

双心医学模式在焦虑抑郁控制方面的应用价值

——以冠心病患者为例

林士杰

海南省人民医院（海南医学院附属海南医院）药学部

DOI:10.12238/bmtr.v6i3.7522

[摘要] 目的：深入研究分析双心医学模式在冠心病患者焦虑抑郁控制方面的应用价值。方法：选择我院2023年4月至2024年4月之间接收的100例冠心病患者进行研究,分为对照组与观察组,每组50例。对照组采用常规护理方式,观察组采用双心医学模式护理,探讨双心医学模式在患者焦虑抑郁方面的控制作用。结果：观察组患者的SAS、SDS评分下降明显,生活质量评分较高,心功能改善明显,患者满意度比较高,各项数据对比有统计差异($P < 0.05$)。结论：双心医学模式使用到冠心病临床护理中,对于患者焦虑抑郁方面改善产生积极作用,患者心功能处于良好状态,满意度全面提升,对于治疗水平提升产生积极作用,可推广使用。

[关键词] 双心医学模式; 冠心病; 焦虑; 抑郁

中图分类号: R392.9 文献标识码: A

The application value of the dual heart medical model in anxiety and depression control

—Taking coronary heart disease patients as an example

Shijie Lin

Department of Pharmacy, Hainan General Hospital (Hainan Affiliated Hospital of Hainan Medical University)

[Abstract] To investigate and analyze the application value of the dual heart medical model in controlling anxiety and depression in patients with coronary heart disease. Method: A study was conducted on 100 patients with coronary heart disease admitted to our hospital between April 2023 and April 2024, divided into a control group and an observation group, with 50 patients in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received nursing care using a dual heart medical model to explore the control effect of the dual heart medical model on anxiety and depression in patients. Result: The SAS and SDS scores of the observation group patients decreased significantly, with higher quality of life scores, significant improvement in heart function, and higher patient satisfaction. There were statistical differences in various data comparisons ($P < 0.05$). Conclusion: The use of the dual heart medical model in clinical nursing of coronary heart disease has a positive effect on improving anxiety and depression in patients. Patients have good heart function and overall satisfaction, which has a positive effect on improving treatment level and can be promoted and used.

[Key words] Dual heart medical model; Coronary heart disease; Anxiety; depressed

冠心病为临床上发生率较高的心脏类型疾病,主要临床表现为胸痛、憋闷等。如果不能及时采取有效的治疗措施,冠心病发展速度加快,尤其是造成患者心绞痛发生的次数、频率、持续时间不断增加,患者无法正常生活且需要较长的时间治疗,对患者的饮食、运动、日常生活等产生很大的危害。冠心病患者往往存在严重的负面情绪,尤其是长期治疗的患者需要承受身体上的病痛,面临巨大的治疗压力,还会有金钱、精神方面的压力,

造成不良应激反应的出现,对患者生命健康的恢复以及正常生活产生较大的危害。冠心病患者在临床治疗时,目前主要采用的是药物干预治疗的方式,能够从一定程度上改善患者症状,实现身体机能恢复。但在以往治疗以及护理的环节,对患者的不良情绪方面关注度比较高,造成患者焦虑、抑郁较为严重,病情恶化,进而出现死亡的危险。双心医学模式是临床中先进的综合性护理方式,将心脏病和精神疾病融合进行护理,改善患者的心理、

心脏等多方面的功能,实现全面性的干预,对患者生命健康恢复有重要意义^[1]。本文结合双心医学模式的使用情况,选择我院100例冠心病患者进行研究,探讨双心医学模式在改善冠心病患者焦虑、抑郁等方面的情况,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2023年4月至2024年4月之间接收的100例冠心病患者进行研究,分为对照组与观察组,每组50例。对照组男19例,女31例,年龄49~82岁;观察组男21例,女29例,年龄50~82岁。经过对两组患者基础资料对比,无统计差异($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理措施,结合患者病情选择合适药物进行治疗,主要采用的是抗凝、血管转换酶抑制剂、他汀类药物、硝酸酯类药物等,并且制定常规护理方案。包含如下几项内容:(1)环境护理。患者入院之后,针对患者的治疗情况改善室内环境,特别是温度、湿度、光照度等处于合理范围内,营造出良好的治疗康复环境,使得患者身体健康恢复到良好状态。(2)加强健康教育,在患者进入医院后给患者发放健康手册,讲解相关医疗知识,让患者具备自我护理能力,也能对自己的疾病有较深刻的认识^[2]。(3)运动指导。根据患者病情以及身体健康恢复的情况,给患者进行运动指导,让患者通过运动方式增强身体机能,实现患者身体能力的全面提升。

