

## 基于格林模式的健康教育护理对冠心病患者疾病认知水平、自我管理行为影响分析

朱琦红, 李 稳, 王家美\*

海军军医大学附属第二长征医院 上海

**【摘要】目的** 探析基于格林模式的健康教育护理对冠心病患者疾病认知水平、自我管理行为影响。**方法** 选择 2024 年 1 月份至 2024 年 12 月份于我院接受治疗的 80 例患者进行研究, 随机数字表法分成对照组和实验组, 每组 40 例, 对照组常规护理, 实验组基于格林模式的健康教育护理, 对比两组患者的疾病认知水平; 自我管理行为; 护理满意度。**结果** 两组患者提供不同的护理方案后, 患者疾病认知水平更高,  $p < 0.05$ , 评估自我管理行为, 实验组更高,  $p < 0.05$ , 分析护理满意度, 实验组更高,  $p < 0.05$ 。**结论** 对冠心病患者提供基于格林模式的健康教育护理可以提升患者对疾病的认知水平, 提高患者的自我管理行为, 提高患者护理满意度。

**【关键词】** 格林模式; 健康教育护理; 冠心病; 疾病认知; 自我管理行为

**【收稿日期】** 2026 年 4 月 10 日

**【出刊日期】** 2026 年 5 月 12 日

**【DOI】** 10.12208/j.jnm.20260232

### Analysis of the impact of health education nursing based on the green model on the disease cognition level and self-management behaviors of patients with coronary heart disease

Qihong Zhu, Wen Li, Jiamei Wang\*

The Second Long March Hospital Affiliated to the Naval Medical University, Shanghai

**【Abstract】 Objective** To explore the impact of health education nursing based on the Green Model on the disease cognition level and self-management behaviors of patients with coronary heart disease. **Methods** 80 patients who received treatment in our hospital from January 2024 to December 2024 were selected for the study. They were randomly divided into the control group and the experimental group using the random number table method, with 40 cases in each group. The control group received routine care, while the experimental group received health education nursing based on the Green Model. The disease cognition level, self-management behaviors, and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results** After providing different nursing plans to the two groups of patients, the patients in the experimental group had a higher disease cognition level,  $p < 0.05$ . The self-management behaviors were higher in the experimental group,  $p < 0.05$ . The nursing satisfaction was higher in the experimental group,  $p < 0.05$ . **Conclusion** Providing health education nursing based on the Green Model to patients with coronary heart disease can improve their disease cognition level, enhance their self-management behaviors, and increase their nursing satisfaction.

**【Keywords】** Green model; Health education nursing; Coronary heart disease; Disease cognition; Self-management behaviors

冠心病属于常见的心血管疾病, 其发病率和死亡率呈现上升的趋势。经皮冠状动脉介入治疗虽然可以重建血运, 但术后仍存在再狭窄、血栓形成等风险, 患者的长期康复效果取决于对疾病的认知程度和自我管理能力<sup>[1]</sup>。但多数患者对疾病相关知识掌握不足, 健康行为依从性较差, 无法有效的维持长期康复效果。传统

的健康教育多选择单向知识灌输模式, 缺乏对患者个体差异和影响因素的影响进行分析, 无法达到预期的效果。格林模式强调在制定健康教育计划之前, 系统的分析影响健康行为的因素, 制定针对性的干预方案, 摆脱了传统教育的局限性。本文就基于格林模式的健康教育护理对冠心病患者疾病认知水平、自我管理行为

\*通讯作者: 王家美

的影响进行讨论, 现报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

参与本次研究患者的数量为 80 例, 时间为 2024 年 1 月份至 2024 年 12 月份, 随机数字表法分成对照组和实验组, 每组 40 例, 对照组常规护理, 实验组为基于格林模式的健康教育护理, 对照组年龄在 37-72 岁, 平均年龄  $57.22 \pm 1.81$  岁, 男性 21 名, 女性 19 名, 实验组年龄在 48-74 岁, 平均年龄为  $58.63 \pm 2.15$  岁, 男性 20 例, 女性 20 例。分析在此期间患者的各项资料, 差异性不大,  $P > 0.05$ 。

