

双心医学模式干预在老年冠心病护理中的效果

邓婷婷

广元市中心医院 四川 广元 628000

【摘要】：目的：探究双心医学模式干预在老年冠心病护理中的效果。方法：在本院 2023 年 11 月~2025 年 12 月收治的老年冠心病患者中，选取符合研究条件的 152 例，采用随机对照方法，将患者分为研究组（n=76）和对照组（n=76）。对照组行常规护理，研究组行双心医学模式干预，对比护理效果。结果：两组患者在护理干预前的焦虑、抑郁评分均无明显差异。经过差异化护理后，患者的心理状态均得到一定改善，研究组患者的焦虑、抑郁问题得到更好地缓解、控制， $P<0.05$ 。两组患者的心功能疗效在护理干预支持下，均能达到 70% 以上。研究组患者的心功能疗效总有效率数据显著高于对照组（88.16% > 72.37%），研究组患者的病情控制效果更好， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。结论：在对老年冠心病患者实施护理的过程中，通过应用双心医学模式能够充分考虑患者的多方面诉求，持续改善患者在护理期间的实际体验，让患者获得更好的预后效果，帮助患者以更加良好的身心状态重新回到正常生活中。

【关键词】：双心医学模式；老年患者；冠心病；疾病护理

DOI:10.12417/2705-098X.26.18.014

引言

由于老年人身体素质相对较差，在冠心病影响下很容易出现多种严重并发症，导致病情进一步加重。因此，在对老年冠心病患者实施护理的过程中不仅需要重视心血管疾病带来的影响，而且需要重视心血管疾病与心理障碍之间的关系。通过实施更加系统、科学的护理干预，持续改善患者的身心健康状况，切实提高老年患者的生存质量。本文就双心医学模式干预在老年冠心病护理中的效果进行研究，具体内容报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

在本院收治的老年冠心病患者中选取 152 例，分为对照组（n=76）和研究组（n=76）。研究组男 33 例，女 43 例，平均（72.68±6.78）岁；对照组男 36 例，女 40 例，平均（73.12±6.84）岁，所有患者年龄均在 62~96 岁范围内，患者均无重大历史疾病。研究开始前，安排专人向患者及家属讲解不同护理方式的优劣势特征，待到患者及家属充分了解研究内容并给出肯定答复，再将患者纳入研究中。

纳入标准：（1）经检查确诊，患者各项指标符合冠心病诊断标准。（2）年龄≥60 岁。（3）签订知情同意书。（4）患者具有正常沟通交流能力，在治疗、护理措施实施过程中，患者能够主动做好配合，并及时反馈自身在护理过程中的具体感受，保证护患双方沟通交流的有效性。

排除标准：（1）患者主动拒绝参与研究。（2）合并其他重大历史疾病，或重要器官功能不全。（3）存在精神类疾病或精神状态波动过大。（4）临床资料不完整或经历过多次转院。

1.2 方法

对照组行常规护理，护理人员按照护理工作安排和标准化

护理流程实施，并做好后续的随访计划。在患者入院后，护理人员向患者介绍医院环境，以及冠心病相关知识、治疗流程等详细事项，确保患者能够快速适应环境，一面因为环境因素导致治疗、护理工作难以正常推进。密切关注患者在整个治疗、护理过程中的病情变化，通过实时监控和数据管理获取详细的病情信息和患者体征数据，经过整理后再将数据汇总、报告[1]。护理人员督促患者严格按照医嘱要求规范服用药物，做到服药准时、用量准确。针对患者在护理过程中的营养需求做好考虑，必须保证营养全面且清淡、易消化，坚持早睡早起养成规律作息，杜绝熬夜。随后综合评估患者身体健康状况，引导患者做好身体薄弱环节的针对性功能康复锻炼。

研究组行双心医学模式，双心医学模式是对常规护理的补充和完善，强调应用双心理论，推动实施医护一体化护理，护理干预更具针对性和系统性，具体护理措施如下：

（1）组建双心医学模式专业团队。为保证护理工作的实际落实效果，持续改善患者的身心健康状态，应当组建双心医学模式专业团队。团队主要由心内科主治医师、心理科医师、营养师、康复医师、护士长、高年资责任护士及普通护理人员共同组成。由护士长负责整个护理工作，共同贯彻双心理论，编制护理计划并督促落实计划措施[2]。

（2）综合评估患者病情及心理健康状况。按照标准化流程，收集患者的基础资料、病情发展情况、诊疗史，分析患者心理健康状态，精准识别患者负面情绪。

（3）实施心理护理。护理人员主动与患者进行沟通交流，引导患者主动倾诉并分析患者出现心理健康问题的根源所在，定位心理护理工作的具体目标和方向。整个心理护理过程护理人员需要保持耐心，在倾听过程中共情、理解患者，并提醒患者家属主动为患者提供心理支持，确保患者能够长期保持相对健康、稳定的心理状态[3]。在此基础上，积极推进对患者的健

康知识宣教, 增进患者对冠心病知识点理解, 向患者强调医嘱的重要性, 进一步提高患者在护理过程中的配合度。

(4) 开展心脏功能护理。冠心病患者的心脏功能护理需要由专门的计划作为支撑, 由心内科医师和康复医师制定个体化心脏康复方案, 所有康复护理工作安排均需要保持谨慎, 以免影响到患者的身体健康。在康复训练开始前, 由护理人员进行示范, 展示呼吸放松训练和相关动作训练, 让患者能够对整个训练过程和训练动作之间的衔接有充分的认识。

