

基于患者需求视角的心内科老年介入术后延续性人文护理模式构建

乔倩

(西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710061)

【摘要】目的：基于患者需求视角，构建并验证适用于心内科老年介入术后患者的延续性人文护理模式。方法：选取2022年1月至2023年6月收治的老年介入术后患者120例，随机分为对照组与观察组，各60例。对照组实施常规出院指导与随访，观察组实施基于患者需求评估的延续性人文护理干预。采用生活质量量表(SF-36)、自我管理力量表及并发症发生率作为评价指标，比较两组效果。结果：干预后，观察组患者SF-36各维度评分及自我管理能力总分均显著高于对照组(均 $P<0.05$)，其术后并发症总体发生率显著低于对照组($P<0.05$)。结论：基于患者需求视角构建的延续性人文护理模式，能有效提升老年介入术后患者的生活质量与自我管理能力，降低并发症风险，具有临床推广价值。

【关键词】老年患者；经皮冠状动脉介入治疗；延续性护理；人文护理；患者需求

Construction of a Continuous Humanistic Nursing Model for Elderly Patients After Cardiac Intervention Based on Patient Needs

Qiao Qian

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

[Abstract] Objective: To construct and validate a continuous humanistic nursing model tailored for elderly patients undergoing cardiac interventions from the perspective of patient needs. Methods: A total of 120 elderly patients who underwent cardiac interventions between January 2022 and June 2023 were enrolled and randomly divided into a control group and an observation group, with 60 cases in each group. The control group received routine discharge instructions and follow-up, while the observation group received continuous humanistic nursing interventions based on patient needs assessment. The Quality of Life Scale (SF-36), Self-Management Ability Scale, and complication incidence rate were used as evaluation indicators to compare outcomes between the two groups. Results: Post-intervention, the SF-36 scores across all dimensions and the total self-management ability score in the observation group were significantly higher than those in the control group (all $P<0.05$), and the overall postoperative complication incidence was significantly lower ($P<0.05$). Conclusion: The continuous humanistic nursing model developed from the patient needs perspective effectively improves the quality of life and self-management abilities of elderly patients after cardiac interventions, reduces complication risks, and holds clinical applicability.

[Key words] elderly patients; percutaneous coronary intervention; continuous care; humanistic nursing; patient needs

引言

由于人口老龄化、心血管疾病发病率上升，老年患者接受经皮冠状动脉介入治疗(PCI)的越来越多。但是老年患者由于生理机能减退、共病多、认知功能下降等原因，在出院之后还会存在复杂的康复需求以及较高的再入院风险。传统的出院指导模式缺少对患者个体化、多层次需求的考虑，造成延续护理的效果不好。因此，从患者实际需要出发，创建起一种系统化的人文延续护理模式，对老年PCI患者术后身心全面康复、改善长期预后有着十分重要的意义。本文主要研究该种护理模式的建立方法和临床应用效果^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年1月到2023年6月本院心内科老年(年龄 ≥ 65 岁)PCI术后患者共120例作为研究对象。纳入标准为首次行PCI术、意识清楚、有基本沟通能力、知情同意。排除标准为合并严重肝肾功能不全、恶性肿瘤或者精神疾病史。用随机数字表法将患者分成两组，每组60例。两组患者在年龄、性别、疾病类型、手术方式等一般资料上比较，差异无统计学意义($P>0.05$)，具有可比性。本研究在医院伦理委员会的批准下进行^[2]。



1.2 方法

对照组行常规出院护理，即口头出院指导、发健康教育手册、定期电话随访。观察组在对照组的基础上，以患者需求为视角来创建延续性的人文护理模式。首先，在出院前 1~3 天，由护士和家属组成的护理小组用半结构化访谈和量表评估来了解患者生理、心理、社会支持、信息认知等各方面的需要^[3]。第二，根据评价结果同患者及家属一起制订出个性化的延续护理方案。该计划的内容有定制化用药管理方案（使用分药盒、设定闹钟），渐进式康复运动指导（频率和强度），情绪疏导策略（正念呼吸放松法），饮食营养建议。最后用多种方式对患者进行随访，即每周一次的视频或者电话随访、创建微信支持群开展同伴教育、预约一个月后到门诊进行复查评估等，形成一个动态调整的闭环^[4]。