纳入标准: 具备冠心病的诊断标准; 年龄在 18-75 岁; 意识清楚; 具备正常的沟通交流能力; 自愿参与研究; 排除标准: 合并严重的心力衰竭、恶性心律失常或者急性心肌梗死; 合并严重的肝、肾功能障碍或者恶性肿瘤; 存在精神病史或者认知功能障碍。

### 1.2 方法

对照组为常规护理, 入院时发放冠心病的健康知识手册, 开展口头健康教育; 讲解疾病的发生、发展、药物治疗、饮食的原则等。

实验组为基于格林模式的健康教育护理, 具体包括: (1) 评估阶段: 通过访谈和问卷调查, 评估患者对疾病的认知水平、健康信念以及态度等, 了解患者有无病情好转即可停药的错误认知, 判断患者对疾病的重视程度, 了解患者的自我效能感<sup>[2]</sup>。(2) 促进因素评估, 对患者获取健康知识和技能的渠道, 医疗资源的可及性、家庭经济状况, 了解患者是否具备自我监测血压或者血糖能力等。(3) 强化因素评估, 评估患者家人、朋友、医务人员对患者健康行为的态度和支持程度,

判断患者对自身行为改变后获得反馈的感知, 了解是否可以配合饮食<sup>[3-4]</sup>。(4) 针对倾向因素的干预, 建立集体授课与个体指导相结合的方式, 每周组织健康讲解, 明确疾病的发病机制、危险因素的识别、药物作用以及副作用, 正确识别心绞痛等症状, 建立图片、视频的教育模式, 提升患者的认知度<sup>[5-6]</sup>。(5) 促进因素干预, 指导患者正确的测量血压和血糖, 指导患者记录自我管理日记, 明确用药情况、血压值、血糖值、饮食、运动等, 了解有无不适, 为患者提供康复信息, 邀请主要照顾者共同参与健康教育, 提升其自我照顾技能水平。(6) 强化因素干预, 每周提供电话随访, 对患者的执行情况进行评估, 解答患者提出的问题, 积极的肯定和鼓励患者, 为患者提供足够的经验分享和情感支持<sup>[7]</sup>。

### 1.3 实验指标

1.3.1 对比患者的疾病认知水平, 量表为科室自制问卷, 评分在 0-20 分, 得分越高评分越高, 共计 6 个维度。

1.3.2 评估患者的自我管理行为, 计六个维度, 25 个条目, 得分越高, 自我管理行为越好。

1.3.3 评估患者的护理满意度。

### 1.4 统计学方法

文中计量数据使用  $n$  表示, 检验通过  $\chi^2$ 。本文所涉及的数据均通过 SPSS21.0 软件进行统计分析,  $P < 0.05$  具有统计学意义。可以进行研究。

## 2 结果

2.1 实验组患者认知水平更高,  $p < 0.05$

2.2 实验组患者自我管理行为更佳,  $p < 0.05$

2.3 实验组患者护理满意度更高,  $p < 0.05$

表 1 两组患者干预前后疾病认知水平 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	时间	基础知识	危险因素	药物治疗	饮食原则	运动康复	急救处理	总分
实验组	干预前	$2.15 \pm 0.62$	$2.08 \pm 0.58$	$1.96 \pm 0.55$	$2.11 \pm 0.60$	$1.88 \pm 0.52$	$1.79 \pm 0.48$	$11.97 \pm 2.35$
	干预后	$3.42 \pm 0.51$	$3.35 \pm 0.48$	$3.28 \pm 0.46$	$3.38 \pm 0.44$	$3.31 \pm 0.47$	$3.25 \pm 0.45$	$19.99 \pm 2.18$
对照组	干预前	$2.18 \pm 0.64$	$2.11 \pm 0.61$	$1.98 \pm 0.57$	$2.08 \pm 0.58$	$1.92 \pm 0.54$	$1.82 \pm 0.51$	$12.09 \pm 2.41$
	干预后	$2.86 \pm 0.55$	$2.74 \pm 0.52$	$2.65 \pm 0.49$	$2.71 \pm 0.51$	$2.58 \pm 0.53$	$2.46 \pm 0.50$	$16.00 \pm 2.26$

