

# 针对性综合健康管理对冠心病患者的应用效果

王晓云

喀什地区第二人民医院健康管理中心

DOI:10.12238/bmtr.v5i3.6148

**[摘要]** 目的: 结合冠心病患者的实际护理要点及常规流程, 讨论针对性综合健康管理的可行性。方法: 研究经讨论后于2021年3月-2022年4月实行, 在心内科现有病例信息中遴选出60份, 且所属信息的诊疗结果均为冠心病, 结合双盲法原则对信息予以组别匹配, 研究组、对照组为该研究内执行比较的组别, 组内对应的护理措施分为针对性综合健康管理、常规护理, 比较项目以生活质量、治疗指标、护理满意程度为主。结果: 研究组在过程中对各项生活指标预见性防护措施的落实程度及对患者院内的预后保障性, 均高于对照组, 组内统计差异性明显( $P < 0.05$ ); 研究组在过程中对相关血糖、血脂指标的阶段性控制效用及各项指标水平在健康范围内的稳定性, 均高于对照组, 组内统计差异性明显( $P < 0.05$ ); 研究组在过程中对该护理模式价值的认可度及护理后综合质量评价, 均高于对照组, 组内统计差异性明显( $P < 0.05$ )。结论: 针对性综合健康管理规范了患者康复行为, 提高了预后保障性与血糖、血脂指数稳定性。

**[关键词]** 针对性综合健康管理; 冠心病; 应用效果

中图分类号: R541.4 文献标识码: A

## Application Effect of Targeted Comprehensive Health Management on Patients with Coronary Heart Disease

Xiaoyun Wang

The Health Management Center of the Second People's Hospital of Kashgar Region

**[Abstract]** Objective: To discuss the feasibility of targeted comprehensive health management based on the practical nursing main points and routine procedures of patients with coronary heart disease. Methods: After discussion, the study will be carried out from March 2021 to April 2022. 60 cases in the Department of Cardiology were selected from the existing case information, and the diagnosis and treatment results of the information were all coronary heart disease, and the information was matched by groups based on the principle of double-blind method. The study group and control group were the groups for comparison in the study. The corresponding nursing measures in the group were divided into targeted comprehensive health management and routine nursing, and the comparison items were mainly quality of life, treatment index and nursing satisfaction. Results: The implementation degree of predictive protective measures for various life indicators and the guarantee of prognosis in hospital of patients in the study group were higher than those in the control group, and the statistical difference was significant ( $P < 0.05$ ). The periodic control effect of blood glucose and blood lipids in the study group and the stability of each index level in the healthy range were higher than those in the control group, and the statistical difference was significant ( $P < 0.05$ ). The recognition degree of the nursing model value and the comprehensive quality evaluation after nursing in the study group were higher than those in the control group, and the statistical difference within the group was significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Targeted comprehensive health management can standardize the rehabilitation behavior of patients, and improve the prognosis guarantee and the stability of blood glucose and blood lipid index.

**[Key words]** targeted comprehensive health management; coronary heart disease; application effect

冠心病泛指血管管腔因冠状动脉粥样硬化病变而狭窄、阻塞等, 导致心肌供血量、供氧量降低后形成的心脏病, 我国冠心

病研究中依据现状扩大了诊疗范围<sup>[1]</sup>。经调查和分析显示, 国内冠心病患病率有明显地区差异, 患者主要集中在北方省市, 分析

表1 分析生活质量( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	躯体角色		活力		心理健康		社会功能		身体疼痛		情绪角色	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组 (n=30)	55.60 ± 4.22	91.28± 1.54	56.15± 3.20	91.22± 1.57	59.40± 3.61	92.63± 1.27	54.04± 3.80	92.62± 1.55	57.25± 3.67	90.57± 1.36	56.49± 3.75	91.62± 1.26
对照组 (n=30)	54.03 ± 4.05	84.31± 1.64	57.42± 3.71	84.35± 1.56	59.10± 3.25	86.61± 1.36	53.05± 3.48	86.47± 1.53	57.29± 3.69	86.37± 1.69	56.53± 3.79	87.39± 1.85
T值	1.470	16.969	1.419	17.001	0.338	17.719	1.052	15.466	0.042	10.604	0.041	10.350
P值	0.146	<0.001	0.161	<0.001	0.736	<0.001	0.297	<0.001	0.966	<0.001	0.961	<0.001

