

# 团体活动式延续护理对冠心病介入治疗后患者自我管理水平及生活质量的影响

常宏<sup>1</sup>, 李小晨<sup>2</sup>, 陈琪乐<sup>3</sup>, 马弘璐<sup>4</sup>

(1.天津市胸科医院心内四科, 天津 300222;

2.天津市人民医院儿科, 天津 300121;

3.天津市北辰医院神经外科, 天津 300499;

4.天津市环湖医院颅脑抢救中心 B2 病区, 天津 300222)

**摘要:** 目的 观察团体活动式延续护理对冠心病介入治疗后患者自我管理水平及生活质量的影响。方法 选择 2017 年 6 月~2018 年 6 月我院收治的冠心病患者 84 例为研究对象, 采用随机数字表法分为观察组和对照组, 每组 42 例。对照组实施常规护理模式, 观察组在对照组基础上实施团体活动式延续护理模式, 比较两组干预前后自我管理水平及生活质量评分。结果 干预后, 观察组日常生活管理、情绪管理和疾病医学管理水平评分分别为 (94.56±3.24) 分、(95.43±2.18) 分、(94.68±3.07) 分, 高于对照组的 (88.21±1.25) 分、(87.36±1.57) 分、(87.26±1.49) 分, 差异有统计学意义 ( $P<0.05$ ); 两组生活质量各维度评分均高于干预前, 且观察组高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。结论 团体活动式延续护理有助于提高冠心病介入治疗后患者自我管理, 改善其生活质量。

**关键词:** 冠心病; 团体活动式延续护理; 自我管理; 生活质量

中图分类号: R473.5

文献标识码: A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2020.06.062

文章编号: 1006-1959(2020)06-0179-03

## Effects of Group Active Continuing Nursing on Patients' Self-management Level and Quality of Life After Interventional Treatment of Coronary Heart Disease

CHANG Hong<sup>1</sup>, LI Xiao-chen<sup>2</sup>, CHEN Qi-le<sup>3</sup>, MA Hong-lu<sup>4</sup>

(1.Department of Cardiology, Subject Four, Tianjin Chest Hospital, Tianjin 300222, China;

2.Department of Pediatrics, Tianjin People's Hospital, Tianjin 300121, China;

3.Department of Neurosurgery, Tianjin Beichen Hospital, Tianjin 300499, China;

4.CranioCerebral Rescue Center B2 Ward, Tianjin Huanhu Hospital, Tianjin 300222, China)

**Abstract:** Objective To observe the effect of group active continuous nursing on patients' self-management level and quality of life after interventional treatment of coronary heart disease. Methods 84 patients with coronary heart disease treated in our hospital from June 2017 to June 2018 were selected as the research subjects. They were divided into observation group and control group by random number table method, with 42 cases in each group. The control group implemented the routine nursing mode, and the observation group implemented the group-active continuous nursing mode based on the control group, and compared the two groups' self-management level and quality of life score. Results After the intervention, the scores of daily life management, emotional management and disease medical management in the observation group were (94.56±3.24) points, (95.43±2.18) points, and (94.68±3.07) points, which were higher than the control group (88.21±1.25) points, (87.36±1.57) points, (87.26±1.49) points, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ), after intervention, the scores of all dimensions of quality of life in the two groups were higher than before the intervention, and the observation group was higher than the control group, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion Group-active continuous nursing is helpful for patients' self-management level after coronary heart disease intervention and improves their quality of life.

**Key words:** Coronary heart disease; Group-active continuing care; Self-management level; Quality of life

冠心病(coronary heart disease, CHD)是临床常见的慢性心血管疾病,其发病率和死亡率呈逐年上升趋势<sup>[1]</sup>。冠心病的发作常与季节变化、情绪激动、体力透支、不良生活习惯等有关。大部分患者在介入治疗后不能严格遵医嘱用药,出院后自我管理水较差,不利于患者康复。因此,采取有效的护理干预对冠心病介入治疗患者具有重要意义<sup>[2]</sup>。团体活动式延续护理通过团队活动形式来开发可利用资源,对患者实行院外干预措施,可促进患者康复<sup>[3]</sup>。基于此,本研究旨在探讨团体活动式延续护理对冠心病介入治疗后患者自我管理水平及生活质量的影响,现报道如下。

作者简介:常宏(1990.7-),女,天津人,本科,护师,主要从事心脏内科介入方面的工作

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择 2017 年 6 月~2018 年 6 月天津市胸科医院收治的冠心病患者 84 例为研究对象,采用随机数字表法将其分为观察组和对照组,每组 42 例。观察组男 20 例,女 22 例;年龄 60~75 岁,平均年龄 (67.51±6.43) 岁;病程 2~5 年,平均病程 (3.52±1.43) 年。对照组男 21 例,女 21 例;年龄 61~76 岁,平均年龄 (67.95±6.83) 岁;病程 2~6 年,平均病程 (3.97±1.88) 年。两组性别、年龄、病程比较,差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ),具有可比性。