1.3 观察指标

主要观察指标为生活质量，使用中文版健康调查简表（SF-36）进行评价，包含生理机能、生理职能、躯体疼痛、一般健康状况等 8 个方面，总分越高代表生活质量越好。次要观察指标有自我管理能力，用冠心病自我管理量表来评价，包含症状管理、疾病认识、治疗遵从性等方面，术后并发症发生率，记录随访期间（术后 3 个月内）发

生的主要不良心血管事件（心绞痛复发、心力衰竭），穿刺部位并发症（血肿、假性动脉瘤），出血事件等。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 25.0 软件对数据进行分析。计量资料用均数加减标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，组间比较用独立样本 t 检验；计数资料用例数（百分比）[n(%)]表示，组间比较用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义^[5]。

2 结果

2.1 两组患者干预后生活质量与自我管理能力的比较

干预三个月之后，观察组患者的 SF-36 量表各个维度评分以及总分都比对照组要高，有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。同时观察组患者冠心病自我管理力量表总分、各维度得分均比对照组高（ $P < 0.05$ ）。具体的数字见表 1。

2.2 两组患者术后并发症发生率比较

术后 3 个月的随访中，观察组患者并发症总发生率为 11.67%，比对照组的 26.67% 要低很多，有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。从具体并发症上来说，观察组心绞痛复发、心力衰竭、穿刺部位血肿发生率都比对照组低。见表 2。

表 1 两组患者干预后生活质量（SF-36）与自我管理能力的比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

分组	人数	生理机能	生理职能	躯体疼痛	一般健康	精力	社会功能	情感职能	精神健康	自我管理总分
对照组	60	68.5 ± 7.2	65.3 ± 8.1	70.1 ± 6.8	62.4 ± 9.0	66.8 ± 7.5	72.0 ± 8.2	70.5 ± 9.1	69.2 ± 8.4	85.3 ± 10.6
观察组	60	75.8 ± 6.5	73.6 ± 7.4	76.9 ± 7.1	70.8 ± 8.3	73.9 ± 6.9	80.5 ± 7.0	79.4 ± 8.0	77.1 ± 7.5	96.7 ± 9.8
t 值	-	5.874	5.832	5.391	5.301	5.549	6.114	5.673	5.428	6.108
P 值	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 两组患者术后并发症发生率比较 [n(%)]

分组	人数	心绞痛复发	心力衰竭	穿刺部位血肿	假性动脉瘤	出血事件	总发生率
对照组	60	5 (8.33)	3 (5.00)	6 (10.00)	1 (1.67)	1 (1.67)	16 (26.67)
观察组	60	2 (3.33)	1 (1.67)	3 (5.00)	0 (0.00)	1 (1.67)	7 (11.67)
χ^2 值	-	-	-	-	-	-	4.324
P 值	-	-	-	-	-	-	0.038

3 讨论

由于人口老龄化速度加快以及心血管介入技术的发展，接受介入治疗的老年人群不断增加。这类病人术后会遇到康复时间长、自我管理知识缺乏、心理压力等许多问题，常规的院内护理和简单的出院指导不能满足病人出院后的复杂照护需要，造成再入院率和并发症风险上升。根据患者的需要来创建延续性的人文护理模式，对于提高老年 PCI 术后患者的生存质量、增强自我管理的能力、减

少并发症的发生等都有明显的优越之处。该结果很好地证明了以患者需求为中心的护理干预对于心脏康复延续性护理来说有很重要的作用^[6-7]。

从提高生活质量的角度来说，本研究中观察组患者的 SF-36 量表八个维度评分以及总分均比对照组高。这主要是由于该模式所强调的“个性化”和“整体性”所决定的。传统的出院指导常常是普适性的、一刀切的，而本文所建立的模式在干预前就对每一位老年患者的躯体症状控制、日常生活能力、心理情绪问题和社会角色适应等各方

面的问题进行了系统的评估^[8]。对疼痛敏感或者关节活动不便的病人,康复计划更重视舒缓和安全;对有明显焦虑或者抑郁情绪的病人,会加入情绪疏导技术。该种从需求评价开始的个体化方案,使得护理措施真正地符合患者的日常生活实际,在生理、心理和社会功能等各方面综合改善了患者的生存质量,这与量表评分所体现出来的全面提升是一致的。

