

双心护理结合行为转变护理对老年冠心病患者的心血管不良事件及生活质量影响

黄露露

遵义医科大学第二附属医院 贵州遵义

【摘要】目的 分析双心护理结合行为转变护理对老年冠心病心血管不良事件及生活质量的影响。**方法** 选取2023年7月到2024年5月期间我院治疗的60例老年冠心病患者，随机分入观察组和对照组，各30例，对照组老年冠心病患者采用常规护理，观察组老年冠心病患者在护理期间引入双心护理结合行为转变护理。比较两组老年冠心病患者护理管理前后心血管不良事件发生率和生活质量水平改善情况。**结果** 观察组各项生活质量评分改善情况显著优于对照组 ($P<0.05$)；此外，观察组心律失常、心源性死亡等心血管不良事件发生率显著低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 双心护理结合行为转变护理能有效降低老年冠心病心血管不良事件发生率，并有利于提高患者生活质量。

【关键词】 双心护理；行为转变护理；老年冠心病；心血管不良事件；生活质量

【收稿日期】 2024年7月16日

【出刊日期】 2024年8月26日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240312

Effects of dual heart nursing combined with behavior change nursing on cardiovascular adverse events and quality of life in elderly patients with coronary heart disease

Lulu Huang

The Second Affiliated Hospital of Zunyi Medical University, Zunyi, Guizhou

【Abstract】 Objective To analyze the effects of dual heart nursing combined with behavior change nursing on cardiovascular adverse events and quality of life in elderly patients with coronary heart disease. **Methods** A total of 60 elderly patients with coronary heart disease treated in our hospital from July 2023 to May 2024 were randomly divided into the observation group and the control group, with 30 cases in each group. The elderly patients with coronary heart disease in the control group received routine nursing, and the elderly patients with coronary heart disease in the observation group received dual-heart nursing combined with behavior change nursing during nursing. The incidence of adverse cardiovascular events and the improvement of quality of life of elderly patients with coronary heart disease before and after nursing management were compared between the two groups. **Results** The improvement of life quality scores in the observation group was significantly better than that in the control group ($P<0.05$). In addition, the incidence of arrhythmia, cardiac death and other adverse cardiovascular events in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Dual-heart nursing combined with behavior change nursing can effectively reduce the incidence of cardiovascular adverse events and improve the quality of life of elderly patients with coronary heart disease.

【Keywords】 Two-heart nursing; Behavior change nursing; Elderly coronary heart disease; Cardiovascular adverse events; Quality of life

随着人口老龄化趋势的加剧，老年冠心病的发生率也在不断升高，已成为威胁人类健康的重要疾病。老年冠心病不仅发病率高，且致死率较高，因此对冠心病的防治也备受关注，临床表明，冠心病反复发作、迁延

不愈的特性对患者的心理和生活产生了沉重的负担，需积极采取高效的措施干预。传统的医疗护理模式多聚焦于疾病的生理层面，对患者心理状态的关注则相对较少，从而在一定程度上限制了治疗效果的提升^[1]。

近年间临床逐步引入了“双心护理”与“行为转变护理”相结合的护理模式，双心护理强调在关注患者心脏病理变化的同时，重视其心理变化，通过心理疏导、情绪支持等方法，帮助患者建立积极的心理状态，提高患者依从性。而行为转变护理则侧重于通过干预患者的日常行为，如饮食、运动、用药等，促进患者生活方式改善，从而减少心血管不良事件的发生，提高患者生活质量。将双心护理与行为转变护理相结合，旨在全面关注老年冠心病患者的身心健康，通过综合性的护理措施，改善患者的心理状态和生活方式，综合降低心血管不良事件的发生风险，提升患者的生活质量^[2-3]。为此，本文选取 2023 年 7 月到 2024 年 5 月期间我院治疗的 60 例老年冠心病患者，对双心护理结合行为转变护理对老年冠心病心血管不良事件及生活质量的影响进行了研究分析，现报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取 2023 年 7 月到 2024 年 5 月期间我院治疗的 60 例老年冠心病患者。

