

## 心理护理模式对老年心血管疾病患者的护理应用效果分析

黄 婷

新疆医科大学第一附属医院 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 探讨分析心理护理模式对老年心血管疾病患者的护理应用效果。**方法** 选取本院 2023 年 1 月-2025 年 9 月期间收治 60 例老年心血管疾病患者作为本次研究对象，患者例数按照随机数字表模式分为对照组和观察组，每组 30 例。根据护理模式不同，对照组给予常规护理，观察组在常规护理基础上增加心理护理模式。对比两组心理状况（焦虑 SAS、抑郁 SDS）、治疗依从性（用药情况、健康行为、定期复查）、生活质量（SF-36）、住院时间以及护理满意度。**结果** 观察组患者焦虑抑郁情绪改善更显著，生活质量评分更高，治疗依从性更好，住院时间更短，且还提高护理满意度，均优于对照组，差异具有统计意义（ $p < 0.05$ ）。**结论** 心理护理模式可有效改善老年心血管疾病患者的心理状态和生活质量，提高治疗依从性以及护理满意度，且缩短住院时间，具有临床推广和应用价值。

**【关键词】** 老年；心血管疾病；心理护理模式；应用效果

**【收稿日期】** 2025 年 11 月 15 日

**【出刊日期】** 2025 年 12 月 10 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20250635

### Analysis of the nursing application effect of psychological nursing mode on elderly patients with cardiovascular disease

Ting Huang

The First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】Objective** To explore and analyze the nursing application effect of psychological nursing mode on elderly patients with cardiovascular disease. **Methods** Sixty elderly patients with cardiovascular disease admitted to our hospital from January 2023 to September 2025 were selected as the research subjects. The patients were randomly divided into a control group and an observation group according to a random number table pattern, with 30 patients in each group. According to different nursing modes, the control group received routine nursing, while the observation group received additional psychological nursing mode on top of routine nursing. Compare the psychological status (anxiety SAS, depression SDS), treatment compliance (medication use, health behavior, regular follow-up), quality of life (SF-36), length of hospital stay, and nursing satisfaction between two groups. **Results** The observation group showed more significant improvement in anxiety and depression, higher quality of life scores, better treatment compliance, shorter hospital stay, and increased nursing satisfaction, all of which were superior to the control group, and the differences were statistically significant ( $p < 0.05$ ). **Conclusion** The psychological nursing model can effectively improve the psychological state and quality of life of elderly patients with cardiovascular disease, enhance treatment compliance and nursing satisfaction, and shorten hospitalization time. It has clinical promotion and application value.

**【Keywords】** Elderly; Cardiovascular disease; Psychological nursing model; Application effect

据袁贞珍<sup>[1]</sup>学者指出：心血管系统由心脏和血管组成，是人体血液运输的核心。心脏通过有节律的搏动，将富含氧气和营养物质的血液经动脉输送到全身，再通过静脉将含二氧化碳和代谢废物的血液回流至心脏，完成体循环和肺循环。常见的心血管疾病包括冠心病、

心脏瓣膜病、心肌炎、先天性心脏病等，此外，高血压、高血脂、动脉粥样硬化等疾病也会引发心血管病变。患者可能出现呼吸困难、胸骨后压迫感、水肿、恶心等症状，严重时危及生命。基于此，针对于此疾病需要早发现和早治疗措施尤为重要。该疾病常因疾病本身及

治疗带来的不适,易出现焦虑、抑郁等不良情绪,影响治疗效果和康复进程。心理护理模式通过针对性的心理干预,可帮助患者调整心态,积极配合治疗<sup>[2]</sup>。因此,本文究旨在评估该模式在老年心血管疾病患者护理中的应用效果,为后期提供参考依据,具体报道如下:

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

本次研究选取本院 2023 年 1 月-2025 年 9 月期间收治 60 例老年心血管疾病患者作为本次研究对象,患者例数按照随机数字表模式分为对照组和观察组,每组 30 例。其中对照组男女比例 16 例:14 例,年龄 60-89 岁,平均年龄(74.05±7.57 岁);观察组男女比例 15 例:15 例,年龄 60-90 岁,平均年龄(75.01±7.64 岁)。两组一般基线对比,无显著差异。

