

# 全程专业心理护理个案管理对急性心肌梗死患者康复和生活质量的影响

康颖<sup>1</sup>, 梅蕾<sup>2</sup>, 胡宏宇<sup>2</sup>, 薛明月<sup>1</sup>, 李鑫<sup>1</sup>, 李虹<sup>1</sup>

1. 首都医科大学附属北京天坛医院国际部, 北京 100070;

2. 首都医科大学附属北京天坛医院心内科, 北京 100070

**摘要:** **目的** 探讨全程专业心理护理个案管理在急性心肌梗死治疗全程中的应用及对患者康复和生活质量的影响。**方法** 选择 2016 年 8 月到 2018 年 8 月诊治的急性心肌梗死患者 78 例,按随机数字表法分为研究组与对照组,各 39 例,所有患者均严格按照急性心肌梗死诊治流程进行治疗,治疗 2 个月。治疗期间对照组在急性心肌梗死常规护理的基础上给予常规心理护理干预,研究组在急性心肌梗死常规护理的基础上给予全程专业心理护理个案管理干预,记录与随访调查两组的康复情况与生活质量。**结果** 研究组总有效率为 97.4%,稍高于对照组的 79.5%,但差异无统计学意义( $\chi^2 = 2.511, P = 0.113$ )。治疗后随访 6 个月,研究组的主要心血管事件发生率为 5.1%,显著低于对照组的 23.1% ( $P < 0.05$ )。研究组随访时的心理、精神、社会支持、躯体评分均显著高于对照组 ( $P < 0.05, P < 0.01$ )。**结论** 全程专业心理护理个案管理在急性心肌梗死患者中应用,有利于降低主要心血管事件发生率,提高患者的生活质量。

**关键词:** 全程专业心理护理个案管理; 急性心肌梗死; 主要心血管事件; 生活质量

**中图分类号:** R 473.5 **文献标识码:** B **文章编号:** 1674-8182(2020)05-0716-03

近年来,国内心血管疾病的发病率与死亡率呈现上升趋势,其中以心肌梗死为最主要致死性心血管疾病<sup>[1-2]</sup>。研究显示,心肌梗死患者主要以冠状动脉内粥样硬化导致冠脉内斑块的形成为病理机制,大量斑块的堆积会使得管腔狭窄,出现阻塞,最终引起心肌缺血缺氧,损伤大量心肌组织<sup>[3]</sup>。且该病在急性期救治后,其康复治疗周期较长,患者易伴有焦虑与抑郁情绪,为此在治疗过程中需要配合良好的心理护理干预<sup>[4-5]</sup>。而传统的护理方法已不能满足患者个体化的需求,无法为患者提供更加全面的患者管理<sup>[6-7]</sup>。全程专业心理护理个案管理是一种遵循一贯制医疗服务模式的全新护理模式,更具有人性化优势,其由个案护士提供全程化个案服务<sup>[8-9]</sup>。本文具体探讨全程专业心理护理个案管理对急性心肌梗死患者康复和生活质量的影响,以促进患者预后的改善,为临床上提供可借鉴的护理方法。现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择 2016 年 8 月到 2018 年 8 月在我院诊治的急性心肌梗死患者 78 例。纳入标准:发病到入院时间  $\leq 12$  h;符合急性心肌梗死的诊断标准;临床与诊断资料完整;研究得到医院伦理委员会

的批准;年龄 30 ~ 80 岁。排除标准:感染性疾病、外伤、恶性肿瘤等;因个人原因而拒绝纳入本研究;临床资料缺乏;哺乳期与妊娠妇女;合并严重肝、肾功能不全的患者。本研究经医院伦理委员会批准,所有患者或家属均已签署知情同意书。将 78 例患者按随机数字表法分为研究组( $n = 39$ ,男 22 例,女 17 例)和对照组( $n = 39$ ,男 23 例,女 16 例)。两组患者一般资料均衡可比( $P > 0.05$ )。见表 1。

**1.2 治疗与护理干预方法** 所有患者都严格按照急性心肌梗死诊治流程进行治疗。治疗观察 2 个月。对照组:在治疗期间给予急性心肌梗死常规护理的基础上,进行常规心理护理干预,住院期间由护士进行常规护理;患者出院后由医护人员制订后续护理方案并督促其进行自我管理。观察组在急性心肌梗死常规护理的基础上,给予全程专业心理护理个案管理干预。措施具体如下。(1)培训个案管理个案护士,个案