纳入标准：（1）本组患者的冠心病经冠状动脉造影、血脂检测及超声心动图检查等临床辅助检查确诊；

（2）临床资料及护理数据等均完整无缺；

排除标准：（1）依从性差或不配合随访者；（2）存在老年痴呆等合并症；（3）伴有肝肾功能障碍；（4）伴有急慢性感染、风湿、外伤、肿瘤等自身免疫系统疾病者；随机分入观察组和对照组，各 30 例，观察组中男 18 例，女 12 例，年龄 60 岁-79 岁，平均（68.31±5.74）岁，病程 1-8 年，平均（4.32±1.28）年，对照组中男 19 例，女 11 例，年龄 61 岁-80 岁，平均（68.97±5.14）岁，病程 1-9 年，平均（4.48±1.24）年，两组老年冠心病患者一般资料比较具有可比性（ $P>0.05$ ）。

1.2 护理方法

对照组老年冠心病患者采用常规护理，包括常规为患者讲解说明按时按量服药对病情恢复的重要性，积极对患者的生命体征进行监测，强调良好的心态对病情恢复的作用，解答患者的问题等；观察组患者引入双心护理结合行为转变护理，包括：

（1）心理健康评估：利用标准化的心理评估工具（如 PHQ-9、GAD-7）对患者进行心理健康评估，确定患者的焦虑、抑郁等情绪问题的严重程度；通过与患者及其家属交流，了解患者的情绪状态、心理困扰；针对焦虑、抑郁等情绪问题，提供个性化的心理咨询服务，

帮助患者建立积极的情绪管理策略；组织患者参加冠心病患者支持小组，通过互助交流，减轻心理压力，增强战胜疾病的信心；

（2）健康教育与行为干预：通过讲座、宣传册、视频等多种形式，向患者及其家属普及冠心病的基本知识、危害及预防措施，强调心理健康的重要性；向患者介绍行为改变理论（如健康信念模型、社会认知理论），帮助患者理解行为改变的必要性；制定个性化的饮食计划，鼓励患者减少高脂肪、高盐、高糖食物的摄入，增加水果、蔬菜和全谷物的摄入；根据患者的身体状况，制定适宜的运动计划，鼓励患者每天进行适量的有氧运动，如散步、游泳等；向患者提供戒烟咨询和支持，利用尼古丁替代疗法等方法帮助患者戒烟；

（3）社会支持系统建立：定期举办家属培训班，帮助患者家属了解冠心病的护理技巧，增强其护理能力；鼓励患者与家属之间沟通，增加情感理解，形成良好的家庭氛围；联系社区医疗资源，为患者提供便捷的医疗服务；鼓励患者参与社区组织的各种活动，如健康讲座、健身活动等，增强社会互动；

（4）自我管理能力提升：鼓励患者记录每日的饮食、运动和情绪变化，通过健康日志开展健康状况自我监测；教导患者如何测量和记录血压、心率等生理指标，及时发现异常情况并寻求医疗帮助；与患者一起制定切实可行的健康目标，逐步实现行为改变，对患者的进步给予正面反馈，增强患者自我效能感；

（5）综合评估与持续改进：制定详细的随访计划，定期评估患者的心理状态、行为改变情况和心血管健康状况，根据随访结果，动态调整护理计划，确保护理措施的有效性；建立患者反馈机制，收集患者对护理措施的意见，不断改进护理服务。

1.3 观察指标

比较两组老年冠心病患者心血管不良事件发生率和护理前后生活质量水平改善情况，生活质量采用简易生活量表^[4]进行判定，分值越高表示生活质量越好。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 24.0 软件对数据进行统计分析，计量资料采用 t 检验，计数资料采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心律失常、心源性死亡等心血管不良事件发生率比较

观察组心律失常、心源性死亡等心血管不良事件发生率显著低于对照组（ $P<0.05$ ），见表 1。

2.2 两组老年冠心病患者生活质量评分改善情况比较

观察组老年冠心病患者生活质量评分改善情况均显著优于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 1 两组心律失常、心源性死亡等心血管不良事件发生率对比[n (%)]

组别	例数	心律失常	心源性死亡	再发心绞痛	心血管不良事件发生率[n (%)]
观察组	30	1	0	0	1 (3.33)
对照组	30	4	2	2	6 (20.00)
χ^2 值					4.043
P					0.044

表 2 两组老年冠心病患者生活质量评分改善情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	生理		功能		心理		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
观察组	30	66.48±3.42	88.08±5.84	63.31±3.12	87.54±5.76	55.08±3.46	85.57±5.25	53.49±3.62	84.25±5.29
对照组	30	66.35±3.39	77.05±4.58	63.27±3.64	77.42±4.55	55.24±3.16	72.15±4.56	53.73±3.48	75.63±4.38
t 值		0.148	8.140	0.046	7.551	0.187	10.570	0.262	6.875
P 值		0.883	<0.001	0.964	<0.001	0.852	<0.001	0.794	<0.001