观察组患者在常规护理措施基础上,采用双心医学模式展开护理干预,具体包含下述几项内容:(1)加强患者的情绪评估。患者入院之后使用SAS、SDS量表对患者进行焦虑、抑郁方面的评估,并结合不同评分采取针对性的护理措施。在对患者评估后,考虑到患者的心理、情绪状况,制定合理的心理疏导方案,使得患者情绪得到改善。与此同时,每周给患者进行评估,让患者能够主动配合医护人员进行干预治疗,提高患者治疗水平,保持良好的心理状态。(2)心理行为干预治疗。①针对评分比较低的患者,通常采用每周1次心理干预的频率,主要通过倾听、开导的方式让患者能够打开心扉,消除内心存在的愤懑情绪,主动配合医护人员完成治疗活动。女性患者往往承受更大的心理压力,特别是对家庭有强烈的愧疚感,这时应采用鼓励、支持的疗法,让家属积极配合医护人员进行治疗。对于男性患者来说,如果表达欲望比较弱,可通过心理咨询师不断的引导,让患者抒发自己内心的情感,才能避免患者心理出现严重的负面情绪,也能增强患者治疗的自信心。②如果患者焦虑、抑郁评分比较高,不良情绪侵扰非常严重,可将咨询频率每周增加2~3次,并且将家庭、社会支持纳入到干预范畴中。在患者治疗过程中鼓励患者家属积极配合医护人员,加强和患者之间的沟通,让患者卸掉心理负担,也让患者明白自己在家庭中的责任以及位置,有较强的生存信念^[3]。(3)心脏康复锻炼,根据患者的既往病史、病情以及身体恢复情况制定详细运动方案,并指导患者进行运动康复,使得运动康复效果得到提升。①选择合适运动方式,冠心病患者由于心脏收缩能力比较弱,所以尽量选择步行、散步、慢跑、骑自行车等方式,并加强运动康复强度

的控制,防止运动强度过高造成病情加重的危害。②运动时间严格控制。结合患者的生活习惯,考虑到身体状况,尽量选择每日上午或者下午作为运动时间,一般初次运动为5~10min,每周保持3~5次。在运动的过程中对患者心功能进行充分评估,根据评估的结果调整运动强度以及运动时间。③加强安全性评估。在患者运动锻炼的环节,由护理人员陪同进行,对患者进行安全性评估。在评估的过程中主要是从心率、血压波动情况进行,使得心率波动不超过每分钟30次,血压不超过200/100mmHg。如果患者运动的环节出现严重的心率波动变化,或者存在头晕、心律失常等异常情况,及时停止运动锻炼,并且尽快接受治疗,防止造成严重影响。

1.3 观察指标

使用SAS、SDS量表评估患者焦虑、抑郁状况,分数越高说明问题越严重;对比两组患者心功能,左室射血分数评分越高表示功能越好,静息心率越低说明功能越好;对比两组患者生活质量评分,评分越高说明生活质量越好;统计两组满意度指标。

1.4 统计学方法

研究过程中使用SPSS20.0软件处理数据,计数用例(率)[n(%)]表示, χ^2 检验;计量用($\bar{x}\pm s$)表示,t检验。如果 $P<0.05$,说明存在统计差异。

2 结果

2.1 对比两组患者SAS、SDS评分

经过护理后两组SAS、SDS评分有所降低,但观察组降低更加明显,有统计差异($P<0.05$),见表1。

表1 两组患者SAS、SDS评分对比($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	63.94±6.18	57.85±6.53	66.92±6.94	59.57±6.45
观察组	50	63.58±6.45	53.24±6.13	66.23±7.58	51.91±6.25
t		18.001	9.582	7.652	12.305
P		0.512	0.000	0.522	0.001

2.2 对比两组患者心功能

护理后两组患者心功能都有改善,但观察组改善更加明显,有统计差异($P<0.05$),见表2。

表2 两组患者心功能评分对比($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	左室射血分数/%		静息心率/(次·min ⁻¹)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	51.63±7.38	56.57±6.47	79.41±9.28	74.67±9.12
观察组	50	51.52±7.23	67.25±6.35	79.32±9.85	68.27±8.29
t		1.133	7.851	0.382	11.257
P		0.222	0.001	0.784	0.001