原因与地区饮食习惯、环境因素等有关。目前,我国临床上收治了大量冠心病患者,通过稳定血糖、血脂等指数可有效降低疾病危害性<sup>[2]</sup>。研究指出,多数患者存在长期吸烟史、饮酒史,且运动量不足、饮食习惯差,因此,对于冠心病患者的护理管理应充分运用针对性综合健康管理措施。常规护理主要以病情监测为主,难以科学干预患者康复生活<sup>[3]</sup>。而针对性综合健康管理从科学角度制定了康复计划,有效干预了患者生活、饮食等,培养健康意识,患者均能够自行对血糖、血脂等指数进行控制。本文主要结合冠心病患者的实际护理要点及常规流程,讨论针对性综合健康管理的可行性。

### 1 一般资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究方案汇报院方后,批准实行。研究实行于2021年3月-2022年4月,该阶段内共纳入60例诊疗结果为冠心病的患者,经双盲法与研究内包含的相关措施进行匹配后,将单组内参与对比的患者数量固定在30例。研究组的平均年龄区间为60-75(67.51±3.44)岁,组内共纳入男性19(63.33%)例,共纳入女性11(36.67%)例;对照组的平均年龄区间为62-75(68.51±3.51)岁,组内共纳入男性17(56.67%)例,共纳入女性13(43.33%)例,资料中的比较项目未显示出一定统计价值(P>0.05)。

#### 1.2 方法

对照组实行常规护理,内容为:告知患者门诊复诊时间,通过复诊了解患者康复情况;做好电话随访工作,了解患者实际需求,解答护理问题,并依次对患者饮食、生活、治疗等予以适当指导。

研究组实行针对性综合健康管理,内容为:①组建团队。从院内征调出专业能力达标的人员组建护理团队,团队中需包含心血管医师、专科护士、康复营养师,可通过咨询、指导等方式

提高患者对冠心病康复知识的认知度,同时制定好上门随访时间,鼓励患者参与到健康管理中。②建立档案。结合患者在院内登记的一般资料,制定好健康管理档案,每日监测患者的血糖、血脂、血压等指数,分析潜在危险因素,并在随访中予以健康指导,告知患者如何正确控制血糖、血脂等。③建立公众号。通过微信建立公众号与微信群,每周特定时间统一回复患者问题,并举行宣教活动,宣教内容以病情控制为主,该活动单次持续时间为30min。

#### 1.3 判定指标

①比较项目以生活质量为主,评估标准参考于SF-36(健康调查简表),该项目评估指标分为躯体角色、活力、心理健康、社会功能、身体疼痛、情绪角色,评分范围:0-100分,>60分即可说明生活质量恢复良好。②比较项目以治疗指标为主,该项目评估指标分为FBG(空腹血糖)、TC(总胆固醇)、TG(甘油三酯)。③比较项目以护理满意程度为主,比较标准:血糖、血脂指数正常,相关症状完全消失,生活质量未受影响,则为非常满意;血糖、血脂指数较正常,相关症状大部分消失,生活质量受到的影响较小,则为满意;血糖、血脂指数异常,相关症状少部分消失,生活质量受到的影响较大,则为不满意。

#### 1.4 统计学分析

研究中涉及到的组间数据测定方式均参考于SPSS20.0标准,(%)与(±s)分别代表对比计数资料、计量资料,若数据在后续的可用价值高,均表示为P<0.05。

## 2 结果

### 2.1 分析生活质量

研究组在过程中对各项生活指标预见性防护措施的落实程度及对患者院内的预后保障性,均高于对照组,组内统计差异性明显(P<0.05)。

## 2.2 分析治疗指标

研究组在过程中对相关血糖、血脂指标的阶段性控制效用及各项指标水平在健康范围内的稳定性,均高于对照组,组内统计差异性明显( $P < 0.05$ )。

表2 分析治疗指标(±s, mmol/L)

组别	FBG	TC	TG
研究组(n=30)	5.11±1.13	4.11±0.54	1.32±0.25
对照组(n=30)	5.78±1.21	4.56±0.66	1.52±0.29
<i>t</i> 值	2.216	2.890	2.861
<i>P</i> 值	0.030	0.005	0.005

