

· 论著 · 临床护理 ·

风险管理配合简易太极操对冠心病患者的影响*

张 珊* 申海艳 潘亚丽

商丘市中心医院中西医结合内科(河南 商丘 476000)

【摘要】目的 分析风险管理配合简易太极操对冠心病(CHD)患者自我管理水平及心功能改善效果。方法 96例来自我院2021年5月至2023年6月接诊的CHD患者以随机数字表法均分为两组(对照组和观察组)。对照组和观察组分别施以常规护理和护理风险管理配合简易太极操,均连续干预3个月。对两组干预前后心功能、自我管理、生活质量水平予以比较。结果 干预后LVEF、CO水平和CSMS、CQQC评分提升,LVESD、LVEED水平下降,且相较于对照组,观察组LVEF、CO水平和CSMS、CQQC各项评分较高,LVESD、LVEED水平较低($P<0.05$)。结论 对CHD患者给予护理风险管理配合简易太极操,有利于促进患者心功能的改善和自我管理能力及生活质量水平的提高。

【关键词】冠心病;护理风险管理;简易太极操;自我管理;心功能

【中图分类号】R541.4

【文献标识码】A

【基金项目】河南省医学科技攻关计划(联合共建)项目(LHGJ20231501)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2025.7.059

The Impact of Risk Management Combined with Simplified Tai Chi Exercises on Patients with Coronary Heart Disease*

ZHANG Shan*, SHEN Hai-yan, PAN Ya-li.

Internal Medicine of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Shangqiu Central Hospital, Shangqiu 476000, Henan Province, China

Abstract: Objective To analyze the effects of risk management combined with simplified Tai Chi exercises on self-management levels and cardiac function improvement in patients with coronary heart disease (CHD). **Methods** A total of 96 CHD patients admitted to our hospital from May 2021 to June 2023 were randomly divided into two groups (control group and observation group) using a random number table method. The control group received routine nursing care, while the observation group received nursing risk management combined with simplified Tai Chi exercises. Both groups were continuously intervened for 3 months. Cardiac function, self-management, and quality of life levels were compared between the two groups before and after the intervention. **Results** After the intervention, LVEF and CO levels, as well as CSMS and CQQC scores, increased, while LVESD and LVEED levels decreased. Compared to the control group, the observation group showed higher LVEF, CO levels, CSMS, and CQQC scores, and lower LVESD and LVEED levels ($P<0.05$). **Conclusion** Nursing risk management combined with simplified Tai Chi exercises for CHD patients is beneficial in promoting the improvement of cardiac function, self-management ability, and quality of life.

Keywords: Coronary Heart Disease (CHD); Nursing Risk Management; Simplified Tai Chi Exercises; Self-Management; Cardiac Function

由于老年CHD患者机体功能减弱,心理状态不佳等因素的影响,对护理带来一定难度^[1-2]。风险管理是指对现有和潜在的护理风险的评估和处理,以此来减少护理风险事件的发生,达成提升护理服务质量、助力患者加快康复进程的目的,近年来被逐渐应用于CHD患者的护理工作当中^[3-5]。此外,有报道称^[6-7],简易太极操能促进机体的血液循环,改善心肌供血,在提高CHD患者心功能水平方面具有积极意义。基于此,为了进一步探讨风险管理配合简易太极操对CHD患者自我管理水平及心功能的影响,特展开本次研究,并将结果呈现如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本次选取来自我院2021年5月至2023年6月接诊的96例CHD患者,按照随机数字表法均分为两组(对照组和观察组)。

纳入标准:经影像学检查,符合CHD的诊断标准^[8];对伦理审查及相关研究知情同意。排除标准:患有严重的呼吸系统疾

病;精神状态异常;临床资料不完整;合并骨质疏松、严重关节炎等骨骼系统疾病;肝、肾等重要器官有存在障碍,且障碍较为严重。两组基本资料可用于研究对照($P>0.05$),见表1。

1.2 方法 对照组施以常规护理干预:对患者生命体征变化情况予以密切关注;给予患者心理干预,调节其不良心理情绪;采取常规的用药、饮食等方面的干预并开展常规的健康宣教等。

