

冠心病患者延续护理的研究进展

吴霞

陆军特色医学中心 重庆

【摘要】本文旨在深入剖析冠心病患者的自我管理现状,并强调对此类患者实施延续性护理的迫切需求。本文提出了三种主要实施路径,为定期随访干预、利用互联网技术进行远程干预及组织俱乐部活动,同时,探讨评估延续护理效果的有效方法,旨在科学衡量这一护理模式对患者健康状况的实际改善程度。此外,本文还指出了当前我国冠心病延续护理服务中存在的显著问题,包括护理人员对延续护理理念的理解与认知尚显不足,以及跨学科合作机制尚不健全,人员配置未能实现最优化。希望通过上述分析,为我国冠心病延续护理服务的进一步发展和完善提供有价值的临床参考与指导。

【关键词】冠心病; 延续护理; 研究进展

【收稿日期】2024年10月10日

【出刊日期】2024年11月20日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20240370

Research progress on continuity of care for patients with coronary heart disease

Xia Wu

Army Characteristic Medical Center, Chongqing

【Abstract】This article aims to deeply analyze the current status of self-management ability in patients with coronary heart disease, and emphasize the urgent need for continuity of care for such patients. This paper proposes three main implementation paths, namely, regular follow-up intervention, remote intervention using Internet technology and club activities. At the same time, it discusses the effective methods to evaluate the effect of continuous nursing, aiming to scientifically measure the actual improvement of this nursing model on patients' health. In addition, this article also points out significant problems in the current continuity of care services for coronary heart disease in China, including insufficient understanding and cognition of continuity of care concepts among nursing staff, as well as inadequate interdisciplinary cooperation mechanisms and suboptimal personnel allocation. I hope that through the above analysis, valuable clinical references and guidance can be provided for the further development and improvement of continuing care services for coronary heart disease in China.

【Keywords】Coronary heart disease; Continuing care; Research progress

冠心病源于冠状动脉粥样硬化,导致血管狭窄、阻塞或功能异常,引发心肌缺血缺氧,严重时心肌坏死^[1]。我国冠心病患者过千万,发病率和死亡率上升,患者年龄层年轻化。介入治疗后,患者需长期管理和有效治疗,但自我管理能力普遍弱,生活质量受影响,治疗依从性不高。延续性护理模式跨越医疗场所,提供连续、协调、综合的护理服务,旨在增强患者自我管理能力,提升治疗依从性,改善生活质量,降低再入院率。本文将对冠心病延续护理领域的最新研究成果进行系统性综述,旨在为医护人员提供有价值的参考和指导。

1 冠心病患者实施延续护理的必要性

1.1 患者对冠心病的危险因素缺乏认知

冠心病患者的血管事件风险受多重危险因素影响,即便他们接受了冠脉介入治疗,这些危险因素依然持续存在。一项针对该类患者的调研揭示了令人关注的认知现状:惊人的是,有27.33%的患者对冠心病的任何危险因素全然无知;过半的患者,即58.67%,仅对1至2项危险因素有所了解;而能够识别出4种或以上危险因素的患者比例极低,仅占4.67%。这一调查结果突显了冠心病患者群体在疾病危险因素认知方面的普遍欠缺^[2]。

1.2 冠心病患者的延续护理需求

冠心病患者在出院后,由于需要长期服用药物并坚持心脏康复锻炼,这种特殊需求使得护士在出院前

进行的健康宣教其影响力可能仅具有暂时性。随着时间的推移,考虑到可能出现的并发症、不良心血管事件等风险因素,患者往往难以持续保持高度的治疗依从性和遵医行为。一项针对冠心病患者的深入调研患者出院后延续性护理服务需求显示,大部分患者表达了对延续护理服务的渴望,仅有少数患者表示不愿接受此服务,而近乎一半的患者倾向于通过电话随访的方式获得持续关怀^[3]。

2 冠心病患者延续护理的国内外研究进展

2.1 国外研究进展

自20世纪中期起,国际上开始延续护理的发展。美国老年协会定义其为一系列护理活动,保障患者健康服务的协调性和连续性。1981年,宾夕法尼亚护理学院开创家庭随访服务,为提前出院的患者提供健康照护^[4]。近年来,国外涌现多样化模式,包括护理转移干预、安全转移优化、出院流程重设计、老年人评估与护理资源综合调配等。