2.3 对比两组患者生活质量评分

护理后两组患者生活质量都有改善,但观察组改善更加明显,有统计差异($P<0.05$),见表3。

表3 两组患者生活质量评分对比(x±s,分)

组别	例数	护理前	护理后	t	P
对照组	50	47.35±9.24	62.31±6.17	9.421	0.002
观察组	50	47.21±9.15	70.25±6.11	13.051	0.000
t		0.447	15.217		
P		0.552	0.001		

2.4对比两组护理满意度

观察组满意度比较高,有统计差异(P<0.05),见表4。

表4 两组患者满意度对比[n(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	50	18(36.00)	23(46.00)	9(18.00)	41(82.00)
观察组	50	32(64.00)	15(30.00)	3(6.00)	47(94.00)
χ^2					19.255
P					0.002

3 讨论

冠心病是临床中比较常见的的心脏类型疾病,近年来我国呈现发生率逐渐上升的趋势,特别是在老年群体中,对患者的日常生活以及生命安全造成严重威胁。冠心病发生后治疗时间比较长,且患病人群较为特殊,对于医疗以及护理工作有非常高的要求。以往冠心病治疗以及护理的环节,主要目的是保证患者生命健康,改善患者的心血管功能,使其能够尽快恢复到正常生活状态。但以往在治疗以及护理环节对患者的心理和情绪方面关注度比较低,很多患者往往处于焦虑、抑郁的状态,这使得病情出现恶化严重的情况,病死率升高^[4]。

双心医学模式作为现代护理理念不断的应用和发展,在临床中有着极为重要的使用价值。通过双心医学模式在冠心病患者中进行护理干预,促进患者情绪的改善,提高身体质量水平。双心医学模式坚持“以人为本”的护理观念,从多角度出发进行心理干预,疏解患者负面情绪,让患者具备较强的生存自信心,也能够对疾病恢复有较高的认识度。目前在冠心病患者护理的环节,患者焦虑、抑郁情绪较为常见,所以发挥双心医学模式的优势,从根本上改善患者负面情绪,让患者积极配合医务人员进

行治疗^[5]。

本文研究的环节双心医学模式使用的阶段,通过规范化状态评估作为基础,了解患者的年龄、性别、收入、家庭情况、既往病史等方面。针对患者病情采取针对性的心理沟通方案,提高护理效果,让患者排出负面情绪,主动配合医护人员完成治疗活动。就本次研究结果来看,观察组的SAS、SDS评分明显低于对照组,心功能改善更加明显,且护理满意度比较高,说明双心医学模式在护理后,冠心病患者心理状况改善较为明显,对于病情的恢复产生积极作用。除此之外,双心医学模式在护理的环节询问患者既往病史、现有病情,同时考虑到患者家庭情况、喜好等,针对患者身体情况提出合理化的护理建议,并且制定运动计划,督促患者参与到运动康复中,进而提高患者生存质量。

综上所述,双心医学模式在冠心病患者治疗中对焦虑、抑郁控制方面有较高应用价值,且能改善患者心功能,提高护理满意度,可推广。

海南省卫生健康行业科研项目;项目编号:22A200010;
项目名称:基于焦虑抑郁量表实施双心医学模式的有效性研究。

[参考文献]

- [1]张书萌,陈伶俐,陈宇霞,等.基于双心医学和病证结合探讨冠心病焦虑抑郁状态及中医药干预研究[J].中华中医药杂志,2024,39(04):2039-2044.
- [2]肖琴,陈丽莉.双心医学模式指导下自我效能干预联合个体化放松训练对老年心绞痛患者生活质量的影响[J].心血管病防治知识,2024,14(01):101-103.
- [3]杨钰铭.基于双心医学模式的中青年冠心病PCI术后患者重返工作岗位自我效能的现状调查及影响因素分析[D].安徽中医药大学,2023.
- [4]殷文慧,何淑萍,王幼芳,等.双心医学模式结合抗阻训练对冠心病病人焦虑抑郁情绪、组织微循环及生命质量的影响[J].循证护理,2023,9(03):496-500.
- [5]刘鑫,于嘉祥,曲超,等.基于双心医学理论和分子对接技术探讨柴胡-黄芩药对治疗冠心病的作用机制[J].辽宁中医药大学学报,2023,25(02):184-191+221.