3 讨论

冠心病是一种严重威胁老年人健康的慢性病，随着人口老龄化的加剧，其发病率和患病率也显著上升。临床表明，冠心病的主要病理机制是冠状动脉粥样硬化导致血流受限，进而引起心肌缺血、心绞痛、心肌梗死等严重心血管事件^[5]。传统的冠心病干预方法包括药物治疗、介入治疗和手术治疗，但这些方法主要集中于病理生理层面的干预，在患者的心理健康和行为习惯方面则较为忽视。临床表明，老年冠心病患者生理功能衰退、慢性疾病缠身、社会角色改变等原因，常伴有显著的焦虑、抑郁等心理问题，这些心理因素不仅会影响患者的治疗依从性，还可通过复杂的生理机制进一步恶化心血管病情，因此积极加强患者的护理干预非常重要^[6-7]。

近年来，随着心理护理和行为科学的发展，双心护理和行为转变护理逐渐应用于冠心病的综合管理中。双心护理强调心理健康与心血管健康的双重关注，通过心理支持减轻患者的负面情绪，改善患者的心理状态；行为转变护理则通过系统的行为指导，帮助患者建立健康的生活方式，从而有效减少心血管不良事件的发生，改善患者的生活质量^[8-10]。采用双心护理结合行为转变护理的方式则能够显著改善冠心病患者的心理状态，提高患者自我管理能力；同时，通过健康教育和个性化的行为干预，有利于帮助患者养成健康的生活习惯，从而改善心血管功能，降低心血管不良事件的发

生率。本次研究中，观察组各项生活质量评分改善情况显著优于对照组 ($P < 0.05$)；此外，观察组心律失常、心源性死亡等心血管不良事件发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$)，与以上结论相符，进一步证实了双心护理结合行为转变护理对老年冠心病患者的有效性。

综上所述，双心护理结合行为转变护理能有效降低老年冠心病心血管不良事件发生率，并有利于提高患者生活质量。

参考文献

- [1] 冷本芹,李艳霞,郭晓燕,等. 医护一体化护理对老年冠心病患者 PCI 术后心功能及心血管不良事件发生率的影响[J]. 临床医学工程,2024,31(6):745-746.
- [2] 刘艳洁,张颖,杨爱燕. 健康行动过程取向模型的菜单式护理对老年冠心病心绞痛患者心血管不良事件发生率分析[J]. 心血管病防治知识,2024,14(3):90-92,96.
- [3] 刘思蕾,李源. 健康行动过程取向模型的菜单式护理对老年冠心病心绞痛患者医嘱遵从性及心血管不良事件的影响[J]. 黑龙江医学,2023,47(6):714-717.
- [4] 连春雁,马辉,安静,等. 以自我管理为导向的 5A 护理模式对老年冠心病经皮冠状动脉介入术后患者自我管理行为和早期康复的影响[J]. 临床与病理杂志,2023,43(2): 379-387.

- [5] 赵银叶,李健爱. 围术期护理干预在老年冠心病行 PCI 术后患者预防心血管不良事件中的应用效果[J]. 中外女性健康研究,2023(18):102-104.
- [6] 符文英. IMB 护理干预对行 PCI 老年冠心病患者心血管不良事件发生率及 SAQ 评分的改善分析[J]. 心血管病防治知识,2022,12(34):86-89.
- [7] 曹明明. 图文教育方案结合双心护理对舌癌术后伴老年冠心病患者语言及吞咽功能、心血管不良事件发生率的影响分析[J]. 心血管病防治知识,2021,11(16):48-50.
- [8] 李景怡,文凤,孟庆翔. 中医"治未病"理论护理对冠状动脉粥样硬化性心脏病患者心血管不良事件的影响[J]. 中西医结合护理(中英文),2024,10(2):53-56.
- [9] 李小梅. 双心护理措施对糖尿病患者行老年冠心病介入治疗中遵医行为与心血管不良事件的影响研究[J]. 糖尿病新世界,2021,24(21):159-162,167.
- [10] 邵艳艳,邵名亮,彭德清,等. 基于质量管理工具的护理模式对老年冠心病介入治疗病人生活质量及心血管不良事件的影响[J]. 蚌埠医学院学报,2021,46(8):1122-1125.

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/>



OPEN ACCESS