2.2 国内研究进展

自2002年起,香港理工大学黄金月教授将延续护理理念引入香港,并开展了多个慢性病种的延续护理研究。随着延续护理模式在香港地区的成功应用,我国内地护理学者也开始积极探索延续护理在冠心病患者中的应用^[5]。国内学者结合国情和患者需求,提出了多种延续护理模式,如医院为主体延续护理模式、社区为主体延续护理模式以及医院-社区-家庭一体化延续护理模式等。这些模式各有侧重,共同为冠心病患者提供全面、连续的护理支持。

3 冠心病患者延续护理的途径

3.1 随访干预

随访,作为传统延续护理中不可或缺的一环,通过多样化的形式如短信随访、电话随访及家庭访视等,确保了护士能够对出院后的患者进行全面而细致的评估,包括其生理健康状态、心理状况以及社会适应能力的分析。据研究显示,针对冠心病患者实施为期六个月的短信随访计划,其中重点聚焦于生活方式的指导策略,有效提升了患者对饮食建议的遵循程度,进而带来了低密度脂蛋白、胆固醇水平及体重指数显著改善^[6]。此外,有专家指出,对院外患者开展电话随访教育具有极其重要的意义,这种方式能够极大地促进患者及其家庭成员的参与度和配合度,从而加深患者对疾病的认知,并增强其遵循医嘱的行为习惯。

3.2 互联网干预

在现今信息化时代,"互联网+"作为一种高效、开

放且便捷的工具,极大地促进了健康理念的广泛传播,特别是在医疗健康领域内得到了深入应用。该平台为延续护理的实施开辟了多元化路径,包括但不限于健康类手机APP、微信群、QQ群等互动形式。研究表明,通过为期三个月的手机药物提醒APP随访,患者的药物依从性得到显著提升,其效果甚至超越了传统的常规护理手段^[7]。另一案例利用微信平台,针对冠心病PCI术后患者进行延续护理干预,结果显示实验组患者的自我管理能力和心脏康复锻炼的依从性均有增强^[8]。由高级实践护士(APN)主导的远程健康康复计划,不仅有效降低了急性心梗患者的再入院频率,还提升了他们的自我效能,减少了心血管疾病的危险因素,显著改善了患者的生活质量,并实现了医疗成本的节约^[9-10]。总之基于互联网的延续护理模式不仅展现出极高的效率和可行性,而且更加贴近患者需求,易于患者接受。

3.3 开展俱乐部活动

俱乐部活动,作为一种由医院或社区引领的团体学习形式,其核心目标在于定期搭建一个交流平台,让患者能够参与关于疾病诊疗方法、康复技巧及日常保健知识的深入讨论与聆听专业演讲。这些活动积极引导患者即时交流个人的心得体会,以此强化病友间的相互支撑与正面激励。一项针对冠心病患者的长期研究表明,采用以俱乐部活动为主体的综合康复指导策略,在连续实施一年之后,患者的医嘱遵循行为得到了明显提升,同时心血管不良事件的发生率也显著降低,更进一步加速了患者术后恢复的进程^[11]。此研究结果确凿地表明了俱乐部活动作为医院外延续性护理模式的一种,其安全性和有效性均得到了验证。

4 冠心病患者延续护理效果评价

冠心病出院患者的延续护理效果评估涉及多个关键方面,这些方面共同构成了其效果评价的综合体系。首先,关注的是生活质量的显著提升与预后的积极改善,这直接体现了护理对患者日常生活的影响。其次,延续护理能够有效增强患者的治疗依从性,确保治疗方案的顺利实施,同时提升患者的满意度。再者,通过延续护理,患者能够更有效地控制各类危险因素,如血脂异常等,从而显著降低不良心血管事件的发生率。最后,这一护理模式还着重于提升患者的自我护理及自我管理行为能力,为他们提供了长期自我管理的有力支持。具体研究证据显示,延续护理不仅促使西雅图心绞痛问卷及中国心血管患者生活质量评定问卷的评分显著提升,直接反映了患者生活质量的改善和心绞痛发作频率的减少^[12]。