**1.2 纳入与排除标准** 纳入标准:①符合《冠状动脉微血管疾病诊断和治疗的中国专家共识》<sup>[4]</sup> 中冠心病诊断标准;②患者无其他重大器官性疾病,如肝、肾、肺等病。排除标准:认知障碍或精神性疾病患者。

### 1.3 方法

**1.3.1 对照组** 采取常规护理模式,在患者办理完住院手续后,向患者分发健康知识手册,并定期带领患者学习手册内容。

**1.3.2 观察组** 在对照组基础上采取团体活动式延续护理模式:①成立医护小组,选择医院有经验的护士长作为该小组组长,在护理开始前邀请相关专家对小组成员进行为期 3 d 的培训,提高护理人员的专业素养以及对团体活动式延续护理的认知。②整理患者的病情与个性特征,将病情相似或具有相同特征的患者分为同一个团队,每队 6~8 人,鼓励患者围绕同一主题进行讨论,积极分享自我管理经验。③每周进行一次系统的健康知识专题讲座,通过患者与专家的交流以及病友间的交流,提高患者对冠心病的认知;讲座结束后针对患者实际情况,制定个性化干预措施。护理人员需主动关心患者身心健康,对存在抑郁、焦虑情绪的患者进行心理干预;对自我管理能力较差的患者,护理人员可帮助其制定自我管理计划,并邀请患者家属监督其执行力度,从生活习惯、情绪管理、用药干预等多方面进行管理。护理周期均为 2 个月。

**1.4 观察指标** 比较两组干预前后自我管理水平和生活质量评分。

**1.4.1 自我管理水平** 采用自制冠心病自我管理行为量表(Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.86,重测效度为 0.88)进行调查,包括日常生活管理、情绪管理和疾病医学管理,每项 100 分,分值越高,表示患者自我管理水

平越高。

**1.4.2 生活质量评分** 采用健康状况调查简表(SF-36)评估生活质量,从生理职能、社会功能、情感职能、精神健康、躯体疼痛、生命活力、生理功能、总体健康 8 个方面进行评估,每项 100 分,分值越高表明患者生活质量越高<sup>[9]</sup>。

**1.5 统计学方法** 采用 SPSS 25.0 软件进行数据处理,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,行  $t$  检验;计数资料用[n(%)]表示,行  $\chi^2$  检验, $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组干预前后自我管理水平比较** 两组干预前自我管理水平评分比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );干预后,两组日常生活管理、情绪管理和疾病医学管理评分均高于干预前,且观察组高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组干预前后自我管理水平比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	n	时间	日常生活管理	情绪管理	疾病医学管理
对照组	42	干预前	80.14 $\pm$ 1.06	79.51 $\pm$ 1.32	80.17 $\pm$ 1.36
		干预后	88.21 $\pm$ 1.25 <sup>a</sup>	87.36 $\pm$ 1.57 <sup>a</sup>	87.26 $\pm$ 1.49 <sup>a</sup>
观察组	42	干预前	80.31 $\pm$ 0.98	79.29 $\pm$ 1.33	80.57 $\pm$ 1.32
		干预后	94.56 $\pm$ 3.24 <sup>ab</sup>	95.43 $\pm$ 2.18 <sup>ab</sup>	94.68 $\pm$ 3.07 <sup>ab</sup>

注:与同组干预前比较,<sup>a</sup> $P < 0.05$ ;与对照组干预后比较,<sup>b</sup> $P < 0.05$

**2.2 两组干预前后生活质量评分比较** 干预前,两组生活质量各维度评分比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );干预后,两组生活质量各维度评分均高于干预前,且观察组高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 两组干预前后生活质量评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	n	时间	躯体疼痛	生命活力	生理功能	生理职能	社会功能	情感职能	精神健康	总体健康
对照组	42	干预前	41.97 $\pm$ 8.34	56.51 $\pm$ 9.24	51.06 $\pm$ 10.27	41.37 $\pm$ 5.34	51.06 $\pm$ 9.37	31.26 $\pm$ 8.31	52.67 $\pm$ 9.94	41.03 $\pm$ 9.67
		干预后	52.13 $\pm$ 12.67 <sup>a</sup>	70.72 $\pm$ 10.56 <sup>a</sup>	60.26 $\pm$ 12.04 <sup>a</sup>	50.12 $\pm$ 6.72 <sup>a</sup>	60.72 $\pm$ 11.36 <sup>a</sup>	44.13 $\pm$ 10.76 <sup>a</sup>	69.42 $\pm$ 10.71 <sup>a</sup>	50.31 $\pm$ 10.28 <sup>a</sup>
观察组	42	干预前	42.06 $\pm$ 8.24	56.56 $\pm$ 9.14	51.11 $\pm$ 10.34	41.39 $\pm$ 5.25	51.11 $\pm$ 9.24	31.34 $\pm$ 8.21	52.61 $\pm$ 20.03	39.97 $\pm$ 9.70
		干预后	68.47 $\pm$ 14.21 <sup>ab</sup>	79.56 $\pm$ 10.37 <sup>ab</sup>	70.71 $\pm$ 12.67 <sup>ab</sup>	64.09 $\pm$ 8.47 <sup>ab</sup>	76.86 $\pm$ 12.24 <sup>ab</sup>	58.24 $\pm$ 10.52 <sup>ab</sup>	80.17 $\pm$ 15.64 <sup>ab</sup>	57.96 $\pm$ 12.94 <sup>ab</sup>