表 1 两组患者一般资料比较 ( $n = 39, \bar{x} \pm s$ )

组别	年龄 (岁)	收缩压 (mm Hg)	发病到入院时间 (h)	体质指数 (kg/m <sup>2</sup> )
研究组	47.20 ± 4.19	124.76 ± 10.84	5.29 ± 1.94	22.74 ± 3.13
对照组	47.13 ± 3.89	122.82 ± 8.90	5.30 ± 2.09	22.18 ± 2.78
$\chi^2/t$ 值	0.144	0.441	0.045	0.344
$P$ 值	0.755	0.511	0.893	0.571

护士任职条件为具备  $\geq 5$  年心内科工作与  $\geq 3$  年责任护士工作经验;具有良好的沟通、协调及表达能力;专科及以上受教育水平。所有纳入护士都由研究者对其进行系统的培训与考核。培训的内容包括心肌梗死患者常见心理问题、护理操作的规范与方法、与患者进行良好沟通、个案管理的案例与方法等。(2) 护理内容:护理第一阶段(第 1~7 天):个案护士表现出真诚、热心、耐心的态度,向患者表达合作和相互尊重的愿望,从而建立彼此信任的医患关系。护理第二阶段(第 8~30 天):指导患者学会定义和认知问题,教会患者与个案护士的沟通技巧,采用替代方法或把问题分解来解决问题,让患者接受自我;动员家庭成员理解、关心患者,已婚患者要求夫妻间多沟通,有效减轻患者对家庭的牵挂及对经济问题及夫妻感情危机的担忧。护理第三阶段(第 31~60 天):鼓励患者积极参与心肌梗死患者健康教育讲座,提高患者的乐观性与积极性,让患者有归属感,促进身心康复。

1.3 观察指标 (1) 治疗 2 个月判定患者的总体疗效,显效:所有临床症状均消失,心电图检查恢复正常,心功能正常;有效:临床症状基本消失或明显改善,心电图检查有所改善,心功能有所恢复;无效:未达到以上标准或者出现恶化的情况。总有效率:(显效+有效)例数/组内例数  $\times 100.0\%$ 。(2) 治疗后随访 6 个月,记录两组主要心血管事件(MACE)发生情况,包括非致死性心肌梗死、血运重建、心力衰竭等。(3) 同时采用 SF-36 量表(躯体、心理、社会、精神等维度)对患者进行生活质量的随访与评价,分数越高则表明患者拥有越好的生活质量。

1.4 统计学方法 运用 SPSS 22.00 软件进行数据分析。计量资料用  $\bar{x} \pm s$  表示,组间比较采用成组  $t$  检验,组内比较采用配对  $t$  检验;计数资料以百分比与构成比表示,采用  $\chi^2$  检验和校正  $\chi^2$  检验。检验水准  $\alpha = 0.05$ 。

## 2 结果

2.1 两组疗效比较 研究组总有效率为 97.4%,稍高于对照组的 79.5%,但差异无统计学意义( $\chi^2 = 2.511, P = 0.113$ )。见表 2。

2.2 两组随访 MACE 发生情况比较 治疗后 6 个月随访时,研究组 MACE 发生率为 5.1%,显著低于对照组的 23.1% ( $P < 0.05$ )。见表 3。

2.3 两组 SF-36 量表生活质量评分比较 研究组治疗后 6 个月随访时的心理、精神、社会支持、躯体评分均显著高于对照组 ( $P < 0.05, P < 0.01$ )。见表 4。

表 2 两组疗效比较 (例)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率[例(%)]
研究组	39	34	4	1	38(97.4)
对照组	39	19	12	8	33(79.5)
$\chi^2$ 值					2.511
$P$ 值					0.113

表 3 两组随访 MACE 发生情况比较 (例)

组别	例数	非致死性心肌梗死	血运重建	心力衰竭	合计 [例(%)]
研究组	39	1	1	0	2(5.1)
对照组	39	3	3	3	9(23.1)
$\chi^2$ 值					5.384
$P$ 值					0.020

