

责任制护理模式对冠心病患者护理质量及病情康复的影响

周萌萌, 姜晓霞*

苏州一〇〇医院 江苏苏州

【摘要】目的 探讨责任制护理模式对冠心病患者护理质量及病情康复的影响。**方法** 选取我院 2024 年 10 月—2025 年 10 月收治的 80 例冠心病患者作为研究对象, 依据入院时间分为对照组 (n=40) 和试验组 (n=40), 对照组采用常规护理模式, 试验组在此基础上采用责任制护理模式, 针对两组患者的护理质量、病情康复情况进行比较。**结果** 试验组的护理质量优于对照组 ($P<0.05$); 心绞痛稳定度高于对照组, 心绞痛发作次数少于对照组, 活动受限情况优于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 在冠心病患者的护理中, 责任制护理模式有利于改善护理质量, 为患者病情康复提供支持, 临床应用价值较大。

【关键词】 冠心病; 责任制护理模式; 护理质量; 病情康复

【收稿日期】 2026 年 1 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260097

The impact of the accountability nursing model on nursing quality and disease recovery in patients with coronary heart disease

Mengmeng Zhou, Xiaoxia Jiang*

Suzhou 100 Hospital, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the impact of the responsibility based nursing model on the quality of nursing care and recovery of patients with coronary heart disease. **Methods** 80 patients with coronary heart disease admitted to our hospital from October 2024 to October 2025 were selected as the research subjects. They were divided into a control group (n=40) and an experimental group (n=40) based on their admission time. The control group received routine nursing care, while the experimental group received responsibility based nursing care. The nursing quality and recovery status of the two groups of patients were compared. **Results** The nursing quality of the experimental group was better than that of the control group ($P<0.05$); The stability of angina pectoris was higher than that of the control group, the number of angina attacks was less than that of the control group, and the degree of restricted activity was better than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** In the nursing of patients with coronary heart disease, the responsibility based nursing model is beneficial for improving nursing quality, providing support for patient recovery, and has great clinical application value.

【Keywords】 Coronary heart disease; Responsibility based nursing model; Quality of care; Disease recovery

目前,我国临床确诊为冠心病的患者较多,该疾病处在心血管疾病的范畴内,具有病情严重、复发率高的特点,因此对患者展开长期规范治疗和良好的护理尤为重要。传统护理模式以监测患者生命指标、疾病指标、基础干预为主,忽略了对患者个体病情、心理状态的关注,也未及时分析患者康复需求而调整护理模式,从而导致冠心病患者的护理效果不够理想^[1]。责任制护理模式以患者为中心,明确责任护士全程负责患者从入院评估、治疗配合、健康指导到出院随访的全流程护理,

强调个性化、连续性与整体性护理服务^[2]。因此,本文以责任制护理模式为切入点,探讨其对冠心病患者的影响,现行报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文共纳入了 80 例冠心病患者,纳入时间为 2024 年 10 月—2025 年 10 月,将入院时间作为分组依据,其中对照组 40 例,男性患者/女性患者为 23 例/17 例;在年龄方面,最低值、最高值依次是 65 岁、90 岁,以

*通讯作者: 姜晓霞

(76.93±7.45)岁为中间值; 试验组与对照组例数一致, 男性患者/女性患者为 25 例/15 例; 年龄区间方面, 处在 65~90 岁之间, 均值为 (75.88±7.73) 岁。两组患者上述信息无较大不同 ($P>0.05$)。

纳入标准: ①确诊为冠心病; ②既往诊断和目前诊断未体现出其他心脏疾病; ③可以配合本研究。

排除标准: ①处在心力衰竭、脑梗死的范畴内; ②合并恶性肿瘤或精神类疾病; ③依从性差无法参与至护理工作中。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采用常规护理模式, 由护理人员对患者心率、血压、血氧饱和度等指标值展开密切监测和完整记录, 评估患者疾病的严重程度和实际变化, 遵循发现异常、及时反馈并处理的原则; 并为患者讲解冠心病用药的名称、作用, 提出用药的正确剂量和正确时间。

1.2.2 试验组

采用责任制护理模式, 具体如下: (1) 明确责任主体: 为每位冠心病患者指定专属责任护士, 由责任护士全程主导患者入院至出院及随访的全流程护理, 承担病情监测、治疗配合、护理操作、健康指导等核心职责, 避免护理分工零散导致的服务断层, 确保护理连续性与针对性。(2) 个性化护理评估: 责任护士对患者的冠脉病变程度、心功能分级等指标展开精准评估, 了解其情绪波动和心理状态, 并注重对康复需求和生活习惯的分析, 制定出适合患者的护理方案, 保障饮食干预、用药指导等均具有针对性的优势。(3) 强化病情

动态监测: 责任护士按照要求定期监测患者心率、血压、心电图等指标有无显著波动, 对患者胸痛、胸闷等症状变化展开全面观察, 实时记录病情数据, 倘若发现某方面存在异常, 则第一时间告知医生进行处理。(4) 全维度健康指导: 责任护士一对一为患者及家属开展健康宣教, 包括冠心病病因、用药规范(如抗血小板、调脂药物的服用方法与注意事项)、低盐低脂饮食搭配、适度运动方式、情绪调节技巧等, 同时解答患者疑问, 纠正不良生活习惯。两组患者的护理时间均为四周。