5 我国冠心病患者出院后延续护理存在的问题

5.1 护士对延续护理服务理念认知不足

在推动延续护理服务的过程中,护士的作用无可替代,若忽视其重要性,则会直接损害服务的品质与患者照护的效果。通过国内学者面向第二、三级医院及社区医疗机构护理人员的问卷调查结果显示,尽管护理人员普遍认同延续护理的价值与需求,但在延续护理的具体专业知识、当前实践状况以及护士个人参与意愿的认识上存在显著不足。当前,我国延续护理的开展主要借鉴国外经验,且服务模式往往局限于医院至家庭的单向延伸,这种局限性限制了护士对延续护理服务全面而深入的理解。鉴于此,应推荐具备深厚资历、高学历及丰富经验的护士作为延续护理服务的核心领导者,依托其稳固的专业背景和技能,确保护理流程的连续性和高质量执行;需紧跟国际延续护理的最新发展趋势,为不同级别医院中不同层级的护士量身定制延续护理知识培训,旨在深化其对延续护理核心理念的理解,提升服务质量,进而促进延续护理服务的全面升级与发展。

5.2 多学科合作人员配置不完善

当前的延续护理实践明确指出了多学科合作的关键性,这一合作框架中需要整合护士、医生、康复专家、营养学专家以及社会工作者等多元化专业力量。然而,国内实际情况反映出,尽管病房护士在此过程中通常扮演了中心角色,但专科医生、专科护士及社会工作者的参与度却相对有限,这种状况限制了患者出院后获得全面、专业的延续护理服务的可能性。进一步影响其日常生活质量和疾病的康复进程。鉴于此,应当借鉴奥马哈系统理论,对冠心病患者手术后的延续护理流程进行全面的评估与规划,旨在提升延续护理的整体效能,进而更有效地支持患者的康复。

6 小结

延续护理作为临床护理服务的自然拓展,不仅确保了患者从住院到出院期间护理的无缝衔接,而且提供了全面、综合且个性化的关怀。当前,我国学者在冠心病延续护理领域已取得了诸多积极进展。为进一步提升我国冠心病患者的延续护理质量,有必要借鉴国际上的延续护理先进经验,并加强对延续护理循证依据的重视与应用。

参考文献

[1] 周忠丽,曹丽君,项再红,等.基于行动研究法构建的延续护理模式在冠心病患者中的应用[J].中国医药导报,2023,

20(22):175-179.

- [2] 祁丹丹,杨青青,张百灵,等.冠心病患者院外延续性护理用药偏差的相关因素及管理对策[J].中国医药导报,2024,21(12):144-147.
- [3] 庞倩倩,严焱焱,沈佳燕.延续性护理干预对冠心病 PCI 术后康复的影响研究[J].浙江创伤外科,2024,29(08):1598-1600.
- [4] Yan L .Analysis of the Nursing Effect of Continuity of Care on Elderly Patients with Coronary Heart Disease Unstable Angina and its Impact on Quality of Life[J].Journal of Clinical and Nursing Research, 2024, 8(2):185-190.
- [5] 王莹澄,桂彩红,毛芳.以时机理论为中心的延续性护理模式在冠心病 PCI 术后患者中的应用[J].检验医学与临床,2022(006):019.
- [6] 苗慧敏,王亚文,王新婷,等.基于微信的延续性护理在冠状动脉粥样硬化性心脏病合并焦虑和抑郁患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(06):162-164.
- [7] 贾海燕,张红瑾.基于 IMPACT 模式的延续性护理在老年 2 型糖尿病合并冠心病患者中的应用效果[J].中国民康医学,2024,36(12):161-164.
- [8] 田雪娟,唐冰冰.基于 IKAP 模式的延续性护理对冠心病患者治疗依从性及生活质量的影响[J].山西卫生健康职业学院学报,2024,34(03):100-102.
- [9] 裴建美.延续护理干预对冠心病患者的应用效果观察[J].中国社区医师,2023,39(18):115-117.
- [10] 杨华,马冬冬,高凤.生命网背景下的延续护理在冠心病患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(11):9-12.
- [11] 孟丹.高血压合并冠心病患者的延续性护理效果及对遵医行为,生活质量的影响[J].中国国境卫生检疫杂志,2023,46(S02):43-45.
- [12] 王宝玉,翁琴,李玉平.延续性护理对冠心病 PCI 术后患者预后的影响[J].中华现代护理杂志,2022,28(2):4.

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