

人性化护理对心内科冠心病患者的护理效果

徐 如, 孙慧芳

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 探究人性化护理在心内科冠心病患者护理中的应用效果。**方法** 选取 2024 年 5 月-2025 年 5 月本院收治的 80 例冠心病患者进行研究, 将其随机分为常规护理组和人性化护理组, 每组 40 例。常规护理组实施心内科冠心病常规护理措施, 人性化护理组在此基础上实施涵盖心理疏导、个性化生活指导、疼痛管理优化等内容的人性化护理。**结果** 人性化护理组患者在症状改善、心理状态调节、生活质量提升等方面效果显著优于常规护理组 ($P<0.05$)。**结论** 人性化护理可有效提高心内科冠心病患者的护理效果, 改善患者身心状态。

【关键词】 人性化护理; 心内科; 冠心病; 护理效果

【收稿日期】 2025 年 7 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250391

The nursing effect of humanized nursing on patients with coronary heart disease in the cardiology department

Ru Xu, Hui Fang Sun

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To explore the application effect of humanized nursing in the nursing of coronary heart disease patients in the cardiology department. **Methods** 80 patients with coronary heart disease admitted to our hospital from May 2024 to May 2025 were selected for the study and randomly divided into a routine nursing group and a humanized nursing group, with 40 patients in each group. The routine nursing group implements routine nursing measures for coronary heart disease in the cardiology department, while the humanized nursing group implements humanized nursing covering psychological counseling, personalized life guidance, pain management optimization, and other contents on this basis. **Results** The humanized nursing group showed significant improvement in symptoms, psychological state regulation, and quality of life compared to the conventional nursing group ($P<0.05$). **Conclusion** Humanized nursing can effectively improve the nursing effect of coronary heart disease patients in cardiology and improve their physical and mental state.

【Keywords】 Humanized nursing; Internal medicine-cardiovascular department; Coronary heart disease; Nursing effect

冠心病作为心内科常见且严重威胁患者生命健康的疾病, 不仅给患者带来身体上的病痛, 还会引发心理压力和困扰, 传统的常规护理往往侧重于疾病治疗层面, 而人性化护理更关注患者作为个体的情感、需求和生活体验, 在冠心病患者的护理过程中, 引入人性化护理理念, 能否进一步提升护理质量^[1], 改善患者的身心状态, 值得深入研究和探讨, 这对提高冠心病患者的治疗效果和生活质量具有重要意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 5 月-2025 年 5 月本院心内科收治的

80 例冠心病患者, 其中男性 48 例, 女性 32 例。将患者随机分为常规护理组和人性化护理组, 每组 40 例。常规护理组中, 男性 23 例, 女性 17 例; 人性化护理组中, 男性 25 例, 女性 15 例。小学及以下文化程度常规护理组有 8 例、人性化护理组有 7 例; 初中文化程度常规护理组 12 例、人性化护理组 13 例; 高中及中专文化程度常规护理组 13 例、人性化护理组 12 例; 大专及以上学历文化程度常规护理组 7 例、人性化护理组 8 例。两组较为均衡, 具有可比性。

纳入条件: 经临床检查及相关诊断标准确诊为冠心病; 意识清楚, 能够正常沟通交流; 自愿参与本研究

并签署知情同意书。

排除条件: 合并严重肝肾功能障碍, 可能影响研究结果评估; 存在精神障碍性疾病, 无法配合护理工作; 近期有重大创伤或感染, 可能干扰病情观察。

1.2 方法

常规护理组: 按照心内科冠心病护理常规进行护理, 包括病情观察, 定时监测患者的生命体征, 如血压、心率、呼吸等, 详细记录数据变化趋势; 遵医嘱进行药物治疗, 准确给药并观察药物不良反应, 像服用硝酸甘油后是否出现头痛、低血压等情况, 指导患者进行适当的休息和活动, 告知患者卧床休息时的正确体位以及简单的床上活动方法^[2]。

人性化护理组:

在常规护理基础上, 实施以下人性化护理措施:

心理疏导: 护理人员主动与患者沟通, 每天至少安排 30 分钟与患者一对一交流, 倾听患者的担忧和焦虑, 了解其心理状态。针对患者对疾病的恐惧和对治疗效果的担忧, 用通俗易懂的语言向患者讲解冠心病的发病机制、治疗方法和预后情况, 结合实际康复案例增强患者的治疗信心, 针对情绪低落的患者, 给予鼓励和安慰, 组织病友交流会, 邀请康复较好的患者分享经验, 帮助其树立积极的心态。

个性化生活指导: 根据患者的饮食习惯、生活方式和身体状况, 为患者制定个性化的饮食和运动计划, 为每位患者建立饮食档案, 详细记录每日的食物摄入情况, 指导患者减少高脂肪、高胆固醇食物的摄入, 增加蔬菜水果的比例, 控制钠盐摄入, 对于喜欢重口味食物的患者, 提供低盐、低脂的替代调味建议, 鼓励患者进行适量的有氧运动, 如散步、太极拳等, 根据患者的身体耐受程度制定运动强度和运动时间, 首次运动时, 护理人员会在旁陪同, 观察患者的身体反应, 及时调整运动方案^[3-4]。

疼痛管理优化: 密切观察患者胸痛发作的时间、频率、程度和伴随症状, 除了遵医嘱给予药物止痛外, 采用放松疗法, 如指导患者进行深呼吸、听舒缓音乐等方式, 分散患者注意力, 缓解疼痛带来的不适, 为患者提供疼痛日记, 让其记录每次疼痛发作的细节, 护理人员根据记录分析疼痛规律, 提供更精准的护理干预, 增加睡眠护理, 了解患者的睡眠习惯和睡眠障碍情况, 为睡眠不佳的患者营造安静、舒适的睡眠环境, 提供助眠小技巧, 如睡前泡脚、喝温牛奶等^[5]。

1.3 观察指标

指标包括患者的临床症状改善情况, 如胸痛发作次数、持续时间, 同时记录胸闷、心悸等伴随症状的变化;

心理状态, 采用自制心理状态评估量表, 从焦虑、抑郁、情绪稳定性等维度进行评估, 满分为 100 分, 得分越高表示心理状态越好;

生活质量, 使用 SF-36 生活质量量表, 从生理功能、心理功能、社会功能等多个方面进行评估, 得分越高表示生活质量越高;

治疗依从性评估, 通过记录患者按时服药、合理饮食、规律运动的情况, 计算治疗依从率。

1.4 统计学处理

数据采用 SPSS20.0 系统统计软件。计量资料, 以“均数±标准差”($\bar{x} \pm s$) 呈现, 组间比较运用独立样本 t 检验, 计数资料用例数和百分比 (n/%) 描述, 通过卡方检验 (χ^2) 对比两组差异。设定 P<0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

人性化护理组患者在症状改善、心理状态调节、生活质量提升等方面效果显著优于常规护理组 (P<0.05), 见表 1。

表 1 心内科冠心病患者的护理效果对比

组别	n	胸痛发作次数减少≥50%率	胸闷症状缓解率	心悸症状缓解率	心理状态评分 (分)	生活质量评分 (分)	治疗依从率 (%)
常规护理组	40	18 (45%)	16 (40%)	15 (37.5%)	72.3±6.5	75.2±7.8	28 (70%)
人性化护理组	40	29 (72.5%)	28 (70%)	27 (67.5%)	85.6±5.8	88.3±6.2	36 (90%)
χ^2	-	12.251	14.623	13.945	11.524	13.925	15.742
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

冠心病全称为冠状动脉粥样硬化性心脏病, 血液中胆固醇、甘油三酯等脂质成分异常升高, 沉积于冠状

动脉内膜下, 逐渐形成粥样斑块, 随着斑块不断增大、发展, 会导致冠状动脉管腔狭窄, 减少心肌供血。血管内皮损伤也是关键因素, 高血压、吸烟、糖尿病等危险

因素可破坏血管内皮完整性,使血液中的脂质更容易渗入内膜,加速斑块形成。部分斑块不稳定时,其表面的纤维帽破裂,血小板迅速聚集形成血栓,可能突然阻塞冠状动脉,导致心肌急性缺血、缺氧,引发心绞痛,甚至心肌梗死。另外冠状动脉痉挛也参与发病过程,在神经-内分泌失调等因素作用下,冠状动脉平滑肌发生强烈收缩,同样会减少心肌血供,诱发冠心病症状^[6-7]。

