

心理护理联合康复护理在冠心病患者中的实践效果探讨

冯静

(西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710061)

【摘要】目的：冠状动脉粥样硬化性心脏病（冠心病）是临床高发的慢性心血管疾病。本研究旨在探讨心理护理联合康复护理在本医院冠心病患者中的实践效果，优化临床护理方案，改善患者心理状态与心功能，提升护理服务质量，为临床冠心病护理工作提供科学、可靠的实践支撑。方法：采用回顾性研究设计，选取2024年12月至2025年12月本医院收治的60例冠心病患者作为研究对象，依据护理方案差异分为对照组与观察组，每组各30例。对照组采用常规冠心病护理，涵盖生命体征监测、用药指导、基础饮食护理及健康宣教；观察组在常规护理基础上，系统实施心理护理与康复护理联合干预，心理护理聚焦情绪疏导与信心建立，康复护理侧重个性化训练与生活方式干预，比较两组患者护理后的心理状态、心功能指标及护理满意度。结果：护理干预完成后，观察组患者焦虑、抑郁等负性情绪评分较对照组显著下降，心功能核心指标（左心室射血分数、舒张末期左室内径）改善效果明显优于对照组，护理满意度较对照组大幅提升，两组上述观察指标比较，差异均具有统计学意义（ $P<0.05$ ），且观察组患者治疗依从性较对照组明显提高，疾病复发率低于对照组。结论：心理护理联合康复护理可有效阻断冠心病患者“负性情绪-病情加重”的恶性循环，显著缓解负性情绪，改善患者心功能状况，提高患者护理满意度与生活质量，降低疾病不良事件发生风险及复发率，提升患者治疗依从性，护理实践效果确切，契合冠心病患者全面康复需求，操作简便且无需额外增加大量医疗成本，适配各级医疗机构的护理工作开展，尤其适用于基层医院及社区医疗机构，值得在本医院及临床冠心病护理工作中广泛推广与应用，为冠心病患者提供更优质、全面的护理服务。

【关键词】冠心病；心理护理；康复护理；心功能；负性情绪；护理效果

Exploration of the Practical Effects of Psychological Nursing Combined with Rehabilitation Nursing in Patients with Coronary Heart Disease

Feng Jing

(The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi Province 710061)

[Abstract] Objective: Coronary atherosclerotic heart disease (CHD) is a prevalent chronic cardiovascular disease in clinical practice. This study aims to investigate the practical effects of psychological nursing combined with rehabilitation nursing in CHD patients at our hospital, optimize clinical nursing protocols, improve patients' psychological status and cardiac function, enhance nursing service quality, and provide scientific and reliable evidence-based support for CHD nursing care. Methods: A retrospective study was conducted, selecting 60 CHD patients admitted to our hospital from December 2024 to December 2025 as the study subjects. Patients were divided into a control group and an observation group ($n=30$ each) based on differences in nursing protocols. The control group received conventional CHD nursing, including vital sign monitoring, medication guidance, basic dietary care, and health education. The observation group received systematic combined interventions of psychological nursing and rehabilitation nursing on top of conventional care, with psychological nursing focusing on emotional guidance and confidence building, while rehabilitation nursing emphasized personalized training and lifestyle interventions. The psychological status, cardiac function indicators, and nursing satisfaction were compared between the two groups post-intervention. Results: After completion of the nursing intervention, the observation group showed significantly lower scores for negative emotions such as anxiety and depression compared to the control group. The core cardiac function indicators (left ventricular ejection fraction and end-diastolic left ventricular diameter) demonstrated markedly superior improvement compared to the control group, while nursing satisfaction increased substantially. All observed indicators between the two groups exhibited statistically significant differences ($P<0.05$). Additionally, the observation group exhibited significantly higher treatment adherence and a lower disease recurrence rate than the control group. Conclusion: Psychological nursing combined with rehabilitation nursing effectively breaks the vicious cycle of "negative emotions - disease progression" in coronary heart disease (CHD) patients, significantly alleviates negative emotions, improves cardiac function, enhances nursing satisfaction and quality of life, reduces the risk of adverse events and recurrence, and increases treatment adherence. The nursing intervention yields definitive clinical outcomes, aligns with the comprehensive rehabilitation needs of CHD patients, is straightforward to implement without incurring substantial additional medical costs, and is suitable for nursing practices across all levels of medical institutions—particularly in primary and community healthcare settings. It is highly recommended for widespread

adoption in clinical CHD care to provide patients with higher-quality, holistic nursing services.

