# 移动管理系统的延续性护理在不稳定型心绞痛患者中的应用研究

魏平

福州国德老年医院 福建福州

【摘要】目的 探究移动管理系统的延续性护理干预对不稳定型心绞痛患者出院后的护理效果。方法 选择 2022 年 3 月至 2023 年 1 月福建省某三级甲等医院心内科收治的不稳定型心绞痛患者 64 例为研究对象。随机数字表划分对照组和试验组各 32 例。对照组采用常规出院后护理,试验组开展移动管理系统的延续性护理。分析两组干预后生活质量、心绞痛发作频率以及单次心绞痛发作持续时间及护理满意度。结果 对比患者在恢复期间生活质量、心绞痛发作频率以及心绞痛发作持续时间,试验组均存在优势,P<0.05。结论 移动管理系统的延续性护理可以提升不稳定型心绞痛患者在出院后恢复期间生活质量、降低心绞痛发作频率,有助于患者恢复。

【关键词】移动管理系统:延续性护理:不稳定型心绞痛

【收稿日期】2024年5月10日

【出刊日期】2024年6月26日

【DOI】10.12208/j.jacn.20240249

# Application of mobile management system continuity care in patients with unstable angina pectoris

Ping Wei

Fuzhou Guode Geriatric Hospital, Fuzhou, Fujian

**[Abstract]** Objective To explore the nursing effect of continuous nursing intervention of mobile management system on patients with unstable angina pectoris after discharge. Methods A total of 64 patients with unstable angina pectoris were selected from March 2022 to January 2023 in the cardiology department of a grade-III hospital in Fujian Province. Random number table was divided into control group and experimental group 32 cases. The control group received routine post-discharge care, and the experimental group received continuous care with mobile management system. Quality of life, frequency of angina pectoris attack, duration of single angina pectoris attack and nursing satisfaction were analyzed. Results Compared with the quality of life, frequency of angina pectoris attack and duration of angina pectoris attack during recovery, the experimental group had advantages (P<0.05). Conclusion The continuous care of mobile management system can improve the quality of life of patients with unstable angina pectoris after discharge, reduce the frequency of angina pectoris, and help patients recover.

**Keywords** Mobile management system; Continuous care; Unstable angina pectoris

不稳定型心绞痛属于发生率较高的心血管疾病,治疗周期长,患者恢复较为缓慢。患者在院外恢复期间的康复情况、临床用药以及患者自身遵医行为、生活方式均存在联系。因此,做好不稳定型心绞痛患者院外恢复期间的护理指导工作,引导患者明确在康复期间的细节尤为重要。国内外对于不稳定型心绞痛患者的延续护理干预一直较为重视,按照定期上门访问或者电话随访的形式进行干预,干预效果欠佳,无法及时了解患者在院外恢复的具体情况以及评估患者是否合理用药、是否存在有不健康生活方式等[1-2]。移动管理系统的延续性护理能够为护患交流提供一个便利平台,能够及时、准确交流患者病情,从而更有效掌握患者病

情,并给予针对性护理,有利于控制心绞痛发作[3-4]。 本研究探讨移动管理系统的延续性护理干预对促进不 稳定型心绞痛患者恢复中的作用,取得良好效果。

## 1 资料与方法

# 1.1 研究对象

采用方便抽样法,选取 2022 年 3 月至 2023 年 1 月福建省某三级甲等医院心内科收治的不稳定型心绞痛患者 64 例为研究对象。随机数字表划分对照组和试验组。纳入标准:均符合 WHO 制定的不稳定型心绞痛的诊断标准;无其他血管类疾病;无药物过敏症状;无高血压、糖尿病等慢性疾病;知情且同意参与研究者。排除标准:治疗依从性低;近半年时间内有手术经历。

#### 1.2 干预方法

## 1.2.1 对照组

对照组患者按照常规出院护理形式开展,干预措施如下:对于符合出院条件的患者,护理人员需结合患者治疗方案,耐心为患者讲解在院外治疗过程中需要注意的各方面问题,指导患者严格按照医嘱进行用药,并指导患者保持科学的饮食习惯等。

## 1.2.2 试验组

试验组采用移动管理系统的延续性护理进行出院 后的护理干预,干预措施如下:

- (1)建立移动管理系统的延续性护理小组。由一名主管护士担任组长,团队成员还包含 1 名医生(主要负责病情诊断、患者用药等)、3 名护士(负责微信群监督、指导,定期知识推送),其中1 名护士具有国家二级心理咨询师证书。由组长对小组成员进行培训,促使能够全面掌握移动管理系统的延续性护理方法。
- (2)建立患者档案,主要包括:年龄、性别、出生日期、联系电话、药物过敏史、既往史、家族史和疾病史、建档时存在的主要健康问题等。在患者出院时,护理人员需要对患者的各方面资料详细进行记录,包括患者体质情况,院外治疗方案,出院时恢复情况等。
- (3) 微信群监督、指导。将患者拉入团队所在的 微信群中,指导患者了解不稳定型心绞痛病症特点、移 动管理系统的延续性护理模式对于促进患者恢复的重 要作用等。要求出院后患者每日按照要求上传自身的 用药情况、饮食情况以及运动锻炼情况等信息进行填 报并上传到微信群中,详细为患者讲解上传方式以及 时间等。3 名护士需要结合患者上传的各方面数据对患 者日常生活行为及用药情况,病症恢复情况进行统计, 并对患者进行个性化的指导。
- (4)定期知识推送。每周对患者进行2次相关知识推送,主题分别为:饮食方式、运动方式。推送材料由护理人员制作,医生进行审核。选择图文并茂、通俗易懂的方式,引导患者认识在恢复期间需要注意的用药细节,并做患者日常饮食方式以及运动方式进行指

导,协助患者养成健康生活习惯。做好日常用药记录工作,按时回医院进行复诊。按照线上科普的讲解等方式,指导患者掌握病症知识以及在恢复过程中需要注意的各方面问题。在恢复中存在的各方面疑问,患者可以及时提出,便于护理人员为其进行解答。护理人员资历≥3年,答疑时间每日1次,每次0.5-1小时。

#### 1.3 评价标准

## 1.3.1 生活质量

干预后对比两组患者的生活质量。采用 SF-36 量表进行评估,量表涉及生理功能,生理职能,社会功能,躯体疼痛等维度,共计 36 个条目,单项评分范围在 1~6分,评分范围在 36~216 分,得分越高则表明患者生活质量越高。

量表的克朗巴赫系数为 0.921。

### 1.3.2 心绞痛发作情况

由患者统计每周心绞痛发作的次数以及心绞痛发 作持续时间并上传微信交流群,护士进行统计频次及 计算平均持续时间。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 软件进行处理和分析,计数数据用百分比、卡方检验; 计量数据则以均值±标准差表示,行 t 检验。以 P<0.05 为差异具有统计学意义。

#### 2 结果

#### 2.1 研究对象基本资料

从性别、年龄、病程及经济收入的对比结果发现,两个组别差异无统计学意义(P>0.05),两组在文化程度上有差异(P<0.05)。参考表 1。

# 2.2 干预后两组患者生活质量对比

干预后试验组生活质量高于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05),详见下表 2。

2.3 干预后两组心绞痛发作频率以及心绞痛发作持 续时间对比

试验组心绞痛发作频率以及心绞痛发作持续时间 均低于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05),详见 下表 3。

表1	两组-	-般资料比较[	$x \pm s/n$	(%)	]
----	-----	---------	-------------	-----	---

组别例数	性别		年龄(岁)	病程 (年)	月收入	文化程度
	男性	女性				高中及以下/大专/大专及以上
对照组 32	17 (53.13)	15 (46.87)	$59.68 \pm 2.77$	$1.71 \pm 0.25$	$4525.63 \pm 12.42$	11/14/7
试验组 32	16 (50.00)	16 (50.00)	$60.05 \pm 2.41$	$1.75 \pm 0.19$	$4604.45 \pm 13.42$	10/12/10
$t/\chi^2$	0.	578	0.245	0.178	0.789	0.071
P	0.	421	0.375	0.258	0.758	0.190

组别 (例数)	躯体功能	躯体角色	躯体疼痛	活力	社会功能	情绪角色	心理卫生	总体健康状况
试验组 (32)	85.54±2.34	82.45±3.57	83.29±4.14	84.12±3.25	85.54±2.34	82.46±2.36	83.11±2.38	86.12±2.19
对照组(32)	$76.56 \pm 2.22$	$70.03 \pm 2.15$	$70.04 \pm 2.45$	$71.02 \pm 2.11$	$76.56 \pm 2.22$	$74.23 \pm 2.17$	$70.19 \pm 2.19$	$71.29 \pm 2.20$
t	11.574	10.023	9.045	8.684	11.574	10.034	9.145	10.131
P	0.001	0.013	0.003	0.004	0.001	0.014	0.007	0.013