观察组则应用护理风险管理配合简易太极操:(1)护理风险管理:按照CHD疾病特点和护理要求,建立仪器使用规范、安全管理制度等,同时组建由护士长、护士组成的风险管理小组,评估对CHD患者开展护理工作过程中和介入手术存在的风险,例如药物过敏、性心肌梗死、不稳定心绞痛发作、术后穿刺点出血等。根据可能出现的风险事件制定护理方案,以此来起到预防和管控风险发生的目的。护理风险管理方案的实施:患者用药前详细询问其过敏史,对存在过敏史的患者应在其病史首页做醒目而详细的记录,针对过敏体质患者,在完成注射用药后,需对其进行15至20分钟的密切观察,若出现异常则

【第一作者】张 珊,女,主管护师,主要研究方向:医学内科。E-mail: 13569306734@163.com

【通讯作者】张 珊

及时告知主治医生；术前检查各项设备、耗材、药物等，术中明确分工，对可能出现的导管脱落、穿刺点出血等情况予以及时处理。小组成员定期对护理情况予以检查和评估，加强护理质量的管理，同时每月开展应对风险、处理风险事件等方面的培训。(2)简易太极操：通过护士指导、观看视频等方式指导患者开展简易太极操，动作如下：推手：患者与家属或其他患者面对面站立，放松肩部、腰部、胯部，沉肩坠肘，以腰为轴带动手上力量进行手推手；云手：进行手臂环形运动，左手向右划弧，与此同时左脚微微向右迈出落地；右手动作和左手一样，但方向相反。当右手运动至右侧前面时，左手掌心向上，以肩为轴，自左侧外旋上举至胸前，划弧幅度约180度；右手同步内旋，向胸前合拢，双手于胸前呈抱球状。随后，右脚内收并步，双脚间距与肩同宽，身体重心垂直下移，恢复直立姿势；转腰：四肢站立屈伸，以某一胯部作为支点，保持身体平衡；蹬腿：练习十字手和蹬腿动作，注意身体保持中正，松肩垂肘，含胸拔背，松腰坐胯。两组均连续干预3个月。

1.3 观察指标 (1)分别于两组干预前后，应用心脏彩超对其左室收缩末期内径(LVESD)、左室舒张末期内径(LVEDD)、左心射血分数(LVEF)、心输出量(CO)水平予以检测。(2)通过冠心

病自我管理行为量表(CSMS)^[9]比较两组干预前后的自我管理能力和水平，其中CSMS量表由日常生活、情绪认知管理等3个维度组成，总分0~135分，分值越高提示自我管理能力水平越优。(3)于干预前后，采用中国心血管病人生活质量评定问卷(CQQC)^[10]对两组生活质量水平予以比较，其中CQQC量表包含6个维度(体力、工作、生活、病情、社会心理、医疗)，总分为154分，分数与患者生活质量呈正比。

1.4 统计学方法 研究数据采用SPSS 22.0进行分析，计量资料(符合正态分布)和计数资料分别采用t和 χ^2 检验； $P<0.05$ 表示对比差异有统计学意义。

2 结果

2.1 基础资料对比 两组基础资料可用于对比研究($P>0.05$)，见表1。

2.2 两组心功能水平和自我管理水平的比较 干预后两组患者LVEF和CO均上升，LVESD和LVEED均缩小，且观察组变化幅度大于对照组($P<0.05$)；干预后两组情绪认知、日常生活和疾病医学管理评分均显著提高，且观察组更高($P<0.05$)，见表2。

2.3 两组生活质量水平的比较 干预后两组6个维度评分均显著上升，且观察组上升幅度更高($P<0.05$)，见表3。

表1 基础资料对比[n(%)]

组别	例数	性别(n)		年龄(岁)	BMI指数(kg/m ²)	是否吸烟(n)		是否饮酒(n)	
		男	女			是	否	是	否
观察组	48	27	21	65.42±9.81	23.28±3.49	23	25	18	30
对照组	48	30	18	65.36±9.80	23.36±3.50	20	28	16	32
χ^2/t		0.388		0.029	0.112	0.379		0.182	
P		0.533		0.976	0.911	0.538		0.669	