表 2 分析两组患者的自我管理行为 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	自我责任		自我概念		自我技能		健康知识水平	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	$26.21 \pm 5.12$	$31.56 \pm 5.24$	$26.18 \pm 4.92$	$31.35 \pm 5.28$	$25.76 \pm 4.04$	$31.76 \pm 5.26$	$26.45 \pm 5.21$	$32.49 \pm 5.24$
实验组	$26.37 \pm 5.14$	$35.58 \pm 5.34$	$26.08 \pm 4.82$	$36.49 \pm 5.42$	$25.79 \pm 5.14$	$37.59 \pm 5.48$	$26.42 \pm 5.14$	$39.48 \pm 5.44$
t	0.452	4.269	0.879	5.628	0.745	6.214	0.789	10.264
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表3 比较两组患者的护理满意度[n (%) ]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	40	32 (80.00%)	5 (12.50%)	3 (7.50%)	37 (92.50%)
实验组	40	36 (90.00%)	4 (10.00%)	0 (0.00%)	40 (100.00%)
P	-	-	-	-	<0.05

### 3 讨论

冠心病作为一种威胁人类健康的心血管疾病,其治疗既依赖于急性期的血运重建,也是长期的疾病管理和健康维护。本文通过对两组患者提供不同的干预措施后,实验组患者的认知水平高于对照组,  $p < 0.05$ ,分析原因:基于格林模式的健康教育的核心模式在于诊断优先,传统的健康教育只是一刀切的模式,属于单向灌输,忽略了患者在接受信息前的认知起点以及心理倾斜,格林模式从三个方面完成系统诊断提升了患者的认知水平,提高了患者的健康意识,进行针对性的指导,提高了患者的知与行的水平<sup>[8]</sup>。

判断患者的自我管理能力,实验组更高,判断满意度,实验组更高,  $p < 0.05$ ,分析原因,自我管理行为作为一个复杂的心理、行为转变过程,对于倾向因素进行有效的干预,患者明确了疾病的发病机制,知道单纯的依靠药物无法彻底改变现状,患者自身的日常生活方式可以改善患者的预后,实现患者从被动接受转变成主动管理,为患者提供了全方位、多层次的支持体系,弥补了传统的健康教育不足,值得提倡。

病认知、健康行为及生活质量的影响[J].智慧健康,2023,9(20):229-232.

- [3] 杨沙祎,李玲,潘婷婷,余静,田鹏.中老年冠心病 PCI 术后患者运动康复行为影响因素的质性研究[J].护理学,2023,12(3):277-284.
- [4] 邢晓煜,张晶.PRECEDE 模式干预对行手术治疗的冠心病患者的影响[J].华北理工大学学报(医学版),2023,25(6):471-476.
- [5] 鲍双爽,侯文静.基于格林模式的健康教育护理在冠心病患者中的应用效果[J].中国民康医学,2024,36(20):166-169.
- [6] 韩荫,李梦丹,尚俊雅.以家庭为单位的全程健康教育模式对冠心病患者戒烟自我效能、复吸率和心功能的影响[J].医学临床研究,2025,42(1):125-127.
- [7] 叶静.基于健康教育理念的综合护理对冠心病慢性心力衰竭患者自我管理能力的影晌[J].航空航天医学杂志,2025,36(6):748-751.
- [8] 吴平平,刘梦超.综合健康教育在冠心病患者中的应用效果分析[J].中国社区医师,2025,41(2):156-158.

### 参考文献

- [1] 陆洋洋,黄燕燕,张楠,胡贵侠,奚乐琦.格林模式健康教育对慢性心力衰竭患者的护理效果[J].护理实践与研究,2025,22(5):722-728.
- [2] 马福鑫,张敏.Pender 健康促进模式对高龄冠心病患者疾

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