纳入标准:(1)符合心血管疾病诊断要求。(2)具备基本沟通能力。(3)生命体征相对稳定,无急性危重病情。(4)知晓研究内容。排除标准:(1)患有精神疾病。(2)患者因身体原因(如恶性肿瘤晚期、多器官功能衰竭)预期生存时间不足 6 个月。(3)存在严重的语言或听力障碍,无法有效进行心理护理干预。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组(常规护理):

给予 30 例患者常规护理,包括病情监测、健康教育、用药指导、饮食指导、生活指导。

1.2.2 观察组(在常规护理基础上增加心理护理模式):

(1)心理状况全面评估:首先,护理人员需要采取焦虑 SAS 和抑郁 SDS 等标准化工具,量化患者负面情绪程度,明确是否存在轻度、中度或重度负面情绪。同时,根据全面评估状况来归纳患者主要面临的心理问题。

(2)心理护理模式实施:①认知调整:护理人员需要用通俗语言解释心血管疾病发病机制、治疗方案及预后,消除误解,增强治疗信心。同时,可以邀请康复患者分享经验,传递积极信号,激发患者配合治疗的主动性。②情绪疏导:首先需要倾听和共情,鼓励患者表达情绪,给予充分关注和理解,让其感受到被重视。其次采取放松训练,指导患者进行深呼吸、冥想、渐进性肌肉松弛等练习,缓解紧张焦虑。再者采取音乐疗法,播放舒缓的音乐,帮助患者转移注意力,放松身心。③社会支持强化:首先要进行家庭沟通指导,与家属沟通,强调陪伴与鼓励的重要性,指导家属参与护理,如协助

服药、监督饮食。其次,鼓励患者参加病友交流会,分享经验,减少孤独感,增强心理韧性。④环境优化:患者在治疗期间,需要保持病房整洁、安静,摆放绿植,营造温馨氛围,减少患者陌生感与紧张感。同时,也要尊重患者隐私,避免在公共场合讨论病情,维护患者尊严。

(3)效果监测与调整:每周或每两组重复患者心理状况评估,了解其心理状况变化。并通过定期的心理状况和护理满意度评估与调查,护理人员及时了解患者的进步以及存在问题,从而不断进行优化和调整,以达到最佳效果。

### 1.3 观察指标

1.3.1 心理状况:采用焦虑 SAS 和抑郁 SDS 评估量表来评估两组患者干预前后的心理状况,分数越高患者的焦虑和抑郁越严重,表明心理状况越差。

1.3.2 治疗依从性:采用百分百制度,通过患者自评及医护人员记录评估患者治疗后的依从性,包括用药情况、健康行为、定期复查等。同时记录两组患者住院时间。

1.3.3 生活质量:采用 SF-36 评分量表来评估患者治疗前后的生活质量,内容包括生理、心理、躯体、一般健康状况、活力、社会、情感以及精神健康等 8 个维度,总分为 0-100 分,分数越高代表生活质量越好。

1.3.4 护理满意度:采用百分百制度来评估患者护理满意度,分为满意、较满意、不满意三个等级。满意率=(满意例数+较满意例数)/总例数×100%。

### 1.4 统计学分析

将数据导入 SPSS22.0,运用频数、均值、卡方等统计方法进行分析, $p<0.05$  得出组间差异有统计意义结论;反之  $P>0.05$ ,组间差异无显著意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组干预前后心理状况和生活质量

#### 2.2 对比两组治疗依从性和住院时间

观察组 30 例,用药情况(91.78±8.67),健康行为(92.56±8.56),定期复查(90.67±8.25),住院时间(6.24±1.38);

对照组 30 例,用药情况(70.56±7.03),健康行为(71.56±7.23),定期复查(72.78±7.43),住院时间(10.45±1.89);

( $t_1=10.413, p_1=0.001$ ), ( $t_2=10.265, p_2=0.001$ ), ( $t_3=8.826, p_3=0.001$ ), ( $t_4=9.854, p_4=0.001$ )。

#### 2.3 对比两组护理满意度

观察组 30 例,满意 19 例,较满意 10 例,不满意

1 例, 满意率 29 (96.7%) ;

对照组 30 例, 满意 11 例, 较满意 8 例, 不满意

11 例, 满意率 19 (63.3%) ;