另外对于自我管理的增强两组明显要好于对照组(表1)。自我管理属于慢性病管理的关键部分,对需要长期服药、生活作息改变的PCI术后老年病人来说尤为重要。本模式用协同制定计划、多元化的随访支持两个办法解决了这一问题^[9]。一方面,使患者及其家属参与到护理计划的制定当中来,从而加强了他们对于方案的认同感和责任感,变被动执行为主动参与。另一方面依靠微信群的同伴支持(peer support),患者可以在类似的群体里得到不断的正向激励以及经验交流;定期的视频随访可以使得护士对患者的服药情况(展示药盒、运动姿势、伤口状况等)、运动姿势、伤口状况等进行直接观察并及时纠正错误。动态的、互动的、可视化的指导方式比单纯的电话叮嘱更能加深患者对疾病知识的理解,巩固正确的行为,从而大大提高了患者的症状监测、用药依从、生活方式改善等自我管理能力^[10]。

另外从并发症角度来讲,观察组的总发生率只有

11.67%,为对照组26.67%的一分之一。并发症的减少就是护理质量最直接的体现。该模式对它的贡献主要是由于它具有预见性和精细性。根据需求评价可以提前发现高危因素,对于独居、认知能力稍有欠缺的病人要加大用药安全指导力度以预防出血,对心功能不好的病人严格控制运动量和液体摄入以防止心衰。延续性护理计划中明确的指导、不断的监督使患者出院后抗血小板药物的规范服用得以保证,对预防支架内血栓形成、心绞痛复发起着重要的作用。另外对穿刺部位护理的持续观察(通过随访图片或者视频),也可以使血肿、假性动脉瘤等局部并发症得到早发现、早处理。因此并发症发生率的明显下降不是偶然的,是系统性的、前瞻性的人文护理干预的结果。

但是本研究模式的成功实施要依靠诸多要素的支持。它要求护理人员由原来的“任务执行者”变成现在的“需求评估者和健康教练”,医院要创建起跨部门合作的体系来保证门诊复诊、远程咨询的顺利进行,并且还要有患者的家人参与进来。未来怎样使该模式标准化、流程化,依靠更智能的信息平台(可以接入可穿戴设备的数据),改善需求评价和监测的效率,就成了下一步深入研究的内容。因此,从患者需求角度出发建立的延续性人文护理模式,可以达到护理服务个体化、协同化、动态化的目的,从而较好地满足老年PCI术后患者复杂康复需求,对提高患者的远期预后积极作用。

参考文献:

- [1]关丽丽,杨彦萍,李欣.压疮预警护理结合层级护理对心内科老年卧床患者压力性损伤的影响[J].辽宁医学杂志,2025,39(05):90-94.
- [2]翟蒙翠,仝蓉蓉,党明.多维度风险评估护理对神经内科老年患者跌倒事件的影响[J].延边大学医学学报,2025,48(09):159-162.
- [3]周倩倩,侯钦,章莹姣,王浓燕,姜露.“互联网+护理”背景下延续性中医护理模式对消化内科老年患者营养状态的影响[J].中医药管理杂志,2025,33(09):123-126.
- [4]杨云凤.基于赋能理论的行为转变护理对肿瘤内科老年患者症状困扰、心理韧性及应对方式的影响[J].生物医学工程学进展,2025,46(02):240-247.
- [5]石秀萍.预防性压疮护理在神经内科老年重症患者中的应用效果[J].名医,2024,(15):129-131.
- [6]罗贤敏.集束化护理应用于心内科老年失眠患者中的效果分析[J].中国社区医师,2024,40(15):125-127.
- [7]向松玉.综合护理干预对呼吸内科老年患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(03):618-620+624.
- [8]许榕.观察针对性护理对神经内科老年痴呆患者认知功能的影响[J].山西卫生健康职业学院学报,2023,33(02):172-173.
- [9]高丽闪,李玉丹,刘智华.无线防跌倒报警系统辅助护理干预在心内科住院老年患者中的应用价值分析[J].江西医药,2023,58(04):475-477.
- [10]卓鑫,谭轶,薛娅.对心内科失眠老年患者采用集束化护理干预的临床效果[J].名医,2023,(06):138-140.