注:与同组干预前比较,<sup>a</sup> $P < 0.05$ ;与对照组干预后比较,<sup>b</sup> $P < 0.05$

## 3 讨论

随着人口老龄化的加剧,冠心病已成为临床上广泛关注的慢性心血管疾病,其主要治疗手段是手术和介入治疗,其中介入治疗对护理的要求较高。由于冠心病病程较长,易增加患者的心理和经济负担,增加患者应激失调的发生率,同时易造成患者自我管理能力较弱、自我效能感低,不积极配合治疗、依从性差等,导致患者生活质量下降<sup>[6]</sup>。

冠心病患者介入治疗后的护理工作比较复杂,需要整个护体团队成员共同努力才能取得预期的护理目标。而常规护理模式是面向绝大多数患者的,护理模式比较传统,护理手段比较单一,该模式适用于病情不严重的患者<sup>[7]</sup>。团体活动式延续性护理,是

一种以促进患者生理、心理达到愉悦状态,满足患者高层次需求的新型护理模式。

本研究结果显示,观察组干预后自我管理水平和生活质量评分均高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),说明团体活动式延续护理较常规护理模式效果更佳,可提高患者的自我管理水平和生活质量。分析原因在于,团体活动式延续护理是通过将病情相似或具有相同特征的患者分为同一个团队,通过团队活动的形式进行管理与干预,不仅有利于促进患者之间的交流,还可以发挥团队管理的优势,促进患者自我管理能力的提高<sup>[8]</sup>。在团体活动式延续护理中,在护理干预前对所有护理人员进程专业

(下转第 183 页)

(上接第 180 页)

培训,可提高其专业素养。将患者分组进行管理,共同参与团队活动,有利于患者间互相交流治疗及自我管理经验,提高患者自我管理意识。而每周进行一次健康知识讲座,可增加患者对冠心病的认知,减少患者的抑郁、焦虑情绪。在讲座结束后为患者制定个性化干预措施,有利于提高患者生活质量<sup>[9]</sup>。而护理人员邀请患者家属共同监督患者的自我管理进度,可提高患者的自我管理能力,有利于患者康复。与常规的护理措施相比,团队活动式延续护理更加注重通过团队交流来提高患者的自我管理意识,可促使冠心病患者通过长期的自我管理行为来减轻病情,且可通过生活习惯、情绪管理、用药干预等多方面改进来提高患者的生活质量,促进患者康复<sup>[10]</sup>。

综上所述,冠心病介入治疗后患者实施团体活动式延续护理的效果较好,可提高其自我管理水平,改善生活质量。

#### 参考文献:

- [1]文娟.冠心病支架术后患者的延续性护理探讨[J].实用临床医药杂志,2019,23(1):126-128.
- [2]白璐,胡传来,韦学萍,等.延续性护理干预对提高冠心病介入术后患者自我管理水平的效果[J].安徽医学,2016,37(8):1037-1040.
- [3]姚璐璐.团体活动式延续护理对冠心病介入患者术后自护能力及心功能的影响[J].国际护理学杂志,2019,38(6):839-842.
- [4]中华医学会心血管病学分会基础研究学组,中华医学会心血管病学分会介入心脏病学组,中华医学会心血管病学分会女性心脏健康学组,等.冠状动脉微血管疾病诊断和治疗的中国专家共识[J].中国循环杂志,2017,32(5):421-430.
- [5]吴欣娟,耿广,侯桂英,等.团体延续性护理对糖尿病患者自我效能及生活质量的影响[J].河北医药,2018,40(21):139-142.
- [6]孙丽莎,温雅,徐英,等.多学科团队管理模式在冠心病患者干预中的应用研究[J].中华现代护理杂志,2016,22(36):5246-5248,5249.
- [7]王爱玲,高明焕.以跨理论模型为指导的健康教育对老年冠心病患者自我管理能力及生活质量的影响[J].老年医学与保健,2019,25(3):323-326.
- [8]虞彬,席建宏,周贤惠.延续护理干预对冠心病介入术后患者康复治疗的认知效果[J].新疆医科大学学报,2017,40(8):1118-1121.
- [9]刘小琴,汪袁云子,张志刚,等.延续性护理对冠状动脉硬化性心脏病二级预防影响的 Meta 分析[J].解放军护理杂志,2017,34(24):8-14.
- [10]郭文娟,刘春雪,姚艳艳,等.团体活动式延续护理对冠心病介入治疗后患者生活质量的影响[J].岭南心血管病杂志,2017,23(6):779-781.

收稿日期:2019-11-18;修回日期:2019-11-28

编辑/李国苗