表 4 两组 SF-36 量表生活质量评分比较 ( $n = 39$ , 分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	心理	精神	社会支持	躯体
研究组	49.84 $\pm$ 18.22	40.22 $\pm$ 13.84	113.34 $\pm$ 26.12	57.13 $\pm$ 13.45
对照组	40.49 $\pm$ 17.84	30.94 $\pm$ 11.11	101.33 $\pm$ 23.32	50.92 $\pm$ 13.22
$t$ 值	2.290	3.265	2.142	2.056
$P$ 值	0.025	0.002	0.035	0.043

## 3 讨论

当前我国心肌梗死发病率已呈逐年上升趋势,是心内科常见病和多发病。有研究表明心肌梗死的发生与左心重构和冠状动脉病变密切相关,其与不稳定型心绞痛均属于急性冠状动脉综合征,但症状更严重,持续时间更长,预后更差,对于治疗的要求更高<sup>[10]</sup>。心肌梗死后患者需要长期用药管理,特别是心肌梗死患者用药存在长期的情绪困扰,同医生与社会的沟通也比较缺失,阻碍了患者取得最大限度的身心康复<sup>[11-12]</sup>。全程专业心理护理个案管理采取心理支持、健康教育等多项措施,从不同维度为患者提供持续性帮助,倾听患者的建议与意见,满足患者需求,指导患者进行正确的自我调节<sup>[13-14]</sup>。本研究显示研究组总有效率为 97.4%,稍高于对照组的 79.5%,但差异无统计学意义;提示全程专业心理护理个案管理可能有助于提高治疗效果,但尚需扩大样本量进一步观察。

传统心理护理已不能满足患者个体化的需求,医护人员必须不断探索新的护理方案。全程专业心理护理个案管理可依据患者实际情况有针对性地解决问题,能保证信息支持的准确性和心理支持的有效性,从而持续改善患者的预后<sup>[15-16]</sup>。本研究显示治疗后随访 6 个月,研究组 MACE 发生率为 5.1%,显著低于对照组的 23.1%。主要在于全程专业心理护理个案管理按照患者实际身心状况,采取针对性干预措施,为患者提供个性化指导及护理服务,避免患者因认知欠缺而产生焦虑恐慌等不利情绪,能帮助患者

了解疾病相关知识,提高自我管理水平,从而有利于降低 MACE 的发生<sup>[17-18]</sup>。

在全程专业心理护理个案管理中,个案护士全程连续地负责患者的护理工作,更有利于个案护士整体把握患者病情,使得护理更加有针对性,从而持续改善患者预后<sup>[19]</sup>。本研究显示随访时研究组的心理、精神、社会支持、躯体评分均明显高于对照组,说明该管理模式能提高患者的生活质量。此外通过本模式,患者能与个案护士建立密切的沟通关系,与医生的沟通更加顺畅,加强了患者对护士的信任,从而有利于缓解心理障碍,使护患关系更加和谐<sup>[20-22]</sup>。不过本研究随访时间较短,研究样本例数较少,且护理的标准化模式有待深入研究。

综上所述,全程专业心理护理个案管理在急性心肌梗死患者中应用,有利于降低 MACE 发生率,改善患者的心理状态,提高患者的生活质量。

#### 参考文献

[1] Manap NA, Sharoni SKA, Rahman PA, et al. Effect of an education programme on cardiovascular health index among patients with myocardial infarction: a preliminary study [J]. *Malays J Med Sci*, 2018, 25(2): 105-115.

[2] 尚清爽. 延续性个案管理在老年心肌梗死病人中的应用 [J]. *护理研究*, 2019, 33(5): 863-866.

[3] 夏颖, 王瑞红, 朱欢欢, 等. 个案追踪法在急性心肌梗死患者护理管理中的应用 [J]. *上海护理*, 2017, 17(6): 74-77.

[4] Pristipino C, Roncella A, Pasceri V, et al. Short-TErm psychotherapy IN acute myocardial infarction (STEP-IN-AMI) trial: final results [J]. *Am J Med*, 2019, 132(5): 639-646.

[5] Maunder RG, Tannenbaum DW, Permaul JA, et al. The prevalence and clinical correlates of adverse childhood experiences in a cross-sectional study of primary care patients with cardiometabolic disease or risk factors [J]. *BMC Cardiovascular Disorders*, 2019, 19(1): 304.