冠心病患者因长期患病,易产生焦虑、抑郁等负面情绪,这些情绪会影响神经-内分泌系统,导致体内激素失衡,进而加重病情,焦虑状态下,患者体内肾上腺素分泌增加,会使心率加快、血压升高,增加心脏负担,人性化护理中的心理疏导,能够有效缓解患者的负面情绪,改善心理状态,减轻心理压力对身体的不良影响,患者情绪稳定、心态积极,有助于提高治疗依从性,更好地配合治疗和护理工作。

个性化的饮食和运动计划贴合患者个体需求,能够帮助患者养成健康的生活习惯,合理的饮食控制可以减少血脂异常,降低血液黏稠度,减轻心脏负担,适量的运动能够增强心肌收缩力,改善心脏功能,提高身体免疫力,通过建立饮食档案和运动陪同指导,能让患者更直观地感受到护理的细致,也更愿意坚持健康的生活方式^[8-9]。

疼痛管理优化则不仅从药物角度缓解患者疼痛,还通过非药物的放松疗法,从心理和生理双重层面减轻患者对疼痛的感知和反应,疼痛日记的使用,帮助护理人员更精准地掌握患者疼痛规律,提供针对性的护理措施,疼痛的有效控制,减少了患者的身体不适,进一步提升了患者的生活质量和舒适度。

良好的睡眠有助于身体恢复和调节内分泌,睡眠质量的改善,使患者白天精神状态更好,更有精力配合治疗和护理,人性化护理注重与患者的沟通和互动,让患者感受到被尊重和关心,可增强患者对医护人员的信任,构建良好的护患关系,这也为护理工作的顺利开展和患者病情的改善提供了有利条件,促使患者更主动地反馈自身感受,便于医护人员及时调整护理方案^[10]。

综上所述,人性化护理通过多维度、全方位的护理措施,能够全面改善心内科冠心病患者的身心状态,显著提高了护理效果,值得在临床护理工作中广泛推广和应用。

参考文献

- [1] 王先莉,吴妮.人性化护理干预在心内科介入治疗患者中的应用效果[J].中外医药研究,2024,3(2):141-143.
- [2] 董馨阳.人性化护理在心内科冠心病监护患者中的应用分析[J].International Nursing&Health,2024,5(4).
- [3] 肖楠.人性化护理对心律失常患者负性情绪及睡眠质量的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(07):1208-1211.
- [4] 谭笑,刘俊红,王宏瑾,等.医护协同导向的人性化护理对良性频发室性早搏患者的影响[J].临床护理研究,2024,33(12):202-204.
- [5] 王菲,王嵩.人性化管理对心血管内科护理人员工作倦怠的影响[J].中国卫生产业,2023,20(2):145-148.
- [6] 章瑶瑶,颜琼,易小红,等.冠状动脉粥样硬化性心脏病患者远程康复长期护理需求调查[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(4):69-71.
- [7] 赵晓明.人性化护理模式在冠心病合并心律失常患者护理中的应用效果[J].中国社区医师,2024,40(3):148-150.
- [8] 苏丽梅,宋颖,叶均均.保护性约束联合人性化护理在呼吸内科危重症气管插管患者中的应用效果[J].中国冶金工业医学杂志,2024,41(1):40-41.
- [9] 魏晓.基于人性化理念的心理护理在内科住院病人中的应用效果观察[J].保健文汇,2023,24(3):153-156.
- [10] 冯艳芳,元亚楠.基于应急系统理论指导下人性化干预在急性心肌梗死术后患者康复护理中的应用价值[J].国际护理学杂志,2024,43(10):1749-1754.

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