

冠心病护理中社区护理干预的作用价值研究

鲁晶涛

北京市房山区城关街道社区卫生服务中心 北京

【摘要】目的 分析冠心病护理中社区护理干预的作用价值。**方法** 挑选社区医院两年期间收治的冠心病患者（样本纳入时间：2022 年 9 月至 2024 年 9 月；样本纳入例数：94 例）当作研究对象，以随机分组方法为分组原则，分为对照组（归类到该组的患者均进行常规护理， $n=47$ ）与研究组（归类到该组的患者均进行社区护理干预， $n=47$ ）。对比两组的心理状态、自我管理行为能力、生活质量。**结果** 在焦虑评分与抑郁评分上，研究组低于对照组（ $P<0.05$ ）。在自我管理行为能力评分与生活质量评分上，研究组均高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 社区护理干预用于冠心病患者的效果确切，有助于改善心理状态，增强自我管理行为能力，提升生活质量。

【关键词】 冠心病；社区护理；心理状态；自我管理行为能力

【收稿日期】 2024 年 12 月 24 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250035

Research on the value of community nursing intervention in coronary heart disease nursing

Jingtao Lu

Community Health Service Center, Chengguan Street, Fangshan District, Beijing

【Abstract】Objective To analyze the value of community nursing intervention in coronary heart disease nursing. **Methods** Coronary heart disease patients admitted to community hospitals during a two-year period (sample inclusion time: September 2022 to September 2024; sample inclusion number: 94 cases) were selected as the research subjects. Random grouping method was used as the grouping principle, and patients were divided into a control group (patients classified into this group received routine nursing, $n=47$) and a study group (patients classified into this group received community nursing intervention, $n=47$). Compare the psychological state, self-management behavior ability, and quality of life between the two groups. **Results** In terms of anxiety and depression scores, the study group was lower than the control group ($P<0.05$). In terms of self-management behavior ability score and quality of life score, the study group was higher than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Community nursing intervention has a definite effect on patients with coronary heart disease, helping to improve their psychological state, enhance their self-management behavior ability, and improve their quality of life.

【Keywords】 Coronary heart disease; Community nursing; Mentality; Self management behavior ability

冠心病属于临床常见的心血管疾病，是冠状动脉出现狭窄或闭塞时发生的疾病，通常以中老年人为主要患病群体，临床上表现为胸闷、胸痛、呼吸困难、乏力等症状，给患者的日常生活造成不良影响^[1]。对于冠心病，临床常主张住院治疗控制病情后，院外携药继续治疗，但因患者自我管理能力较差，会降低院外药物治疗的配合度，不利于生活质量的改善，故需配合护理干预^[2]。鉴于此，该研究就社区护理干预用于冠心病患者的效果进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

该研究将 94 例冠心病患者当作研究对象，研究时间段在 2022.09~2024.09，所有入选对象随机分为两组，每组样本为 47 例。研究组中男 27 例、女 20 例；年龄下限为 40 岁，年龄上限为 72 岁，均值年龄为（56.89±7.42）岁。对照组中男 28 例、女 19 例；年龄下限为 41 岁，年龄上限为 72 岁，均值年龄为（56.82±7.45）岁。对比两组的各项资料差异不大（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：经临床相关检查诊断为冠心病；年龄上下限为 40 岁~72 岁；当前病情稳定；属于社区常住人口，未来两年无搬家计划；对拟采取的护理措施知情并签署同意书。

排除标准：肝肾等器官组织出现恶性病变；并发恶性肿瘤；属于社区流动人口，出院后无法定期进行随访和接受社区服务；存在精神疾病或认知障碍。

1.2 方法

对照组进行常规护理：出院前护理人员再次向患者讲解冠心病的相关内容，重点介绍居家治疗期间需注意的内容；出院后社区护理人员通过电话进行随访，了解居家治疗情况及遇到的问题并进行解决；社区护理人员每周上门随访一次，观察并记录病情好转情况，若发现不良事件需立即协助其前往医院治疗。研究组开展社区护理干预，详细措施为：

(1) 构建社区护理小组：小组成员由全科医师、社区护士、社区公卫医师共同构成，按照患者的病历信息构建电子健康档案，仔细且准确录入患者姓名、联系方式、家庭住址、病情状况等，通过电话随访、上门随访、门诊随访等渠道了解患者的护理需求，帮助其制定相应的社区护理措施。

(2) 健康教育：依照患者的文化水平、认知状况、理解能力等挑选合适的宣教方式，上门随访或电话随访时使用简单直白的语言告知冠心病的相关知识，将冠心病居家护理知识制成图片、小册子或视频后发给患者及家属，叮嘱其经常翻阅，加深疾病认知。

(3) 饮食护理：叮嘱患者尽可能坚持低盐低脂的饮食原则，多摄入新鲜的瓜果蔬菜与蛋白质含量丰富的食物，以补充人体所需的营养物质，禁止食用辛辣刺激性食物。同时，适当食用香蕉、芹菜等，预防便秘。

(4) 心理护理：社区护士每周进行上门随访，鼓励患者表达自己的想法，耐心帮助其解答困惑，沟通期间经常使用鼓励性语言和表扬性语言，增强治疗信心；强调负性情绪对病情康复的消极影响，传授移情法、放松疗法等心理调节方法，建议家人经常陪伴患者，提供家庭情感支持。