[6] Stendardo M, Bonci M, Casillo V, et al. Predicting return to work after acute myocardial infarction: socio-occupational factors overcome clinical conditions [J]. *PLoS One*, 2018, 13(12): e0208842.

[7] Zhang T, Peng B, Tu X, et al. Acute myocardial infarction as the first manifestation of Takayasu arteritis: a case report [J]. *Medicine (Baltimore)*, 2019, 98(15): e15143.

[8] Pulia M, Salman T, O'connell TF, et al. Impact of emergency medical services activation of the cardiac catheterization laboratory and a 24-hour/day in-hospital interventional cardiology team on treatment times (door to balloon and medical contact to balloon) for ST-elevation myocardial infarction [J]. *Am J Cardiol*, 2019, 124(1): 39

-43.

[9] 任俊丽. 全程舒适护理改善急性心肌梗死患者救治效果及心理状态的效果观察 [J]. *医学理论与实践*, 2018, 31(16): 2510-2511.

[10] Sen A, Vardaxis I, Lindqvist B H, et al. Systematic assessment of prescribed medications and short-term risk of myocardial infarction-a pharmacoepidemiology-wide association study from Norway and Sweden [J]. *Sci Rep*, 2019, 9(1): 8257.

[11] Kaptein AA, Van Der Meer PB, Florijn BW, et al. Heart in art: cardiovascular diseases in novels, films, and paintings [J]. *Philos Ethics Humanit Med*, 2020, 15(1): 2.

[12] 赵青青, 赵素玉, 毛素芳, 等. 全程护理干预在急性心肌梗死患者行急诊 PCI 术治疗的效果分析 [J]. *中国现代医生*, 2017, 55(22): 137-140.

[13] Cho KH, Nam CM, Lee SG, et al. Measuring of quality of care in patients with stroke and acute myocardial infarction: an application of algebra effectiveness model [J]. *Medicine (Baltimore)*, 2019, 98(20): e15353.

[14] Francis T, Kabboul N, Rac V, et al. The effect of cardiac rehabilitation on health-related quality of life in patients with coronary artery disease: a meta-analysis [J]. *Can J Cardiol*, 2019, 35(3): 352-364.

[15] Warren J, Nanayakkara S, Andrianopoulos N, et al. Impact of pre-procedural blood pressure on long-term outcomes following percutaneous coronary intervention [J]. *J Am Coll Cardiol*, 2019, 73(22): 2846-2855.

[16] 柏晓玲, 仲朝阳, 周诗维, 等. 国内急性心肌梗死患者急诊经皮冠状动脉介入治疗术前护理文献分析及研究进展 [J]. *中国实用护理杂志*, 2017, 33(9): 713-716.

[17] Wu Q, Zhang D, Zhao Q, et al. Effects of transitional health management on adherence and prognosis in elderly patients with acute myocardial infarction in percutaneous coronary intervention: a cluster randomized controlled trial [J]. *PLoS One*, 2019, 14(5): e0217535.

[18] Smallheer BA, Dietrich MS. Social support, self-efficacy, and helplessness following myocardial infarctions [J]. *Crit Care Nurs Q*, 2019, 42(3): 246-255.

[19] Spaulding EM, Marvel FA, Lee MA, et al. Corrie health digital platform for self-management in secondary prevention after acute myocardial infarction [J]. *Circ Cardiovasc Qual Outcomes*, 2019, 12(5): e005509.

[20] 王丹, 朱传英, 李兴晶. 个案追踪法在急性心肌梗死患者救护中的应用效果 [J]. *实用临床医药杂志*, 2017, 21(10): 7-9.

[21] 黄潇红, 翁秀红, 陈溢玲, 等. 个案管理在急性心肌梗死介入术后患者中的应用效果观察 [J]. *齐鲁护理杂志*, 2016, 22(14): 12-14.

[22] 洗少眉, 陈丽斐, 张艳红, 等. 个案追踪法在急性心肌梗死患者救护中的应用 [J]. *护理学报*, 2016, 23(9): 12-16.

收稿日期: 2019-07-02 修回日期: 2019-08-07 编辑: 王宇