

延伸性护理对冠心病介入术后患者的影响

钱玉荣 原晓娟

新疆伊犁州友谊医院

DOI:10.12238/carnc.v3i2.13297

[摘要]目的：探究冠心病患者介入术后实施延伸性护理的价值。方法 选取本院开展介入术治疗选取 150 例冠心病患者（时间 2023 年 1 月~2023 年 12 月），将其随机分为对照组、观察组各 75 例。对照组予以常规护理，观察组予以延伸性护理。根据自我管理能力和不良心脏事件、生活质量评价 2 组干预效果。结果 2 组干预后 CSMS 评分相比组内干预前均增加（ $P < 0.05$ ）；且观察组干预后 CSMS 评分高于对照组，组间具备显著差异（ $P < 0.05$ ）。2 组干预后 HRQL 各维度评分相比组内干预前均增加（ $P < 0.05$ ）；且观察组干预后 HRQL 各维度评分低于对照组，组间具备显著差异（ $P < 0.05$ ）。观察组不良心脏事件总发生率相比对照组下降，组间具备显著差异（ $P < 0.05$ ）。结论 冠心病患者介入术后实施延伸性护理能明显提高自我管理能力，减少不良心脏事件，改善生活质量。

[关键词]冠心病；介入术；延伸性护理

中图分类号：R541.4 文献标识码：A

Effect of Extended Nursing on Patients with Coronary Heart Disease after Interventional Surgery

YuRong Qian ;XiaoJuan Yuan ;

Friendship Hospital of Yili, Xinjiang

[Abstract] The paper aims to explore the value of extended nursing care for patients with coronary heart disease after interventional surgery. A total of 150 patients with coronary heart disease (from January 2023 to December 2023) were selected and randomly divided into control group and observation group, 75 cases in each group. The control group was given routine nursing, and the observation group was given extended nursing. The effects of intervention were evaluated according to self-management ability, adverse cardiac events and quality of life. The results show that CSMS scores in both groups were increased after intervention compared with those before intervention ($P < 0.05$). The CSMS score of the observation group was higher than that of the control group after intervention, and there was a significant difference between the groups ($P < 0.05$). HRQL scores of all dimensions in both groups increased after intervention compared with those before intervention ($P < 0.05$). The HRQL scores of the observation group were lower than those of the control group after intervention, and there were significant differences between the groups ($P < 0.05$). The total incidence of adverse cardiac events in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). It is concluded that the extended nursing can improve self-management ability, reduce adverse cardiac events and improve quality of life in patients with coronary heart disease after intervention.

[Keywords] coronary heart disease, interventional surgery, extended care

冠心病作为当前临床多发的心脏疾病类型之一，介入手术是现阶段治疗该疾病的主要方式之一，能够让心肌灌注得到恢复，减轻疾病症状^[1]。但冠心病患者介入手术后仍需要较长时间进行院外居家康复，对患者自我管理能力提出了更高的要求，患者康复依从性直接影响整体康复效果^[2]。因此在冠心病介入术患者出院后持续提供专业的护理服务至关重要。延伸性护理通过将院内服务拓展到社区、家庭内，让患者持续接受专业、科学、动态调整的健康指导，能够满足

患者出院后疾病管理方面的需求，更好地巩固其健康行为，为病情康复奠定基础^[3]。近年来有关延伸性护理在冠心病患者的应用研究逐渐增多，但仍需更多综合性指标全面评估这一模式的应用效果。基于此，本文以 2023 年 1 月~2023 年 12 月本院开展介入术治疗共 62 例冠心病患者为对象，进一步探讨术后实施延伸性护理的价值，具体报道如下。

一、资料与方法

（一）一般资料

Clinical Application Research of Nursing Care

选取本院开展介入术治疗选取 150 例冠心病患者(时间 2023 年 1 月~2023 年 12 月), 将其随机分为对照组、观察组各 75 例。对照组年龄段 49~65 岁, 均值(56.37±4.59)岁; 男性、女性各 44 例、31 例; 心功能分级 II、III 级, 各有 48 例、27 例; 基础病包括高血压、高脂血症、糖尿病, 分别 21 例、15 例、11 例; 体重指数 22.39~28.47kg/m², 均值(24.26±1.34) kg/m²; 文化程度包括高中及以下、大专、本科及以上, 各有 34 例、28 例、13 例。观察组年龄段 48~67 岁, 均值(56.51±4.34)岁; 男性、女性各 46 例、29 例; 心功能分级 II、III 级, 各有 50 例、25 例; 基础病包括高血压、高脂血症、糖尿病, 分别 23 例、14 例、12 例; 体重指数 21.96~27.63kg/m², 均值(24.45±1.41) kg/m²; 文化程度包括高中及以下、大专、本科及以上, 各有 36 例、27 例、12 例。相关基线信息对比, 2 组患者不存在差异(P>0.05)。