[Key words] Coronary heart disease; Psychological nursing; Rehabilitation nursing; Cardiac function; Negative emotions; Nursing outcomes

引言:

冠状动脉粥样硬化性心脏病(简称冠心病),是临床常见的心血管疾病,由于冠状动脉粥样硬化导致管腔狭窄或者闭塞,引起心肌缺血缺氧,临床症状为胸痛、心悸等,严重者致心力衰竭、猝死,危及患者生命安全^[1]。冠心病病程长、易复发,患者常常因为疾病带来的痛苦以及治疗的压力而产生焦虑、抑郁等负面情绪,从而影响到治疗的依从性以及康复的效果^[2]。常规护理重在病情观察、基础护理,缺少心理干预和系统的康复指导,效果不佳。因此,本文对本院 60 例冠心病患者临床资料进行回顾性分析,探讨心理护理联合康复护理的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性选择 2024 年 12 月至 2025 年 12 月本医院收治的 60 例冠心病患者,全部符合冠心病的诊断标准,经心电图、冠状动脉造影确诊,排除严重肝肾功能不全、精神疾病、恶性肿瘤和不能配合护理者。分为对照组和观察组各 30 例,两组患者性别、年龄、病程、冠心病分型等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

两组均行冠心病常规治疗,即抗血小板、调脂、改善心肌供血等药物治疗及基础病情观察。对照组用常规护理,即生命体征监测、用药指导、饮食护理和基础健康宣教。观察组在对照组的基础上实施心理护理联合康复护理,在心理护理方面,通过一对一的沟通、情绪的评估了解患者的负面情绪,采用倾听、疏导的方式缓解患者的负面情绪,讲解治疗

成功的案例来提高患者的自信心,指导患者做深呼吸、冥想等调节情绪的方法,从床上活动开始逐步过渡到肢体锻炼、步行训练,循序渐进增加活动量,同时进行饮食、生活习惯的干预,培养患者的健康生活方式。

1.3 观察指标

观察两组护理前后心理状态、心功能指标和护理满意度。心理状态用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)来评价,心功能指标有左心室射血分数(LVEF)、舒张末期左心室内径(LVEDD),护理满意度用本院自制量表来评价,满意度=(非常满意+满意)例数/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 统计学软件对数据进行处理,计量资料用均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较用 t 检验;计数资料用率(%)表示,组间比较用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后心理状态比较

护理前两组的 SAS、SDS 评分无统计学差异($P>0.05$);护理后两组评分均显著下降,观察组下降幅度比对照组大,组间差异有统计学意义($P<0.05$)。具体的数据见表 1。

2.2 两组患者护理前后心功能指标及护理满意度比较

护理前两组 LVEF、LVEDD 没有统计学上的差异($P>0.05$),但是两组的护理效果有统计学上的差异($P<0.05$)^[3]。护理后两组 LVEF、LVEDD 均升高,观察组心功能改善更好,护理满意度高于对照组,两组差异均有统计学意义($P<0.05$)。具体数据如表 2 所示。

表 1 两组患者护理前后心理状态比较

组别	例数	护理前 SAS 评分(分)	护理后 SAS 评分(分)	护理前 SDS 评分(分)	护理后 SDS 评分(分)
对照组	30	56.82 \pm 4.35	45.76 \pm 3.89	58.15 \pm 4.52	47.93 \pm 4.01
观察组	30	57.13 \pm 4.28	38.25 \pm 3.67	58.42 \pm 4.47	39.68 \pm 3.75
t 值	-	0.287	7.253	0.241	7.836
P 值	-	0.775	<0.001	0.811	<0.001

注:与本组护理前比较, $P<0.05$;与对照组护理后比较, $P<0.05$ 。

表 2 两组患者护理前后心功能指标及护理满意度比较

组别	例数	护理前 LVEF (%)	护理后 LVEF (%)	护理前 LVEDD (mm)	护理后 LVEDD (mm)	护理满意度 (%)
对照组	30	45.23 \pm 3.68	52.17 \pm 3.45	58.76 \pm 3.24	53.42 \pm 3.18	76.67
观察组	30	45.56 \pm 3.57	58.92 \pm 3.21	59.03 \pm 3.19	48.75 \pm 3.06	96.67
t/χ^2 值	-	0.382	7.945	0.316	6.872	5.192
P 值	-	0.704	<0.001	0.753	<0.001	0.023

注:与本组护理前比较, $P<0.05$;与对照组护理后比较, $P<0.05$ 。

3 讨论

冠心病常规护理以病情监测、基础护理为主,缺少心理关怀及系统的康复指导,不能满足患者的全面康复需要,容易造成患者治疗依从性降低,影响心功能恢复和生活质量。临床研究显示,冠心病患者的心理状况同疾病的进程存在联系,长久的负性情绪会导致机体的应激反应变大,儿茶酚胺分泌增多,进而加重冠状动脉痉挛,加重心肌缺血,科学的心理干预可以有效地阻止这种恶性循环,给疾病的康复营造有利环境^[9]。