1.3 观察指标

(1) 护理质量: 将我院自制护理质量调查表作为主要工具, 各个维度均以 100 分为总值, 分值的高低与护理质量正相关。

(2) 病情康复情况: 主要包括心绞痛稳定度、心绞痛发作次数、活动受限, 如果患者该指标得分高, 表明其病情康复情况良好。

1.4 统计学方法

通过 SPSS26.0 软件处理数据, 计量资料以 ($\bar{X} \pm S$) 表示, 组间比较用 t 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理质量比较

两组护理质量的区分明显, 试验组指标值更高 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 两组患者病情康复情况比较

与对照组的病情康复情况相比, 试验组更具优势 ($P<0.05$), 见表 2。

表 1 两组患者护理质量比较 (分, $\bar{X} \pm S$)

组别	例数	护理技能	护理效率	沟通能力	应急能力
对照组	40	84.32±3.67	85.01±3.74	82.90±3.47	84.59±3.25
试验组	40	92.59±3.89	94.22±3.15	92.88±3.61	93.06±3.18
t 值		9.780	11.912	12.605	11.781
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 两组患者病情康复情况比较 (分, $\bar{X} \pm S$)

组别	例数	心绞痛稳定度		心绞痛发作次数		活动受限	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	65.28±4.82	74.52±4.60	57.40±4.88	65.79±4.81	62.80±4.35	73.80±4.05
试验组	40	65.19±4.69	88.25±4.08	57.82±4.86	79.55±4.30	62.61±4.80	81.89±4.92
t 值		0.085	14.123	0.386	13.489	0.186	8.029
P 值		0.933	0.000	0.701	0.000	0.853	0.000

3 讨论

新时期背景下,冠心病全球发病率居高不下,随老龄化、不良生活习惯蔓延呈年轻化趋势,我国患病基数大且逐年上升^[3]。有文献报道^[4],冠心病会导致患者的心肌供血处在异常状态,造成胸痛、胸闷症状,甚至引起心肌梗死、心律失常。在目前的临床中,医护人员对冠心病患者的治疗和护理较为重视,其中应用普遍的为常规护理模式。此种护理遵循以任务为导向的原则,仅完成基础病情监测、用药配合等操作,可以满足患者基础护理需求,保障治疗有序开展^[5]。但常规护理模式具有分工零散的不足,缺乏专属责任主体,因此难以实现提升患者护理质量、改善病情康复情况的目标。

责任制护理模式逐渐凭借自身优势受到关注,其秉持着以患者为中心的理念,明确每位患者由专属责任护士全程负责,涵盖入院评估、方案制定、治疗配合、健康指导、出院随访全流程,责任到人且护理连续。研究指出^[6],责任制护理模式有利于精准对接患者个体需求,防止分工零散导致护理服务缺乏衔接性;此种护理干预也较为注重强化护患沟通和信任,使患者积极配合各项干预。

本研究结果显示,试验组的护理技能为(92.59±3.89)分,护理效率为(94.22±3.15)分,均比对照组高($P<0.05$),且沟通能力、应急能力得分依旧处在对照组之上($P<0.05$),与周婷^[7]研究结果一致。原因在于责任制护理明确专属责任护士,可全面掌握患者病情、用药情况及护理需求,制定个性化护理方案,避免常规护理的同质化局限。且责任护士对患者相应指标做到动态化监测和记录,及时对患者实际情况产生清晰认识,促使异常问题的处理比较高效,防止护理风险。本研究结果还显示,试验组护理后的病情康复情况比对照组理想($P<0.05$),与丁宁^[8]研究结果一致。主要因为责任制护理模式将全称专属护理作为重点,依据患者需求调整护理计划,避免急性心梗、心律失常等不良事件的发生率较高;责任护士针对性开展饮食、运

动康复指导,助力患者养成健康生活方式,解决了以往冠脉负担较大的问题,对患者心功能尽早恢复有所帮助。

综上所述,责任制护理模式的重要性突出,是提升冠心病患者护理质量的有效措施,也避免患者病情康复难度较大,值得在临床推广应用。

参考文献

- [1] 李慧,王医学. 责任制护理对冠心病患者护理质量及病情康复的影响作用分析[J]. 心血管病防治知识,2024,14(06):86-88.
- [2] 王玉. 责任制护理模式对冠心病患者护理质量及病情康复的有效性研究[J]. 智慧健康,2022,8(27):249-253.
- [3] 贾丽苗. 责任制护理对冠心病患者护理质量及病情康复的影响效果分析[J]. 生命科学仪器,2022,20(04):76.
- [4] 朱美玲. 责任制护理对冠心病患者护理质量及病情康复的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2022,10(08):152-154.
- [5] 金永生. 责任制护理对冠心病患者护理质量及病情康复的影响[J]. 名医,2021,(24):123-124.
- [6] 杨莉. 责任制护理对冠心病患者护理质量、病情康复的影响[J]. 人人健康,2021,(16):87.
- [7] 周婷. 责任制护理对冠心病患者护理质量、病情康复的影响[J]. 安徽卫生职业技术学院学报,2021,20(02):86-87+90.
- [8] 丁宁. 责任制护理对冠心病患者护理质量及病情康复的影响[J]. 中国医药指南,2020,18(26):154-155.

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