纳入标准: (1) 冠心病经心电图、影像学、实验室指标明确诊断; (2) 首次开展介入治疗; (3) 年龄 45~90 岁; (4) 依从性好; (3) 视力听力无障碍; (4) 完全知晓本研究。

排除标准: (1) 合并癌症、肝肾器官损害、脑卒中等重大疾病; (2) 合并其他类型心脏病, 如瓣膜病、先天性心脏病等; (3) 严重心理疾病、精神障碍。

(二) 方法

对照组予以常规护理, 院内阶段提供基础护理, 包括知识科普、情绪安抚、饮食指导、运动指导、用药护理、并发症预防等。出院阶段进行常规电话回访, 每月 1 次, 连续干预 3 个月。

观察组予以延伸性护理, (1) 成立延伸护理小组: 由 1 名副主任护师、1 名主治医师、2 名护师成立延续护理小组, 组织团队成员进行培训学习, 了解延伸性护理概念、开展方法、操作流程等, 明确冠心病患者介入术后延伸性护理的重点与需求, 制定个体化的延伸性护理方案。(2) 前期准备: 出院阶段整合患者病史资料、个人信息等, 为其构建电子随访档案, 并在每次完成随访时更新资料内容。组建微信群, 邀请患者及家属入群内, 添加患者和家属的有效联系方式。(3) 具体实施: ①每周在微信群内发放有关冠心病、介入术后康复的宣教文章、短视频, 包含药物使用、症状观察、饮食控制、运动锻炼、并发症预防等内容, 宣教内容图文并茂, 音频与视频演示结合, 便于患者理解掌握。安排专人负责管理微信群, 每周一次医护人员在线与患者和家属进行交流, 对患者和家属提出的疑问及时作出反馈, 耐心解答存在的疑问, 提供针对性建议。②护士不定期通过微信视频

与患者聊天, 提供远程指导, 了解病情康复状态, 观察身体情况。③指导患者每天完成病情监测、饮食行为等打卡, 上传至微信群, 以 1 周为单位进行评估。针对患者未及时打卡的情况, 进行提醒督促, 了解其原因。④增加电话随访频率, 每 2 周进行 1 次电话随访, 及时了解患者疾病康复期间所出现的问题, 及时帮助患者解决。叮嘱患者日常面对无法处理的问题, 可通过电话及时联系护士寻求指导。

(三) 观察指标

(1) 自我管理能力: 参考冠心病自我管理行为量表(CSMS)对其调查评估, 含 27 条问题, 总分 135 分, 自我管理能力强其评分更高。

(2) 生活质量: 参考心脏病生活质量量表(HRQL)对其调查评估, 含情感、身体、社会功能共 3 个评分领域, 条目共 27 项, 生活质量越好其评分更高。

(3) 不良心脏事件: 干预后进行为期 6 个月随访, 记录心绞痛、急性心梗、心律失常、心力衰竭等发生情况。

(四) 统计学分析

本研究数据通过 SPSS23.0 软件完成处理, ($\bar{x}\pm s$) 表示符合正态分布的计量数据, 两组间采取独立样本 t 检验; [n(%)]表示计数数据, 两组间采取 χ^2 检验, 统计学有意义时表示 P<0.05。

二、结果

(一) 对比干预前后 2 组自我管理能力的

2 组干预后 CSMS 评分相比组内干预前均增加(P<0.05); 且观察组干预后 CSMS 评分低于对照组, 组间具备显著差异(P<0.05)。干预前 2 组患者 CSMS 评分相比, 不具备明显差异(P>0.05)。见表 1。

表 1 对比干预前后 2 组自我管理能力的 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	CSMS 评分	
		干预前	干预后
对照组	75	61.38±5.69	70.35±6.48*
观察组	75	60.95±5.84	83.18±7.28*
t 值		0.457	11.400
P 值		0.649	0.000

注: 和组内干预前对比, *P<0.05。

(二) 对比干预前后 2 组生活质量的

2 组干预后 HRQL 各维度评分相比组内干预前均增加(P<0.05); 且观察组干预后 HRQL 各维度评分低于对照组, 组间具备显著差异(P<0.05)。干预前 2 组患者 HRQL 各维度评分相比, 不具备明显差异(P>0.05)。见表 2。

表2 对比干预前后2组生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	身体		情感		社会功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	75	23.57±3.49	34.35±3.73 *	25.26±3.67	33.16±4.19 *	25.26±3.26	31.25±3.53 *
观察组	75	23.39±3.56	45.16±4.60 *	25.35±3.61	42.21±4.71 *	25.98±3.54	39.49±3.84 *
t 值		0.313	15.808	0.151	12.433	1.296	13.681
P 值		0.755	0.000	0.880	0.000	0.197	0.000