## 2.3 分析满意程度

研究组在过程中对该护理模式价值的认可度及护理后综合质量评价,均高于对照组,组内统计差异性明显( $P < 0.05$ )。

表3 分析满意程度[例/%]

组别	不满意	满意	非常满意	总满意度
研究组(n=30)	0(0.00)	12(40.00)	18(60.00)	30(100.00)
对照组(n=30)	5(16.67)	13(43.33)	12(40.00)	25(83.33)
<i>χ</i> <sup>2</sup> 值	-	-	-	5.454
<i>P</i> 值	-	-	-	0.019

## 3 讨论

冠心病为我国心内科研究中的主要防治项目,冠状动脉粥样硬化病变可造成管腔阻塞或狭窄,影响心肌供血、供氧<sup>[4]</sup>。我国冠心病患病地区调查中显示,北方省市潜在患病风险更高,此前,该疾病已被列入美国等发达地区中死亡率最高的心脏病,得益于科学干预,排除了冠心病危险因素,有效调整了治疗方向,国内借鉴后已完成推广<sup>[5]</sup>,现阶段冠心病患病率控制良好。冠心病涉及到的康复难题较多,出院后患者需完全改变自身行为、习惯,因此,需长时间实行科学护理管理,确保患者具备健康意识<sup>[6]</sup>。

目前,健康管理已应用在冠心病患者中,可有效分析出潜在危险因素并通过综合管理提高医疗卫生资源利用率<sup>[7]</sup>,首先以信息调查为主,了解患者患病资料后制定出符合现状的护理方案,评估患者患病情况,同时组建团队予以随访和指导,确保患

者能够得到专业监管。冠心病患者的护理管理主要围绕社区展开,结合社区医疗资源可综合管理患者的康复生活<sup>[8]</sup>,提供高质量护理服务。所属数据表明,研究组在过程中对各项生活指标预见性防护措施的落实程度及对患者院内的预后保障性,均高于对照组,组内统计差异性明显( $P < 0.05$ );研究组在过程中对相关血糖、血脂指标的阶段性控制效用及各项指标水平在健康范围内的稳定性,均高于对照组,组内统计差异性明显( $P < 0.05$ );研究组在过程中对该护理模式价值的认可度及护理后综合质量评价,均高于对照组,组内统计差异性明显( $P < 0.05$ )。

综上所述,针对性综合健康管理科学干预了患者院外生活,并稳定了血糖、血脂指数,建立了相对科学的监管机制。

## [参考文献]

- [1]吴岳,李庆印,赵冬云.重症冠心病患者心脏康复分级护理方案的制订与应用[J].中华护理杂志,2022,57(4):395-400.
- [2]陈莹,黎华娇,梁秋燕.个性化心理护理联合健康教育对老年冠心病患者负面情绪及疾病相关知识掌握情况的影响[J].吉林医学,2023,44(2):493-496.
- [3]布阿西·吐尔逊,祖丽比亚·玉苏甫.基于多元化护理需求对老年冠心病心绞痛患者负面情绪及生活质量的影响[J].中国保健营养,2021,31(33):122.
- [4]李庆印,吴欣娟,闫琳.以冠心病二级预防为主的心血管专科护理培训方案的制订及应用[J].中华护理杂志,2022,57(13):1562-1567.
- [5]乔秋萍,徐娟娟,杨巧芳.居家护理平台在冠心病患者经皮冠状动脉介入治疗术后自我管理中的应用[J].中国护理管理,2020,20(8):1178-1182.
- [6]吕春娜,刘玉灵,郎靓靓.循证理论基础的运动护理干预在冠心病合并慢性心力衰竭患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(3):63-65.
- [7]段雯洁,李小琼,姜艳艳.跨理论模型下协同护理用于PCI老年冠心病患者自我管理能力及健康行为的影响[J].中国医药导报,2022,19(35):172-175.
- [8]蔡红梅.双心护理对老年冠心病心绞痛患者焦虑抑郁情绪、心绞痛发作及生活质量的影响[J].现代中西医结合杂志,2023,32(3):413-416.