此外, 后续训练需要在护理人员的监督下进行, 主动防范风险[4]。在患者身体各项功能达到出院标准后, 团队需要为患者及家属提供健康手册, 并做好后续的康复工作安排, 保留电话、微信等联系方式方便后续开展随访工作, 以免患者居家期间遇到特殊情况难以正确处理[5]。

1.3 观察指标

(1) 心理状态情况: 分别采用健康问卷抑郁症候群量表(PHQ-9)和广泛性焦虑量表(GAD-7)评估患者的焦虑、抑郁情况, 收集护理前后的数据信息, 将其作为数据对比基础, 得分越高代表患者的焦虑、抑郁问题越严重。

(2) 心功能疗效: 采用心功能分级评估患者治疗完成后是否有效, 总共分4级, 经过治疗心功能改善在2级及以上则为显效, 1级为有效, 无改善或加重则为无效。

心功能疗效=(显效+有效)患者数量÷对应分组患者总数×100%

1.4 统计学方法

SPSS22.0 软件处理, t、 X^2 值检验, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比患者护理前后心理状态

据表1可知, 两组患者在护理干预前的焦虑、抑郁评分均无明显差异。经过差异化护理后, 患者的心理状态均得到一定改善, 研究组患者的焦虑、抑郁问题得到更好地缓解、控制, $P<0.05$ 。

表1 两组患者护理前后心理状态对比表[$\bar{x}\pm s$]

分组	对照组	研究组	t	P	
例数	76	76	--	--	
PHQ-9	护理前	15.42±3.24	15.44±3.16	0.158	>0.05
	护理后	4.26±1.67	3.48±0.31	3.784	<0.05

GAD-7	护理前	14.28±3.63	14.56±3.37	0.162	>0.05
	护理后	4.48±1.74	3.58±0.21	4.281	<0.05

2.2 对比患者心功能疗效

据表2可知, 两组患者的心功能疗效在护理干预支持下, 均能达到70%以上。研究组患者的心功能疗效总有效率数据显著高于对照组(88.16%>72.37%), 研究组患者的病情控制效果更好, $P<0.05$ 。

表2 两组患者心功能疗效对比表[n(%)]

分组	对照组	研究组	t	P
例数	76	76	--	--
显效	26	37	--	--
有效	29	30	--	--
无效	21	9	--	--
有效率	55(72.37)	67(88.16)	5.183	<0.05

3 讨论

随着年龄的增长, 人的身体素质难免会呈现出一定的下降趋势, 患有冠心病等基础疾病的概率也会明显提升[6]。同时, 冠心病对患者身体会产生持续影响, 不仅身体健康受损, 而且心理健康也会在疾病长期作用和需要持续服药控制等多方面因素的共同影响下产生一定的波动。加上老年患者的日常社会活动较少, 与人交流的机会不多, 导致更容易出现焦虑、抑郁等症状。冠心病本身具有反复发作的特点, 患者在治疗、控制疾病的过程中可能会出现频繁入院的情况[7]。双心医学模式强调, 在诊治心血管疾病的同时关注患者的心理健康状况的具体变化, 将心理与心脏问题联系在一起, 在实施治疗、护理的过程中密切关注患者的身心状态, 通过有效控制心理层面的疾病问题, 让患者能够保持相对良好的状态, 从而在一定程度上提高干预心血管疾病的效果, 帮助患者控制疾病影响。结合研究结果来看, 应用双心医学模式确实能够顺利实施心脏康复疗法和心理健康保障措施, 让患者对疾病有更加充分、全面的理解, 可以提高患者在治疗、护理过程中的配合度, 并且也有利于改善患者预后效果, 让患者建立起更加积极乐观且正确成熟的疾病观念[8]。

综上所述, 在对老年冠心病患者实施护理的过程中, 通过应用双心医学模式能够有效解决患者的心理障碍问题, 克服抑郁、焦虑等负面情绪, 并且还能促进患者身心状况改善, 值得在临床上进行推广。

参考文献:

- [1] 和蓓蕾,申红梅.双心医学模式护理对老年冠心病合并心力衰竭的影响[J].临床研究,2025,33(9):153-156.
- [2] 程琳,罗连华.双心医学模式下护理干预对老年冠心病患者心功能状态、生活质量及心理状态的影响[J].心血管病防治知识,2025,15(10):64-67.
- [3] 李莎,池莹莹.双心医学理论在冠心病心绞痛临床护理工作中的应用研究[J].山西医药杂志,2024,53(12):932-936.
- [4] 兰莹莹,周燕芳.双心医学模式在冠心病患者护理中的应用价值[J].婚育与健康,2023,29(22):151-153.
- [5] 李秀芳.基于双心医学模式的护理对冠心病心绞痛患者的应用效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2023,11(23):83-86.
- [6] 陈亚娟,张静,韩菲菲.双心医学模式下的护理干预对行 PCI 老年冠心病患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(15):123-126.
- [7] 李卿,李惠萍.基于双心医学模式的护理干预在老年冠心病心绞痛患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(17):170-172.
- [8] 余斐,柯小云,申艳林,等.双心医学模式下的延续性护理在冠心病患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(3):43-46.