( $\chi^2=10.417, p=0.001$ ) 。

表 1 两组心理状况及生活质量比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	干预前			干预后		
		SAS	SDS	SF-36	SAS	SDS	SF-36
观察组	30	65.26±6.57	66.78±6.78	61.56±6.12	32.26±1.67	31.45±1.56	89.78±8.89
对照组	30	65.15±6.34	66.67±6.66	61.78±6.31	48.77±2.89	49.78±2.98	70.13±7.01
<i>t</i>	-				27.092	29.848	9.507
<i>P</i>	-		<i>P</i> >0.05		0.001	0.001	0.001

### 3 讨论

老年心血管疾病需长期治疗护理, 患者因年龄较大易出现焦虑、抑郁等不良心理状态。若未有效缓解, 会影响治疗效果, 损害身心健康<sup>[3]</sup>。所以, 在治疗过程中加强心理护理干预至关重要。针对于此现象, 本次研究采取了心理护理干预模式, 取得效果显著。

本次研究结果显示: 观察组患者在对照组的常规护理基础上采取心理护理模式, 在焦虑、抑郁改善情况更显著, 生活质量和治疗依从性得到提高, 且还缩短住院时间, 且还提高护理满意度, 差异具有意义。

其原因在于: 首先, 护理人员通过对患者心理状况进行全面评估, 为后续护理奠定了科学基础。通过使用焦虑 SAS 和抑郁 SDS 等标准化工具, 护理人员能够精准量化患者负面情绪程度, 并明确其心理问题类型及严重性。这种针对性的评估确保了心理护理措施更具个性化和有效性。其次, 心理护理模式的实施内容具备全面性和针对性, 它包含了认知、情绪、社会支持和环境优化等多个层面。在认知调整中, 护理人员以通俗语言解释疾病相关知识, 不仅增强了患者的理解能力, 还消除了他们对疾病的恐惧和误解, 从而提升了治疗信心<sup>[4]</sup>。康复患者的分享进一步强化了这一效果, 传递积极信号, 从而激发患者主动配合治疗。情绪疏导则通过倾听与共情让患者感受到被关注和重视, 从而释放内心压力。放松训练和音乐疗法的应用帮助患者缓解紧张情绪, 使身心得到放松, 这些方法直接作用于患者的心理状态, 有效降低了焦虑和抑郁状况<sup>[5-6]</sup>。此外, 社会支持强化部分尤为重要, 家属的参与和陪伴为患者提供了情感帮助, 而病友交流会则减少了孤独感, 增强了心理治疗信心, 这在老年患者群体中尤为重要。环境优化措施通过整洁安静的病房布置以及隐私保护也起到了关键的作用。温馨的治疗环境不仅减少陌生感, 还

能提升患者的安全感和舒适度, 从而间接促进心理健康。最后, 效果监测与调整机制保证了护理方案的动态优化。定期评估及时发现问题并进行调整, 使得整个护理过程更加满足患者需求, 最终实现生活质量、治疗依从性及护理满意度的全面提升<sup>[7-9]</sup>。

综上所述: 针对老年心血管疾病患者, 在常规护理基础上强化心理护理, 可显著提升护理效果, 缓解心理状况, 增强患者对医嘱的依从性, 促使其主动按时服药、及时反馈病情并调整健康行为, 进而提高生活质量, 同时有效改善医患、护患关系, 实现身心同治的护理目标, 值得临床推广和应用。

### 参考文献

- [1] 袁贞珍.心理护理模式对老年心血管疾病患者的护理应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(6):133-136
- [2] 张春晖.针对性心理护理应用于老年心脑血管疾病患者中的效果分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2025(1):205-208
- [3] 杨雅婷.心理护理模式对老年心血管疾病患者的护理应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(6):188-188190
- [4] 李如蓉.心理护理干预对慢阻肺患者焦虑抑郁情绪及治疗依从性的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2025(3):198-201
- [5] 王立芹.心理护理干预对心血管内科老年患者负性情绪及生存质量的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024(2):0161-0164
- [6] 郭俊艳,林艳玲.个体化心理护理对心血管病介入患者不良心理状况的影响[J].中华养生保健,2022,40(6):59-61

- [7] 杜娟.针对性心理护理对老年心脑血管患者自我管理效能及满意度的影响[J].吉林医学,2025,46(4):975-978
- [8] 王静.早期康复护理对老年心血管病患者的心理状态和生活质量的影响分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023(11):119-122
- [9] 李飞.心理护理干预对心血管内科老年患者负性情绪及

生存质量的影响[J].中国医药指南,2021,19(9):178-179.

**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**