注：和组内干预前对比，*P<0.05。

(三) 对比2组不良心脏事件

观察组不良心脏事件总发生率相比对照组下降，组间具备显著差异 (P<0.05)。见表3。

表3 对比2组不良心脏事件[n(%)]

组别	例数	心绞痛	急性心梗	心律失常	心力衰竭	总发生率
对照组	75	3	3	3	1	10 (13.33)
观察组	75	1	1	1	0	3 (4.00)
χ ² 值		4.127				
P 值		0.042				

三、讨论

对于冠心病患者而言，成功完成介入手术治疗并不意味着结束，后续仍需要长期配合服药以及调整生活方式^[4]。尤其是冠心病患者回归社区、家庭后，其自我管理能力和自身保健意识极大程度决定了病情控制情况。但部分冠心病患者由于疾病知识、管理技能掌握不足，居家康复期间缺少专业人员提供护理服务，自我管理能力明显不足，心理负担较重，治疗依从性下降，从而对整体康复及预后质量造成影响^[5]。常规护理尽管有一定作用，但是仅通过电话进行回访，并且间隔时间较长，缺少连贯性，患者难以形成系统的知识框架，无法真正掌握管理技巧，其效果仍有提升空间^[6]。

本文研究显示，观察组干预后 CSMS 评分、HRQL 评分相比对照组均增加。结果证明冠心病患者介入术后实施延伸性护理能提高自我管理能力，改善生活质量。分析原因是：延伸性护理以微信作为一种重要的随访途径，不受时间、空间的限制，明显提升了护理工作效率^[7]。借助微信为患者提供远程健康指导，定期发布科普视频、宣教文章，便于患者随时随地进行学习，更加生动直观地呈现知识内容，便于患者理解掌握，让患者不断学习自我管理技能，在此过程中逐渐提升自我管理能力^[8]。并且通过进一步增加电话随访频率，

不定期进行微信视频聊天，便于护士及时解决患者疾病管理方面的问题，患者获得充足的支持，减少疾病困扰，改善身心状态，生活质量随之提升。同时本文研究结果还发现，观察组不良心脏事件总发生率相比对照组下降。结果提示冠心病患者介入术后实施延伸性护理，有助于减少不良心脏事件。延伸性护理作为一种系统化、分阶段的护理模式，通过将院内与院外进行有效衔接，结合患者情况提供动态干预策略，对冠心病患者自我管理能力可带来至关重要的影响。护士借助微信群等移动平台开展健康教育，重点讲解疾病和日常管理知识，提高疾病知识掌握率。同时引导患者定期在微信群内打卡，实现对患者相关疾病管理行为的监督提醒，能够更好的提升疾病管理能力。通过长期进行以上干预提高患者疾病应对能力，提升健康信念，调动疾病管理的主观能动性，积极做好服用药物、控制饮食、参与运动等，保障良好的治疗效果，延缓病情进展，从而降低不良心脏事件风险。

综上所述，延伸性护理有助于提升冠心病患者介入术后自我管理能力，减少不良心脏事件，提高生活质量。

【参考文献】

[1]陈冰洁,卜莎莎,辛玉美,等.延续性护理干预联合团体活动对老年冠心病 PCI 患者生活质量及治疗依从性的影响[J].齐鲁护理杂志,2024,30(1):133-136.
 [2]彭君,吴华丽.基于 IMB 模型的延续性护理对冠心病 PCI 术后患者的康复效果观察[J].黑龙江医学,2024,48(24):3042-3044.
 [3]沈洁,刘子珊,钟青.冠心病 PCI 术后应用基于 IKAP 理论的延续性护理的效果分析[J].基层医学论坛,2024,28(25):121-124.
 [4]黄燕,何嫣,丰青.七日渐进式功能锻炼及延续性护理对冠心病经皮冠状动脉支架植入术后患者的影响[J].海军医学杂志,2023,44(9):973-977.
 [5]侯红梅,刘海仙.家庭延续性支持护理对冠心病患者 PCI 术后康复的影响[J].中国民间疗法,2021,29(12):96-99.

Clinical Application Research of Nursing Care

[6]彭君,吴华丽.基于知信行理论的延续性护理在冠心病 PCI 术后患者中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2023,27(6): 40-42.

[7]胡亚娟,崔英姿,钟志元.基于跨理论模型的延续性护理干预对冠心病 PCI 术后患者心血管事件再发的影响[J].中外医学研究,2021,19(7):115-117.

[8]孙豪,李梅,周金泉.延续性护理对冠心病 PCI 术后患者

用药依从性及生活质量的影响[J].实用医药杂志,2021,38(3): 267-269.

作者简介:

钱玉荣(1985.11-),女,汉,新疆伊宁市、本科、职称:主管、研究方向:临床护理、单位:新疆伊犁州友谊医院