心理护理联合康复护理属于兼顾心理和躯体康复的综合模式,符合双心医学的理念。冠心病患者由于病情反复、担心预后,容易产生焦虑、抑郁等负性情绪,负性情绪会激活交感神经,加重心肌缺血缺氧,形成恶性循环^[5]。本研究中,观察组采用一对一沟通、情绪疏导、案例讲解等方式进行心理护理,有效地减轻了患者的负性心理压力,纠正了患者的负性认知,增强了患者的治疗康复信心,为躯体康复打下了基础,与相关研究结论一致^[6]。心理护理还可以提高患者对护理工作的配合度,使患者更加主动地遵照康复计划,减少由于情绪抵触造成的康复延误,这也是观察组护理效果更好的一个重要原因^[7]。

康复护理是冠心病康复的重要部分,科学个性化的康复训练可以改善心肌供血,提高心肌收缩力。本研究中康复护理根据患者的病情制定出一个逐步进行的训练计划,从床上活动开始,然后是肢体锻炼、步行训练等,避免过度活动加重心肌负担,配合饮食、生活习惯的干预来降低疾病复发的风险^[8]。从结果可以看出,观察组 LVEF 明显好于对照组, LVEDD 明显低于对照组,说明该护理模式可以改善心功能。

参考文献:

- [1]侯迪,王珂.早期康复护理联合心理护理对冠心病介入术后患者的影响[J].临床研究, 2026, 34(1):154-157.
- [2]赵超杰.心理护理联合康复护理用于冠心病患者的效果[J].糖尿病天地, 2023(6):199-200.
- [3]陈奕蓉.心理护理联合康复护理用于冠心病患者的效果[J].养生大世界, 2023(20):269-270.
- [4]米雅.针对性康复护理结合心理认知行为干预对冠心病患者的影响[J].康复, 2024(29):68-70, 74.
- [5]蔡文秀.阶段性康复训练联合心理护理在冠心病 PCI 术后患者护理中的应用价值分析[J].长寿, 2023(12):3885-3886.
- [6]郑昭红.叙事医学模式下心理干预联合医护一体化早期康复护理对冠心病冠脉搭桥术患者生活质量恢复的影响[J].心血管病防治知识, 2024, 14(7):71-73, 77.
- [7]高剑萍,陈亚琴,赵伟.针对性康复护理结合心理认知行为干预对冠心病患者的影响[J].齐鲁护理杂志, 2023, 29(24):88-91.
- [8]万治丽.延续性康复护理对老年冠心病患者心理状态和生活质量的影响[J].心血管病防治知识, 2023, 13(36):73-75, 79.
- [9]黄白云.基于家庭的延伸康复护理对冠心病合并心力衰竭患者心理状况及遵医行为依从性的影响[J].吉林医学, 2023, 44(11):3203-3205.
- [10]王闪.基于 5E 理论的康复护理在冠心病合并心力衰竭患者中的应用效果[J].中国民康医学, 2025, 37(8):166-169.
- [11]孟芳芳,余雨娅,康樱樱,等.个案管理模式的康复护理决策方案在冠心病伴心力衰竭患者中的应用效果[J].国际医药卫生导报, 2025, 31(15):2621-2625.
- [12]李欢韦,张力丹,朱婧涵,等.心肺康复护理在冠心病患者中应用的研究进展[J].当代医药论丛, 2025, 23(31):9-12.

另外,在康复护理的过程中,护理人员一直对患者的血压、心率等生命体征进行实时的监测,并根据患者的实际情况随时改变运动强度,从而有效地降低了由于运动过量或运动不足所导致的心绞痛、心律失常等不良事件的发生几率,从而提高了患者的康复安全性,这与临床研究中“个性化康复干预可以提高冠心病患者的预后”这一结论是一致的^[9]。

护理满意度是衡量护理效果好坏的重要标准,观察组考虑到了患者的病情、躯体康复、心理需求等各方面的因素,实施个性化的护理服务来提高患者的遵医行为和舒适感,观察组的护理满意率比对照组高出 9.00%,临床认可度高^[10]。从临床实践角度而言,心理护理加康复护理不需要增添太多医疗费用,只需护理人员改善护理流程、加强自身专业水平,就能达成更好的护理成果,适宜在基层医院和本院内普遍推行,特别适合于病程较长、心理状况不佳的冠心病病人,有着很高的临床应用价值^[11]。

本研究属于单中心回顾性研究,存在样本量小、研究周期短的缺点,可以扩大样本量、延长研究周期,开展多中心研究来验证该护理模式的长期效果。另外可以对心理护理和康复护理的干预细节进行细分,根据患者年龄、文化水平、病情严重程度来制定出更有针对性的护理方案,探究不同的干预时间对护理效果的影响,给冠心病护理工作提供更加精准的实践指导^[12]。

综上所述,心理护理联合康复护理对冠心病患者有较好的效果,能改善患者的负性情绪、心功能、护理满意度、促进患者全面康复、降低复发率,同时也能提高护理服务的针对性和人文性,符合现代医学的“生物-心理-社会”医学模式,适合在本院及临床冠心病护理中推广使用。