (m)	
	术前	术后 8 周	术前	术后 8 周
常规组 (n=19)	45.01±3.50	49.11±3.52*	265.67±24.35	301.45±26.57*
联合组 (n=19)	44.97±3.44	54.01±3.65*	266.02±25.00	354.23±27.83*
t 值	0.036	4.121	0.044	5.979
P 值	0.972	<0.001	0.965	<0.001

注: 与本组术前比较\* $P < 0.05$

### 3 讨论

心肌梗死在临床急性心血管疾病中较为常见, 病情紧急, 以胸痛、心肌为主要表现, 可导致心肌出现持续性缺血性坏死, 危及患者生命<sup>[6]</sup>。现阶段, 临床上多通过介入手术对心肌梗死进行治疗, 可快速对心脏血液供应进行恢复, 使心肌缺血状态得以改善, 挽救患者生命<sup>[7]</sup>。然而, 心肌梗死患者接受介入手术治疗后, 心功能难以这段时间内恢复至正常水平, 心脏康复效果受多个方面因素影响, 需积极护理, 以促进心脏康复效果有效提升。

本次研究结果显示, 联合组术后 8 周时的 CQQC 评分高于常规组, LVEF、6MWT 也较常规组高 ( $P < 0.05$ ), 提示在心梗术后患者中, 实施延续性护理联合运动康复干预可促进其生活质量、心功能有效改善。心梗术后患者需经历较长时间的心脏康复, 而以往临床护理多集中于院内, 院外护理措施缺乏, 导致患者出院后无法进行正确的自我管理, 不利于术后顺利康复。延续性护理强调院内与院外护理措施的延续, 患者出院后提供持续性的教育与指导, 可促进患者自我管理技能有效提升, 遵医嘱正确用药、合理饮食、规范运动, 促进术后病情有效康复<sup>[8]</sup>。运动康复干预指导患者在院内接受专业化、科学化康复活动, 可促进冠脉血流量有效增加, 并使血管阻力降低, 进一步增加心输出量, 提升左心室的舒张、收缩力, 促进心脏功能有效恢复<sup>[9-10]</sup>。对心梗术后患者实施延续性护理联合运动康复干预时, 两种护理方法共同发挥作用, 可进一步提升术后康复质量, 促进术后不适症状有效减轻, 进而达到改善其生活质量、心脏功能的效果。

综上所述, 在心梗术后患者中, 实施延续性护理联合运动康复干预可促进其生活质量与心功能进一步改善。

### 参考文献

[1] 秦小金, 刘晶涛. Roy 适应模式在急性 ST 段抬高型心肌

梗死患者介入治疗后延续性护理中的应用效果[J]. 新乡医学院学报, 2024, 41(7): 684-688.

- [2] 陈红, 曹李瑶, 刘淑梅, 等. 基于 MPNFS 理论的护理干预对急性心肌梗死患者心功能、心理弹性的影响[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2026, 21(1): 106-111.
- [3] 周晓静. 基于医共体共享平台的延续性护理模式干预对心肌梗死患者自我管理能力及依从性的影响[J]. 慢性病学杂志, 2025, 12(1): 131-134.
- [4] 冯旭霞, 崔小红, 何喜民, 等. 心脏运动康复对急性心肌梗死 PCI 术后患者运动耐力影响的研究[J]. 临床和实验医学杂志, 2023, 22(9): 914-918.
- [5] 中华医学会, 中华医学会杂志社, 中华医学会全科医学分会, 等. ST 段抬高型心肌梗死基层诊疗指南 (2019 年) [J]. 中华全科医师杂志, 2020, 19(12): 1083-1091.
- [6] 郝翠英, 刘向龙, 杨玲, 等. 早期心脏康复护理实践方案对急性心肌梗死急诊 PCI 术后患者干预效果研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2024, 33(12): 1727-1731.
- [7] 曹秋月, 张敏, 翁彩云, 等. 全程无缝链接式干预模式联合认知护理在中青年心肌梗死患者冠状动脉支架植入术后护理中的应用[J]. 海军医学杂志, 2023, 44(4): 402-405.
- [8] 刘英, 胡格, 马秋红, 等. 基于互动达标模式的护理干预在心肌梗死 PCI 术后病人中的应用[J]. 护理研究, 2023, 37(2): 371-373.
- [9] 李叶平, 段文丽, 李苏. 心脏康复护理对急性心肌梗死介入术后患者心脏功能及生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2024, 33(21): 3035-3039.
- [10] 任月, 田婷, 韦光胜, 等. I 期综合心脏康复对 ST 段抬高型心肌梗死急诊经皮冠状动脉介入术后患者的疗效[J]. 实用医学杂志, 2024, 40(5): 682-687.

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