(5) 生活护理：叮嘱患者形成规律的作息时间，保证充足的睡眠时间，每天适当进行散步、简易体操等有氧运动，并戒烟戒酒；每周开展“健康生活行为”活

动，对于生活习惯良好者进行物质奖励和精神奖励。

(6) 药物护理：向患者强调遵医嘱用药对病情康复的积极作用，告知药物使用方法、使用时间、可能出现的不良反应及解决对策等，并通过家属提醒、设置用药闹钟等方式确保能按时用药。

1.3 观察指标

(1) 心理状态：运用汉密尔顿焦虑量表、汉密尔顿抑郁量表当作评估工具，前者量表共 56 分，后者量表 68 分，心理状态随着分数的增加而越差。

(2) 自我管理行为能力：挑选冠心病自我管理行为量表作为评估依据，量表包括 7 个维度、27 个条目，每个条目计为 1~5 分，量表总分跨度在 27 分~135 分，自我管理行为能力随着分数的增加而增强。

(3) 生活质量：评估标准参照西雅图心绞痛调查量表，量表共 5 个维度、17 个条目，共计 100 分，分数越低则代表生活质量越差。

1.4 统计学分析

用统计学软件 SPSS25.0 进行分析，计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，*t* 验证，计数资料用 (%) 表示， χ^2 验证，若 $P < 0.05$ 代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 评价两组的心理状态

两组干预后的焦虑评分与抑郁评分较干预前减少，且研究组低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 对比两组的自我管理行为能力与生活质量

干预后，两组的自我管理行为能力评分与生活质量评分较干预前均增加，且研究组更高 ($P < 0.05$)，见表 2。

3 讨论

冠心病在临床较为常见，近年来随着生活习惯与饮食结构的改变、人口老龄化问题的加剧，导致冠心病的发生率呈逐年升高的趋势^[3]。目前尚未完全明确冠心病的发病原因，但认为冠状动脉粥样硬化与疾病发生发展息息相关^[4]。对于冠心病，临床常主张药物或手术治疗，同时配合护理干预以改善预后。

表 1 评价两组的心理状态 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	47	18.56±3.12	7.23±1.08	16.92±4.15	8.35±1.06
对照组	47	18.47±3.15	9.64±1.27	16.87±4.13	10.24±1.45
<i>t</i>	-	0.139	9.911	0.059	7.214
<i>P</i>	-	0.890	0.000	0.953	0.000

表 2 对比两组的自我管理行为能力与生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	自我管理行为能力评分		生活质量评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	47	78.39±10.24	115.92±13.41	59.34±6.25	86.43±7.65
对照组	47	78.46±10.28	96.73±11.54	59.78±6.23	77.54±9.32
<i>t</i>	-	0.033	7.436	0.342	5.055
<i>P</i>	-	0.974	0.000	0.733	0.000

既往临床对冠心病患者主要采取常规护理,但干预效果不理想。社区护理干预是一种与我国居民就医状况相符合的护理模式,其旨在提升患者院外治疗的配合度,合理分配医院护理资源,减少医院护理人力资源的浪费,提高患者的远期疗效^[5]。与常规护理相比,社区护理将患者作为护理工作的核心,拥有一套完整的社区随访护理计划,通过构建社区护理小组、健康教育、饮食护理、心理护理、生活护理及药物护理等一系列措施,有助于患者尽早康复,提高生活质量^[6]。该研究发现,研究组经社区护理干预后,其心理状态评分、自我管理行为能力评分及生活质量评分均优于对照组($P < 0.05$)。分析其原因是:社区护理干预通过构建社区护理小组,在明确患者护理需求的基础上能帮助其制定针对性的社区护理措施,更好地发挥社区护理作用;加强健康教育和生活护理,有助于加深疾病认知,增强患者的自我管理行为能力;加强心理护理,能改善心理状态;加强饮食护理、生活护理和药物护理,有助于增强体质,控制病情发展,改善生活质量^[7-8]。

综上所述,针对冠心病患者,实施社区护理干预的效果良好,对于心理状态的改善具有促进作用,有助于增强自我管理行为能力,提升生活质量。

参考文献

[1] 陈甘珠.对老年冠心病术后患者开展医院-社区-家庭链式康复护理的价值研究[J].心血管病防治知识,2024,14(1):97-100.

- [2] 蒙晓娟.冠心病出院患者的医院-社区-患者一体化护理模式干预效果分析[J].婚育与健康,2024,30(8):148-150.
- [3] 丁焕.社区-家庭一体化护理模式在出院后冠心病患者中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(23):179-182.
- [4] 代萍,吴际军,陈白霞,等.医院-社区-家庭联动模式在老年冠心病患者护理中的应用研究[J].智慧健康,2023,9(20):265-268.
- [5] 暨小燕.个体化社区护理对冠心病患者的干预效果分析[J].中国医药指南,2023,21(26):149-152.
- [6] 罗娟.社区护理干预对高血压患者的影响研究[J].心理月刊,2022,17(15):160-162.
- [7] 胥强.基于医联体模式的一体化护理在老年冠心病患者护理中的应用价值分析[J].中华养生保健,2024,42(17):151-153.
- [8] 于华,孙小玲.慢性病管理的社区护理对冠心病患者服药依从性及自我效能的影响分析[J].中国冶金工业医学杂志,2024,41(4):400-401.

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