表 2 两组患者生活质量对比  $(x \pm s)$ 

表 3 两组心绞痛发作频率以及心绞痛发作持续时间对比( $x \pm s$ )

组别	例数	心绞痛发作频率(次/周)	单次心绞痛发作持续时间 (min)
试验组	32	$1.62 \pm 0.24$	5.12±0.24
对照组	32	$3.21 \pm 0.13$	$8.51 \pm 0.33$
t	-	12.141	13.141
P	-	0.001	0.001

#### 3 讨论

3.1 移动管理系统的延续性护理有助于提高不稳定型心绞痛患者的生活质量

不稳定型心绞痛在中老年群体中一直保持较高的 发生率,患者需长时间治疗,以改善患者心功能。病症 诱发因素较为复杂,患者出院后恢复情况不单和临床 用药方案相关,更与患者遵医行为存在关联。本研究中 观察组在移动管理系统的延续性护理的作用下,生活 质量明显得到提升,充分证实移动管理系统的延续性 护理模式在提升患者生活质量方面的作用。通过对患 者开展移动管理系统的延续性护理,准确了解患者在 恢复过程中病症变化情况以及患者日常生活习惯,及 时开展针对性指导,可以帮助患者在院外恢复过程中 保持良好的生活习惯,做到合理饮食以及积极运动等, 达到对患者生活质量提升的目的[5-6]。

3.2 移动管理系统的延续性护理有助于降低心绞痛 发作频率以及发作时间

不稳定型心绞痛患者恢复较为缓慢,在院外恢复过程中,患者自身的各方面生活习惯,包括饮食习惯、用药行为等均可能影响到病症恢复。在移动管理系统的延续性护理模式下,可以指导患者充分认识到在恢复过程中需要注意的细节问题,并协助患者准确用药,保持科学的生活习惯,可以促进病症恢复的目的[7-8]。

在郭利芳等[9]研究中指出,在延续性护理的作用下,可以促使不稳定型心绞痛患者心绞痛发生率得到控制,并缩短单次发作持续时间。在本次研究中,观察组接受移动管理系统的延续性护理,心绞痛发作频率以及单次心绞痛发作时间均明显低于常规护理对照

组,充分证实移动管理系统的延续性护理护理模式在 促使患者恢复方面的价值。移动管理系统的延续性护 理干预可以有效提升对不稳定型心绞痛患者护理的时 效性以及针对性。

# 4 小结

研究结果显示移动管理系统的延续性护理可以提 升不稳定型心绞痛患者在出院后恢复期间生活质量, 降低心绞痛发作频率及时间。但本研究也存在一定的 局限,比如样本量较少,今后还需进一步扩大样本量并 进行多机构的比较研究,以进一步验证移动管理系统 的延续性护理在不稳定型心绞痛患者中的应用效果。

# 参考文献

- [1] 顾炜,龚俊鹰.医院-家庭延续性护理对 PCI 术后患者希望水平和自我管理能力的改善效果[J].国际护理学杂志,2021,40(04):752-756.
- [2] 肖木坤.延续性护理对老年冠心病心绞痛患者医嘱遵从率和生活质量的影响[J].中国医药指南,2020,18(32): 197-198.
- [3] 吴招圆,叶亚琴,谢小燕等.网络为主的延续性护理对冠 心病患者自我护理能力及生活质量的影响[J].中医药管 理杂志,2020,28(12):59-61.
- [4] 张佳怡,李海英.基于云医院 APP 为主导的延续性护理 对冠心病 PCI 术后患者预后的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(12):2292-2296.
- [5] 李丹,王爱敏,崔祥宇.基于移动管理系统的延续护理对

- 溃疡型结肠炎患者自我效能与生活质量的影响[J].护理 实践与研究,2020,17(02):63-65.
- [6] 李黎,刘霞,张瑞.H2H 延续性营养管理模式对食管癌患者出院后康复效果的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(12):2275-2280.
- [7] 范建平,高连娣,周秋芳等.基于延续性护理管理的中医情志护理和康复训练对腰椎间盘突出症患者术后依从性和腰部功能的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(09): 1712-1715.
- [8] 赵玉勤,张小红,江霞.基于微信平台的延续性护理干预 在急性心肌梗死 PCI 术后患者中的应用效果[J].国际护

- 理学杂志,2023,42(09):1716-1719.
- [9] 郭利芳.基于移动管理系统的延续性护理在不稳定型心 绞痛患者中的应用[J].现代诊断与治疗,2021,32(09): 1508-1510.

**版权声明:** ©2024 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/