表2 心功能和自我管理水平比较

组别	时间	LVEF(%)	LVESD(mm)	LVEED(mm)	CO(L/min)	日常生活管理	情绪认知管理	疾病医学管理
观察组(n=48)	干预前	44.53±6.68	40.62±6.09	53.77±8.06	3.15±0.47	18.36±2.75	7.55±1.13	33.57±5.03
	干预后	57.46±8.61 ¹⁾²⁾	36.08±5.41 ¹⁾²⁾	46.22±6.93 ¹⁾²⁾	4.66±0.69 ¹⁾²⁾	32.42±4.86 ¹⁾²⁾	14.28±2.14 ¹⁾²⁾	60.18±9.02 ¹⁾²⁾
对照组(n=48)	干预前	44.47±6.67	40.57±6.08	53.69±8.05	3.21±0.48	18.47±2.77	7.46±1.11	33.63±5.04
	干预后	53.18±7.97 ¹⁾	38.43±5.76 ¹⁾	49.30±7.39 ¹⁾	4.08±0.61 ¹⁾	26.36±3.95 ¹⁾	11.05±1.65 ¹⁾	48.59±7.28 ¹⁾

注：¹⁾组内与干预前对比， $P<0.05$ ；²⁾组间干预后对比， $P<0.05$ 。

表3 两组生活质量比较(分)

组别	例数	体力	病情	医疗	生活	工作	社会心理
观察组(n=48)	干预前	9.25±1.38	7.33±1.09	4.33±0.65	6.87±1.03	3.92±0.58	6.26±0.93
	干预后	13.77±2.06 ¹⁾²⁾	9.58±1.43 ¹⁾²⁾	5.88±0.88 ¹⁾²⁾	9.79±1.46 ¹⁾²⁾	5.78±0.86 ¹⁾²⁾	11.67±1.75 ¹⁾²⁾
对照组(n=48)	干预前	9.36±1.40	7.24±1.08	4.27±0.64	6.94±1.04	3.86±0.57	6.33±0.94
	干预后	11.45±1.71 ¹⁾	8.23±1.23 ¹⁾	4.96±0.74 ¹⁾	8.22±1.23 ¹⁾	4.54±0.68 ¹⁾	7.84±1.17 ¹⁾

注：¹⁾组内与干预前对比， $P<0.05$ ；²⁾组间干预后对比， $P<0.05$ 。

3 讨论

护理风险管理是指通过识别、评估、控制护理过程中的风险,旨在降低护理风险事件的发生率,进而提升护理服务质量,推动患者康复进程^[11-13]。本次实验结果显示,相较于对照组,干预后观察组LVEF、CO水平较高,LVESD、LVEED水平较低,提示将护理风险管理配合简易太极操应用于CHD患者当中,在促进患者心功能水平提升方面具有积极意义。分析原因一方面应用护理风险管理按照CHD疾病特点和护理要求,建立仪器使用规范、安全管理制度等,能有效保证护理工作质量,同时组建风险管理小组,评估CHD患者护理工作、介入手术过程中可能存在风险,并根据可能出现的风险事件制定护理方案,有利于降低风险事件的发生率^[14-15];另外,简易太极操的转腰、云手、推手和蹬腿几个动作,可让患者放松身体的同时,还可带动全身筋骨的运动,有利于增强患者机体运动耐力和心脏的收缩舒张功能,促进机体的血液循环,从而有利于改善患者心肌的供血和供氧。且简易太极操可通过改善患者静脉、淋巴回流,促使心脏泵血能力得到显著提高,进而有利于改善患者心功能水平^[16-17]。

除此之外,对CHD患者施以护理风险管理联合简易太极操,护理人员向患者介绍CHD疾病相关知识,并在患者用药前,需全面且细致地询问其过敏史相关信息,对存在过敏史的患者应在其病史首页做醒目而详细的记录,同时给予心理干预,能够发挥积极作用,有效降低患者负性心理情绪的发生强度与频次,提高治疗依从性和自信心,进而能促进患者自我管理能力的提高^[18]。同时简易太极操能增强患者机体的运动耐力和新陈代谢功能,并能起到镇静安神、舒筋活血的作用,有助于优化患者的睡眠状况,减轻紧张、焦虑等负面情绪,从而推动患者生活质量水平的改善与提高^[19-20]。故本次研究中,相较于对照组,干预后观察组CSMS、CQQC量表各项评分较高。

综上所述,对CHD患者采用护理风险管理与简易太极操联合的护理方式,能够对患者的心功能产生积极改善作用,同时增强患者的自我管理能力,进而提升患者的生活质量水平。

参考文献

- [1] 林晓清. 基于多样性护理方式在糖尿病合并冠心病护理中的应用对减少并发症发生率的价值[J]. 现代消化及介入诊疗, 2022(S01): 0959-0959.
- [2] 吴岳, 李庆印, 赵冬云, 等. 重症冠心病患者心脏康复分级护理方案的制订与应用[J]. 中华护理杂志, 2022, 57(4): 395-400.
- [3] 陶诗怡, 于林童, 李军, 等. 基于中医证素构建冠心病PCI术后风险预测模型[J]. 中国中西医结合杂志, 2024, 44(12): 1507-1513.
- [4] 于倩怡, 王娟, 尹姣, 等. 基于互联网思维的康复管理模式对CHD患者PCI术后的康复效果[J]. 心血管康复医学杂志, 2025, 34(1): 109-113.
- [5] 王磊, 张春月. 护理风险管理在冠心病介入治疗患者中的应用效果分析[J]. 临床医学工程, 2022, 29(10): 1401-1402.
- [6] 洪怡, 王永斌, 施晨, 等. 太极拳训练对冠心病患者心肺功能和生活质量的影响[J]. 实用心脑血管病杂志, 2023, 31(12): 129-133.
- [7] 宋雪, 尹力. 简易太极操在冠心病合并糖尿病患者中的应用研究[J]. 护理管理杂志, 2020, 20(7): 481-485.
- [8] 颜红兵. 临床冠心病诊断与治疗指南[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 50-51.
- [9] 宋静科, 李婵, 吴亚. 基于冠心病自我管理行为量表的组曼护理程序在冠心病患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(23): 27-30.
- [10] 刘江生, 马琛明, 涂良珍, 等. “中国心血管病人生活质量评定问卷”常模的测定(英文)[J]. 心血管康复医学杂志, 2010, 19(6): 569-574.
- [11] 石晶晶. 风险管理应用于冠心病患者护理管理中的效果研究[J]. 中国保健营养, 2021, 31(30): 175.
- [12] 杨茹霞, 李晓晶, 康静. 风险管理用于老年髋部骨折患者护理管理中的临床效果[J]. 生命科学仪器, 2022, 20(Z1): 109.
- [13] 李媛媛, 张东亮. 风险管理结合预见性干预在维持性血液透析患者中的应用效果[J]. 河北医药, 2024, 46(20): 3190-3193.
- [14] 王媛媛, 李丽, 解修园, 等. 医护一体化风险管理模式预防乳腺癌化疗患者PICC导管相关性感染的效果[J]. 中华医院感染学杂志, 2024, 34(2): 283-287.
- [15] 姜珊, 郭彩霞, 郭立华, 等. 外周静脉留置针并发症风险管理系统的开发与应用[J]. 中华护理杂志, 2025, 60(8): 908-913.
- [16] 崔茵茵, 刘瑞卿. 冠心病合并2型糖尿病患者应用简化太极操干预对其运动耐力及血糖水平的影响[J]. 黑龙江医学, 2024, 48(4): 476-479.
- [17] 徐红, 孙陈铃, 倪晓苏, 等. 贝克认知疗法联合简易太极操对冠心病患者心功能及心理状态的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(19): 93-95.
- [18] 邵英, 王晶, 王亚丽, 等. 门诊优化护理管理模式对艾滋病患者心理弹性自我管理和生活质量的影响[J]. 中国艾滋病性病, 2021, 27(6): 594-597.
- [19] 刘银芳, 亓亚楠, 董智华. 太极操训练对冠心病PCI术后患者日常生活能力与生活质量的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(27): 3789-3793.
- [20] 杨冬梅, 梁冰瑞, 齐书娜. 太极操训练联合正念减压疗法应用于冠心病PCI术后患者的效果[J]. 中国疗养医学, 2023, 32(12): 1259-1262.

(收稿日期: 2025-07-04)

(校对编辑: 江丽华 韩敏求)